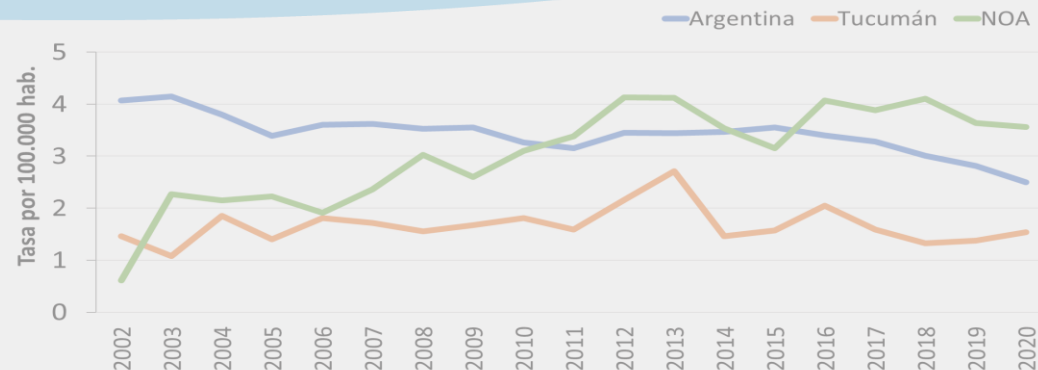
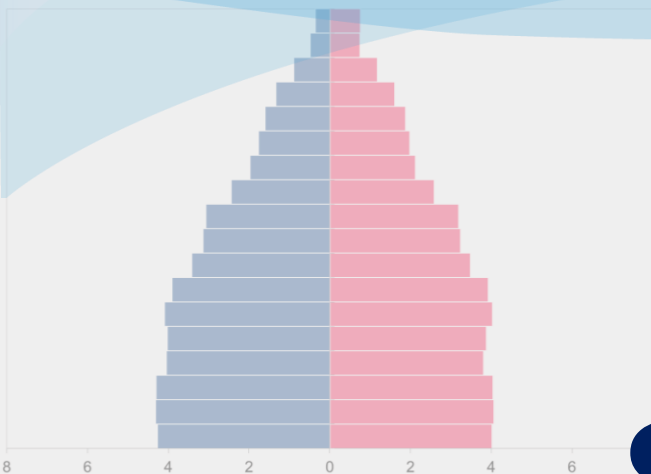
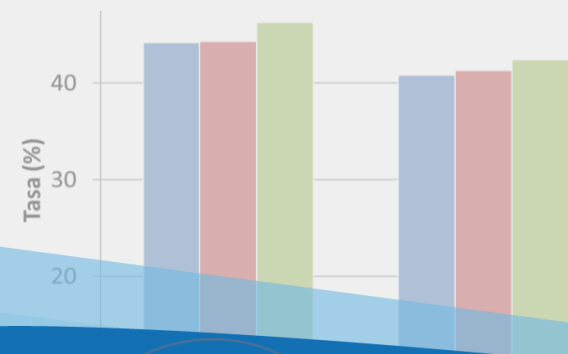


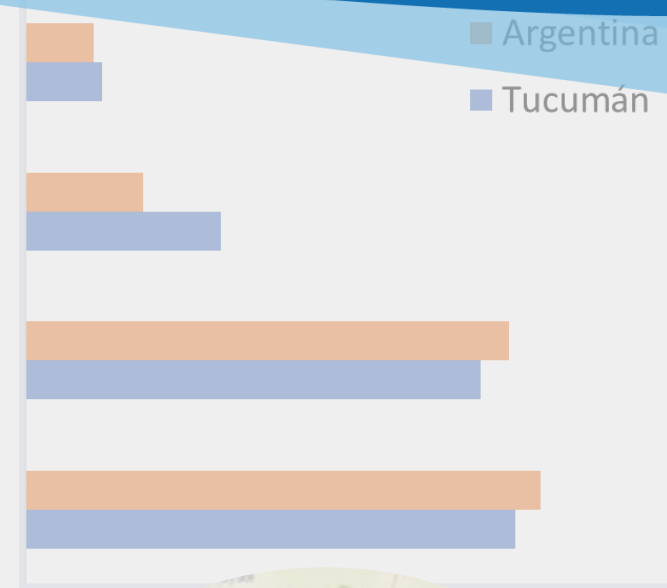


Sala de Situación de Salud

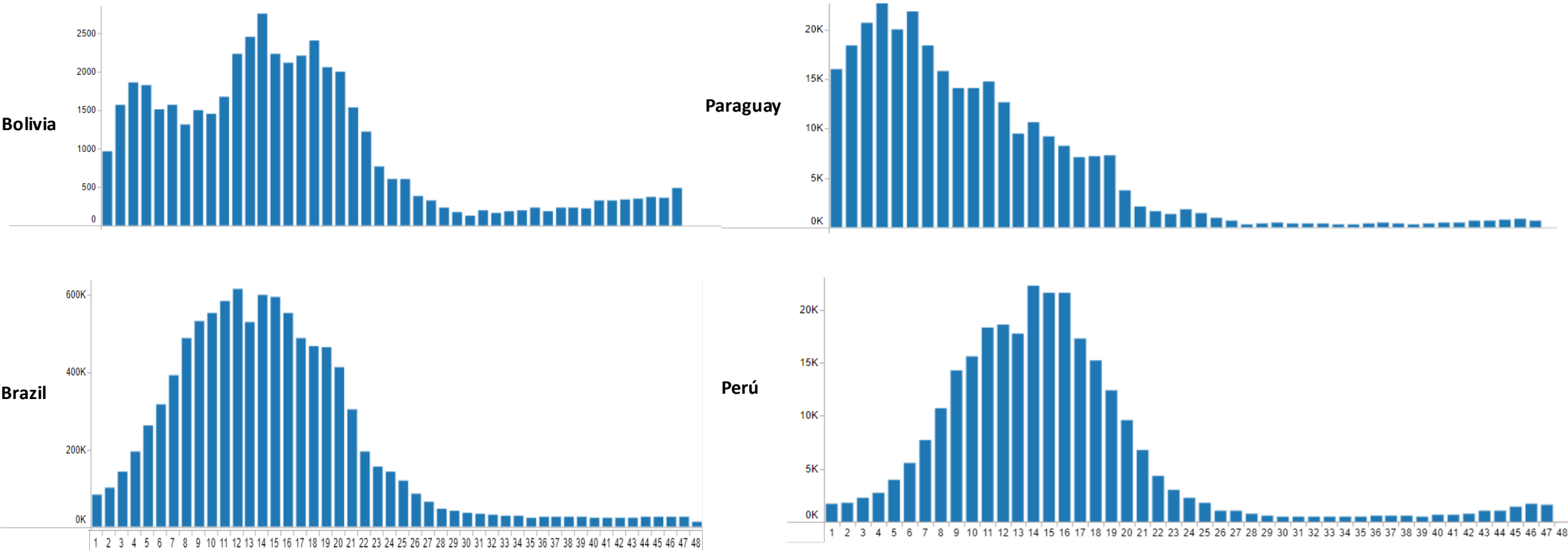


.csi 5252 4648 702135 736157 (casos - población no fallecidos)

	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



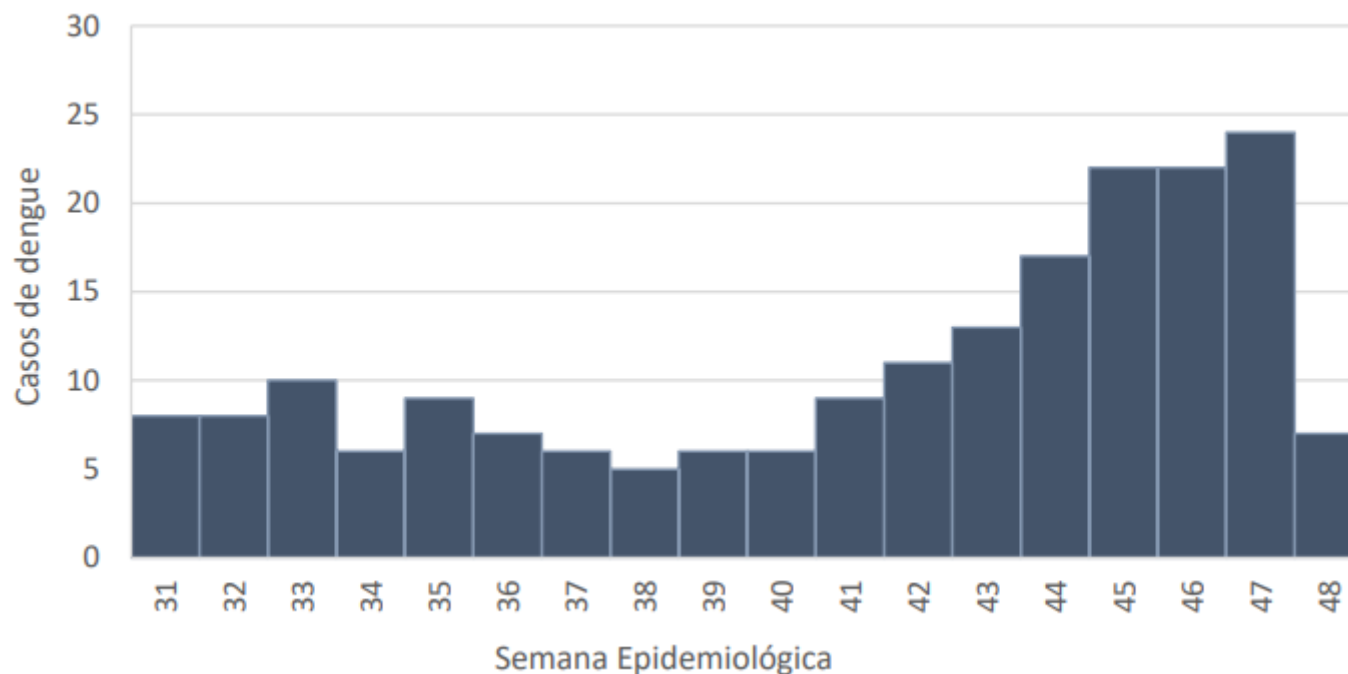
Casos sospechosos de Dengue por semana epidemiológica según país. Cono Sur, SE1 a 48/2024



Fuente: PAHO. PLISA Health Information Platform for the Americas

País	Serotipos	SE	Total casos	Tasa acumulada de Incidencia	Casos confirmados por laboratorio
Brazil	DEN 1,2,3,4	48	10021230	4682	5757039
Paraguay	DEN 1,2	47	291057	3853	37707
Perú	DEN 1,2,3	47	275459	826	255834
Bolivia	DEN 1,2, 4	45	45997	389	12457

**Dengue: Casos confirmados por semana epidemiológica.
SE31 a SE48/2024. Argentina (n=195)**



Predominio de circulación DEN 2

Temporada 2024-2025:
13.647 casos sospechosos

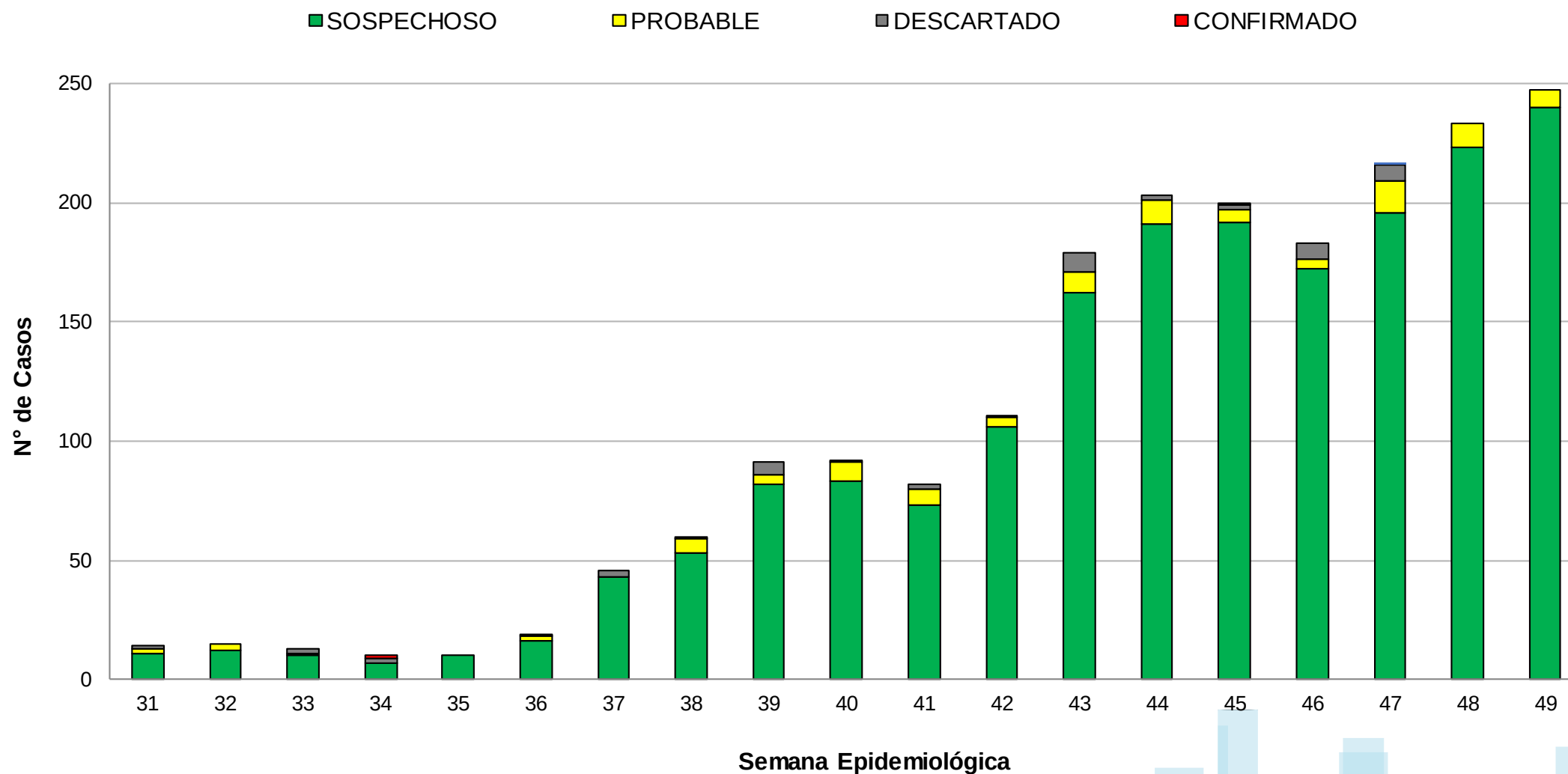
**Notificación a expensas
fundamentalmente:**
Formosa y Chaco



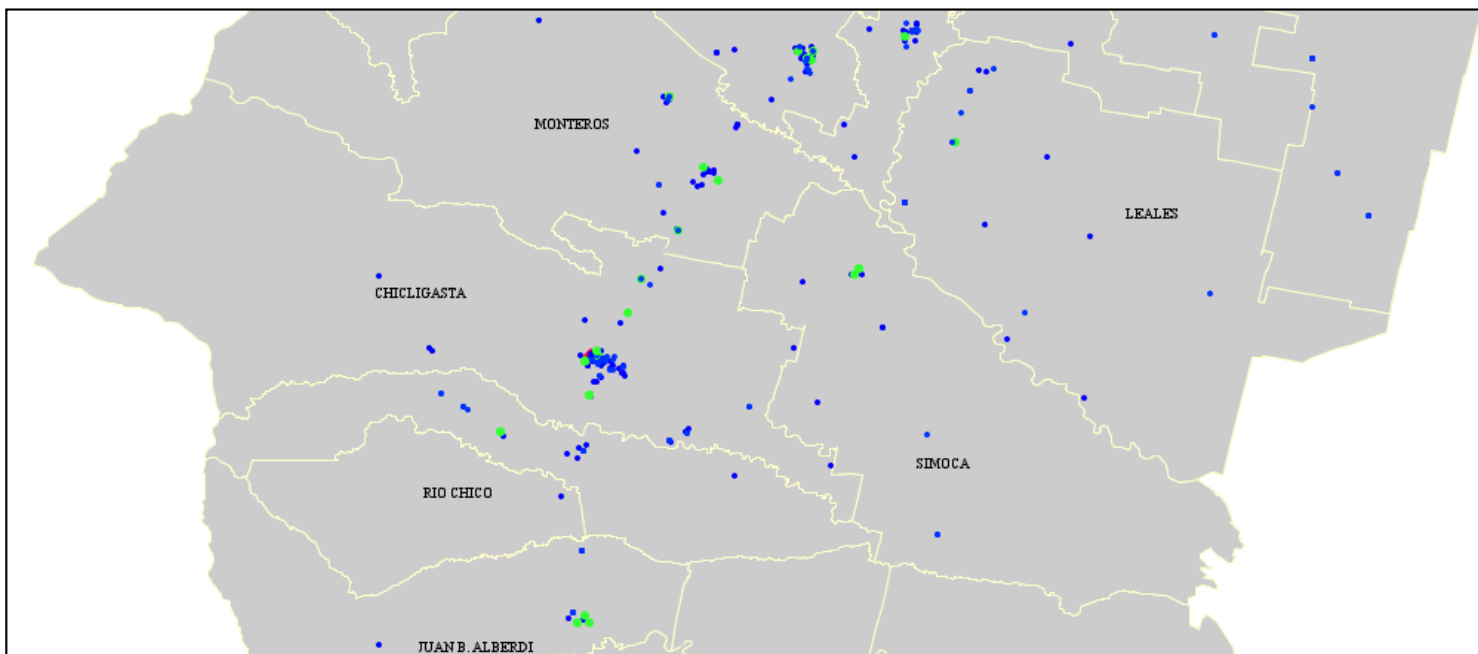
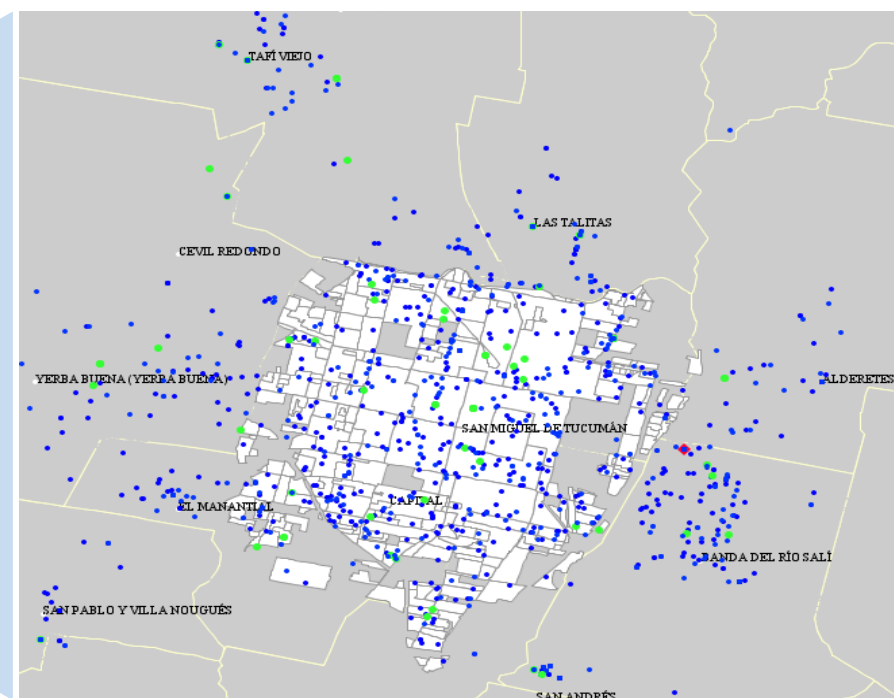
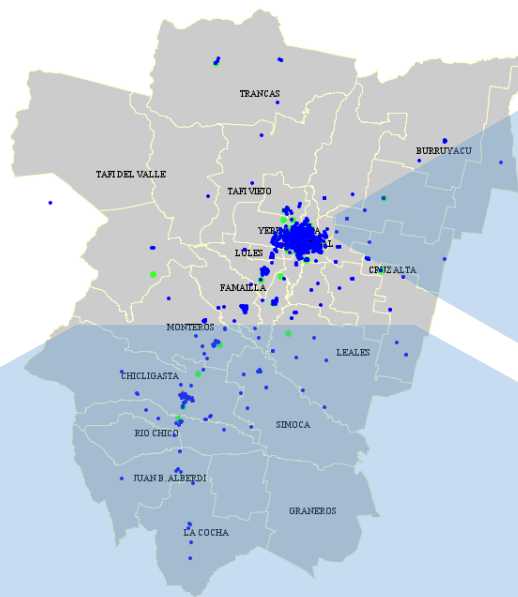
Casos aislados **sin antecedente** de viaje:

Mendoza
Tucumán
CABA
Buenos Aires
Entre Ríos
Salta y
Santa Fe

Curva epidémica de SFAI desde la SE 31 hasta la SE 49 del 2024 (n= 1726)



Dengue – Casos Notificados – Tucumán – 2024 (SE31 a 49)



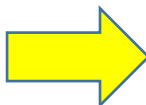
Referencias

- 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 afección 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.		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...../mi												
Hto:.....% GB:...../mm3. Fórmula:/...../...../..... Pla:...../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: ____/____/____								
Antiamarílica: Si () No () Ign ()				Última fecha de vacunación: ____/____/____								
Fiebre Hemorrágica Argentina: Si () No () Ign ()				Última fecha de vacunación: ____/____/____								

**Dato
fundamental**



<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)

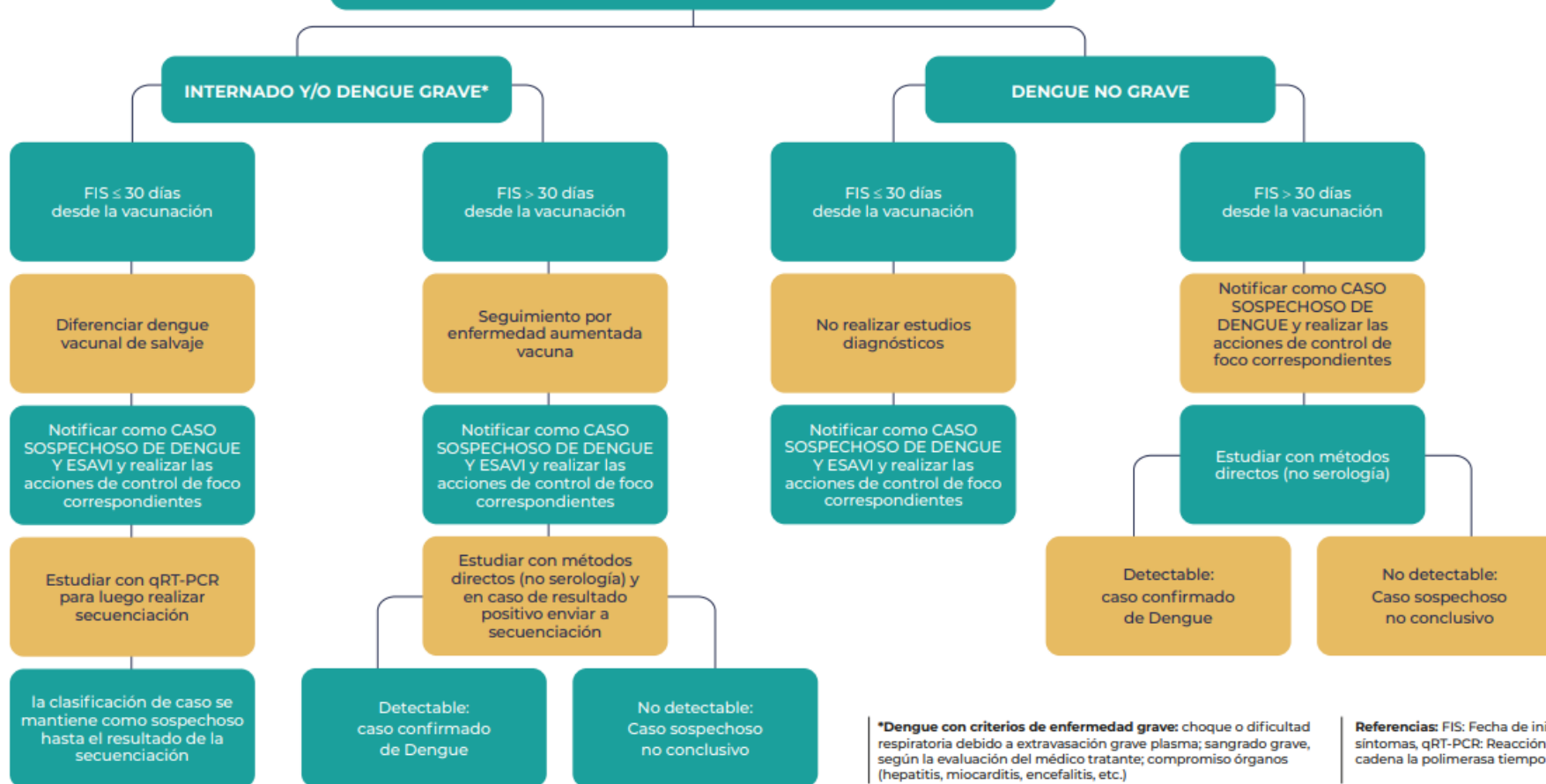
- En el contexto de brotes recientes de dengue se recomienda el estudio de pacientes en etapa aguda (1-6 días de evolución) de modo de priorizar la aplicación de métodos ELISA NS1, qRT-PCR y/o aislamiento viral, ya que puede darse la persistencia de los anticuerpos IgM/ IgG correspondientes a infecciones 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 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>

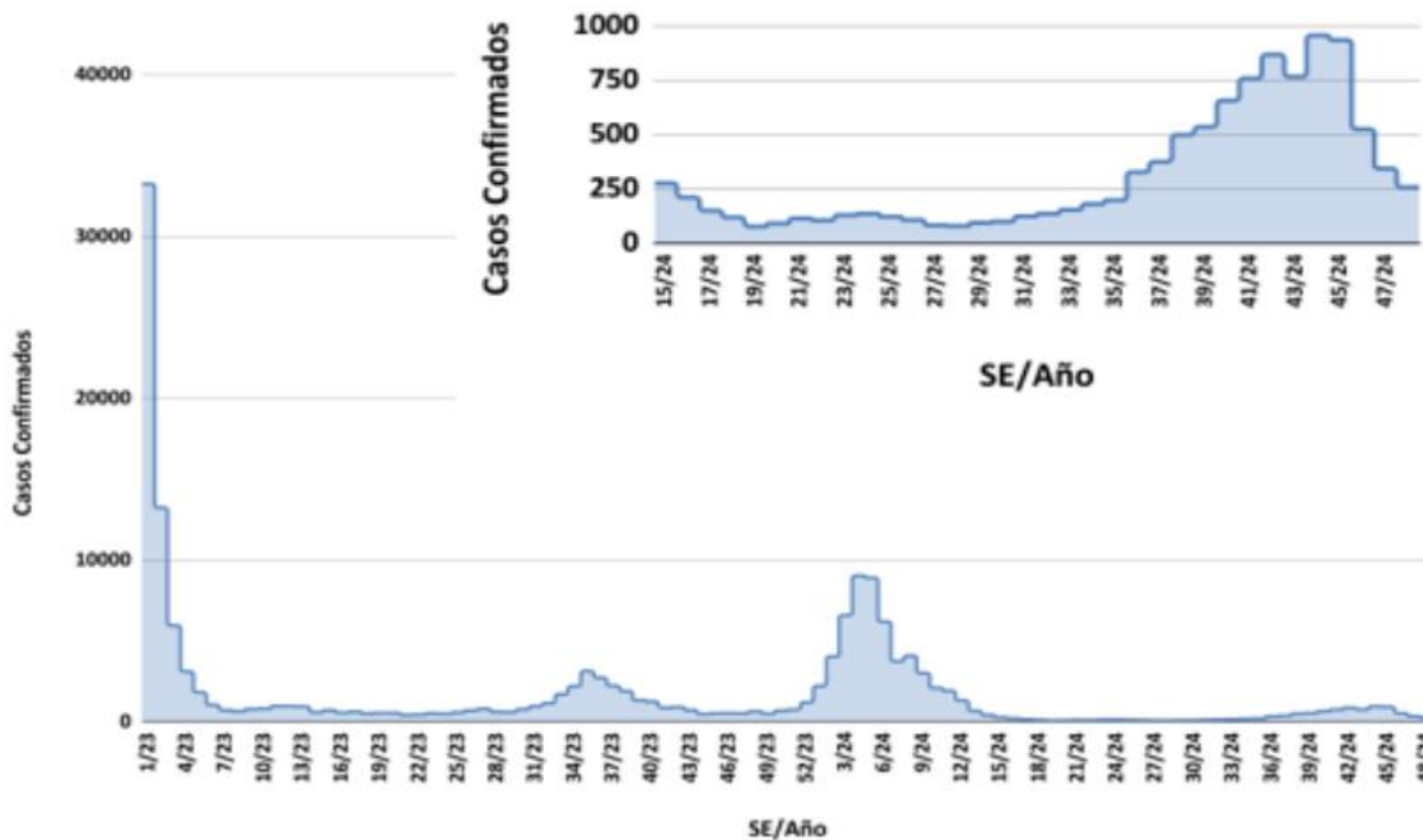
ALGORITMO DIAGNOSTICO FRENTE A CASO SOSPECHOSO

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

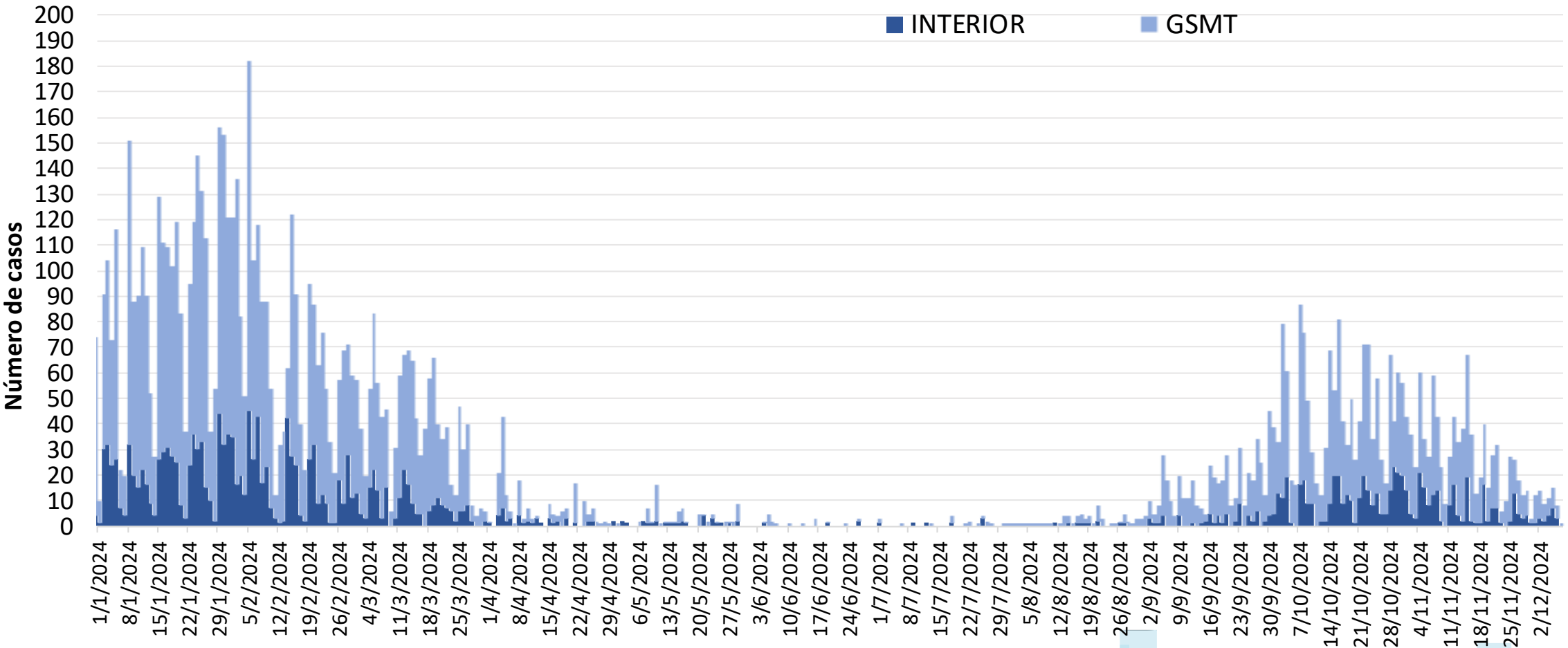
Ficha epidemiológica en escenario de brote. Dengue y Chikungunya (No hospitalizados)

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

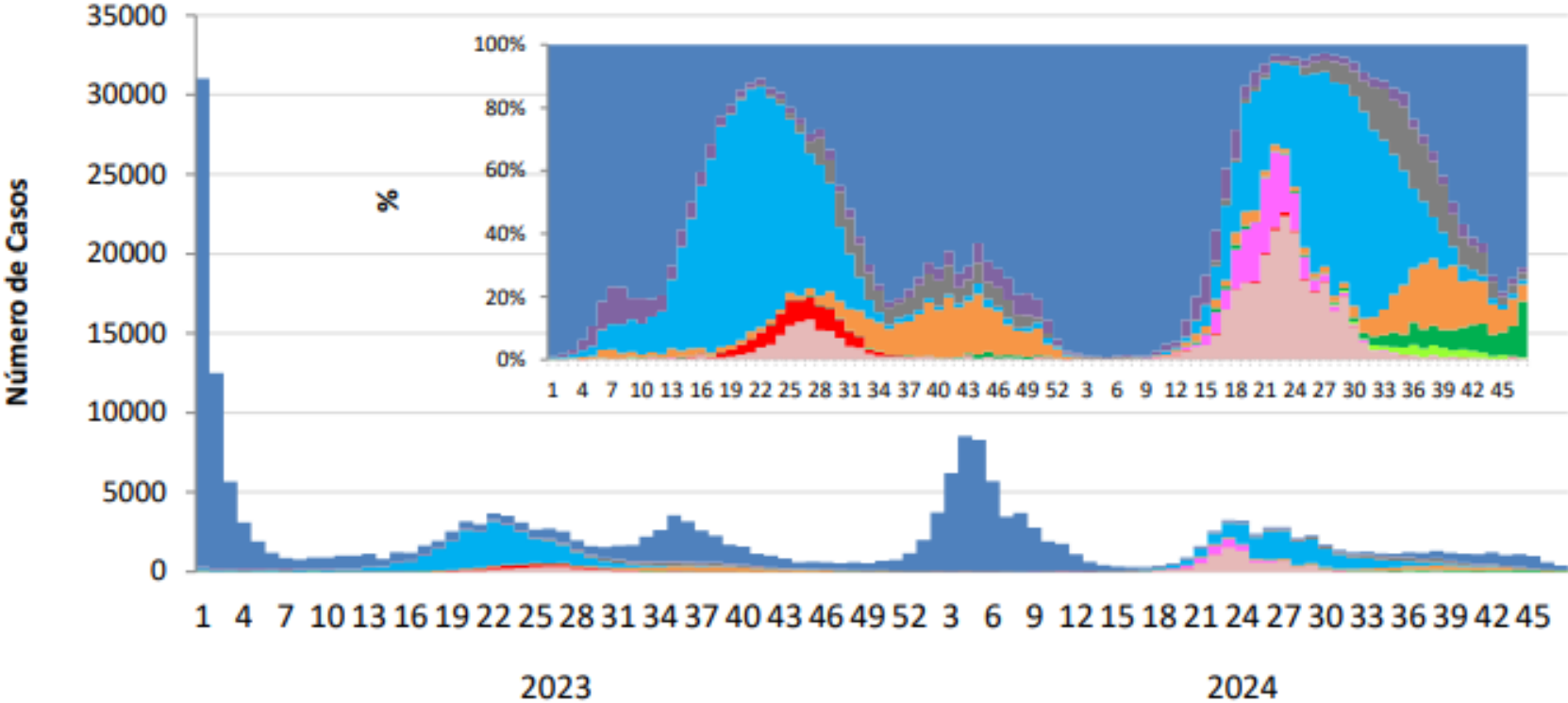
Casos confirmados por semana epidemiológica. SE 01/2023 a SE 47/2024. Argentina.



Curva de casos confirmados de COVID-19 en GSMT e Interior.
1 de enero al 7 de diciembre 2024



Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por Semana epidemiológica. SE01/2023 a SE47/2024. Argentina.

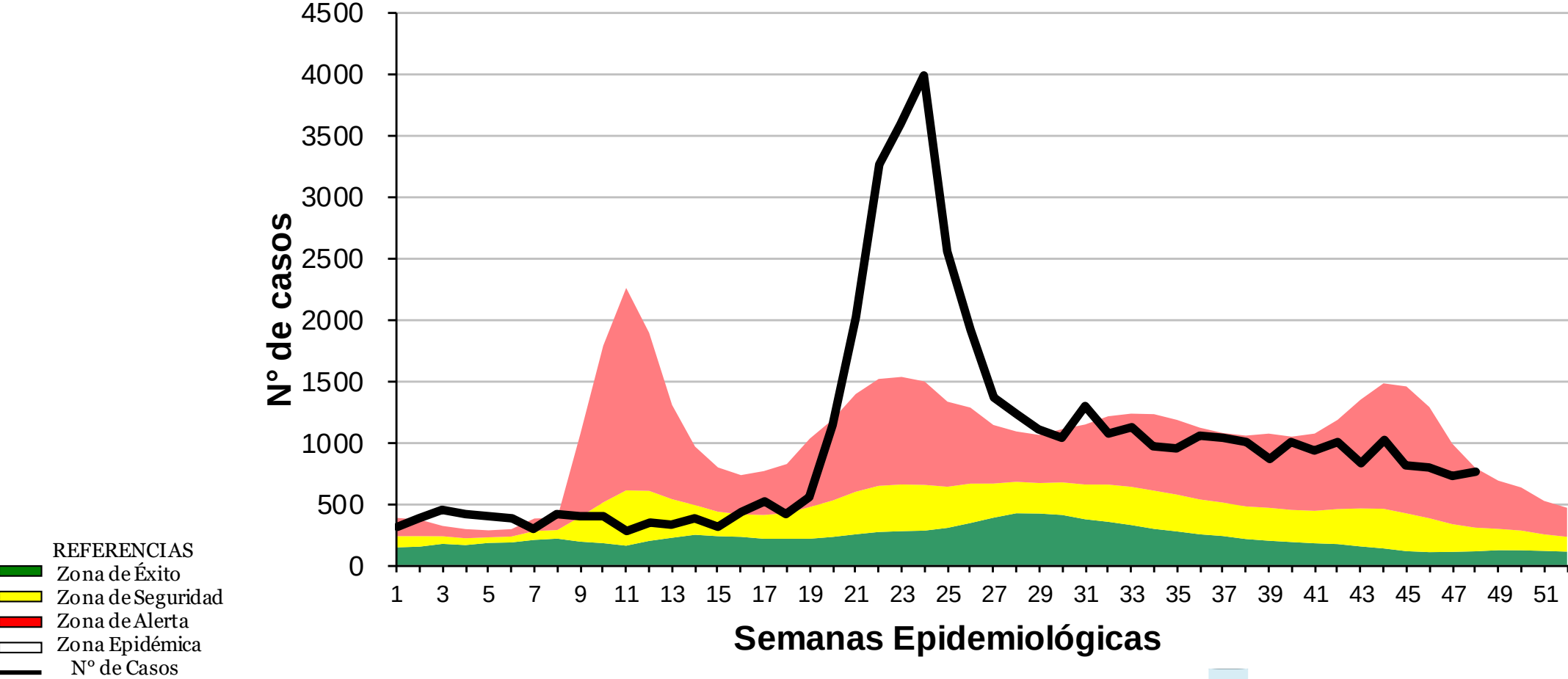


Influenza: ligero aumento tipo B (linaje Victoria).
VSR: tendencia descendente.
SARS-CoV-2: paulatino ascenso.
Otros: Parainfluenza, adenovirus y metapneumovirus

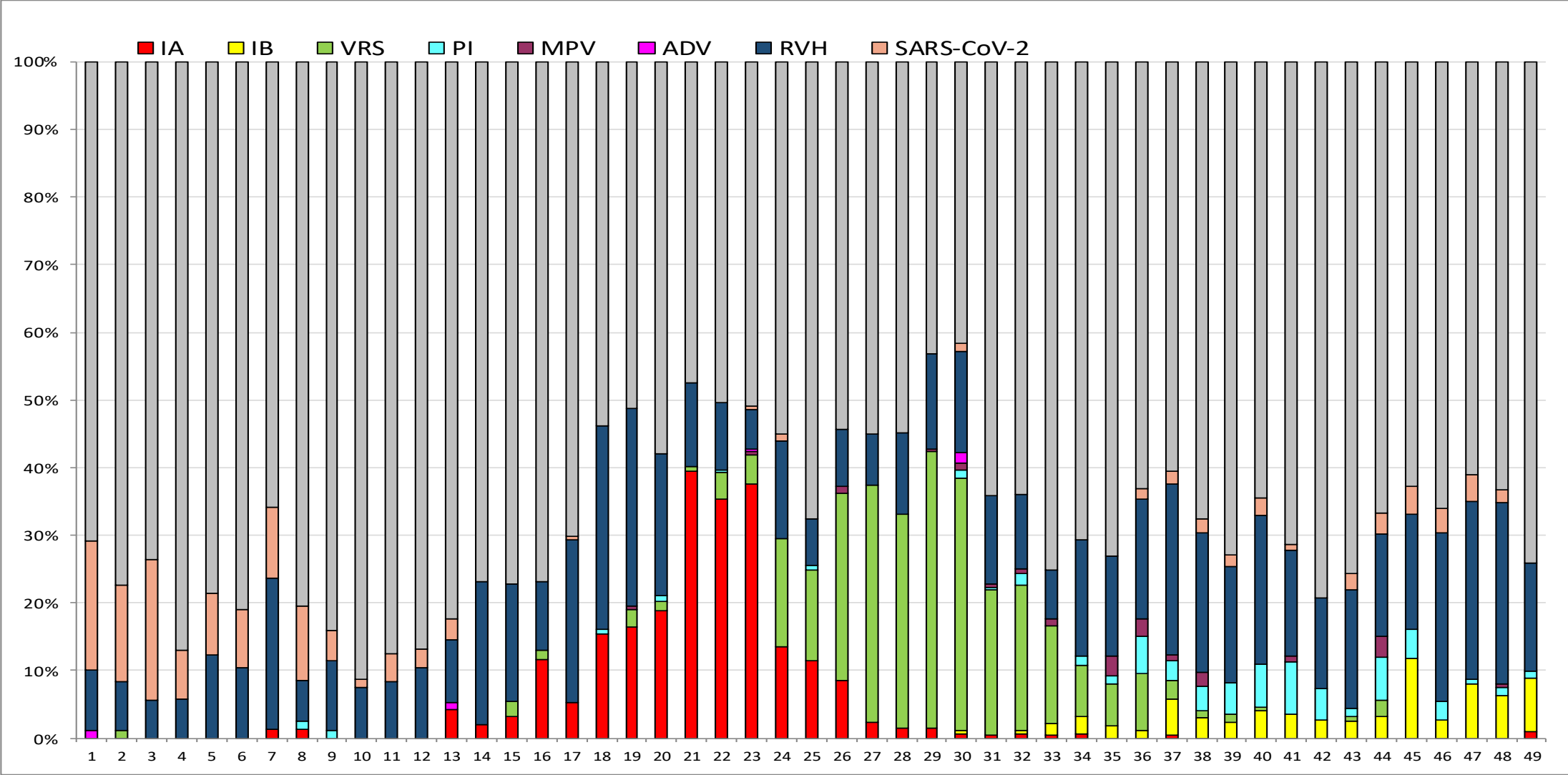
- Influenza A no subtipificado
- Influenza B, Linaje Victoria
- Metapneumovirus
- Influenza A H1N1 cepa 2009
- Influenza B sin linaje
- Adenovirus
- Influenza A H3 Estacional
- Parainfluenza
- SARS-COV-2
- Influenza B, Linaje Yamagata
- VSR

Corredor endémico de Enfermedad Tipo Influenza Provincia de Tucumán.

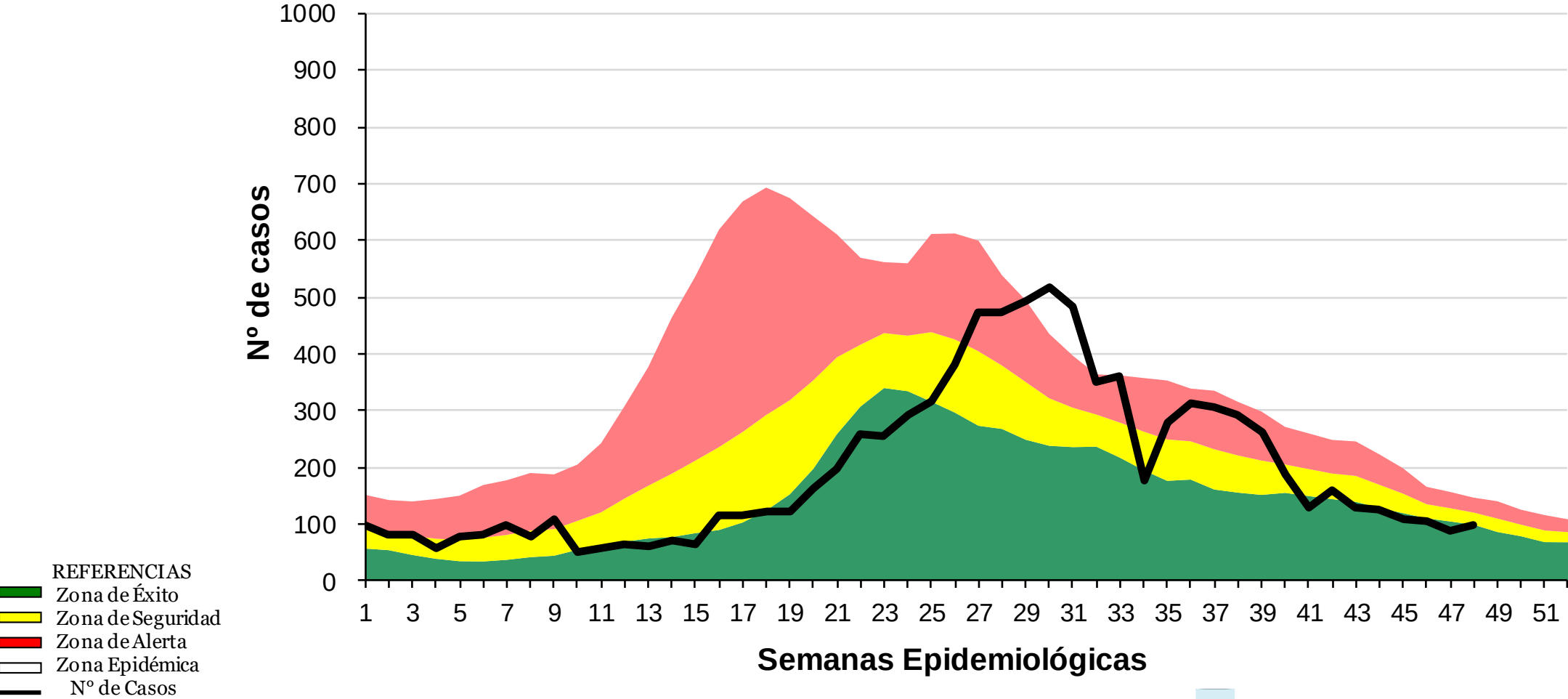
Año 2024 SE 48



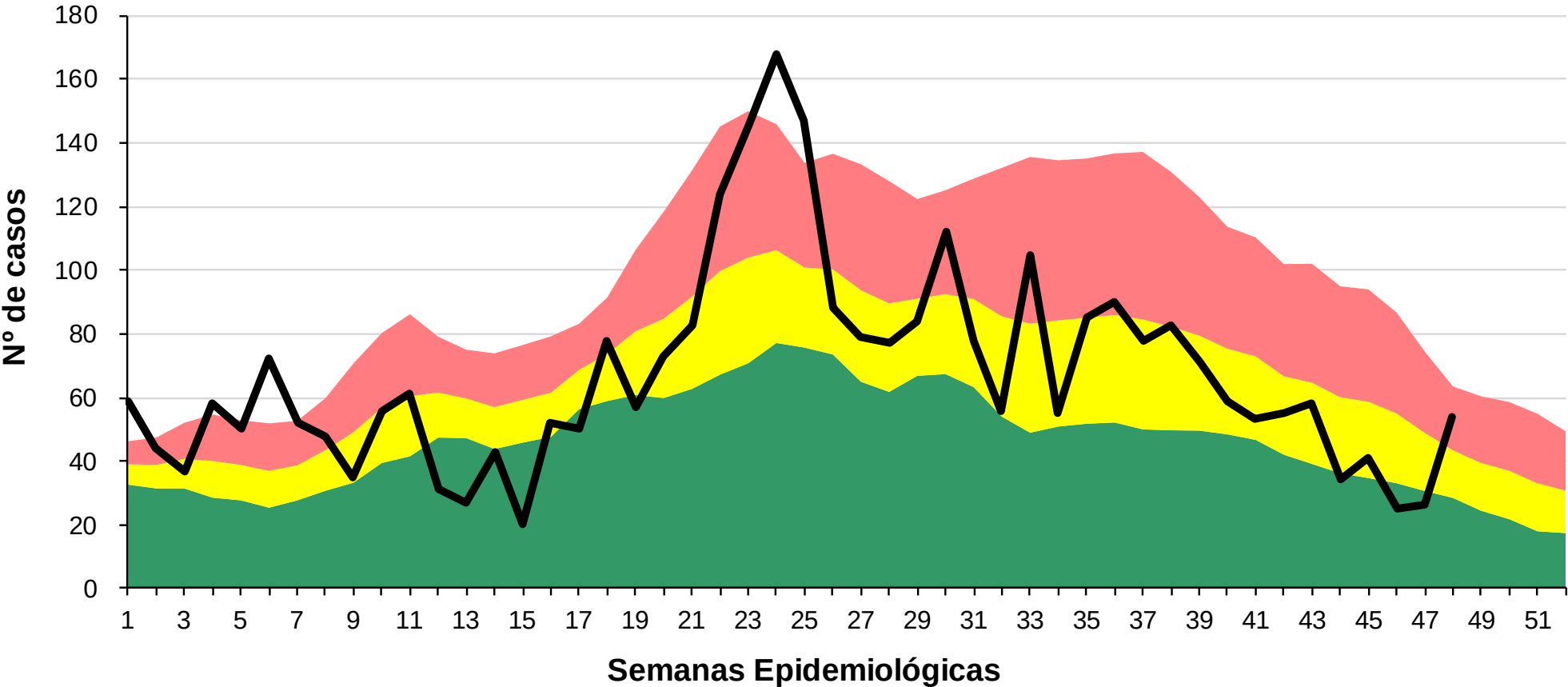
Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 49 del 2024.
UC y UMA. Provincia de Tucumán.



Corredor endémico de Bronquiolitis Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 48

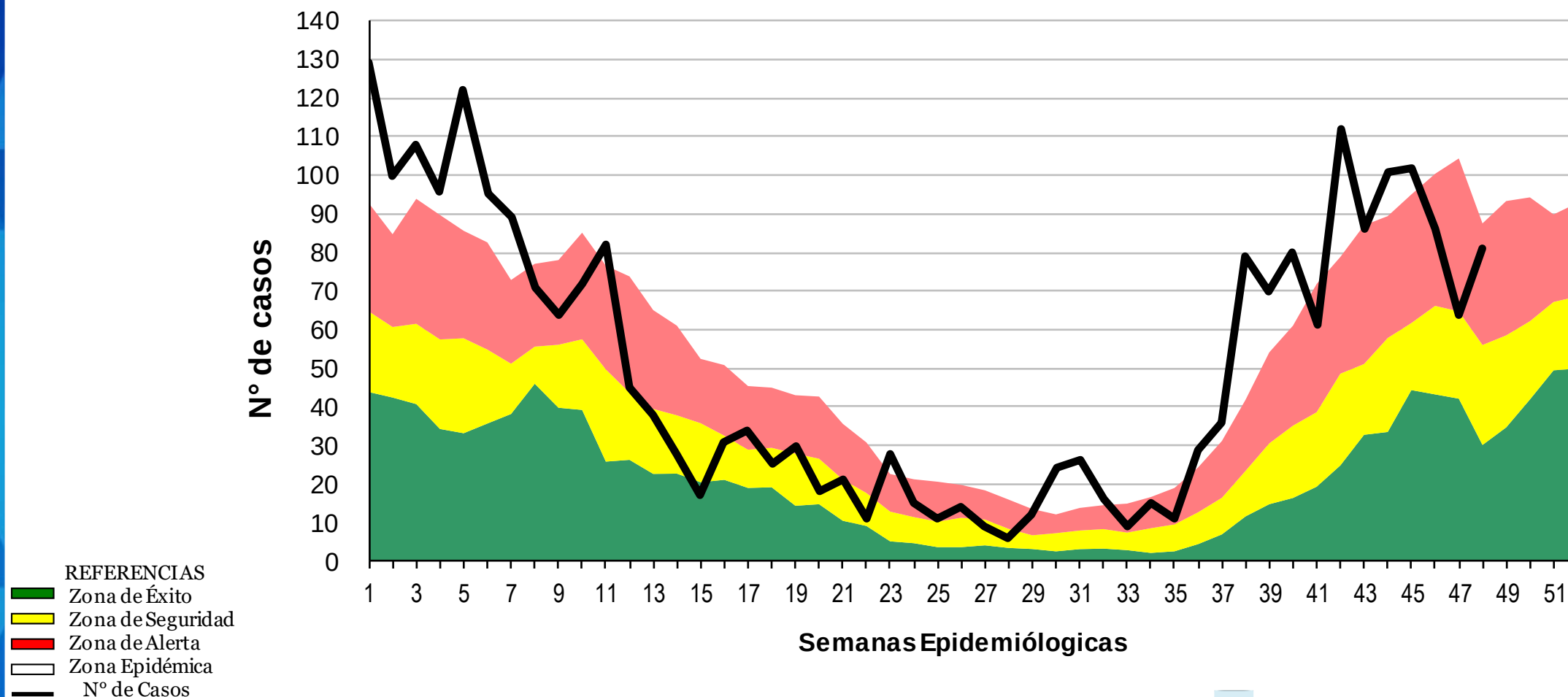


Corredor endémico de Neumonía Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 48



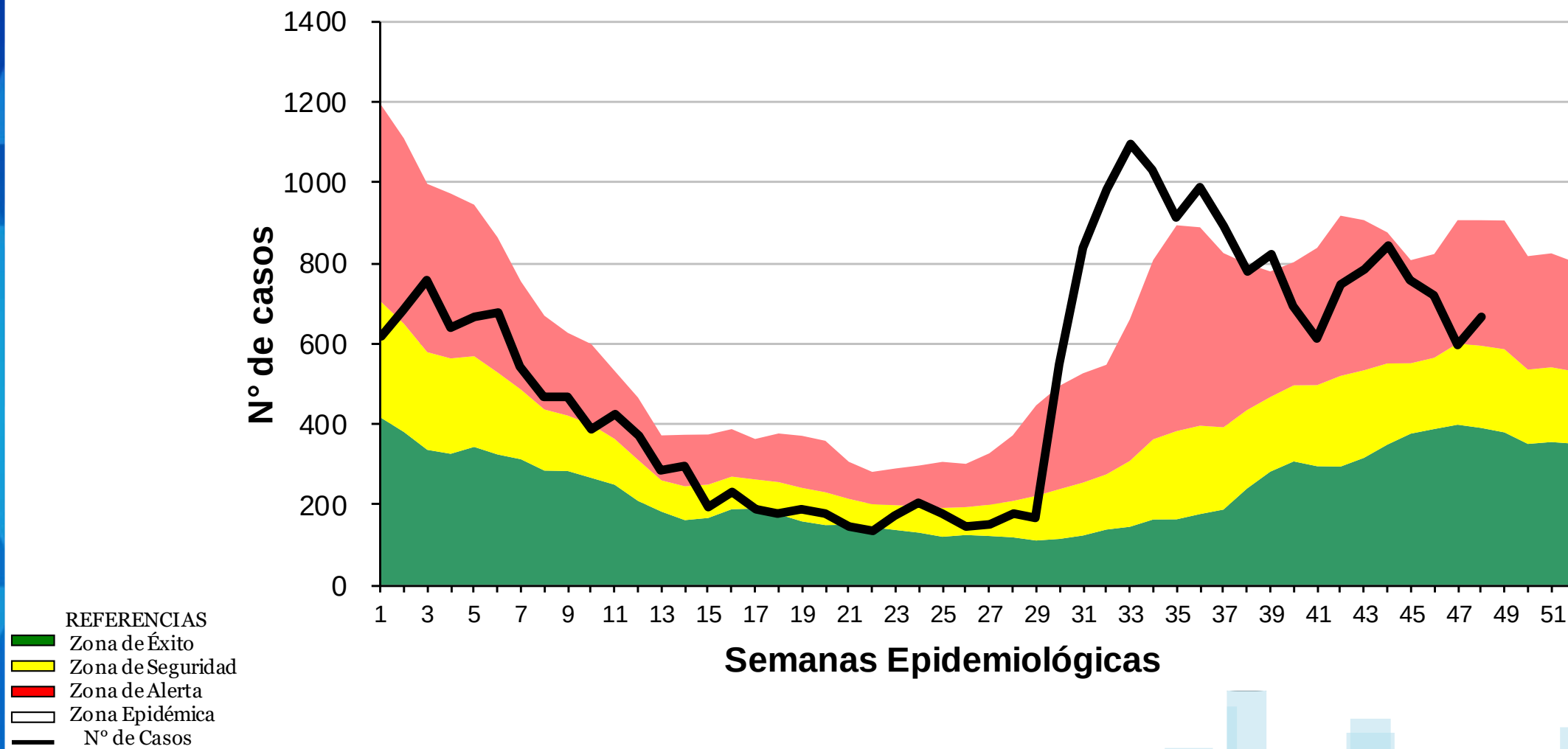
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

Corredor endémico de Alacranismo Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 48



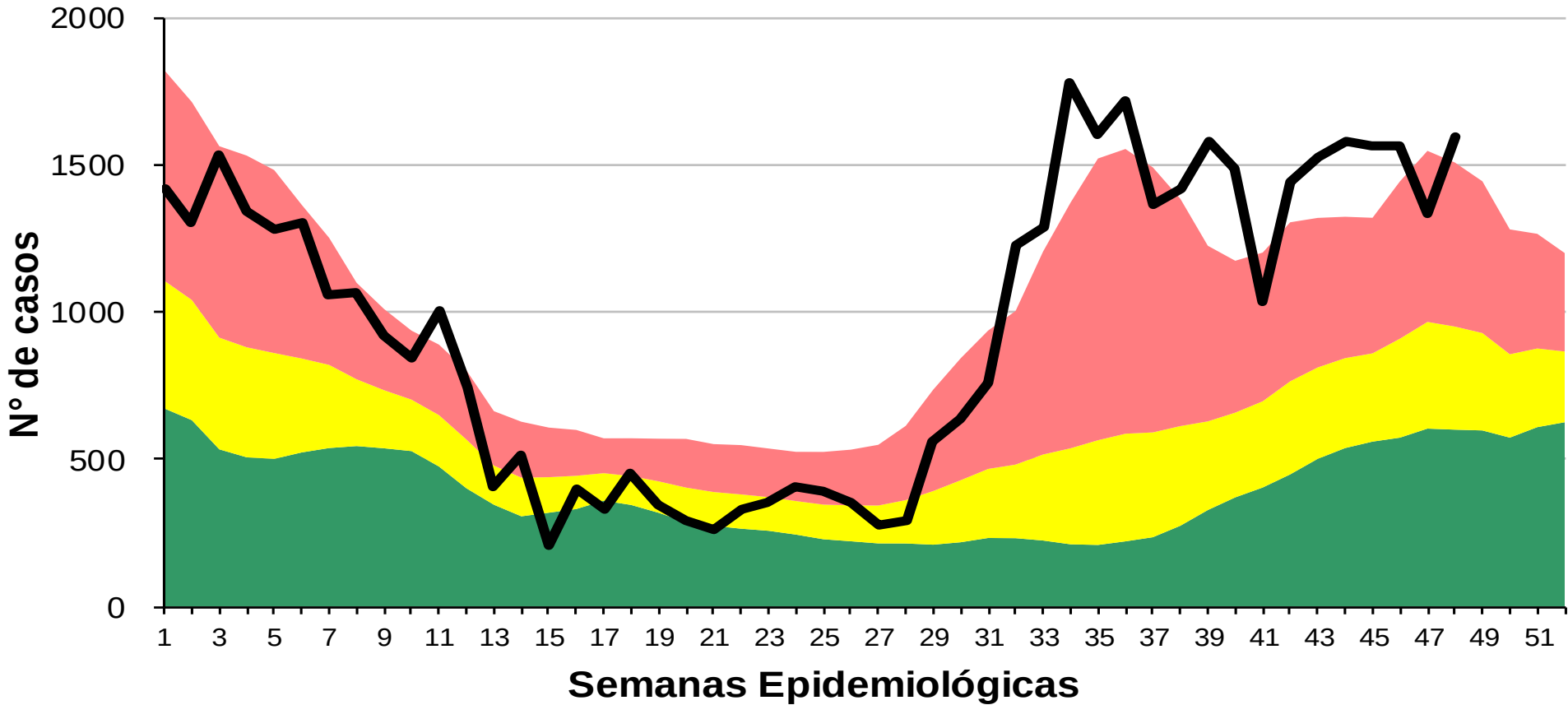
REFERENCIAS
Zona de Éxito
Zona de Seguridad
Zona de Alerta
Zona Epidémica
Nº de Casos

Corredor endémico de Diarreas en < de 5 años Provincia de Tucumán. Año 2024 SE 48



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

Año 2024 SE 48



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