



# SALA DE SITUACION DE SALUD

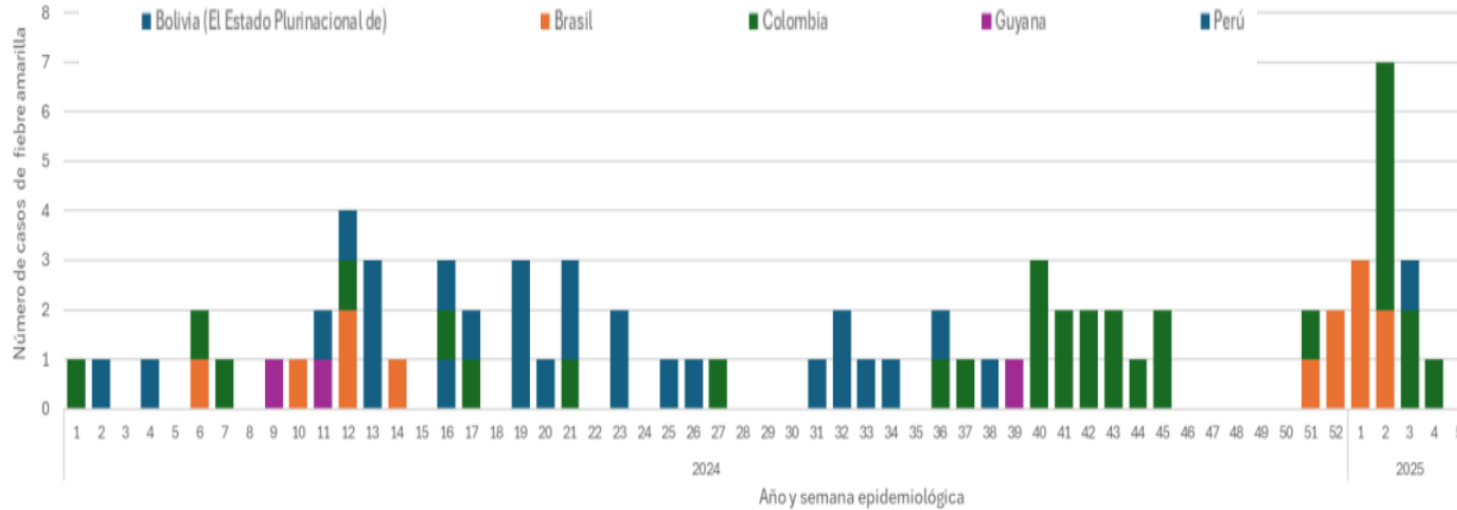


**SE 7**





**Casos de fiebre amarilla por país, año y SE de inicio de síntomas, en la Región de las Américas.  
Año 2024 hasta SE 4/ 2025. N=78**



Países	Año 2024		Año 2025	
	Muertes	Casos	Muertes	casos
Colombia	13	23	2	8
Perú	9	19	1	1
Brasil	4	8		
Bolivia	4	8	4	8
Guyana		3		
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>61</b>	<b>7</b>	<b>17</b>

**Letalidad 47,4%**

En **2024** los casos se registraron a lo largo de la **región amazónica**.

En **2025**, los casos se han concentrado en São Paulo, y el departamento de Tolima, en Colombia, **regiones no amazónicas**.

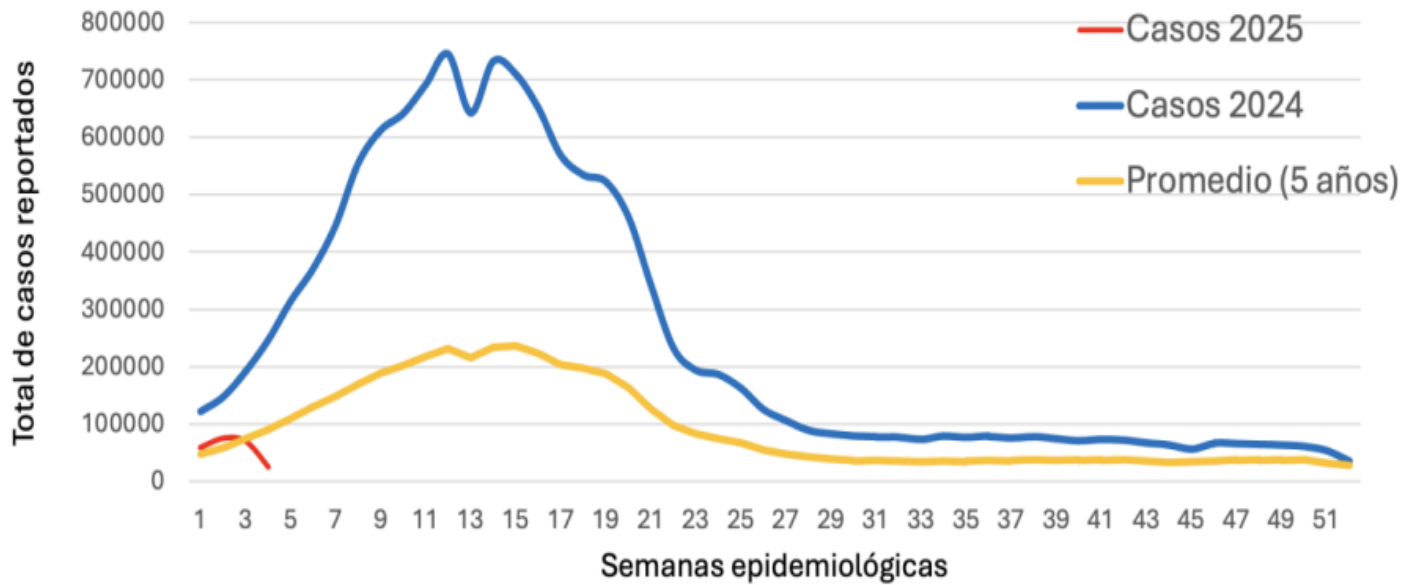
**Recomendaciones:** fortalecer la vigilancia en zonas endémicas, vacunar a las poblaciones en riesgo e informar a los viajeros que se dirigen a zonas donde se recomienda la vacunación.



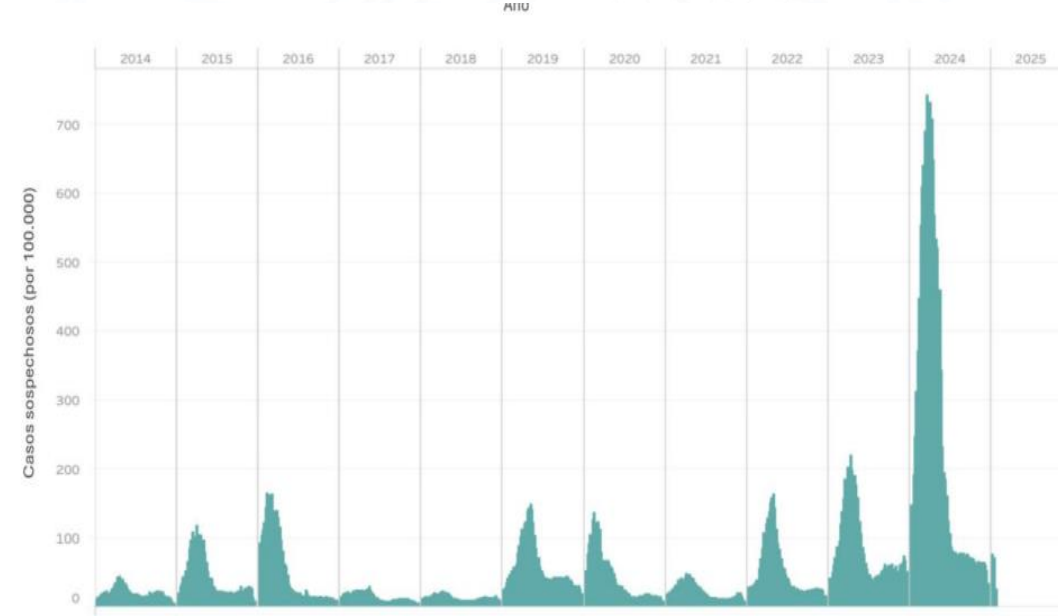


# Alerta Epidemiológica Riesgo de brotes de dengue por la mayor circulación de DENV-3 en la Región de las Américas

Casos de dengue en 2024 - 2025 (hasta la SE 4) y promedio de los últimos 5 años, Región de las Américas.



Casos de dengue en 2014 - 2025 (hasta la SE 4), Región de las Américas.



Entre la SE 1 y 4 de 2025, 23 países y territorios de la Región de las Américas han notificado **238.659 casos** de dengue. Brasil concentra el 87% de los casos, seguido por Colombia con el 6%

Fuente: OPS





# Alerta Epidemiológica Riesgo de brotes de dengue por la mayor circulación de DENV-3 en la Región de las Américas

El virus dengue tiene cuatro serotipos distintos: DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4, los cuales circulan en las Américas

La evidencia disponible sugiere que una infección por un serotipo confiere inmunidad de por vida para ese serotipo.

Se ha demostrado que las infecciones subsecuentes por otros serotipos aumentan el riesgo a enfermedad grave.

## Serotipos dengue por año. Países de América. Año 2025

Pais	Año	Serotipos
Bolivia	2025	DENV 1,2
Brasil	2025	DENV 1,2,3,4
México	2025	DENV 1,2,3,4
Paraguay	2025	DENV 1,2
Perú	2025	DENV 1,2,3





# Alerta Epidemiológica Riesgo de brotes de dengue por la mayor circulación de DENV-3 en la Región de las Américas



2024 Argentina notificó la circulación de DENV-3, marcando la introducción de un nuevo genotipo para este serotipo en el país y la región.

Casos identificados en la provincia de Entre Ríos. Circulación limitada representando el 0,19% de los casos serotipificados



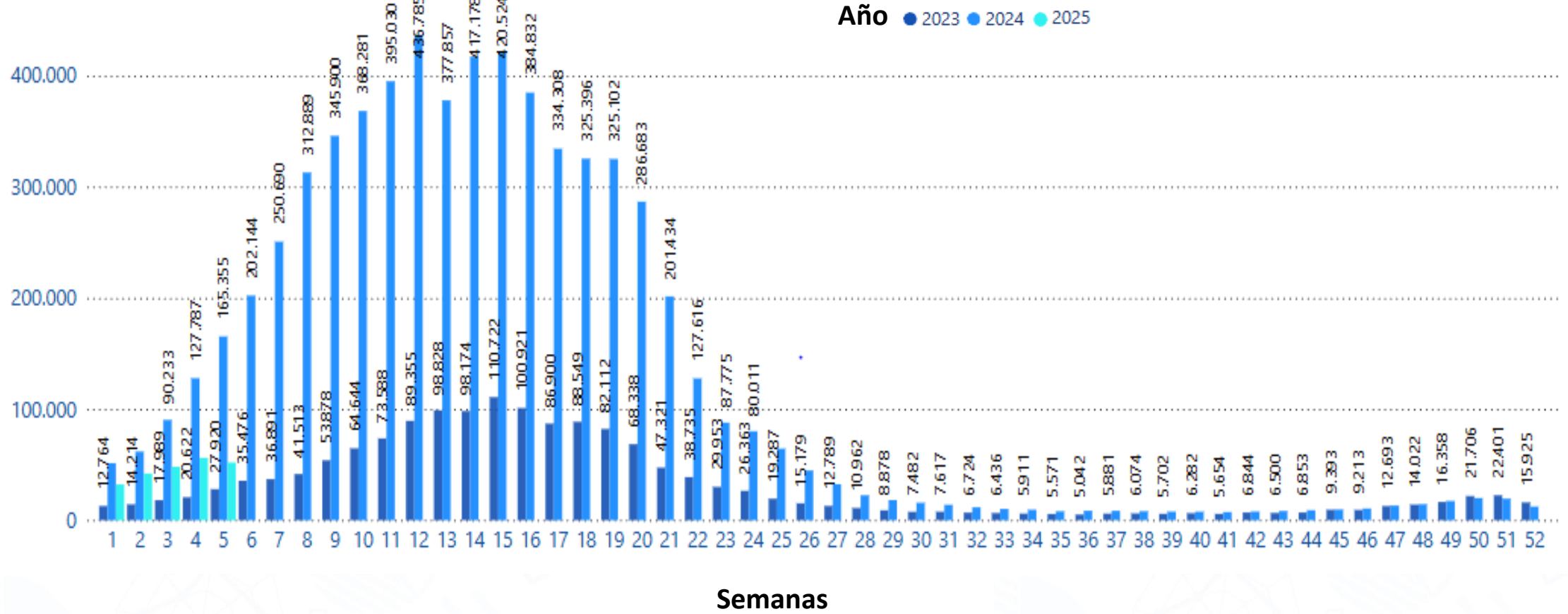
Los últimos brotes asociados al DENV-3 ocurrieron en el periodo de 2003 a 2008

**La interacción entre estos serotipos y la población tiene implicaciones significativas en la aparición y la magnitud de los brotes**





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

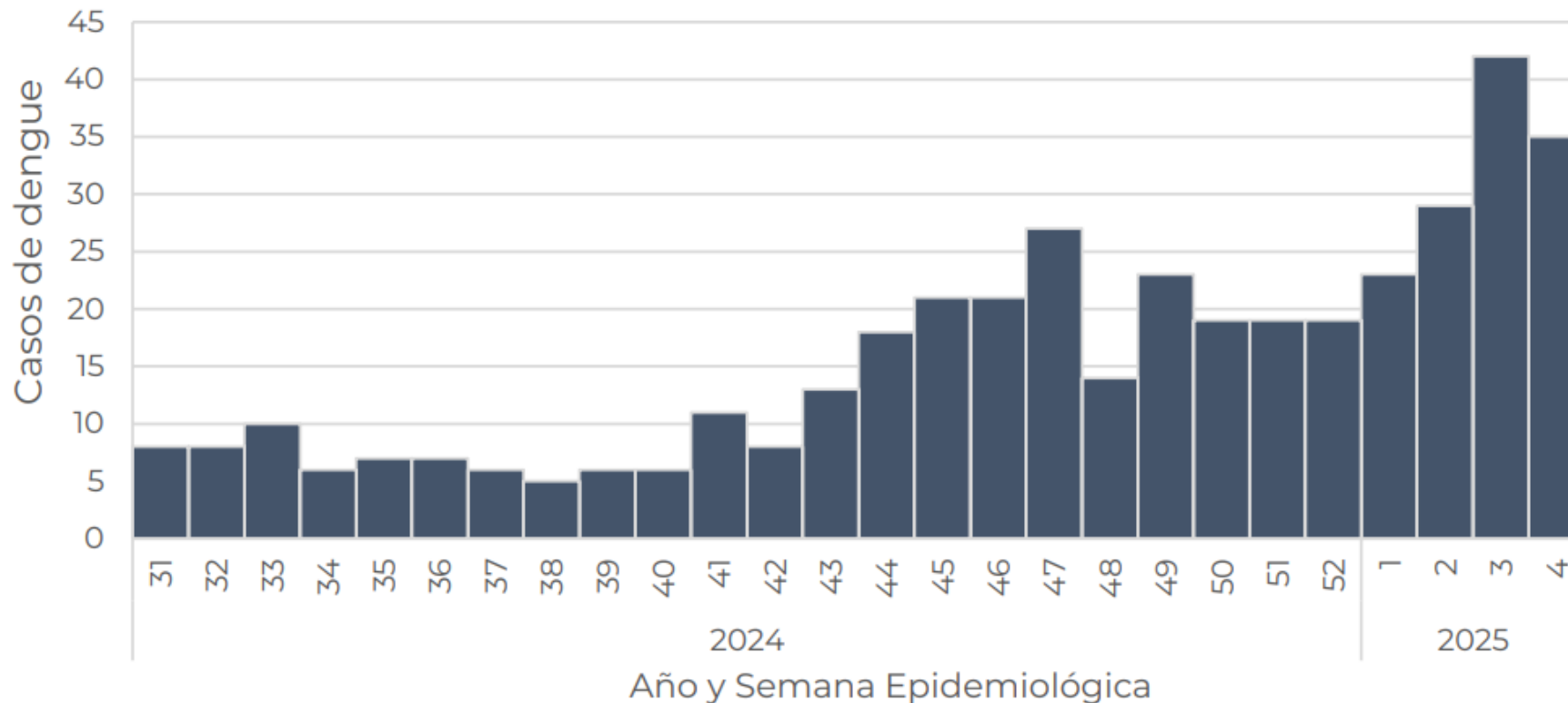


Fuente: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/a/aedes-aegypti/monitoramento-das-arboviroses>





**Dengue: Casos confirmados por semana epidemiológica de fecha mínima.  
SE31/2024 a SE4/2025. Argentina.**



**404 casos confirmados**

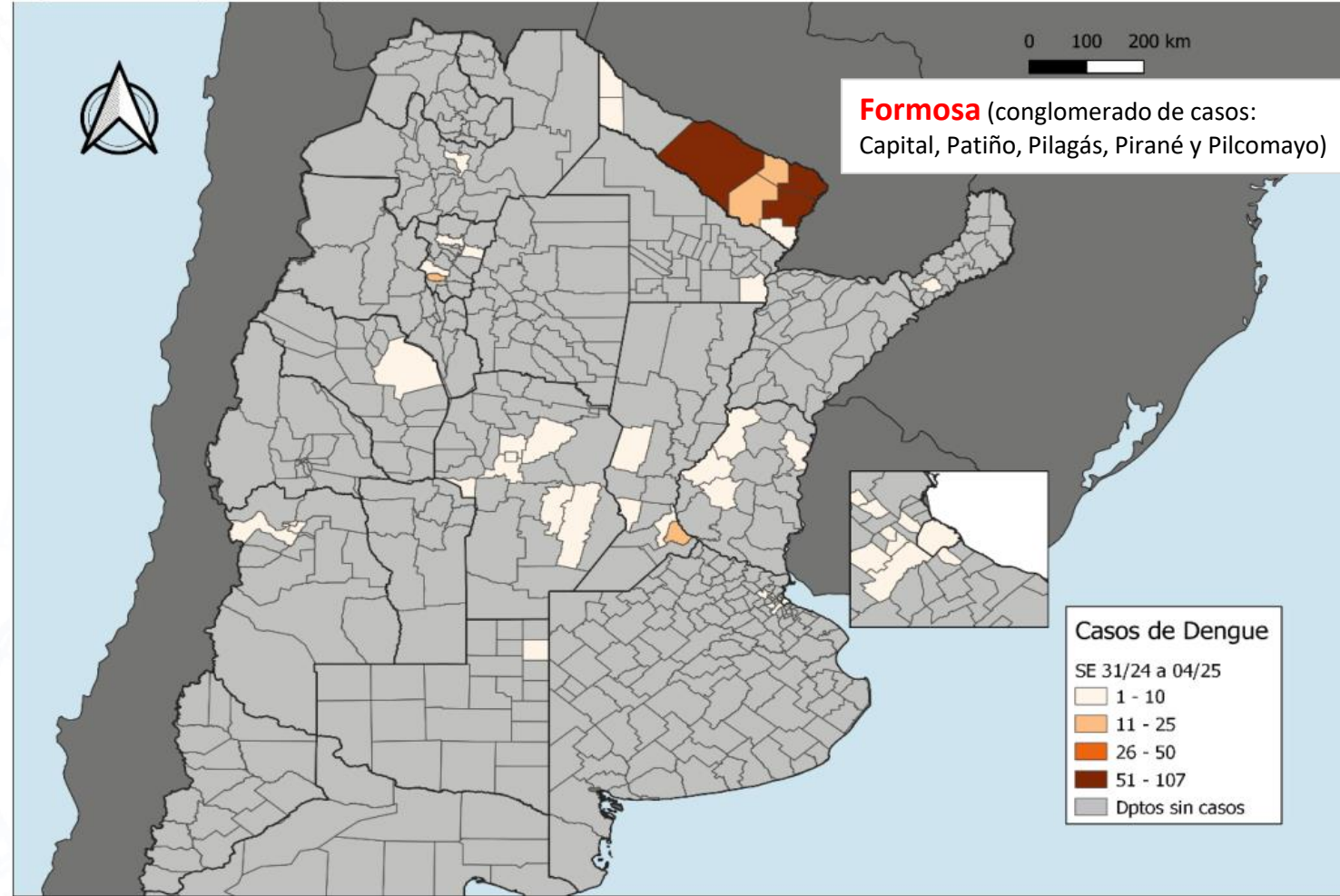
Mayor prevalencia de DEN-2 (49%), sobre todo a expensas de la notificación de la provincia de Formosa.

**SE31/2024 hasta la SE4/2025, se notificaron 27.173 casos sospechosos de dengue**





**Dengue: Casos de dengue por departamento con casos autóctonos y en investigación. SE 31/2024 a SE 4/2025. Argentina.**

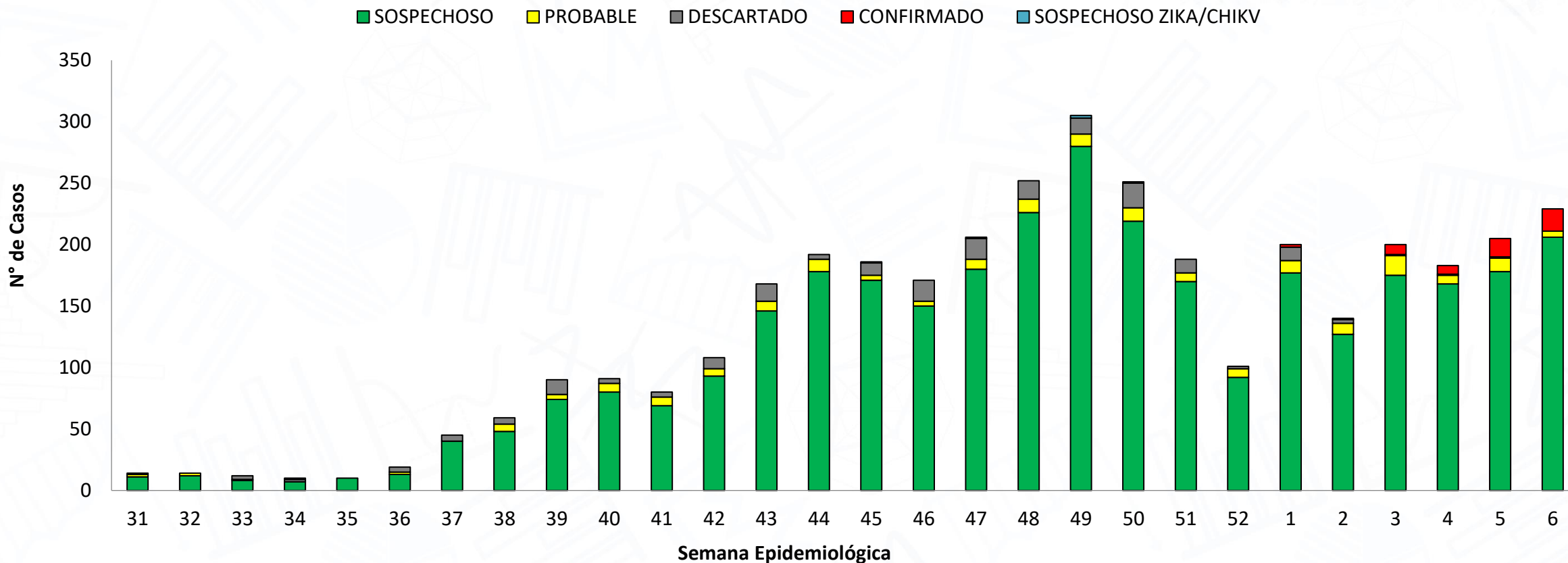


**Otras provincias con casos autóctonos:** Córdoba, Mendoza, Tucumán, CABA, Buenos Aires, Entre Ríos, Misiones, Salta, Santa Fe , La Rioja y La Pampa.





## Curva epidémica de SFAI desde la SE 31/2024 hasta la SE 6/2025 (n= 3967)

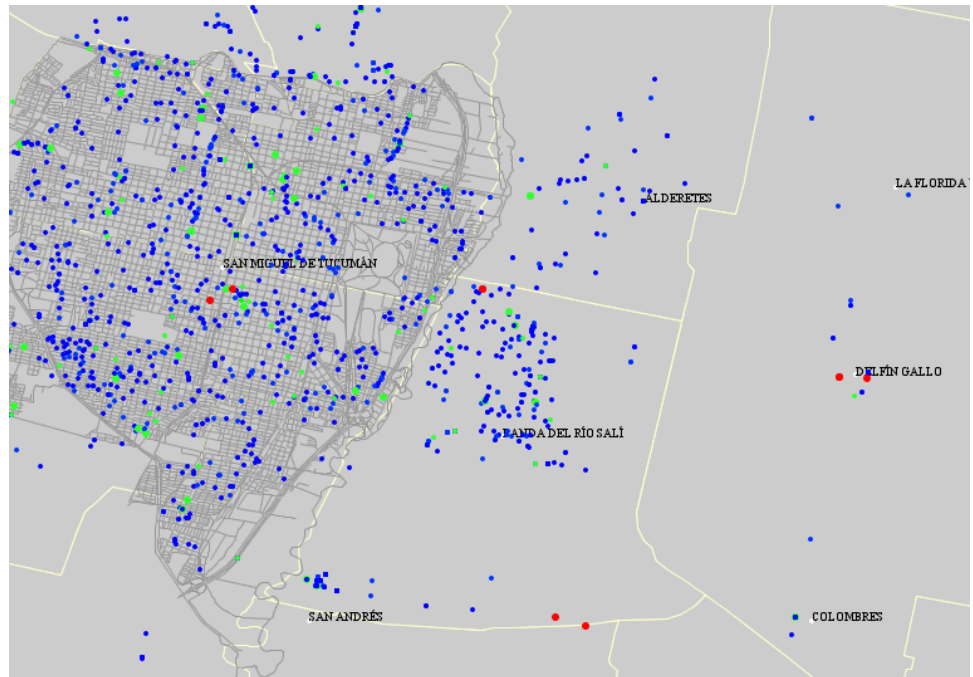
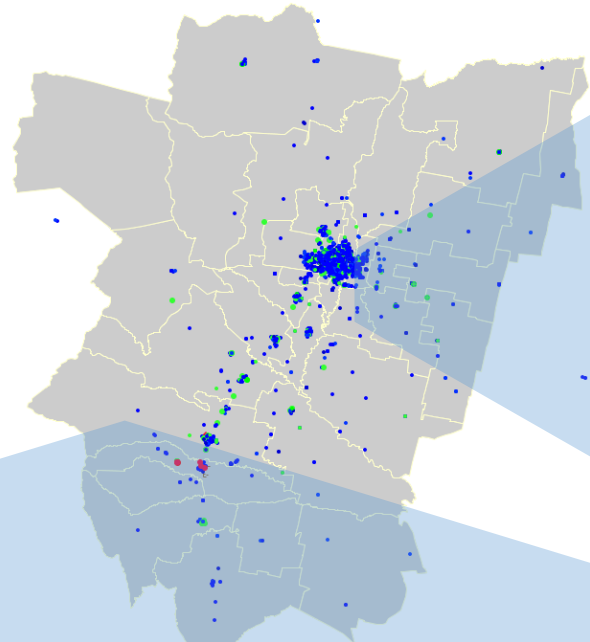


**SE 31 de 2024 a SE 6/2025: 54 casos confirmados de Dengue**

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología



# Dengue. Casos Notificados. Tucumán 2025 (SE 31 a 52/2024 a 6/2025)



**Referencias**

- Sospechoso
- Probable
- ◆ Positivo



# 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.

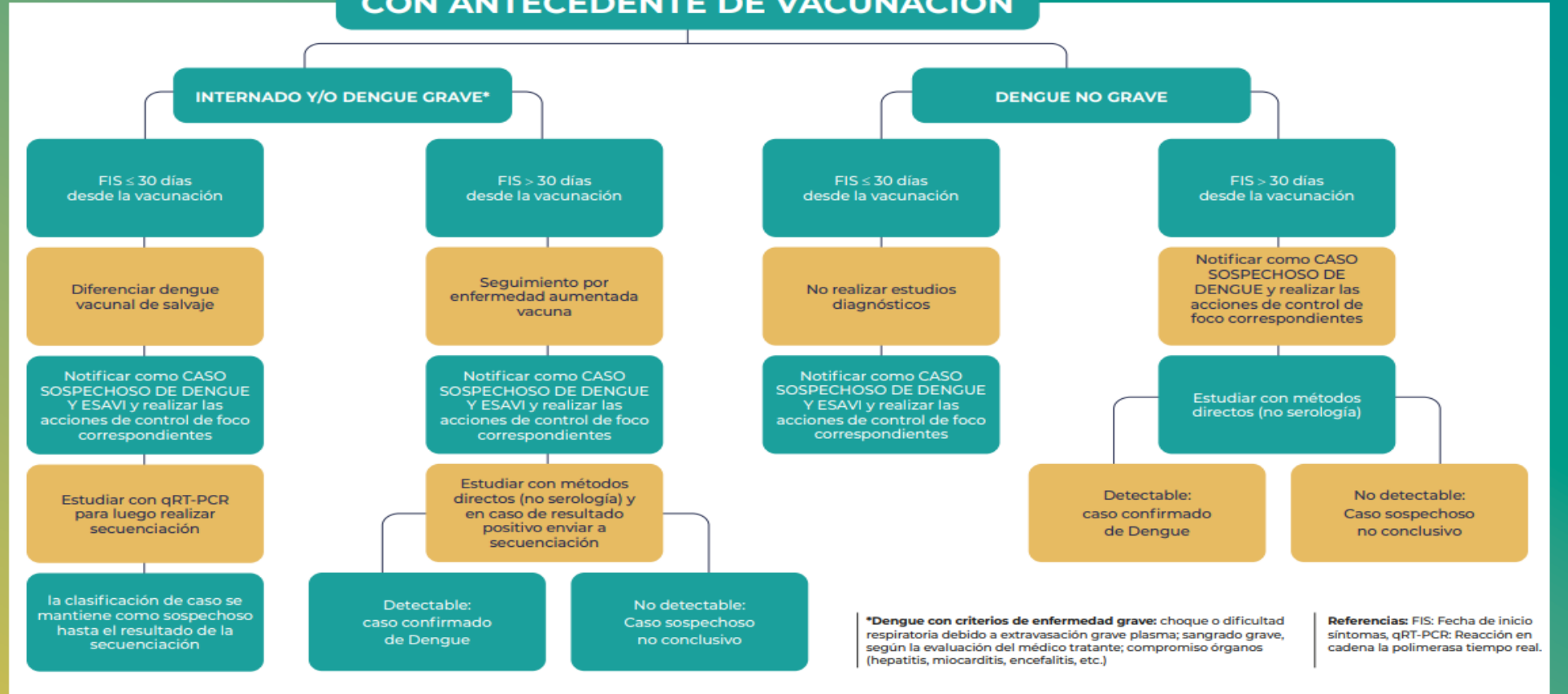
**# Elegí prevenir**





# CASO SOSPECHOSO DE DENGUE

## CON ANTECEDENTE DE VACUNACIÓN



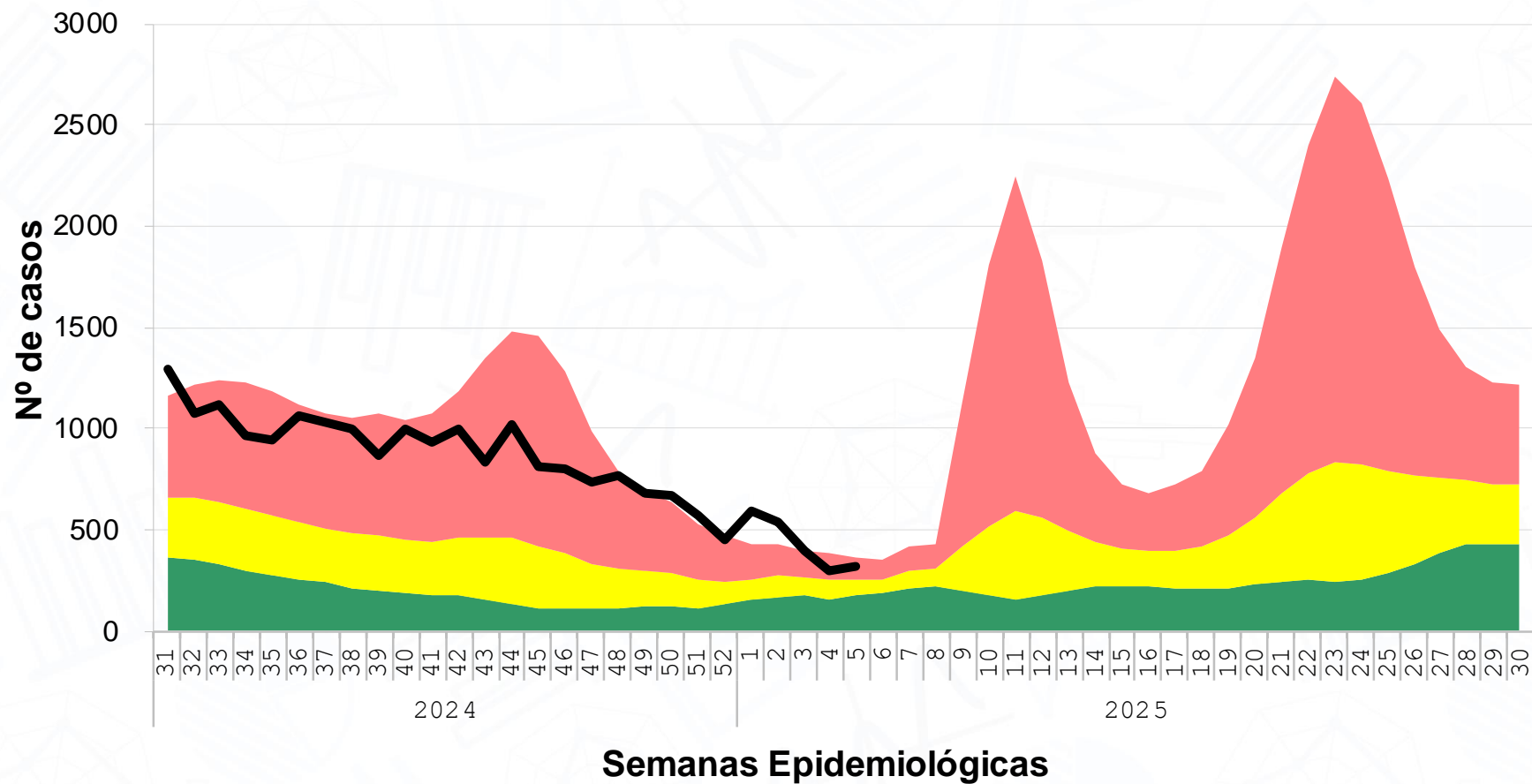
Fuente:  
Ministerio de Salud de la Nación

# Elegí prevenir





**Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. Año 2025**  
**SE 31 de 2024 a SE 5 de 2025**

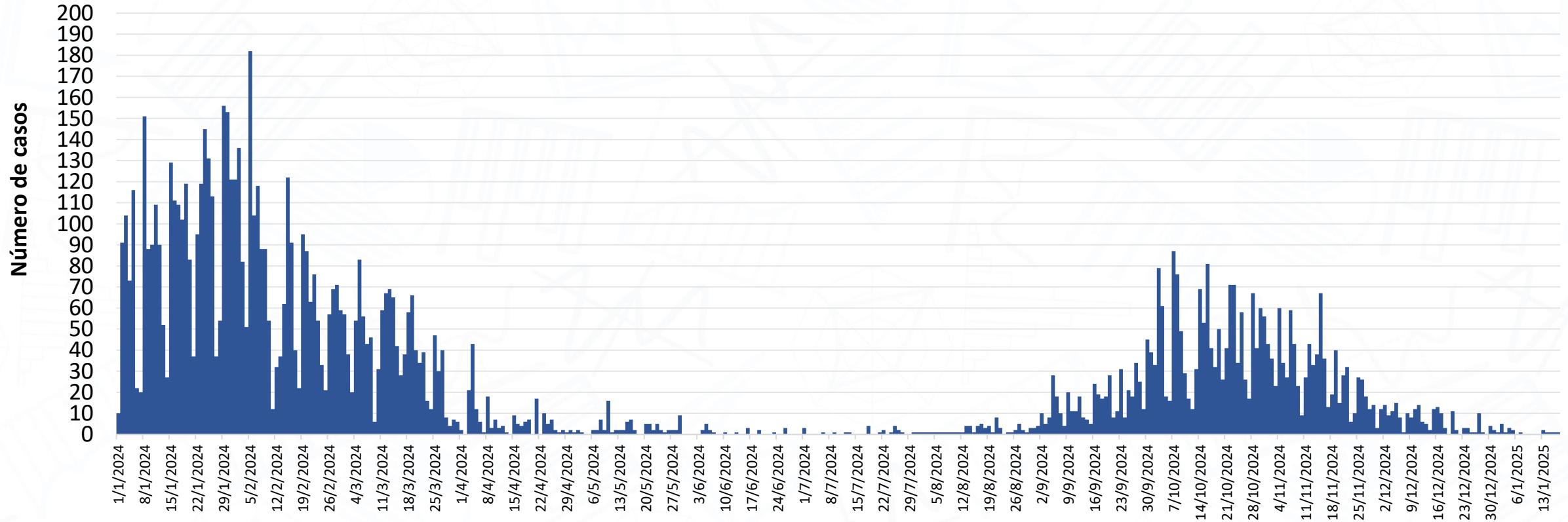


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





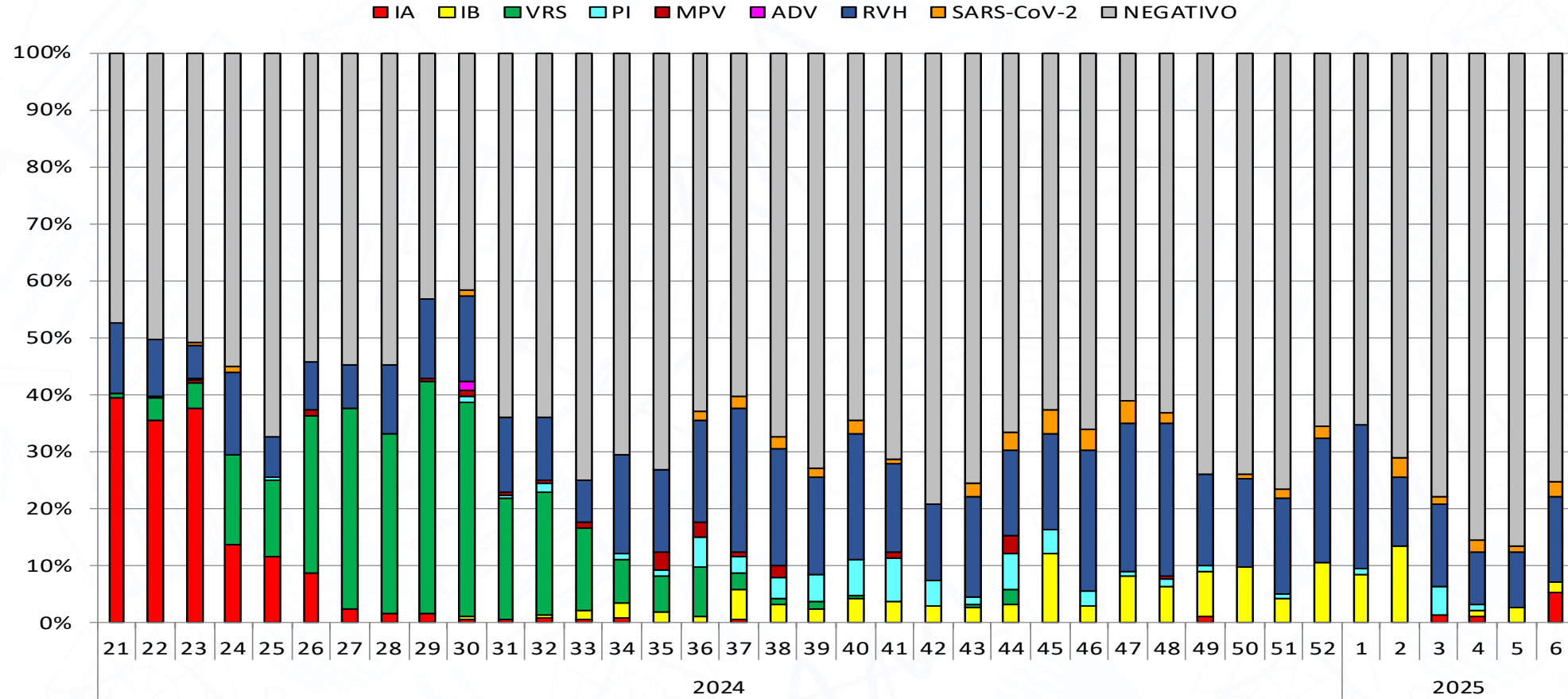
## Curva de casos confirmados de COVID-19. 1 de enero de 2024 al 8 de febrero de 2025. Tucumán



Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología



**Proporción de virus respiratorios desde la SE 21 de 2024 a 6 de 2025. UC y UMA.  
Provincia de Tucumán.**

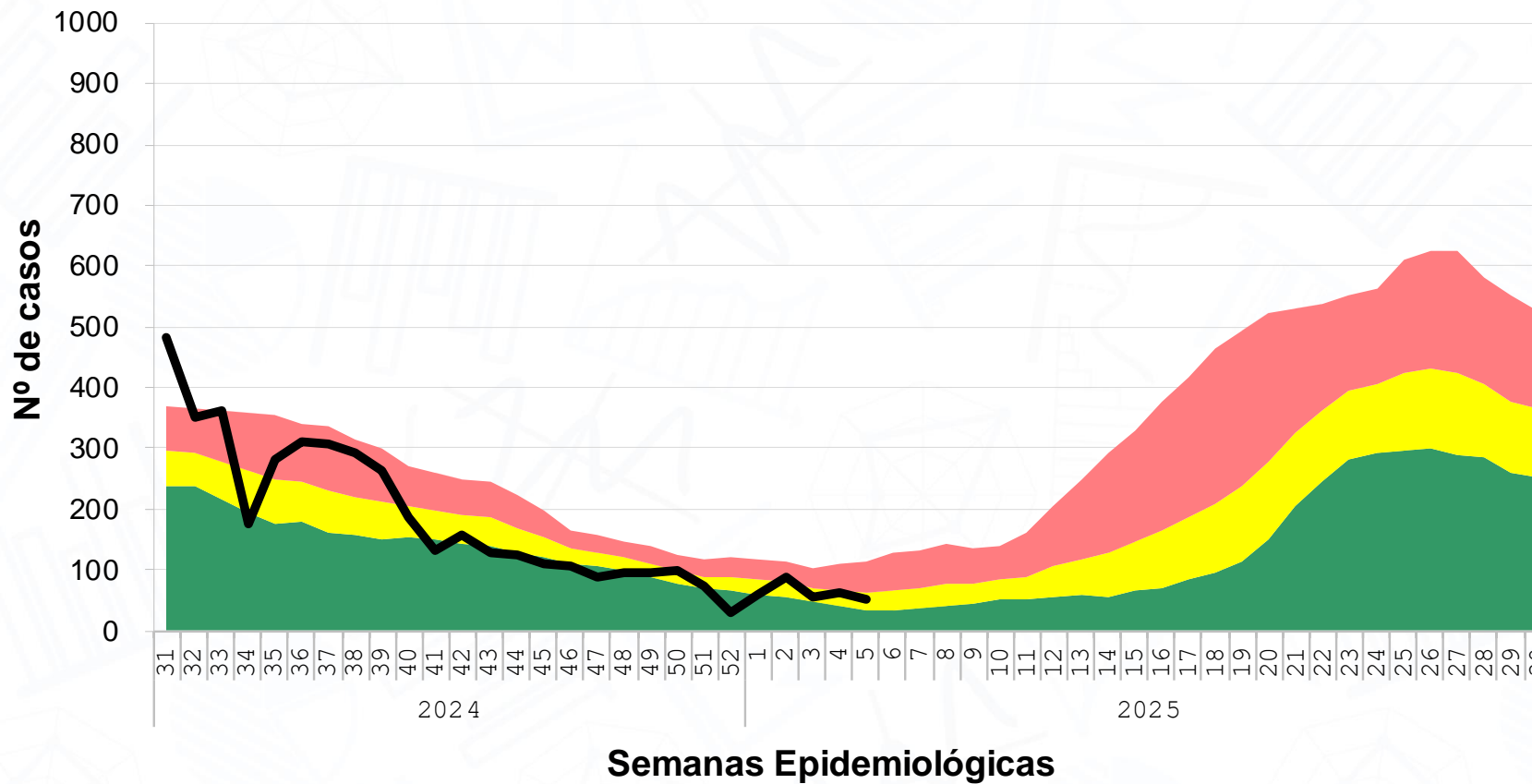


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.





**Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. Año 2025**  
**SE 31 de 2024 a SE 5 de 2025**



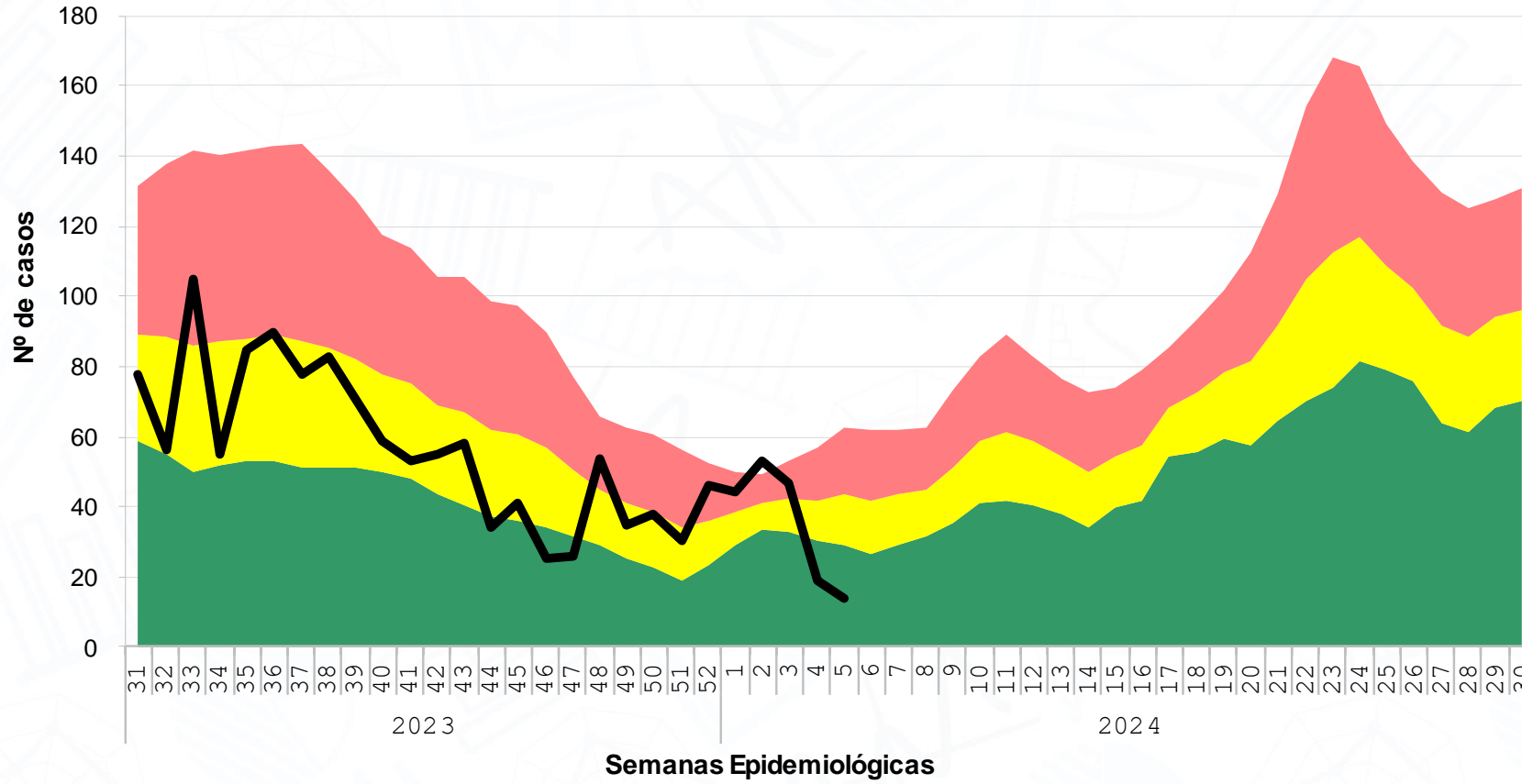
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0







**Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. Año 2025**  
**SE 31 de 2024 a SE 5 de 2025**

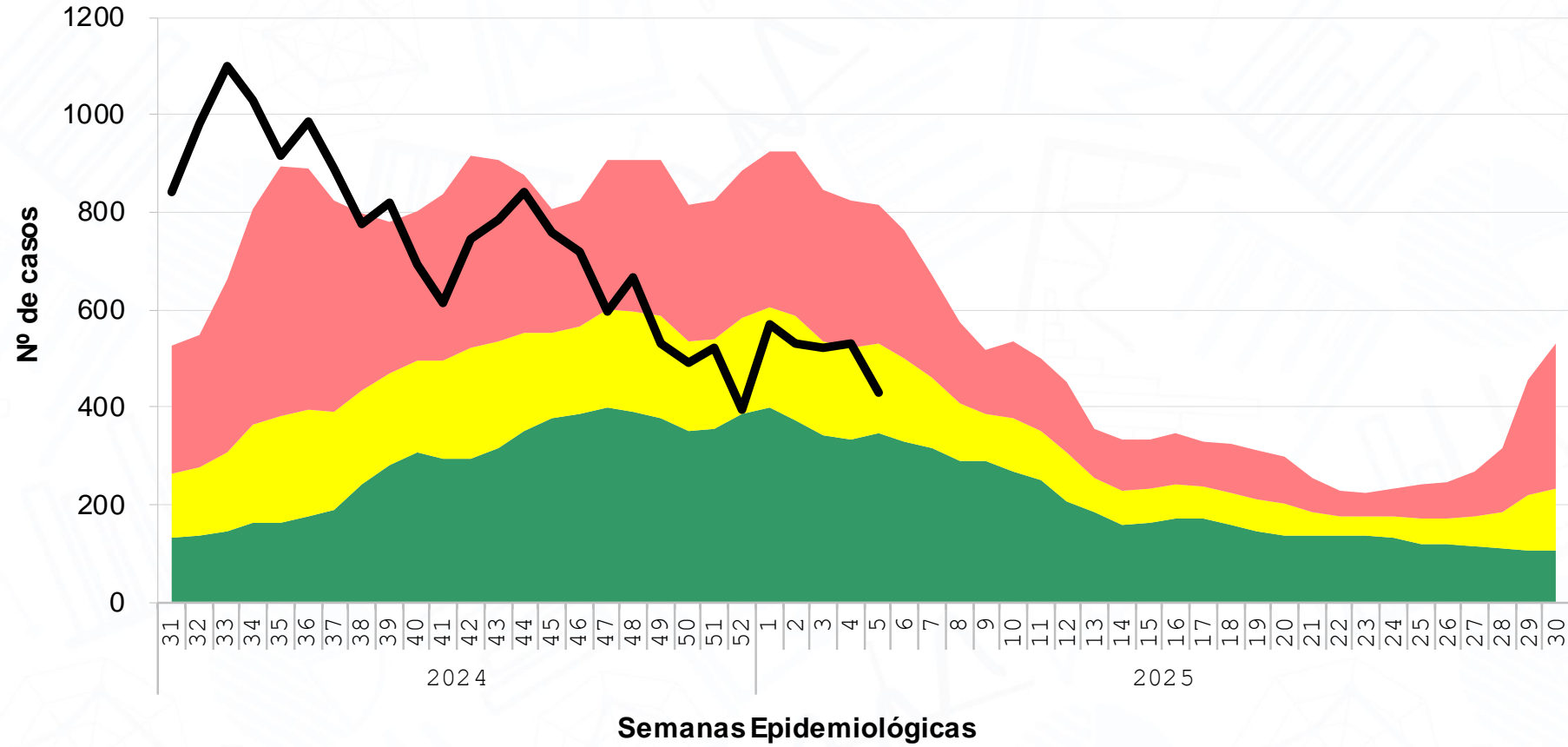


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





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



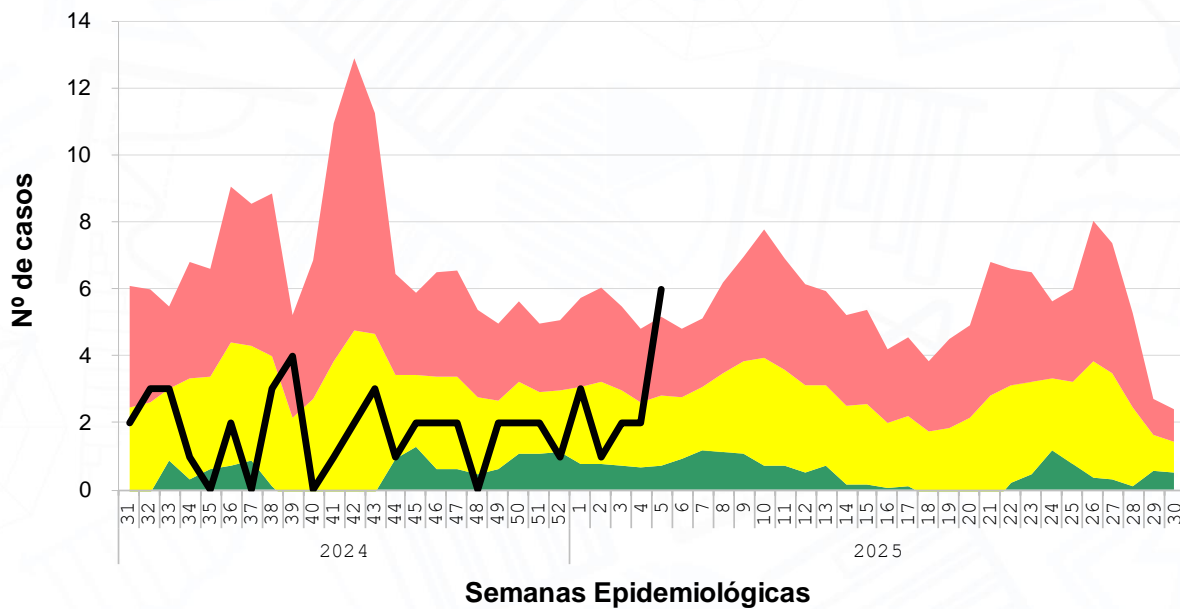
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0



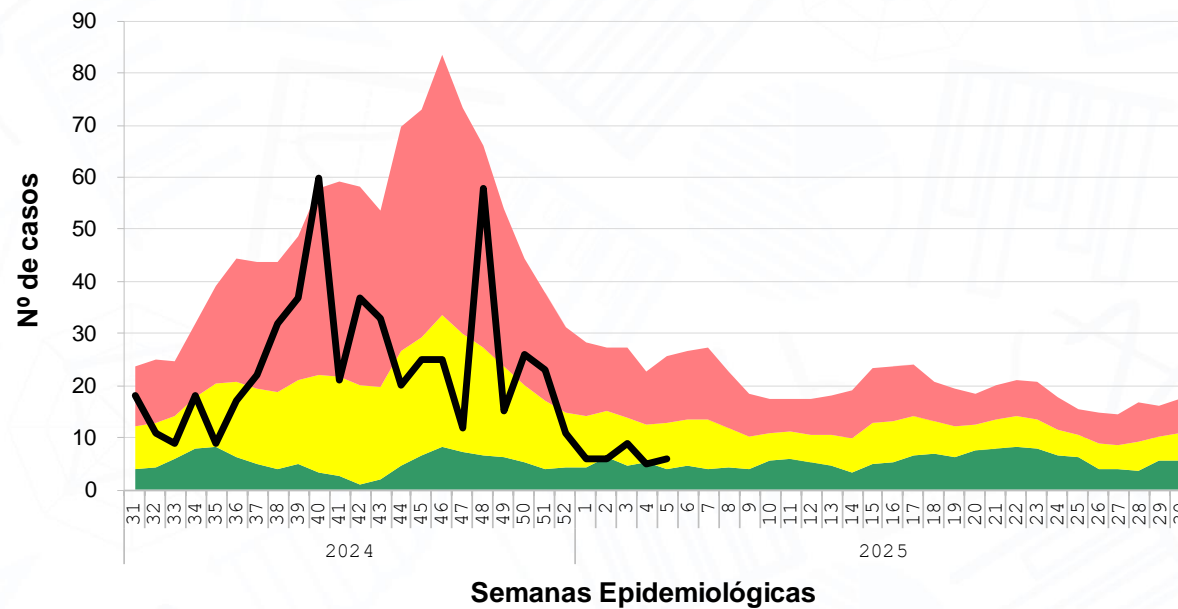


**Comportamiento de otras ENO Provincia de Tucumán. Año 2025**  
**SE 31 de 2024 a SE 5 de 2025**

**Parotiditis**



**Varicela**



REFERENCIAS

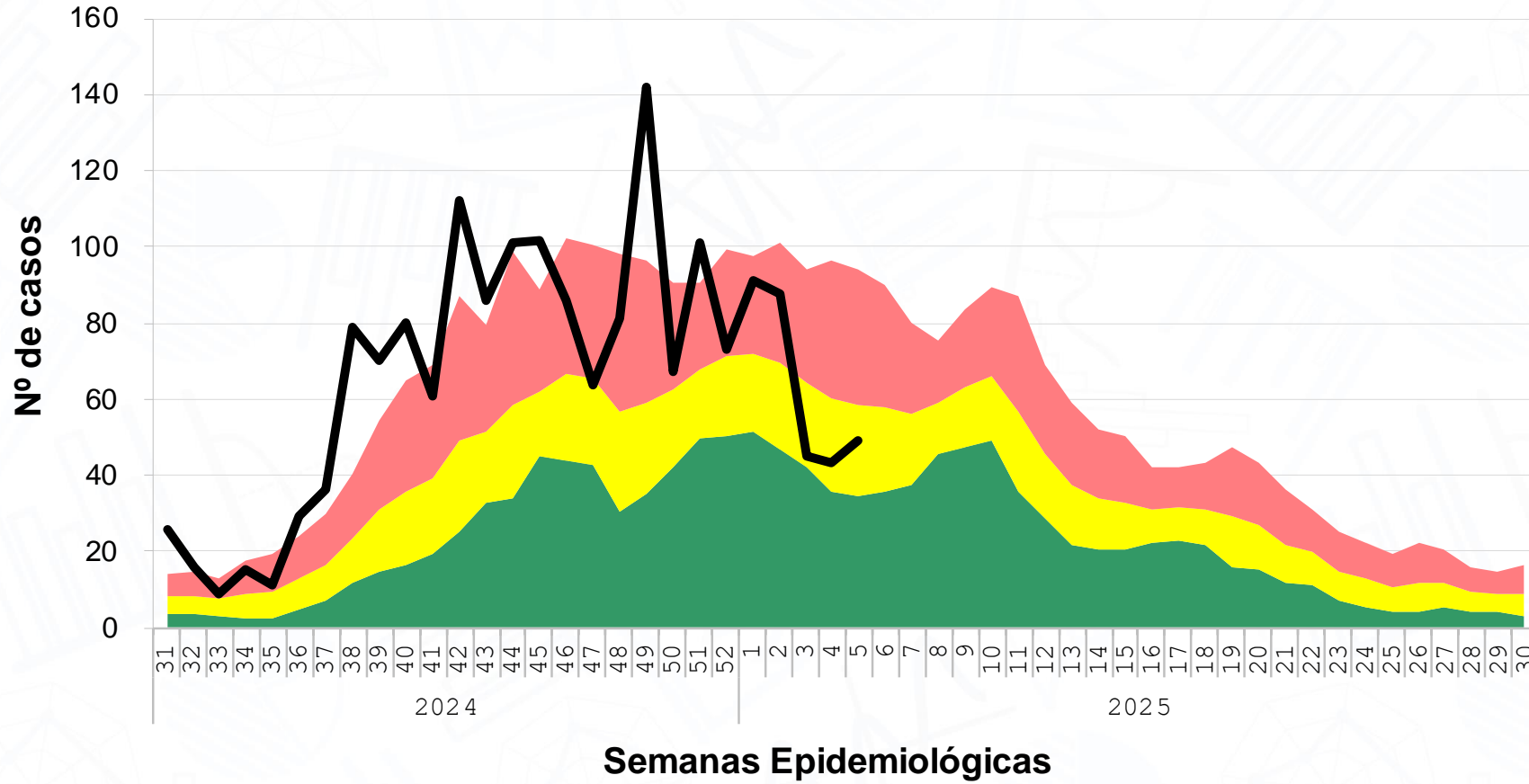
- Zona de Éxito
- Zona de Seguridad
- Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- Nº de Casos

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 5 de 2025**



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





SE 7	DIA	T° MAX	T° MIN
LUNES	10/2/2025	39°C	22°C
MARTES	11/2/2025	36°C	22°C
MIERCOLES	12/2/2025	36°C	21°C
JUEVES	13/2/2025	25°C	21°C
VIERNES	14/2/2025	27°C	20°C
SABADO	15/2/2025	29°C	23°C
DOMINGO	16/2/2025	29°C	23°C

Ola de calor cuando las temperaturas máximas y mínimas superan o igualan por lo menos durante 3 días consecutivos y en forma simultanea, valores umbrales que dependen de cada localidad. (SMN)

**Temperatura máxima = 35.2 °C**

**Temperatura mínima = 22 °C**

Ministerio de Salud Pública | Dirección de Epidemiología | GOBIERNO DE TUCUMÁN



## Alerta temprana para **OLAS DE CALOR** EN TUCUMÁN

**EFFECTO LEVE/MODERADO**

Peligroso, especialmente para bebés, niños pequeños, mayores de 65 años y enfermos crónicos.

### RECOMENDACIONES



**Bebé mucha agua.**  
Evitá el alcohol, infusiones y bebidas con azúcar.



**Tomá precauciones con las personas de grupo de riesgo**



**Comé frutas y verduras. Evitá las comidas pesadas.**



**Mantenete fresco**



**Usá gorro, ropa liviana y de colores claros.**



**Evitá salir en horas sofocantes**





EVENTO SNVS 2.0	MODALIDAD	ESTRATEGIA	PERIODICIDAD
Efectos en salud asociados al calor extremo	Agrupada Individual	Universal Unidad centinela (Ficha Epidemiológica)	Semanal

Tabla 1: Eventos relacionados al calor según CIE 10

(T67)Efectos del calor y la luz

- (T67.0) Golpe de calor e insolación
- (T67.1) Síncope por calor
- (T67.2) Calambre por calor
- (T67.3) Agotamiento por calor, anhidrótico
- (T67.4) Agotamiento por calor debido a depleción de sal
- (T67.5) Agotamiento por calor, no especificado
- (T67.6) Fatiga por calor, transitoria
- (T67.7) Edema por calor
- (T67.8) Otros efectos del calor y la luz
- (E86) Depleción del volumen
- (E87) Otros trastornos de los líquidos, de los electrolitos y del equilibrio ácido-básico
- (L74.0)Erupción por calor





# PICADURA POR ESCORPIÓN



- Paciente debe ser observado mínimo 6 horas
- Más del 95 % de los casos SON LEVES, no reciben tratamiento con antivenenos
- Pacientes de riesgo: NIÑOS.

## CASO LEVE

### NO SE TRATA CON ANTIVENENO

Solo reacción local: dolor, leve edema, parestesias o hipoestusias, pudiendo agregarse contracturas musculares fibrilares en el área afectada. Puede haber alteraciones generales relacionadas con el dolor.

### CONTROLAR SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA:

DISNEA, NÁUSEAS O VÓMITOS

## CASO MODERADO

A las manifestaciones locales se le agregan: NÁUSEAS, SUDORACIÓN O VÓMITOS OCASIONALES. Sin compromiso hemodinámico ni respiratorio de importancia.

### TRATAMIENTO:

2 a 3 ampollas de antiveneno del Instituto Malbrán.

## CASO GRAVE

Paciente grave, con confusión, excitación, taquicardia seguida de bradicardia, sialorrea, rinorrea, epifora, hipotermia, palidez, bradipnea VÓMITOS PROFUSOS y FRECUENTES, somnolencia, estado estuporoso entre otros.

### SE INDICA TRATAMIENTO:

4 a 6 ampollas de antiveneno del Instituto Malbrán.

VÍA ENDOVENOSA RÁPIDA O EN BOLO (solución parenteral no más de 20 ml)  
LA ADMINISTRACIÓN TOTAL DE LA DOSIS DEBE REALIZARSE EN UNA ÚNICA VEZ

PUEDA HABER TAQUICARDIA E HIPERTENSIÓN LEVE SECUNDARIA AL DOLOR. DEBEN DIFERENCIARSE LAS ALTERACIONES COMO TAQUICARDIA Y ELEVACIÓN DE LA TENSIÓN ARTERIAL TRANSITORIAS CAUSADAS POR EL DOLOR AGUDO QUE REMITEN EN LAS PRIMERAS HORAS DE OBSERVACIÓN DIAGNÓSTICA.

Fuente: Dpto de enfermedades transmisibles. PRIS





Los tratamientos con sueros deben realizarse según Normas Nacionales

El organismo productor de sueros indica cual es la cantidad de frascos que deben utilizarse para cada tratamiento por picadura o mordedura de animal ponzoñoso en base al poder neutralizante con el que fueron fabricados

Los sueros que sean utilizados de manera incorrecta no se reponen y la provincia pierde stock



La producción de sueros (para escorpiones principalmente) es escasa debido a la falta de animales vivos para poder fabricarlos

Tucumán y Córdoba son las provincias que más sueros contra picadura de escorpiones utilizan (68% de la producción anual)

