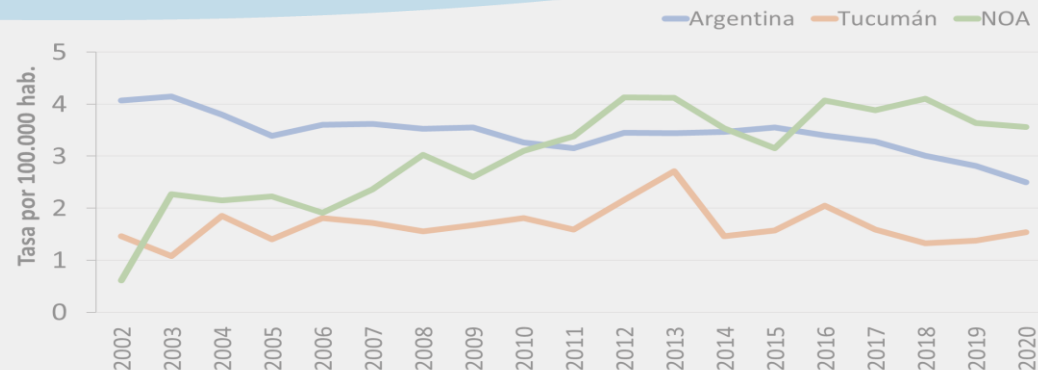
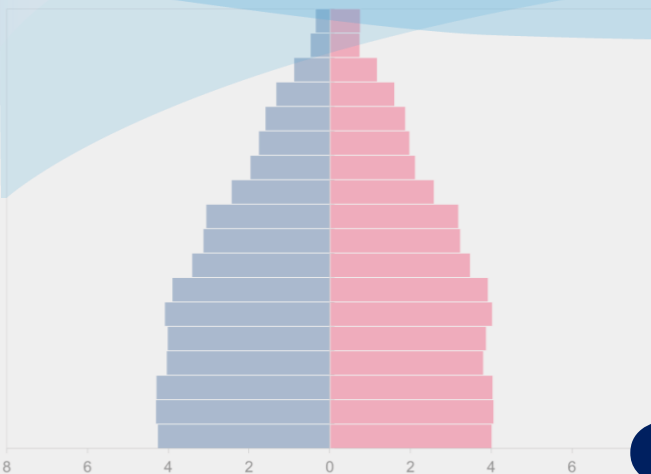
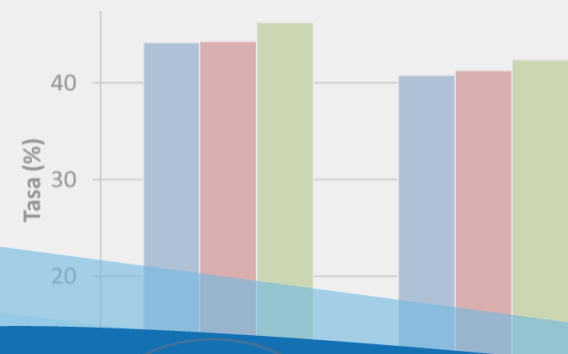


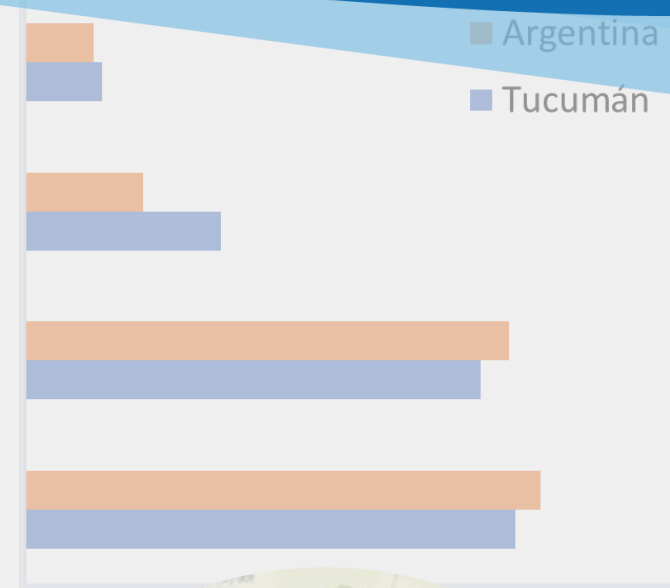


Sala de Situación de Salud

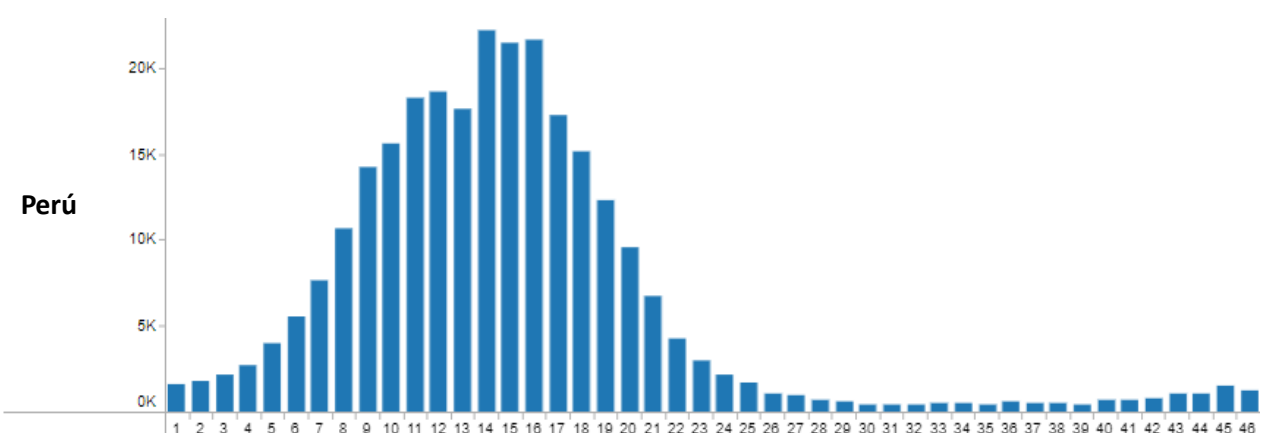
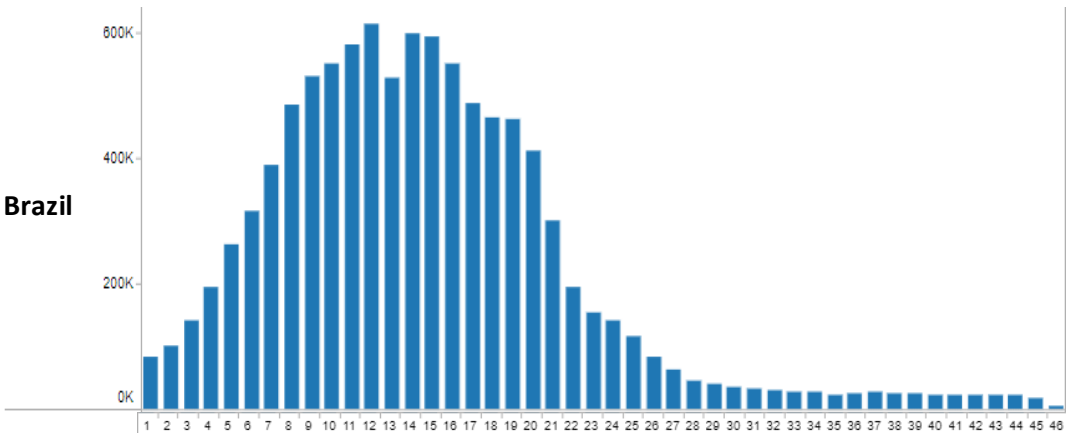
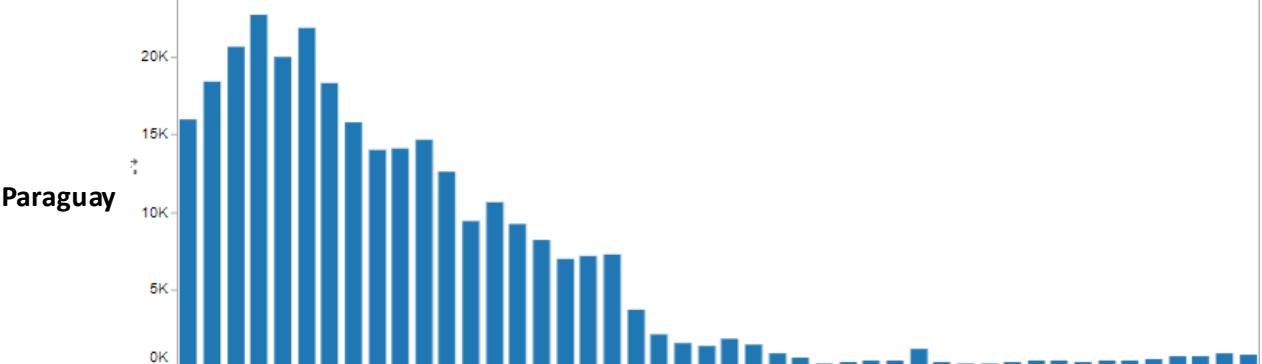
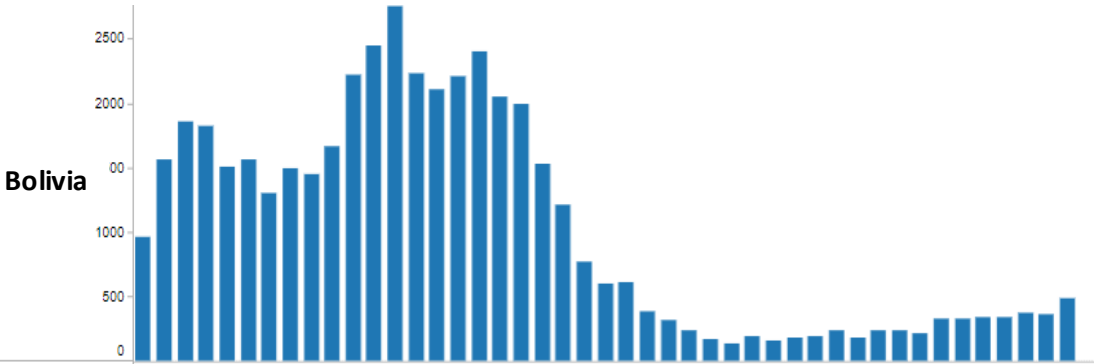


.csi 5252 4648 702135 736157 (casos - población no fallecidos)

	Exposed	Unexposed	Total
Cases	5252	4648	9900
Noncases	702135	736157	1438292
Total	707387	740805	1448192
Risk	.0074245	.0062743	.0068361
Point estimate		[95% Conf. Interval]	
	.0011503	.0008813	.0014192
	1.183329	1.137685	1.230803
		.1210224	.1875225



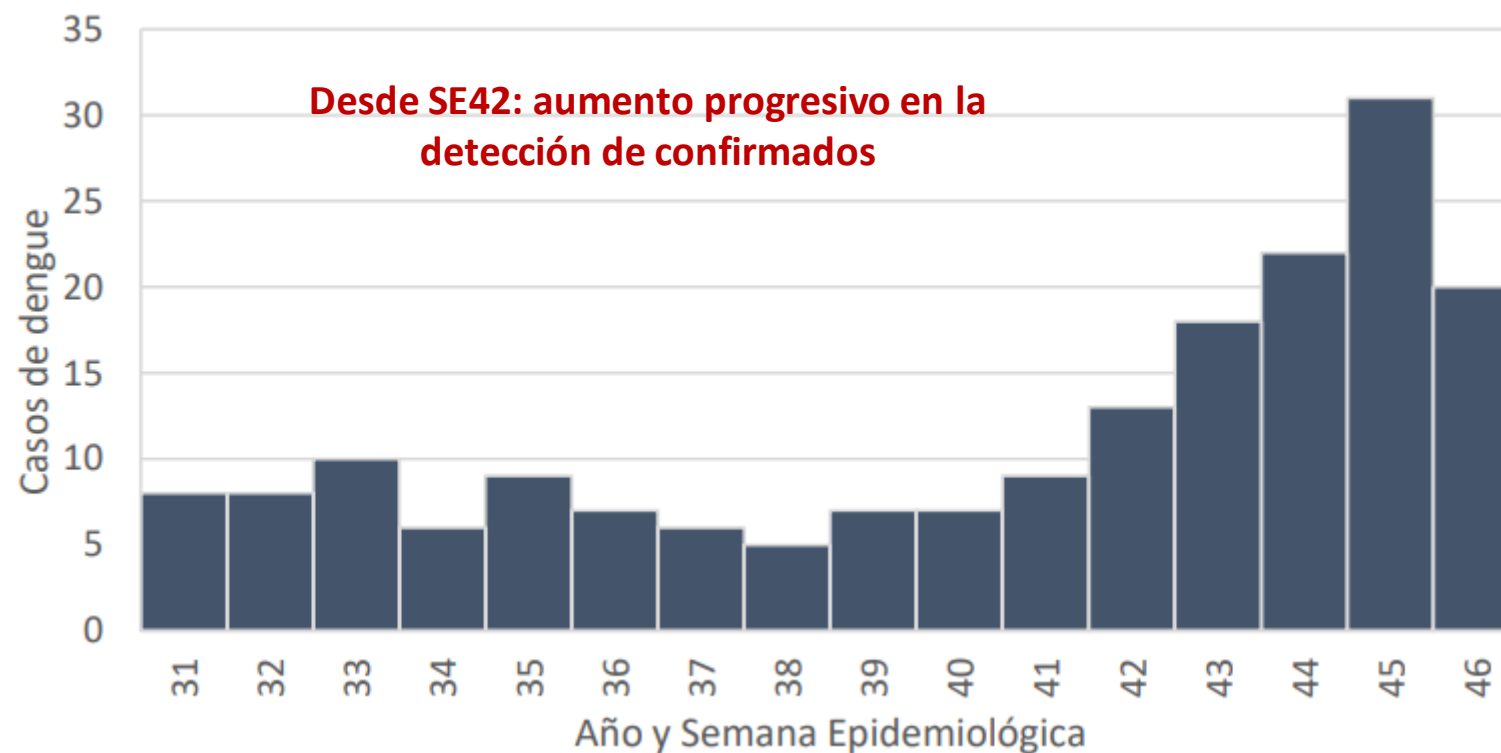
Casos sospechosos de Dengue por semana epidemiológica según país. Cono Sur, SE1 a 46/2024



Fuente: PAHO. PLISA Health Information Platform for the Americas

País	Serotipos	SE	Total casos	Tasa acumulada de Incidencia
Brazil	DEN 1,2,3,4	46	9928169	4639
Paraguay	DEN 1,2	46	291822	3863
Perú	DEN 1,2,3	46	273847	821
Bolivia	DEN 1,2, 4	45	45997	389

**Dengue: Casos confirmados por semana epidemiológica .
SE31 a SE46/2024. Argentina (n=176)**



Predominio de circulación DEN 2

Temporada 2024-2025:
10.208 casos sospechosos

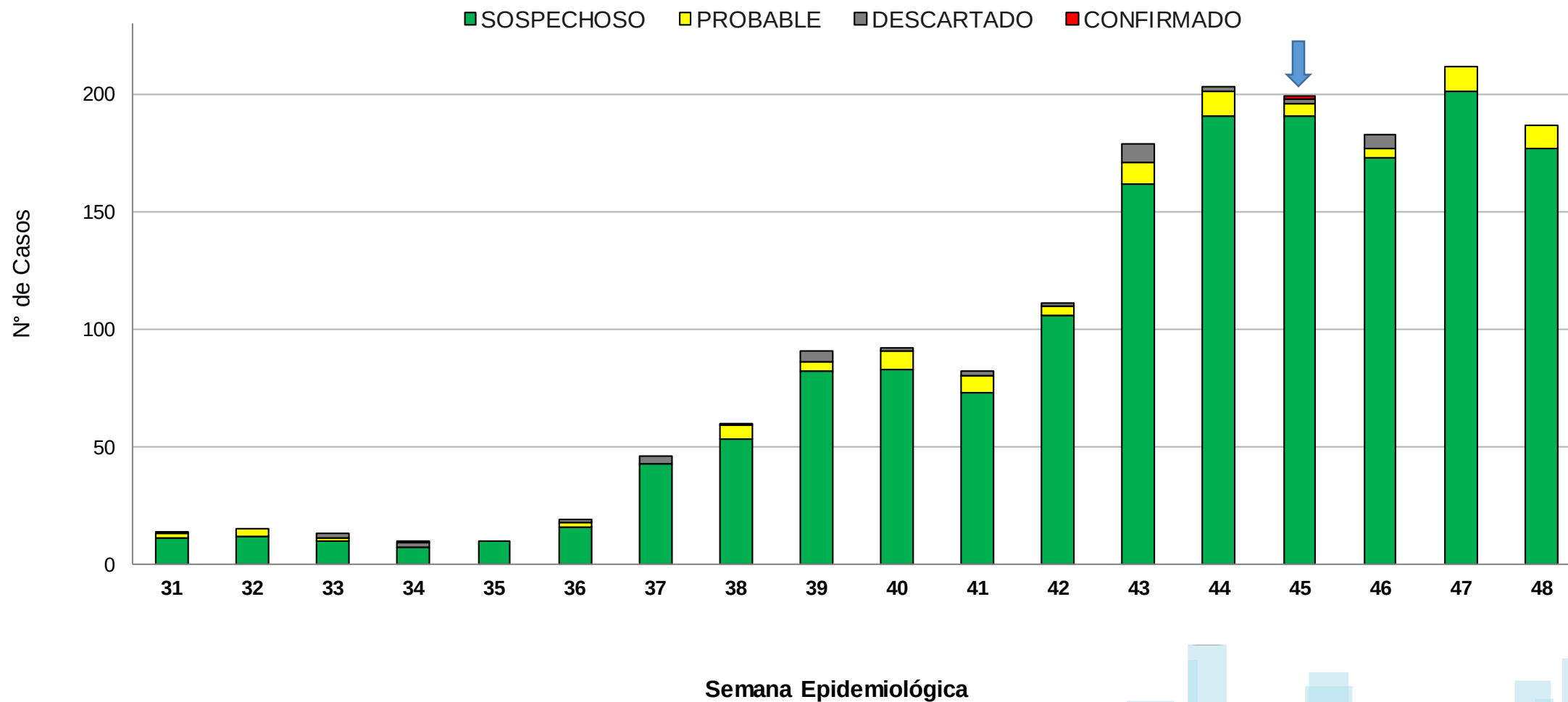
Notificación a expensas fundamentalmente:
Formosa y Chaco



Casos aislados **sin antecedente** de viaje:

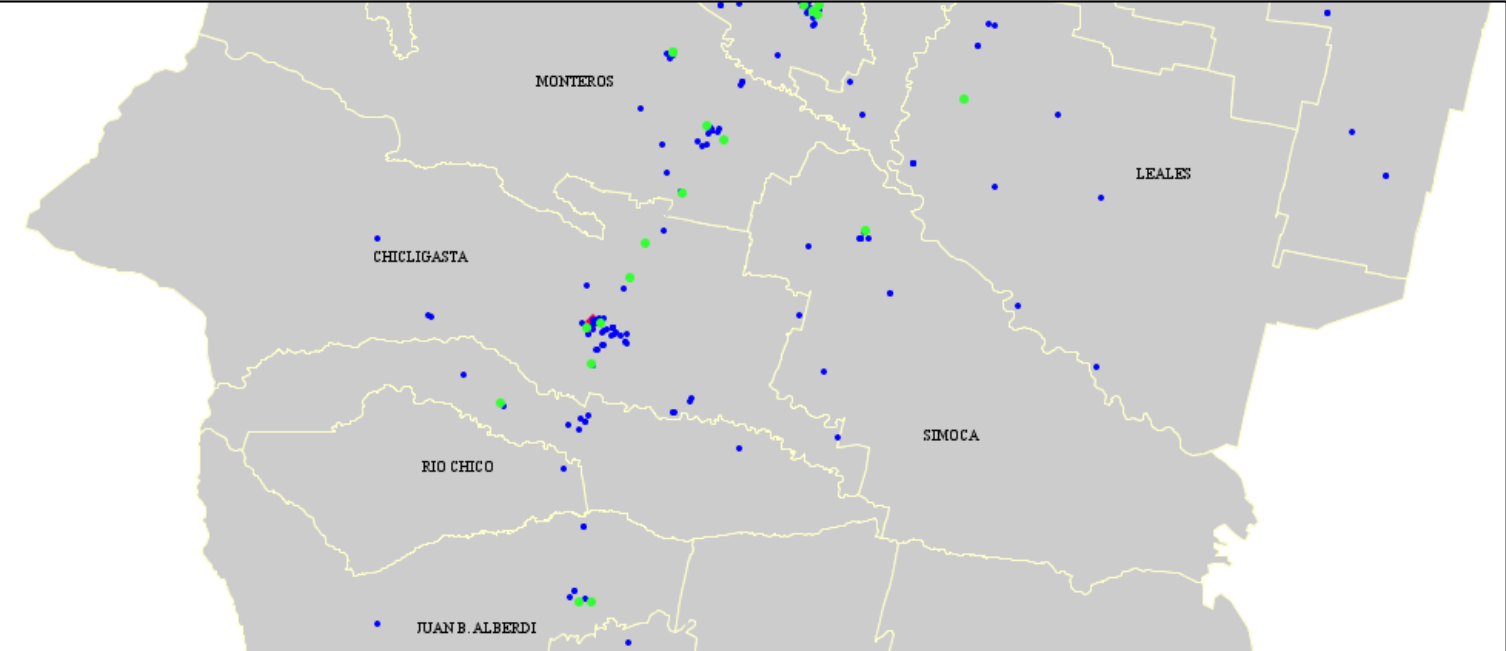
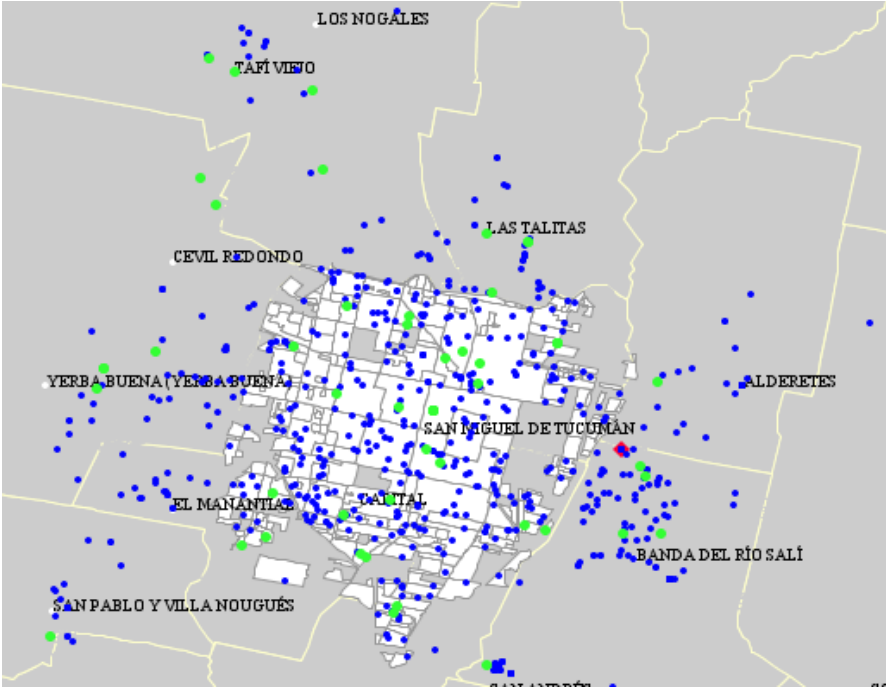
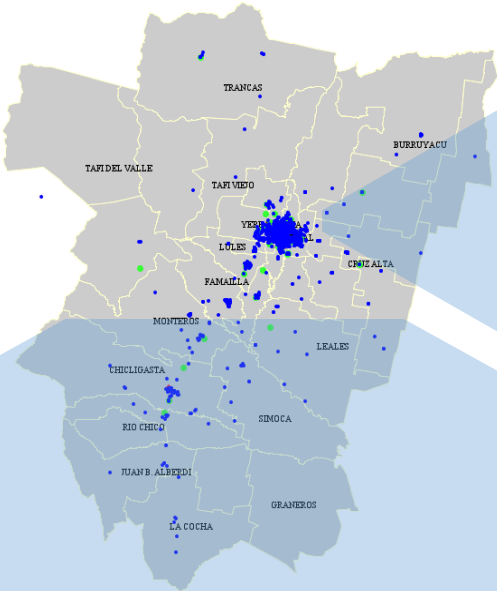
Mendoza
Tucumán
CABA
Buenos Aires
Entre Ríos
Salta y
Santa Fe

Curva epidémica de SFAI desde la SE 31 hasta la SE 48 del 2024 (n= 1726)



Dengue – Casos Notificados – Tucumán – 2024

(SE31 a 48)



Referencias

- Sospechoso
- Probable
- ◆ Positivo

Definición de caso sospechoso: Persona de cualquier edad y sexo que presenta fiebre, de menos de siete (7) días de duración, acompañado de mialgias o cefalea, sin atención de las vías aéreas superiores y sin etiología definida.

1. DATOS DEL DECLARANTE								
Provincia: _____ Departamento: _____ Localidad: _____								
Establecimiento Notificante: _____ Fecha de Notificación: ____/____/____								
Apellido y Nombre del Profesional: _____								
Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____								
2. IDENTIFICACION DEL PACIENTE								
Apellido y nombres: _____								
Fecha de nacimiento ____/____/____ Edad: _____ Sexo: M () F () DNI: _____								
Domicilio actual: _____ Tel. propio o vecino: _____								
Referencia de ubicación domicilio: _____ Localidad: _____								
Urbano () Rural () Departamento: _____ Provincia: _____								
3. DATOS CLINICOS								
Fecha de inicio de la fiebre: ____/____/____ Fecha de la consulta: ____/____/____ Embarazo: Si () No ()								
	Si	No	Ign.		Si	No	Ign.	
Fiebre (..... 38° C)				Dolor abdominal				Hepatomegalia
Cefalea				Inyección conjuntival				Esplenomegalia
Mialgias				Tos				Oligoanuria
Artralgias				Disnea				Sind. confusional
Dolor retro ocular				Taquipnea				Sind. meníngeo
Erupción				Prurito				Encefalitis
Náuseas				Ictericia				Sind. Hemorrágico*
Vómitos				(*) Especificar (marcar con una cruz): petequias ☐ púrpura ☐ epistaxis ☐ gingivorragia ☐				
Diarrea				hemoptisis ☐ melena ☐ vómitos negros ☐ otros: _____				
Tensión: MIN _____/MAX _____ Pulso: _____/min. Prueba del torniquete: POS () NEG () .FR. _____/mmHg								
Hto: _____% GB: _____/mm3. Fórmula: _____/mm3. Plaquetas: _____/mm3. VSG: _____mm								
4. DATOS EPIDEMIOLOGICOS								
Dengue anterior: Si () No () Fecha: ____/____/____								
Ocupación de riesgo: _____ Lugar de trabajo: Urbana () Periurb () Rural ()								
Silvestre () Viajó durante los últimos 45 días? Si () No () Fecha: ____/____/____								
Destino: _____ Fecha de regreso: ____/____/____								
Estuvo en el campo, monte, lugar de recreación? Si () No () Fecha: ____/____/____ Lugar: _____								
Conoce casos similares? Si () No () Quién/es? _____								
ANTECEDENTE DE VACUNACIÓN (confirmar con carnet)								
Vacuna Dengue: Si () No () Ign () Última fecha de vacunación: ____/____/____								
Antimeningea: Si () No () Ign () Última fecha de vacunación: ____/____/____								
Fiebre Hemorrágica Argentina: Si () No () Ign () Última fecha de vacunación: ____/____/____								

<https://msptucuman.gov.ar/wordpress/wp-content/uploads/2024/11/Ficha-SFAI-Tuc-11-11-2024.pdf>

CASO SOSPECHOSO DENGUE

Toda persona que viva o haya viajado en los últimos 14 días previos al inicio de los síntomas a zonas con transmisión de dengue o presencia del vector, y presenta fiebre aguda, habitualmente de 2 a 7 días de evolución, y dos o más de las siguientes manifestaciones: náuseas o vómitos, exantema, cefalea o dolor retro orbitario, mialgia o artralgia, petequias o prueba de torniquete positiva (+), leucopenia con o sin cualquier signo de alarma o manifestación de gravedad.

La notificación deberá ser inmediata en el evento Dengue en el SNVS 2.0

TIPO DE MUESTRA: SUERO ESTÉRIL / LCR EN CASOS CON AFECTACION NEUROLÓGICA / TEJIDOS EN CASOS FATALES (preferentemente hígado, bazo, riñón, sin aditivos).

En algunos casos particulares, podrá solicitarse una muestra de orina estéril y/o sangre con EDTA (para qRT-PCR).

**1 a 3
días de
evolución**

- NS1 Elisa
- qRT-PCR
- AISLAMIENTO VIRAL

**4 a 6
días de
evolución**

- NS1 Elisa
- qRT-PCR
- AISLAMIENTO VIRAL
- +
- IgM ELISA

**≥ 7
días de
evolución**

- IgM ELISA
- NEUTRALIZACION EN CULTIVOS CELULARES EN PAR SEROLÓGICO (Período agudo | convalecencia)

- En el contexto de brotes recientes de dengue se recomienda el estudio de pacientes en etapa aguda (1-6 días de evolución) de modo de priorizar la aplicación de métodos ELISA NS1, qRT-PCR y/o aislamiento viral, ya que puede darse la persistencia de los anticuerpos IgM/ IgG correspondientes a infecciones previas.
- En situación de epidemia o por requerimientos de manejo del paciente, si se decidiera incorporar test rápidos en una zona, los mismos deberán ser usados siguiendo el algoritmo de diagnóstico y bajo la realización de controles de calidad por otras metodologías en un porcentaje de muestras positivas y negativas.
- Las personas que hayan sido vacunadas contra el dengue en los 30 días previos al inicio de síntomas no deben ser estudiadas por laboratorio, salvo que se trate de casos de dengue grave o internados.

Elegí prevenir



CASO SOSPECHOSO DENGUE

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Y CLASIFICACIÓN DE CASOS SEGÚN CRITERIOS DEL LABORATORIO VIROLÓGICO:

NSI ELISA	POSITIVO: CASO CONFIRMADO DENGUE SIN SEROTIPO (un % de muestras debe ser remitido para evaluación del serotipo). NEGATIVO: CASO SOSPECHOSO NO CONCLUSIVO.
qRT-PCR	DETECTABLE: CASO CONFIRMADO DENGUE CON SEROTIPO/CASO CONFIRMADO DENGUE SIN SEROTIPO. NO DETECTABLE: CASO SOSPECHOSO NO CONCLUSIVO.
Aislamiento viral	POSITIVO: CASO CONFIRMADO DENGUE CON SEROTIPO. NEGATIVO: CASO SOSPECHOSO NO CONCLUSIVO.

Ante la aparición de los primeros casos en un área y durante el transcurso de un brote debe sostenerse la derivación de un porcentaje de muestras positivas y negativas al Centro Nacional de referencia (INEVH MAIZTEGUI- ANLIS) para control de calidad y realizar estudios de caracterización viral y vigilancia genómica.

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS Y CLASIFICACIÓN DE CASOS SEGÚN CRITERIOS DEL LABORATORIO VIROLÓGICO:

IgM ELISA

POSITIVO (≥ 4 días de evolución): CASO PROBABLE.

POSITIVO (4-6 días evolución) con resultados NEGATIVOS por ELISA NSI y/o qRT-PCR):

CASO PROBABLE O INFECCIÓN REMOTA POR DENGUE.

(Se solicitará segunda muestra en un % de casos para Neutralización para dengue y evaluación de reactividad cruzada con otros flavivirus).

NEGATIVO (hasta 4 días de evolución): CASO SOSPECHOSO NO CONCLUSIVO.

NEGATIVO (≥ 5 días de evolución): CASO DESCARTADO.

Neutralización

(Par serológico:
agudo/convalecencia,
tomados con
10 a 15 días
de diferencia)

SE ESTUDIA EL PAR SEROLÓGICO FRENTE A PANEL DE FLAVIVIRUS

(incluye los cuatro serotipos de Dengue, Fiebre amarilla, Encefalitis de San Luis, Zika y Virus del Nilo Occidental). Posibles resultados:

POSITIVO DENGUE: CONFIRMADO DENGUE Y SEROTIPO.

POSITIVO DENGUE: CONFIRMADO DENGUE SIN SEROTIPO.

POSITIVO DENGUE: PROBABLE DENGUE (si no hay seroconversión).

POSITIVO DENGUE Y OTROS FLAVIVIRUS: CONFIRMADO FLAVIVIRUS O PROBABLE FLAVIRUS

(cuando hay cruces serológicos y se observa o no la seroconversión).

NEGATIVO DENGUE Y OTROS FLAVIVIRUS: CASO DENGUE DESCARTADO Y DESCARTADOS OTROS FLAVIVIRUS.

NEGATIVO DENGUE Y POSITIVO OTRO FLAVIVIRUS: CASO DE DENGUE DESCARTADO, POSITIVO OTRO FLAVIVIRUS.

TEST RÁPIDO NSI

POSITIVO: CASO PROBABLE DE DENGUE.

NEGATIVO: Evaluar resultados de IgM/IgG.

TEST RÁPIDO IgM/IgG

POSITIVO / POSITIVO: CASO PROBABLE O PROBABLE INFECCIÓN REMOTA.

NEGATIVO / POSITIVO: PROBABLE INFECCIÓN REMOTA.

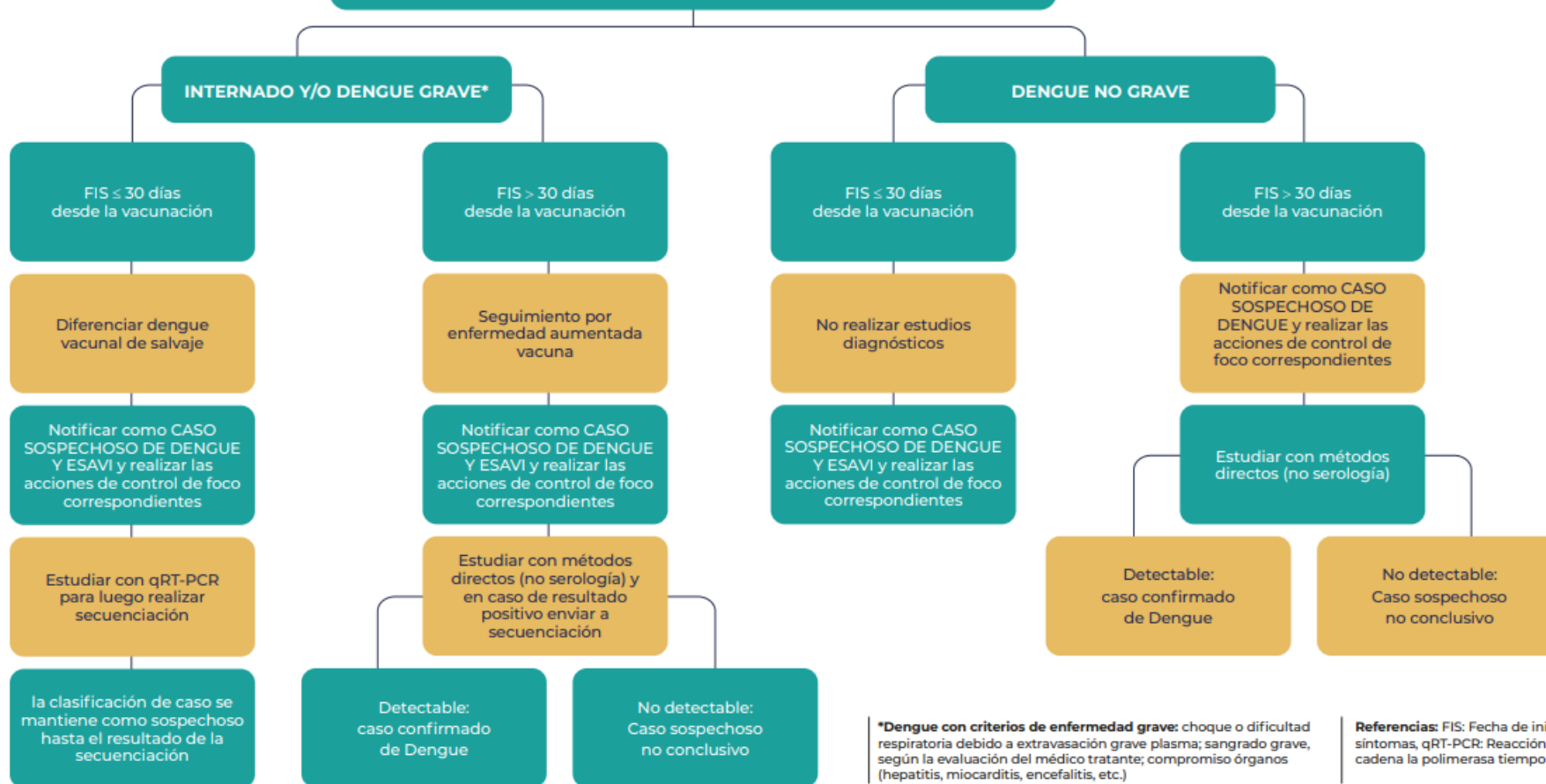
POSITIVO/ NEGATIVO: PROBABLE.

NEGATIVO / NEGATIVO (hasta 4 días de evolución): SOSPECHOSO NO CONCLUSIVO.

NEGATIVO / NEGATIVO (≥ 5 días de evolución): CASO DESCARTADO.

CASO SOSPECHOSO DE DENGUE

CON ANTECEDENTE DE VACUNACIÓN



Elegir prevenir



LINKS DE ACCESO

GUIA DE VIGILANCIA.

https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/guia-vigilancia-dengue-otros-arbovirus-11-2024_0.pdf

ALGORITMOS ESAVI

<https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/algoritmos-dengue-esavi-11-2024.pdf>

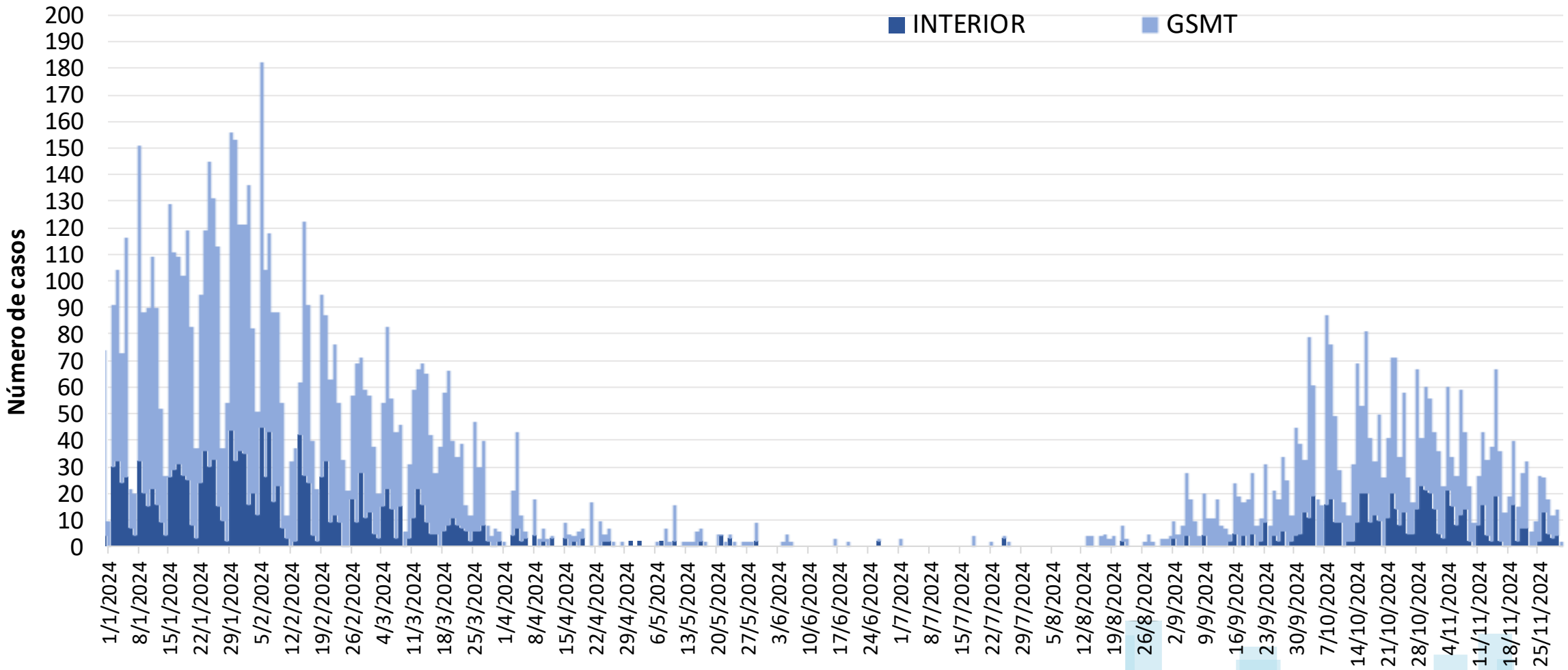
ALGORITMO DIAGNOSTICO FRENTE A CASO SOSPECHOSO

<https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/algoritmos-dengue-laboratorio-11-2024.pdf>

Ficha epidemiológica en escenario de brote. Dengue y Chikungunya (No hospitalizados)

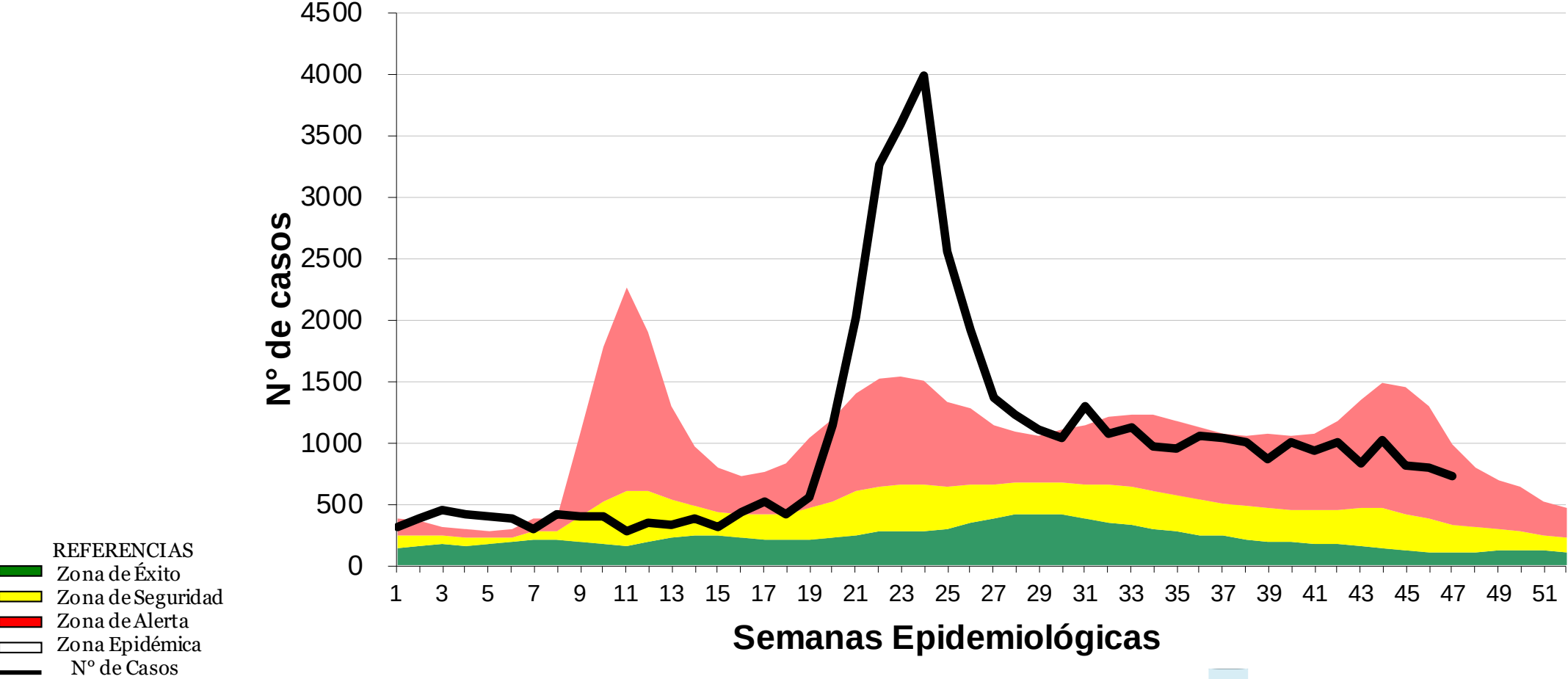
https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2019/10/ficha_abreviada_de_dengue-26112024.pdf

Curva de casos confirmados de COVID-19 en GSMT e Interior.
1 de enero al 30 de noviembre 2024

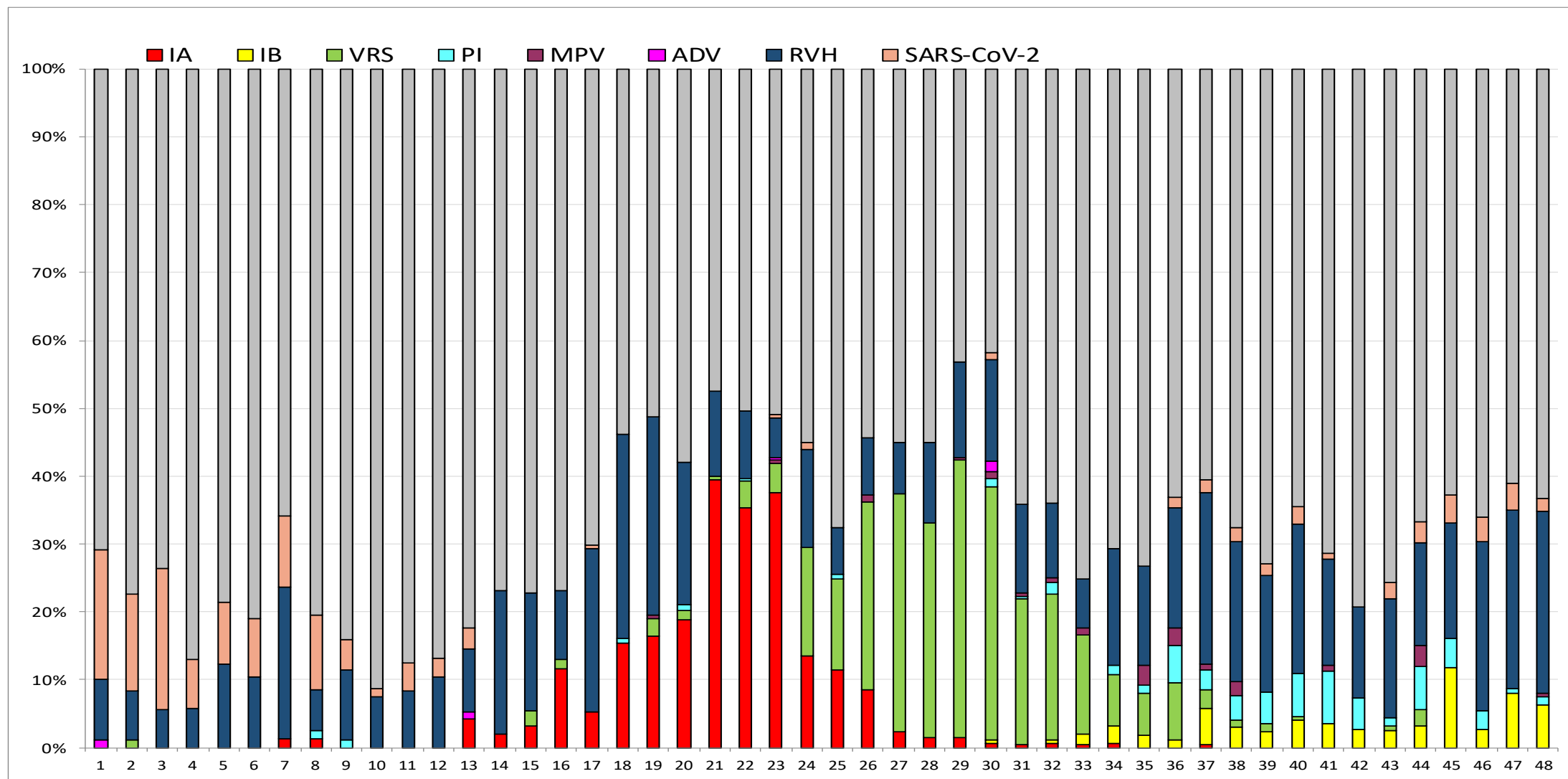


Corredor endémico de Enfermedad Tipo Influenza Provincia de Tucumán.

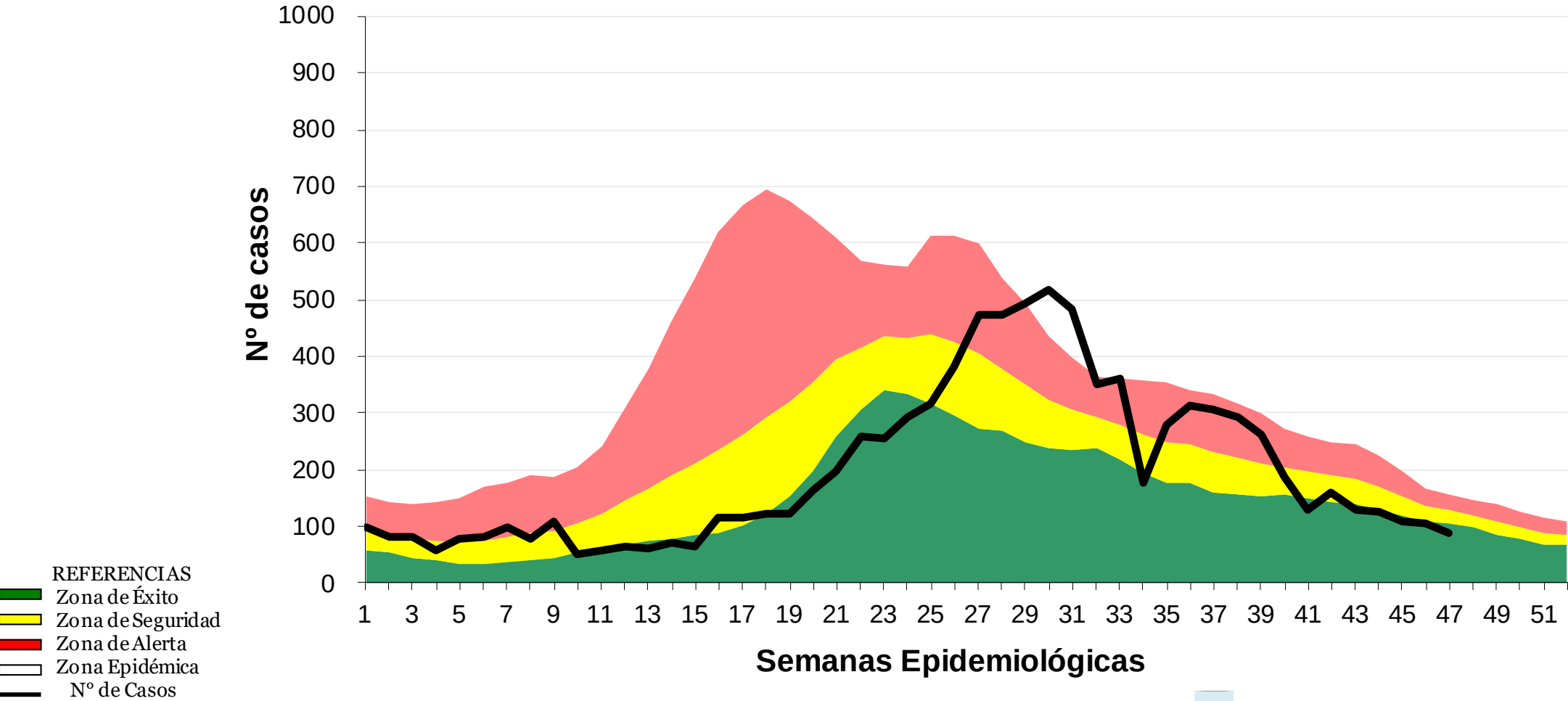
Año 2024 SE 47



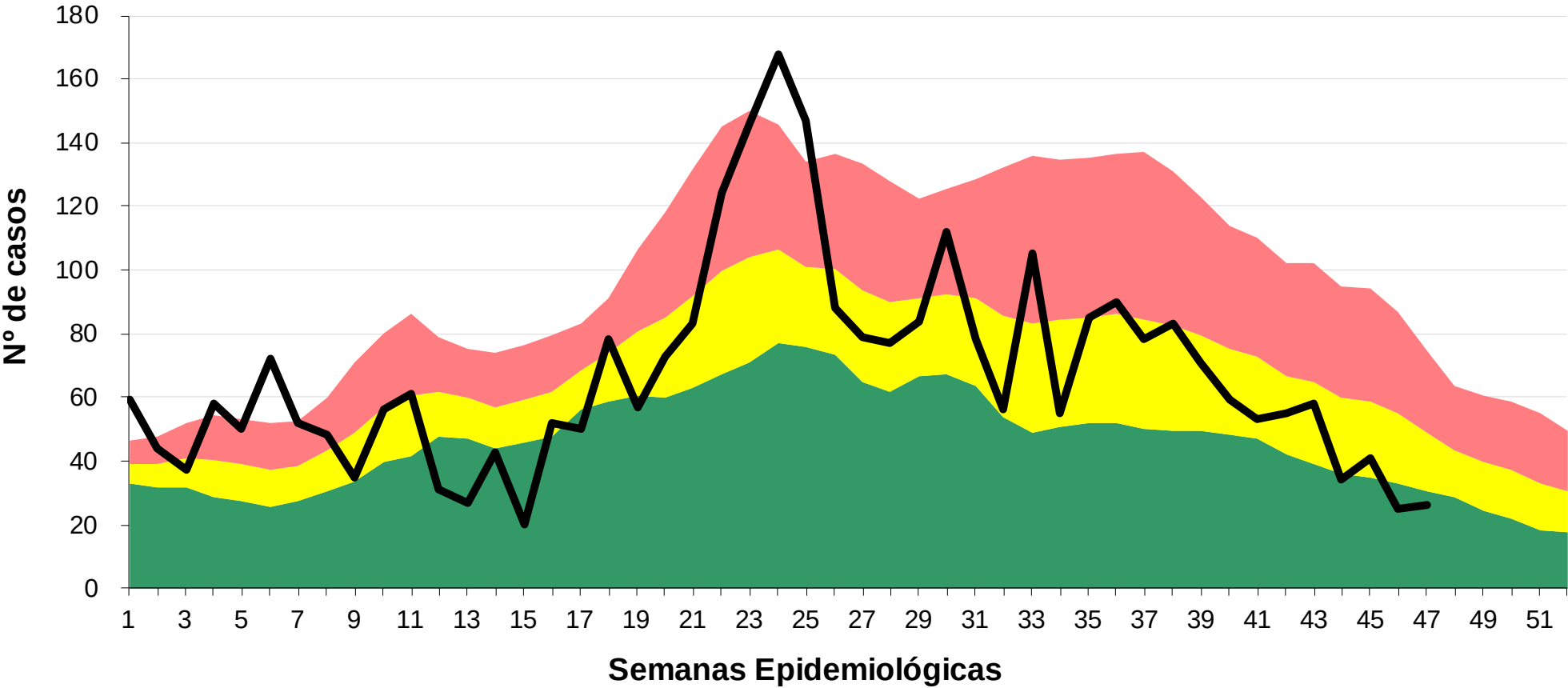
Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 48 del 2024. UC y UMA. Provincia de Tucumán.



Corredor endémico de Bronquiolitis Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 47

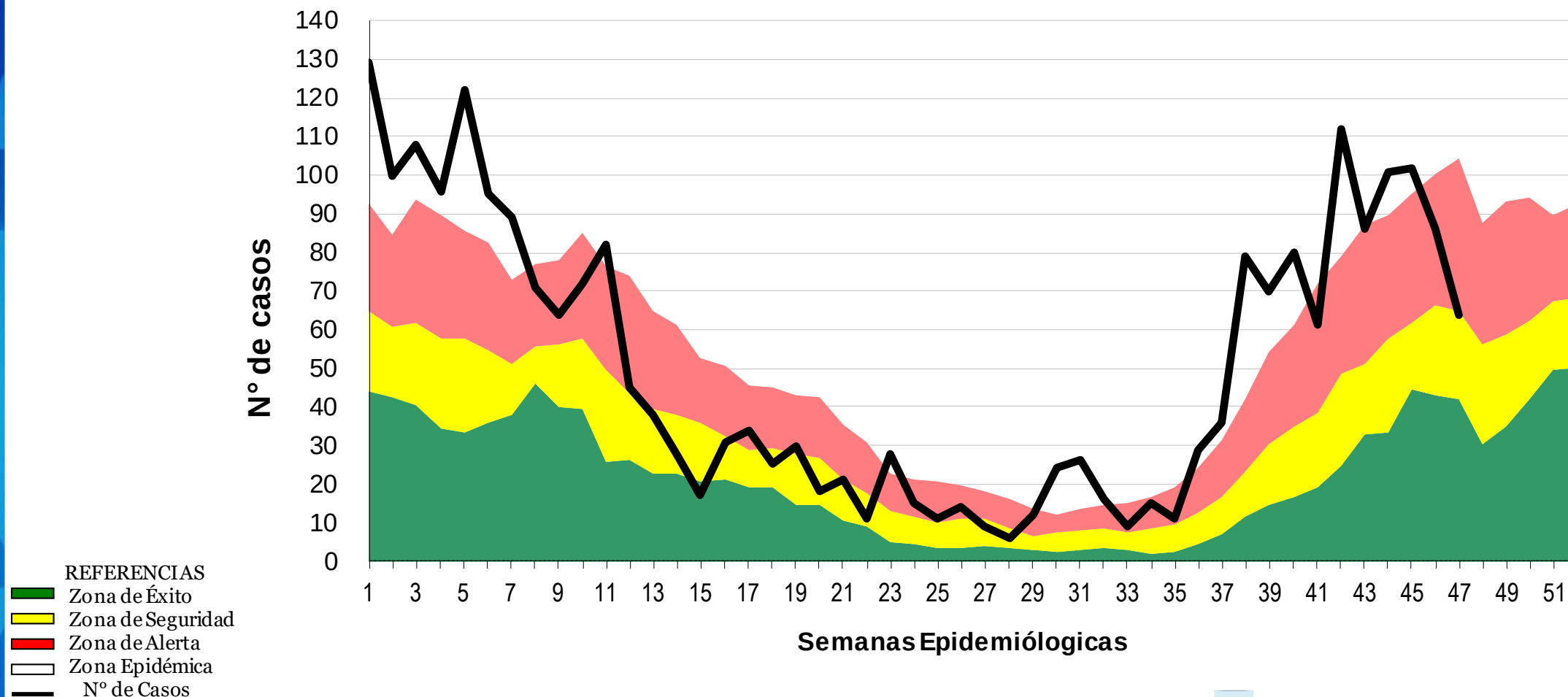


Corredor endémico de Neumonía Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 47



- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

Corredor endémico de Alacranismo Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 47

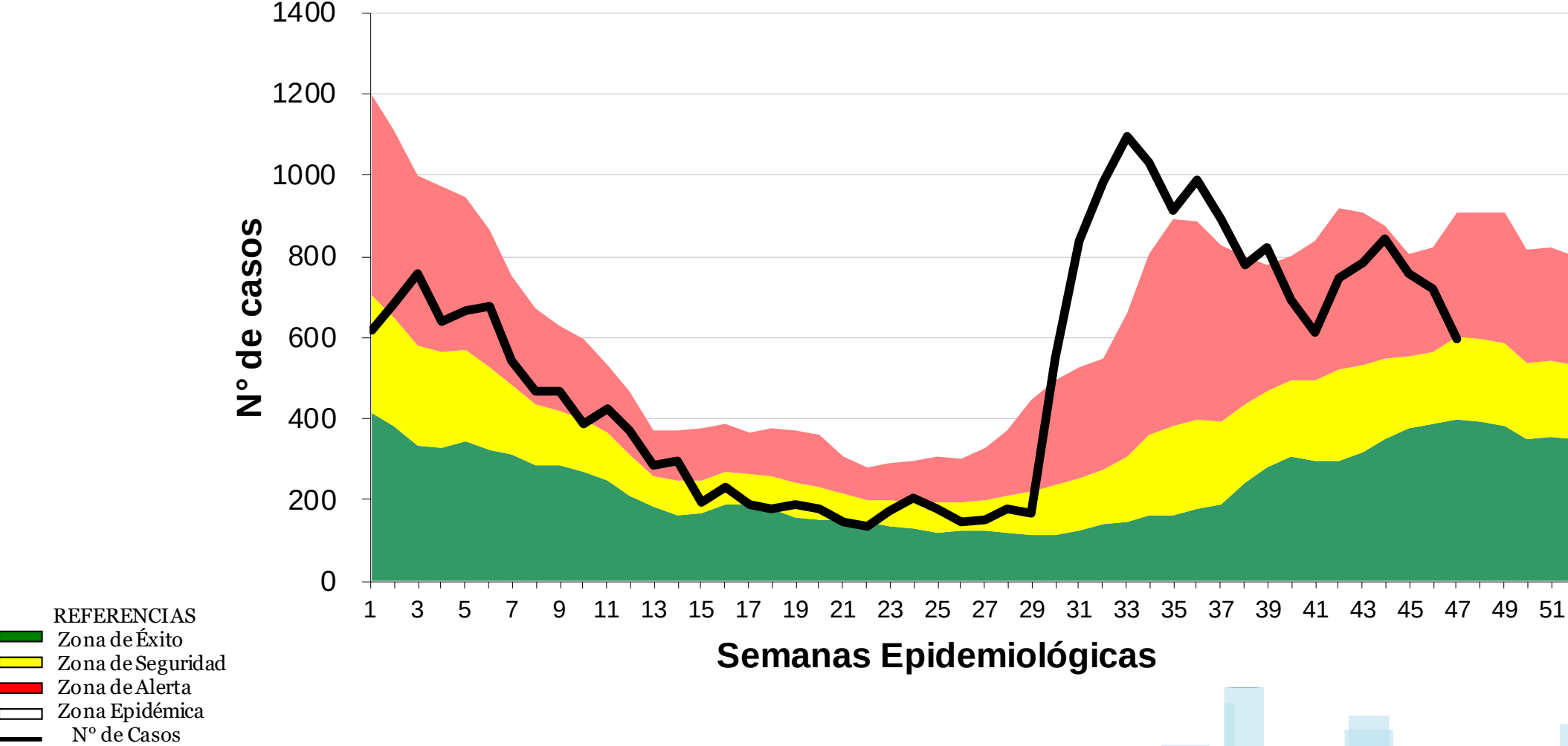


REFERENCIAS

- Zona de Éxito
- Zona de Seguridad
- Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- Nº de Casos

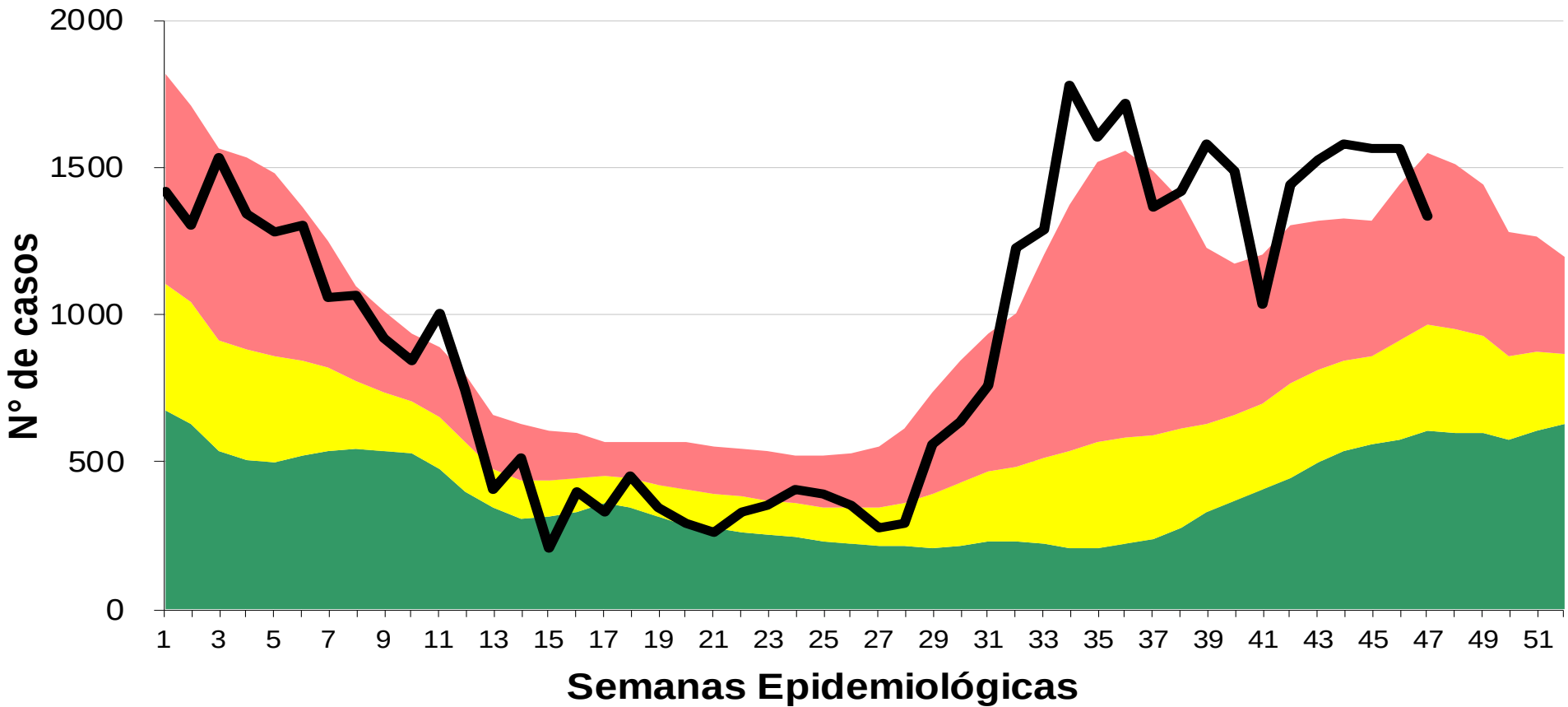
Corredor endémico de Diarreas en < de 5 años Provincia de Tucumán.

Año 2024 SE 47



Corredor endémico de Diarreas en mayores de 5 años Provincia de Tucumán.

Año 2024 SE 47



- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos