RESOLUCION 1715/2007
MINISTERIO DE SALUD (M.S.)

Normas de Vigilancia y Control de las Enfermedades o Eventos de Notificación Obligatoria. Aprobación e incorporación al Programa Nacional de Calidad de la Atención Médica. Derogación de la res. 349/94 (M.S.).
del 07/12/2007; Boletín Oficial 17/12/2007

VISTO el Expediente Nº 1-2002-8404-07-2 Registro del MINISTERIO DE SALUD, y
CONSIDERANDO:
Que las políticas tienen por objetivo primero y prioritario asegurar el acceso de todos los habitantes de la Nación a los Servicios de Salud, entendiendo por tales al conjunto de los recursos y acciones de carácter promocional, preventivo, asistencial y de rehabilitación, sean éstos de carácter público estatal, no estatal o privados; con fuerte énfasis en el primer nivel de atención.
Que en el marco de las políticas del MINISTERIO DE SALUD DE LA NACION se desarrolla el PROGRAMA NACIONAL DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA ATENCION MEDICA, en el cual se agrupan un conjunto de acciones destinadas a asegurar la calidad de las prestaciones en dichos Servicios.
Que entre dichas acciones se encuentran la elaboración de guías de diagnóstico, tratamiento y procedimientos de patologías y normas de organización y funcionamiento de los Servicios de Salud.
Que las citadas guías y normas se elaboran con la participación de Entidades Académicas, Universitarias y Científicas de profesionales asegurando de esa forma la participación de todas las áreas involucradas en el Sector Salud.
Que por Resolución Ministerial Nº 394 de fecha 20 de mayo de 1994, se aprobaron las NORMAS DEL SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.
Que la DIRECCION NACIONAL DE PREVENCION DE ENFERMEDADES Y RIESGOS a través de la DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA ha elaborado por consenso con las Jurisdicciones del país la actualización de las NORMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES O EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA del SISTEMA NACIONAL DE VIGILANCIA DE LA SALUD.
Que se hace necesario proceder a la aprobación de las Nuevas Normas de Vigilancia y su incorporación al PROGRAMA NACIONAL DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA ATENCION MEDICA, derogando por lo tanto la Resolución Ministerial Nº 394/94.
Que la SUBSECRETARIA DE POLITICAS, REGULACION Y FISCALIZACION, coordinadora general del PROGRAMA NACIONAL DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA ATENCION MEDICA y LA SECRETARIA DE POLITICAS, REGULACION e INSTITUTOS han intervenido favorablemente avalando su incorporación al PROGRAMA NACIONAL DE GARANTIA DE CALIDAD DE LA ATENCION MEDICA.
Que la DIRECCION GENERAL DE ASUNTOS JURIDICOS ha tomado la intervención de su competencia.
Que la presente medida se adopta en uso de las atribuciones contenidas por la "Ley de Ministerios T.O. 1992" modificada por Ley Nº 25.233.
Por ello,

EL MINISTRO
DE SALUD
RESUELVE:

Artículo 1º - Apruébanse las NORMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES O EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA que como ANEXO I forma parte integrante de la presente e incorpóranse las mismas al PROGRAMA NACIONAL DE CALIDAD DE LA ATENCION MEDICA.
Art. 2º - Difúndase a través de la Coordinación General del Programa las citadas Normas de Vigilancia, a fin de asegurar el máximo conocimiento y aplicación de las mismas en el marco de dicho Programa Nacional referido en el artículo precedente.
Art. 3º - Derógase la Resolución Ministerial 349 de fecha 20 de mayo de 1994.
Art. 4º - Comuníquese, publíquese, dése a la Dirección Nacional del Registro Oficial y archívese.
- Ginés M. González García.

ANEXO I
NORMAS DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS ENFERMEDADES O EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA
1. Antecedentes Legales
- El 29 de septiembre de 1960 se sanciona la Ley Nº 15.465 "REGIMEN LEGAL DE LAS ENFERMEDADES DE NOTIFICACION OBLIGATORIA", publicado en el Boletín Oficial, el 28 de octubre del mismo año.
- Dicha ley fue Reglamentada en 1964 por el Decreto Nacional Nº 3640/64.
- El 1º de noviembre de 1979, por el Decreto Nacional Nº 2771/79, se faculta al entonces denominado Ministerio de Bienestar Social, Secretaría de Estado de Salud, a actualizar las normas de procedimiento, en lo que respecta a su artículo 2: nómina de enfermedades de notificación obligatoria y su agrupamiento. El presente Decreto se publica en el Boletín Oficial del día 7 de noviembre del mismo año.
- El 20 de mayo de 1999, por Resolución Nº 394/99 del Ministerio de Salud y Acción Social, se aprueban las "Normas del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica" y las mismas se incorporan al programa Nacional de Garantía de Calidad de la Atención Médica. En dichas normas se actualiza la nómina de enfermedades de notificación obligatoria, su agrupamiento, periodicidad, estrategias, herramientas a utilizar en la recolección de los datos, y el flujo de la información del sistema. Se aprueba un total de 42 patologías agrupadas en seis (6) categorías.
2. Actualización de los Eventos bajo vigilancia obligatoria:
Según la situación epidemiológica de las enfermedades y los compromisos internacionales de eliminación o reducción de enfermedades, se han seleccionado noventa y cinco (95) eventos de notificación obligatoria. Los mismos se agrupan en base a su principal mecanismo de transmisión o vinculadas a las acciones de prevención y control. Así quedan conformados dieciséis (16) grupos separados en tres categorías: (I) enfermedades transmisibles con nueve (9) grupos, (II) no transmisibles con tres (3) grupos y (III) otros eventos con cuatro (4) grupos:
I- Eventos Transmisibles:
1- Vectoriales
2- Zoonóticas
3- Gastroentéricas
4- Hepatitis Virales
5- Infecciones de Transmisión Sexual (I.T.S.)
6- Inmunoprevenibles
7- Respiratorias
8- Meningoencefalitis
9- Dermatológicas

Dentro de alguno de los grupos los eventos se diferencian según se encuentran bajo Reglamento Sanitario Internacional o si se encuentran bajo programa específico.
II- Eventos no Transmisibles:
10-Lesiones por causas externas intencionales y no intencionales
11-Intoxicación Aguda por agentes químicos
12-Envenenamiento por Animales ponzoñosos.
III-Otros eventos:
13-Viruela
14-Brote de cualquier etiología.
15-Otros eventos con Riesgo para la Salud Pública (otros eventos infecciosos no incluidos en el listado, evento de causa desconocida, desastres naturales, epizootias, accidente químico, accidente nuclear, etc).
16-Infecciones Nosocomiales
3.Estrategias de Vigilancia de las ENO
Para la vigilancia de las ENO se utilizan diferentes estrategias, incluso para un mismo evento se selecciona más de una estrategia. Ellas son:
3-1. Vigilancia clínica: tiene carácter universal. Se notifica ante la sospecha clínica del médico tratante, respetando la definición correspondiente de caso sospechoso. Le da sensibilidad y oportunidad al sistema. Luego, se rectifica o ratifica ante la confirmación ya sea por laboratorio o por nexo epidemiológico. Dentro de esta estrategia se encuentra también la vigilancia sindrómica, que agrupa a una serie de enfermedades con manifestaciones clínicas dentro del período prodrómico de similares características.
3-2. Vigilancia de laboratorio: es una vigilancia complementaria a la vigilancia clínica, le provee especificidad aportando los diagnósticos de agentes etiológicos, reservorios y/o vectores. Tiene como objetivo principal contribuir al conocimiento de eventos de salud en lo referente a las características del agente causal, determinando la frecuencia de los distintos microorganismos, la tendencia de su distribución geográfica y variaciones temporales e identificar los patrones de comportamiento de los distintos agentes.
3-3. Vigilancia Centinela: se han implementado tres tipos de esta estrategia en el país: unidades, médicos y grupos centinela. No se utiliza actualmente la estrategia de sitio centinela.
3-4. Estudios especiales: se trata de estudios epidemiológicos que se realizan periódicamente, para vigilar tendencias de eventos. Generalmente son estudios transversales de prevalencia y se utilizan para obtener líneas de base y luego se aplican con una determinada periodicidad para conocer los cambios en la tendencia relacionado con implementación de medidas de control. Ejemplo: encuesta de factores de riesgo para enfermedades no transmisibles, encuestas de seroprevalencia para Chagas en niños menores 5 años (y en otros grupos de edades), etc.
4. Modalidad de notificación
Las ENO se notifican bajo dos modalidades:
4-1. Numérica: corresponde a eventos en los que la cantidad de casos registrados se notifican según grupos de edad y lugar de ocurrencia.
4-2. Individual: corresponde a eventos en los que el caso se notifica en forma individual, y se subdivide en:
4-2-1. Individual sin ficha de investigación: sólo se notifica identificación de la persona, sexo, edad, lugar de residencia, fecha de consulta.
4-2-2. Individual con ficha de investigación: se completa una ficha que contiene una serie de variables universales y específicas, diseñadas para cada evento en cuestión.
4-3. Negativa: corresponde a eventos bajo programa de eliminación.
5. Periodicidad y vía de notificación:
Teniendo en cuenta la frecuencia e impacto en salud de las personas y la comunidad, así como la necesidad de lograr la adecuada oportunidad en la notificación para facilitar la implementación de las acciones de investigación y control se define la periodicidad de la notificación en:
5-1. Inmediata: corresponde a aquellos eventos que requieren una intervención inmediata,

por lo que la notificación se realiza ante la sospecha clínica. Se realiza dentro de las 24 hs. de ocurrido el caso utilizando como vía de comunicación del caso el teléfono, fax, correo electrónico y la carga on line en el software específico del sistema nacional de vigilancia.

5-2. Semanal: corresponde a aquellos eventos generalmente endémicos y que no requieren de una intervención inmediata excepto que se trate de un brote. La notificación se realiza ante el caso sospechoso y posteriormente se ratifica o rectifica con la confirmación según corresponda. Se utiliza como vía de comunicación la carga on line en el software específico del sistema nacional de vigilancia y alternativamente el correo electrónico.

5-3. Otra: se trata de eventos que requieren de estudios especiales como por ejemplo estudios de prevalencia o de frecuencia en poblaciones específicas (bancos de sangre, embarazadas, niños < de 5 años, población en general, etc.) y se notifican en general trimestralmente, semestralmente o cuando se ejecutan. Se utiliza la carga on line en el software específico del sistema nacional de vigilancia y alternativamente el correo electrónico.

6. Instrumentos de recolección de la información

Los servicios de salud cuentan con planillas específicas para cada tipo de notificación:

6-1 Planilla C2: contiene las variables de interés para la recolección de los datos de la vigilancia clínica. Se utiliza como fuente las planillas diarias de consultas (C1), las planillas diarias de los servicios de guardia o emergencia y la de los ingresos y egresos de internados.

6-2Planilla L2: contiene las variables de interés para la recolección de los datos de la vigilancia de laboratorio. Se utiliza como fuentes las planillas de registros de los laboratorios.

6-3Fichas específicas de investigación de casos: están diseñadas para cada evento a investigar, o bien para un conjunto de eventos cuya presentación en el período prodrómico es similar (vigilancia sindrómica). Contiene variables universales y específicas.

6-4. Fichas específicas de vigilancia centinela: están diseñadas según el evento bajo vigilancia centinela, y se dividen en tres subfichas (clínica, laboratorio y epidemiología). Contiene variables universales y específicas.

6-5. Formato específico de notificación de brotes: se diseñaron dos tipos de formato, uno para los brotes de Toxoinfección alimentaria y otro para brotes de otra etiología.

7. Flujo de la información

PRESIDENCIA DE LA NACION

DIRECCION DE EPIDEMIOLOGIA

EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA Y SU MODALIDAD DE VIGILANCIA.

ACTUALIZACION 2007

Nº	CATE-GORÍAS	GRUPOS	EVENTOS PROPUES-TOS	ESTRATEGIAS DE VIGILANCIA	MODALIDAD DE NOTI-FICACIÓN	PERIODICI-DAD DE NOTIFICA-CIÓN	INSTRUMEN-TOS DE RECOLEC-CIÓN
1	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo programa	Chagas Agudo Congénito	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha especial
				Grupos centinelas en recién nacidos de madres Chagas positivas	PROPORCION DE POSITIVOS	SEMANAL	L2
2	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo programa	Chagas Agudo Otros	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha especial
3	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo programa	Chagas Agudo Vectorial	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha especial
4	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo programa	Chagas indeterminado < 15 años	Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	L2 - Ficha especial
				Estudios transversales	PREVALENCIA	QUINQUENAL	Planilla especial
5	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo programa	Chagas crónico e indeterminado	Grupos centinelas en embarazadas y bancos de sangre.	PROPORCION DE POSITIVOS	SEMANAL	L2
6	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo RSI	Dengue Clásico	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
7	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo RSI	Dengue Hemorrágico	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
8	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo RSI	Fiebre Amarilla	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
9	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo RSI	Fiebre del Nilo Occidental	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
10	Transmi-sibles	Vectoriales	Encefalitis por arbovirus	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
11	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo RSI	Peste	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
12	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo RSI	Tifus Epidémico	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
13	Transmi-sibles	Vectoriales/ Bajo RSI	Fiebre Recurrente	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
14	Transmi-sibles	Vectoriales	Leishmaniasis cutánea	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha Especial
15	Transmi-sibles	Vectoriales	Leishmaniasis mucosa	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha Especial
16	Transmi-sibles	Vectoriales	Leishmaniasis Visceral	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
17	Transmi-sibles	Vectoriales	Paludismo	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
18	Transmi-sibles	Zoonóticas	Brucelosis	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha Especial
19	Transmi-sibles	Zoonóticas	Brucelosis crónico e indeterminado	Grupos centinelas en embarazadas y bancos de sangre.	PROPORCION DE POSITIVOS	SEMANAL	L2
20	Transmi-sibles	Zoonóticas	Carbunco cutáneo	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
21	Transmi-sibles	Zoonóticas	Carbunco extracutáneo (ANTRAX)	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
22	Transmi-sibles	Zoonóticas	Encefalopatía espongiforme	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - Ficha Especial

Nº	CATE-GORÍAS	GRUPOS	EVENTOS PROPUES-TOS	ESTRATEGIAS DE VIGILANCIA	MODALIDAD DE NOTI-FICACIÓN	PERIODICI-DAD DE NOTIFICA-CIÓN	INSTRUMEN-TOS DE RECOLEC-CIÓN
23	Transmi-sibles	Zoonóticas	Fiebre Hemorrágica Argentina (FHA)	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
24	Transmi-sibles	Zoonóticas	Hantavirosis	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
25	Transmi-sibles	Zoonóticas	Hidatidosis	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha Especial
26	Transmi-sibles	Zoonóticas	Leptospirosis	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
27	Transmi-sibles	Zoonóticas	Psitacosis	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
28	Transmi-sibles	Zoonóticas	Rabia Animal	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
29	Transmi-sibles	Zoonóticas	Rabia Humana	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
30	Transmi-sibles	Gastroentéricas	Botulismo	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
31	Transmi-sibles	Gastroentéricas	Botulismo del lactante	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
32	Transmi-sibles	Gastroentéricas/ Bajo RSI	Cólera	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
33	Transmi-sibles	Gastroentéricas	Diarreas Agudas Sanguinolentas	Clínica - Laboratorio - Unidad centinela*	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha UC
34	Transmi-sibles	Gastroentéricas	Diarreas Agudas sin especificar	Clínica - Laboratorio - Unidad centinela*	NUMERICA	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha UC
35	Transmi-sibles	Gastroentéricas	FiebreTifoidea y Paratifoidea	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
36	Transmi-sibles	Gastroentéricas	Toxo-infecciones alimentarias	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2
37	Transmi-sibles	Gastroentéricas	Intoxicación por Moluscos	Clínica	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - Ficha Especial
38	Transmi-sibles	Gastroentéricas	Síndrome urémico hemolítico	Clínica - Laboratorio - Unidad centinela*	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
39	Transmi-sibles	Gastroentéricas	Triquinosis	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
40	Transmi-sibles	Hepatitis virales	Hepatitis A	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
41	Transmi-sibles	Hepatitis virales	Hepatitis B	Clínica - Laboratorio - Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha UC
				Grupos centinela*s en embarazadas, bancos de sangre, otros.	PROPORCION DE POSITIVOS	SEMANAL	L2
42	Transmi-sibles	Hepatitis virales	Hepatitis C	Clínica - Laboratorio - Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha UC

				Grupos centinela*s en bancos de sangre, otros.	PROPORCION DE POSITIVOS	SEMANAL	L2
43	Transmi-sibles	Hepatitis virales	Hepatitis D	Clínica - Laboratorio - Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha UC
44	Transmi-sibles	Hepatitis virales	Hepatitis E	Clínica - Laboratorio - Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha UC
45	Transmi-sibles	Hepatitis virales	Hepatitis sin especificar etiología	Clínica - Laboratorio - Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha UC
46	Transmi-sibles	I.T.S.	Sífilis temprana	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha Especial
47	Transmi-sibles	I.T.S.	Sífilis congénita	Clínica	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2
48	Transmi-sibles	I.T.S.	Sífilis cualquier estadio	Grupos centinela*s en embarazadas, bancos de sangre, otros.	PROPORCION DE POSITIVOS	CUATRIMES-TRAL	L2
49	Transmi-sibles	I.T.S.	Supuración genital gonocóccica	Clínica	NUMERICA	SEMANAL	C2 - L2
50	Transmi-sibles	I.T.S.	Supuración genital no gonocóccica y sin especificar	Clínica	NUMERICA	SEMANAL	C2 - L2
51	Transmi-sibles	I.T.S./Bajo programa	SIDA	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL codificada	SEMANAL	C2- L2 - Ficha Especial
52	Transmi-sibles	I.T.S./Bajo programa	Infección por VIH	Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2- L2 - Ficha Especial
				Grupos centinela*s en embarzadas, bancos de sangre, otros.	PROPORCION DE POSITIVOS	CUATRIMES-TRAL	L2
53	Transmi-sibles	Inmunoprevenible s	Coqueluche	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
54	Transmi-sibles	Inmunoprevenible s	Difteria	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
55	Transmi-sibles	Inmunoprevenible s	Poliomielitis: Parálisis fláccida aguda < 15 AÑOS	Clínica - Laboratorio - Búsqueda activa	INDIVIDUAL/NE GATIVA	INMEDIATA/ NEGATIVA SEMANAL	C2 - L2 - Ficha Especial
56	Transmi-sibles	Inmunoprevenible s	Parotiditis	Clínica	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2
57	Transmi-sibles	Inmunoprevenible s	Rubeola	Clínica - Laboratorio - Búsqueda activa	INDIVIDUAL/NE GATIVA	INMEDIATA/ NEGATIVA SEMANAL	C2 - L2 - Ficha Especial
58	Transmi-sibles	Inmunoprevenible s	Rubéola Congénita	Clínica - Laboratorio - Búsqueda activa	INDIVIDUAL/NE GATIVA	INMEDIATA/ NEGATIVA SEMANAL	C2 - L2 - Ficha Especial

Nº	CATE-GORÍAS	GRUPOS	EVENTOS PROPUES-TOS	ESTRATEGIAS DE VIGILANCIA	MODALIDAD DE NOTI-FICACIÓN	PERIODICI-DAD DE NOTIFICA-CIÓN	INSTRUMEN-TOS DE RECOLEC-CIÓN
59	Transmi-sibles	Inmunoprevenible s	Sarampión	Clínica - Laboratorio - Búsqueda activa	INDIVIDUAL/NE GATIVA	INMEDIATA/ NEGATIVA SEMANAL	C2 - L2 - Ficha Especial
60	Transmi-sibles	Inmunoprevenible s	Tetanos Neonatal	Clínica - Búsqueda activa	INDIVIDUAL/NE GATIVA	INMEDIATA/ NEGATIVA SEMANAL	C2 - Ficha Especial
61	Transmi-sibles	Inmunoprevenible s	Tétanos Otras Edades	Clínica	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - Ficha Especial
62	Transmi-sibles	Inmunoprevenible s	Varicela	Clínica	NUMERICA	SEMANAL	C2
63	Transmi-sibles	Respiratorias	Bronquiolitis < 2 años	Clínica - Laboratorio	NUMERICA	SEMANAL	C2 - L2
64	Transmi-sibles	Respiratorias	Enfermedades tipo influenza	Clínica - Laboratorio - Unidad centinela*	NUMERICA	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha UC
65	Transmi-sibles	Respiratorias	Neumonía	Clínica - Laboratorio - Unidad centinela*	NUMERICA	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha UC
66	Transmi-sibles	Respiratorias/ Bajo RSI	Sindrome Respiratorio Agudo Severo (SARS)	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
67	Transmi-sibles	Respiratorias/ Bajo RSI	Gripe humana por un nuevo subtipo de virus	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
68	Transmi-sibles	Respiratorias bajo programa	Tuberculosis	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha Especial
69	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoence-falitis por *Haemophilus influenzae*	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
70	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoence-falitis y otras formas invasivas por *Neisseria meningitidis*	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
71	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoence-falitis por *Streptococco neumoniae*	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
72	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoence-falitis bacteriana por otros agentes	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
73	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoence-falitis bacteriana sin especificar agente	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial

74	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoence-falitis virales urleanas	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
75	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoencefalitis virales por enterovirus	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
76	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoencefalitis por otros virus	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
77	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoencefalitis virales sin especificar agente	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
78	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoence-falitis tuberculosa < 5 AÑOS	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
79	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoencefalitis micóticas y parasitarias	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
80	Transmi-sibles	Meningo-encefalitis	Meningoence-falitis por sin especificar etiología	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
81	Transmi-sibles	Dermatológicas	Lepra	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2 - L2 - Ficha Especial
82	No trans-misibles	Lesiones por causas externas	Lesiones por causas externas	Clinica- Unidad centinela*	NUMERICA	SEMANAL	C2- Ficha UC
83	No trans-misibles	Intoxicación aguda por agentes químicos	Medicamentosa	Clinica- Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2- Ficha UC
84	No trans-misibles	Intoxicación aguda por agentes químicos	Plaguicidas de uso doméstico	Clinica- Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2- Ficha UC
85	No trans-misibles	Intoxicación aguda por agentes químicos	Plaguicidas de uso agrícola	Clinica- Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2- Ficha UC
86	No trans-misibles	Intoxicación aguda por agentes químicos	Plaguicidas sin especificar	Clinica- Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2- Ficha UC
87	No trans-misibles	Intoxicación aguda por agentes químicos	Monóxido de carbono	Clinica- Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2- Ficha UC
88	No trans-misibles	Intoxicación aguda por agentes químicos	Otros tóxicos	Clinica- Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	C2- Ficha UC
89	No trans-misibles	Envenenamiento por animales ponzoñosos	Ofidismo	Clinica	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2- Ficha Especial
90	No trans-misibles	Envenenamiento por animales ponzoñosos	Aracnidismo	Clinica	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2- Ficha Especial

Nº	CATE-GORÍAS	GRUPOS	EVENTOS PROPUES-TOS	ESTRATEGIAS DE VIGILANCIA	MODALIDAD DE NOTI-FICACIÓN	PERIODICI-DAD DE NOTIFICA-CIÓN	INSTRUMEN-TOS DE RECOLEC-CIÓN
91	No trans-misibles	Envenenamiento por animales ponzoñosos	Escorpionismo	Clinica	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2- Ficha Especial
92	Otros Eventos	Otros eventos/bajo RSI	Viruela	Clinica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	C2 - L2 - Ficha Especial
93	Otros Eventos	Otros Eventos	Brote de cualquier etiología	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	Ficha Especial
94	Otros Eventos	Otros Eventos/bajo RSI	Otros eventos con riesgo para la Salud Pública	Clínica - Laboratorio	INDIVIDUAL	INMEDIATA	Ficha Especial - L2
95	Otros Eventos	Otros Eventos	Infección Hospitalaria	Unidad centinela*	INDIVIDUAL	SEMANAL	Ficha UC

* La vigilancia por Unidades Centinelas de aquellos eventos que la contemplan, cuentan con una modalidad y periodicidad de Notificación específica.

LEGISALUD ARGENTINA

Copyright © BIREME

Contáctenos