



SALA DE SITUACION DE SALUD

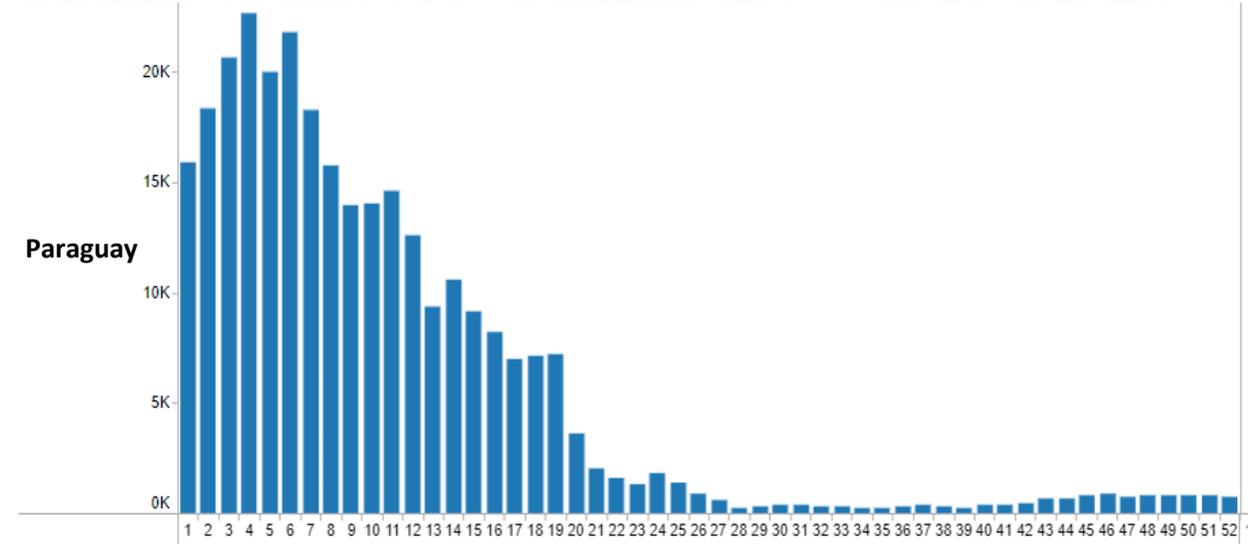
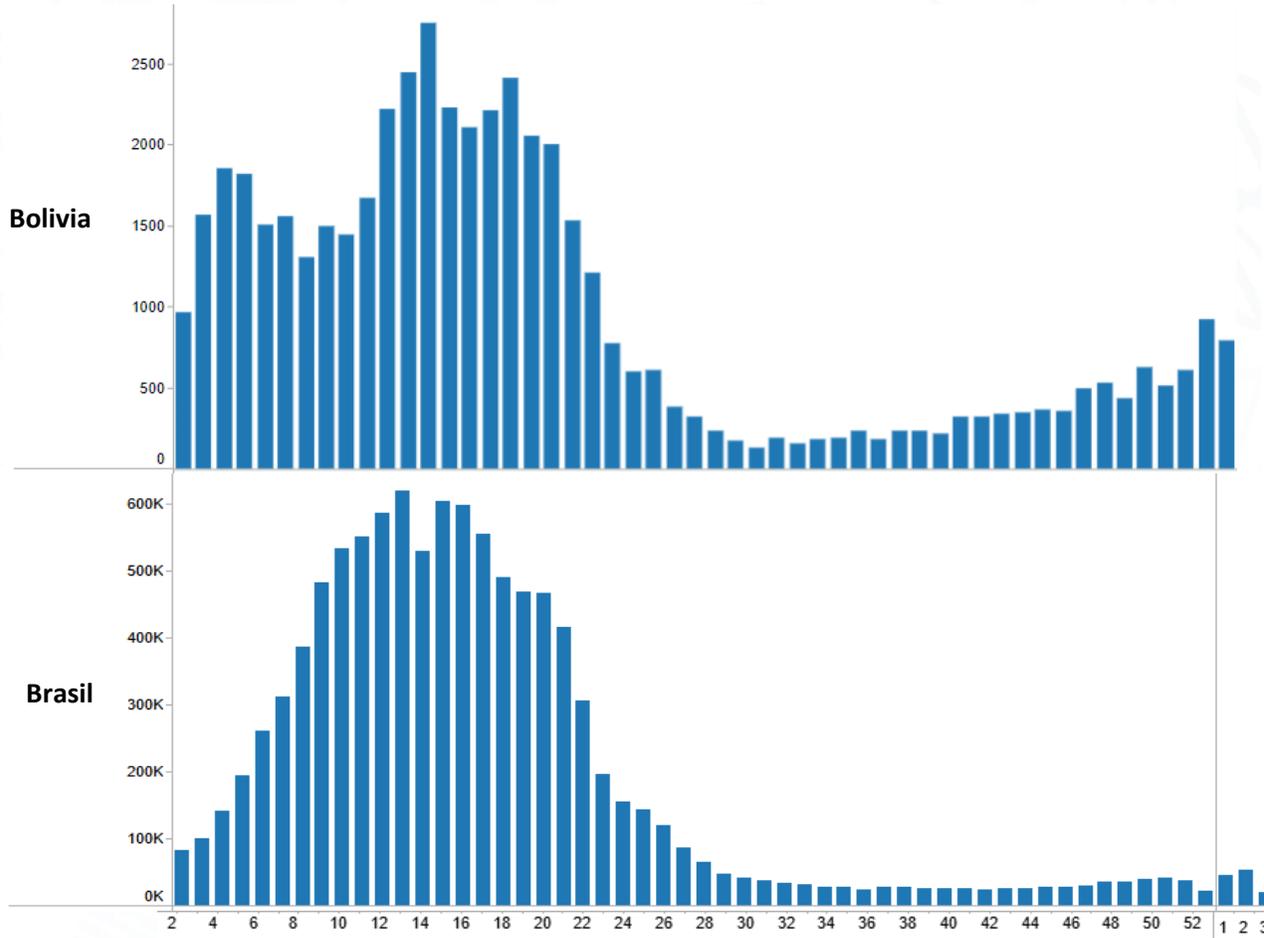


SE 5





**Casos sospechosos de Dengue por semana epidemiológica según país.
Cono Sur, SE1/2024 a SE3/2025**



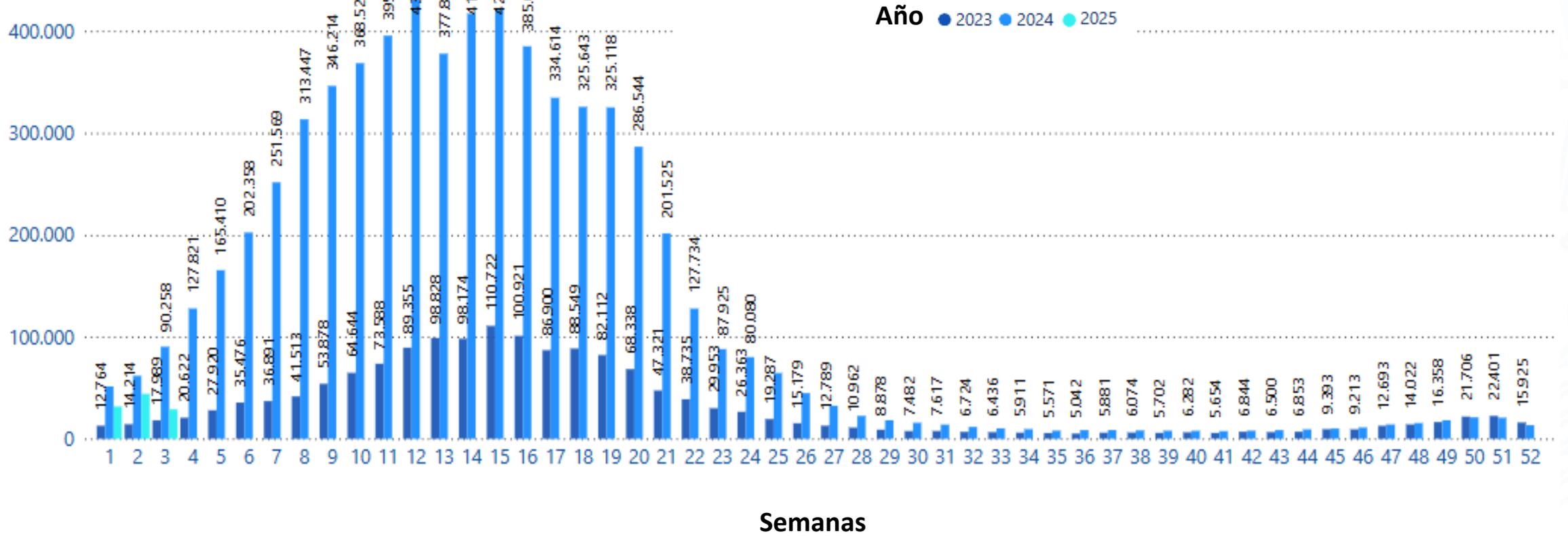
País	Serotipos	SE	Total casos acumulados	Tasa acumulada de Incidencia
Brasil	DEN 1,2,3,4	3 (Año 2025)	10.349.470	4.868
Paraguay	DEN 1,2	52	295.785	3.915
Bolivia	DEN 1,2, 4	52	50.439	426

Fuente: PAHO. PLISA Health Information Platform for the Americas





Número de casos de Dengue por semana, según año. Brasil. Años 2023 a 2025

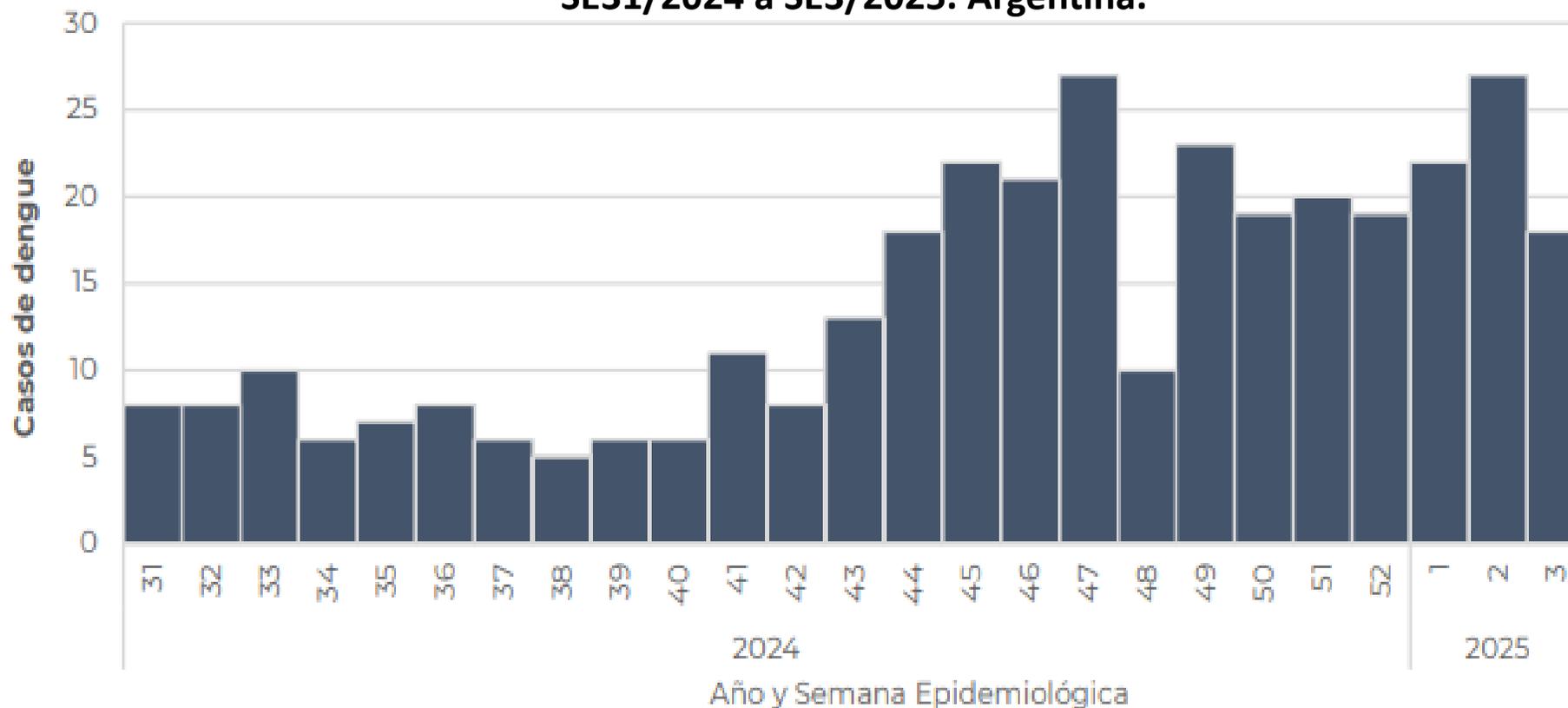


Fuente: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/a/aedes-aegypti/monitoramento-das-arboviroses>





**Dengue: Casos confirmados por semana epidemiológica de fecha mínima.
SE31/2024 a SE3/2025. Argentina.**



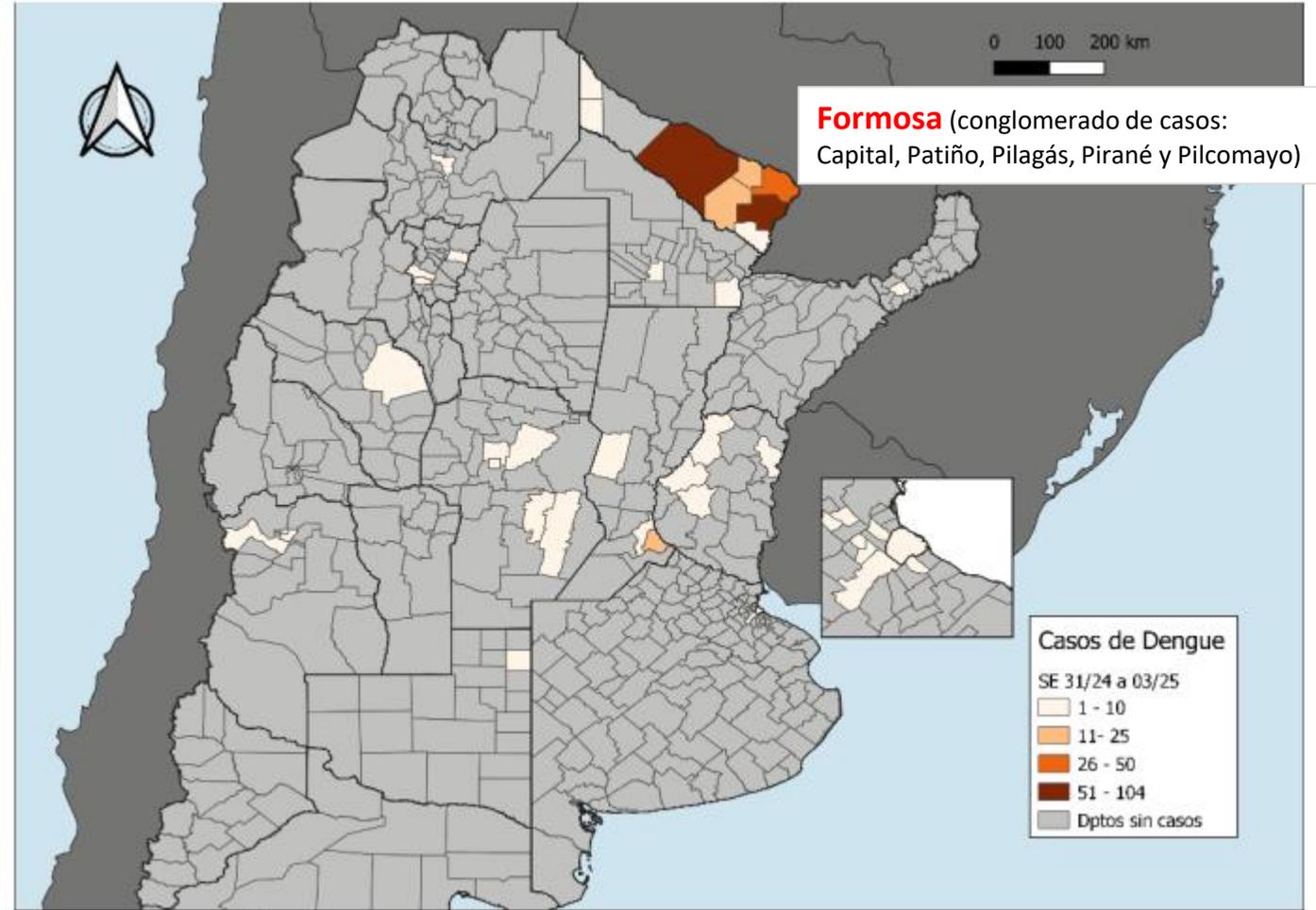
**340 casos
confirmados**

**52,5% DEN-2,
(Formosa)**

SE31/2024 hasta la SE3/2025, se notificaron 25.366 casos sospechosos de dengue



**Dengue: Casos de dengue por departamento con casos autóctonos y en investigación.
SE 31/2024 a SE 3/2025. Argentina.**



Otras provincias con casos autóctonos: Córdoba, Mendoza, Tucumán, CABA, Buenos Aires, Entre Ríos, Misiones, Salta, Santa Fe , La Rioja y La Pampa.





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**

- NSI Elisa
- qRT-PCR
- AISLAMIENTO VIRAL

**4 a 6
días de
evolución**

- NSI 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 NSI, 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.

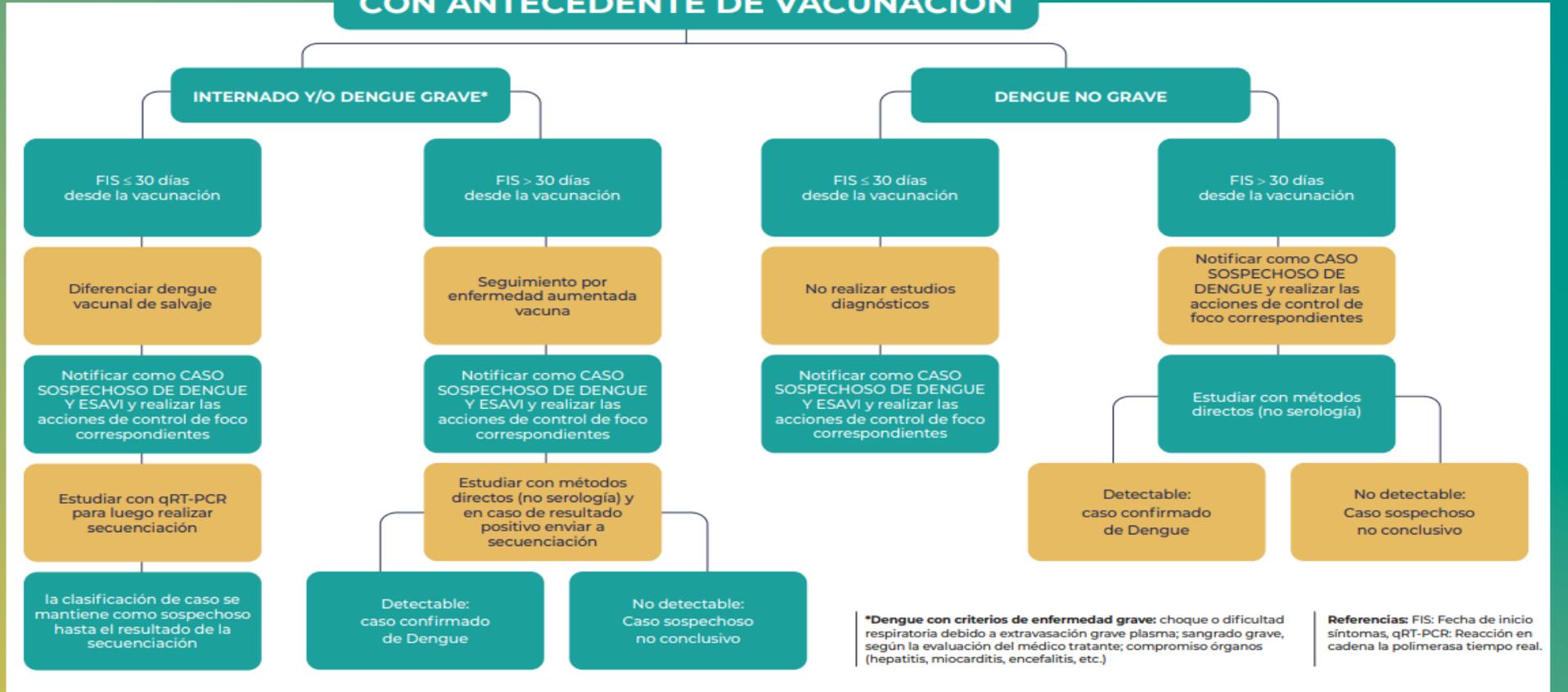
Elegí prevenir





CASO SOSPECHOSO DE DENGUE

CON ANTECEDENTE DE VACUNACIÓN



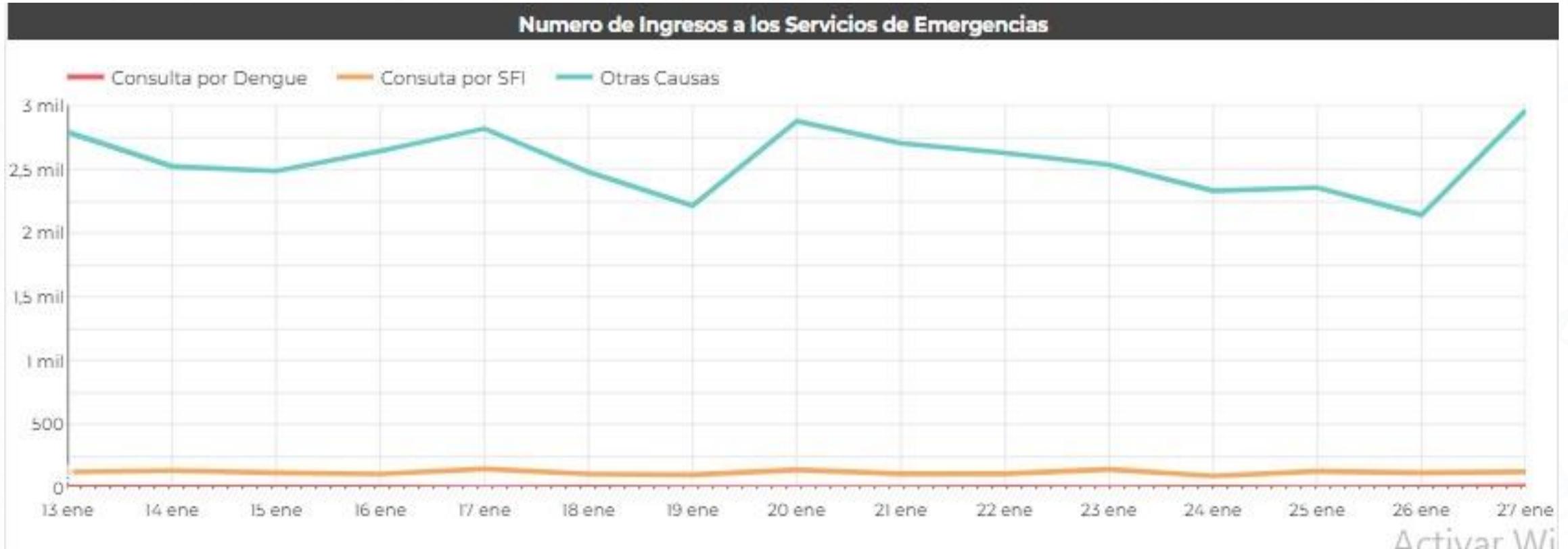
Fuente:
Ministerio de Salud de la Nación

Elegí prevenir





**Número de consultas a servicios de emergencia. 13 de enero 27 de enero de 2025
(N=40.391)**



SFI: 1.844 consultas (4,5%)

Fuente: Dirección de Gestión Sanitaria



**Número de consultas a servicios de emergencia. 13 de enero de 2024 al 27 de enero de 2025.
Hospitales R. de Concepción, Gral. Lamadrid Monteros y Gral. de Aguilares
(n=10.209)**

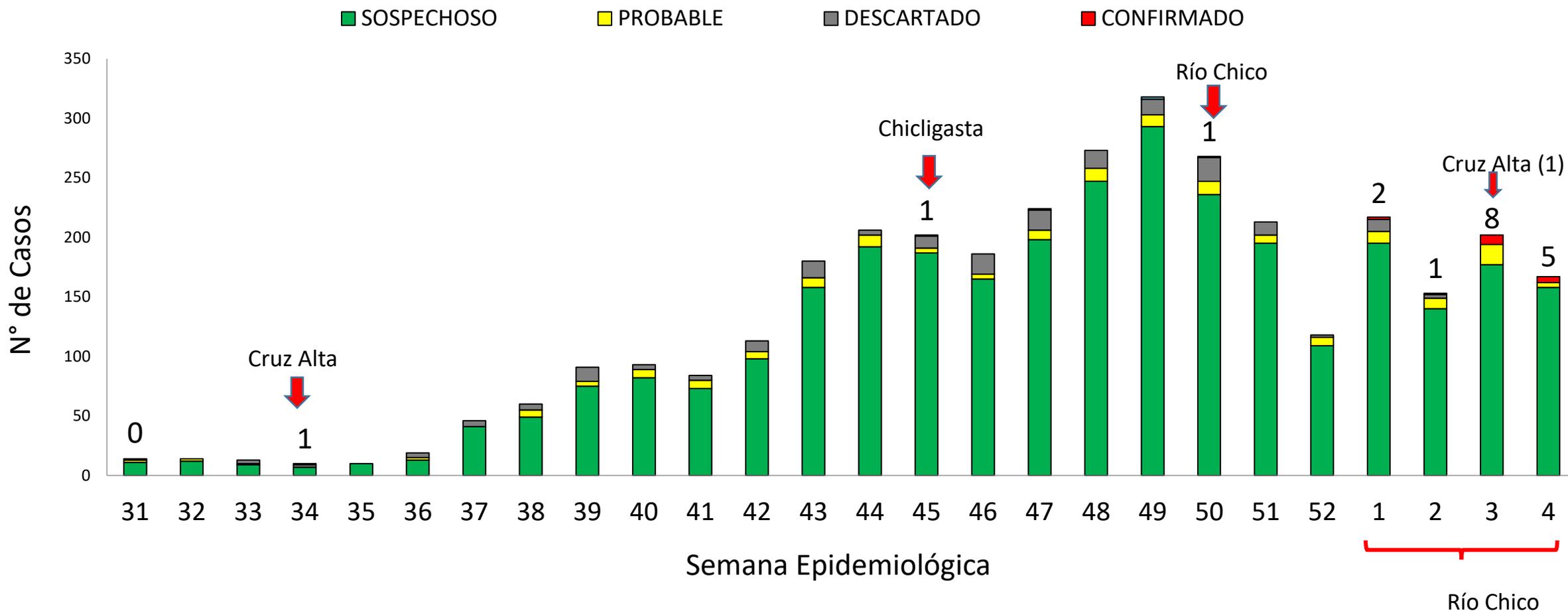


SFI: 438 consultas (4,3%)

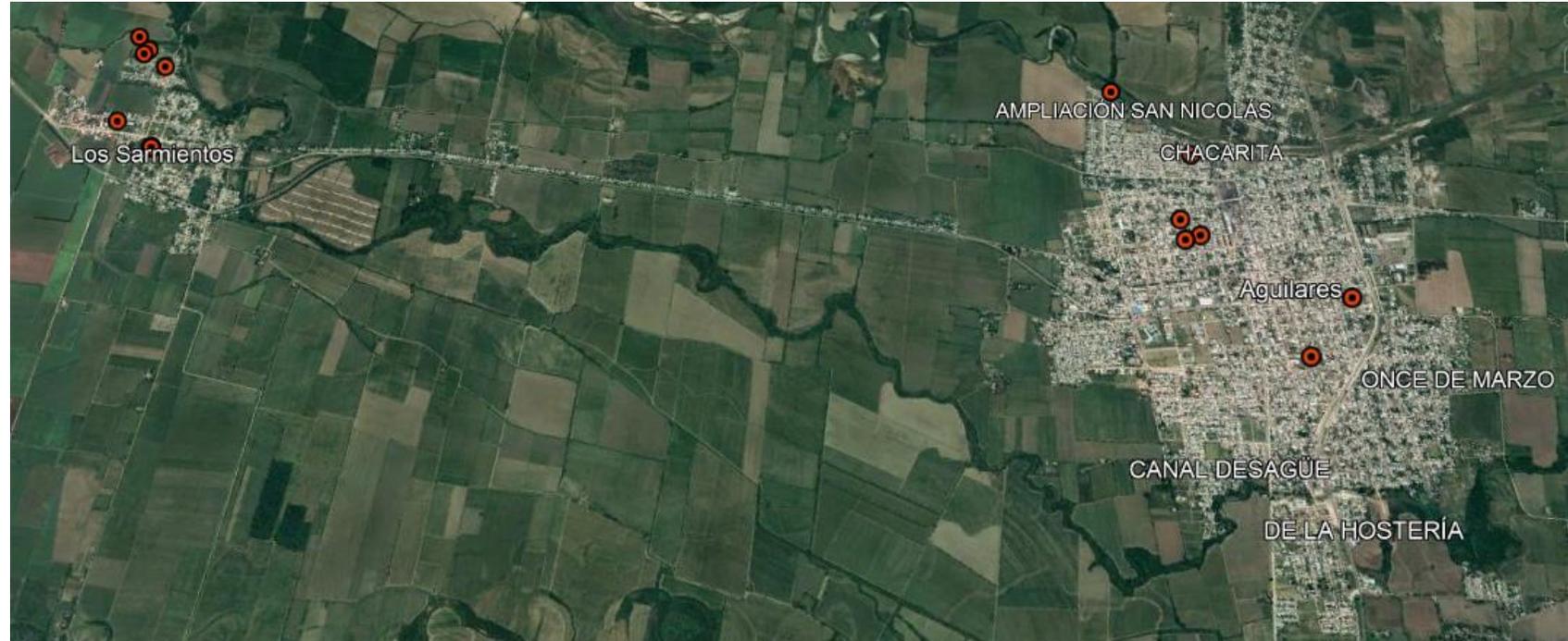
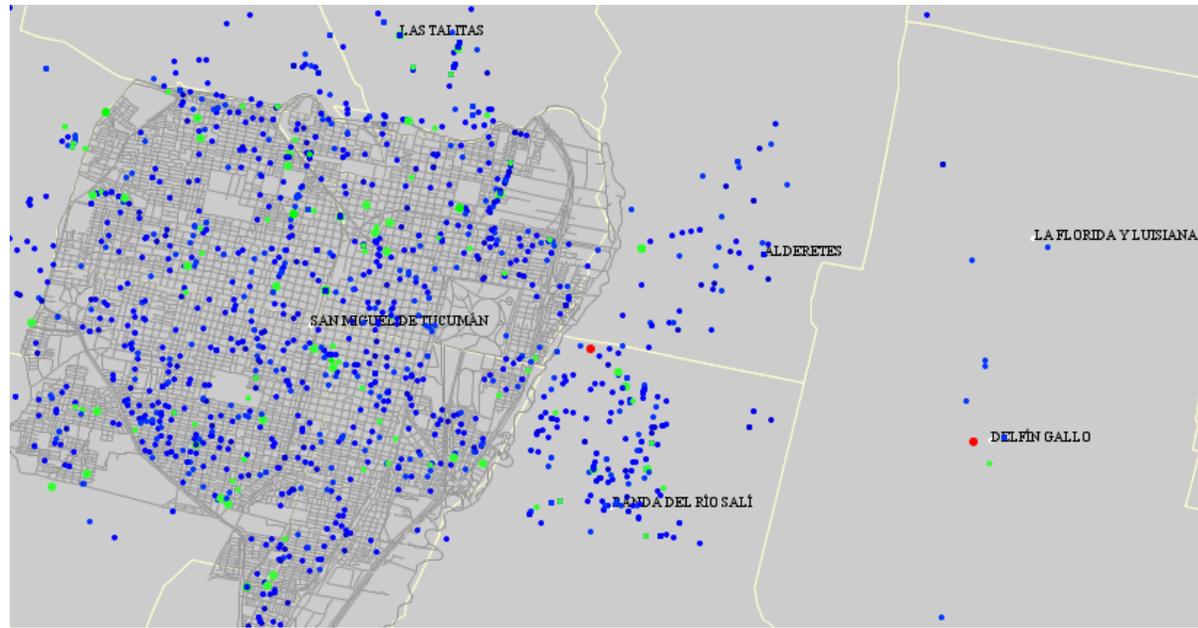
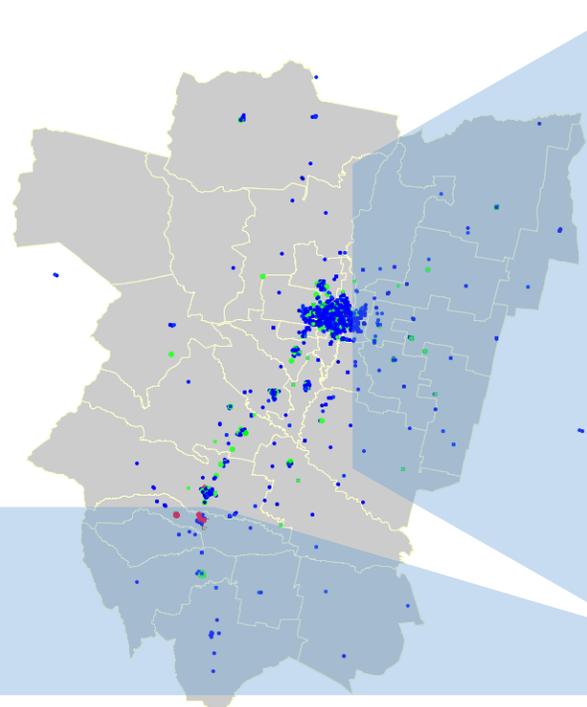
Fuente: Dirección de Gestión Sanitaria



Curva epidémica de SFAI desde la SE 31 hasta la SE 4 del 2025 (n= 3495)



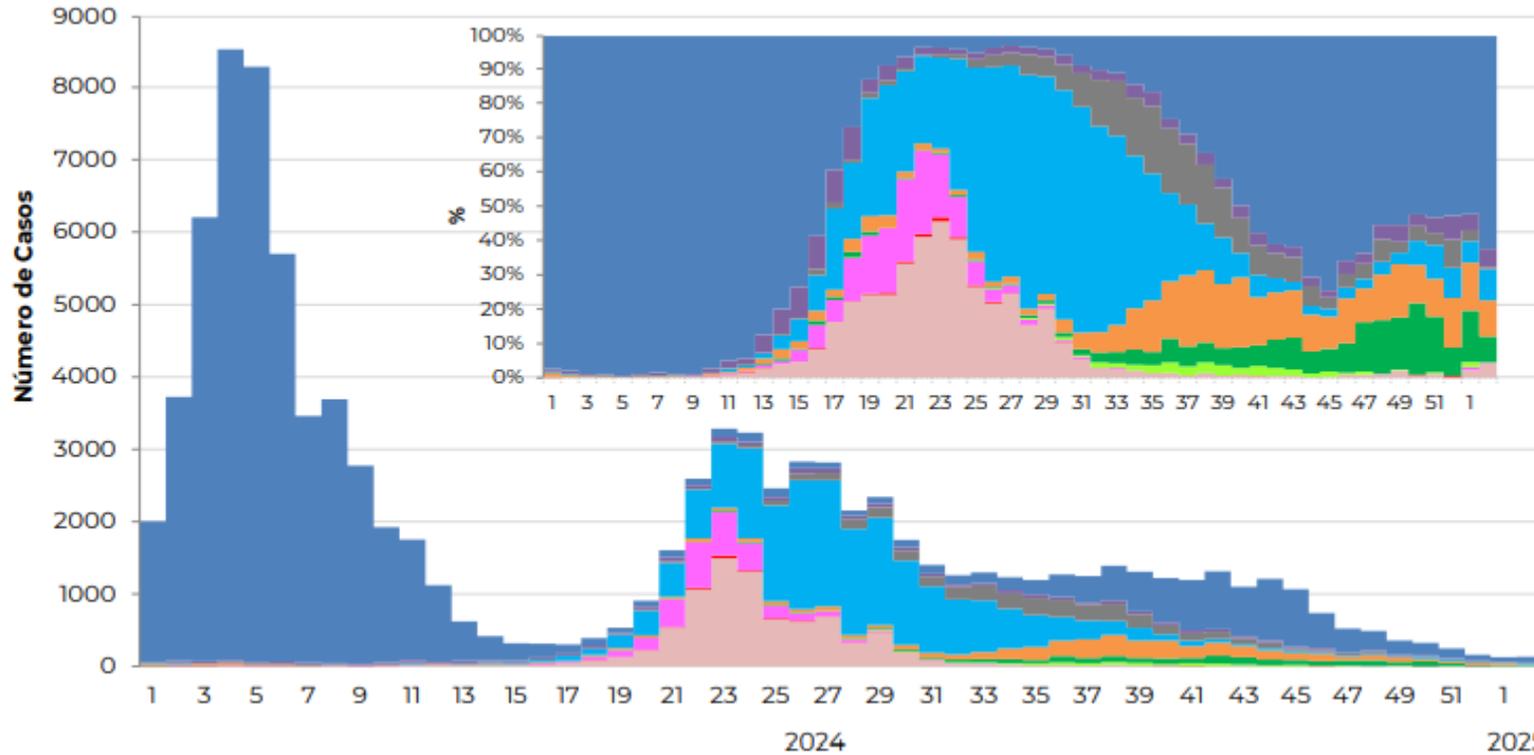
**Dengue. Casos Notificados.
Tucumán 2025
(SE 31 a 52/2024 a 4/2025)**



Referencias	
●	Sospechoso
●	Probable
◆	Positivo



Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por Semana epidemiológica. SE01/2024 a SE2/2025. Argentina.



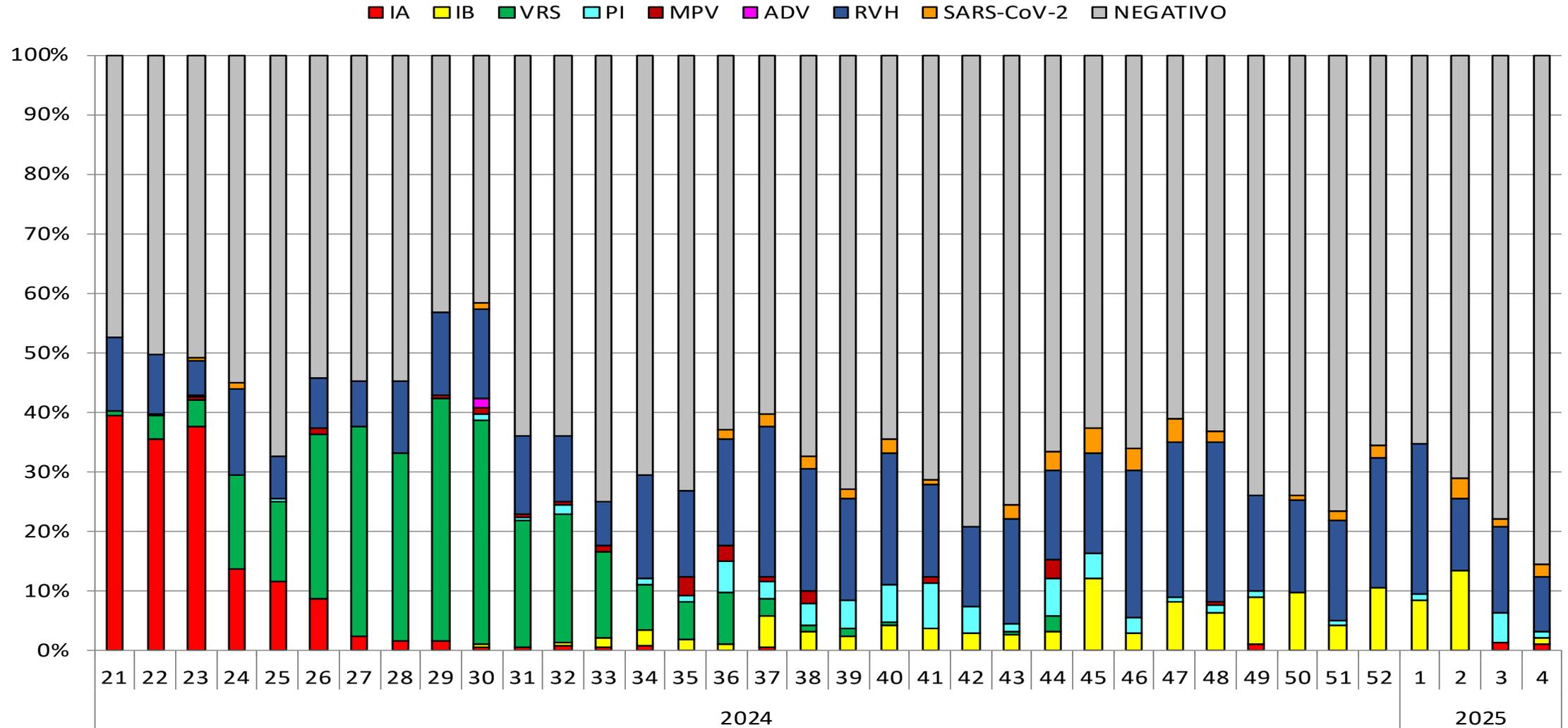
Durante la **SE2/2025** se registró la circulación, en orden de frecuencia: SARS-CoV-2, influenza, parainfluenza, VSR, adenovirus y metapneumovirus.

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

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



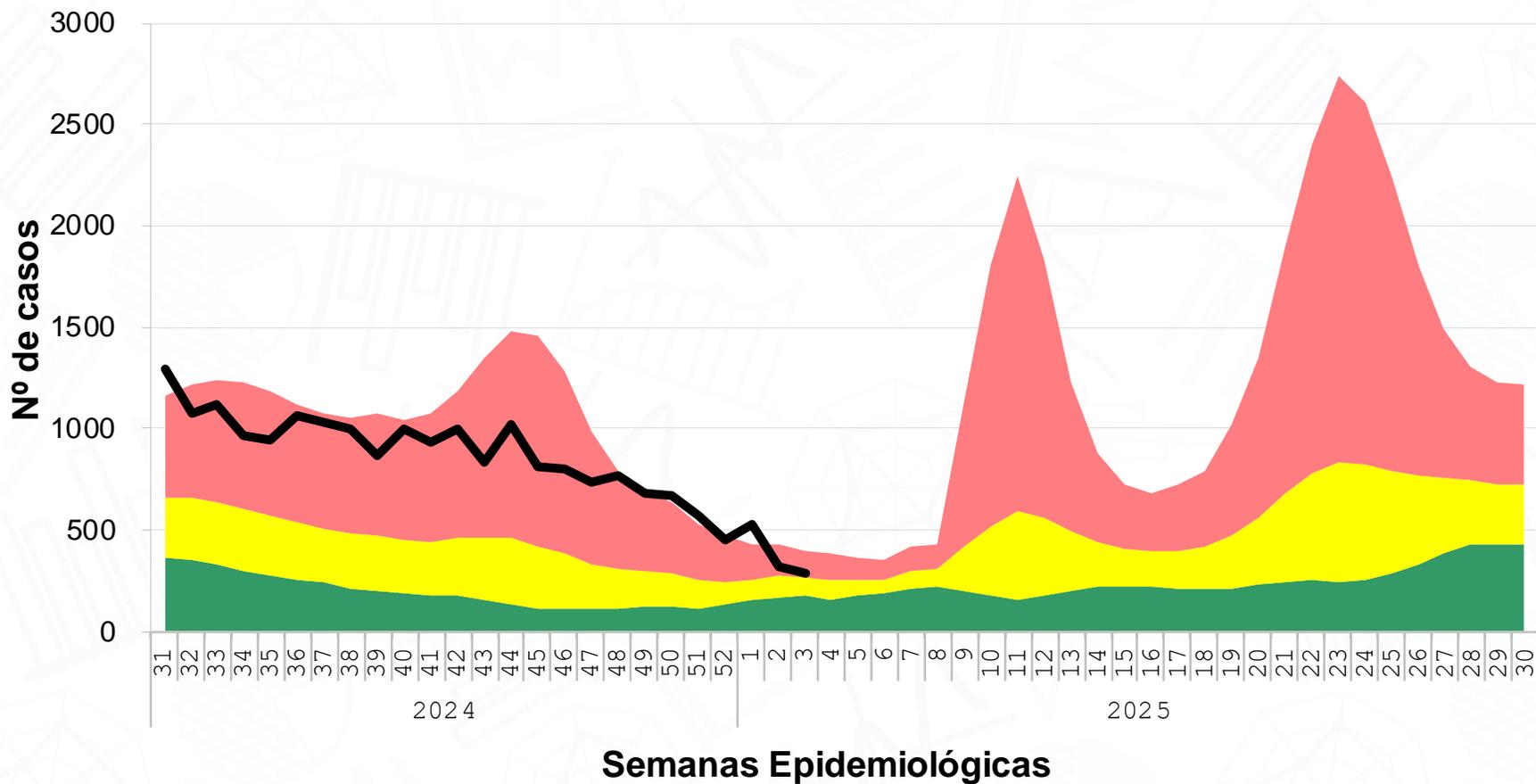
Proporción de virus respiratorios desde la SE 21 de 2024 a 4 de 2025. UC y UMA. Provincia de Tucumán.



Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.



Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 31 de 2024 a SE 3 de 2025

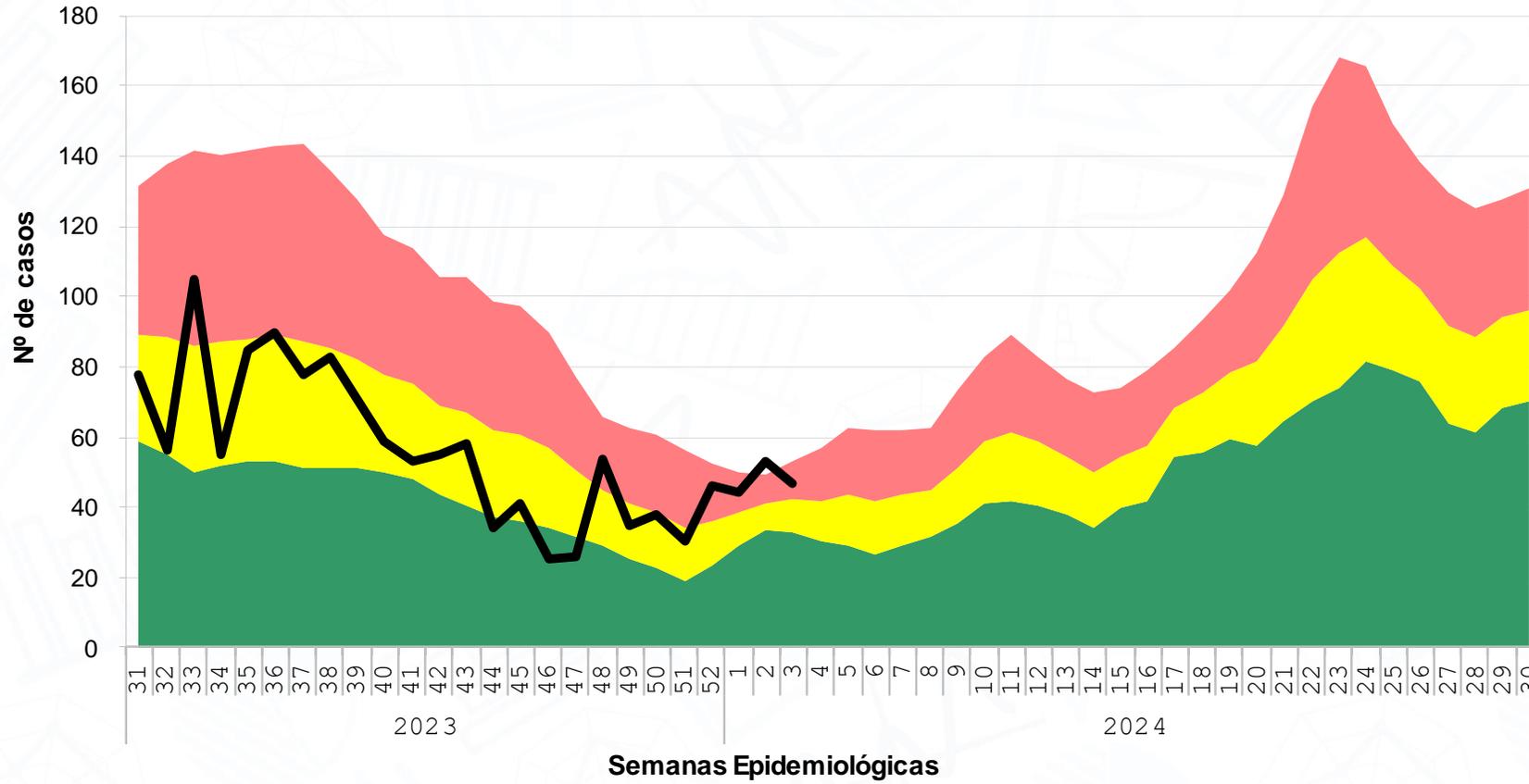


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 31 de 2024 a SE 3 de 2025

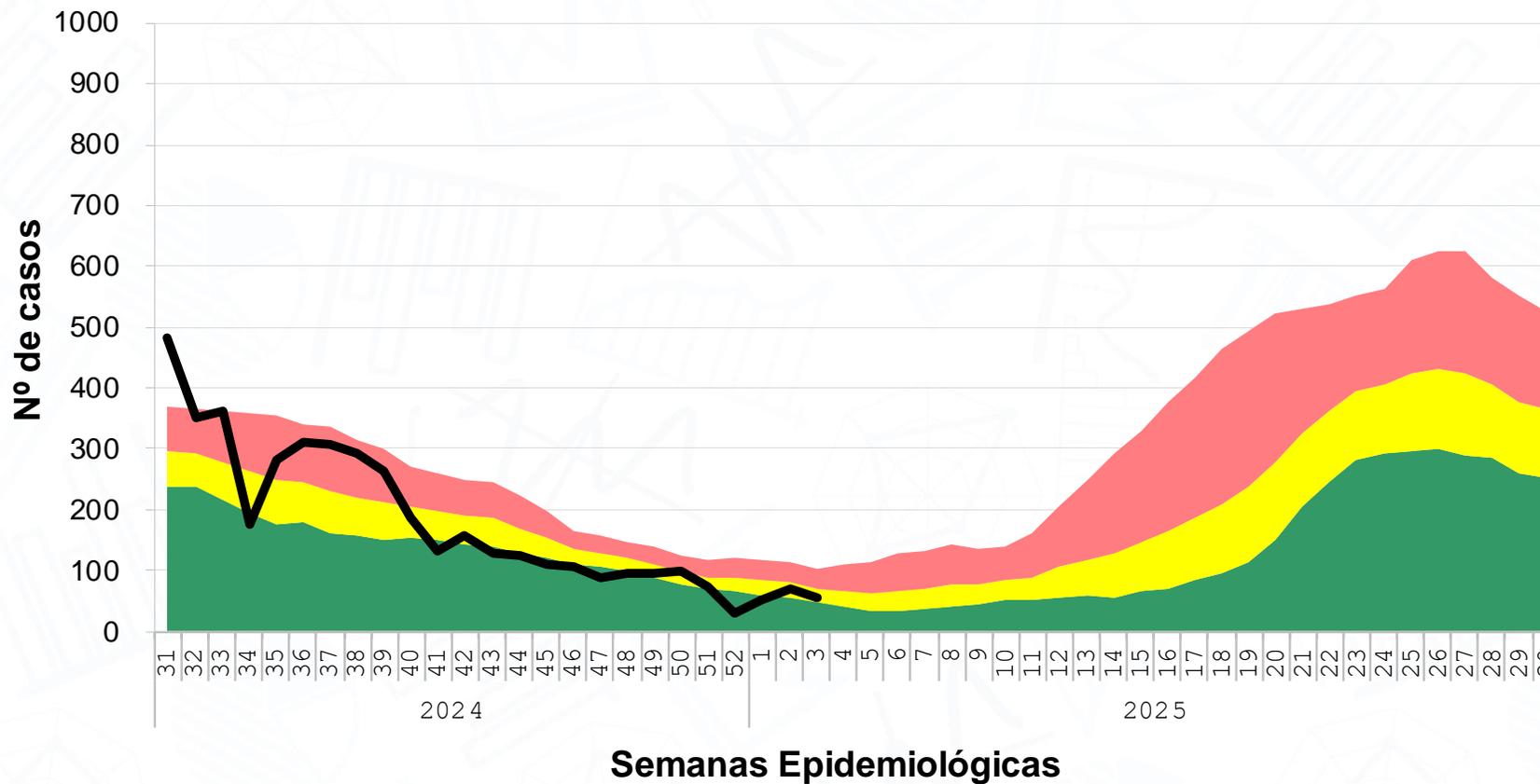


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 31 de 2024 a SE 3 de 2025

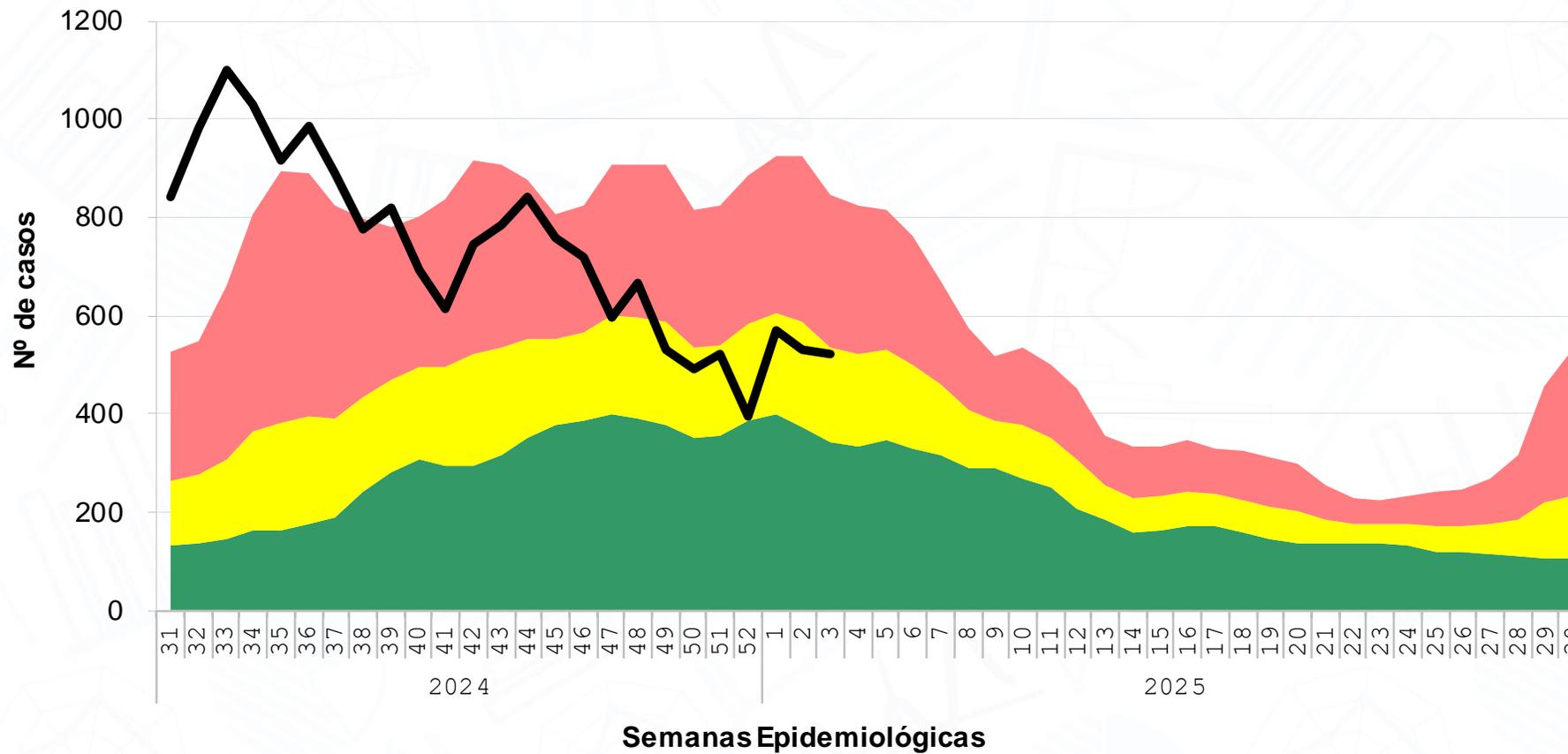


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





Corredor Endémico de Diarreas en < 5 años. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 31 de 2024 a SE 3 de 2025

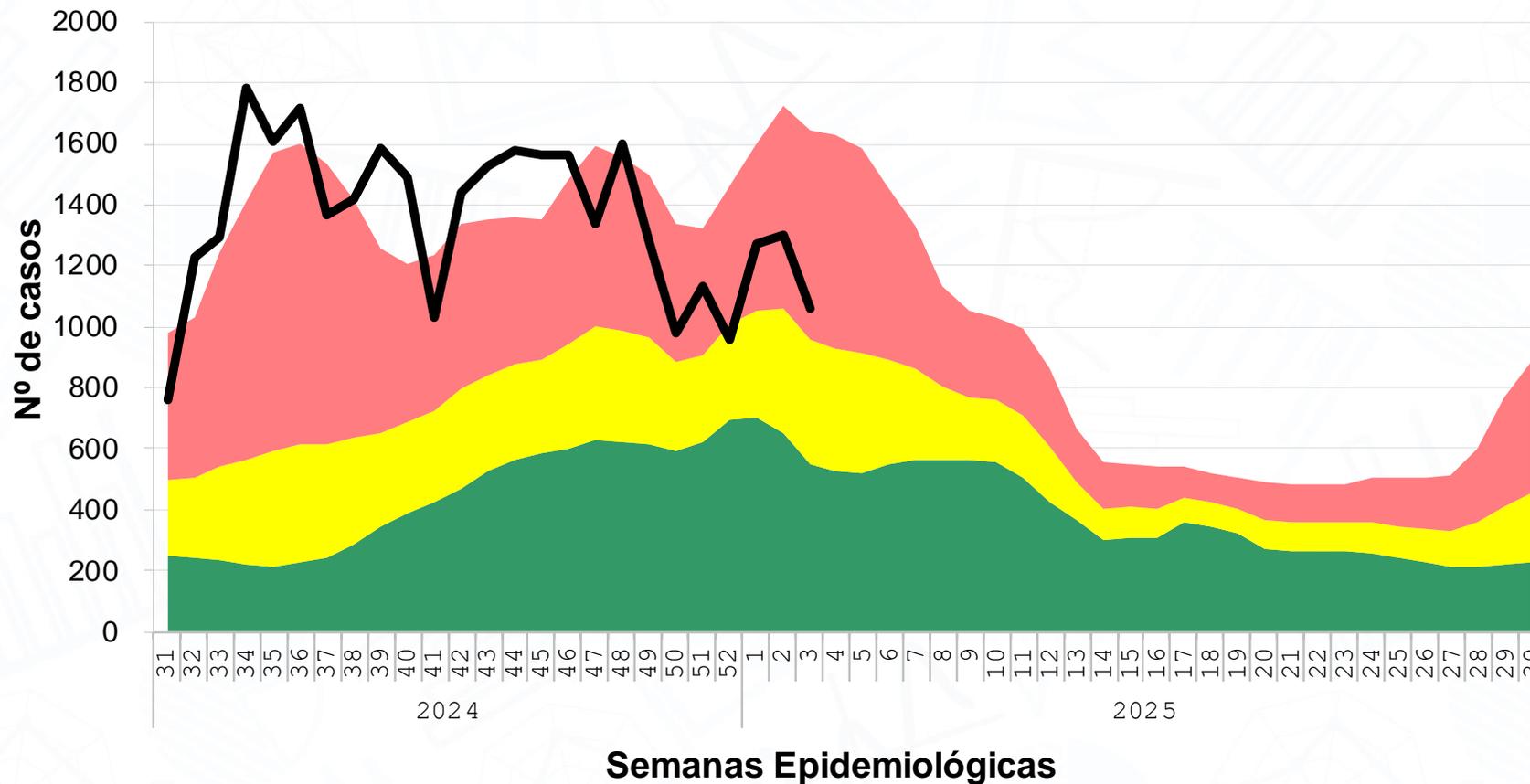


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





Corredor Endémico de Diarreas en mayores de 5 años. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 31 de 2024 a SE 3 de 2025

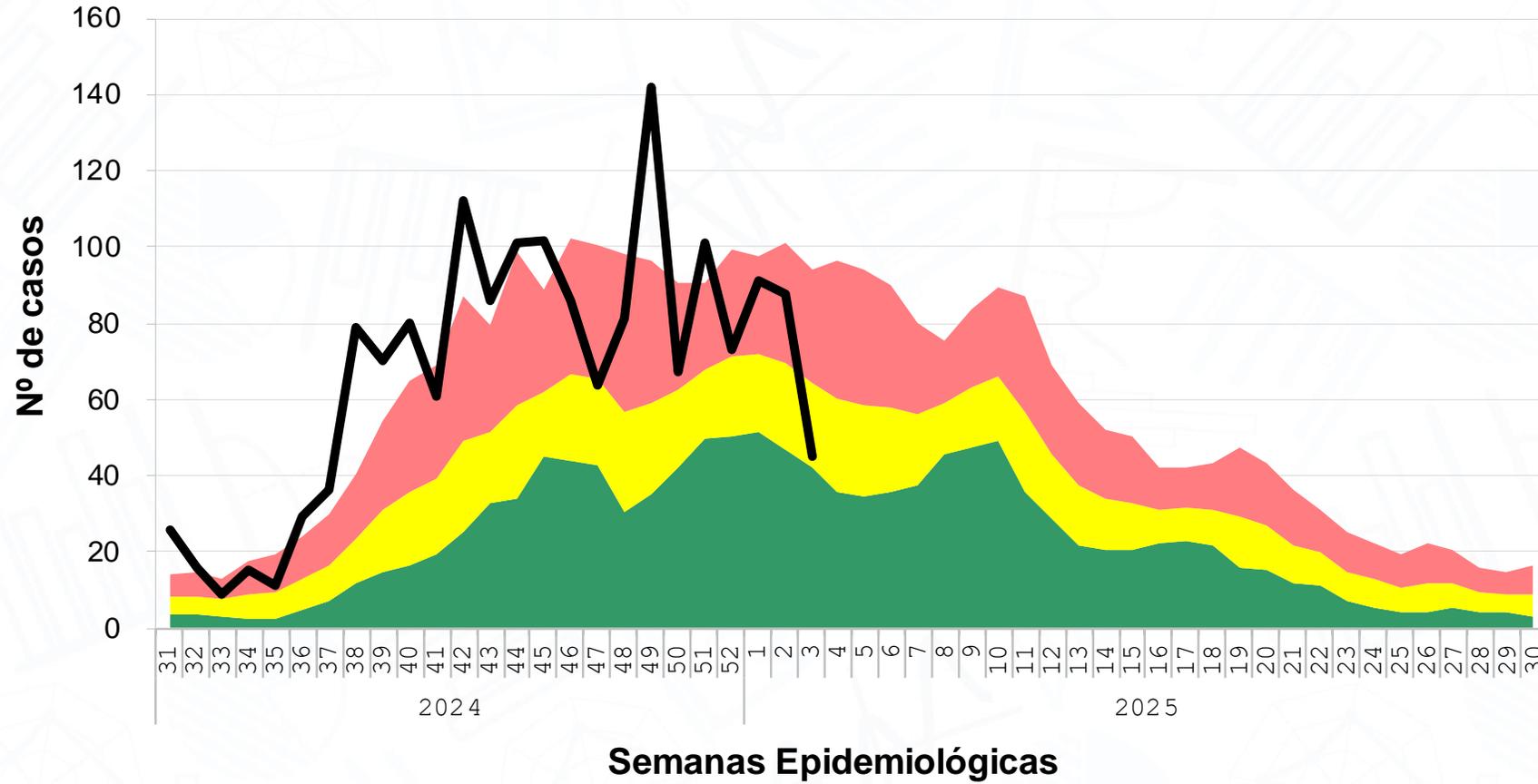


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





Corredor Endémico de Alacranismo. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 31 de 2024 a SE 3 de 2025



Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

