

  /gcba

[buenosaires.gob.ar](http://buenosaires.gob.ar)

# Boletín Epidemiológico Semanal - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Nº 1 - Año I / 26 de agosto de 2016  
Información hasta SE 32

Gerencia Operativa de Epidemiología  
DGICEyE / SSPLSAN



Buenos Aires Ciudad



Vamos Buenos Aires

## **AUTORIDADES CABA**

### **Jefe de Gobierno**

Lic. Horacio Rodríguez Larreta

### **Vicejefe de Gobierno**

Cont. Diego Santilli

### **Ministerio de Salud**

Dra. Ana María Bou Pérez

### **Subsecretaría de Planificación Sanitaria**

Dr. Daniel Carlos Ferrante

### **Dirección general Informática Clínica, Estadística y Epidemiológica**

Dra. Analía Judith Baum

### **Gerencia Operativa de Epidemiología**

Mg. Julián Antman

## GERENCIA OPERATIVA DE EPIDEMIOLOGÍA

### Integrantes del Equipo de trabajo

Dr. Jorge Chaui  
Dr. Manuel Fernández  
Vet. Cecilia González Lebrero  
Dra. Esperanza Janeiro  
Lic. Mariela Rodríguez  
Dra. Mónica Valenzuela

### *Data Entry*s

Germán Adell  
Yasmín El Ahmed  
Josefina Madarieta  
Christian Turchiaro

### Integrantes de la Residencia Postbásica en Epidemiología

Jefa: Lic. Nadia Rusconi  
Instructora: Lic. Silvina Bernasconi  
Dra. Natalia Aráoz Olivos  
Dra. Ana Delgado  
Dra. Marina Longordo  
Dra. Solana Rapaport  
Dra. Mariana Ros  
Lic. Ivana Scquizzato  
Dra. Candela Burgo González  
Dra. Agustina Chaplin  
Lic. María Eugenia de San Martín

### Colaboraciones para este boletín

Dra. Julieta Rodríguez Cámara: *“Mortalidad por Lesiones de Causa Externa”*.

## CONTENIDO

1	Editorial .....	5
2	EL BES... .....	6
2.1	Introducción .....	6
2.2	Nota metodológica sobre la presentación de los datos del módulo C2 .....	6
3	Resumen ejecutivo .....	8
4	Notificación por grupo de evento .....	9
5	Mortalidad por Lesiones de Causas Externas .....	10
5.1	Introducción .....	10
5.1.1	Situación mundial .....	10
5.1.2	Situación en Argentina .....	10
5.1.3	Situación en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires .....	11
5.2	Análisis de la serie histórica (2006-2015) .....	11
5.2.1	Según sexo y edad .....	12
5.2.2	Según intencionalidad .....	13
5.2.3	Según mecanismos de muerte.....	15
5.3	Conclusiones.....	15
6	Vigilancia de Virus Zika. Síntesis al 17/08/2016 .....	17
6.1	Introducción .....	17
6.1.1	Vías de transmisión .....	17
6.1.2	Manifestaciones clínicas .....	17
6.1.3	Situación mundial .....	17
6.1.4	Situación en Argentina .....	18
6.1.5	Situación en la Ciudad de Buenos Aires .....	19
6.2	Conclusiones.....	19
6.3	Bibliografía.....	20
7	ANEXO. Eventos por establecimiento .....	21
7.1	Enfermedades de transmisión sexual .....	21
7.2	Gastroentéricas y hepatitis .....	23
7.3	Inmunoprevenibles.....	25
7.4	Intoxicaciones.....	26
7.5	Lesiones.....	27
7.6	Meningoencefalitis .....	29
7.7	Otros eventos .....	30
7.8	Respiratorios .....	31
7.9	Transmisión vertical.....	33
7.10	Zoonosis y transmitidas por vectores .....	34

## 1 EDITORIAL

La epidemiología es una herramienta para la gestión; y es por ello que continuamos fortaleciendo esta área imprescindible para la Salud Pública.

Así, con la creación de la Dirección General de Informática Clínica, Estadística y Epidemiológica, en el marco de la Subsecretaría de Planificación Sanitaria, iniciamos el camino de desarrollo de los componentes prioritarios para el logro de una mejor, más válida y robusta información para la acción. De esta manera, la integración de los sistemas de información clínicos y administrativos, los datos estadísticos y la epidemiología -como espacio transversal de integración del conocimiento para la gestión- nos permite contar, en un mediano plazo, con instrumentos y productos de análisis más potentes para comprender más y mejor la realidad del proceso Salud-Enfermedad-Atención-Cuidado de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

En esa línea, el presente “Boletín Epidemiológico Semanal” (BES) desarrollado por la Gerencia Operativa de Epidemiología, en colaboración con otras áreas del Ministerio de Salud y del sistema de salud, es una herramienta estratégica para conocer y analizar críticamente los diferentes escenarios cotidianos e integrar los datos de los distintos sistemas de información, para contar con mayor información y, con ello, orientar acciones de investigación, prevención, promoción y control más eficientes y eficaces.

Junto con lo anterior, este boletín cumple con una de las máximas fundamentales en la gestión de información: la retroalimentación del sistema. Por ello, uno de los objetivos primordiales del BES es darle el real sentido e importancia al trabajo que desarrollan día a día los distintos niveles locales, cumpliendo con la tarea nodal no solo de asistir a la población, sino de generar la información primaria para que luego sea consolidada en las diferentes instancias. De esta manera, los propios servicios de salud, así como los niveles intermedios, este Ministerio, pero también la nación y hasta de organismos internacionales, pueden contar con información confiable para las diferentes acciones a desarrollar.

Esperamos que este Boletín Epidemiológico Semanal sea útil para una toma de decisiones basada en mejores evidencias.



**Dra. Ana María Bou Pérez**  
Ministra de Salud  
Ministerio de Salud, CABA

## 2 EL BES...

### 2.1 *Introducción*

La epidemiología en la gestión tiene como uno de los pilares la recolección, sistematización y análisis de los datos de diferentes fuentes en forma sistemática, periódica y oportuna, para convertirlos en información integrada con el fin de divulgarlos y que esta información permita generar acciones por parte de las autoridades competentes.

El presente boletín es un producto completamente dinámico que pretende cumplir con varios objetivos.

El principal objetivo, como lo adelantó el Editorial, es devolver, consolidada y sistematizada, la información vertida por los servicios a través de los diferentes sistemas de información. Primordialmente y sobre todo al comienzo de este desarrollo, los datos provienen del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), y dentro de sus estrategias, la Vigilancia Clínica (SNVS-C2). Pero junto con esta información, que es la que legitima y necesariamente se plantea con una periodicidad semanal, se irán incorporando otras fuentes de datos, consolidados y análisis especiales que pretenden dar cuenta de la situación epidemiológica. En esta línea están los análisis de mortalidad por diferentes causas, la integración de bases de datos de redes y programas del Ministerio de Salud de la CABA, así como estudios sobre la evaluación del Sistema de Vigilancia. En este camino se presentarán trabajos realizados y desarrollados desde los niveles locales para difundir el trabajo cotidiano que se realiza en territorio.

Junto con la retroalimentación del sistema, el BES pretende dar cuenta de la situación epidemiológica actual; por ello, a lo largo de los diferentes números del boletín, se expondrán análisis con otras periodicidades no-semanales, donde se caracterizarán eventos o situaciones puntuales con el fin de conocer y evaluar críticamente los diferentes escenarios presentados.

En este primer número, como se observará, comenzamos analizando la mortalidad por Lesiones de Causa Externa y la situación de la Vigilancia del Virus Zika.

### 2.2 *Nota metodología sobre la presentación de los datos del módulo C2*

La estrategia de Vigilancia Clínica, módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), implica la recolección sistemática de los casos que fueron atendidos y registrados por los profesionales en la Hoja de consultorio, en los distintos efectores de salud, que incluye también los datos de los libros de guardia y la información de los pacientes internados. A su vez, en los Centros de Salud (CeSAC) de la Ciudad de Buenos Aires, se utiliza un sistema de información (SiCeSAC) desarrollado para la recolección de datos sobre el perfil de la población atendida y las prestaciones que se brindan en dichos establecimientos. A partir de los datos que se ingresan allí se realiza la exportación de los Eventos de Notificación Obligatorios (ENO) para la notificación por medio del SNVS.

A través de la C2 se notifican los eventos de dos maneras diferentes. Por un lado, agrupados por edades (eventos que requieren acciones colectivas de control y tienen una alta incidencia, como por ejemplo las diarreas, ETI, accidentes) y por el otro se notifican eventos de manera individual con datos mínimos como edad, sexo, lugar de residencia, entre otros. Estos eventos requieren, en general, acciones individuales (e inmediatas) de control y se presentan en un número muy inferior de casos.

La comparación de los eventos acumulados hasta la semana informada en 2016, en relación con el acumulado del 2015 para el mismo período, se calculó como diferencias de casos o como variaciones porcentuales dependiendo de la cantidad de notificaciones. Para los eventos de muy baja prevalencia (usual-

mente menos de 20 casos), se utiliza la diferencia de casos como forma de comparación. Si los casos para el período estudiado superan las 20 notificaciones se toma en consideración la variación porcentual con el acumulado del mismo periodo del año anterior.

En la actual presentación del BES, se muestra la información de todos los eventos notificados de manera exclusiva, a través del Módulo de Vigilancia Clínica del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-C2)<sup>1</sup>, con excepción de los eventos en eliminación o erradicación (mayormente inmunoprevenibles). Esto es así por la necesidad de un tratamiento más específico de dichas notificaciones. Se espera en breve poder contar sistemáticamente con esa información.

En las tablas de los eventos, diferenciando los establecimientos que notifican, se tomaron en cuenta aquellos que contaban con más de 20 notificaciones en alguno de todos los eventos en los dos años analizados. Los establecimientos que no contaban con este mínimo de casos no se presentan en dichas tablas. Los datos que se observan son de todos los casos atendidos en los efectores, ya sean residentes como no residentes de la CABA. Los grupos de eventos están divididos en CeSAC y en “Segundo nivel” con sus respectivos subtotales y los porcentajes que representan para la totalidad de la notificación para ese evento.

---

<sup>1</sup> Se deja constancia que las fuentes para todas las tablas corresponden al SNVS-C2.



### 3 RESUMEN EJECUTIVO

Se presenta el Boletín Epidemiológico Semanal del Ministerio de Salud de CABA (BES).

Semanalmente se expone la información proveniente, en forma exclusiva, del Módulo C2 del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-C2):

1. Situación de las Enfermedades de Notificación Obligatoria (ENO), comparando los casos acumulados a la misma semana del año 2015
2. En anexo, el total de las notificaciones según efector y evento.

Además, se presenta, en esta primera edición del BES:

3. Análisis de la mortalidad por Lesiones de Causa Externa
4. Informe sobre la situación actual de la vigilancia de la Enfermedad por Virus Zika.

En relación con los resultados de la sistematización semanal de las ENO, se observa que:

De las **enfermedades de transmisión sexual** se presentaron con mayor frecuencia las referentes a varones, tanto de secreción genital sin especificar como de sífilis sin especificar, que en 2015. Las **enfermedades respiratorias**, en general muestran mayor notificación.

El evento **dengue**, como se ha expuesto en sucesivas oportunidades a través de la Sala de Situación de Enfermedades transmitidas por mosquitos (ETM), muestra un alto incremento de las notificaciones con respecto al año anterior.

Con excepción de algunos casos, el **resto de los eventos** se encuentra con menor número de notificaciones en comparación al mismo período del 2015.

## 4 NOTIFICACIÓN POR GRUPO DE EVENTO

Notificaciones de casos acumulados hasta la SE 32 en Residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Grupo de evento	Evento	2015	2016	Diferencia de casos	Variación porcentual (%)
Accidentes	Accidentes Del Hogar	1210	748		-38
	Accidentes En Escuelas	276	123		-55
	Accidentes Laborales	584	332		-43
	Accidentes Sin Especificar	32331	25310		-22
	Accidentes Viales	4112	2971		-28
De transmisión vertical	Chagas Agudo Congénito	77	63		-18
	Sífilis Congénita	85	76		-11
Enfermedades de Transmisión Sexual	Secreción Genital En Mujeres	158	135		-15
	Secreción Genital Sin Especificar en Varones	96	131		36
	Secreción Genital Purulenta En Varones	55	27		-51
	Sífilis En Embarazada	98	97		-1
	Sífilis Sin Especificar Mujeres	225	222		-1
	Sífilis Sin Especificar Varones	254	424		67
	Sífilis Temprana Mujeres	75	59		-21
	Sífilis Temprana Varones	115	69		-40
Hepatitis	Hepatitis A	5	2	-3	
	Hepatitis B	38	16	-22	
	Hepatitis C	25	9	-16	
	Hepatitis Sin Especificar	0	1	1	
Gastroentéricas	Diarreas	17355	11311		-35
	Diarreas Agudas Sanguinolientas	220	133		-40
Inmunoprevenibles	Parotiditis	165	59		-64
	Varicela	1628	926		-43
Intoxicaciones	Intoxicación Medicamentosa	127	96		-24
	Intoxicación Por Hidrocarburos	0	0	0	
	Intoxicación Por Monóxido De Carbono	131	93		-29
	Intoxicación Por Otros Tóxicos	92	59		-36
	Intoxicación Por Plaguicidas Agrícolas	0	0	0	
	Intoxicación Por Metales Pesados	6	4	-2	
	Intoxicación Por Plaguicidas De Uso Doméstico	7	2	-5	
	Intoxicación Por Plaguicidas Sin Identificar	0	0	0	
Meningitis y meningoencefalitis	Meningoencefalitis Por Haemophilus Influenzae	9	2	-7	
	Meningoencefalitis Bacteriana Por Otros Agentes	8	1	-7	
	Meningoencefalitis Bacteriana Sin Especificar Agente	8	2	-6	
	Meningitis Otros Gérmenes No Bacterianas Ni Virales	0	0	0	
	Meningitis Tuberculosa	0	0	0	
	Meningoencefalitis Por Otros Virus	3	0	-3	
	Meningoencefalitis Por Streptococco Neumoniae	3	0	-3	
	Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología	14	18	4	
	Meningoencefalitis Micóticas y Parasitarias	0	0	0	
	Meningoencefalitis Virales Por Enterovirus	11	14	3	
	Meningoencefalitis Virales Sin Especificar Agente	20	7	-13	
	Meningoencefalitis Virales Urleanas	0	0	0	
	Meningoencefalitis Y Otras Formas Invasivas Por Neisseria Meningitidis	7	3	-4	
	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	1	0	-1	
Otras	Lepra	14	10	-4	
	Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	27	7	-20	
	Tuberculosis	389	282		-28
Respiratorias	Bronquiolitis en menores de 2 años	10762	9319		-13
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	13424	16762		25
	Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	949	1935		204
	Neumonía	7622	7038		-8
Zoonóticas y por vectores	Brucelosis	0	2	2	
	Dengue Agrupado	8	5359		66888
	Dengue Clásico	89	3072		3352
	Encefalitis Por Arbovirus	3	0	-3	
	Fiebre Chikungunya	32	4	-28	
	Fiebre Hemorrágica Argentina	0	0	0	
	Fiebre Del Nilo Occidental	0	0	0	
	Hantavirus	1	2	1	
	Hidatidosis	3	0	-3	
	Psitacosis	1	1	0	
	Leishmaniasis Cutánea	1	0	-1	
	Leishmaniasis Mucosa	0	0	0	
	Leishmaniasis Visceral	0	0	0	
	Leptospirosis	1	0	-1	
	Paludismo	3	1	-2	
Triquinosis	1	0	-1		

Se presentan las notificaciones seleccionadas realizadas exclusivamente a través del Módulo C2 del SNVS correspondientes a los residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Esta información es la acumulada hasta la SE 32 de este año (finalizada el 13 de agosto) y se compara con el mismo período del año 2015 mostrando el **aumento** o **disminución** en las columnas “diferencia de casos” - donde se presenta la diferencia absoluta entre un año y el otro, por ser menos de 20 casos- y “variación porcentual” (para los eventos como más de 20 casos).

La información de la tabla es parcial y sujeta a modificaciones.

## 5 MORTALIDAD POR LESIONES DE CAUSAS EXTERNAS

### 5.1 *Introducción*

La morbi-mortalidad por Lesiones de Causas Externas (LCE) representa una problemática de Salud Pública creciente a nivel mundial ya que afecta a la población en su conjunto tanto en su desarrollo social, cultural y económico. Estos eventos generan un alto porcentaje de los costos directos y ocasionan hospitalizaciones, discapacidad transitoria o permanente reflejándose de manera significativa en los Años de Vida Ajustados en función de la Discapacidad (AVAD) y explican el 21% de Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP) (OMS; 2011, 2014).

Las LCE se definen como el daño físico que resulta de la exposición del cuerpo humano en forma súbita a niveles intolerables de energía. La energía causante de la lesión puede provenir de diversas fuentes: mecánica, radiante, térmica, eléctrica, química. Del mismo modo, pueden producirse lesiones funcionales que se originan ante la falta de elementos vitales (ej. agua, aire, calor) como en el caso del ahogamiento, la estrangulación y el congelamiento (Beker, Guinsburg; 1992; Neira, 2009).

Las LCE se clasifican según el mecanismo y la intencionalidad que las origina. Según la Clasificación Internacional de las Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud (CIE-10) Capítulo XX: "CAUSAS EXTERNAS DE MORBILIDAD Y MORTALIDAD" (Códigos V00 al Y98) se dividen en: No intencionales, Intencionales (Suicidios y Agresiones), Indeterminadas y Complicaciones de la Atención Médica y Quirúrgica. Según el mecanismo, se distinguen en: corte, ahogamiento y sumersión, caídas, disparo de arma de fuego, colisiones vehiculares, envenenamiento, golpe, fuego, ahorcamiento, no especificados.

Para la construcción de las tasas se utilizaron las proyecciones del Censo 2010 (INDEC) ajustados por edad y comuna de la CABA.

#### 5.1.1 **Situación mundial**

Para el año 2020 se estima que las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT) entre las que se encuentran las LCE aumenten al 67% de la Carga de enfermedad mundial, las mismas han aumentado a nivel mundial en virtud de la transición demográfica y epidemiológica (OMS; 2011)

Según la OMS, las muertes por LCE representan el 9% de la mortalidad mundial y el 16% de la discapacidad general (más de 5.800.000 millones de muertes por año) y representan el 21% de Años de Vida Potencialmente Perdidos (AVPP). Ocho de las primeras quince causas de muerte de personas de 15 a 29 años están relacionadas con Lesiones causadas por Colisiones Vehiculares, suicidios, homicidios, ahogamientos, quemaduras, envenenamientos y caídas. Cada día, en el mundo, mueren 700 jóvenes a causa de LCE; mientras que por cada muerte, se calcula que entre 20 y 40 jóvenes requieren tratamiento hospitalario por traumatismos y otras Lesiones (OMS; 2011). La Vigilancia de la Salud permite conocer la ocurrencia, distribución y los factores condicionantes de las enfermedades. Las LCE pueden prevenirse a partir del desarrollo de Programas Intersectoriales de Prevención y Promoción de la Salud, para lo cual resulta imprescindible conocer las circunstancias de ocurrencia de estos eventos.

#### 5.1.2 **Situación en Argentina**

Durante el año 2014 en Argentina, se registraron 325.539 defunciones, el 7% (20.795) se debieron a LCE. Las LCE constituyeron la primera causa de muerte en el grupo de edad de 15 a 34 años y la segunda en el grupo de edad de 35 a 44 para ambos sexos. En dicho año, la Tasa de mortalidad específica por LCE en Varones fue 80/100.000 habitantes, más del triple que las tasas de las mujeres, la cual fue de 25/100.000 hab. (DEIS, 2016).

### 5.1.3 Situación en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

En la Tabla 2 se exponen las Tasas Ajustadas de las primeras cinco causas de muerte según grupos de edad, en ambos sexos. En CABA, durante el período 2006-2015, las LCE fueron las primeras causas de muerte en el grupo de 0 a 39 años para ambos sexos, y ocuparon el quinto lugar en el grupo de 40 a 59 años.

**Tabla 1.** Primeras Causas de Muerte. Tasas Específicas según edad. Ambos sexos. Serie Histórica 2006-2015. Residentes CABA.

CAUSAS	0-9	10-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80 y más
1	LCE	LCE	LCE	LCE	TUM	TUM	TUM	CARDIO	CARDIO
2	TUM	TUM	TUM	TUM	CARDIO	CARDIO	CARDIO	TUM	RESPI
3	MALFOR	RESPI	RESPI	CARDIO	RESPI	RESPI	RESPI	CARDIO	TUM
4	RESPI	CARDIO	CARDIO	INFECC	INFECC	INFECC	INFECC	GENITO	GENITO
5	CARDIO	INFECC	INFECC	RESPI	LCE	LCE	GENITO	INFECC	INFECCI

Fuente: Elaboración propia a partir de bases de mortalidad de la Dirección General de Estadística y Censos, CABA

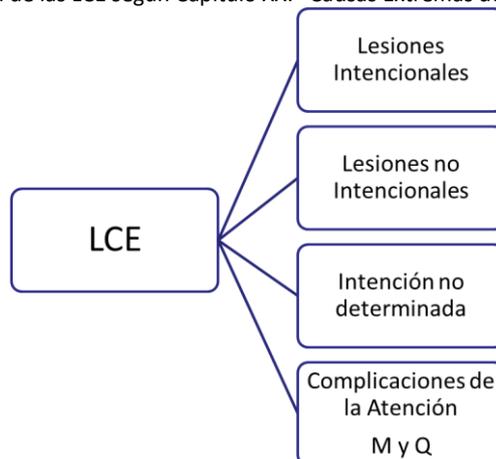
Se evidencia el impacto de las ECNT (Enfermedades Crónicas no Transmisibles) en la mortalidad general ya que los tumores y las enfermedades cardiovasculares son las causas más frecuentes en el grupo de 60 y más, provocando morbilidad prematura, disfunciones y una menor calidad de vida de la población. Mientras que las LCE constituyeron las primeras causas en la población joven evidenciando la magnitud de las muertes violentas en dichos grupos etarios.

## 5.2 Análisis de la serie histórica (2006-2015)

A continuación se realizará el análisis de la mortalidad por LCE en Residentes de la Ciudad de Buenos Aires a lo largo del periodo 2006-2015, según las siguientes variables: edad, sexo, causa de muerte, intencionalidad y mecanismo de muerte.

Como se explicó, las LCE se clasifican según la intencionalidad y el mecanismo causante de la lesión. Según la intencionalidad se dividen en Intencionales (homicidios y suicidios), no intencionales, de intención no determinada y Complicaciones de la Atención Médica y Quirúrgica<sup>2</sup>. Las lesiones no intencionales, son denominadas según la CIE-10 como “Accidentales”, ya que no se establece una intención manifiesta de producir un daño. Sin embargo, considerar a las LCE como accidentes, constituye uno de los principales obstáculos para la prevención de las mismas ya que la utilización de este concepto considera a las LCE como inesperadas y azarosas. La ocurrencia de estos hechos, forman parte de una compleja interacción de factores multideterminados que confluyen para dar lugar a estos eventos. Por este motivo, los llamados “Accidentes de tránsito” se denominaran en este análisis lesiones causadas por Colisiones Vehiculares.

<sup>2</sup> Las Complicaciones de la Atención Médica y Quirúrgica no son clasificables como muertes violentas pero se analizan por estar contenidas en el Capítulo XX (CIE, 2010)

**Ilustración 1** Clasificación de las LCE según Capítulo XX: “Causas Extremas de Morbilidad y Mortalidad”

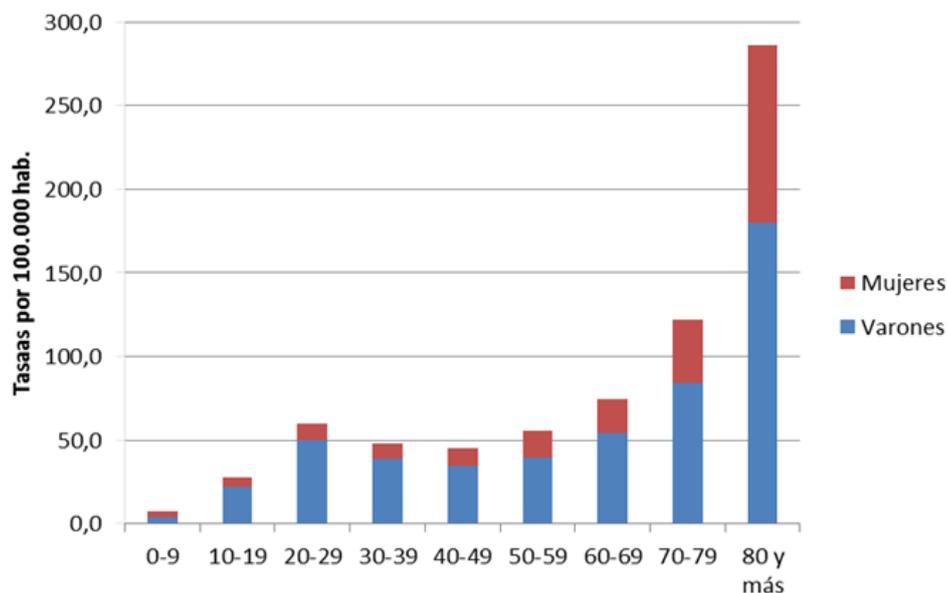
Fuente: (CIE) Código Internacional de Enfermedades y Problemas asociados a la Salud. Décima Versión.2010.

### 5.2.1 Según sexo y edad

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, en el periodo 2006-2015, fueron registradas 290.282 defunciones. El 3% (8790) del total de las mismas correspondieron a LCE. Estos eventos constituyeron la 5° Causa de muerte para ambos sexos, en todos los grupos de edad.

En el Gráfico 1 se presentan las Tasas ajustadas según sexo y edad de mortalidad por LCE a lo largo del periodo en estudio.

**Gráfico 1.** Mortalidad por LCE. Tasas Específicas según sexo y edad. Residentes CABA. Serie Histórica 2006-2015.



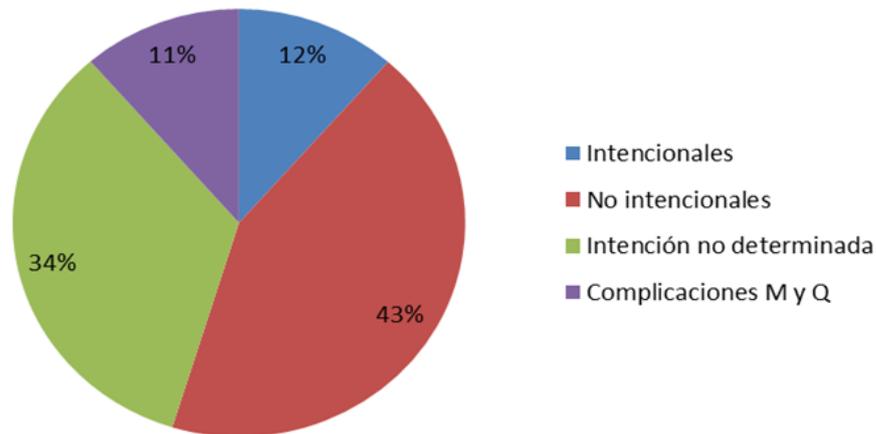
Fuente: Elaboración propia a partir de bases de mortalidad de la Dirección General de Estadística y Censos, CABA

Los varones triplicaron al menos, las tasas de mortalidad de las mujeres en todos los grupos etarios. El grupo de 20 a 39 años presentó las tasas más elevadas por muertes violentas (Intencionales, y de Intención No Determinada). Las personas mayores de 60 años y más, presentaron las tasas más altas de mortalidad por Complicaciones de la Atención Médica y Quirúrgica y lesiones No intencionales, esta tendencia se manifestó en ambos sexos.

### 5.2.2 Según intencionalidad

A continuación se analiza la distribución porcentual de las LCE según la intencionalidad en ambos sexos

**Gráfico 2.** Mortalidad por LCE. Distribución Porcentual según intencionalidad.  
Ambos sexos. Residentes CABA 2006-2015 N=8790

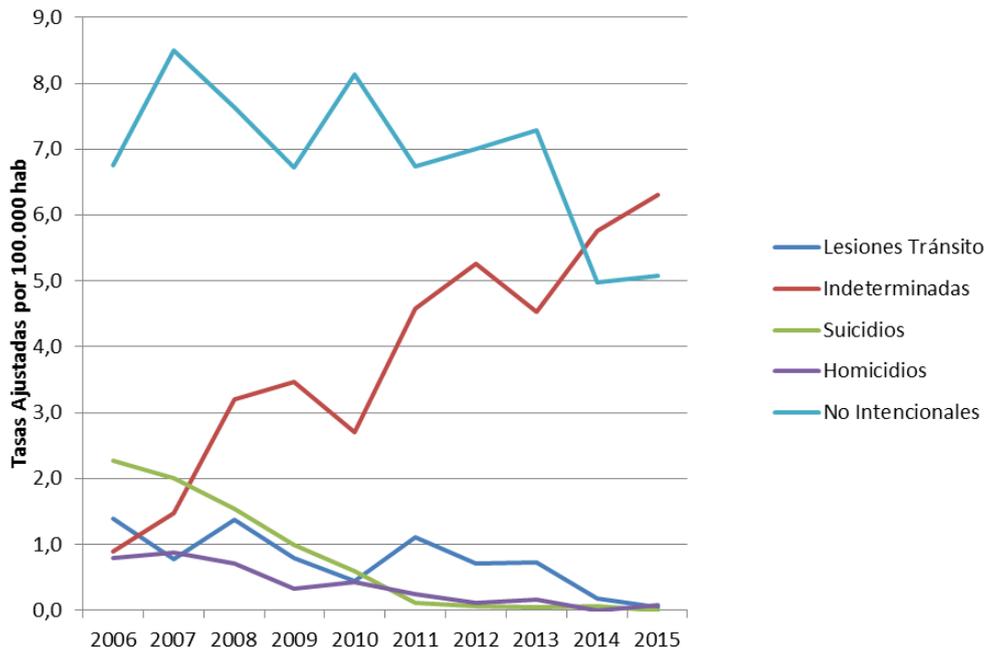


Fuente: Elaboración propia a partir de bases de mortalidad de la Dirección General de Estadística y Censos, CABA

El porcentaje de defunciones clasificadas como No Intencionales fue de 43%, en estas causas se incluyen lesiones por: Colisiones Vehiculares, Caídas, Exposición a fuego, Disparo de arma de fuego, Envenenamiento, Estrangulamiento y Sofocación, Golpe contra objetos, atrapamiento/aplastamiento producidas en forma accidental. De este 43 %, el 30 % (2617 casos) correspondió al código (X59) que corresponde a Exposición Accidental a factores no especificados. La misma no proporciona información sobre las circunstancias ni el mecanismo que produjo la muerte. Los resultados demuestran la necesidad de realizar un análisis detallado de las muertes violentas en la población estudiada y mejorar la codificación de las causas de muerte inespecíficas, para poseer información confiable para la gestión y la toma de decisiones en distintos niveles.

En los siguientes gráficos se describe la mortalidad según intencionalidad teniendo en cuenta el sexo.

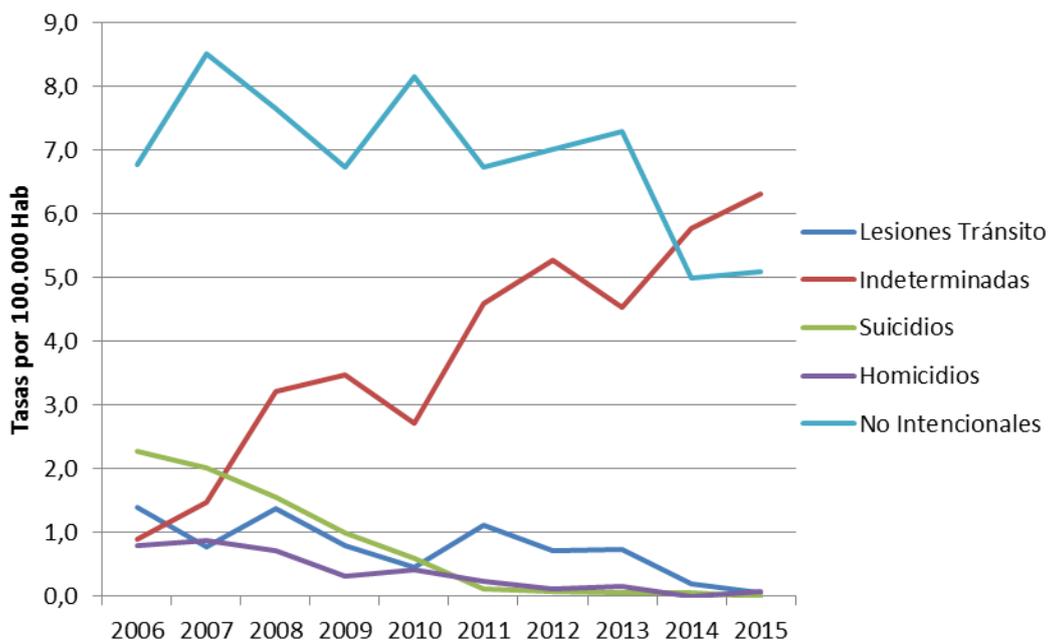
**Gráfico 3.** Mortalidad por LCE. Tasas Ajustadas según Intencionalidad en Mujeres. Residentes CABA. Serie Histórica 2006-2015. N= 3525



Fuente: Elaboración propia a partir de bases de mortalidad de la Dirección General de Estadística y Censos, CABA

Según los datos analizados, en el periodo de estudio en mujeres, las LCE clasificadas como no Intencionales presentaron un descenso junto a los Homicidios y Suicidios a expensas de un importante aumento de las LCE clasificadas como Indeterminadas. En las Lesiones causadas por Colisiones Vehiculares, se observa un descenso en la serie histórica entre puntas, con faces de alzas y bajas.

**Gráfico 4.** Mortalidad por LCE. Tasas Ajustadas según Intencionalidad en varones. Residentes CABA. Serie Histórica 2006-2015. N= 5765



Fuente: Elaboración propia a partir de bases de mortalidad de la Dirección General de Estadística y Censos, CABA

Del mismo modo, en varones, las LCE clasificadas como no Intencionales presentaron un descenso junto a los Homicidios y Suicidios. El aumento de las LCE clasificadas como Indeterminadas demuestra la misma tendencia que en las mujeres. Mientras que en 2006 la Tasa de mortalidad por LCE clasificada como indeterminada fue de 2.5/100.000 habitantes, en 2015 fue de 21/100.000 hab.

### 5.2.3 Según mecanismos de muerte

En el Gráfico 5 se observarán los mecanismos de muerte que dieron origen a las LCE para ambos sexos.

**Gráfico 5.** Distribución Porcentual de Mortalidad por LCE según Mecanismo.  
Ambos sexos. Residentes CABA. 2006-2015. N= 8790



Fuente: Elaboración propia a partir de bases de mortalidad de la Dirección General de Estadística y Censos, CABA

Según mecanismos de muerte en el 38% de las LCE el mecanismo correspondió a No Especificados. En esta categoría se desconocen los factores intervinientes que dieron origen a la lesión. De lesiones con datos completos, el Disparo de arma de fuego (17%) ocupó el segundo lugar con 1502 casos. Este mecanismo intervino en lesiones clasificadas como: No intencionales, Suicidios, Homicidios, de intención no determinada, predominando en el grupo etario de 20 a 39 años. Según sexo, las tasas de varones que murieron por Disparo de Arma de Fuego duplicaron a las tasas de las mujeres tanto en las causas definidas como Indeterminadas; así como en los Suicidios y Agresiones. Mientras que a nivel nacional, el primer mecanismo de muerte lo constituye las LCE por Colisiones Vehiculares, a nivel CABA este se encuentra en cuarto lugar siendo precedido por los No Especificados, las Armas de Fuego y el Ahorcamiento y Sofocación.

## 5.3 Conclusiones

Las LCE constituyeron la primera causa de muerte en el grupo de 0 a 39 años para ambos sexos, tanto a nivel nacional como en la CABA. Este dato señala la magnitud de una problemática de Salud Pública en la cual se articulan factores sociales, culturales y económicos. El alto porcentaje de defunciones clasificadas como No especificados vuelve imprescindible la necesidad de mejorar la calidad del sistema de información y registro. Las altas tasas de mortalidad por LCE en la que se desconocen los datos sobre las circunstancias de muerte y los mecanismos intervinientes demuestran la desarticulación entre niveles y actores del Sistema de Salud y el Sistema Judicial, requiriendo una revisión de los criterios de codificación.

El modo de realizar el registro estadístico de LCE es fundamental, ya que de cómo este se lleve a cabo, dependerá el análisis que permita conocer el impacto epidemiológico de esta problemática. Los resultados demuestran la necesidad de realizar un análisis detallado de las muertes violentas en la población estudiada y mejorar la codificación de las causas de muerte inespecíficas, para poseer información confiable para la gestión y la toma de decisiones en distintos niveles.

Las tasas de mortalidad por LCE podrían reducirse mediante la planificación de acciones Prevención y Promoción de la Salud, con enfoque en los Factores de Riesgo en la Población desde un enfoque integral, en especial en aquellas Comunas que presentan mayor riesgo.

## 6 VIGILANCIA DE VIRUS ZIKA. SÍNTESIS AL 17/08/2016

### 6.1 Introducción

El virus del Zika (ZIKV) es un Arbovirus del género *Flavivirus* (familia *Flaviviridae*), cercano filogenéticamente a otros virus como los del dengue, la fiebre amarilla, la fiebre del Nilo Occidental, la encefalitis de Saint Louis y la encefalitis japonesa. Es un virus ARN que se aisló por primera vez en 1947 de un mono *Rhesus* durante un estudio sobre la transmisión de la fiebre amarilla selvática en los bosques de Zika (Uganda). En 1968 se aisló por primera vez en seres humanos en Uganda y la República Unida de Tanzania. Posteriormente se han registrado brotes en África, Asia, el Pacífico Occidental y, desde 2015, en las Américas.<sup>1</sup>

#### 6.1.1 Vías de transmisión

El ZIKAV se transmite principalmente por la picadura de mosquitos del género *Aedes* y también se ha documentado la transmisión vertical, sexual y, potencialmente, por transfusión sanguínea<sup>2</sup>. Si bien no hay evidencia de transmisión por leche materna, se ha hallado ARN viral en la leche de mujeres infectadas en el período perinatal.<sup>1</sup>

Recientemente la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) de Brasil informó sobre la presencia de mosquitos del género *Culex quinquefasciatus* infectados por el virus Zika detectados mediante PCR cuantitativa.<sup>1,3</sup>

#### 6.1.2 Manifestaciones clínicas

La infección puede cursar de forma asintomática o presentarse con una clínica moderada y con manifestaciones neurológicas. Los síntomas aparecen después de un periodo de incubación de 3 a 12 días, y se prolongan de 4 a 7 días. Son similares a los de otras infecciones por Arbovirus: La enfermedad presenta un inicio súbito, con exantema que habitualmente es de tipo maculopapular; con frecuencia acompañado de fiebre de baja intensidad (< 38,5 °C). El exantema tiene una evolución céfalo-caudal, a menudo con prurito. Habitualmente se presenta hiperemia conjuntival no purulenta. Rara vez se detectan adenomegalias. En algunos casos se observa compromiso articular en forma de poliartalgias con edema periarticular, bilateral y simétrico. Las articulaciones de las manos y las muñecas son las afectadas con mayor frecuencia, seguidas de las rodillas y los tobillos. Otras manifestaciones son: cefalea, mialgias, náuseas, diarrea y vómitos. No se han observado casos de alteración hemodinámica, como en las formas graves de los casos de dengue. Las manifestaciones neurológicas pueden aparecer durante la fase aguda de la infección o posteriormente. El síndrome de Guillain-Barré (SGB) es la complicación neurológica más frecuente, bien en su forma clásica o en algunas de sus variantes (como por ejemplo, el síndrome de Miller-Fisher). Aunque menos frecuentes, otras manifestaciones son encefalitis, meningoencefalitis, cerebelitis, encefalomiелitis aguda diseminada, mielopatía inflamatoria y alteraciones de nervios craneales.<sup>1</sup>

#### 6.1.3 Situación mundial

A nivel mundial, se ha reportado transmisión vectorial en 69 países y territorios. 15 países han reportado microcefalia y malformaciones del sistema nervioso central potencialmente asociadas a transmisión vertical de Zika y se han registrado casos de Guillain-Barré en casos de Zika confirmados.<sup>1,5</sup>

**Mapa 1.** Distribución temporal de la circulación del virus Zika.



Elaboración GO Epidemiología en base a <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/249518/1/zikasitrep11Aug2016-eng.pdf?ua=1>

Todo el continente americano ha presentado circulación autóctona de virus Zika, desde la SE 17 de 2015 hasta la SE 31 de 2016, exceptuando Canadá, Chile y Uruguay.

**Mapa 2.** Países y territorios con transmisión autóctona del virus Zika. Región de las Américas. 2016 hasta la SE 31.



Fuente: <http://www.paho.org>

#### 6.1.4 Situación en Argentina

Hasta la SE31 del 2016, fueron notificados 1.803 casos sospechosos de infección por virus Zika, estudiados en el marco de la vigilancia integrada de arbovirosis. Entre la semana 13 y 26 hubo un primer brote de ZIKAV en el país, en la provincia de Tucumán, en el cual se identificaron 23 casos confirmados por laboratorio y 9 probables, autóctonos de transmisión vectorial.

En la semana 8 fue detectado un caso de ZIKAV en la Provincia de Córdoba, de transmisión sexual.<sup>4,6</sup>

Se identificaron también 27 casos importados (22 confirmados y 5 probables) en distintas provincias: CABA, Buenos Aires, Córdoba, Santa Fe, Mendoza, Corrientes, Chubut y Tucumán. Todos presentaban antecedentes de viaje: Brasil, Venezuela, Colombia, Bolivia, Paraguay, Perú, Puerto Rico y S. Martín. <sup>(4)</sup>

Con respecto a las embarazadas, se notificaron 37 casos sospechosos de infección por virus Zika, de los cuales se confirmaron 4 casos (3 residentes de Tucumán, y 1 paciente oriunda de Bolivia asistida en Córdoba) y 2 se registraron como probables (residentes de Tucumán). No se notificaron casos de síndrome congénito, aborto o mortinatos asociados a la infección por virus Zika. Tampoco se registraron hasta la fecha casos de Síndrome de Guillain Barré u otros trastornos neurológicos asociados a este virus en Argentina. <sup>(4)</sup>

### 6.1.5 Situación en la Ciudad de Buenos Aires

Desde el inicio del año 2016 y hasta SE 31 se registraron 13.693 casos sospechosos de ETM (Enfermedades Transmitidas por Mosquitos) atendidos en establecimientos públicos y privados de la Ciudad de Buenos Aires. De éstos, se estudiaron 213 pacientes por laboratorio para diagnóstico de enfermedad por virus Zika, 109 residentes, 39 no residentes y 65 sin datos de residencia. El 85% se atendió en instituciones privadas y el 15% en públicas.

Entre los residentes fueron reportados 11 casos confirmados importados, asistidos en instituciones privadas y diagnosticados en el laboratorio de referencia de la Ciudad. De éstos, 4 eran mujeres y 7 varones, con una media de edad de 34,7 años. Ninguna de las pacientes estaba embarazada. Uno de los pacientes requirió internación, mientras que los 10 restantes se controlaron de manera ambulatoria. Todos presentaron buena evolución. (Tabla 1). Los pacientes viajaron a Venezuela (4), Colombia (3), Brasil (3) e Isla Saint Martin (1).

**Tabla 1.** Casos confirmados con Enfermedad por ZICAV. Residentes de la Ciudad de Buenos Aires. 2016 hasta la SE 31.

SE	Edad (años)	Sexo	Área Programática	Comuna	Lugar de Viaje
1	23	Femenino	Fernández	2	Colombia
3	29	Femenino	Ramos	1	Colombia
4	36	Masculino	Fernández	2	Venezuela
4	41	Masculino	Durand	6	Venezuela
4	49	Masculino	Fernández	2	San Martín
5	20	Masculino	Vélez Sarfield	10	Brasil
5	40	Masculino	Penna	4	Venezuela
6	34	Femenino	Penna	5	Colombia
9	29	Masculino	Piñero	6	Brasil
11	45	Femenino	Piñero	7	Brasil
22	36	Masculino	Fernández	14	Venezuela

Fuente: elaboración propia con datos de la G. O. de Epidemiología.

## 6.2 Conclusiones

Si bien hasta la fecha se han reportado sólo casos importados en la Ciudad de Buenos Aires, es importante reforzar las medidas de Vigilancia de la circulación del ZIKAV en el sector salud, sensibilizando a los efectores e incentivando la notificación oportuna a través del SNVS; y desarrollar actividades de promoción y prevención en la comunidad.

### 6.3 Bibliografía

- 1- Guía para la vigilancia de la enfermedad por el virus del Zika y sus complicaciones. Washington, DC: OPS, 2016. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/28234>
- 2- Musso D, Nhan T, Robin E, Roche C, Bierlaire D, Zisou K, Shan Yan A, Cao-Lormeau VM, Brout J. Potential for Zika virus transmission through blood transfusion demonstrated during an outbreak in French Polynesia, November 2013 to February 2014 . Euro Surveill. 2014;19 (14):pii=20761.
- 3- Fiocruz identifica Culex no Recife com potencial para transmitir o víruszika. Disponible en <https://agencia.fiocruz.br/fiocruz-identifica-culex-no-recife-com-potencial-para-transmitir-o-virus-zika>
- 4- Boletín integrado de vigilancia. Agosto 2016. N° 322 SE 32. Disponible en <http://www.msal.gov.ar/images/stories/boletines/Boletin-Integrado-De-Vigilancia-N322-SE32.pdf>
- 5- Situation report zika virus microcephaly Guillain-Barré syndrome. 11 August 2016- who. Disponible en <http://www.who.int/emergencies/zika-virus/situation-report/11-august-2016/en/>
- 6- Comunicación: Transmisión local de virus Zika en la Argentina. Msal. Disponible en <http://www.msal.gov.ar/images/stories/epidemiologia/alertas-2016/26-02-2016-comunicacion-transmision-local-zika.pdf>

## 7 ANEXO. EVENTOS POR ESTABLECIMIENTO

En las siguientes tablas no figuran aquellos establecimientos que no cuentan con más de 20 notificaciones en alguno de todos los eventos, en los dos años analizados.

La información aquí provista es parcial y sujeta a modificaciones.

### 7.1 Enfermedades de transmisión sexual

Establecimientos		ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL																								
		SECRECIÓN GENITAL EN MUJERES			SECRECIÓN GENITAL PURULENTO EN VARONES			SECRECIÓN GENITAL SIN ESPECIFICAR EN VARONES			SIFILIS EN EMBARAZADA			SIFILIS SIN ESPECIFICAR MUJERES			SIFILIS SIN ESPECIFICAR VARONES			SIFILIS TEMPRANA MUJERES			SIFILIS TEMPRANA VARONES			
		2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	
Notificaciones hasta la SE 32																										
Casos Acumulados																										
CIUDAD DE BUENOS AIRES																										
Años 2015 - 2016																										
CESAC 1							1		-1																	
CESAC 10																										
CESAC 12	1		-1																							
CESAC 12 - NO RESIDENTES																										
CESAC 13				1		1														1		1				
CESAC 14	1		-1										2		2					1		1				
CESAC 15		14	14				6		6	1		-1	2	3	1	1		-1		1		1				
CESAC 16																										
CESAC 18																										
CESAC 19																										
CESAC 2																										
CESAC 2 - NO RESIDENTES																										
CESAC 20																										
CESAC 22																				1		-1				
CESAC 24	1		-1						1		1															
CESAC 27		2	2																							
CESAC 27 - NO RESIDENTES		1	1																							
CESAC 28																										
CESAC 29				1		-1	1		-1				2		-2							1				-1
CESAC 3																			1		1					
CESAC 30									2		2								1		1					
CESAC 31																				1		-1				
CESAC 32													2		-2											
CESAC 34																					1		1			
CESAC 35	2		-2	1		-1	1		-1									1		-1						
CESAC 36	1		-1																	1		-1				
CESAC 36 - NO RESIDENTES																										
CESAC 39- RESIDENTES		1	1										1		-1											
CESAC 4																										
CESAC 40	3	1	-2	1		1			1				3	3	0											
CESAC 41																			1		1			1		-1
CESAC 5				1		1																		1		1
CESAC 6																										
CESAC 7																										
CESAC 8							1		1		0															
CESAC 9							2		2		-2			7	3	-4	1	2		1		1		2		2
<b>Subtotal (CeSAC)</b>	<b>9</b>	<b>19</b>	<b>10</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>6</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>-1</b>	<b>17</b>	<b>11</b>	<b>-6</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	
Porcentaje sobre las notificaciones totales	4%	10%		2%	7%		5%	5%		1%	0%		5%	4%		1%	1%		2%	5%		1%	3%			

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016			ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL																							
Establecimientos	SECRECIÓN GENITAL EN MUJERES			SECRECIÓN GENITAL PURULENTA EN VARONES			SECRECIÓN GENITAL SIN ESPECIFICAR EN VARONES			SIFILIS EN EMBARAZADA			SIFILIS SIN ESPECIFICAR MUJERES			SIFILIS SIN ESPECIFICAR VARONES			SIFILIS TEMPRANA MUJERES			SIFILIS TEMPRANA VARONES				
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos		
FUNCEI				2	2	0		1	1								8	8	2	8	6	7	22	15		
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES																										
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	4		-4	36		-36	3	1	-2				4		-4	33	1	-32	18		-18	40	3	-37		
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES	1		-1	23	6	-17	2		-2				5		-5	23	2	-21	19	1	-18	74	8	-66		
HOSP DE ODONTOLOGIA																										
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA																										
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES																										
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC																										
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES																										
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA				5	5	1	10	9					6		-6	7	1	-6	2		-2	1		-1		
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES	1		-1	2	7	5	3	2	-1				8	10	2	5	10	5	2		-2					
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA		1	1	6	6		2	2	1	8	7	5	13	8	3	6	3	1	14	13		4	4			
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES							1	1					1	2	1	4	4		20	20		1	1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	134	114	-20							1	2	1	1		-1											
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	46	61	15				2		-2	3	2	-1														
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI				1	1	0	2		-2				6	4	-2	3	3	0	2	8	6	6	6	0		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES				1	1	2	3	1					5	5	0	5	3	-2	2	2	0	4	4	4		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH	1	1								12	9	-3	6		-6	4		-4	1		-1	1		-1		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES	1	1								7	17	10	6		-6	2		-2	1		-1					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND				3	3					10		-10	1		-1				6		-6	8		-8		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES				1	1		1	1		4	2	-2							3		-3	4		-4		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	2		-2	3		-3	14	10	-4				1		-1	2	4	2		2	2	1		-1		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES							2	2								1	3	2				1		1		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO				2	1	-1	9	5	-4				31	56	25	75	82	7	25	14	-11	30	12	-18		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES	2		-2	1	1	1	2	1					15	37	22	37	36	-1	15	6	-9	16	12	-4		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ													2	6	4	3	17	14		1	1					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES													2		-2	11		-11								
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	1	1		5	2	-3	2	9	7				34	1	-33	37			3		-3					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES				1		-1	3		-3								1	1								
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA							2	1	-1				2	22	4	-18	8	4	-4	1		-1	4	4		
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES				2		-2	3	1	-2				10	10	29	3	-26	13	5	-8	2	-2	1	1	0	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	9		-9	1	3	2	50	79	29	1	24	23	12	118	106	17	278	261		3	3	8	9	1		
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	2	2	0	1		-1	15	43	28		23	23	9	4	-5	7	6	-1	2	4	2	3	4	1		
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO				3		-3	6	2	-4	47	23	-24	69	9	-60	54	15	-39	7		-7	7	2	-5		
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES										11	6	-5							1		-1					
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE																										
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES																										
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ																										
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES																										
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA										25	29	4	6		-6	5		-5	4	4	0	4	4	0		
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES										66	72	6	10	1	-9	30		-30	9	5	-4	15	17	2		
MC/CMB - Argerich																										
MC/CMB - Penna													2		-2											
MC/CMB - Velez Sarfield																										
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO																										
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES																										
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN																										
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN - NO RESIDENTES																										
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOSS)	201	181	-20	82	39	-43	120	175	55	188	229	41	298	273	-25	385	489	104	128	92	-36	226	114	-112		
Porcentaje sobre las notificaciones totales	96%	91%		98%	93%		95%	95%		99%	100%		95%	96%		99%	99%		98%	95%		99%	97%			
Total Notificaciones CIUDAD DE BUENOS AIRES	210	200	-10	84	42	-42	126	185	59	189	229	40	315	284	-31	388	494	106	131	97	-34	228	117	-111		

## 7.2 Gastroentéricas y hepatitis

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	GASTROENTÉRICAS						HEPATITIS											
Establecimientos	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS			DIARREAS			HEPATITIS A			HEPATITIS B			HEPATITIS C			HEPATITIS SIN ESPECIFICAR		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
CESAC 1				16	16	0												
CESAC 10	1		-1	22		-22												
CESAC 12				87	30	-57												
CESAC 12 - NO RESIDENTES				15	1	-14												
CESAC 13	9		-9	15	75	60												
CESAC 14	1		-1	29	23	-6												
CESAC 15				116	65	-51												
CESAC 16				42	13	-29												
CESAC 18	8	2	-6	182	22	-160												
CESAC 19				71	54	-17												
CESAC 2				47	87	40												
CESAC 2 - NO RESIDENTES				42	17	-25												
CESAC 20																		
CESAC 22				25	16	-9												
CESAC 24				92	38	-54												
CESAC 27				224	62	-162												
CESAC 27 - NO RESIDENTES				31	1	-30												
CESAC 28		2	2	13	7	-6												
CESAC 29	20		-20	22	26	4												
CESAC 3	7	3	-4	61	54	-7	1	1										
CESAC 30				55	39	-16												
CESAC 31	1		-1	70	31	-39												
CESAC 32				23		-23												
CESAC 34					20	20												
CESAC 35	1		-1	78	9	-69												
CESAC 36				100	16	-84												
CESAC 36 - NO RESIDENTES				23	3	-20												
CESAC 39- RESIDENTES				101	82	-19												
CESAC 4				27	31	4												
CESAC 40	4	4	0	161	131	-30				1	1							
CESAC 41				71	15	-56												
CESAC 5		4	4	156	96	-60											1	1
CESAC 6		23	23	232	91	-141												
CESAC 7				16	49	33	1	1										
CESAC 8				175	57	-118												
CESAC 9				115	96	-19												
Subtotal (CeSAC)	52	38	-14	2555	1373	-1182	0	2	2	0	1	1	0	0	0	0	1	1
Porcentaje sobre las notificaciones totales	16%	20%		9%	8%		0%	50%		0%	4%		0%	0%		0%	33%	

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	GASTROENTÉRICAS						HEPATITIS											
	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS			DIARREAS			HEPATITIS A			HEPATITIS B			HEPATITIS C			HEPATITIS SIN ESPECIFICAR		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
<b>FUNCEI</b>										1		-1						
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES				38		-38												
<b>HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ</b>																		
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES																		
<b>HOSP DE ODONTOLOGIA</b>																		
<b>HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA</b>																		
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES																		
<b>HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC</b>				1731	1041	-690												
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES				3288	1974	-1314												
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA</b>				626	544	-82	2		-2				1	1				
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES	1		-1	1058	908	-150										1	1	
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA</b>		1	1	291	192	-99				4		-4	7		-7			
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES				127	20	-107				3		-3	1		-1			
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD</b>	6	5	-1	1593	968	-625				5		-5	5		-5			
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	3	4	1	522	454	-68				1		-1	1		-1	1		-1
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI</b>	4		-4	92	15	-77												
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES	1		-1	91	7	-84	2		-2									
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH</b>		1	1	630	81	-549												
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES				180	52	-128												
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND</b>	11		-11	126	130	4												
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES	4	1	-3	89	90	1												
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU</b>				916	805	-111												
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	1		-1	111	98	-13												
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO</b>	11	13	2	584	734	150	1		-1	2		-2						
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES	12	4	-8	164	220	56							1		-1			
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ</b>				134	232	98	1		-1	1		-1	1	2	1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES				38	29	-9	1		-1				1	1	1			
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL</b>	1	1	0	984	1140	156												
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES				156	195	39												
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA</b>	2		-2	1082	417	-665				2		-2						
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	3	2	-1	754	379	-375		1	1	2		-2						
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA</b>	36	12	-24	1719	1277	-442	1		-1	19	9	-10	11	4	-7			
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	12	7	-5	420	192	-228				11	6	-5	8	6	-2			
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO</b>	71	55	-16	2377	1160	-1217				3	3	0	2	2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	10	5	-5	96	23	-73							4	4				
<b>HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE</b>	14	4	-10	769	707	-62												
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES	56	22	-34	2095	1563	-532	2		-2								1	1
<b>HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ</b>	11	3	-8	1205	505	-700												
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES	12	13	1	1246	649	-597		1	1							7		-7
<b>HOSP MATERNO INFANTIL R. SÁRDA</b>										1	3	2	1		-1			
HOSP MATERNO INFANTIL R. SÁRDA - NO RESIDENTES										2	1	-1	3	2	-1			
<b>MC/CMB - Argerich</b>				4		-4												
<b>MC/CMB - Penna</b>				26		-26												
<b>MC/CMB - Velez Sarfield</b>				1	8	7												
<b>SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO</b>	1		-1															
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES																		
<b>UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN</b>																		
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN - NO RESIDENTES																		
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOSS)	283	153	-130	25363	16809	-8554	10	2	-8	57	22	-35	39	22	-17	8	2	-6
Porcentaje sobre las notificaciones totales	84%	80%		91%	92%		100%	50%		100%	96%		100%	100%		100%	67%	
<b>Total Notificaciones CIUDAD DE BUENOS AIRES</b>	<b>335</b>	<b>191</b>	<b>-144</b>	<b>27918</b>	<b>18182</b>	<b>-9736</b>	<b>10</b>	<b>4</b>	<b>-6</b>	<b>57</b>	<b>23</b>	<b>-34</b>	<b>39</b>	<b>22</b>	<b>-17</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>-5</b>

## 7.3 Inmunoprevenibles

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016		INMUNOPREVENIBLES					
Establecimientos	PAROTIDITIS			VARICELA			
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	
	CESAC 1				16	2	-14
CESAC 10				3		-3	
CESAC 12				34		-34	
CESAC 12 - NO RESIDENTES				4		-4	
CESAC 13				4	24	20	
CESAC 14				1	4	3	
CESAC 15				17	5	-12	
CESAC 16	2		-2	5	3	-2	
CESAC 18	2		-2	16	6	-10	
CESAC 19		1	1	1	2	1	
CESAC 2				11	8	-3	
CESAC 2 - NO RESIDENTES							
CESAC 20							
CESAC 22				8		-8	
CESAC 24				6	3	-3	
CESAC 27				82	13	-69	
CESAC 27 - NO RESIDENTES				5		-5	
CESAC 28				3	6	3	
CESAC 29				6	2	-4	
CESAC 3	3		-3	7	3	-4	
CESAC 30	3		-3	45	2	-43	
CESAC 31	2	2	0	9	2	-7	
CESAC 32				3		-3	
CESAC 34					6	6	
CESAC 35	5		-5	56	2	-54	
CESAC 36				11	3	-8	
CESAC 36 - NO RESIDENTES				4		-4	
CESAC 39- RESIDENTES	2	1	-1	18	10	-8	
CESAC 4				2	17	15	
CESAC 40		2	2	30	12	-18	
CESAC 41	1	1	0	8	4	-4	
CESAC 5				3	4	1	
CESAC 6				41	40	-1	
CESAC 7	1	1	0	5	13	8	
CESAC 8	5	1	-4	95	5	-90	
CESAC 9	2		-2	31	4	-27	
Subtotal (CeSAC)	28	9	-19	590	205	-385	
Porcentaje sobre las notificaciones totales	11%	12%		24%	15%		

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016		INMUNOPREVENIBLES					
Establecimientos	PAROTIDITIS			VARICELA			
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	
	FUNCEI	6	2	-4		1	1
HOSP BRITÁNICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES							
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	9	1	-8	1		-1	
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES	9		-9	1	1	0	
HOSP DE ODONTOLOGIA							
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA							
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES							
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	24	10	-14	84	35	-49	
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES	1		-1	156	45	-111	
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	9	1	-8	23	36	13	
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES	21		-21	78	63	-15	
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA				8	2	-6	
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES				3		-3	
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	9	8	-1	59	33	-26	
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	10	3	-7	25	35	10	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI				26	1	-25	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES				12	4	-8	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH	1		-1	53	1	-52	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES	1		-1	12	1	-11	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND				72	61	-11	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES				40	43	3	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	9	2	-7	48	32	-16	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	2	1	-1	7	2	-5	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO				27	42	15	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES				1	6	5	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ				11	58	47	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES					13	13	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	6		-6	34	60	26	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES	1		-1	2	13	11	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	17	8	-9	105	21	-84	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	26	9	-17	91	32	-59	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	32	13	-19	103	108	5	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	9	2	-7	33	34	1	
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	7	2	-5	155	104	-51	
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	1		-1	8		-8	
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	6	2	-4	129	69	-60	
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES	19	4	-15	193	112	-81	
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ				101	55	-46	
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES				112	64	-48	
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA		1	1	3	1	-2	
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES							
MC/CMB - Argerich				1		-1	
MC/CMB - Penna				5		-5	
MC/CMB - Velez Sarfield				2	1	-1	
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	2		-2				
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES							
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN							
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN - NO RESIDENTES							
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOSS)	237	69	-168	1824	1189	-635	
Porcentaje sobre las notificaciones totales	89%	88%		76%	85%		
Total Notificaciones CIUDAD DE BUENOS AIRES	265	78	-187	2414	1394	-1020	

7.4 Intoxicaciones

Establecimientos	INTOXICACIONES		
	INTOXICACION POR METALES PESADOS		
	2015	2016	Dif. De Casos
Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016			
CESAC 1			
CESAC 10			
CESAC 12			
CESAC 12 - NO RESIDENTES			
CESAC 13			
CESAC 14			
CESAC 15			
CESAC 16			
CESAC 18			
CESAC 19			
CESAC 2			
CESAC 2 - NO RESIDENTES			
CESAC 20			
CESAC 22			
CESAC 24			
CESAC 27			
CESAC 27 - NO RESIDENTES			
CESAC 28			
CESAC 29			
CESAC 3			
CESAC 30			
CESAC 31			
CESAC 32			
CESAC 34			
CESAC 35	5		-5
CESAC 36			
CESAC 36 - NO RESIDENTES			
CESAC 39- RESIDENTES			
CESAC 4			
CESAC 40			
CESAC 41			
CESAC 5			
CESAC 6			
CESAC 7			
CESAC 8			
CESAC 9			
Subtotal (CeSAC)	5	0	-5
Porcentaje sobre las notificaciones totales	63%	0%	

Establecimientos	INTOXICACIONES														
	INTOXICACIÓN MEDICAMENTOSA			INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO			INTOXICACIÓN POR OTROS TÓXICOS			INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS DE USO DOMESTICO			INTOXICACION POR METALES PESADOS		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016															
FUNCEI															
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES															
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ															
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES															
HOSP DE ODONTOLOGIA															
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA															
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES															
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC															
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES															
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	1	4	3	4	2	-2	1	1		1	1				
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES		1	1												
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA															
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES															
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	28	23	-5	20	6	-14	44	40	-4	1	-1	1	1	0	
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	6	8	2	4	6	-4	5	3	-2	2	-2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI															
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES															
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH							1	-1					1	1	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES							5	-5					2	3	1
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND															
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES															
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	31	33	2	8	8	0	16	9	-7	2	1	-1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	1	4	3	3	3	3	2		-2	1	-1				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO				28		-28									
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES				6		-6									
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ				5		-5	1	2	1	2	-2		2	2	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES	1		-1												
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL															
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES															
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	33	12	-21	21	35	14	17	5	-12						
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	1		-1		1	1	1		-1						
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	32	20	-12	25	17	-8	8	2	-6	2	-2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	2		-2	1	1	0	1	1	0						
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	2	4	2	18	16	-2	5		-5						
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	1		1												
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE				2		-2									
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES				1		-1									
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ				9		9									
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES				10		10									
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA															
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES															
MC/CMB - Argerich															
MC/CMB - Penna															
MC/CMB - Velez Sarfield															
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO															
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES															
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN															
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN - NO RESIDENTES															
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOSS)	138	110	-28	143	108	-35	106	63	-43	10	2	-8	3	7	4
Porcentaje sobre las notificaciones totales	100%	100%		100%	100%		100%	100%		100%	100%		38%	100%	
Total Notificaciones CIUDAD DE BUENOS AIRES	138	110	-28	143	108	-35	106	63	-43	10	2	-8	3	7	-1

## 7.5 Lesiones

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016			LESIONES														
Establecimientos	EN EL HOGAR			EN ESCUELAS			LABORALES			SIN ESPECIFICAR			VIALES				
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos		
CESAC 1	5	1	-4				1		-1	1	1	0					
CESAC 10	1		-1														
CESAC 12										1		-1					
CESAC 12 - NO RESIDENTES																	
CESAC 13							1		1		2	2					
CESAC 14																	
CESAC 15	9	14	5	1	1	0	4	2	-2	1	1	0	6	10	4		
CESAC 16																	
CESAC 18	1		-1														
CESAC 19	6	5	-1							14		-14					
CESAC 2	1	2	1	1		-1				7		-7					
CESAC 2 - NO RESIDENTES	5		-5							1		-1	2		-2		
CESAC 20																	
CESAC 22													1		-1		
CESAC 24																	
CESAC 27	14	7	-7	1	2	1	2		-2	7		-7		1	1		
CESAC 27 - NO RESIDENTES																	
CESAC 28	3	1	-2											2	2		
CESAC 29																	
CESAC 3	1	1	0														
CESAC 30	2	5	3					1	1	1	1	0	1		-1		
CESAC 31																	
CESAC 32													1		-1		
CESAC 34																	
CESAC 35	7		-7										1		-1		
CESAC 36	23		-23	1		1											
CESAC 36 - NO RESIDENTES	4		-4														
CESAC 39- RESIDENTES																	
CESAC 4																	
CESAC 40	21	22	1	1	2	1											
CESAC 41																	
CESAC 5								1	1		2	2					
CESAC 6											10	10					
CESAC 7																	
CESAC 8	13	12	-1		1	1				1		-1	2		-2		
CESAC 9		3	3					1	1								
Subtotal (CeSAC)	116	73	-43	4	7	3	7	6	-1	34	17	-17	14	13	-1		
Porcentaje sobre las notificaciones totales	9%	7%		1%	5%		1%	1%		0%	0%		0%	0%			

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016		LESIONES														
Establecimientos	EN EL HOGAR			EN ESCUELAS			LABORALES			SIN ESPECIFICAR			VIALES			
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	
<b>FUNCEI</b>																
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES							1		-1	96		-96	1		-1	
<b>HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ</b>																
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES																
<b>HOSP DE ODONTOLOGIA</b>	28		-28	20		-20				23		-23	16		-16	
<b>HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA</b>																
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES																
<b>HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC</b>																
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES																
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA</b>	19	1	-18	4	16	12	19	90	71	3817	4071	254	347	347	0	
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES		104	104		3	3	11	61	50	2149	2026	-123	118	136	18	
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA</b>	13	5	-8	2		-2				10	14	4	5		-5	
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES	3		-3							2	2	0				
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SARFIELD</b>				3	3	139	67	-72	5898	4204	-1694	537	241		-296	
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SARFIELD - NO RESIDENTES				2	2	57	54	-3	1800	1116	-684	163	73		-90	
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI</b>	108	5	-103	13		-13				1	2	1	316	301	-15	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES	93	14	-79	3		-3	1		-1	4	2	-2	188	210	22	
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH</b>	37	23	-14	14	4	-10	193	6	-187	2726	127	-2599	393	48	-345	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES	4	16	12	1	3	2	9	10	1	530	104	-426	69	21	-48	
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND</b>	14	7	-7	10	11	1	56	43	-13	14	20	6	124	141	17	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES	1	1	0				43	26	-17	1	8	7	77	97	20	
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU</b>	256	228	-28	113	14	-99	16	10	-6	3103	2708	-395	317	205	-112	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	7	23	16		2	2	13	3	-10	337	224	-113	55	55	0	
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO</b>	167	264	97	8	34	26	94	83	-11	1197	2065	868	458	500	42	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES	24	112	88		11	11	17	17	0	211	522	311	95	119	24	
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ</b>										423	432	9				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES										91	116	25				
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL</b>	1	15	14	13	1	-12	18	25	7	3142	3861	719	207	212	5	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES										415	845	430	4	7	3	
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA</b>	27	6	-21	38	8	-30	10	2	-8	4966	2351	-2615	393	212	-181	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	5	2	-3	2		-2	6	1	-5	2138	1188	-950	68	14	-54	
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA</b>	2		-2	2	2	2	3		-3	4172	3010	-1162	755	659	-96	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES										233	90	-143	31	13	-18	
<b>HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO</b>	376	49	-327	36	22	-14	13		-13	1899	2126	227	231	72	-159	
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	10		-10				1		-1	61	36	-25	8	3	-5	
<b>HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE</b>										267	205	-62		8	8	
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES				9		-9				267	201	-66		9	9	
<b>HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ</b>	48	72	24	1	1	0	16		-16	627	97	-530	1	10	9	
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES	4	40	36							282	70	-212		5	5	
<b>HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA</b>																
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES																
<b>MC/CMB - Argerich</b>																
MC/CMB - Penna	1		-1													
MC/CMB - Velez Sarfield																
<b>SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO</b>																
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES																
<b>UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN</b>																
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN - NO RESIDENTES																
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOSS)	1248	987	-261	287	137	-150	736	498	-238	40902	31843	-9059	4977	3718	-1259	
Porcentaje sobre las notificaciones totales	91%	93%		99%	95%		99%	99%		100%	100%		100%	100%		
<b>Total Notificaciones CIUDAD DE BUENOS AIRES</b>	1364	1060	-304	291	144	-147	743	504	-239	40936	31860	-9076	4991	3731	-1260	



7.7 Otros eventos

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016		OTROS								
Establecimientos	TUBERCULOSIS			LEPRA			SINDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)			
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	
CESAC 1										
CESAC 10										
CESAC 12										
CESAC 12 - NO RESIDENTES										
CESAC 13		1	1							
CESAC 14	2	5	3							
CESAC 15	2		-2							
CESAC 16										
CESAC 18	28	13	-15							
CESAC 19	2		-2							
CESAC 2										
CESAC 2 - NO RESIDENTES										
CESAC 20										
CESAC 22										
CESAC 24	10	6	-4							
CESAC 27										
CESAC 27 - NO RESIDENTES										
CESAC 28	1	4	3							
CESAC 29	1		-1							
CESAC 3		1	1							
CESAC 30	1		-1							
CESAC 31	11	2	-9				1		-1	
CESAC 32										
CESAC 34										
CESAC 35										
CESAC 36	1		-1							
CESAC 36 - NO RESIDENTES		1	1							
CESAC 39- RESIDENTES										
CESAC 4										
CESAC 40	16	11	-5							
CESAC 41	1	1	0							
CESAC 5		13	13							
CESAC 6		1	1							
CESAC 7										
CESAC 8										
CESAC 9										
Subtotal (CeSAC)	76	59	-17	0	0	0	1	0	-1	
Porcentaje sobre las notificaciones totales	10%	10%		0%	0%		3%	0%		

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016		OTROS								
Establecimientos	TUBERCULOSIS			LEPRA			SINDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)			
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	
FUNCEI										
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES										
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	128	87	-41	11	10	-1				
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES	190	170	-20	4	1	-3				
HOSP DE ODONTOLOGIA										
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA										
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES										
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	8	1	-7				5	4	-1	
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES	56	7	-49				8	13	5	
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	1		-1							
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES	8	4	-4							
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA	8		-8							
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES	4		-4							
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	12		-12							
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	5		-5							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	2	7	5							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES	4	3	-1							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH	1		-1							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES										
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND										
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES										
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	25	18	-7							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	43	43	0							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO	4	4	0				1		-1	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES	1	1	0							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ										
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES	1		-1							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL				2		-2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES										
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	31	39	8							
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	23	22	-1							
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	38	29	-9	1		-1				
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	20	28	8	2		-2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	48	23	-25							
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	7	8	1				1	1	0	
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE							5	8	3	
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES							2	2	0	
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ							5	6	1	
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES										
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA		1	1							
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES										
MC/CMB - Argerich										
MC/CMB - Penna										
MC/CMB - Velez Sarfield										
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO							6		-6	
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES							2		-2	
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN	11	15	4							
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN - NO RESIDENTES	16	17	1							
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOSS)	690	527	-163	20	11	-9	35	34	-1	
Porcentaje sobre las notificaciones totales	90%	90%		100%	100%		97%	100%		
Total Notificaciones CIUDAD DE BUENOS AIRES	766	586	-180	20	11	-9	36	34	-2	



## 7.8 Respiratorios

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	RESPIRATORIOS											
Establecimientos	BRONQUIOLITIS EN MENORES DE 2 AÑOS			ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)			INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)			NEUMONÍA		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
CESAC 1	13	29	16							30	44	14
CESAC 10	2		-2	3		-3				1		-1
CESAC 12	86	22	-64	10		-10				30	4	-26
CESAC 12 - NO RESIDENTES	23		-23	3		-3				4	1	-3
CESAC 13	2	32	30	7	70	63				8	21	13
CESAC 14		7	7							1	4	3
CESAC 15	63	92	29	4	14	10				7	22	15
CESAC 16	1	7	6	21	23	2				16	13	-3
CESAC 18	4	198	194		252	252				23	35	12
CESAC 19	242	248	6	1	21	20				16	17	1
CESAC 2	58	112	54							49	80	31
CESAC 2 - NO RESIDENTES	30	6	-24							29	8	-21
CESAC 20		22	22		27	27					18	18
CESAC 22	4	7	3	7	30	23				5	18	13
CESAC 24	2	14	12		5	5				25	15	-10
CESAC 27	63	21	-42	74	73	-1				17	18	1
CESAC 27 - NO RESIDENTES	11		-11	5	1	-4				1	1	0
CESAC 28	2	2	0	45	40	-5				3	9	6
CESAC 29	31	20	-11	9	4	-5				20	16	-4
CESAC 3	126	94	-32		31	31				59	55	-4
CESAC 30	66	39	-27	14	17	3				12	10	-2
CESAC 31	33	10	-23	160	50	-110				13	5	-8
CESAC 32	6		-6							2		-2
CESAC 34		39	39		246	246					12	12
CESAC 35	78	11	-67	2		-2				43	7	-36
CESAC 36	12	2	-10	210		-210				12	7	-5
CESAC 36 - NO RESIDENTES	2		-2	45		-45						
CESAC 39- RESIDENTES	48	46	-2	3	13	10				9	7	-2
CESAC 4	37	43	6		3	3				14	8	-6
CESAC 40	110	83	-27	4	3	-1				50	31	-19
CESAC 41	48	5	-43	39	1	-38				37	8	-29
CESAC 5	111	36	-75		6	6				72	21	-51
CESAC 6	120	44	-76	8	112	104				8	18	10
CESAC 7	32	70	38	16	12	-4				10	30	20
CESAC 8	119	34	-85							26	11	-15
CESAC 9	104	180	76	37		-37		111	111	57	61	4
Subtotal (CeSAC)	1689	1575	-114	727	1054	327	0	111	111	709	635	-74
Porcentaje sobre las notificaciones totales	9%	10%		4%	4%		0%	4%		7%	7%	

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	RESPIRATORIOS											
	BRONQUIOLITIS EN MENORES DE 2 AÑOS			ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)			INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)			NEUMONÍA		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
<b>FUNCEI</b>												
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES	5	18	13		1	1				1	4	3
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ		78	78	4	215	211	108	146	38	109	201	92
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES	2	61	59	10	247	237	160	195	35	158	378	220
<b>HOSP DE ODONTOLOGIA</b>												
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA				23		-23						
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES				51		-51						
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	299	139	-160	73	84	11	1		-1	182	101	-81
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES	887	230	-657	111	189	78	5		-5	460	220	-240
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	96	85	-11	2651	3538	887	115	159	44	123	217	94
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES	907	1015	108	4152	5802	1650	149	249	100	341	464	123
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA	207	311	104	407	319	-88	23	95	72	196	141	-55
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES	66	92	26	133	55	-78	1	17	16	40	24	-16
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	205	186	-19	158	376	218	19	53	34	104	134	30
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	206	184	-22	41	193	152	4	46	42	56	90	34
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	237	40	-197		22	22		23	23	281	144	-137
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES	258	92	-166	3	7	4		7	7	213	135	-78
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH	104	144	40	1	1	0		7	7	188	58	-130
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES	56	123	67		8	8		1	1	51	59	8
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	474	630	156	10	133	123	41	84	43	143	169	26
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES	139	172	33	4	48	44	15	50	35	62	178	116
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	40	68	28	254	482	228	2	29	27	142	192	50
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	16	27	11	29	78	49		3	3	16	32	16
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO	466	713	247	2389	3286	897	54	244	190	125	216	91
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES	123	318	195	587	827	240	18	54	36	21	22	1
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ	184	215	31	163	237	74				173	218	45
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES	56	93	37	54	77	23				46	55	9
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	336	554	218	748	1566	818	7	36	29	239	259	20
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES	73	142	69	115	398	283		5	5	15	52	37
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	405	401	-4	361	371	10	32	4	-28	200	225	25
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	551	718	167	218	331	113	19	1	-18	98	240	142
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	312	439	127	1698	2028	330	108	290	182	673	756	83
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	194	251	57	303	385	82	88	137	49	236	263	27
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	254	1961	-593	517	453	-64	178	295	117	403	272	-131
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	98	29	-69	14		-14		3	3	11	4	-7
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	570	644	74	149	236	87				75	96	21
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES	2297	2709	412	276	794	518				202	264	62
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	860	321	-539	179	615	436	100	65	-35	230	156	-74
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES	2015	363	-1652	91	702	611	331	348	17	415	208	-207
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	31	72	41				16	14	-2	1	1	0
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES	61	115	54				38	30	-8			
MC/CMB - Argerich										9		-9
MC/CMB - Penna	18		-18	29		-29				2		-2
MC/CMB - Velez Sarfield	2	3	1	5	5	0				6	5	-1
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO	1729	742	-987	2919	1718	-1201	145	278	133	3341	2849	-492
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES												
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN												
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN - NO RESIDENTES												
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOSS)	17139	14498	-2641	18930	25827	6897	1777	2968	1191	9387	9102	-285
Porcentaje sobre las notificaciones totales	91%	90%		96%	96%		100%	96%		93%	93%	
<b>Total Notificaciones CIUDAD DE BUENOS AIRES</b>	<b>18828</b>	<b>16073</b>	<b>-2755</b>	<b>19657</b>	<b>26881</b>	<b>7224</b>	<b>1777</b>	<b>3079</b>	<b>1302</b>	<b>10096</b>	<b>9737</b>	<b>-359</b>

7.9 Transmisión vertical

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016		TRANSMISIÓN VERTICAL					
Establecimientos	SÍFILIS CONGÉNITA			CHAGAS AGUDO CONGÉNITO			
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	
	CESAC 1						
CESAC 10							
CESAC 12							
CESAC 12 - NO RESIDENTES							
CESAC 13							
CESAC 14							
CESAC 15							
CESAC 16							
CESAC 18							
CESAC 19							
CESAC 2							
CESAC 2 - NO RESIDENTES							
CESAC 20							
CESAC 22							
CESAC 24							
CESAC 27							
CESAC 27 - NO RESIDENTES							
CESAC 28							
CESAC 29							
CESAC 3							
CESAC 30							
CESAC 31							
CESAC 32							
CESAC 34							
CESAC 35							
CESAC 36							
CESAC 36 - NO RESIDENTES							
CESAC 39- RESIDENTES							
CESAC 4							
CESAC 40		1	1	2	4	2	
CESAC 41							
CESAC 5							
CESAC 6							
CESAC 7							
CESAC 8							
CESAC 9							
Subtotal (CeSAC)	0	1	1	2	4	2	
Porcentaje sobre las notificaciones totales	0%	1%		1%	3%		

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016		TRANSMISIÓN VERTICAL					
Establecimientos	SÍFILIS CONGÉNITA			CHAGAS AGUDO CONGÉNITO			
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	
	FUNCEI						
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES							
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ							
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES							
HOSP DE ODONTOLOGIA							
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA							
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES							
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	1		-1				
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES	5	1	-4	1		-1	
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA							
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES							
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA	7	9	2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES	4	2	-2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	1	3	2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	5	3	-2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH	15	6	-9				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES	11	7	-4				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	3		-3				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES	1		-1				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES							
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	6	1	-5				
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	12	10	-2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA		10	10				
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES		15	15				
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	42	31	-11	38	22	-16	
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	9	8	-1	6	8	2	
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE							
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES							
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ							
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES							
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	10	15	5	39	37	-2	
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES	19	28	9	49	44	-5	
MC/CMB - Argerich							
MC/CMB - Penna							
MC/CMB - Velez Sarfield							
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO							
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES							
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN							
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN - NO RESIDENTES							
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOSS)	151	149	-2	133	111	-22	
Porcentaje sobre las notificaciones totales	100%	99%		99%	97%		
Total Notificaciones CIUDAD DE BUENOS AIRES	151	150	-1	135	115	-20	

**7.10 Zoonosis y transmitidas por vectores**

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	ZONOSIS Y TRANSMITIDAS POR VECTORES								
Establecimientos	BRUCELOSIS			DENGUE AGRUPADO			DENGUE CLÁSICO		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
CESAC 1								3	3
CESAC 10									
CESAC 12									
CESAC 12 - NO RESIDENTES									
CESAC 13					5	5			
CESAC 14					1	1			
CESAC 15								4	4
CESAC 16									
CESAC 18					48	48		57	57
CESAC 19					5	5		1	1
CESAC 2									
CESAC 2 - NO RESIDENTES									
CESAC 20					5	5		2	2
CESAC 22									
CESAC 24					16	16		1	1
CESAC 27									
CESAC 27 - NO RESIDENTES									
CESAC 28					8	8		3	3
CESAC 29					1	1		2	2
CESAC 3					1	1			
CESAC 30									
CESAC 31					1	1		3	3
CESAC 32									
CESAC 34									
CESAC 35									
CESAC 36					13	13			
CESAC 36 - NO RESIDENTES									
CESAC 39- RESIDENTES								1	-1
CESAC 4								1	1
CESAC 40									
CESAC 41									
CESAC 5					1	1		20	20
CESAC 6					2	1	-1	1	1
CESAC 7			2	2	1	5	4	8	8
CESAC 8								2	2
CESAC 9									
<b>Subtotal (CeSAC)</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>111</b>	<b>108</b>	<b>1</b>	<b>108</b>	<b>107</b>
Porcentaje sobre las notificaciones totales	0%	67%		30%	2%		1%	2%	

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	ZONOSIS Y TRANSMITIDAS POR VECTORES																	
	ENCEFALITIS POR ARBOVIRUS			BRUCELOSIS			TRIQUINOSIS			DENGUE AGRUPADO			DENGUE CLÁSICO			FIEBRE CHIKUNGUNYA		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
<b>FUNCEI</b>												9	80	71	3			-3
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES																		
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	1		-1							1412	1412	11	215	204	5	1	-4	
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES				1		-1	16	47	31	801	801	9	260	251	6	2	-4	
HOSP DE ODONTOLOGIA																		
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA																		
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES																		
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC													140	140				
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES												1	214	213				
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	1		-1							94	94	4	114	110				
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES										8	8	1	241	240		1	1	
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA												2	548	546		2	2	
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES													101	101		1	1	
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD										396	396		214	214				
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES										6	6		200	200				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI										482	482	4	230	226				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES										24	24	1	79	78				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH										7	7		74	74				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES													24	24				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND							1		-1	151	151	1	84	83	1			-1
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES													19	19				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU										154	154		68	68				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES													22	22				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO										280	280	2	151	149				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES										2		-2	54	54				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ										364	364							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES																		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL										4	266	262		245	245			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES													38	38				
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA										1	706	705	1	26	25	1		-1
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES													1	19	18	1		-1
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA										136	136	3	89	86				
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES												2	93	91				
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO										763	763		293	293				
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES													37	37				
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE										13	13		48	48				
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES													1	163	162			
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ														77	77			
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES							1		-1				126	126				
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA														3	3			
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES														3	3			
MC/CMB - Argerich																		
MC/CMB - Penna													1		-1			
MC/CMB - Velez Sarfield																		
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO										24	24	44	228	184	22	1		-21
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES										5	5	24	122	98	14			-14
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN													1	30	29			
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN - NO RESIDENTES														36	36			
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOSS)	2	0	-2	1	1	0	17	47	30	7	6092	6085	123	4808	4685	53	8	-45
Porcentaje sobre las notificaciones totales	100%	#DIV/0!		100%	33%		100%	100%		70%	98%		99%	98%		100%	100%	
<b>Total Notificaciones CIUDAD DE BUENOS AIRES</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>17</b>	<b>47</b>	<b>30</b>	<b>10</b>	<b>6203</b>	<b>6193</b>	<b>124</b>	<b>4916</b>	<b>4792</b>	<b>53</b>	<b>8</b>	<b>-45</b>

Notificaciones hasta la SE 32 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	ZONOSIS Y TRANSMITIDAS POR VECTORES																				
	HIDATIDOSIS			LEISHMANIASIS CUTÁNEA			LEISHMANIASIS MUCOSA			LEISHMANIASIS VISCERAL			LEPTOSPIROSIS			PSITACOSIS			PALUDISMO		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
<b>FUNCEI</b>																					
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES																					
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	3		-3	1		-1									1		-1	3	1	-2	
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES	2		-2	3	1	-2	2		-2				2		-2	1		1			
HOSP DE ODONTOLOGIA																					
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA																					
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES																					
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC																					
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES													2	2	2	1	-1				
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD															1		-1				
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES	1		1												2		2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES															1		1				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES						1		1							1		-1				
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES						1		-1					1	1	0						
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	1		-1																		
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE																					
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES	2		-2												1		-1				
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ																					
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES	1		1																		
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA																					
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES																					
MC/CMB - Argerich																					
MC/CMB - Penna																					
MC/CMB - Velez Sarfield																					
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO																					
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES																					
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN																					
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHIN - NO RESIDENTES																					
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOSS)	8	2	-6	5	2	-3	2	0	-2	1	3	2	7	4	-3	1	2	1	3	1	-2
Porcentaje sobre las notificaciones totales	100%	100%		100%	100%		100%			100%	100%		100%	100%		100%	100%		100%	100%	
<b>Total Notificaciones CIUDAD DE BUENOS AIRES</b>	<b>8</b>	<b>2</b>	<b>-6</b>	<b>5</b>	<b>2</b>	<b>-3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>-2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>7</b>	<b>4</b>	<b>-3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>-2</b>