



# SALA DE SITUACION DE SALUD

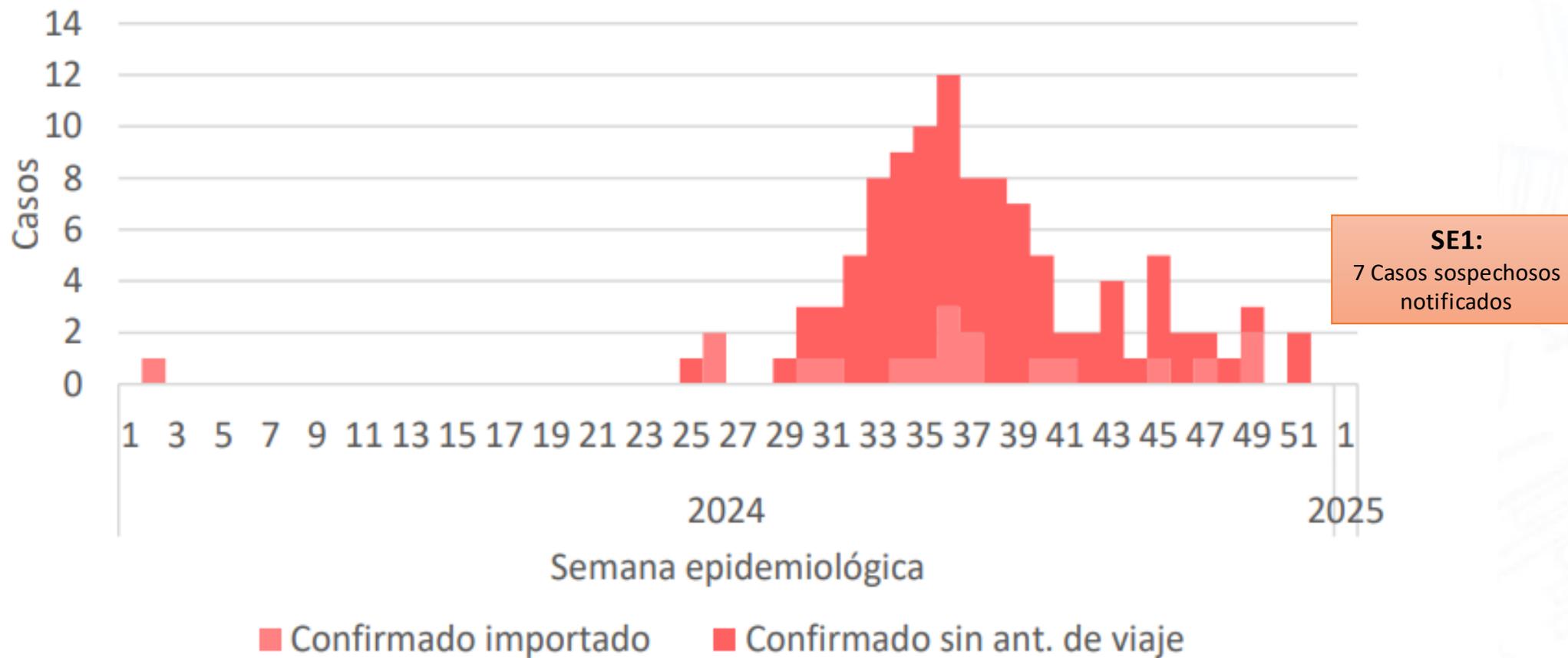


**SE -2**





**Casos confirmados de Mpox según antecedente de viaje por semana epidemiológica de fecha mínima. Argentina, SE1/2024 a SE1/2025. (N=107)**

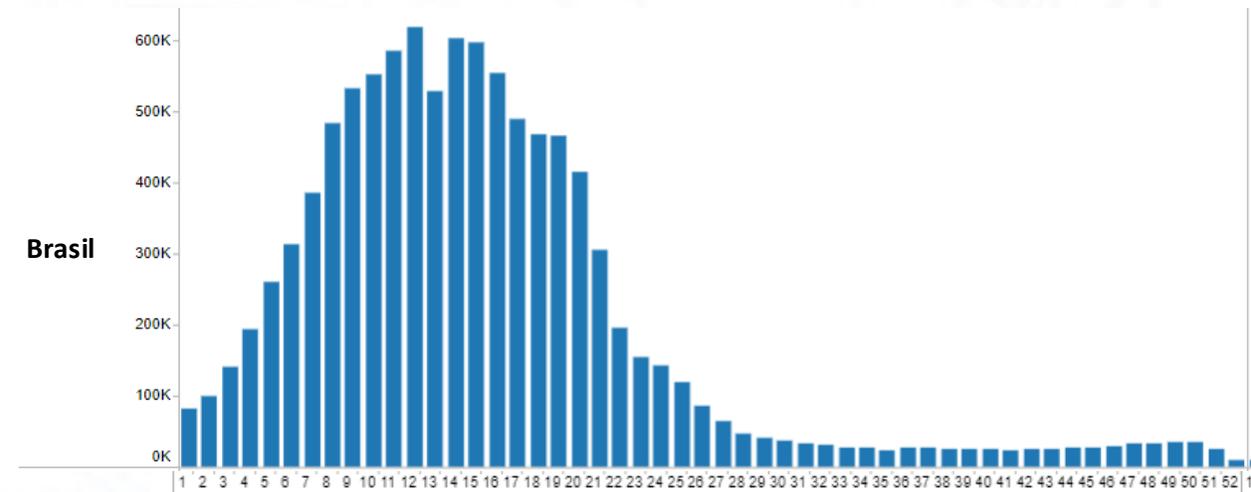
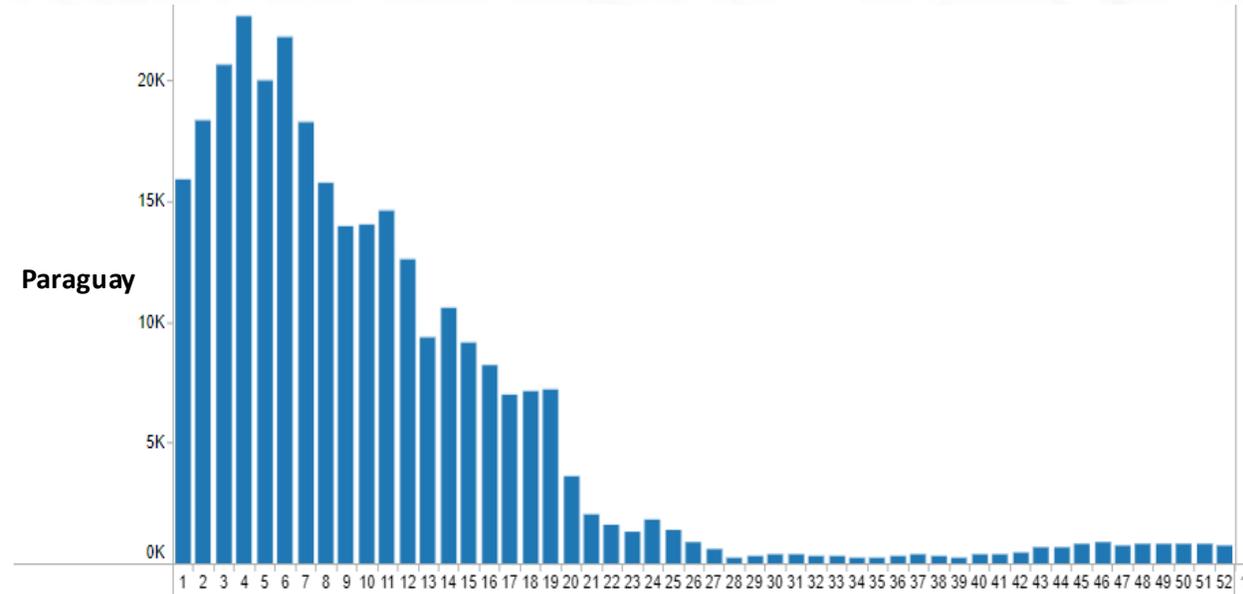
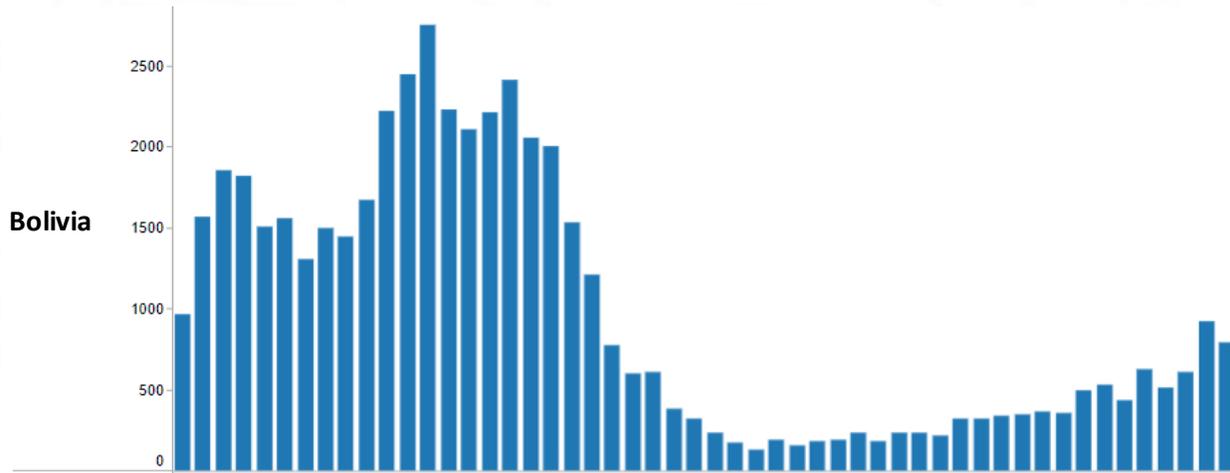


Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





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



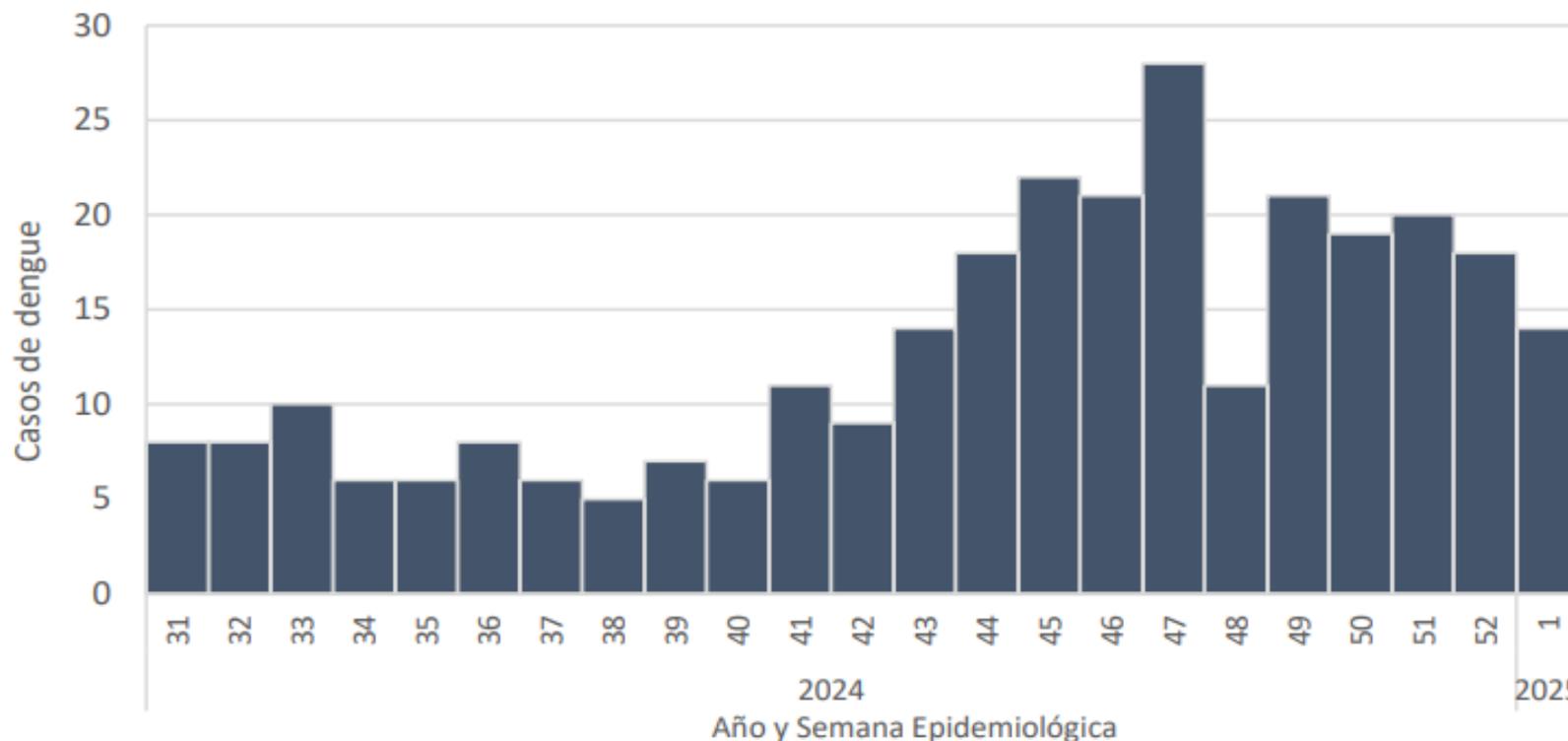
País	Serotipos	SE	Total casos acumulados	Tasa acumulada de Incidencia
Brazil	DEN 1,2,3,4	1	10.197.598	4.599
Paraguay	DEN 1,2	52	295.785	3.915
Bolivia	DEN 1,2, 4	52	50.439	426

Fuente: PAHO. PLISA Health Information Platform for the Americas





**Dengue: Casos confirmados por semana epidemiológica de fecha mínima.  
SE31/2024 a SE1/2025. Argentina**



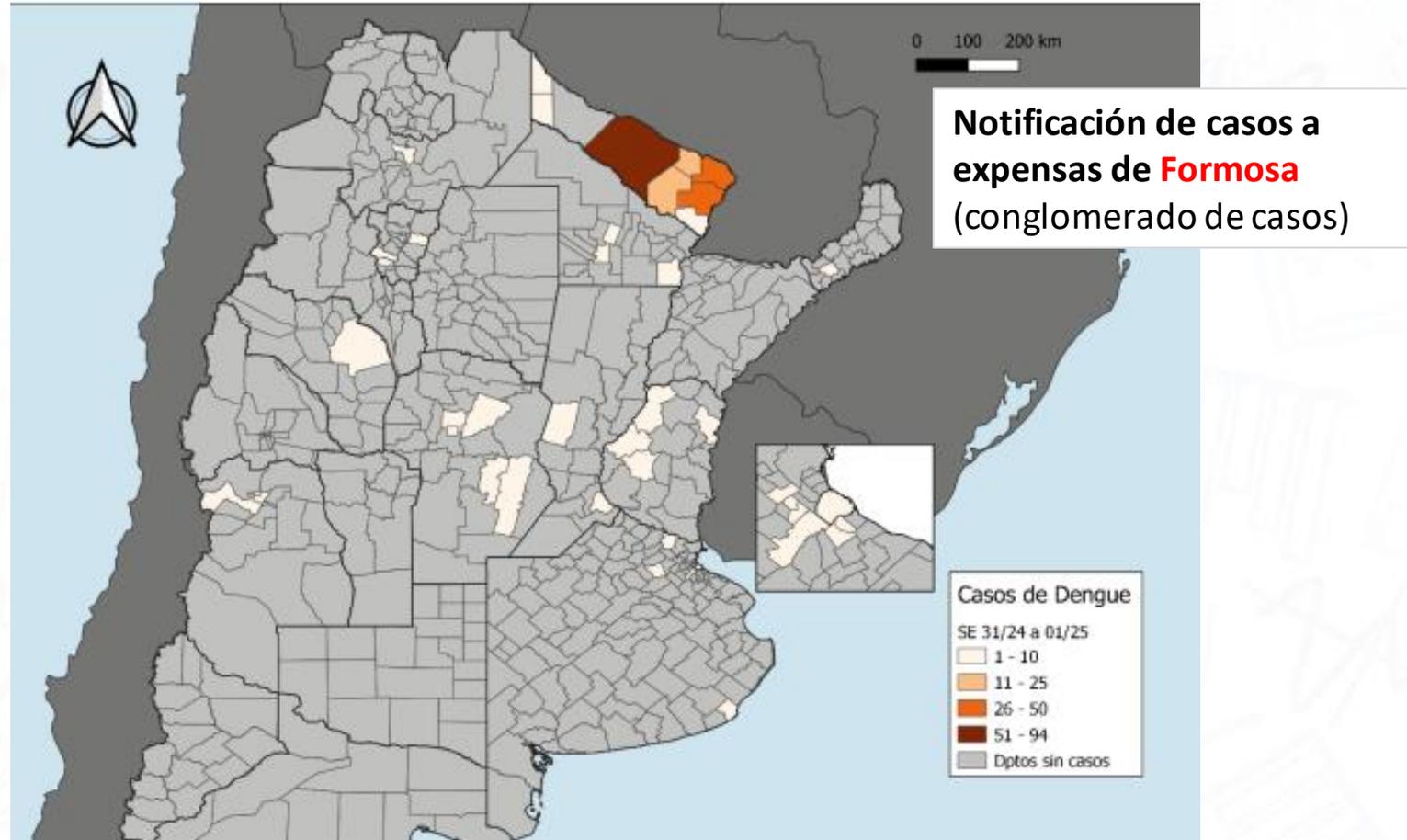
**316 casos confirmados**

86,7% sin antecedentes de viaje

**59% DEN-2, a expensas de la notificación de la provincia de Formosa**

**SE31/2024 hasta la SE1/2025, se notificaron 18.951 casos sospechosos de dengue**

**Dengue: Casos de dengue por departamento con casos autóctonos y en investigación.  
SE 31/2024 a SE 1/2025. Argentina.**



**Se notificaron casos sin antecedente de viaje en las provincias de Formosa, Mendoza, Tucumán, CABA, Buenos Aires, Entre Ríos, Misiones, Salta, Santa Fe y La Rioja.**

*Fuente: Ministerio de Salud de la Nación*





# 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)

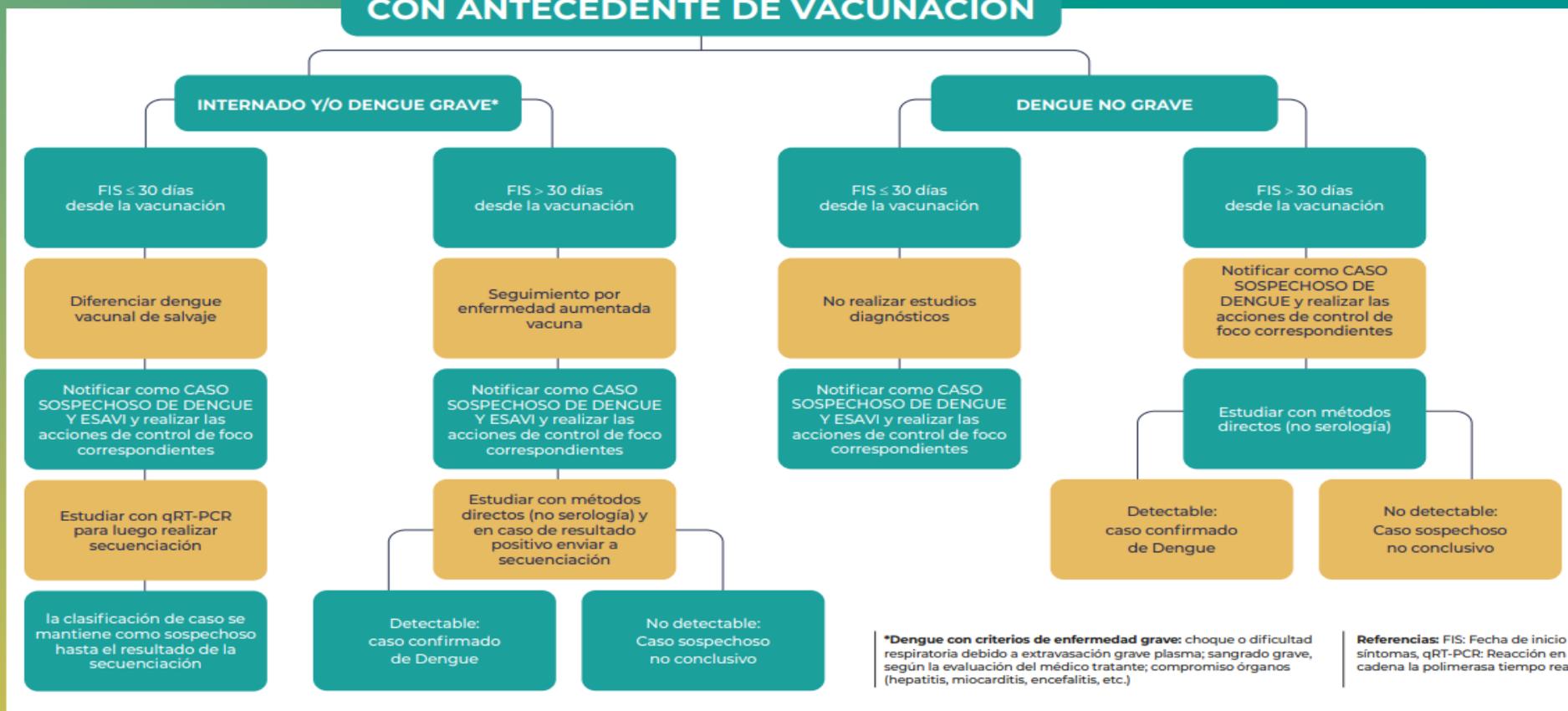
- En el contexto de brotes recientes de dengue se recomienda el estudio de pacientes en etapa aguda (1-6 días de evolución) de modo de priorizar la aplicación de métodos ELISA NSI, qRT-PCR y/o aislamiento viral, ya que puede darse la persistencia de los anticuerpos IgM/ IgG correspondientes a infecciones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



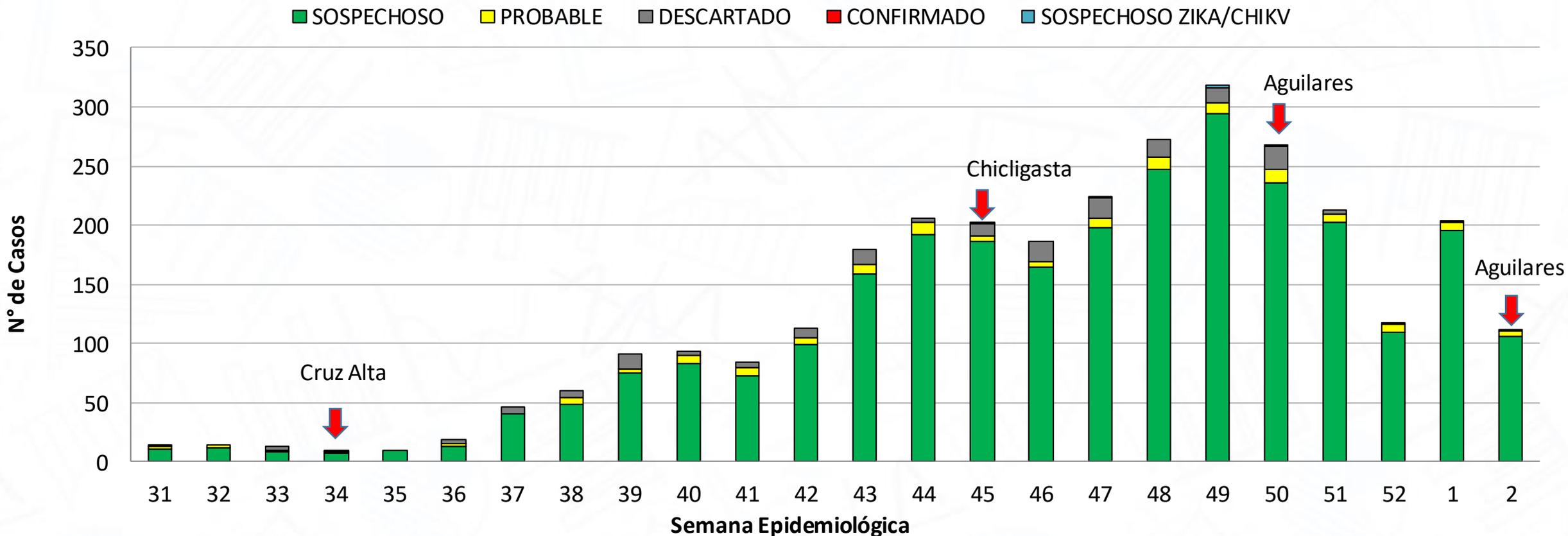
Fuente:  
Ministerio de Salud de la Nación

\*Dengue con criterios de enfermedad grave: choque o dificultad respiratoria debido a extravasación grave plasma; sangrado grave, según la evaluación del médico tratante; compromiso órganos (hepatitis, miocarditis, encefalitis, etc.)

Referencias: FIS: Fecha de inicio síntomas, qRT-PCR: Reacción en cadena la polimerasa tiempo real.

# Elegí prevenir

## Curva epidémica de SFAI desde la SE 31 hasta la SE 02 del 2025 (n= 3070)

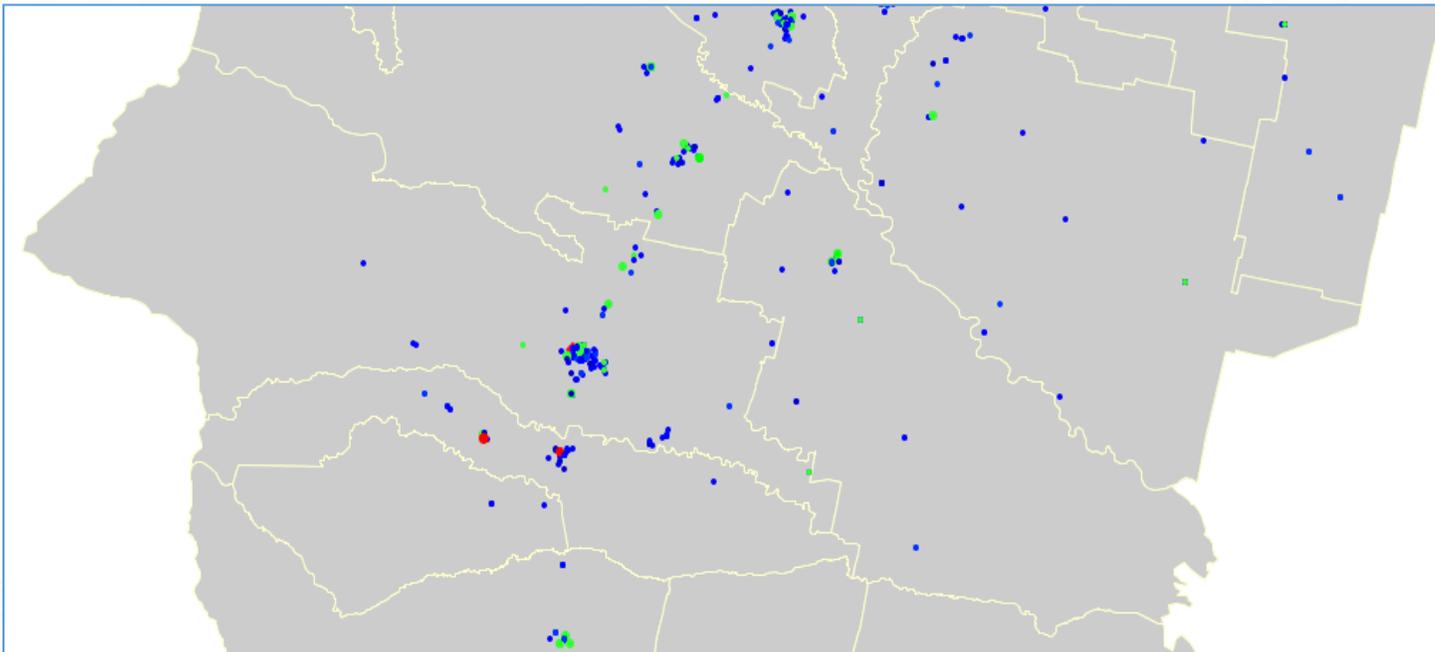
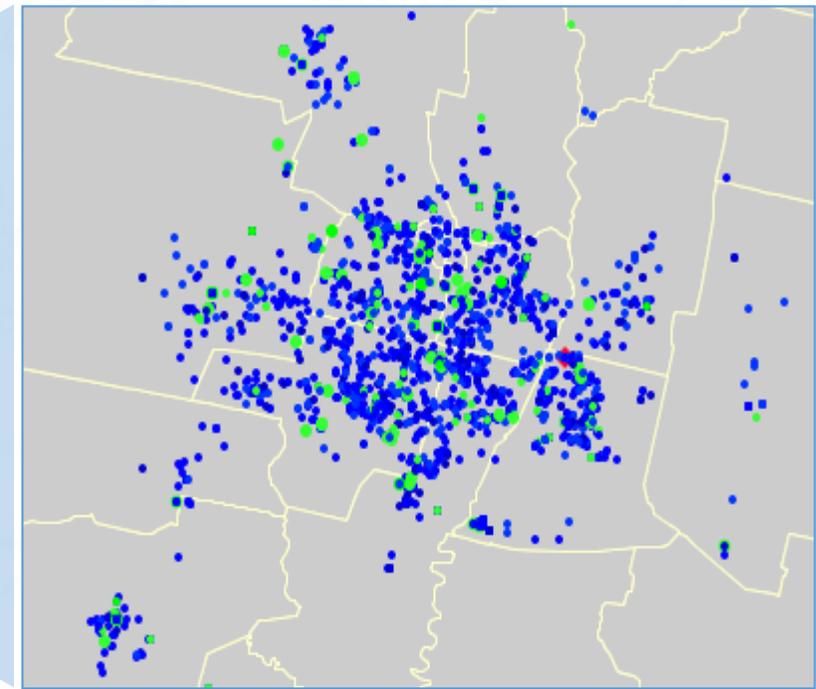
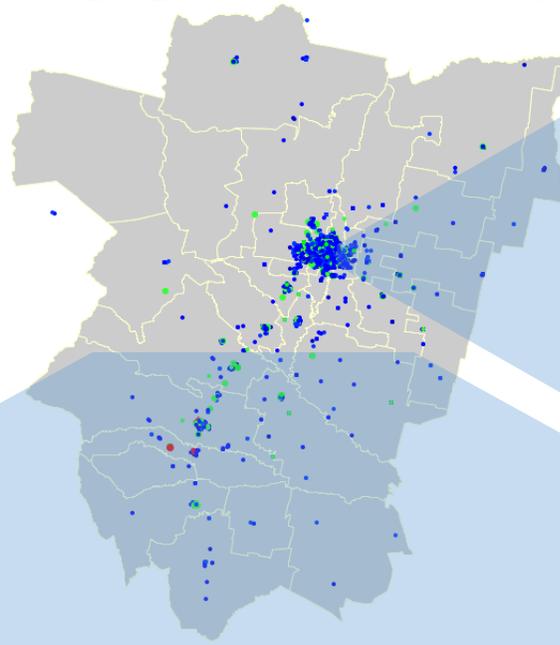


**SE 31 de 2024 a SE 2 de 2025: 4 casos confirmados de Dengue**





**Dengue. Casos Notificados.**  
**Tucumán 2025**  
**(SE 31 a 52/2024 a 1/2025)**



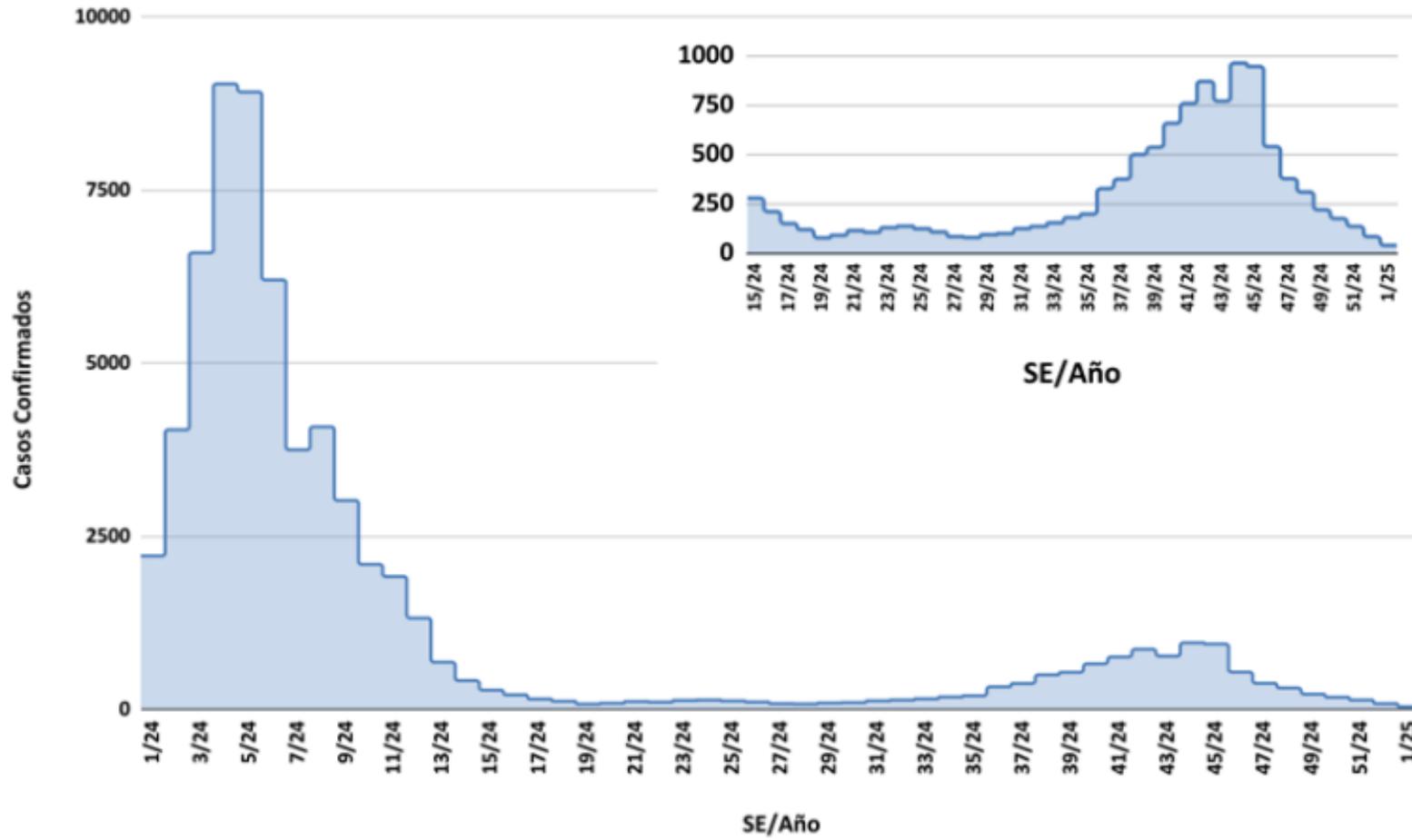
**Referencias**

- Sospechoso
- Probable
- ◆ Positivo





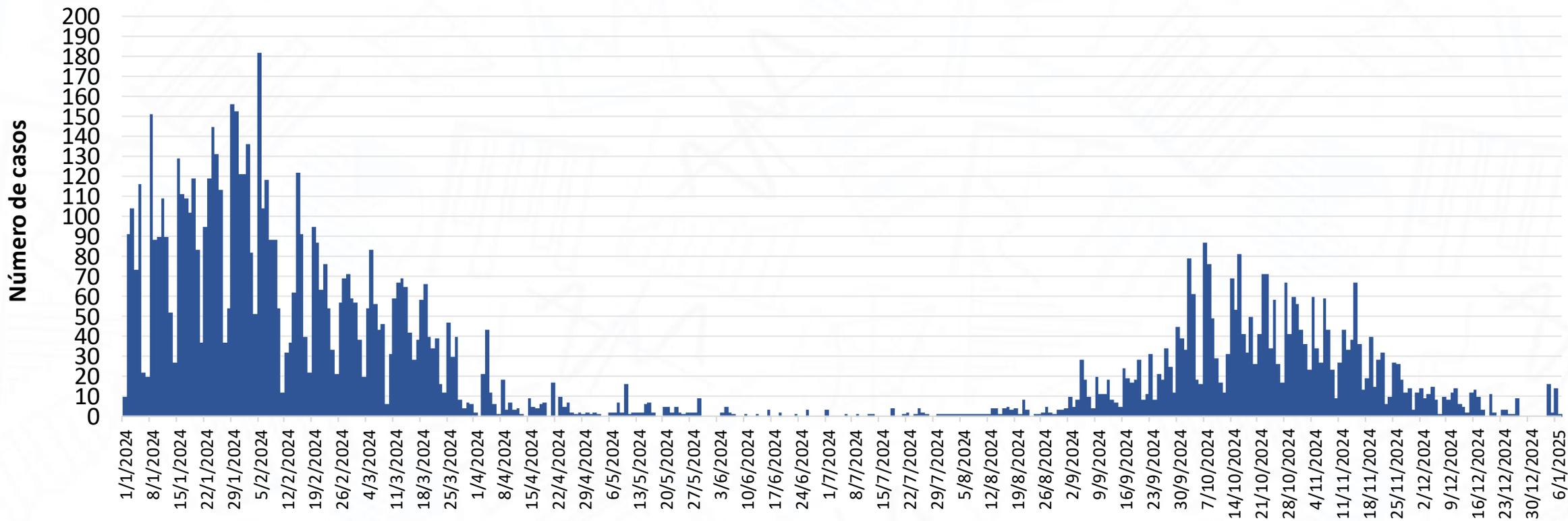
**COVID-19: Casos confirmados por semana epidemiológica. SE 01/2024 a SE 1/2025. Argentina.**



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



## Curva de casos confirmados de COVID-19. 1 de enero de 2024 al 11 de enero de 2025. Tucumán

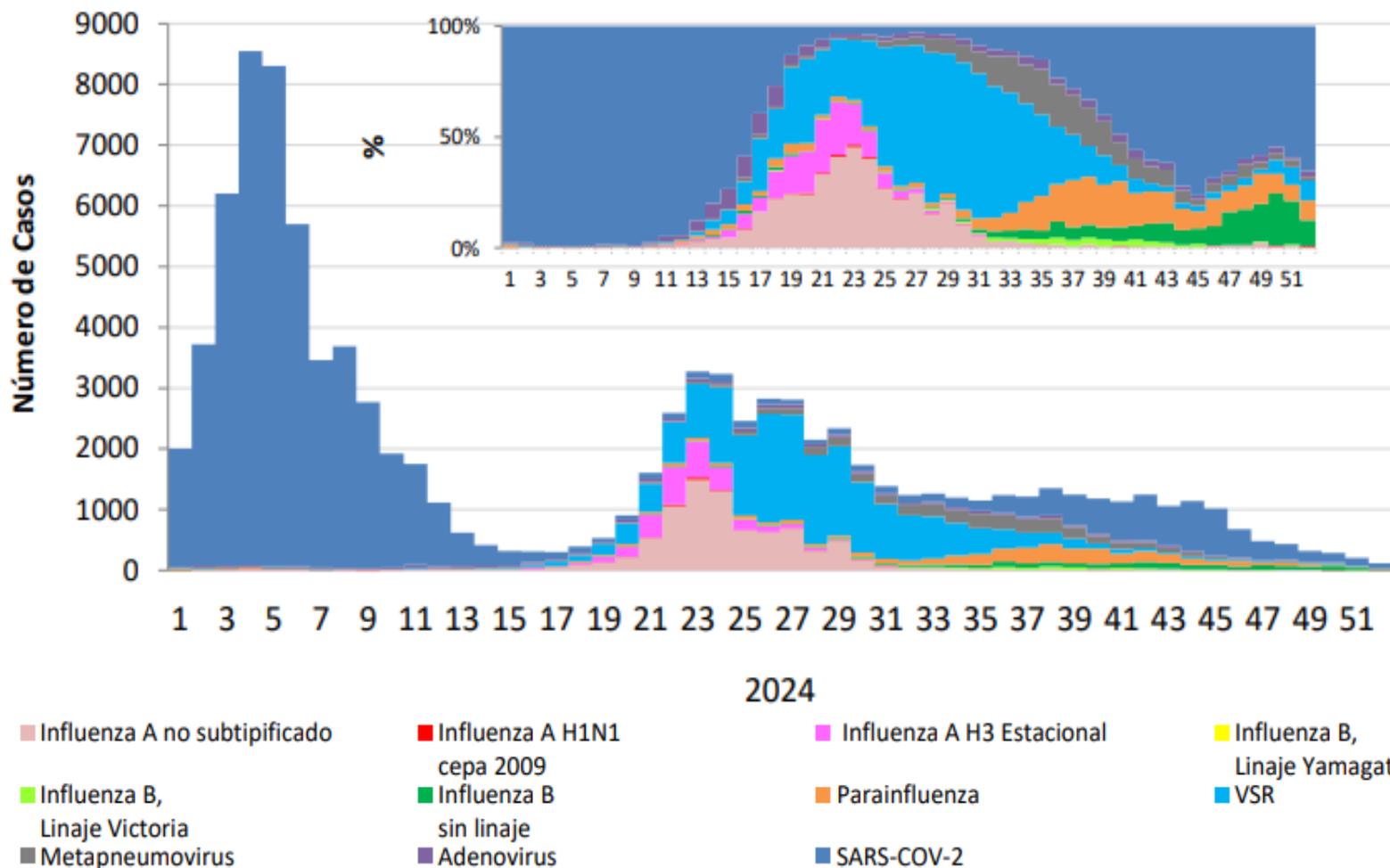


Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología





**Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por Semana epidemiológica.  
SE01/2024 a SE52/2024. Argentina.**



**SARS-CoV-2:** incremento de casos desde SE 32.

**Influenza:** en las últimas semanas del 2024 predominio del tipo B (linaje Victoria).

**VSR:** ascenso desde la SE16, máximo en SE26, con posterior descenso

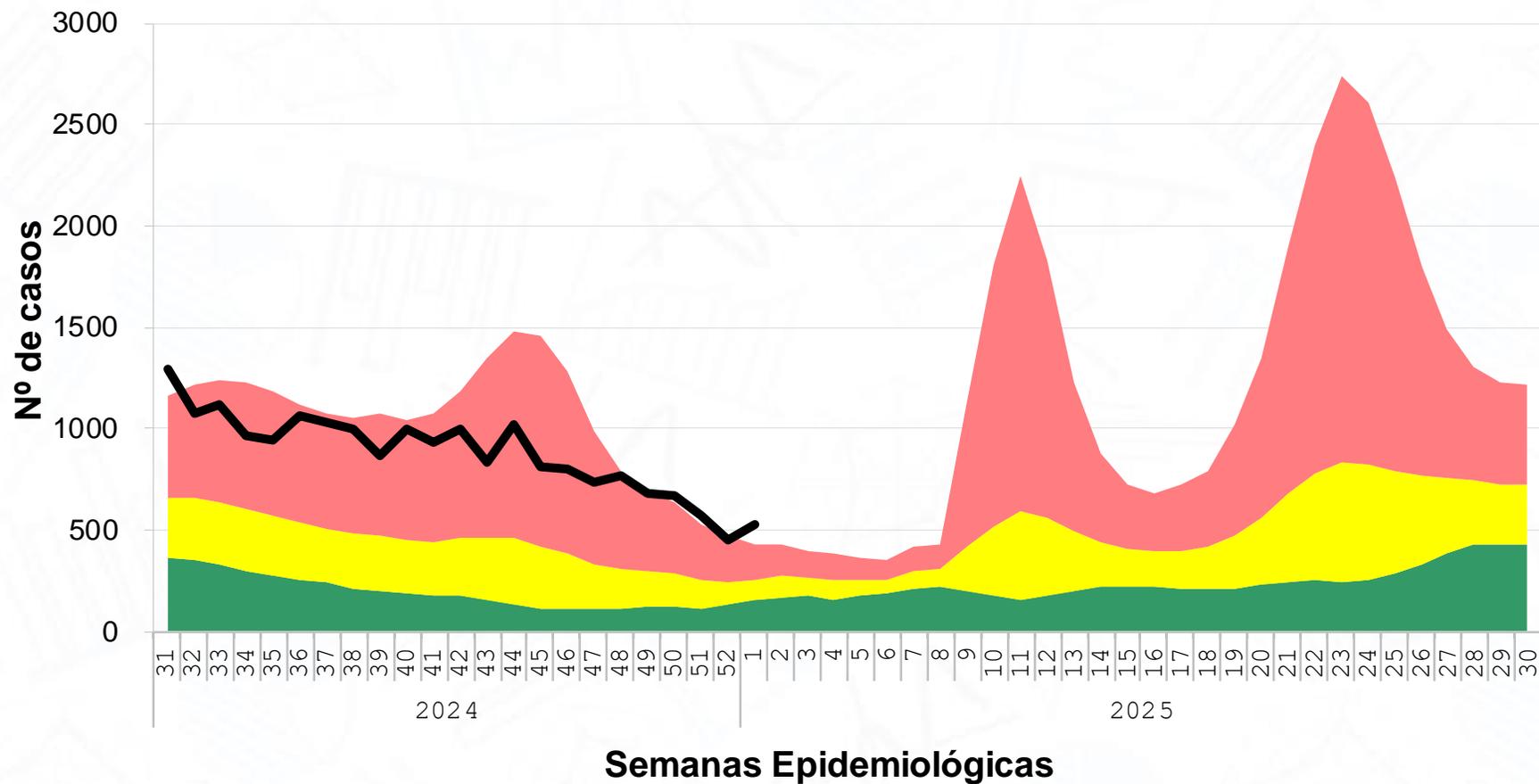
**Otros virus respiratorios:**  
Parainfluenza, metapneumovirus y adenovirus

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





## Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 31 de 2024 a SE 1 de 2025

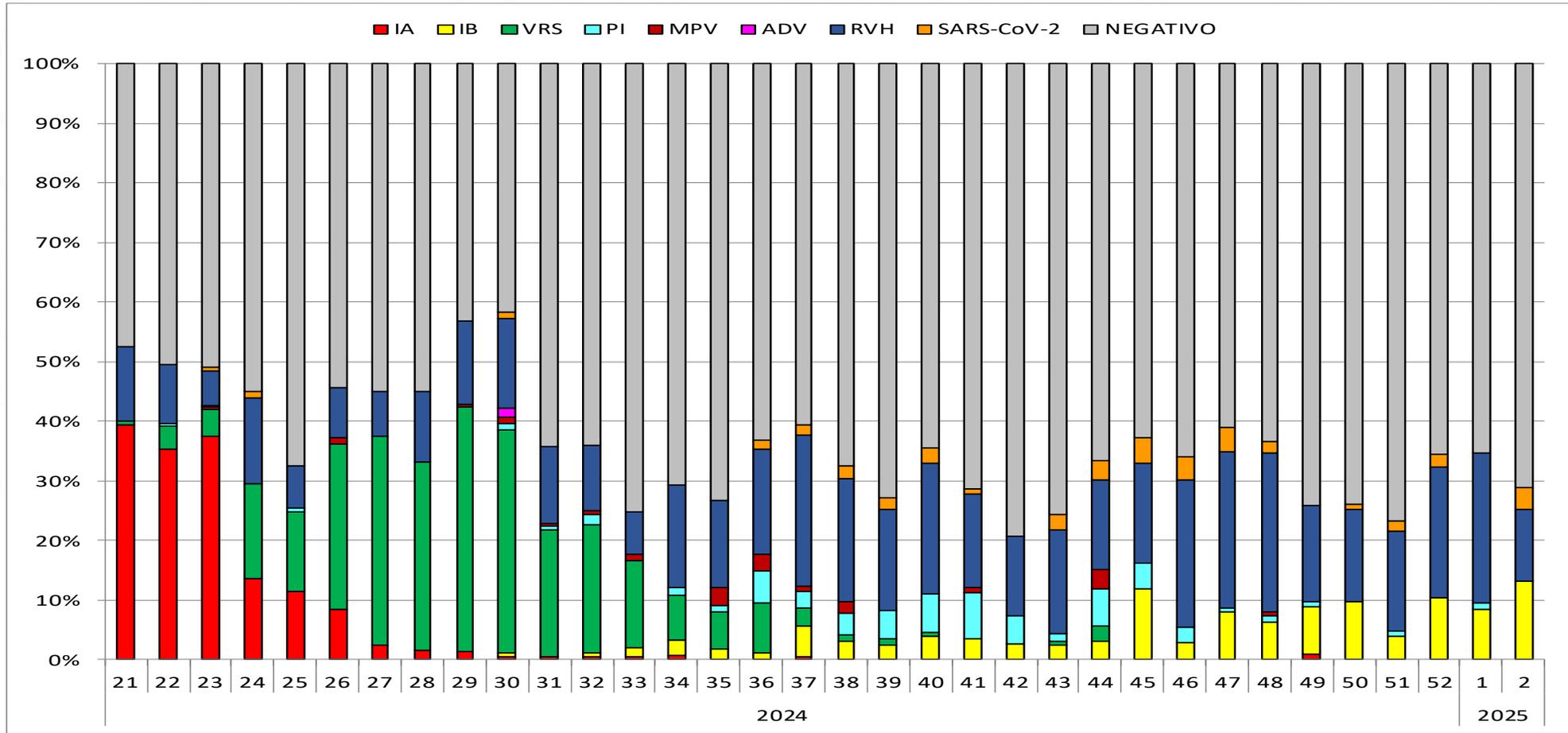


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





## Proporción de virus respiratorios desde la SE 21 de 2024 a 2 de 2025. UC y UMA. Provincia de Tucumán. (n= 5868)

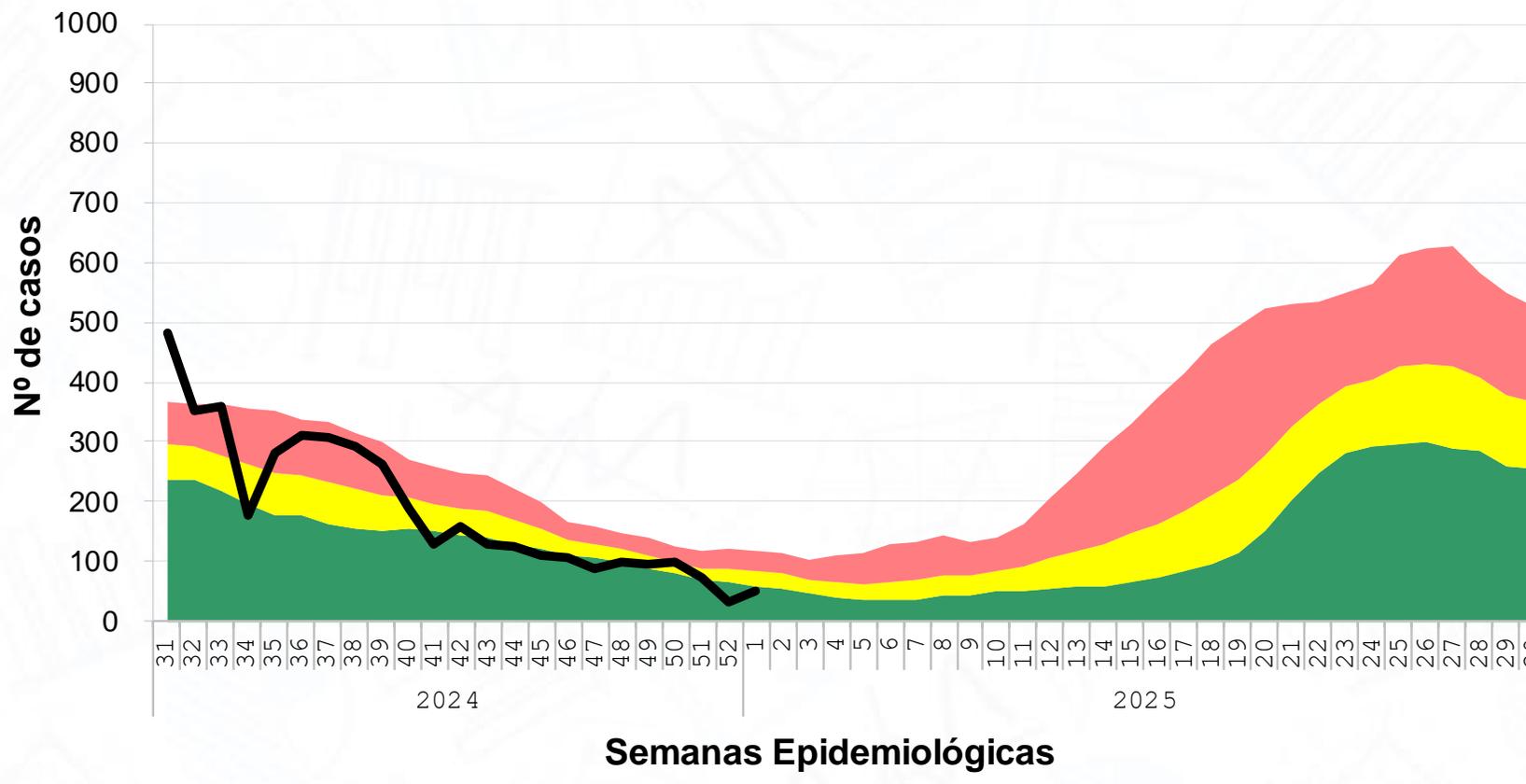


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0- Laboratorio de Salud Pública.





## Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 31 de 2024 a SE 1 de 2025

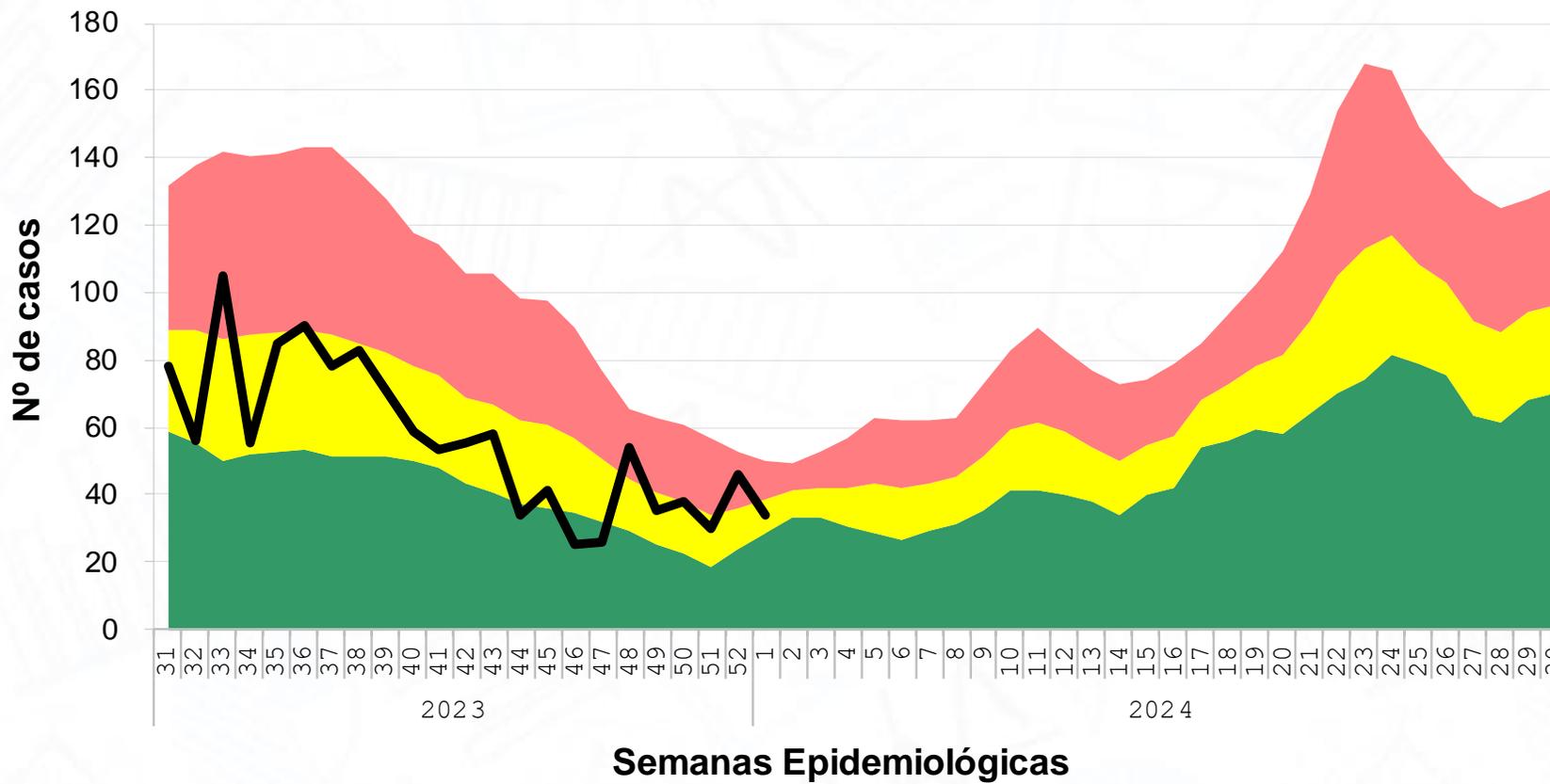


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





## Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 31 de 2024 a SE 1 de 2025

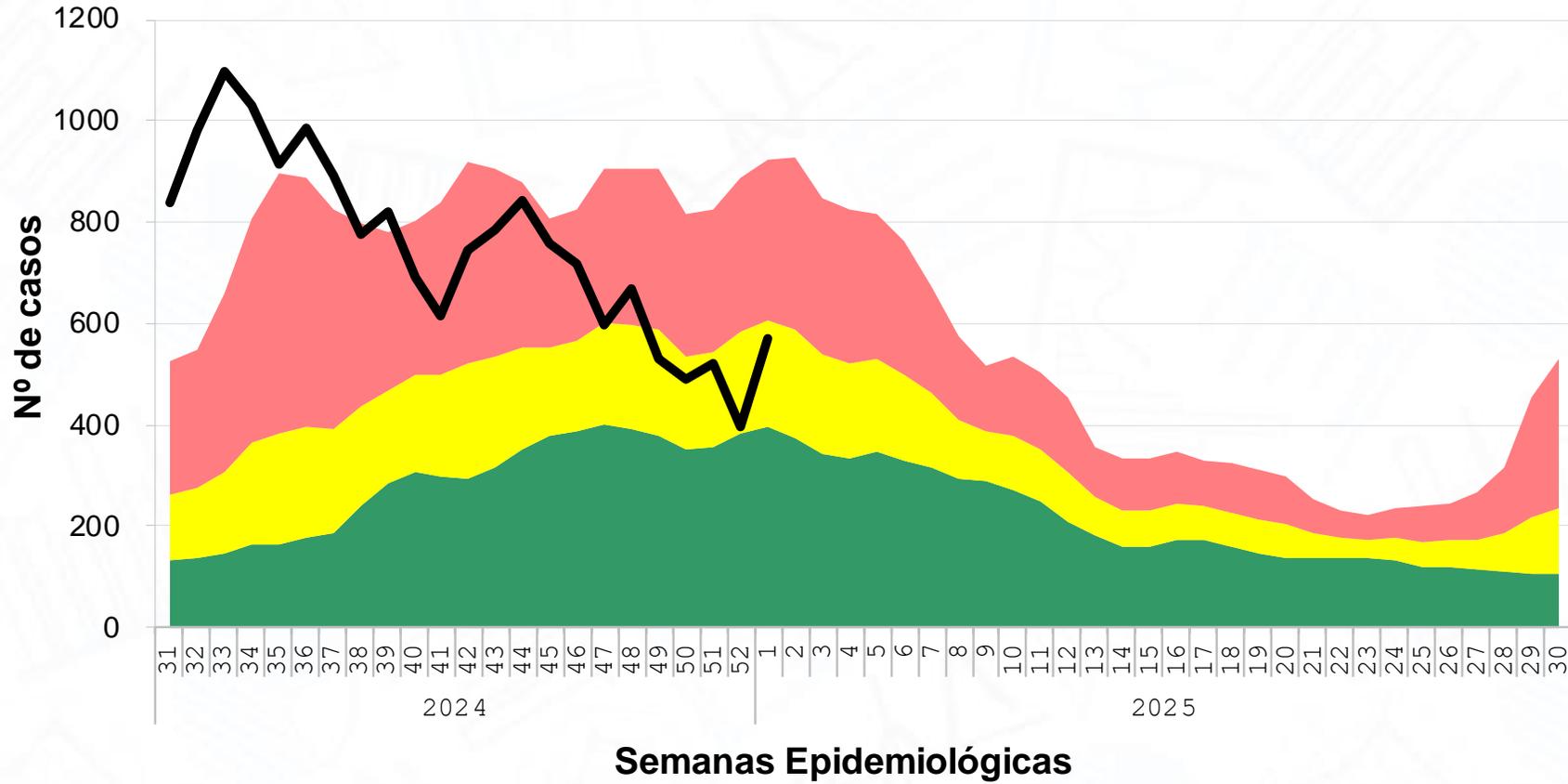


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





## Corredor Endémico de Diarreas en menores de 5 años. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 31 de 2024 a SE 1 de 2025

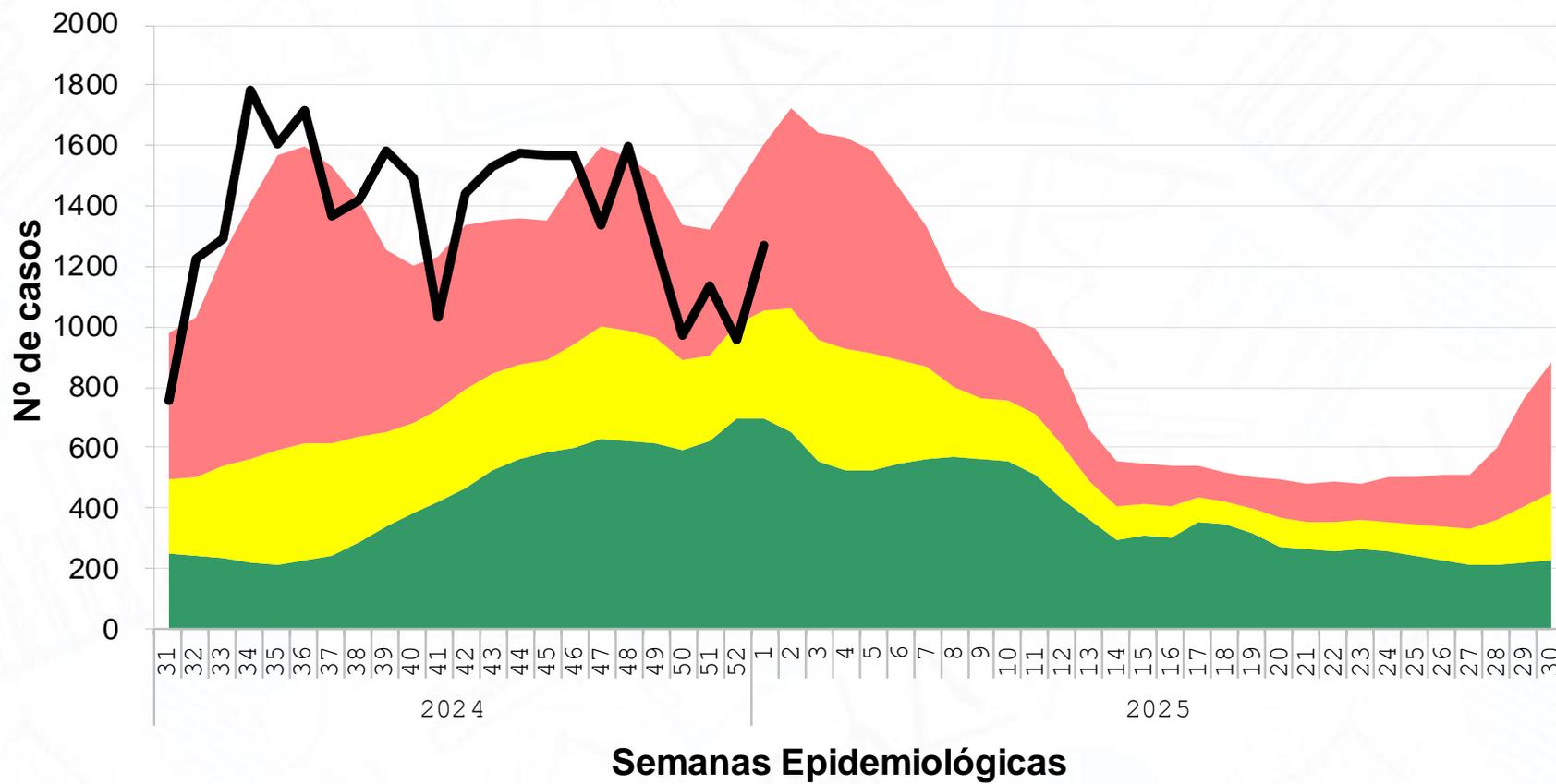


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





## Corredor Endémico de Diarreas en mayores de 5 años. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 31 de 2024 a SE 1 de 2025

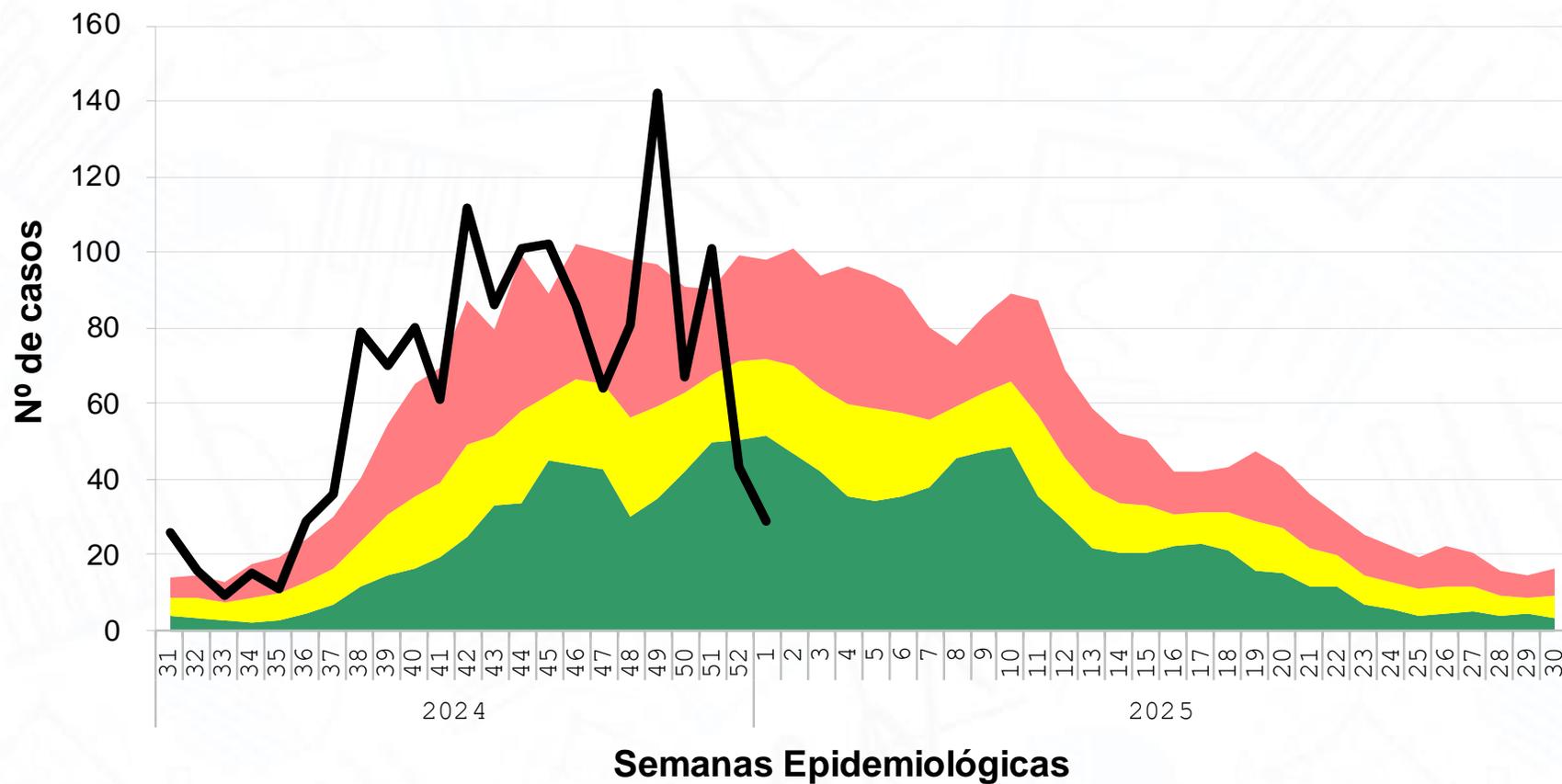


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





## Corredor Endémico de Alacranismo. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 31 de 2024 a SE 1 de 2025



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





**Apto (Próprio):** menos de 800 E Coli/ 100ml de agua en el 80% de las muestras en las últimas 5 semanas  
**No apto (Impróprio):** más de 800 E coli/ 100ml de agua en el 20% de un conjunto de muestras de las 5 últimas semanas, o en la última recolección, con mas de 2000 E. coli /100 ml

Disponibile en: <https://balneabilidade.ima.sc.gov.br/#>

