



buenosaires.gob.ar

Boletín Epidemiológico Semanal - Ciudad Autónoma de Buenos Aires

N° 8 - Año I / 14 de octubre de 2016
Información hasta SE 39

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

Foto de Portada: Gran Depósito Ingeniero Guillermo Villanueva (Palacio de Aguas Corrientes), Balvanera.

Contenido

1	Editorial	5
2	EL BES.....	6
2.1	Introducción	6
2.2	Nota metodología sobre la presentación de los datos.....	6
2.2.1	Módulo de Vigilancia Clínica (SNVS-C2)	6
2.2.2	Módulo Sistema de Vigilancia por Laboratorios (SNVS-SIVILA)	7
2.2.3	Otras fuentes	7
3	Resumen ejecutivo	8
4	Notificación por grupo de evento	9
5	Infecciones Respiratorias Agudas.....	10
5.1	Introducción	10
5.2	Vigilancia Clínica (C2).....	10
5.2.1	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	11
5.2.2	Bronquiolitis en menores de 2 años.....	12
5.2.3	Neumonía	13
5.2.4	Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG).....	14
5.3	Vigilancia por laboratorio (SIVILA).....	14
5.4	Pacientes internados por IRA	16
5.5	Mortalidad por IRA	18
5.6	Vacunas (Hasta la SE 35).....	18
5.7	Dispensa de Oseltamivir	19
6	Situación epidemiológica de Intoxicación por monóxido de carbono (CO)	21
6.1	Introducción	21
6.1.1	Nota metodológica	22
6.2	Situación en la Ciudad de Buenos Aires	22
6.3	Discusión.....	28
7	Índice de temas especiales de publicaciones anteriores	29
8	ANEXO. Eventos por establecimiento	30
8.1	Enfermedades de transmisión sexual.....	30
8.2	Gastroentéricas y hepatitis.....	32
8.3	Inmunoprevenibles.....	34
8.4	Intoxicaciones	35
8.5	Lesiones	37
8.6	Meningoencefalitis	39
8.7	Otros eventos	40
8.8	Respiratorios.....	41
8.9	Transmisión vertical.....	42
8.10	Zoonosis y transmitidas por vectores.....	43

1 EDITORIAL

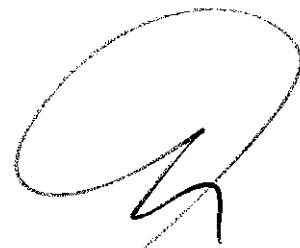
La epidemiología es una herramienta para la gestión; y es por ello que continuamos fortaleciendo esta área imprescindible para la Salud Pública.

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.

Desde el BES N° 2 se incluye en todas las ediciones la Situación de las Infecciones Respiratorias Agudas.

2.2 *Nota metodología sobre la presentación de los datos*

2.2.1 **Módulo de Vigilancia Clínica (SNVS-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 del 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 periodo, se calculó como diferencias de casos o como variaciones por-

centuales dependiendo de la cantidad de notificaciones. Para los eventos de muy baja prevalencia (usualmente 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)¹, 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.

2.2.2 Módulo Sistema de Vigilancia por Laboratorios (SNVS-SIVILA)

El SIVILA integra a la vigilancia epidemiológica a laboratorios que procesan muestras provenientes de personas, animales, alimentos y el ambiente. Sus principales objetivos son brindar especificidad a la vigilancia epidemiológica, descartando o confirmando casos sospechosos, alertar en forma temprana acerca de eventos que requieren medidas de control inmediatas; colaborar en la identificación y caracterización de brotes y epidemias; proveer información acerca de la frecuencia y distribución de agentes productores de enfermedades y riesgos; y permitir la vigilancia integrada de los eventos estudiados en diferentes niveles y sectores de laboratorio, sirviendo como herramienta para la comunicación entre los mismos.

2.2.3 Otras fuentes

Para la elaboración de la situación de Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) se utilizan, además de los datos provenientes de los módulos del SNVS, C2 y SIVILA, las Fichas Epidemiológicas remitidas a la Gerencia Operativa de Epidemiología de los pacientes internados. Así mismo, se utiliza información provista por la Dirección General de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

¹ 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:

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.
3. Análisis de las Infecciones Respiratorias Agudas.

Además, se presenta, en esta edición:

4. **Situación epidemiológica de Intoxicación por monóxido de carbono.**

De las **enfermedades de transmisión sexual** se presentaron con mayor frecuencia, en 2016 respecto a 2015 en el mismo período, la secreción genital sin especificar en varones, la sífilis sin especificar tanto en mujeres como en varones y sífilis en embarazadas. Las **enfermedades respiratorias**, en especial Enfermedad Tipo Influenza e IRAG, presentan mayor notificación.

En relación con los resultados del resto de la sistematización semanal de las ENO, si bien hay más casos notificados (esperables por ser notificación acumulada), la comparación -incremento o descenso- con el año 2015 es similar a la presentada en el boletín de la SE 35.

4 NOTIFICACIÓN POR GRUPO DE EVENTO

Notificaciones de casos acumulados hasta la SE 39 en Residentes de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

Grupo de evento	Evento	2015	2016	Diferencia de casos	Variación porcentual (%)
Accidentes	Accidentes Del Hogar	1478	937		-37
	Accidentes En Escuelas	387	169		-56
	Accidentes Laborales	712	371		-48
	Accidentes Sin Especificar	39980	32609		-18
	Accidentes Viales	4946	3771		-24
De transmisión vertical	Chagas Agudo Congénito	96	72		-25
	Sífilis Congénita	108	85		-21
Enfermedades de Transmisión Sexual	Secreción Genital En Mujeres	200	166		-17
	Secreción Genital Sin Especificar en Varones	113	154		36
	Secreción Genital Purulenta En Varones	58	57		-2
	Sífilis En Embarazada	126	128		2
	Sífilis Sin Especificar Mujeres	277	300		8
	Sífilis Sin Especificar Varones	377	542		44
	Sífilis Temprana Mujeres	86	82		-5
	Sífilis Temprana Varones	133	114		-14
Hepatitis	Hepatitis A	5	3	-2	
	Hepatitis B	47	19	-28	
	Hepatitis C	29	18	-11	
	Hepatitis Sin Especificar	1	2	1	
Gastroentéricas	Diarreas	19978	14633		-27
	Diarreas Agudas Sanguinolientas	241	150		-38
Inmunoprevenibles	Parotiditis	233	91		-61
	Varicela	2765	1418		-49
Intoxicaciones	Intoxicación Medicamentosa	148	118		-20
	Intoxicación Por Hidrocarburos	0	0	0	
	Intoxicación Por Monóxido De Carbono	161	128		-20
	Intoxicación Por Otros Tóxicos	134	71		-47
	Intoxicación Por Plaguicidas Agrícolas	0	0	0	
	Intoxicación Por Metales Pesados	10	4	-6	
	Intoxicación Por Plaguicidas De Uso Doméstico	9	3	-6	
	Intoxicación Por Plaguicidas Sin Identificar	0	1	1	
Meningitis y meningoencefalitis	Meningoencefalitis Por Haemophilus Influenzae	10	3	-7	
	Meningoencefalitis Bacteriana Por Otros Agentes	9	7	-2	
	Meningoencefalitis Bacteriana Sin Especificar Agente	9	3	-6	
	Meningitis Otros Gérmenes No Bacterianas Ni Virales	0	0	0	
	Meningitis Tuberculosa	0	0	0	
	Meningoencefalitis Por Otros Virus	4	2	-2	
	Meningoencefalitis Por Streptococco Neumoniae	4	1	-3	
	Meningoencefalitis Sin Especificar Etiología	19	17	-2	
	Meningoencefalitis Micóticas y Parasitarias	0	0	0	
	Meningoencefalitis Virales Por Enterovirus	12	23	11	
	Meningoencefalitis Virales Sin Especificar Agente	22	13	-9	
	Meningoencefalitis Virales Urleanas	0	0	0	
	Meningoencefalitis Y Otras Formas Invasivas Por Neisseria Meningitidis	10	3	-7	
	Meningoencefalitis Tuberculosa < 5 Años	1	0	-1	
Otras	Leptra	18	10	-8	
	Síndrome Urémico Hemolítico (SUH)	27	8	-19	
	Tuberculosis	482	434		-10
Respiratorias	Bronquiolitis en menores de 2 años	13204	11785		-11
	Enfermedad Tipo Influenza (ETI)	18410	22002		20
	Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)	1428	2569		80
	Neumonía	10316	6938		-33
Zoonóticas y por vectores	Brucelosis	2	2	0	
	Dengue Agrupado	9	5488		60878
	Dengue Clásico	101	3100		2969
	Encefalitis Por Arbovirus	3	0	-3	
	Fiebre Chikungunya	33	4	-29	
	Fiebre Hemorrágica Argentina	0	0	0	
	Fiebre Del Nilo Occidental	0	0	0	
	Hantaviriosis	1	2	1	
	Hidatidosis	4	0	-4	
	Psitacosis	1	2	1	
	Leishmaniasis Cutánea	2	0	-2	
	Leishmaniasis Mucosa	0	0	0	
	Leishmaniasis Visceral	0	0	0	
	Leptospirosis	4	0	-4	
	Paludismo	3	1	-2	
	Triquinosis	1	4	3	

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 39 de este año (finalizada el 1 de octubre) y se compara con el mismo período del año 2015 mostrando el **aumento** o **descenso** 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).

Nota: La información de la tabla es parcial y sujeta a modificaciones. En la tabla se incluyen casos notificados con lugar de residencia en la CABA que pueden presentar antecedente de viaje.

5 INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

5.1 *Introducción*

En esta sección se presentará la situación epidemiológica de los eventos relacionados a las Infecciones Respiratorias Agudas (IRA), ya sean notificadas por los módulos C2 como por SIVILA. Además se incluyen los datos provenientes de las Fichas Epidemiológica de los casos internados con diagnóstico de Influenza y de mortalidad provistos por la Dirección General de Estadísticas y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Toda esta información permite direccionar las acciones de promoción, prevención y control, fortaleciendo la capacidad de respuesta de los servicios de atención en particular y del sector salud en su conjunto.

Para complementar la información de la CABA, con datos sobre la situación mundial y regional en las Américas acceder a la siguiente página de la OMS:

http://www.who.int/influenza/surveillance_monitoring/updates/latest_update_GIP_surveillance/

Así mismo, la información completa de la Argentina se encuentra disponible y actualizada semanalmente en el Boletín Integrado de Vigilancia del Ministerio de Salud de Nación:

<http://www.msal.gob.ar/index.php/home/boletin-integrado-de-vigilancia>

5.2 *Vigilancia Clínica (C2)*

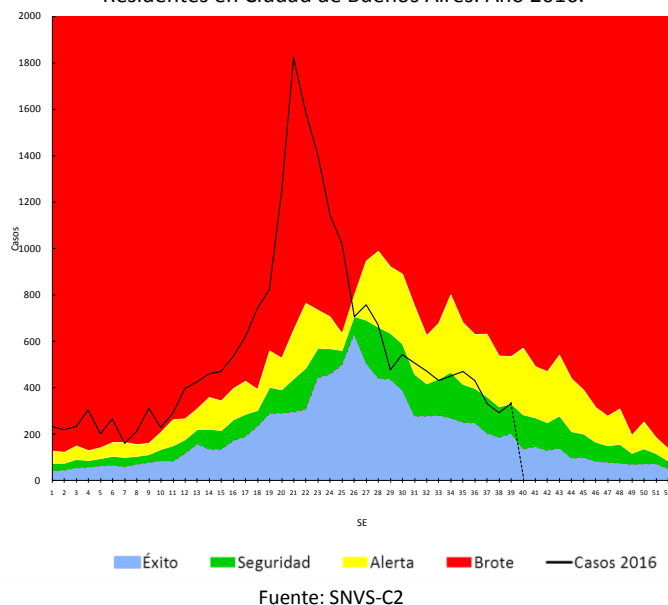
Los datos que se presentan a continuación corresponden a las notificaciones efectuadas al SNVS, módulo C2, de pacientes con domicilio de residencia en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires. Se presentarán los casos de ETI, Neumonía, Bronquiolitis en menores de 2 años e IRAG (Infección Respiratoria Aguda Grave).

Las tasas fueron calculadas con proyecciones de datos poblacionales aportados por la Dirección de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

5.2.1 Enfermedad Tipo Influenza (ETI)

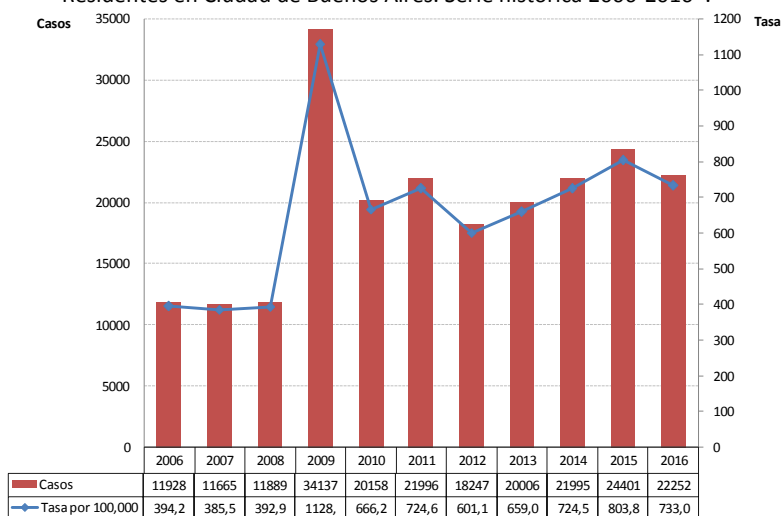
A continuación, se presenta la caracterización de ETI en el corredor endémico semanal, y por total de casos acumulados y tasas de notificación en serie histórica 2006-2016.

Gráfico 1. Corredor endémico semanal de Enfermedad tipo Influenza (ETI). Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Año 2016.



La curva de casos transitó en zona de brote desde comienzos del año. El máximo de casos se presentó adelantado respecto del patrón histórico. Actualmente la curva de casos circula entre zona de seguridad y éxito. La línea punteada en las últimas semanas significa una caída artificial de los casos, producto del retraso en la notificación.

Gráfico 2. Casos acumulados y tasa de notificación de ETI. Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Serie histórica 2006-2016*.



Fuente: SNVS-C2. Dirección de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Tasa calculada cada 100 mil/hab.)

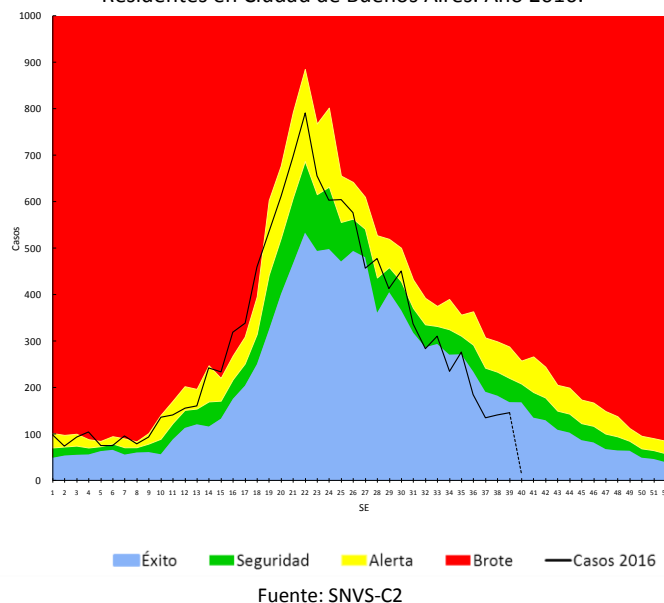
*Año 2016 hasta semana epidemiológica 40

La serie histórica muestra que la notificación más elevada ocurrió en el año 2009 (pandemia de Influenza AH1N1). La notificación hasta la semana 40 del año 2016, sugiere que la incidencia acumulada en el corriente año sería menor respecto del año 2015.

5.2.2 Bronquiolititis en menores de 2 años

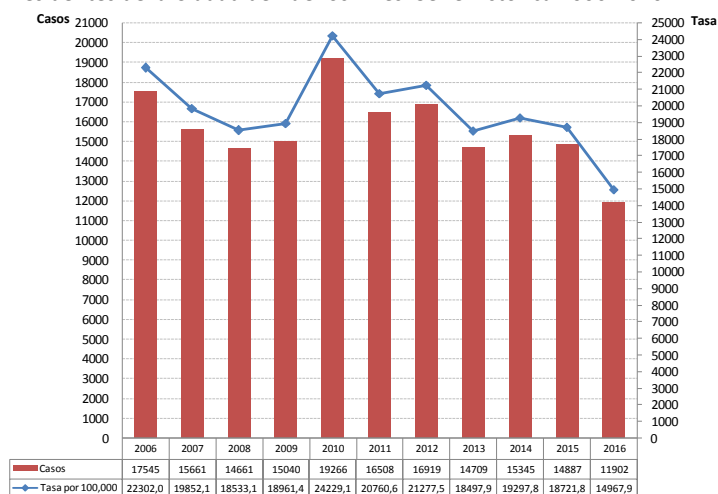
A continuación, se presenta la caracterización de bronquiolititis en menores de 2 años en corredor endémico semanal, y por total de casos acumulados y tasas específicas de notificación en serie histórica 2006-2016.

Gráfico 3. Corredor endémico semanal de Bronquiolititis en menores de 2 años. Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Año 2016.



La curva de casos del 2016 ha transcurrido dentro de los valores esperados en la mayor parte del año. La notificación transitó por zona de brote, solo entre semanas epidemiológicas 14 a 21. La línea punteada en las últimas semanas significa una caída artificial de los casos, producto del retraso en la notificación.

Gráfico 4. Casos acumulados y tasas de Bronquiolititis en menores de 2 años. Residentes de la Ciudad de Buenos Aires. Serie histórica 2006-2016*



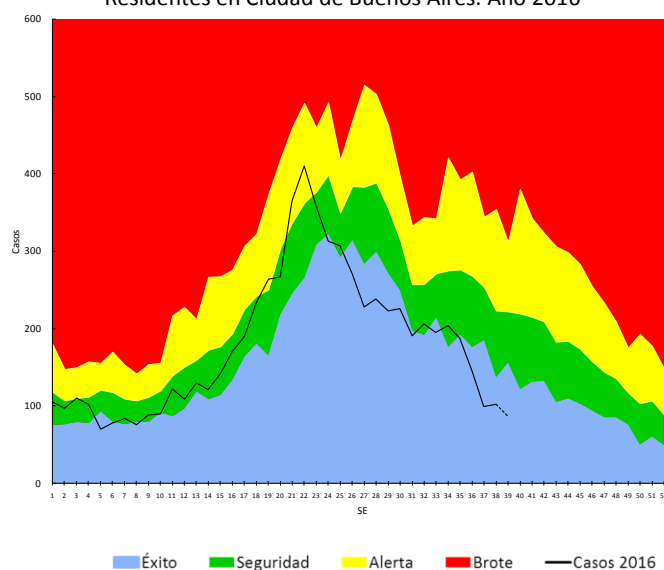
Fuente: SNVS-C2. Dirección de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Tasa calculada cada 100 mil menores de 2 años) *Año 2016 hasta semana epidemiológica 40

La serie histórica muestra que la notificación más elevada ocurrió en el año 2010. La notificación hasta la semana 40 del 2016, sugiere que la incidencia acumulada en el corriente año sería menor respecto de años anteriores.

5.2.3 Neumonía

A continuación, se presenta la caracterización de Neumonía en corredores endémicos semanales y por total de casos acumulados y tasas de notificación en serie histórica 2006-2016.

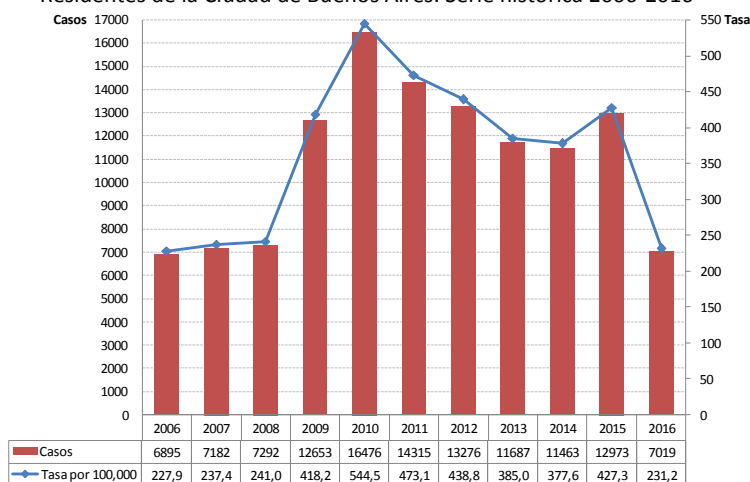
Gráfico 5. Corredor endémico semanal de Neumonía.
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Año 2016



Fuente: SNVS-C2

La curva de casos del 2016, luego de la corrección en el registro de los datos realizada por el Hospital Italiano, mostró que los casos de neumonía estaban sobreestimados. Luego de la depuración de dicho registro se verifica que la curva de casos ha transcurrido dentro de los valores esperados durante el presente año. La línea punteada en las últimas semanas significa una caída artificial de los mismos, producto del retraso en la notificación.

Gráfico 6. Casos acumulados y tasas de Neumonía.
Residentes de la Ciudad de Buenos Aires. Serie histórica 2006-2016*



Fuente: SNVS-C2. Dirección de Estadística y Censos de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (Tasa calculada cada 100 mil/hab.)

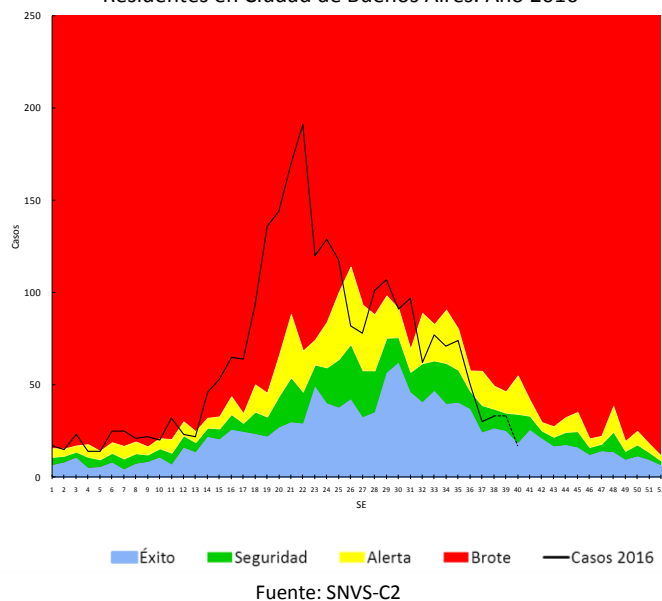
*Año 2016 hasta semana epidemiológica 40

La serie histórica muestra que la notificación más elevada ocurrió en el año 2010. Posteriormente la misma presentó una tendencia descendente hasta el año 2014. La notificación hasta la semana 40 del 2016, sugiere que la incidencia acumulada en el corriente año será menor respecto de años anteriores.

5.2.4 Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG)

A continuación, se presenta la caracterización de IRAG en corredores endémicos semanales.

Gráfico 7. Corredor endémico semanal de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG). Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Año 2016



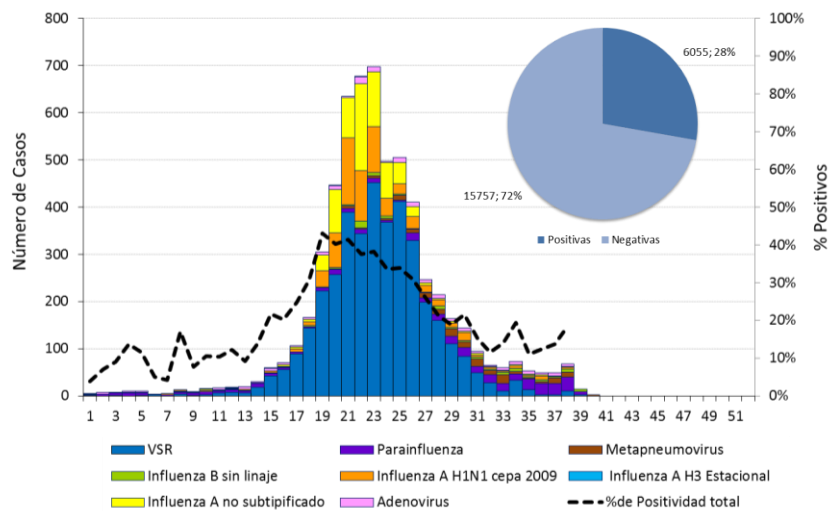
La curva de casos transcurrió entre zona de alarma y brote desde inicio del año. A partir de la semana 12, comienza un incremento sostenido de notificaciones hasta alcanzar y permanecer en zona de brote hasta semana epidemiológica 26, para luego descender. La línea punteada en las últimas semanas significa una caída artificial de los casos, producto del retraso en la notificación.

5.3 Vigilancia por laboratorio (SIVILA)

Los datos que se presentan a continuación corresponden a las notificaciones efectuadas al SNVS, módulo de laboratorio SIVILA, de pacientes con domicilio de residencia en la Ciudad de Buenos Aires.

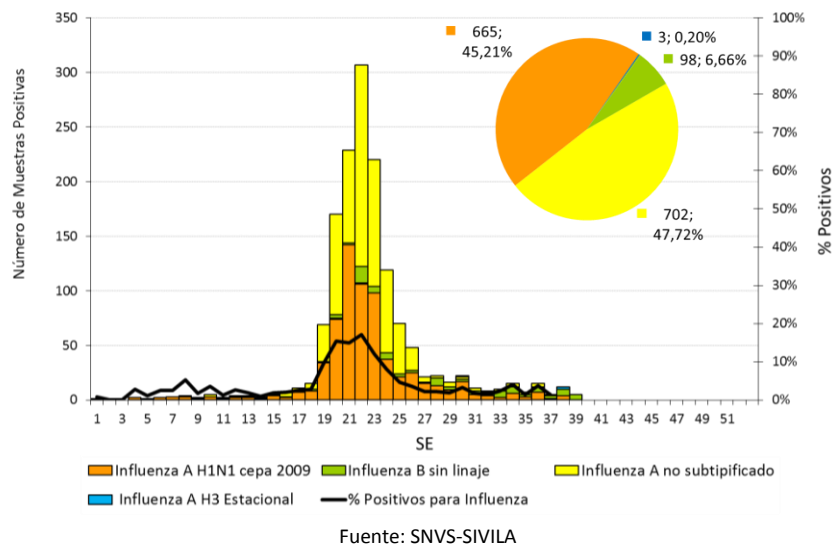
Se presenta el total de muestras de laboratorio positivas y negativas a virus respiratorios, así como la circulación de los tipos y subtipos de virus respiratorios identificados y el porcentaje de casos confirmados totales, por semana epidemiológica.

Gráfico 8. Distribución virus respiratorios por SE.
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. 2016. (n=6052. N estudiadas=21.812)



Desde el inicio del año hasta la SE 5, con muy baja cantidad de casos, predominó Parainfluenza y Adenovirus. Luego la circulación predominante fue de VSR. A partir de la semana 7 se observó el inicio de Influenza en general y VSR. El valor máximo de circulación de VSR correspondió a la SE 23.

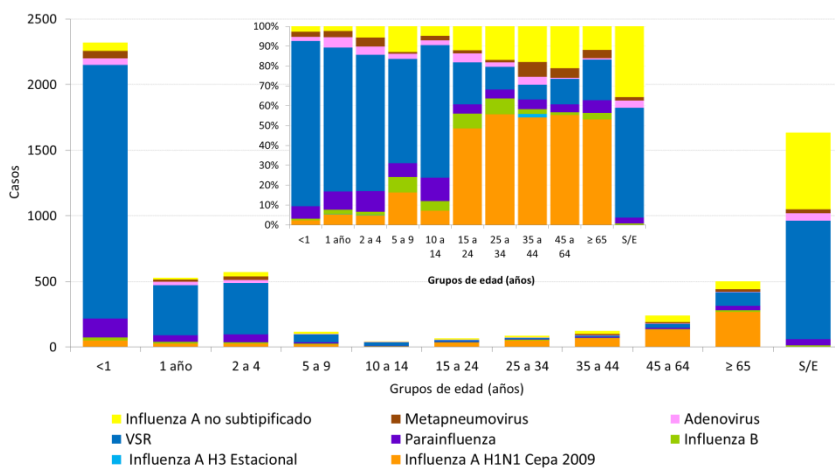
Gráfico 9. Muestras positivas para Influenza y proporción de positivos sobre muestras analizadas.
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. 2016. (N= 1468).



La circulación sostenida de Influenza A/H1N1, comienza a observarse a partir de la semana 6. Hasta la fecha, la detección de Influenza B y AH3 estacional constituye sólo el 6% del total.

Del total de 1468 casos con identificación de virus influenza, la mayoría correspondió a Influenza A sin subtipificar, seguido por Influenza A/H1N1. Se detectaron 670 casos de Influenza A/H1N1 cepa 2009.

Gráfico 10. Casos de virus respiratorios por grupo de edad.
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. 2016. (n=6231.N estudiadas=21.812)



Fuente: SNVS-SIVILA

La mayoría de las muestras estudiadas correspondieron a menores de 15 años, con predominio de menores de 1 año. En dichas edades se identificó en mayor medida VSR, Influenza A/H1N1 y Parainfluenza.

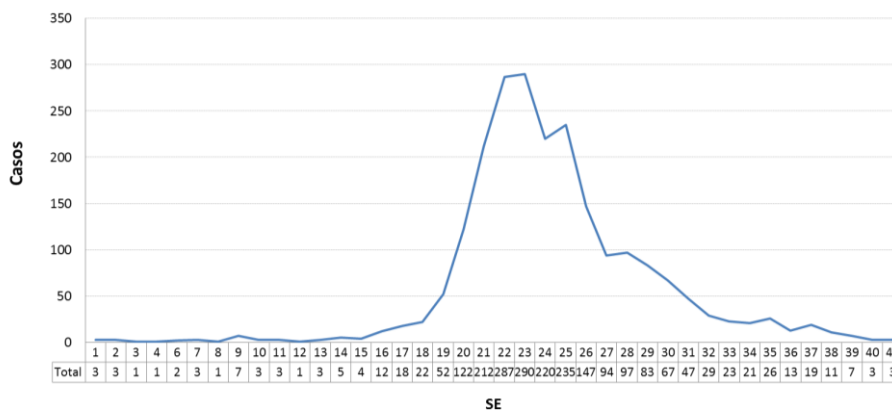
En mayores de 15 años se identificó la mayoría de los casos de Influenza A. Es elevado el número de muestras sin identificación de edad.

5.4 Pacientes internados por IRA

Los datos utilizados provienen de la Fichas Epidemiológicas de los pacientes internados con diagnóstico de IRA. Las mismas son enviadas a la GOE desde los efectores de salud, tanto públicos como privados, según lo estipulado en el memo "Actualización de Infecciones Respiratorias Agudas de mayo 2016".²

A continuación se analizan los casos de pacientes internados según Semana Epidemiológica durante el año 2016.

Gráfico 11. Total de casos internados positivos para Influenza según SE 40.
CABA. 2016. (N=2200).



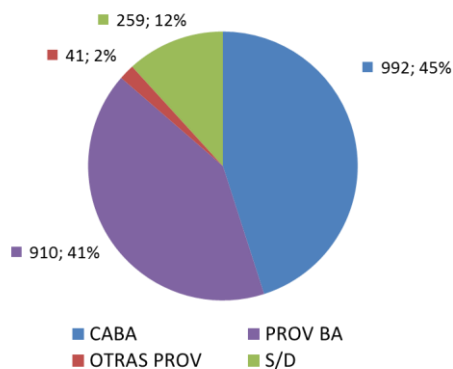
Fuente: base de datos de la GO de Epidemiología

² http://www.buenosaires.gov.ar/sites/gcaba/files/memorespiratorias_vf_20160527_o.pdf

Se observa, a partir de la SE 19, un aumento de notificaciones de pacientes internados por IRA en coincidencia con la aparición de casos de Influenza total en pacientes atendidos en CABA. En comparación con los años 2013 y 2014, este año se observa un patrón similar aunque de aparición más temprana.

En el siguiente gráfico se presentan los casos con diagnóstico positivo según jurisdicción de residencia de los pacientes internados.

Gráfico 12. Total casos internados positivos para Influenza según lugar de residencia. CABA, 2016. (N=2205)



Fuente: base de datos de la GO de Epidemiología

Debido al incompleto llenado de las Fichas Epidemiológicas, efectuados por los profesionales tratantes, el 12% de los pacientes no contaban con datos completos de residencia.

A continuación se presenta la caracterización según mortalidad en pacientes internados con diagnóstico de Influenza.

Tabla 1. Número de fallecidos según lugar de residencia y subsector de salud. 2016

Lugar de residencia	Efector			Total
	PRIVADO	PUBLICO	Sin datos	
CABA	14	47	2	63
PROV BA	8	16	2	26
OTRAS PROV	2	0	0	2
Sin datos	5	2	0	7
Total general	29	65	4	98

Fuente: base de datos de la GO de Epidemiología

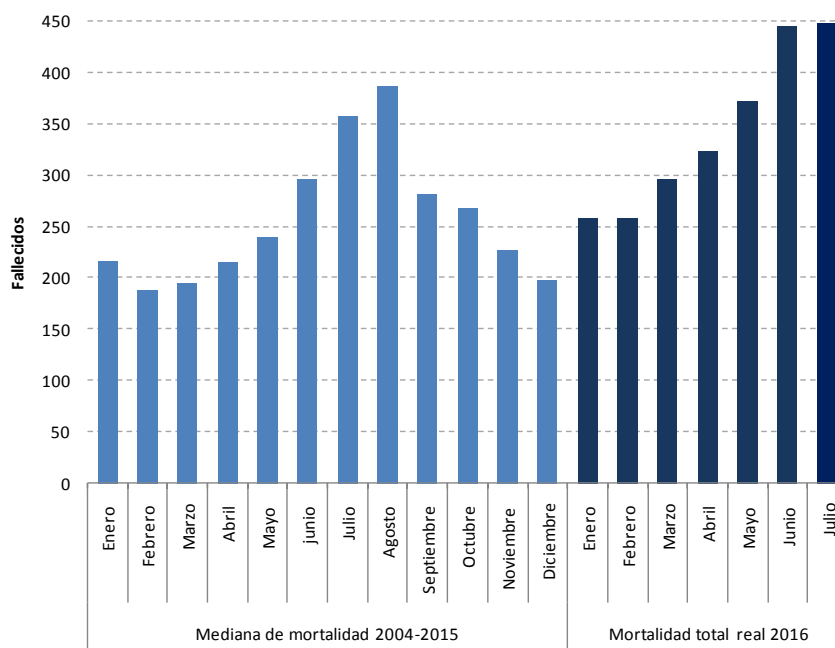
De 98 internados fallecidos, 63 eran residentes de la CABA. De éstos, 62 presentaban co-morbilidad y en 1 no se contaba con el dato; De los mismos, 47 ocurrieron en el subsector público y 14 en el subsector privado. En relación con el antecedente de vacunación, 23 no lo presentaban, 3 habían sido vacunados y del resto no se obtuvieron los datos. Asimismo, 42 de los 63 residentes fallecidos, pertenecían al grupo de más de 64 años; otros 16 de 45 a 64 años; otros 2, de 35 a 44 años; 2 de 20 a 24 años y un menor de 5 años.

5.5 Mortalidad por IRA

En el gráfico siguiente se presenta la Mortalidad por Infección Respiratoria Aguda (CIE 10°. J10-J22*) para analizar los fallecimientos de acuerdo a la Dirección General de Estadística y Censos de la Ciudad de Buenos Aires en los residentes de la Ciudad de Buenos Aires.

Se compara la mediana según mes y año de los años 2004 a 2015 y los totales de enero-julio de 2016.

Gráfico 13. Mortalidad por IRA (CIE 10°. J10-J22*). Mediana según mes y año 2004-2015 y total de fallecidos. Residentes de la Ciudad de Buenos Aires. Enero-Julio 2016.



Fuente: Elaboración propia sobre la base a datos provistos por la Dirección General de Estadística y Censos de la Ciudad de Buenos Aires.

*Incluyen las siguientes patologías: Influenza debida a virus de la influenza identificado, Influenza debida a virus no identificado, Neumonía viral no identificada en otra parte, Neumonía debida a *Streptococcus pneumoniae*, , Neumonía debida a *Haemophilus influenzae*, Neumonía Bacteriana, Neumonía debida a otros microorganismos infecciosos no clasificados en otra parte, Neumonía en enfermedades clasificadas en otra parte, Neumonía organismo no especificado, Bronquitis Aguda, Bronquiolitis aguda, Infección aguda no especificada de las vías respiratorias inferiores.

Entre enero y julio de 2016 fallecieron 2402 personas por infecciones respiratorias agudas. Comparando la mediana de fallecidos del periodo enero-julio de 2016 (323 óbitos), con la mediana del mismo período en la serie histórica 2004-2015 (224 óbitos), se observa que para el presente año fallecieron 99 personas más, siendo éste incremento del 30%.

5.6 Vacunas (Hasta la SE 35)

Toda la información a continuación es provista por el Programa de inmunizaciones de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Desde el inicio de la campaña hasta la semana epidemiológica 35, se aplicaron 551.648 dosis en los hospitales públicos de la Ciudad, correspondiendo a NO residentes el 20% de las mismas. Son 125.000 dosis más que las aplicadas a igual periodo del año anterior. La vacunación es obligatoria y gratuita.

Tabla 1. Dosis aplicadas en residentes de la CABA. Desde el inicio hasta SE 35.

PROVINCIA / DEPARTAMENTO	DOSIS APLICADAS							
	VACUNA TRIVALENTE ESTACIONAL							
	PERSONAL DE SALUD	PERSONAL ESENCIAL	EMBARAZADAS	PUERPERAS	NIÑOS DE 6m A 2a 1° DOSIS +UD	NIÑOS DE 6m A 2a 2° DOSIS + UD	2 a 64 años con factores de Riesgo	65 y + años
CABA RESIDENTES	87.247	16.160	18.100	4.850	57.316	40.709	140.616	112.171

Fuente: Programa de Inmunizaciones de la CABA.

La vacunación está destinada al personal de salud, personal esencial, embarazadas, puérperas (sólo hasta 10 días después del parto), niños de 6 meses a 24 meses, personas con factores de riesgo aumentado de 2 a 64 años, y todas las personas mayores de 65 años.

Tabla 2. Porcentaje de Cobertura de residentes de la CABA. Desde el inicio hasta SE 35.

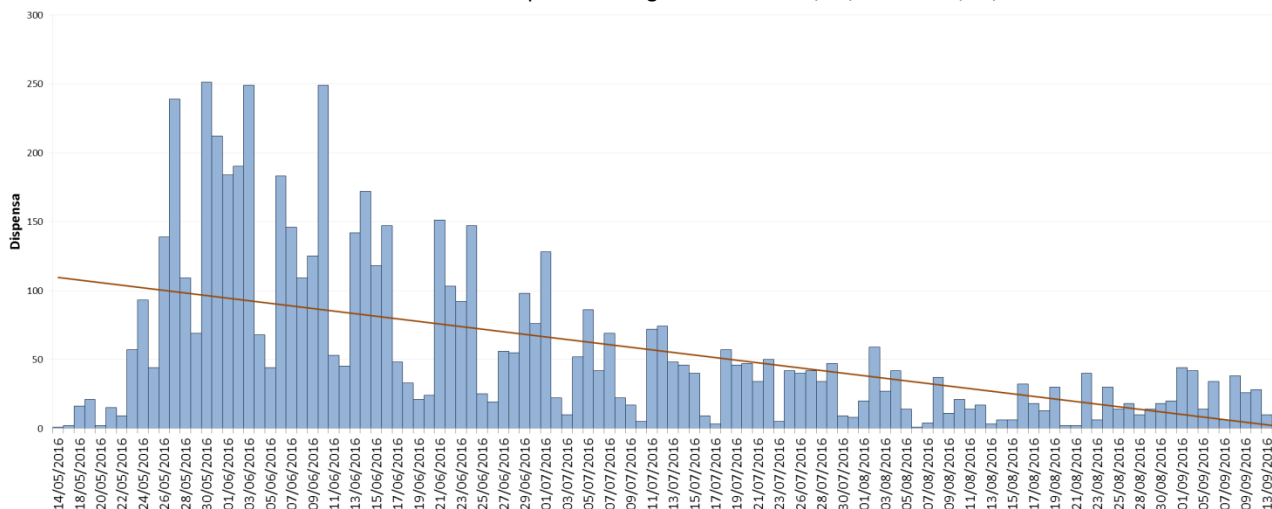
JURISDICCION	DOSIS APLICADAS	cobertura %						
		PERSONAL DE SALUD	Personal esencial	EMBARAZA DAS	NIÑOS DE 6m A 2a 1° DOSIS+UD	NIÑOS DE 6m A 2a 2° DOSIS+UD	2 a 64 años con factores de Riesgo	65 y + años
CABA RESIDENTES	451.525			83%	87.6%	62.2%		100 %

Fuente: Programa de Inmunizaciones de la CABA.

La vacunación oportuna implica alcanzar el 80% de la meta a la semana epidemiológica 25. Dichas metas ya fueron obtenidas para los grupos de embarazadas y niños menores de 2 años. Se debe seguir trabajando para alcanzar mejores resultados en la segunda dosis de este último grupo.

5.7 Dispensa de Oseltamivir

En el siguiente gráfico siguiente se presentan los tratamientos dispensados a pacientes desde la farmacia del Hospital "F. Muñiz" según fecha.

Gráfico 14. Total tratamientos dispensados según fecha. Del 24/05/2016 al 13/09/2016.

Fuente: Elaboración propia en base a datos suministrados por la farmacia del Hospital Muñiz

Durante el periodo mayo-septiembre se dispensaron, desde la farmacia del Hospital “Dr. F. Muñiz”, 6448 tratamientos para pacientes ambulatorios o internados. Así mismo, se proporcionó stock de tratamientos para los hospitales de la Ciudad. Durante el mes de junio la tendencia en disminución en la dispensa se correlaciona con el descenso en las curvas de las enfermedades respiratorias en general. Los períodos de 2 y 4 días donde decrece abruptamente la dispensa corresponde a los fines de semana y último feriado.

6 SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO (CO)

6.1 Introducción

El monóxido de carbono es un gas tóxico, incoloro, inodoro e insípido que se produce durante la quema de combustible. Las intoxicaciones por monóxido de carbono (CO) constituyen causa de enfermedad y muerte. Además del evento agudo, los cuadros de intoxicación graves pueden dejar secuelas cognitivas. La exposición crónica también es importante dado que puede producir sintomatología neurológica y cognitiva³.

En su gran mayoría, las intoxicaciones resultan de exposiciones no intencionales intradomiciliarias a diversas fuentes de combustión, y constituyen eventos prevenibles. Están relacionadas con la contaminación en el ámbito doméstico, derivada principalmente de las actividades diarias como cocinar y calefaccionar en ambientes mal ventilados, o contaminación laboral y ambiental, producto de las emisiones industriales y del parque automotor. Las mujeres embarazadas, lactantes, niños pequeños, personas mayores y las que sufren de anemia, problemas cardíacos o respiratorios pueden ser mucho más sensibles al CO⁴.

La vigilancia de la aparición de casos de intoxicación por estos agentes permite detectar su ocurrencia y posibilita el seguimiento de los mismos, así como la detección precoz de las posibles fuentes de emisión de dichos compuestos al ambiente con riesgos para la población.

En el ámbito doméstico, estas intoxicaciones se originan por el funcionamiento defectuoso de artefactos que queman gas, carbón, leña, querosén, alcohol, o cualquier otro combustible, y/o por la insuficiente entrada de oxígeno. Entre los artefactos que consumen gas, los más frecuentemente involucrados son: calefones, termotanques, cocinas, hornos, calefactores y los faroles a gas. También braseros, hogares a leña, salamandras (tanto a gas como a leña), las parrillas, las cocinas a leña o carbón, y calderas en el interior del domicilio, cuando no están correctamente instalados o la ventilación de los ambientes es escasa⁴. Otras fuentes importantes son las maquinarias de combustión interna. Los motores de automóviles pueden ser la causa de intoxicación letal dentro de un garaje público o de una vivienda, o aún para los que viajan dentro, si los conductos de escape de gases son defectuosos.

La industria contribuye con el 20% de la producción total de CO. Los trabajadores más expuestos son los de la industria metalúrgica, mineros, mecánicos, almacenes de carga y descarga. Los incendios también constituyen una causa frecuente de muerte por intoxicación por CO.

El humo de tabaco también es fuente de intoxicación. Una persona que fuma 20 cigarrillos por día puede tener un nivel de carboxihemoglobina (COHb) de 5-10%. Lo mismo ocurre en fumadores pasivos⁴.

Finalmente, los aerosoles domésticos e industriales, removedores de pinturas y quitamanchas que contienen cloruro de metileno; sustancia que se metaboliza lentamente a CO, tras ser inhalada⁴.

Para confirmar el diagnóstico debe realizarse la determinación analítica cuantitativa de carboxihemoglobina (COHb). Los valores de COHb considerados elevados son: más de 3% en no fumadores y más del 7-10% en fumadores. Los síntomas iniciales, como la cefalea, comienzan con niveles de COHb de 10%, mientras que el cerebro y corazón pueden presentar grave afectación con niveles superiores al 20% de COHb⁴.

³ . Normativa Y Tutorial Para La Vigilancia A Través Del Sistema Nacional De Vigilancia De La Salud – SNVS (C2 y SIVILA) Actualización 2014

⁴ Guía de prevención, diagnóstico, tratamiento y vigilancia epidemiológica de las intoxicaciones por monóxido de carbono. – 1º ed. - Buenos Aires: Ministerio de Salud de la Nación. Programa Nacional de Prevención y Control de las Intoxicaciones, 2011

6.1.1 Nota metodológica

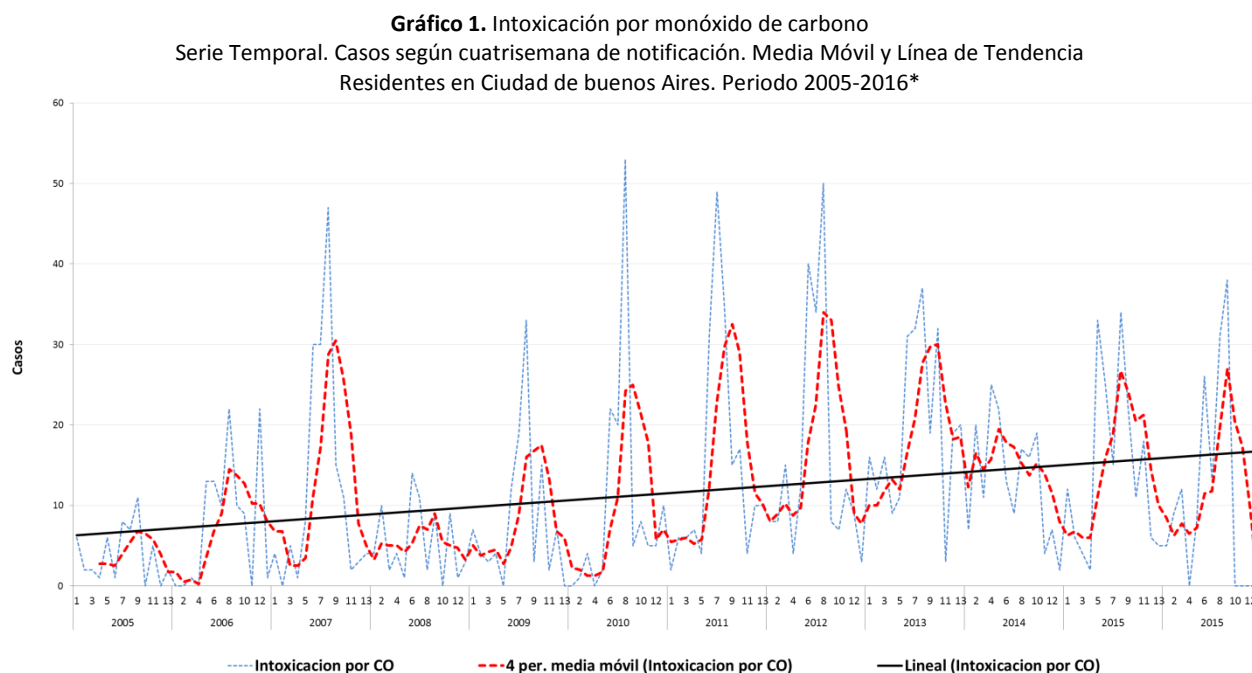
Los datos para la construcción de indicadores del presente informe provienen del registro de casos individuales de intoxicación por CO, en el módulo C2 de Vigilancia Clínica del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). Fueron procesados y analizados con el programa GECO (Gestor de Consultas) del mismo SNVS. Se analizó el periodo 2005-2016 en general y para ciertos indicadores, solo el periodo 2014-2016.

Las tasas se construyeron a partir de las proyecciones poblacionales del Censo 2010 provistas por la Dirección General de Estadística y Censos de la CABA (DGEyC).

6.2 Situación en la Ciudad de Buenos Aires

A continuación, se presentarán diferentes análisis de la serie histórica, de los años 2005 a SE 38 de 2016, de las intoxicaciones por monóxido de Carbono asistidas en la Ciudad de Buenos Aires.

En el siguiente gráfico se presentan los casos por cuatrisesmana y las media móviles de las intoxicaciones por CO y su tendencia en residentes de la Ciudad de Buenos Aires en el periodo 2005-2016.

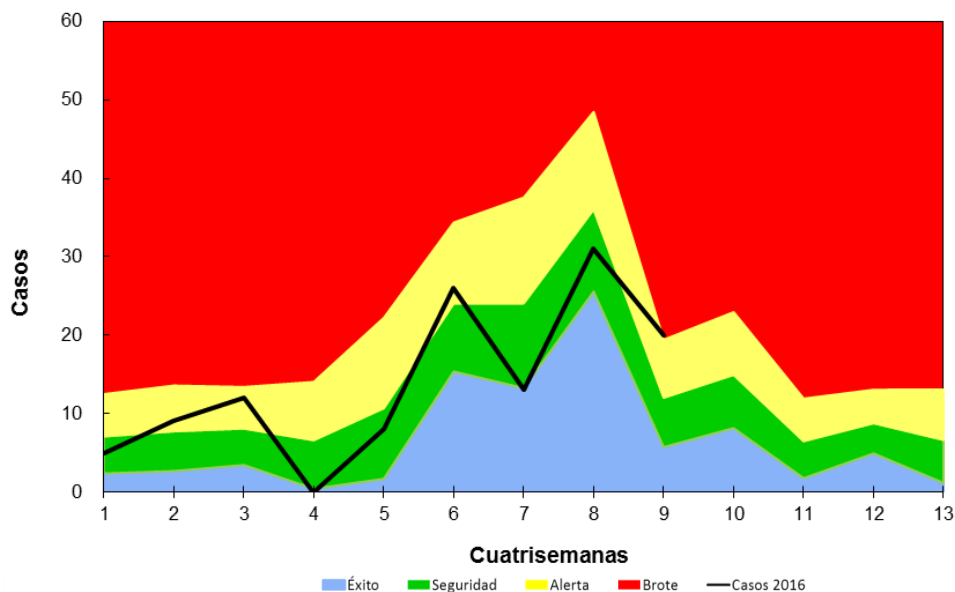


Fuente: elaboración propia, SNVS-C2. *Año 2016 hasta SE 38

El cálculo de la serie temporal de la notificación de intoxicación por CO, muestra que, en el periodo analizado, existió un comportamiento estacional de incremento entre cuatrisesmanas 6 y 8. En los años 2007, 2010, 2011 y 2012, se observó la mayor incidencia. También se evidencia una tendencia en aumento de la ocurrencia y/o denuncia de este evento.

El corredor endémico realizado es cuatrisesmanal basado en las notificaciones de los últimos 5 años hasta la cuatrisesmana 9 de 2016.

Gráfico 2. Intoxicación por monóxido de carbono.
Corredor Endémico Cuatrisesemal
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Año 2016*

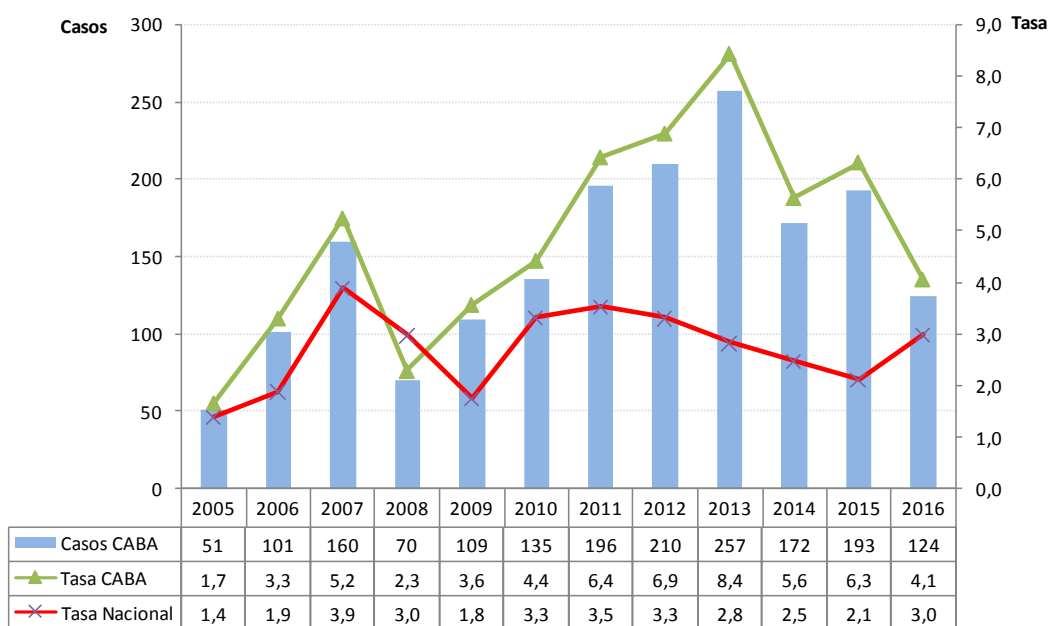


Fuente: elaboración propia, SNVS-C2. *Año 2016 hasta SE 38

De acuerdo al corredor, los casos se presentaron entre las zonas de alerta y seguridad, con un patrón histórico estacional de incremento durante las cuatrisesemanas 6, 7 y 8; con un máximo en cuatrisesemana 8 (julio-agosto). Los casos actuales repitieron este patrón.

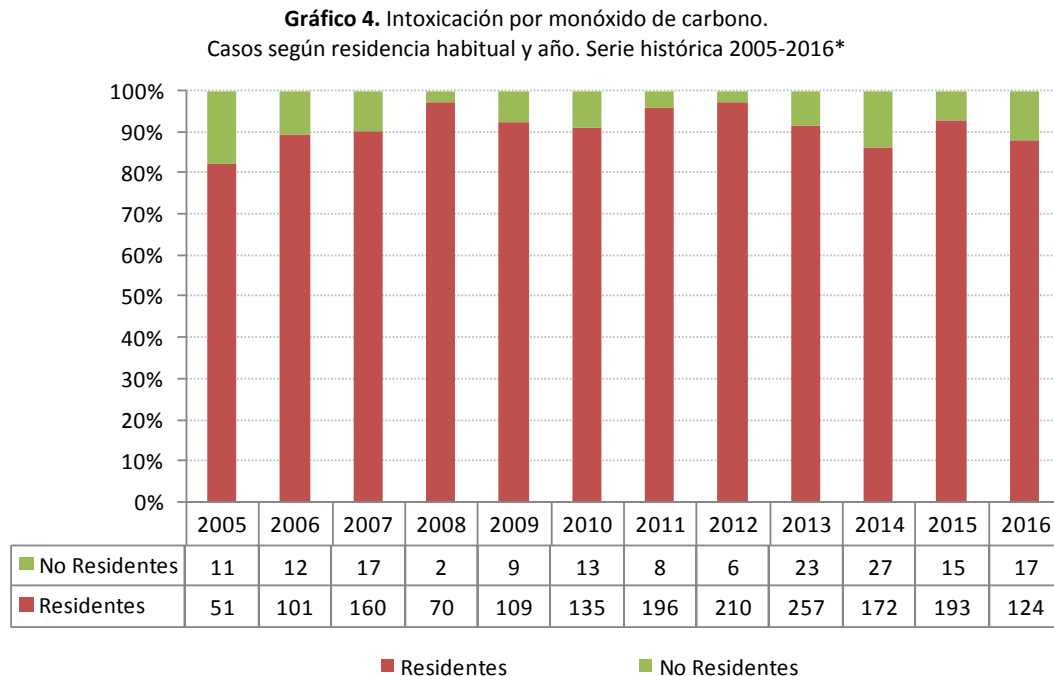
El máximo de casos residentes denunciados en CABA, ocurrió en el año 2013. La tasa de notificación de la jurisdicción es superior a la tasa nacional en todo el periodo observado a excepción del año 2008.

Gráfico 3. Intoxicación por monóxido de carbono
Casos y tasa de notificación local y nacional por 100.000 habitantes.
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Serie histórica 2005-2016*



Fuente: elaboración propia, SNVS-C2. Tasas nacionales: Área de Vigilancia del Ministerio de Salud de la Nación.
*Año 2016 hasta SE 38

En el gráfico a continuación se presenta la serie histórica de pacientes asistidos en la Ciudad de Buenos Aires según residencia habitual



Fuente: elaboración propia, SNVS-C2. *Año 2016 hasta SE 38

En el periodo estudiado, se verificó que la mayoría de los casos de intoxicación por CO denunciados, correspondieron a residentes habituales en CABA, en una proporción que osciló entre el 80% al 95% de los mismos. La demanda de atención de no residentes por este evento en efectores de CABA es muy reducida. Esto podría estar relacionado con que la Intoxicación por monóxido es un evento que, de requerir atención médica, es urgente, por lo cual los afectados se atenderían en los servicios de salud más cercanos al lugar de ocurrencia.

Evaluando el periodo en forma acumulada, puede observarse que el efector con mayor frecuencia de notificaciones correspondió al Hospital Ramos Mejía, con el 32% de las mismas. Junto con los hospitales Vélez Sarsfield, Penna y Piñero, prácticamente concentraron el 76% de las denuncias de este evento.

Tabla 1. Intoxicación por monóxido de carbono
Casos totales según establecimiento notificador. CABA. Periodo 2005-2016*

Establecimiento	Casos	%
Hosp General De Agudos J. M. Ramos Mejía	615	31,9
Hosp General De Agudos D. Vélez Sarsfield	297	15,4
Hosp General De Agudos J. A. Penna	281	14,6
Hosp General De Agudos P. Piñero	266	13,8
Hosp General De Agudos Dr E. Tornu	137	7,1
Hosp General De Agudos Dr I. Pirovano	61	3,2
Hosp General De Agudos A. Zubizarreta	56	2,9
Hosp General De Agudos Dr J. A. Fernandez	52	2,7
Hosp General De Agudos Dr C. Durand	48	2,5
Hosp General De Agudos Dr T. Álvarez	38	2,0
Hosp General De Niños P. De Elizalde	19	1,0
Hosp General De Niños Ricardo Gutierrez	19	1,0
Hospital Italiano De Buenos Aires	15	0,8
Hosp General De Agudos B. Rivadavia	12	0,6
Hosp General De Agudos Dr C. Argerich	4	0,2
Hosp General De Agudos F. Santojanni	3	0,2
Ospecon	1	0,1
Ctro. Medicina Integral	1	0,1
Total	1925	100

Fuente: elaboración propia, SNVS-C2. *Año 2016 hasta SE 38

En el periodo 2014-2016, se notificaron 489 casos residentes en CABA. El 39,3% de las denuncias correspondieron a menores de 15 años. En los dos primeros grupos de edad se observaron las mayores tasas de notificación, sugiriendo el alto riesgo de ocurrencia de este evento en los mismos, respecto a los otros grupos de edad.

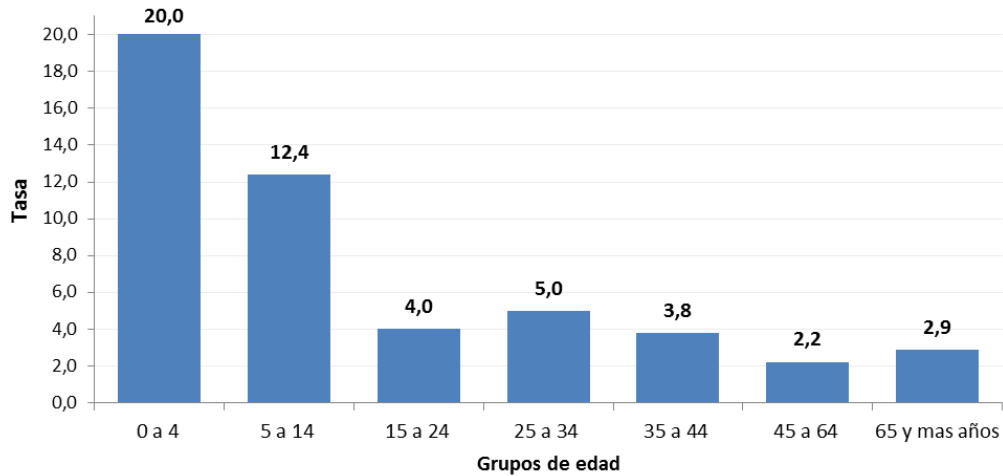
Tabla 2. Intoxicación por monóxido de carbono
Casos y tasa de notificación por 100.000 hab. según grupos de edad
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Periodo 2014-2016*

Grupos de Edad	Casos	%	Tasa
0 a 4	78	16,0	20,0
5 a 14	114	23,3	12,4
15 a 24	48	9,8	4,0
25 a 34	74	15,1	5,0
35 a 44	45	9,2	3,8
45 a 64	44	9,0	2,2
65 y más años	41	8,4	2,9
Sin especificar edad	45	9,2	-
Total	489	100,0	-

Fuente: elaboración propia, SNVS-C2. *Año 2016 hasta SE 38

En los dos primeros grupos de edad se observaron las mayores tasas de notificación, sugiriendo el alto riesgo de ocurrencia de este evento en los mismos, respecto a los otros grupos.

Gráfico 5. Intoxicación por monóxido de carbono.
Tasa de notificación por 100.000 hab. según grupos de edad
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Periodo 2014-2016*



Fuente: elaboración propia, SNVS-C2. *Año 2016 hasta SE 38

Del total de casos analizados entre los años 2014 a 2016, se pudo constituir una muestra, no aleatoria, de residentes que presentaban datos completos de domicilio, en los cuales se identificó la comuna de residencia habitual (334 con datos completos).

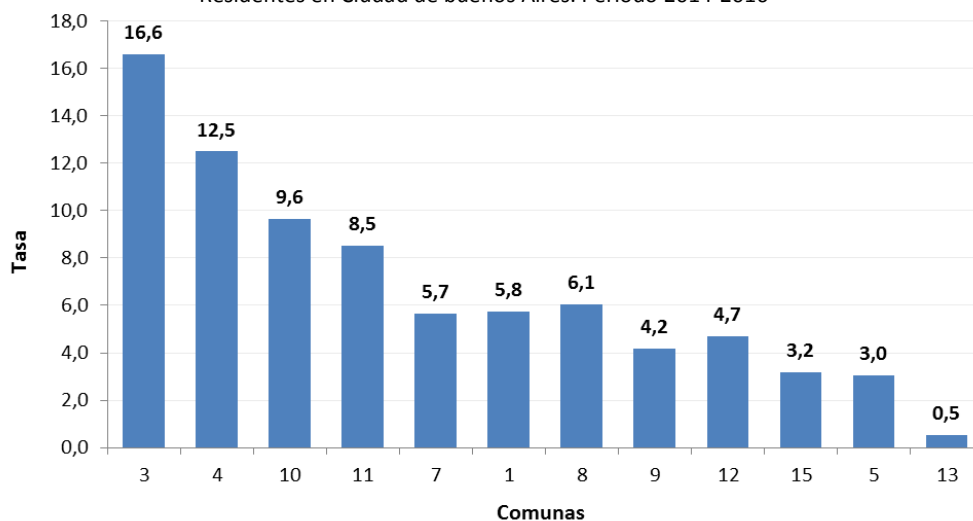
Tabla 3. Intoxicación por monóxido de carbono
Casos y tasa de notificación por 100.000 hab. según comuna de residencia
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Periodo 2014-2016*

Comuna	Casos	%	Tasa
3	64	19,2	16,6
4	63	18,9	12,5
10	36	10,8	9,6
11	29	8,7	8,5
7	27	8,1	5,7
1	26	7,8	5,8
8	23	6,9	6,1
9	20	6,0	4,2
12	16	4,8	4,7
15	15	4,5	3,2
5	13	3,9	3,0
13	2	0,6	0,5
Total	334	100	-

Fuente: elaboración propia, SNVS-C2. *Año 2016 hasta SE 38

Los casos residentes en las comunas 3, 4 y 10, concentraron el 49% de las denuncias. El análisis de dichos datos permitió estimar que el evento "Intoxicación por CO", presenta mayor riesgo de ocurrencia en las comunas 3 y 4, seguidas de las comunas 10 y 11.

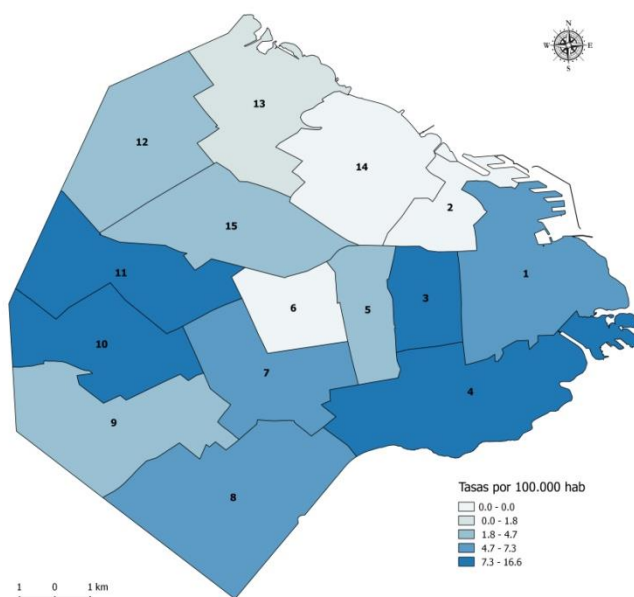
Gráfico 6. Intoxicación por monóxido de carbono
Tasa de notificación por 100.000 hab. según Comuna de residencia
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Periodo 2014-2016*



Fuente: elaboración propia, SNVS-C2. *Año 2016 hasta SE 38

En el mapa a continuación se encuentran referenciadas las tasas cada 100.000 hab. por comuna de la Ciudad de Buenos Aires.

Mapa 1. Intoxicación por monóxido de carbono
Tasa de notificación por 100.000 hab. según Comuna de residencia
Residentes en Ciudad de Buenos Aires. Periodo 2014-2016*



Fuente: elaboración propia, SNVS-C2. *Año 2016 hasta SE 38

Estimado el Riesgo Relativo (RR) de las comunas con mayor tasa de notificación respecto de la comuna 13 (Belgrano-Núñez), que presentó la menor tasa de notificación (nivel basal), se verifica que la comuna 3 presentó un RR 30,3 (IC95% 7,5-123,8); la comuna 4 un RR 22,7 (IC 95% 5,6-93,0); la comuna 10 un RR 17,6 (IC 95% 4,2-73,0); la comuna 11 un RR 15,5 (IC 95% 3,7-65,0).

Aunque los intervalos de confianza muestran que el tamaño muestral es pequeño, es evidente el mayor riesgo de ocurrencia de intoxicación por CO en estas comunas, respecto a aquellas con mejor desarrollo socioeconómico. En las comunas 3 y 4 el riesgo de desarrollar este evento se multiplicó por 30 y 23 veces respectivamente, comparado con el riesgo basal de la comuna 13.

6.3 *Discusión*

Las comunas con mayor tasa de notificación coinciden en su territorio con los hospitales de mayor proporción de denuncias y la valoración del RR comparativo entre comunas con mayor tasa respecto a la comuna con menor incidencia, fortalece la hipótesis de que en dichas jurisdicciones locales, por razones de infraestructura y socioeconómicas, existirían circunstancias que aumentan la probabilidad de ocurrencia del evento mencionado, en comparación con las comunas de la Ciudad con mejor desarrollo.

Se continuará trabajando en la prevención de este evento, dándole continuidad al fortalecimiento de la notificación y a las acciones de promoción para evitar las intoxicaciones, en especial durante el invierno.

7 ÍNDICE DE TEMAS ESPECIALES DE PUBLICACIONES ANTERIORES

- MORTALIDAD POR LESIONES DE CAUSAS EXTERNAS: BES N° 1, Año I, 18 de agosto de 2016.
- VIGILANCIA DE VIRUS ZIKA: BES N° 1, Año I, 18 de agosto de 2016.
- MORBI-MORTALIDAD POR LESIONES DE CAUSAS EXTERNAS EN ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN CABA. Serie Histórica 2006-2015: BES N° 4, Año I, 16 de septiembre de 2016.
- VIGILANCIA DE FIEBRE CHIKUNGUNYA: BES N° 5, Año I, 23 de septiembre de 2016.
- MORBILIDAD POR LESIONES: BES N° 6, Año I, 30 de septiembre de 2016.
- SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS MENINGOENCEFALITIS: BES N° 7, Año I, 7 de octubre de 2016.

8 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.

8.1 Enfermedades de transmisión sexual

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL																										
	SECRECION GENITAL EN MUJERES			SECRECION GENITAL PURULENTA EN VARONES			SECRECION GENITAL SIN ESPECIFICAR EN VARONES			SIFILIS EN EMBARAZADA			SIFILIS SIN ESPECIFICAR MUJERES			SIFILIS SIN ESPECIFICAR VARONES			SIFILIS TEMPRANA MUJERES			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	2015	2016	Dif. De Casos
Establecimientos																											
CESAC 1							1		-1				1	1	0												
CESAC 10																											
CESAC 12		2		-2					1	1																	
CESAC 12 - NO RESIDENTES																											
CESAC 13					1	1													1	1		1	1				
CESAC 14		1		-1										2	2				1	1		1	1				
CESAC 15			27	27		2	2		6	6	1	-1	3	3	0	1		-1		3	3		3	3			
CESAC 16																											
CESAC 18																											
CESAC 19																											
CESAC 2																											
CESAC 2 - NO RESIDENTES																											
CESAC 20																											
CESAC 22					1	1													1		-1	1		-1			
CESAC 24		1	1	0					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																											
CESAC 32														2		-2											
CESAC 34																											
CESAC 35		2		-2	1		-1	1	1	0				1	1	1	1	0			1	1		1	1		
CESAC 36		1		-1												1	1	1	1		-1	1		-1			
CESAC 36 - NO RESIDENTES																											
CESAC 39- RESIDENTES			2	2									1		-1												
CESAC 4																											
CESAC 40		5	2	-3		1	1						4	4	0	1		-1		1	1		1	1			
CESAC 41			2	2													1	1							1		-1
CESAC 5					2	2																				1	1
CESAC 6																											
CESAC 7																											
CESAC 8							1	1	0							1		-1									
CESAC 9							2		-2				7	3	-4	1	2	1		1	1		1	1		2	2
Subtotal (CeSAC)	12	37	25	2	7	5	6	12	6	1	0	-1	20	14	-6	5	7	2	3	8	5	3	8	5	2	3	1
Porcentaje sobre las notificaciones totales	4%	15%		2%	8%		4%	5%		0%	0%		5%	4%		1%	1%		2%	5%		2%	5%		1%	1%	

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL																										
	SECRECION GENITAL EN MUJERES			SECRECION GENITAL PURULENTA EN VARONES			SECRECION GENITAL SIN ESPECIFICAR EN VARONES			SIFILIS EN EMBARAZADA			SIFILIS SIN ESPECIFICAR MUJERES			SIFILIS SIN ESPECIFICAR VARONES			SIFILIS TEMPRANA MUJERES			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	2015	2016	Dif. De Casos
Establecimientos																											
CTRO MED SEGUROLA SA - NO RESIDENTES					2	9	7		2	2						2	14	12	2	10	8	2	10	8	10	26	16
FUNCEI																											
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES																											
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	4	1	-3	37	14	-23	3	4	1				4	16	12	34	38	4	20	11	-9	20	11	-9	45	33	-12
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES	1	3	2	24	19	-5	2	6	4				5	16	11	27	33	6	24	20	-4	24	20	-4	82	42	-40
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													1	1		1	1				
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES		4	4																2	2		2	2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA					6	6	1	11	10				6		-6	8	1	-7	2		-2	2		-2	1		-1
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES	1	1	0	2	7	5	3	26	23				8	10	2	5	11	6	2		-2	2		-2			
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA		1	1		6	6		2	2	1	10	9	7	14	7	4	7	3	1	15	14	1	15	14		4	4
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES								2	2			1	2	2	0	4	4	4	20	20		20	20		1	1	1
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	171	114	-57							1	2	1	1	5	4		8	8								1	1
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	67	61	-6					2				4	3	-1	8	8	9	9	2	2		2	2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI				1	2	1	2		-2				7	7	0	3	6	3	2	8	6	2	8	6	6	6	0
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES					1	1	2	3	1				7	5	-2	6	3	-3	3	2	-1	3	2	-1	1	4	3
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH		1	1							15	18	3	7		-7	4		-4	1		-1	1		-1	1		-1
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES		1	1							9	20	11	6		-6	2		-2	1		-1	1		-1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND					3	3				12	11	-1	1		-1	45		-45	7		-7	7		-7	11		-11
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES					1	1		1	1	4	5	1							3		-3	3		-3	42		-42
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	2		-2	3	1	-2	16	13	-3				1		-1	2	5	3		2	2		2	2	1	2	1
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES				1		-1		4	4							1	4	3								2	2
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO				2	2	0	10	7	-3				45	71	26	94	100	6	29	15	-14	29	15	-14	34	16	-18
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES	3		-3		1	1	1	2	1				26	40	14	55	49	-6	20	8	-12	20	8	-12	20	15	-5
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ													2	7	5	5	17	12		1	1		1	1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES													3		-3	11		-11									
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	1	1	0	7	2	-5	2	11	9				36	1	-35	37		-37	3		-3	3		-3			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES				2		-2	3	2	-1								1	1									
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA							2	1	-1	3	2	-1	32	14	-18	12	8	-4	3		-3	3		-3		6	6
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES				2		-2	5	3	-2	6	10	4	40	12	-28	17	13	-4	3	5	2	3	5	2	1	2	1
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	9		-9	1	3	2	60	88	28	11	27	16	29	142	113	63	316	253	2	3	1	2	3	1	9	10	1
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	2	2	0	1		-1	20	49	29	5	26	21	10	4	-6	8	6	-2	6	4	-2	6	4	-2	7	4	-3
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO		12	12	3		-3	9	2	-7	52	23	-29	71	9	-62	54	15	-39	7	3	-4	7	3	-4	7	2	-5
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES										14	6	-8							1		-1	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										30	35	5	6		-6	5		-5	4	5	1	4	5	1	6	5	-1
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES										78	87	9	10	1	-9	30	1	-29	10	5	-5	10	5	-5	17	22	5
MC/CMB - Penna													2		-2												
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)	261	202	-59	88	78	-10	143	239	96	245	286	41	374	384	10	534	669	135	156	142	-14	156	142	-14	301	203	-98
Porcentaje sobre las notificaciones totales	96%	85%		98%	92%		96%	95%		100%	100%		95%	96%		99%	99%		98%	95%		98%	95%		99%	99%	
Total PROVINCIA CIUDAD DE BUENOS AIRES	273	239	-34	90	85	-5	149	251	102	246	286	40	394	398	4	539	676	137	159	150	-9	159	150	-9	303	206	-97

8.2 Gastroentéricas y hepatitis

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	GRASTROENTÉRICAS						HEPATITIS											
	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS			DIARREAS			HEPATITIS A			HEPATITIS B			HEPATITIS C			HEPATITIS SIN ESPECIFICAR		
Establecimientos	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				21	35	14												
CESAC 10	1		-1	22		-22												
CESAC 12				95	79	-16												
CESAC 12 - NO RESIDENTES				17	7	-10												
CESAC 13	9		-9	39	90	51												
CESAC 14	1		-1	43	23	-20												
CESAC 15				131	101	-30												
CESAC 16				43	18	-25												
CESAC 18	9	2	-7	192	24	-168												
CESAC 19				71	54	-17												
CESAC 2				50	128	78												
CESAC 2 - NO RESIDENTES				48	18	-30												
CESAC 20																		
CESAC 22				25	27	2												
CESAC 24				100	63	-37							1	1				
CESAC 27				268	98	-170												
CESAC 27 - NO RESIDENTES				31	1	-30												
CESAC 28		2	2	14	22	8												
CESAC 29	20		-20	25	30	5												
CESAC 3	8	3	-5	70	63	-7		1	1									
CESAC 30				70	72	2												
CESAC 31	1		-1	81	40	-41												
CESAC 32				28	11	-17												
CESAC 34				78	24	-54												
CESAC 35	1		-1	91	39	-52												
CESAC 36				109	23	-86												
CESAC 36 - NO RESIDENTES	1		-1	23	3	-20												
CESAC 39- RESIDENTES				121	112	-9												
CESAC 4				31	37	6												
CESAC 40	4	4	0	191	175	-16				1	1							
CESAC 41				86	72	-14												
CESAC 5		4	4	188	128	-60										1	1	
CESAC 6		23	23	290	91	-199												
CESAC 7				19	50	31		1	1									
CESAC 8				203	85	-118												
CESAC 9	1		-1	121	129	8												
Subtotal (CeSAC)	56	38	-18	3035	1972	-1063	0	2	2	0	1	1	0	1	1	0	1	1
Porcentaje sobre las notificaciones totales	15%	17%		9%	8%		0%	40%		0%	3%		0%	3%		0%	25%	

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	GASTROENTÉRICAS						HEPATITIS											
	DIARREAS AGUDAS SANGUINOLIENTAS			DIARREAS			HEPATITIS A			HEPATITIS B			HEPATITIS C			HEPATITIS SIN ESPECIFICAR		
Establecimientos	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
CTRO MED SEGUROLA SA - NO RESIDENTES				5		-5												
FUNCEI								1	1	1		-1						
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES				38		-38												
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				1970	1461	-509												
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES				4016	2746	-1270												
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA				691	644	-47	2		-2				1	1				
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES	1		-1	1166	1127	-39											1	1
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA		1	1	594	234	-360			4		-4	8		-8				
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES				187	37	-150			3		-3	2		-2				
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	6	6	0	1772	1083	-689			5		-5	5		-5				
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	4	7	3	598	525	-73			1		-1	1		-1	1		-1	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	4			99	21	-78												
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES	1		-1	96	11	-85	2		-2									
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH		1	1	633	148	-485				1	1							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES				180	93	-87				2	2							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	11		-11	142	146	4												
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES	4	1	-3	113	90	-23				1	1							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU				1044	1001	-43												
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	1		-1	129	119	-10												
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO	12	14	2	694	921	227	1		-1	2		-2		1	1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES	12	8	-4	213	275	62							1		-1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ				168	280	112	1		-1	1		-1	1	3	2			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES				46	42	-4	1		-1					1	1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	1	1	0	1168	1383	215												
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES				186	222	36												
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	2		-2	1211	587	-624				2		-2						
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	5	2	-3	845	585	-260		1	1	2		-2						
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	43	13	-30	1987	1666	-321	1		-1	27	11	-16	14	8	-6			
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	15	9	-6	458	275	-183				15	7	-8	11	10	-1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	80	67	-13	2568	1726	-842				3	3	0		2	2		1	1
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	11	6	-5	97	26	-71								4	4			
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	15	6	-9	875	867	-8												
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES	57	23	-34	2385	2218	-167	2		-2				1		-1		1	1
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	11	3	-8	1383	505	-878										1		-1
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES	12	13	1	1446	649	-797		1	1							9		-9
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA										2	3	1	1	1	0			
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES										3	4	1	3	3	0			
MC/CMB - Penna				32		-32												
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO	1		-1															
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)	309	181	-128	29235	21713	-7522	10	3	-7	71	32	-39	48	34	-14	11	3	-8
Porcentaje sobre las notificaciones totales	85%	83%		91%	92%		100%	60%		100%	97%		100%	97%		100%	75%	
Total PROVINCIA CIUDAD DE BUENOS AIRES	365	219	-146	32270	23685	-8585	10	5	-5	71	33	-38	48	35	-13	11	4	-7

8.3 Inmunoprevenibles

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	INMUNOPREVENIBLES					
	PAROTIDITIS			VARICELA		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
Establecimientos						
CESAC 1				21	8	-13
CESAC 10				5		-5
CESAC 12				42	1	-41
CESAC 12 - NO RESIDENTES				7		-7
CESAC 13				19	30	11
CESAC 14	1		-1	4	4	0
CESAC 15				44	16	-28
CESAC 16	2	1	-1	19	7	-12
CESAC 18	2		-2	28	6	-22
CESAC 19		1	1	1	2	1
CESAC 2				14	17	3
CESAC 2 - NO RESIDENTES				1	2	1
CESAC 20						
CESAC 22				8		-8
CESAC 24				9	4	-5
CESAC 27				112	21	-91
CESAC 27 - NO RESIDENTES				5	1	-4
CESAC 28				13	8	-5
CESAC 29				13	2	-11
CESAC 3	3		-3	21	4	-17
CESAC 30	4	4	0	57	13	-44
CESAC 31	2	2	0	16	4	-12
CESAC 32	1		-1	8	5	-3
CESAC 34				3	6	3
CESAC 35	8		-8	71	6	-65
CESAC 36	1		-1	40	4	-36
CESAC 36 - NO RESIDENTES				5		-5
CESAC 39- RESIDENTES	2	1	-1	30	19	-11
CESAC 4				8	19	11
CESAC 40		2	2	50	22	-28
CESAC 41	2	4	2	18	7	-11
CESAC 5		2	2	3	29	26
CESAC 6				53	40	-13
CESAC 7	1	1	0	6	16	10
CESAC 8	6	1	-5	123	11	-112
CESAC 9	2		-2	35	13	-22
Subtotal (CeSAC)	37	19	-18	912	347	-565
Porcentaje sobre las notificaciones totales	11%	16%		23%	17%	

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	INMUNOPREVENIBLES					
	PAROTIDITIS			VARICELA		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
Establecimientos						
CTRO MED SEGUROLA SA - NO RESIDENTES						
FUNCIE	9	4	-5		1	1
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES						
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	12	1	-11	1		-1
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES	13		-13	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	32	19	-13	133	55	-78
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES	1		-1	219	97	-122
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	18	1	-17	39	50	11
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES	22	1	-21	115	79	-36
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA				13	4	-9
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES				3	1	-2
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	12	8	-4	119	50	-69
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	11	3	-8	50	42	-8
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI				32	1	-31
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES				16	4	-12
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH	1	1	0	54	6	-48
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES	2		-2	12	11	-1
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	2		-2	95	64	-31
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES				52	43	-9
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	12	5	-7	85	52	-33
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	3	1	-2	10	11	1
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO				51	63	12
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES				6	8	2
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ				46	89	43
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES				10	20	10
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	6		-6	76	91	15
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES	1		-1	9	13	4
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	25	10	-15	150	39	-111
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	30	9	-21	147	38	-109
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	47	16	-31	282	139	-143
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	11	5	-6	61	49	-12
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	8	4	-4	267	212	-55
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	1	1	0	9	1	-8
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	6	2	-4	221	101	-120
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES	24	4	-20	312	180	-132
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	2		-2	174	55	-119
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES		1	1	163	64	-99
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA		1	1	3	1	-2
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES				1		-1
MC/CMB - Penna				8		-8
SOC ITALIANA DE BENEF - HOSP ITALIANO	4		-4	1		-1
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 OOS)	315	97	-218	3046	1735	-1311
Porcentaje sobre las notificaciones totales	89%	84%		77%	83%	
Total PROVINCIA CIUDAD DE BUENOS AIRES	352	116	-236	3958	2082	-1876

8.4 Intoxicaciones

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	INTOXICACIÓN		
	INTOXICACION POR METALES PESADOS		
Establecimientos	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	6		-6
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)	6	0	-6
Porcentaje sobre las notificaciones totales	43%	0%	

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	INTOXICACIÓN																							
	INTOXICACIÓN MEDICAMENTOSA			INTOXICACION POR HIDROCARBUROS			INTOXICACIÓN POR MONÓXIDO DE CARBONO			INTOXICACIÓN POR OTROS TÓXICOS			INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS AGRÍCOLAS			INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS DE USO DOMESTICO			INTOXICACIÓN POR PLAGUICIDAS SIN IDENTIFICAR			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	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
Establecimientos																								
CTRO MED SEGUROLA SA - NO RESIDENTES																								
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	5	4				4	4	0		1	1				1	1							
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES		2	2																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA								2	2															
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES																								
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	33	28	-5				28	7	-21	55	49	-6				2	-2				1	1	0	
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	7	9	2				5	-5	-7	3	-4					2	-2							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI							1	-1																
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES																								
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH										1	-1						1	1		1	1	0		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES										5	1	-4								4	6	2		
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND																								
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES																								
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	36	40	4				10	9	-1	21	11	-10				2	1	-1						
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	1	5	4					3	3	3	1	-2				1	-1							
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO							29	-29																
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES							6	-6																
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ	1		-1				5	-5		1	3	2				2	-2				2	2	0	
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	38	18	-20				28	57	29	40	5	-35				1	-1							
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	3		-3					1	1	2		-2												
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	37	22	-15				35	18	-17	11	2	-9				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	5	3				19	21	2	5		-5				1	1							
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES		1	1																					
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE							2	3	1															
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 - Penna																								
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)	162	135	-27	0	0	0	174	145	-29	152	77	-75	0	0	0	12	3	-9	0	1	1	8	10	2
Porcentaje sobre las notificaciones totales	100%	100%					100%	100%		100%	100%					100%	100%			100%		57%	100%	
Total PROVINCIA CIUDAD DE BUENOS AIRES	162	135	-27	0	0	0	174	145	-29	152	77	-75	0	0	0	12	3	-9	0	1	1	14	10	-4

8.5 Lesiones

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	LESIONES														
	EN EL HOGAR			EN ESCUELAS			LABORALES			SIN ESPECIFICAR			VIALES		
Establecimientos	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	3	-2				1		-1	1	1	0			
CESAC 10	1		-1												
CESAC 12	1	1	0	1	1	0				2		-2			
CESAC 12 - NO RESIDENTES															
CESAC 13							1	1		2	2				
CESAC 14															
CESAC 15	12	18	6	1	3	2	7	2	-5	1	2	1	7	10	3
CESAC 16															
CESAC 18	1		-1												
CESAC 19	6	5	-1							14		-14			
CESAC 2	1	2	1	2		-2				7		-7			
CESAC 2 - NO RESIDENTES	5		-5							1		-1	2		-2
CESAC 20															
CESAC 22													1		-1
CESAC 24														1	1
CESAC 27	15	7	-8	1	2	1	2		-2	7		-7		1	1
CESAC 27 - NO RESIDENTES															
CESAC 28	7	2	-5	1	2	1								2	2
CESAC 29															
CESAC 3	1	1	0												
CESAC 30	3	9	6				1	1		2	1	-1	1	1	0
CESAC 31															
CESAC 32		1	1								1	1	1		-1
CESAC 34															
CESAC 35	9	3	-6										1		-1
CESAC 36	23		-23		1	1									
CESAC 36 - NO RESIDENTES	4		-4												
CESAC 39- RESIDENTES															
CESAC 4		1	1												
CESAC 40	35	28	-7	4	2	-2									
CESAC 41		1	1											1	1
CESAC 5							1	1		1	2	1			
CESAC 6											10	10	2		-2
CESAC 7															
CESAC 8	24	20	-4	2	1	-1				1		-1	2		-2
CESAC 9		5	5		1	1	2	2							
Subtotal (CeSAC)	153	107	-46	12	13	1	10	7	-3	37	19	-18	17	16	-1
Porcentaje sobre las notificaciones totales	9%	8%		3%	7%		1%	1%		0%	0%		0%	0%	

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	LESIONES														
	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
Establecimientos															
CTRO MED SEGUROLA SA - NO RESIDENTES										68		-68	2		-2
FUNCEI															
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES							1		-1	96		-96	1		-1
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ															
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES															
HOSP DE ODONTOLOGIA	34		-34	35		-35	1		-1	37		-37	16		-16
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	19	1	-18	4	25	21	36	91	55	4663	5157	494	374	438	64
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES		104	104		3	3	11	64	53	2814	2649	-165	121	154	33
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA	14	6	-8	2		-2	1		-1	12	14	2	5		-5
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES	3	2	-1							2	2	0			
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD				9	3	-6	172	74	-98	7158	4753	-2405	644	265	-379
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES				1	2	1	69	57	-12	2368	1245	-1123	204	74	-130
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	109	7	-102	13		-13				4	2	-2	380	380	0
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES	98	17	-81	3		-3	1		-1	4	2	-2	225	281	56
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH	40	39	-1	14	10	-4	194	12	-182	2726	246	-2480	393	53	-340
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES	7	29	22	1	8	7	11	10	-1	530	177	-353	69	22	-47
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	14	7	-7	14	11	-3	74	43	-31	28	20	-8	169	141	-28
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES	1	1	0	5		-5	56	26	-30	14	8	-6	91	97	6
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	315	289	-26	122	17	-105	18	18	0	3896	3464	-432	405	273	-132
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	8	29	21		2	2	17	4	-13	449	283	-166	68	63	-5
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO	277	313	36	27	48	21	136	92	-44	1533	2546	1013	606	681	75
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES	53	128	75	4	13	9	24	19	-5	318	716	398	148	155	7
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ										511	540	29			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES										100	138	38			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	1	16	15	17	1	-16	22	29	7	4335	4694	359	255	235	-20
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES										614	959	345	4	9	5
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	28	9	-19	66	9	-57	14	4	-10	6410	3644	-2766	515	311	-204
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	8	2	-6	3		-3	12	2	-10	2760	1692	-1068	78	33	-45
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	2		-2	6	2	-4	4		-4	5112	3623	-1489	912	856	-56
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES										254	110	-144	31	13	-18
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	387	71	-316	43	29	-14	13		-13	2466	3544	1078	254	102	-152
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	10		-10				1		-1	72	44	-28	10	3	-7
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE								1	1	335	246	-89		8	8
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES				9		-9				332	266	-66		9	9
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	86	72	-14	3	1	-2	16		-16	705	97	-608	3	10	7
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES	10	40	30							339	70	-269		5	5
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA															
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES															
MC/CMB - Penna	2		-2												
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)	1526	1182	-344	401	184	-217	904	546	-358	51065	40951	-10114	5983	4671	-1312
Porcentaje sobre las notificaciones totales	91%	92%		97%	93%		99%	99%		100%	100%		100%	100%	
Total PROVINCIA CIUDAD DE BUENOS AIRES	1679	1289	-390	413	197	-216	914	553	-361	51102	40970	-10132	6000	4687	-1313

8.6 Meningoencefalitis

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	MENINGITIS Y MENINGOENCEFALITIS																																				
	MENINGOENCEFALITIS MICÓTICAS Y PARASITARIAS			MENINGOENCEFALITIS POR HAEMOPHILUS INFLUENZAE			MENINGOENCEFALITIS BACTERIANA POR OTROS AGENTES			MENINGOENCEFALITIS BACTERIANA SIN ESPECIFICAR AGENTE			MENINGOENCEFALITIS POR OTROS VIRUS			MENINGOENCEFALITIS POR STREPTOCOCCO NEUMONIAE			MENINGOENCEFALITIS SIN ESPECIFICAR ETIOLOGÍA			MENINGOENCEFALITIS VIRALES POR ENTEROVIRUS			MENINGOENCEFALITIS VIRALES SIN ESPECIFICAR AGENTE			MENINGOENCEFALITIS VIRALES URLEANAS			MENINGOENCEFALITIS Y OTRAS FORMAS INVASIVAS POR NEISSERIA MENINGITIDIS			MENINGONECEFALITIS TUBERCULOSA EN MENORES DE 5 AÑOS			
Establecimientos	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	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	
CTRO MED SEGUROLA SA - NO RESIDENTES																																					
FUNCEI																																					
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES																																					
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ							5		-5	4	1	-3	2	1	-1	1		-1	1	1												1	1	-1			
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES							6	2	-4	3		-3	1		-1	1	2	1		1	1												1	1	-1		
HOSP DE ODOLOGIA																																					
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA																																					
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES																																					
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC					2				-2	1		-1								1		-1										2	1	-1			
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES					6	4	-2	1		-1	1		-1	1	5	4				1		-1	1	5	4		2	2				9	5	-4		2	2
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA					1																																
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																																					
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																																					
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 L. PIROVANO																																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR L. 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																																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES																																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA																																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES																																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO																																					
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES																																					
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																																					
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES																																					
MC/CMB- Penna																																					
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO																																					
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES																																					
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHINI																																					
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHINI - NO RESIDENTES																																					
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOS)	2	1	-1	21	12	-9	17	10	-7	20	19	-1	6	4	-2	14	5	-9	51	48	-3	21	76	55	32	30	-2	1	0	-1	22	16	-6	4	4	0	
Porcentaje sobre las notificaciones totales	100%	100%		100%	100%		100%	100%		100%	100%		100%	100%		100%			100%	100%		100%	100%		100%	100%		100%			100%	100%		80%	100%		
Total PROVINCIA CIUDAD DE BUENOS AIRES	2	1	-1	21	12	-9	17	10	-7	20	19	-1	6	4	-2	14	5	-9	51	48	-3	21	76	55	32	30	-2	1	0	-1	22	16	-6	5	4	-1	

8.7 Otros eventos

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	OTROS								
	TUBERCULOSIS			LEPRA			SINDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)		
Establecimientos	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	0						
CESAC 14	4	5	1						
CESAC 15	2		-2						
CESAC 16									
CESAC 18	29	13	-16						
CESAC 19	2		-2						
CESAC 2									
CESAC 2 - NO RESIDENTES									
CESAC 20	1		-1						
CESAC 22									
CESAC 24	13	13	0						
CESAC 27									
CESAC 27 - NO RESIDENTES									
CESAC 28	11	4	-7						
CESAC 29	1		-1						
CESAC 3		1	1						
CESAC 30	1	1	0						
CESAC 31	13	3	-10				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	20	17	-3						
CESAC 41	2	6	4						
CESAC 5		19	19						
CESAC 6		1	1						
CESAC 7									
CESAC 8									
CESAC 9									
Subtotal (CeSAC)	101	85	-16	0	0	0	1	0	-1
Porcentaje sobre las notificaciones totales	11%	10%		0%	0%		3%	0%	

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	OTROS								
	TUBERCULOSIS			LEPRA			SINDROME URÉMICO HEMOLÍTICO (SUH)		
Establecimientos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
CTRO MED SEGUROLA SA - NO RESIDENTES									
FUNCER									
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES									
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑOZ	158	142	-16	15	10	-5			
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑOZ - NO RESIDENTES	233	279	46	7	3	-4			
HOSP DE ODONTOLOGIA									
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA									
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES									
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	12	1	-11				5	5	0
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES	65	8	-57				10	14	4
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	6		-6						
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	12	15	3						
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	6	5	-1						
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	2	11	9						
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES	4	4	0						
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH	1		-1						
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES		1	1				1	1	0
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND									
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES									
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	31	22	-9						
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	52	46	-6						
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO		6	6				1		-1
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR I. PIROVANO - NO RESIDENTES		2	2						
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ									
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES	3		-3						
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	41	43	2						
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	28	26	-2						
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	48	42	-6	1		-1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	26	34	8	2		-2			
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	54	50	-4						
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	7	18	11						
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE							1	1	0
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES							5	8	3
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	2						2	2	0
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES							5	8	3
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	1	1	0						
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES									
MC/CMB - Penna									
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO							6		-6
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES							2		-2
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHINI	12	17	5						
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHINI - NO RESIDENTES	16	24	8						
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OOSS)	835	801	-34	27	13	-14	37	39	2
Porcentaje sobre las notificaciones totales	89%	90%		100%	100%		97%	100%	
Total PROVINCIA CIUDAD DE BUENOS AIRES	936	886	-50	27	13	-14	38	39	1

8.8 Respiratorios

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	RESPIRATORIAS											
	BRONQUIOLITIS EN MENORES DE 2 AÑOS			ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)			INFECCION RESPIRATORIA AGUDA GRAVE (IRAG)			NEUMONÍA		
Establecimientos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
CESAC 1	16	51	35		5	5				33	67	34
CESAC 10	2		-2	3		-3				2		-2
CESAC 12	93	41	-52	15	3	-12				33	9	-24
CESAC 12 - NO RESIDENTES	24	2	-22	5		-5				4	1	-3
CESAC 13	3	35	32	17	88	71				28	25	-3
CESAC 14		7	7							2	4	2
CESAC 15	75	141	66	4	19	15				13	37	24
CESAC 16	1	13	12	36	34	-2				24	20	-4
CESAC 18	5	198	193		253	253				34	43	9
CESAC 19	242	248	6	1	21	20				16	17	1
CESAC 2	66	136	70							51	97	46
CESAC 2 - NO RESIDENTES	35	12	-23							30	8	-22
CESAC 20		22	22		27	27				18	18	
CESAC 22	4	8	4	7	33	26				5	22	17
CESAC 24	2	14	12		20	20				29	29	0
CESAC 27	78	45	-33	103	84	-19				26	27	1
CESAC 27 - NO RESIDENTES	11	3	-8	5	1	-4				1	1	0
CESAC 28	2	2	0	47	63	16				5	9	4
CESAC 29	39	20	-19	9	5	-4				26	20	-6
CESAC 3	138	114	-24		45	45				71	68	-3
CESAC 30	80	80	0	21	34	13				14	18	4
CESAC 31	39	18	-21	194	72	-122				14	5	-9
CESAC 32	8	1	-7							3	4	1
CESAC 34	1	45	44	83	299	216				7	16	9
CESAC 35	89	42	-47	2	4	2				48	27	-21
CESAC 36	14	2	-12	216	1	-215				19	12	-7
CESAC 36 - NO RESIDENTES	2		-2	45		-45				2		-2
CESAC 39 - RESIDENTES	61	63	2	8	16	8				14	11	-3
CESAC 4	44	46	2		6	6				25	10	-15
CESAC 40	131	98	-33	7	8	1				58	42	-16
CESAC 41	60	21	-39	59	19	-40				56	40	-16
CESAC 5	133	83	-50		7	7				92	34	-58
CESAC 6	177	44	-133	9	112	103				11	18	7
CESAC 7	37	78	41	17	14	-3				12	34	22
CESAC 8	135	64	-71							34	19	-15
CESAC 9	108	203	95	37	7	-30	111	111		64	68	4
Subtotal (CeSAC)	1955	2000	45	950	1300	350	0	111	111	906	880	-26
Porcentaje sobre las notificaciones totales	9%	10%		4%	4%		0%	3%		7%	8%	

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	RESPIRATORIAS												
	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	
Establecimientos													
CTRO MED SEGUROLASA - NO RESIDENTES				49		-49	4			-4	5	-5	
FUNCEI													
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES	5	18	13		1	1					1	4	3
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	41	81	40	7	224	217	135	185	50	136	254	118	
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES	2	62	60	15	254	239	203	266	63	201	467	266	
HOSP DE ODONTOLOGIA													
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA				23		-23							
HOSP DE OFTALMOLOGIA SANTA LUCIA - NO RESIDENTES				51		-51							
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC	360	319	-41	97	147	50	1		-1	223	184	-39	
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES	1026	795	-231	166	355	189	5		-5	565	523	-42	
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA	124	88	-36	3195	4344	1149	135	194	59	197	247	50	
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES	1043	1187	144	5088	7329	2241	184	293	109	429	530	101	
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA	238	362	124	953	339	-614	26	112	86	413	155	-258	
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES	71	101	30	256	64	-192	1	17	16	92	24	-68	
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD	254	203	-51	233	403	170	46	63	17	156	171	15	
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SANSFIELD - NO RESIDENTES	254	225	-29	54	206	152	14	55	41	68	111	43	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI	294	56	-238		23	23		23	23	368	209	-159	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES	297	101	-196	4	7	3		7	7	277	172	-105	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH	106	199	93	1	1	0		14	14	192	110	-82	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES	63	170	107		9	9		2	2	58	91	33	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	674	670	-4	20	149	129	41	89	48	183	181	-2	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES	202	172	-30	4	48	44	15	50	35	94	178	84	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU	54	75	21	333	593	260	4	34	30	189	239	50	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR E. TORNU - NO RESIDENTES	21	35	14	39	91	52	3	3	3	25	39	14	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR L. PIROVANO	712	805	93	3628	3746	118	191	315	124	192	250	58	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR L. PIROVANO - NO RESIDENTES	222	360	138	877	931	54	50	71	21	37	25	-12	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ	228	279	51	206	279	73				220	263	43	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR J. A. FERNANDEZ - NO RESIDENTES	67	114	47	61	81	20				53	66	13	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - CAPITAL	420	717	297	1081	1835	754	16	53	37	339	287	-52	
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR T. ALVAREZ - NO RESIDENTES	92	164	72	177	441	264		7	7	23	59	36	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA	478	515	37	468	481	13	41	6	-35	245	284	39	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	687	913	226	290	420	130	26	3	-23	121	288	167	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	379	571	192	2212	2428	216	162	351	189	874	1039	165	
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	224	335	111	375	436	61	108	166	58	276	358	82	
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	3185	3375	190	580	690	110	256	504	248	456	505	49	
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	111	38	-73	15	6	-9		4	4	11	8	-3	
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE	693	749	56	198	289	91				87	124	37	
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES	2762	3292	530	366	905	539				242	335	93	
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ	1048	321	-727	346	615	269	118	65	-53	318	156	-162	
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES	2395	363	-2032	161	702	541	405	348	-57	527	208	-319	
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA	36	75	39	4		-4	20	16	-4	1	1	0	
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES	73	119	46				44	33	-11				
MC/CMB - Penna	20		-20	39		-39				3		-3	
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO	1957	333	-1624	3867	4083	216	236	432	196	4624	1400	-3224	
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO - NO RESIDENTES													
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHINI													
UOCRA - CLIN VICTORIO FRANCHINI - NO RESIDENTES													
Subtotal (Hospitales Públicos y establecimientos privados y OQSS)	20918	18357	-2561	25539	32955	7416	2487	3781	1294	12521	9545	-2976	
Porcentaje sobre las notificaciones totales	91%	90%		96%	96%		100%			93%	92%		
Total PROVINCIA CIUDAD DE BUENOS AIRES	22873	20357	-2516	26489	34255	7766	2487	3892	1405	13427	10425	-3002	

8.9 Transmisión vertical

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	TRANSMISIÓN VERTICAL					
	SÍFILIS CONGÉNITA			CHAGAS AGUDO CONGÉNITO		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
Establecimientos						
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	1		-1			
CESAC 3				1		-1
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	5	4	-1
CESAC 41						
CESAC 5						
CESAC 6						
CESAC 7						
CESAC 8						
CESAC 9						
Subtotal (CeSAC)	1	1	0	6	4	-2
Porcentaje sobre las notificaciones totales	1%	1%		4%	3%	

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	TRANSMISIÓN VERTICAL					
	SÍFILIS CONGÉNITA			CHAGAS AGUDO CONGÉNITO		
	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
Establecimientos						
CTRO MED SEGUROLA SA - NO RESIDENTES						
FUNCEI						
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES						
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ						
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES				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	1		-1			
HOSP DE PEDIATRIA PROF DR J. GARRAHAN - SAMIC - NO RESIDENTES	5	1	-4	2	2	0
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA						
HOSP GENERAL DE AGUDOS A. ZUBIZARRETA - NO RESIDENTES						
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA	8	9	1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES	6	2	-4			
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		1	1			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH	18	6	-12			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. ARGERICH - NO RESIDENTES	13	7	-6			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND	5	3	-2			
HOSP GENERAL DE AGUDOS DR C. DURAND - NO RESIDENTES	1	1	0			
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	8	2	-6			
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. A. PENNA - NO RESIDENTES	19	12	-7			
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA	2	10	8			
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES	2	17	15			
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO	51	31	-20	45	22	-23
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES	11	8	-3	9	8	-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	13	20	7	48	46	-2
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES	24	35	11	55	52	-3
MC/CMB - Penna						
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)	193	171	-22	160	130	-30
Porcentaje sobre las notificaciones totales	99%	99%		96%	97%	
Total PROVINCIA CIUDAD DE BUENOS AIRES	194	172	-22	166	134	-32

8.10 Zoonosis y transmitidas por vectores

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	ZONOSIS Y TRANSMITIDAS POR VECTORES											
	DENGUE AGRUPADO			DENGUE CLÁSICO			BRUCELOSIS			PSITACOSIS		
Establecimientos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
CESAC 1		9	9		3	3						
CESAC 10		1	1									
CESAC 12												
CESAC 12 - NO RESIDENTES												
CESAC 13		5	5									
CESAC 14		1	1									
CESAC 15					4	4						
CESAC 16		2	2							1	1	
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	2	1									
CESAC 30		26	26									
CESAC 31		1	1		3	3						
CESAC 32												
CESAC 34												
CESAC 35		26	26									
CESAC 36		13	13									
CESAC 36 - NO RESIDENTES												
CESAC 39- RESIDENTES		1	1	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	1	5	4		8	8		2	2			
CESAC 8		57	57		2	2						
CESAC 9												
Subtotal (CeSAC)	4	234	230	1	108	107	0	2	2	0	1	1
Porcentaje sobre las notificaciones totales	36%	4%		1%	2%		0%	67%		0%	33%	

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	ZONOSIS Y TRANSMITIDAS POR VECTORES											
	ENCEFALITIS POR ARBOVIRUS			DENGUE AGRUPADO			DENGUE CLÁSICO			FIEBRE CHIKUNGUNYA		
Establecimientos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos
CTRO MED SEGUROLA SA - NO RESIDENTES												
FUNCEI							9	81	72	3		-3
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES												
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ	1		-1	1413	1413	14	236	222	6	1		-5
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES				801	801	10	294	284	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	1			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 SARSFIELD				396	396		215	215				
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SARSFIELD - NO RESIDENTES				6	6		200	200				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI				482	482	5	231	226				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES				24	24	1	80	79				
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				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				281	281	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	28	27	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	4	89	85				
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				17	17		50	50				
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES				57	57	1	163	162				
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ							77	77				
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES							126	126				
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA							3	3				
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES							3	3				
MC/CMB - Penna							1		-1			
SOC ITALIANA DE BENEF -HOSP ITALIANO				24	24	47	228	181	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	1	-1	7	6155	6148	132	4871	4739	54	8	-46
Porcentaje sobre las notificaciones totales	100%						99%	98%		100%	100%	
Total PROVINCIA CIUDAD DE BUENOS AIRES	2	1	-1	11	6389	6378	133	4979	4846	54	8	-46

Notificaciones hasta la SE 39 Casos Acumulados CIUDAD DE BUENOS AIRES Años 2015 - 2016	ZONOSIS Y TRANSMITIDAS POR VECTORES																																			
	BRUCELOSIS			FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL			LEISHMANIASIS CUTÁNEA			LEISHMANIASIS MUCOSA			LEISHMANIASIS VISCERAL			TRIQUINOSIS			HIDATIDOSIS			LEPTOSPIROSIS			PSITACOSIS			FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA			HANTAVIROSIS			PALUDISMO		
Establecimientos	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	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos	2015	2016	Dif. De Casos			
CTRO MED SEGUROLA SA - NO RESIDENTES																																				
FUNCEI																3	3																			
HOSP BRITANICO DE BUENOS AIRES - NO RESIDENTES																																				
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ							2		-2							1	1	3		-3	2		-2	1		-1					3	1	-2			
HOSP DE INFECCIOSAS F. MUÑIZ - NO RESIDENTES		2			-2		4	1	-3	3					-3			16	81	65	2		-2	2	2	0		1	1			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																1	1																			
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA																																				
HOSP GENERAL DE AGUDOS B. RIVADAVIA - NO RESIDENTES																																				
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SARSFIELD																					1		-1					1		-1						
HOSP GENERAL DE AGUDOS D. VELEZ SARSFIELD - NO RESIDENTES																																				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI																																				
HOSP GENERAL DE AGUDOS DONACION F. SANTOJANNI - NO RESIDENTES																														1		-1				
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		2			-2											1		-1																		
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					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																									
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA																																				
HOSP GENERAL DE AGUDOS J. M. RAMOS MEJIA - NO RESIDENTES							1							1	1	0																				
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO																																				
HOSP GENERAL DE AGUDOS P. PIÑERO - NO RESIDENTES																			1			-1					1	1								
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE																			1		-1	1														
HOSP GENERAL DE NIÑOS P. DE ELIZALDE - NO RESIDENTES																			2		-2	2														
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ																																				
HOSP GENERAL DE NIÑOS RICARDO GUTIERREZ - NO RESIDENTES																																				
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA																																				
HOSP MATERNO INFANTIL R. SARDA - NO RESIDENTES																																				
MC/CMB - Penna																																				
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 OOS)	4	1	-3	0	0	0	7	2	-5	3	0	-3	1	3	2	18	87	69	9	2	-7	11	6	-5	1	2	1	0	0	0	2	4	2	3	1	-2
Porcentaje sobre las notificaciones totales										100%			100%			100%	100%		100%			100%	100%		100%	67%				100%						
Total PROVINCIA CIUDAD DE BUENOS AIRES	4	3	-1	0	0	0	7	2	-5	3	0	-3	1	3	2	18	87	69	9	2	-7	11	6	-5	1	3	2	0	0	0	2	4	2	3	1	