



SALA DE SITUACION DE SALUD





Ante el incremento de casos confirmados de hepatitis A en menores de 20 años y una mayor afectación en varones de 20 a 39 años, en un contexto de **cambio en el perfil epidemiológico de la enfermedad**, el Ministerio de Salud enfatiza la importancia de **fortalecer las medidas de prevención**, con especial foco en la **vacunación**, la notificación oportuna de casos y la adecuada derivación de muestras al laboratorio de referencia.

Verificar la cobertura de inmunización en poblaciones susceptibles y reforzar las estrategias de control y vigilancia.

La hepatitis A es una inflamación hepática causada por el virus de la hepatitis A (VHA), cuya transmisión ocurre principalmente por vía fecal-oral. Su propagación está estrechamente vinculada a condiciones sanitarias deficientes, consumo de agua y alimentos no seguros y prácticas de higiene inadecuadas.



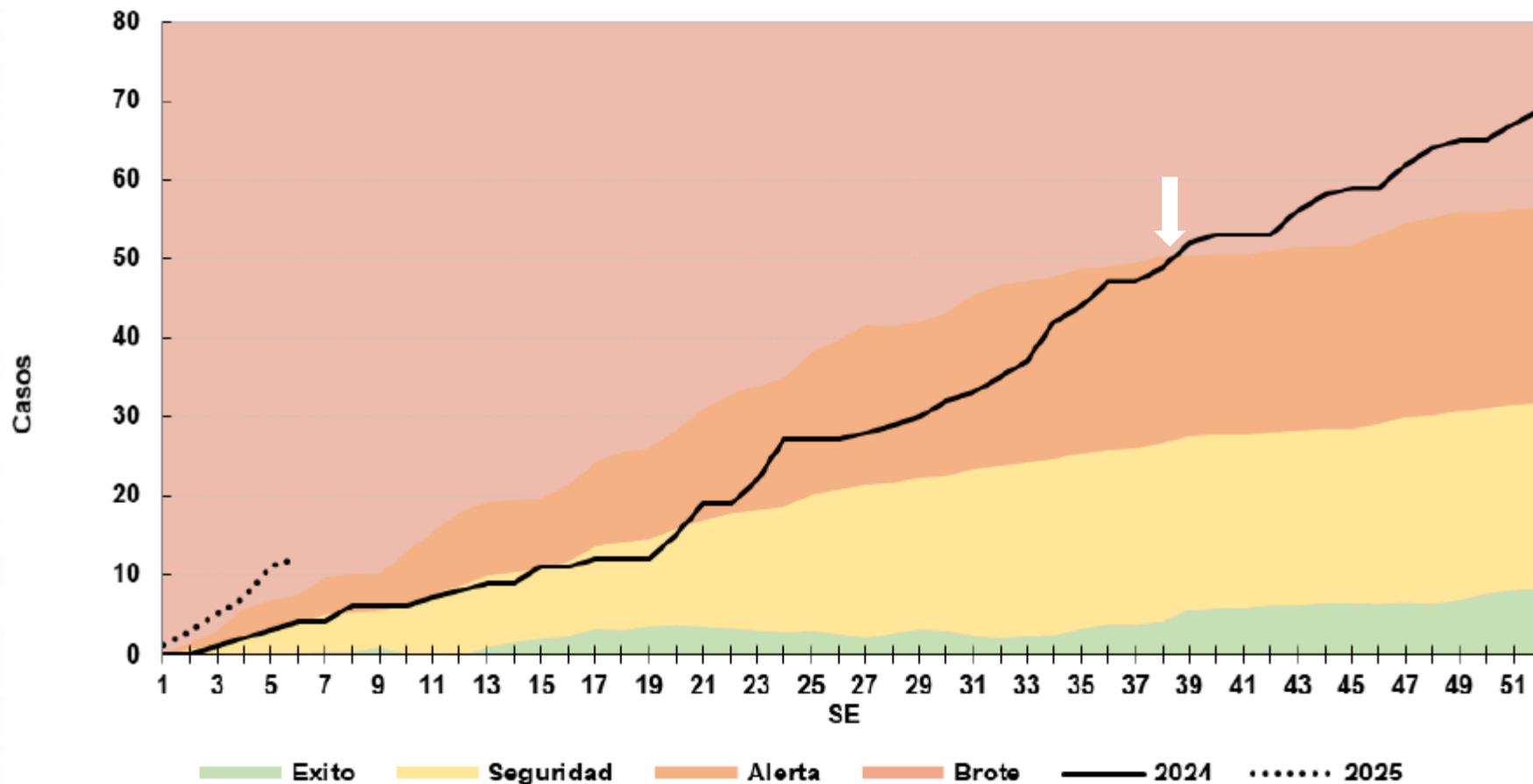


Corredor endémico acumulado de casos confirmados de hepatitis A. Argentina, período 2019- SE 06/2025

2019-2023: promedio de 31 casos
anuales.

2024: se confirmaron 69 casos

Desde el inicio de **2025**, la
cantidad de casos confirmados
notificados ha sido **superior a los
valores esperados**

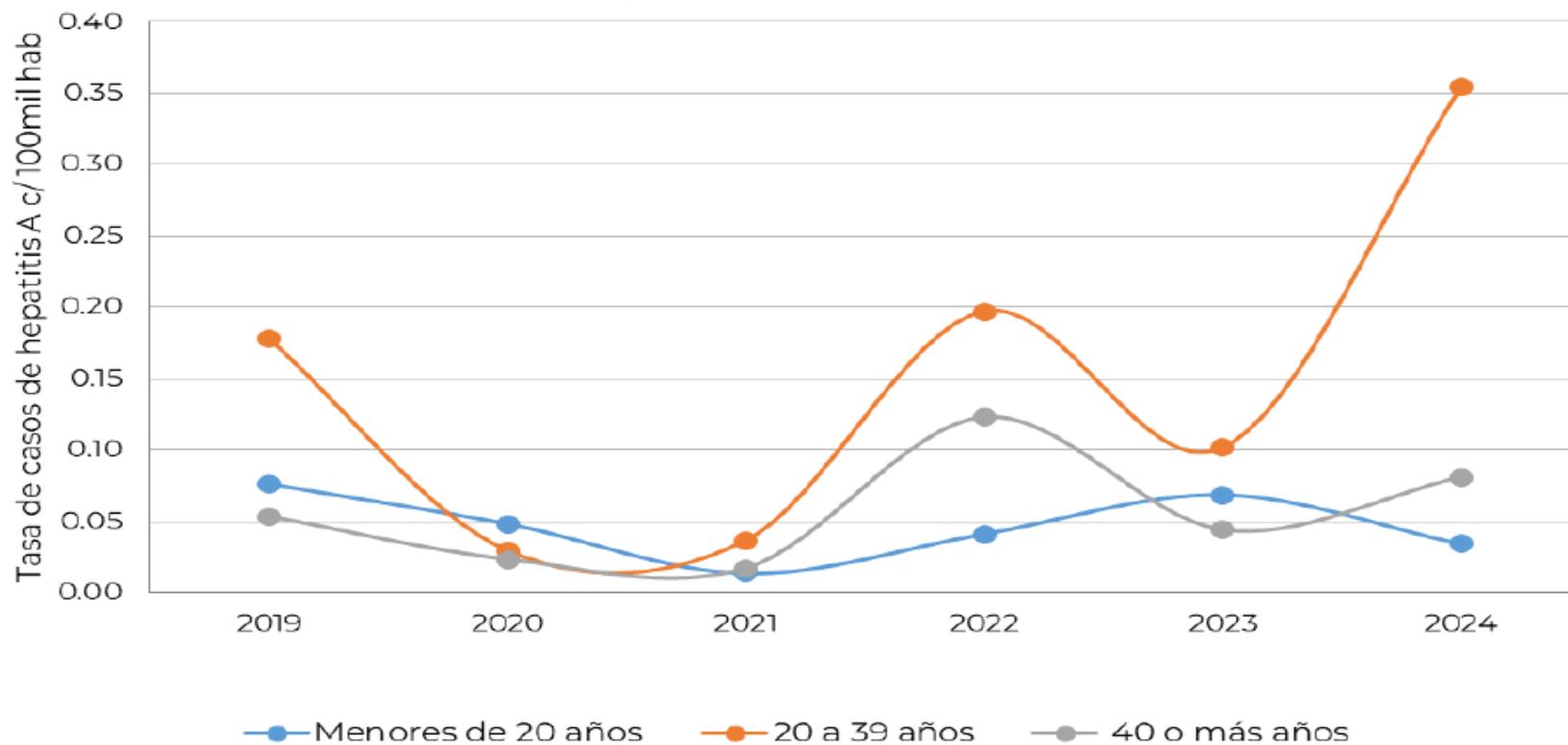


Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





Tasa de hepatitis A c/ 100mil hab., según grupo de edad y año. Argentina, 2019-2024.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





Desde 2017: entre 1 a 6 casos confirmados anuales

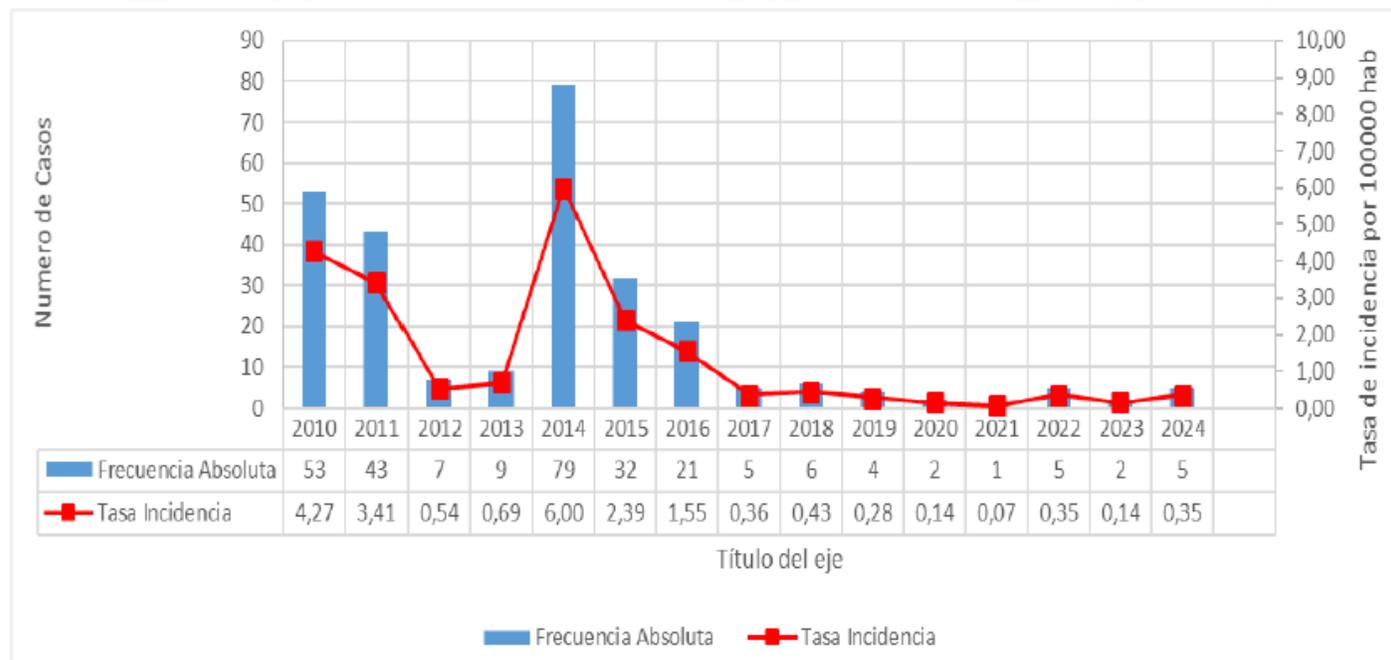


2025: Confirmación de **cuatro casos** notificados en las semanas epidemiológicas N° 6 y 7 (2 al 15 de febrero). Residencia en la Zona Sanitaria Norte de la provincia (limites con Paraguay y Formosa)



2 casos: niñas de 5 y 12 años, sin antecedentes de viaje, no se pudo constatar vacunación
Los otros casos se encuentran en investigación

Casos confirmados de hepatitis A. Periodo 2010 a 2024. Provincia de Salta.





Medidas preventivas Vacunación

Desde 2005, la vacuna contra la hepatitis A está incorporada al Calendario Nacional de Vacunación para niños al año de vida (Res. Ministerial N°653/05).

La vacuna se administra en una única dosis a los 12 meses de vida y también se recomienda para poblaciones de riesgo, entre las que se incluyen:

- Varones que tienen relaciones sexuales con otros varones, mujeres trans, trabajadoras y trabajadores sexuales.
- Personas con desórdenes de la coagulación o enfermedad hepática crónica.
- Personal de laboratorio que manipula muestras del virus.
- Personal gastronómico, de maestranza que maneja residuos y servicios sanitarios.
- Personal de jardines maternos que asiste a niños menores de un año.





VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Las hepatitis A en Argentina constituyen Evento de Notificación Obligatoria (ENO) según la Ley Nacional 15.465

La notificación se hace de forma inmediata ante caso positivo con identificación del agente.

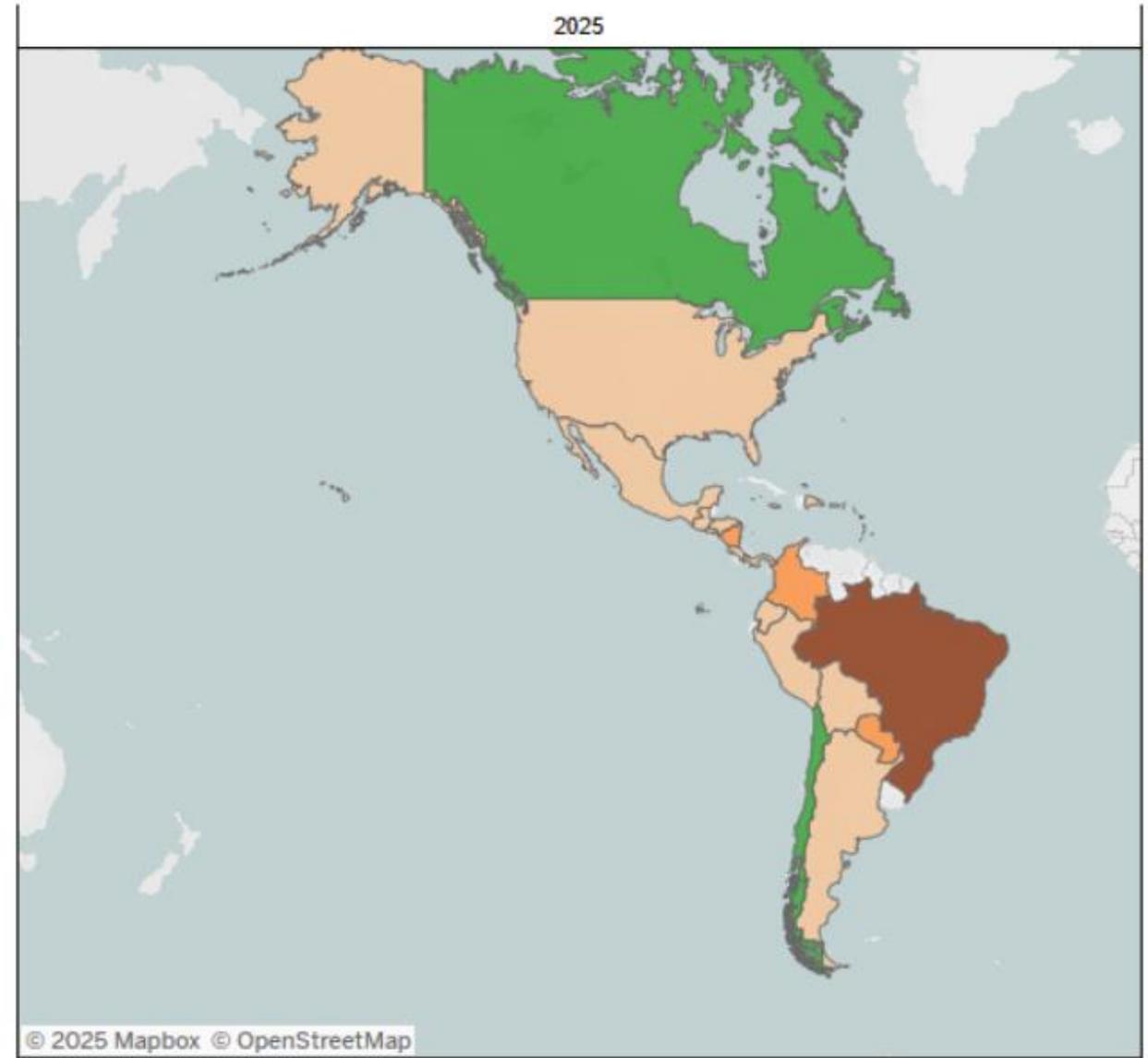
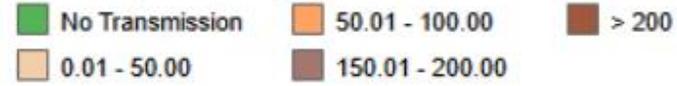
Caso confirmado de hepatitis A: Caso sospechoso de hepatitis viral con presencia de anticuerpos de clase IgM contra el virus de Hepatitis A (anti-HAV IgM) en el suero de los pacientes agudos o convalecientes. Los anticuerpos anti-HAV IgM se pueden seguir detectando durante cuatro a seis meses después del comienzo de la enfermedad.





Dengue: Incidencia de casos cada 100.000 habitantes por en la Región de las Américas. Año 2025.

Incidence per 100,000 pop.

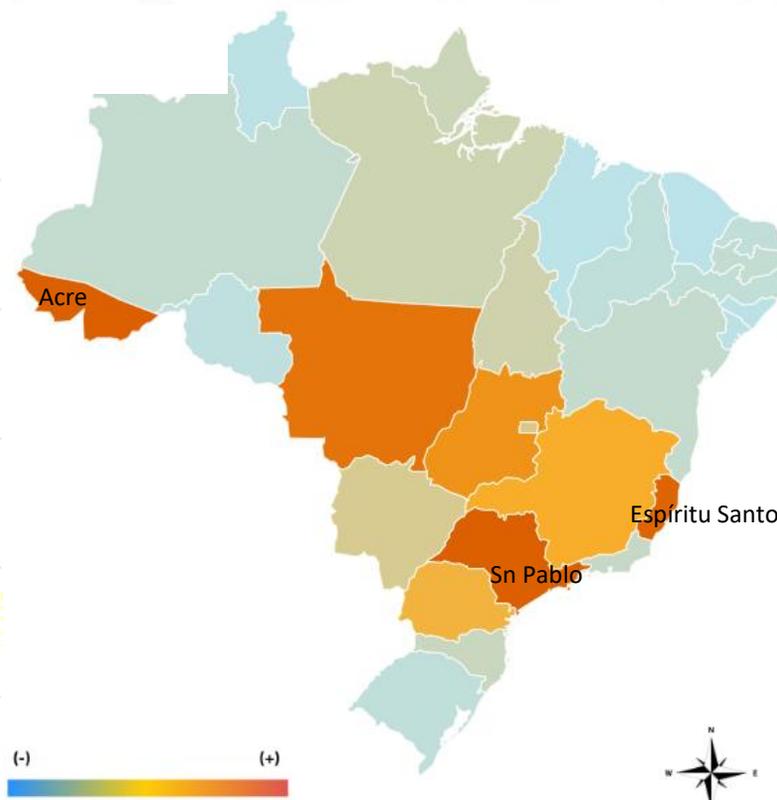
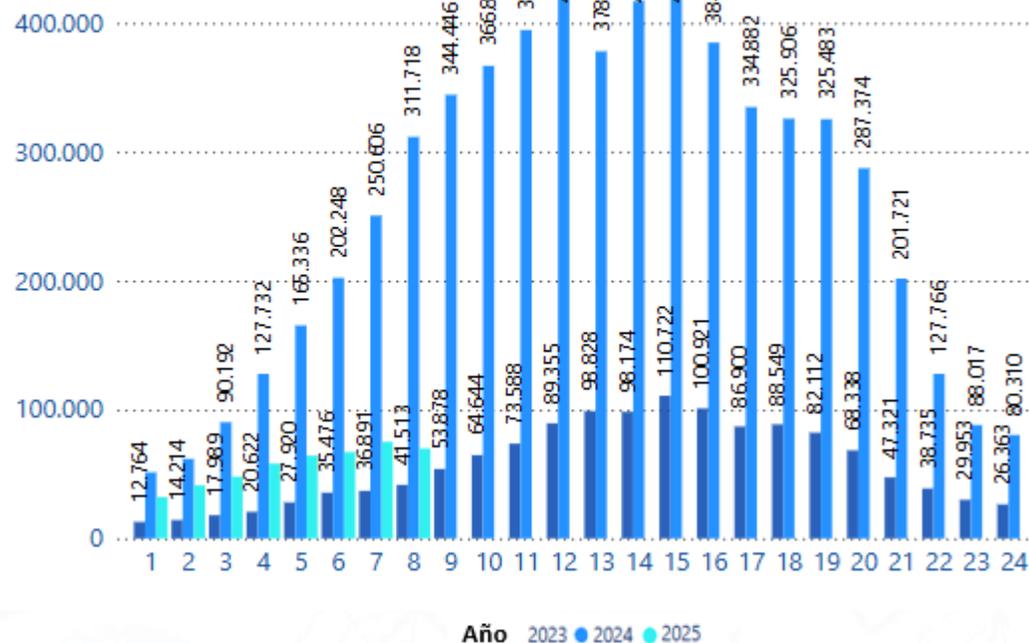


Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





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

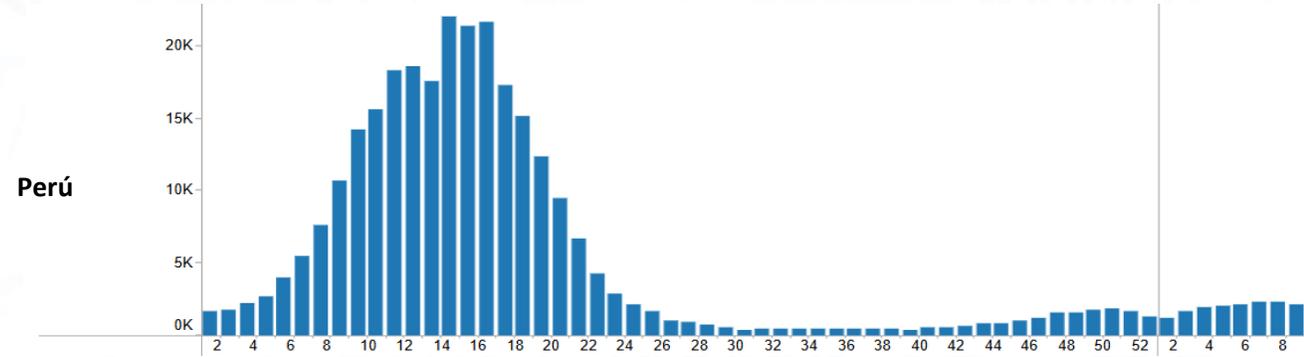
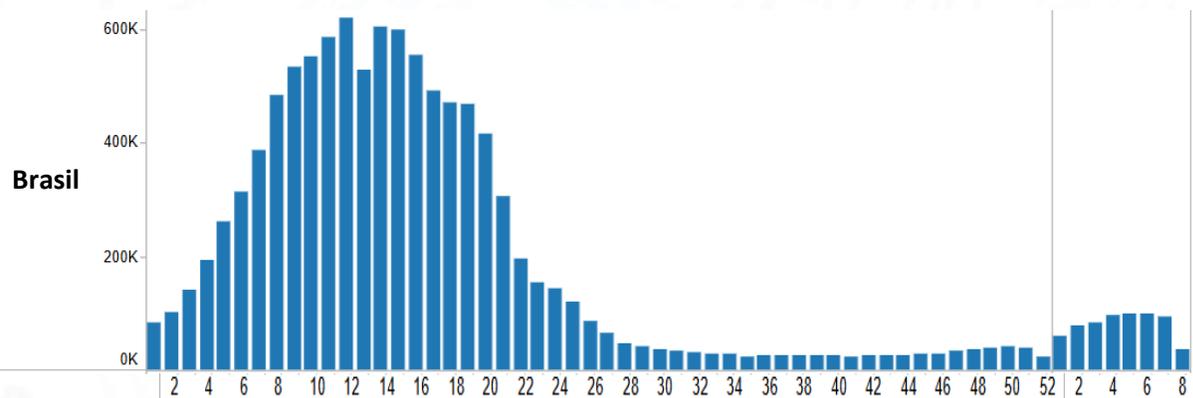
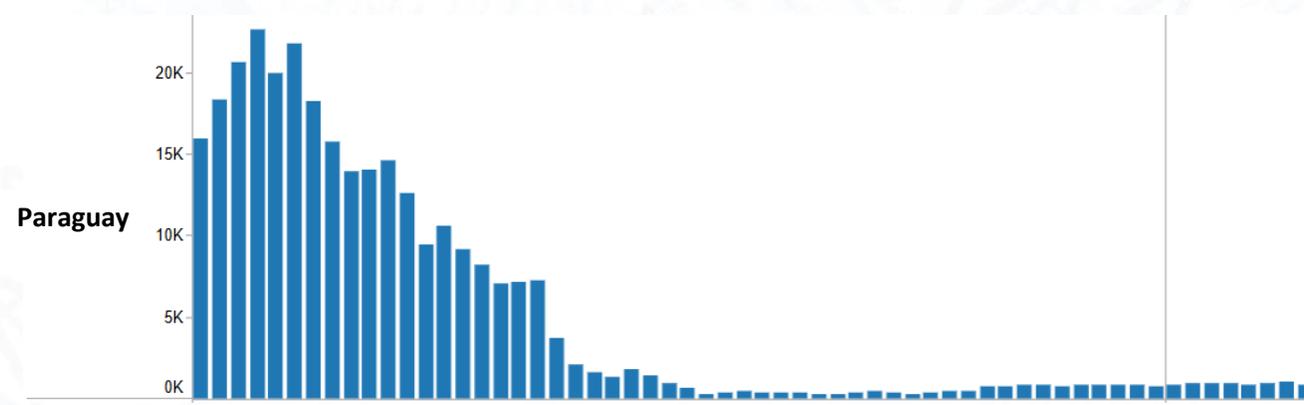
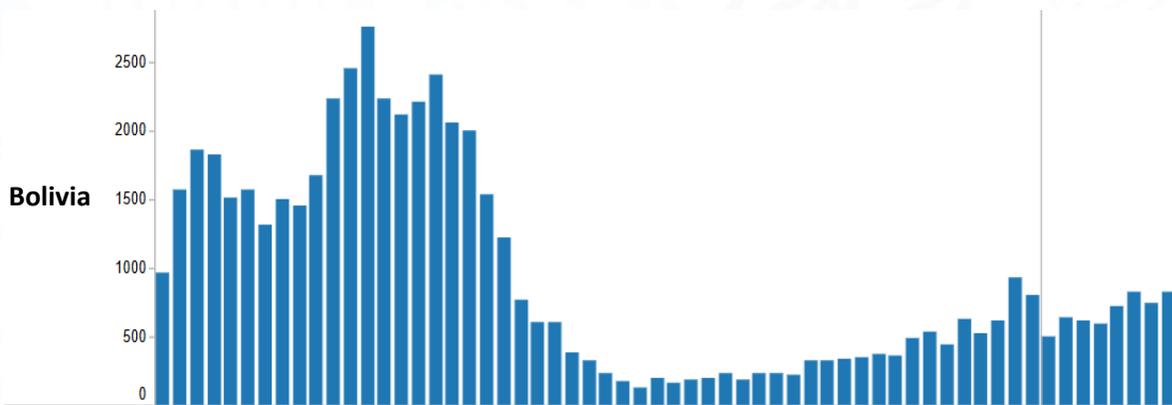


Unidade Federada	Coefficiente de incidência	Casos prováveis
Acre	731,1	6.438
São Paulo	555,3	255.307
Espírito Santo	483,6	19.838
Mato Grosso	432,9	16.606
Goiás	332,7	24.456
Minas Gerais	243,8	51.977
Paraná	220,1	26.031
Distrito Federal	128,7	3.840
Mato Grosso do Sul	119,8	3.476
Tocantins	86,2	1.359
Pará	79,9	6.926
Amapá	73,0	586
Santa Catarina	65,7	5.290
Rio de Janeiro	55,9	9.633
Bahia	46,2	6.861
Amazonas	45,2	1.937
Paraíba	40,1	1.662
Pernambuco	35,2	3.354
Rio Grande do Norte	32,9	1.135
Rio Grande do Sul	31,4	3.531
Piauí	30,9	1.044
Rondônia	27,1	473
Alagoas	17,8	574
Roraima	17,6	126
Sergipe	16,6	380
Maranhão	14,3	1.002
Ceará	13,9	1.279

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



Casos sospechosos de Dengue por semana epidemiológica según país. Cono Sur, SE 1 /2024 a SE 8/2025



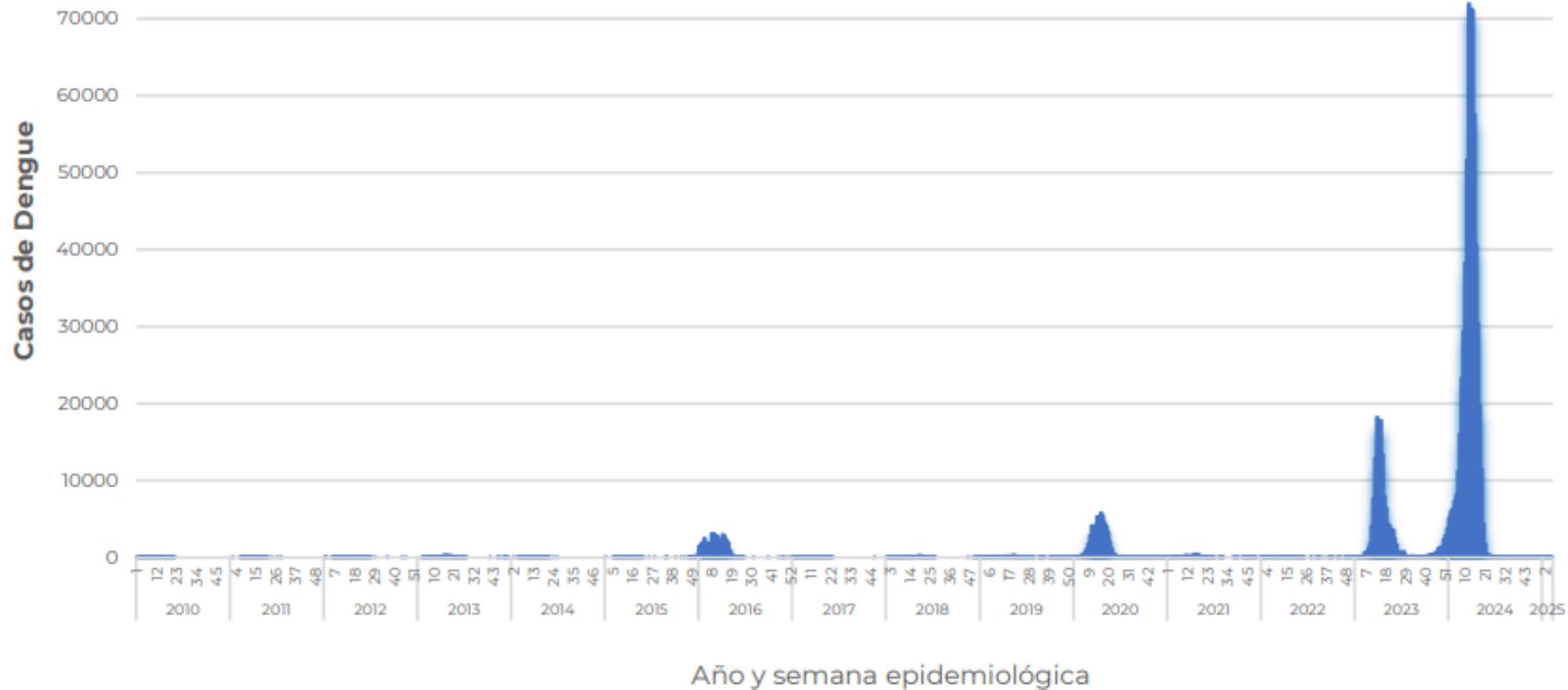
País	Serotipos	SE/Año 2025	Total casos	Tasa acumulada de Incidencia (por 100mil hab)
Brazil	DEN 1,2,3,4	8	652.224	306,5
Paraguay	DEN 1,2	8	7.487	106,8
Perú	DEN 1,2,3	8	15.668	43,4
Bolivia	DEN 1,2	8	5.459	43,4

Fuente: PAHO. PLISA Health Information Platform for the Americas





Dengue: Casos por semana epidemiológica. SE01/2010- SE7/2025. Argentina. N=845.635



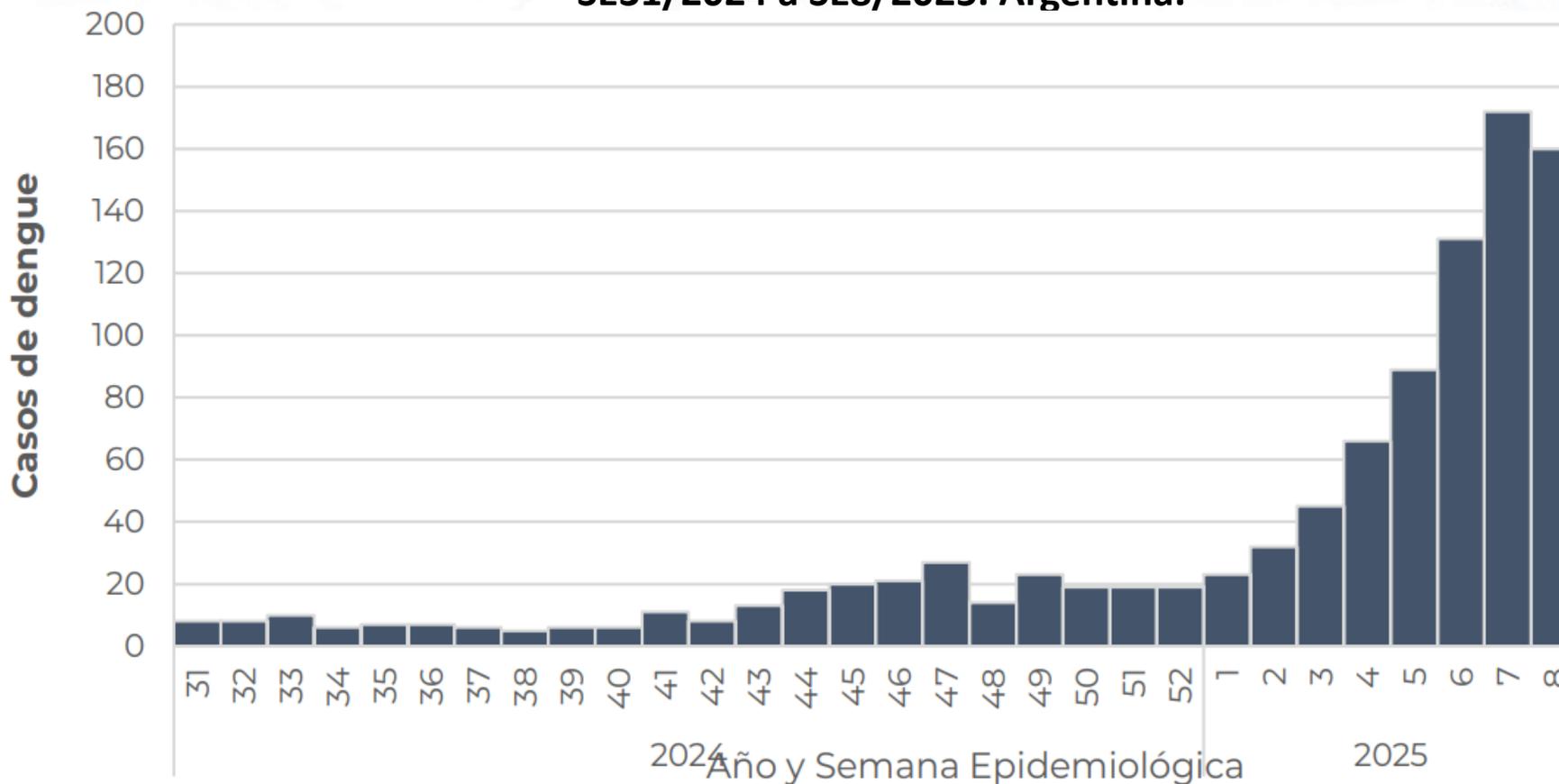
Desde la reemergencia del dengue en Argentina en 1998, se evidencia que los años 2023 y 2024 han sido escenario de dos epidemias de magnitud sin precedentes, concentrando el 83% del total de casos históricos registrados en el país hasta el momento.

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





**Dengue: Casos confirmados por semana epidemiológica de fecha mínima.
SE31/2024 a SE8/2025. Argentina.**



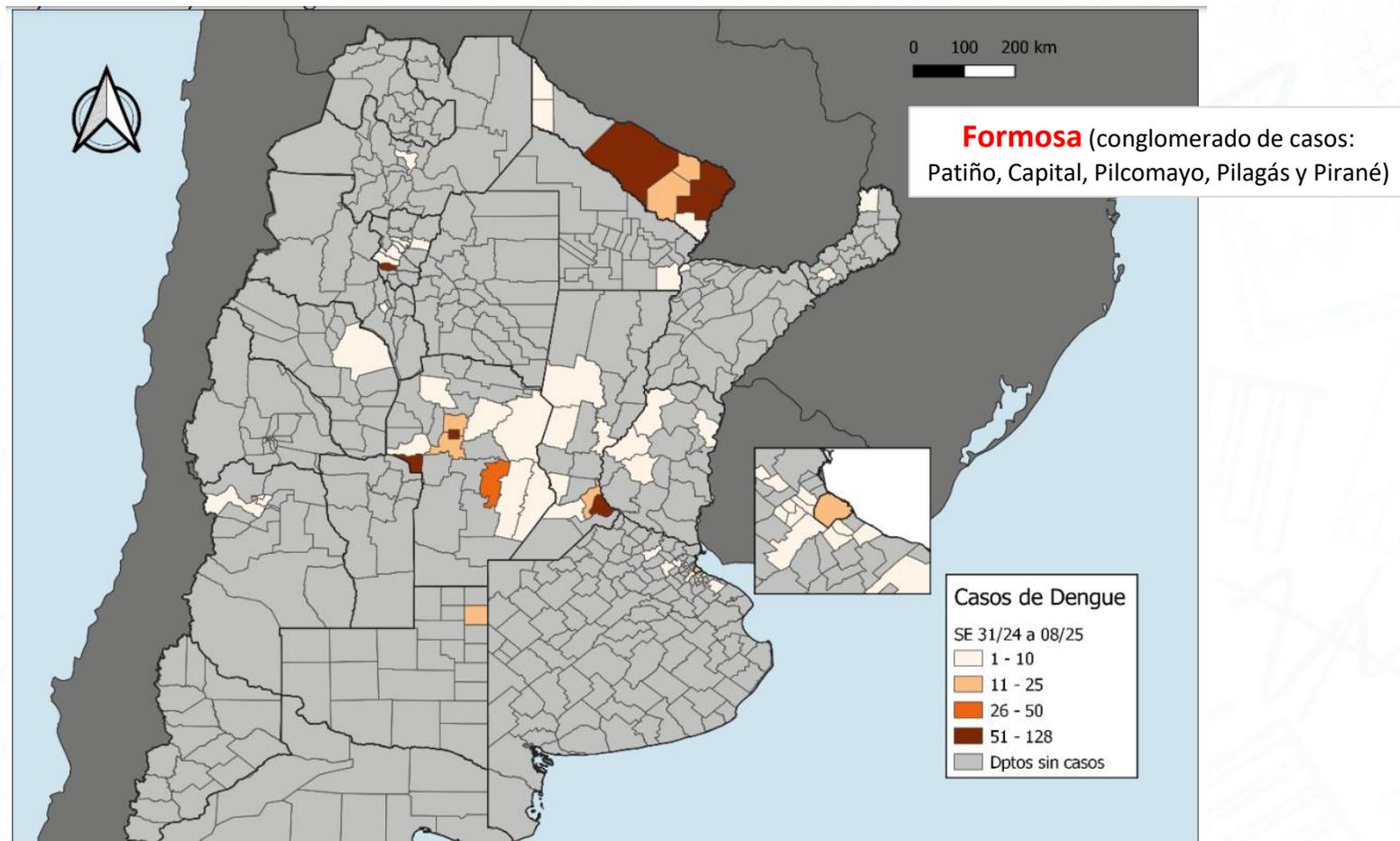
951 casos confirmados
96% no registraron antecedentes de viaje

SE31/2024 hasta la SE8/2025, se notificaron 34.367 casos sospechosos de dengue





Dengue: Casos de dengue por departamento con casos autóctonos y en investigación. SE 31/2024 a SE 8/2025. Argentina.

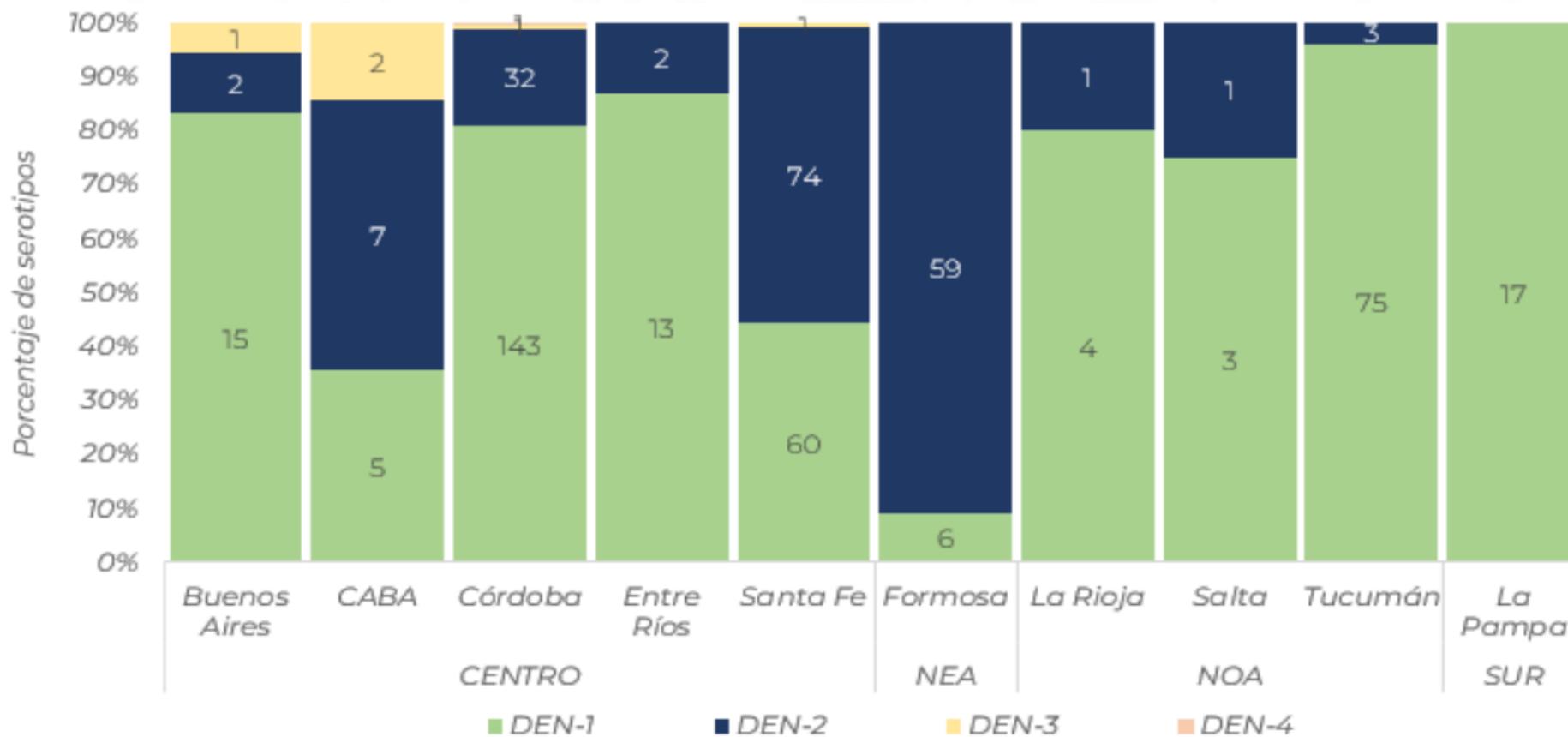


Con excepción de las provincias de **Formosa, Tucumán, Córdoba, Santa Fe y La Pampa** no se han identificado conglomerados de casos confirmados concentrados en localidades específicas; en el resto de las jurisdicciones, los casos se distribuyen de manera dispersa en diversas localizaciones.





Dengue: Distribución proporcional y número de casos de dengue con identificación de serotipo (n=267) según provincia. SE31/2024 a SE8/2025. Argentina.

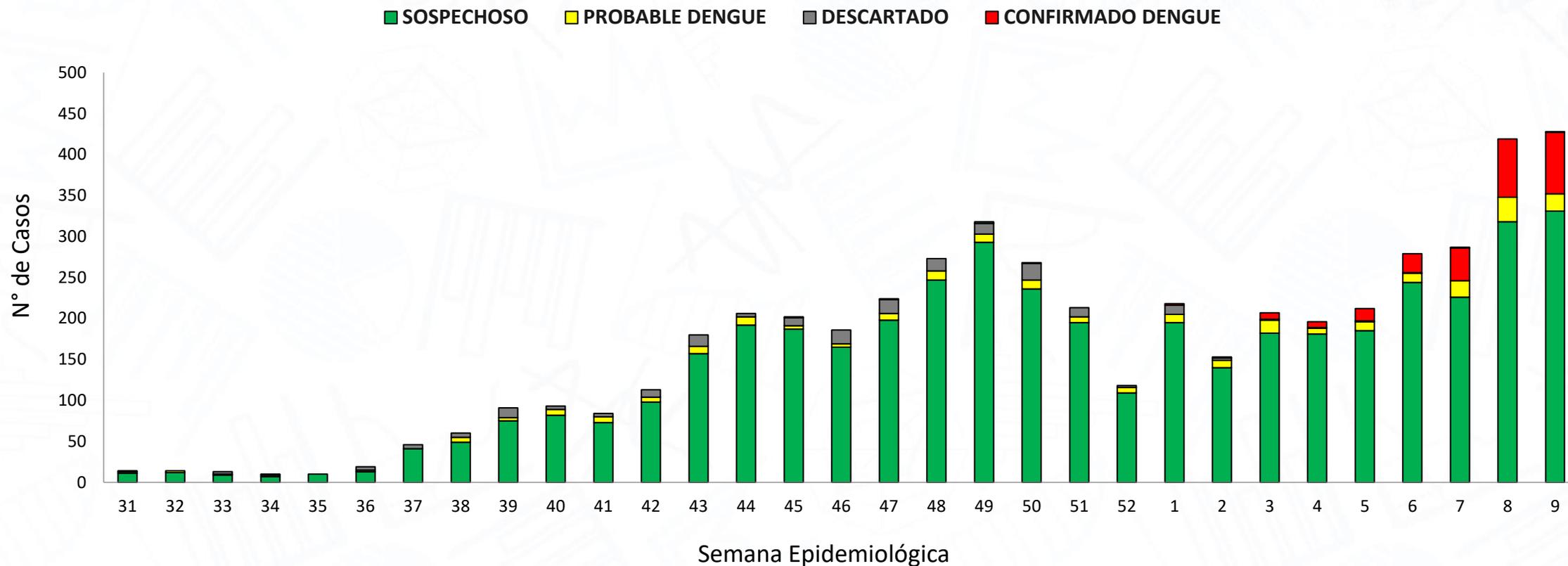


Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



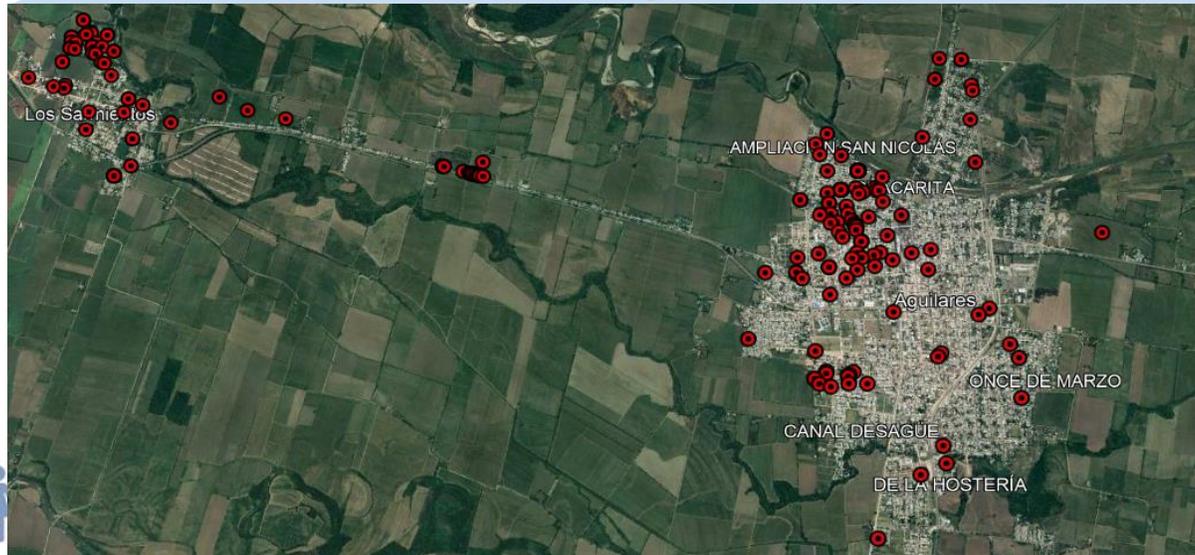
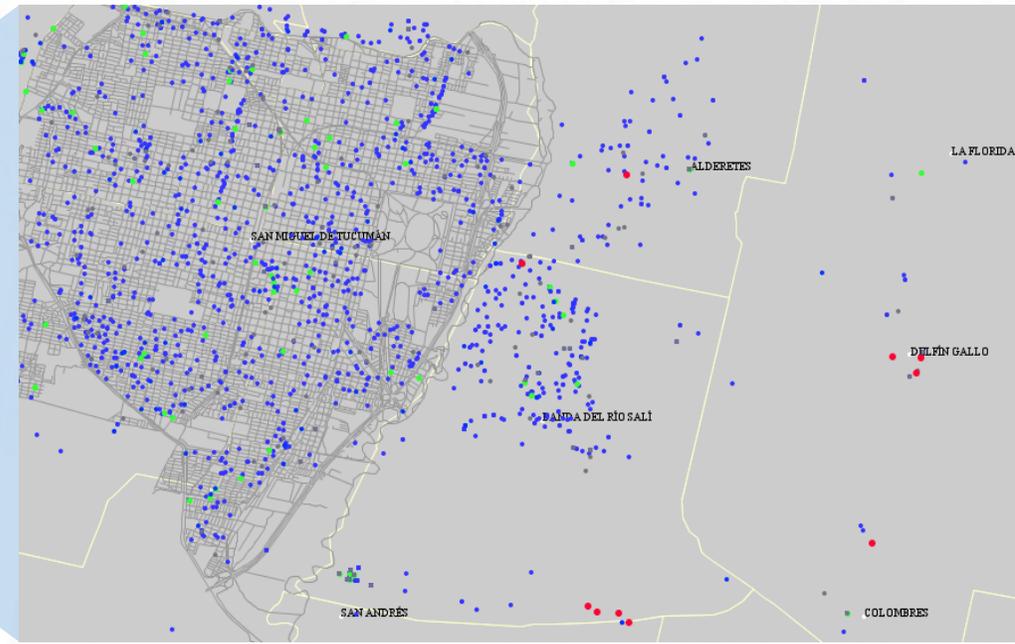
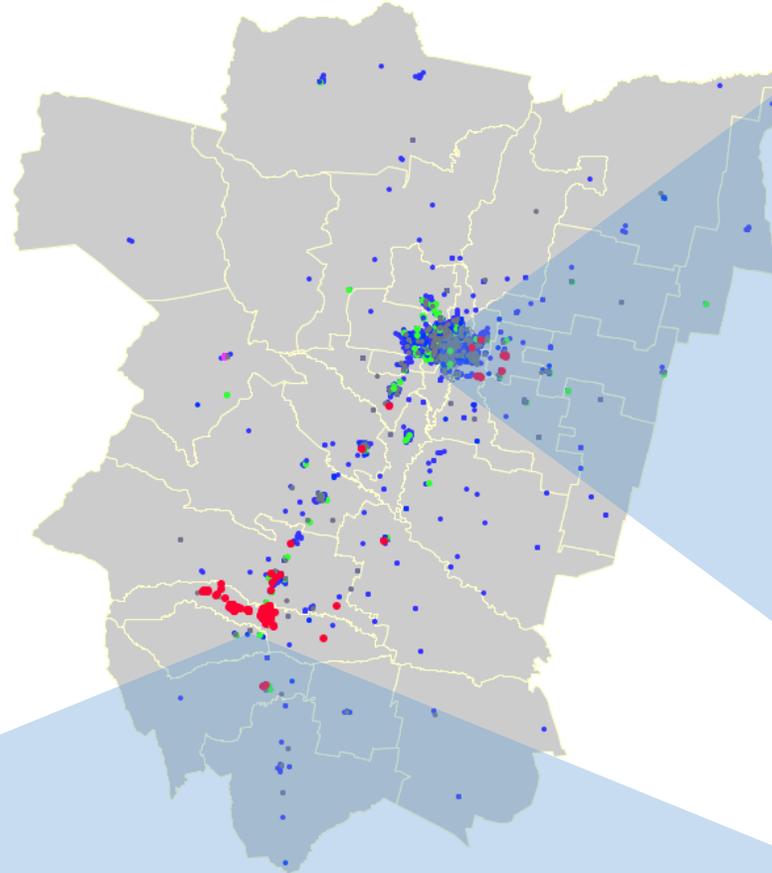


Curva epidémica de SFAI desde la SE 31/2024 hasta la SE 9/2025 (n= 5155)



SE 31 de 2024 a SE 9/2025: 245 casos confirmados de Dengue





Referencias

- Sospechoso
- Probable
- Positivo DEN
- Positivo CHIK





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.

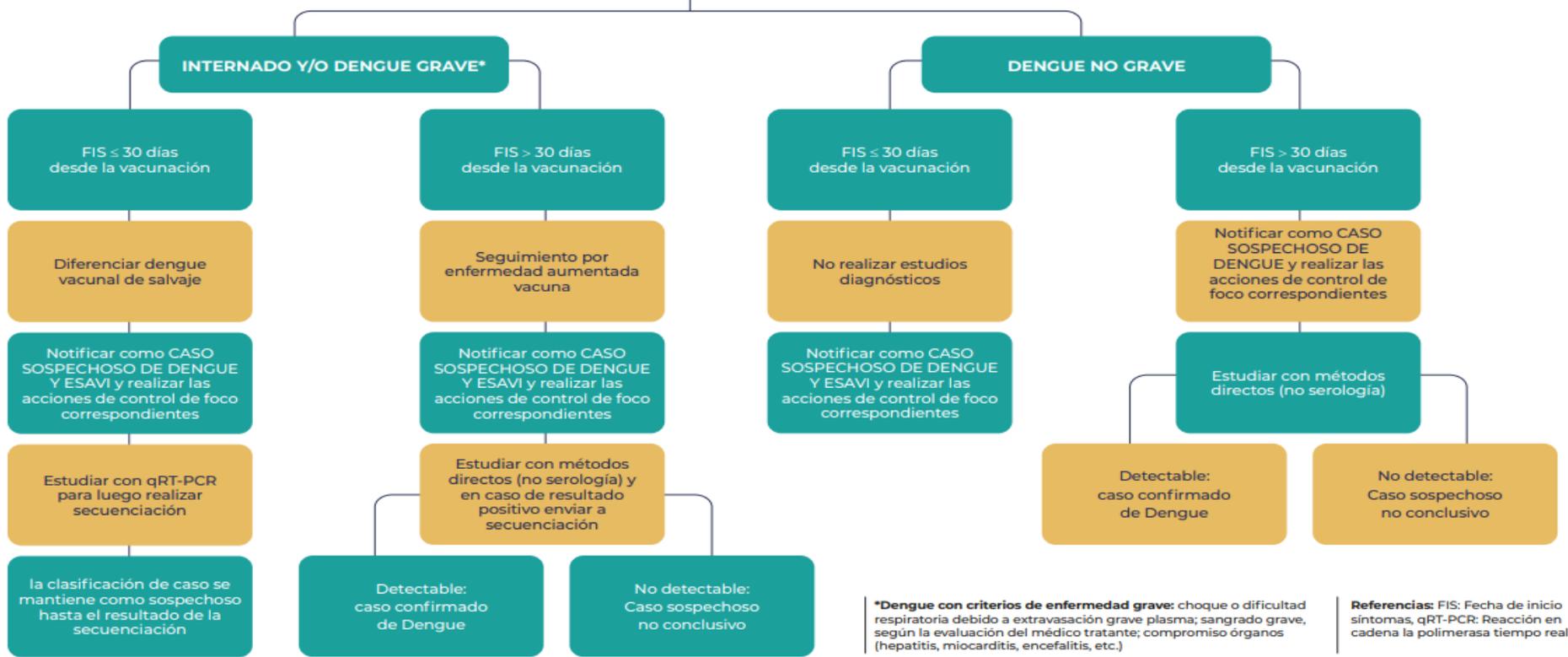
Elegí prevenir





CASO SOSPECHOSO DE DENGUE

CON ANTECEDENTE DE VACUNACIÓN



*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.

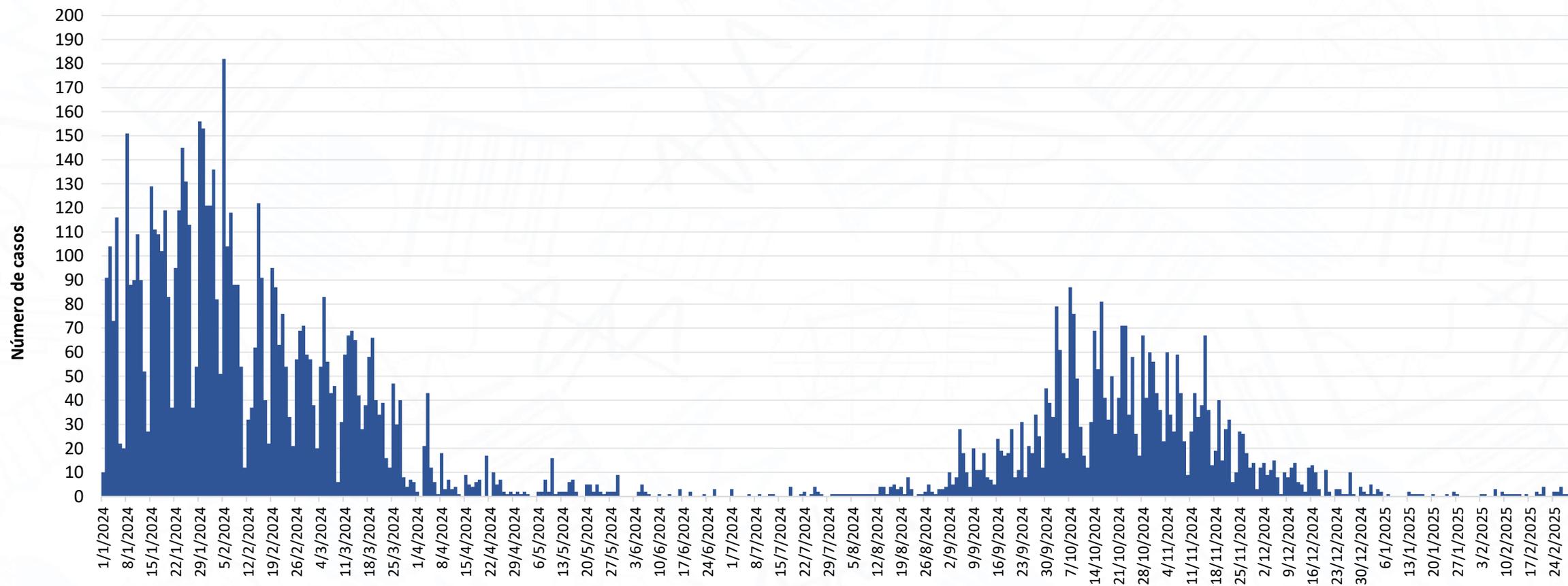
Fuente:
Ministerio de Salud de la Nación

Elegí prevenir

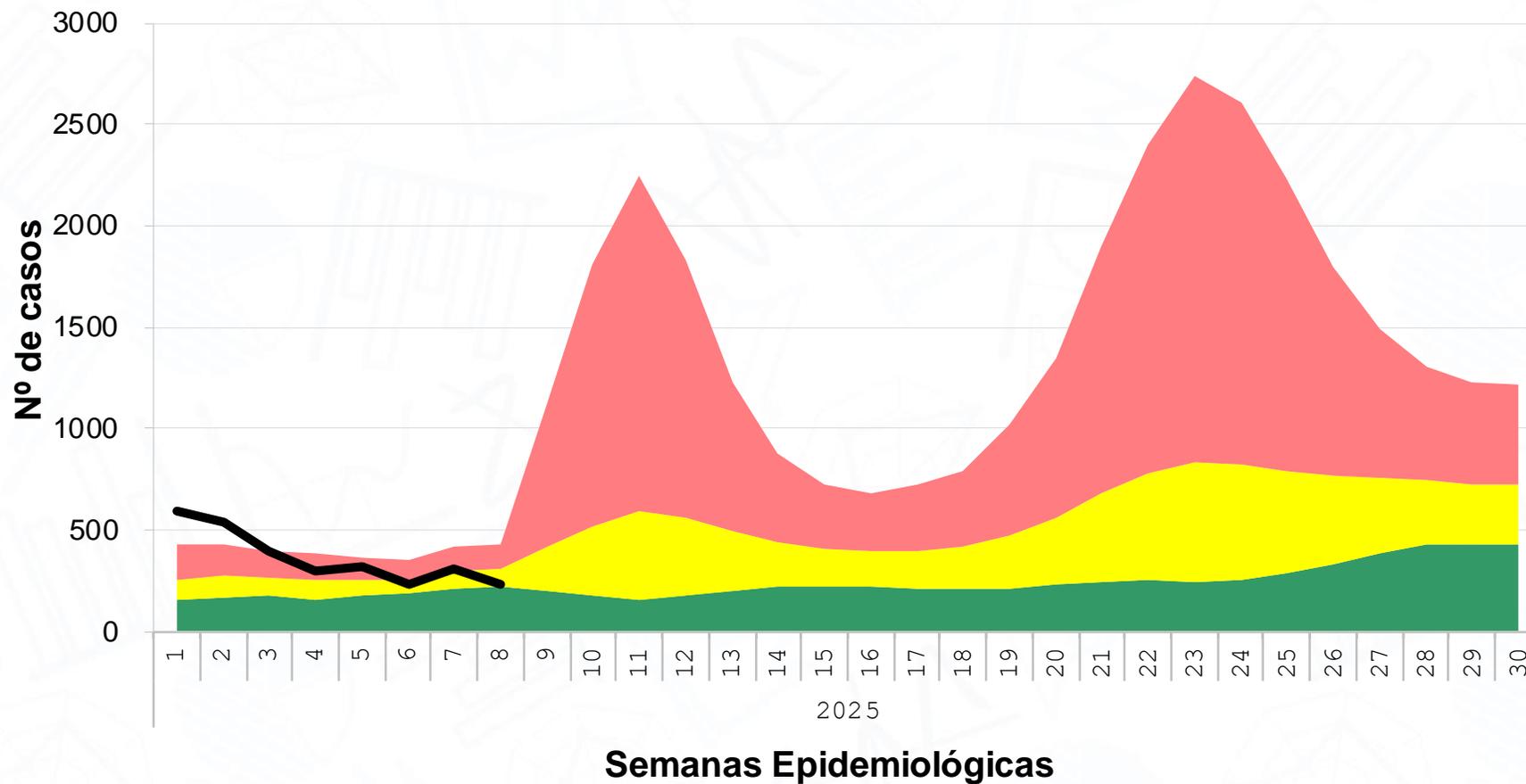




Curva de casos confirmados de COVID-19 en GSMT e Interior. 1 de enero 2024 al 1 de marzo 2025.



**Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 8 de 2025**

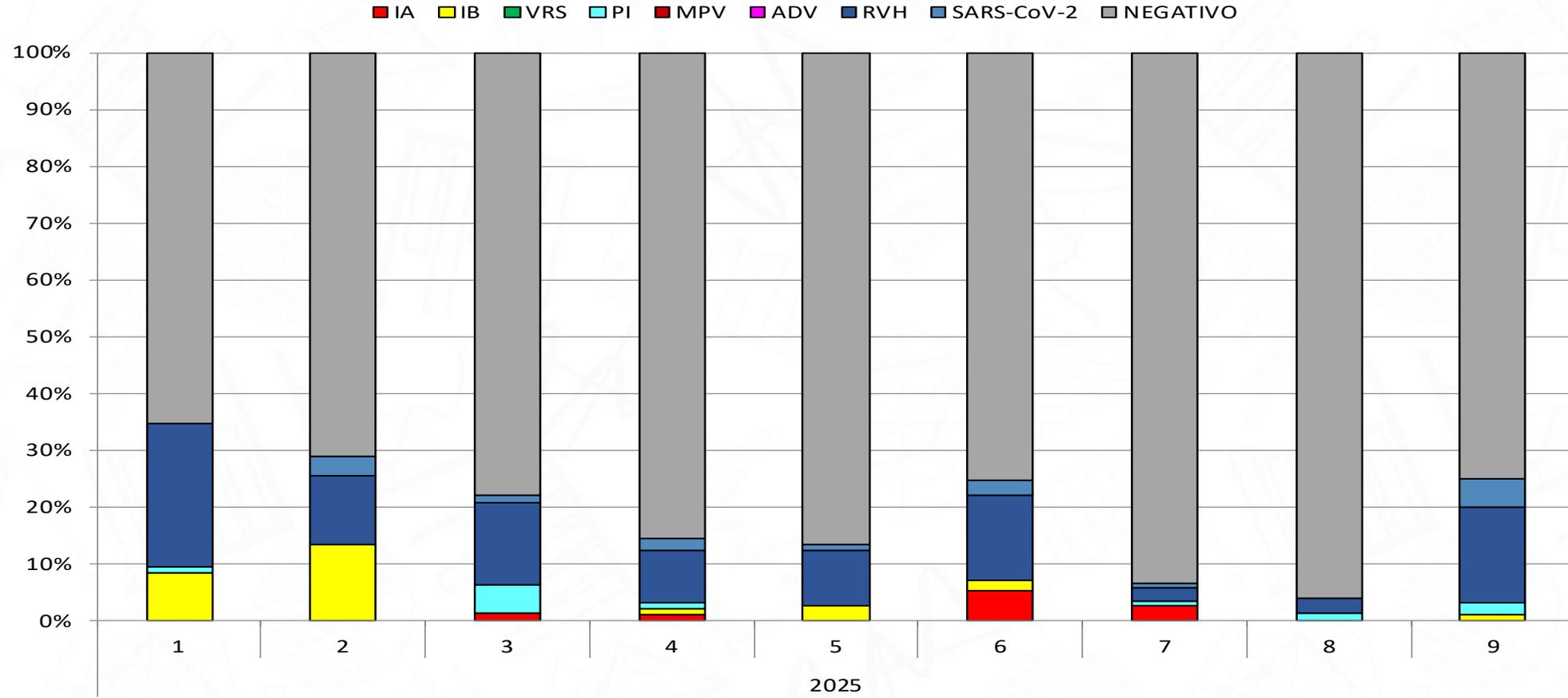


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





**Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 9 de 2025. UC y UMA.
Provincia de Tucumán. (n= 884)**

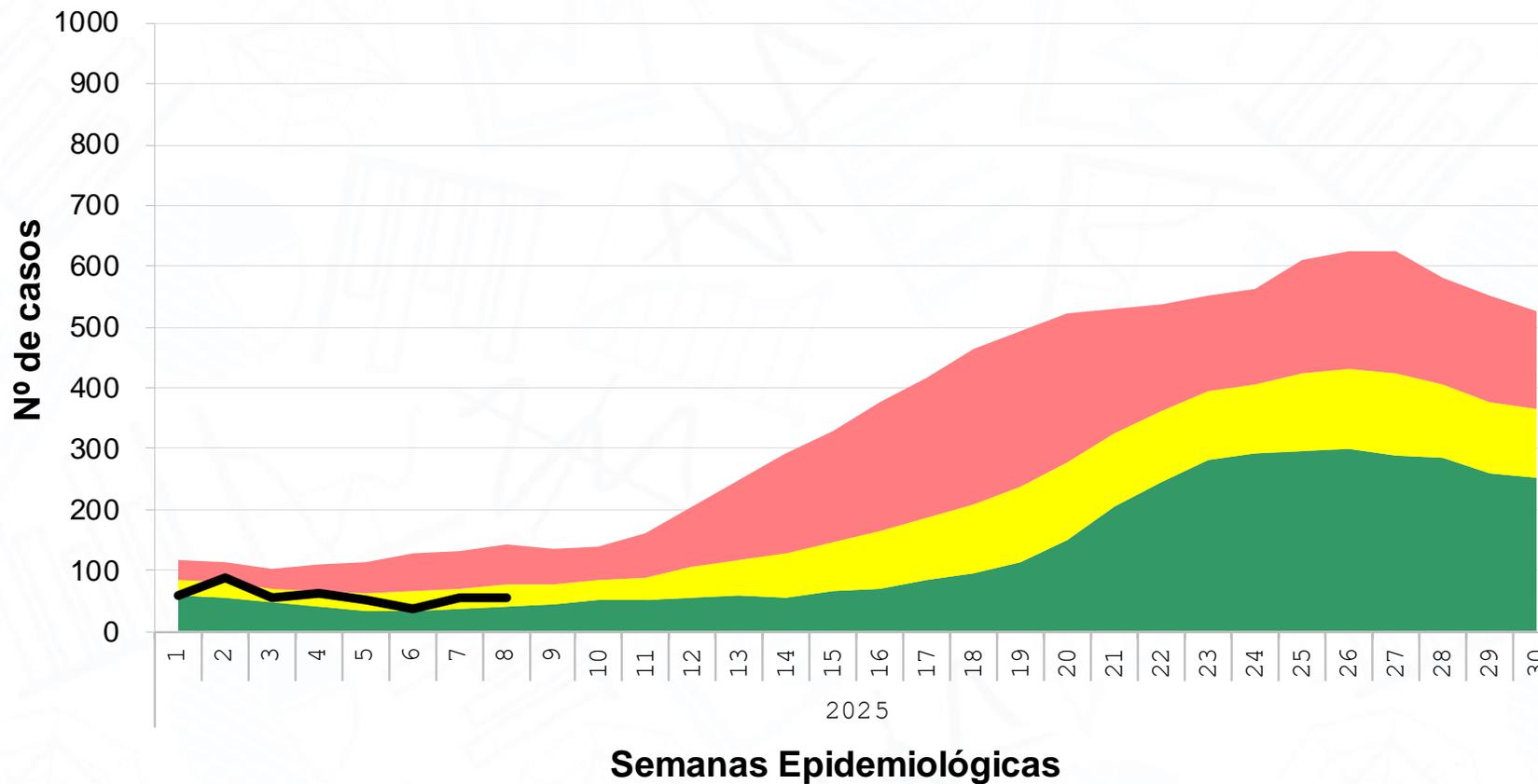


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.





Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 1 a SE 8 de 2025

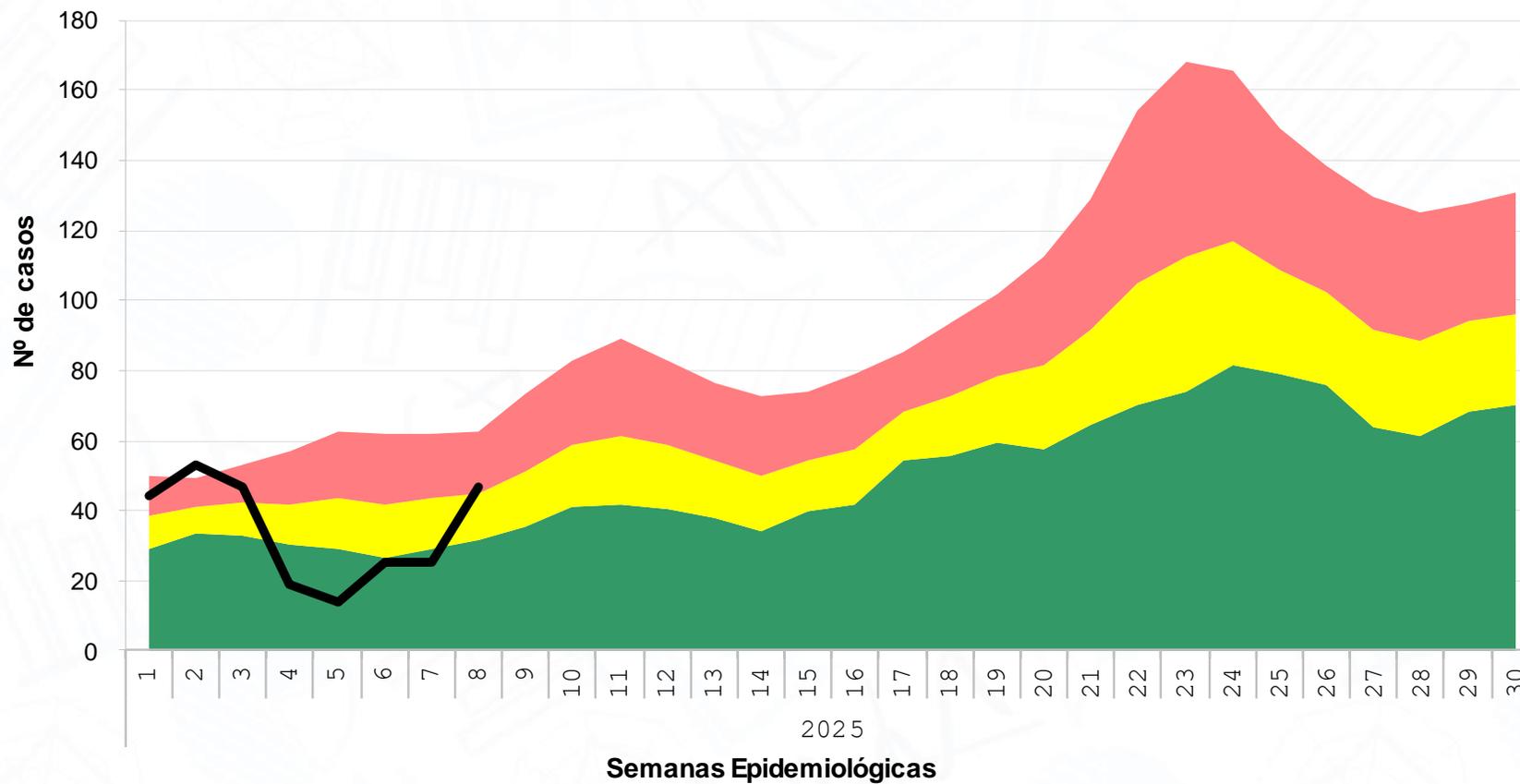


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





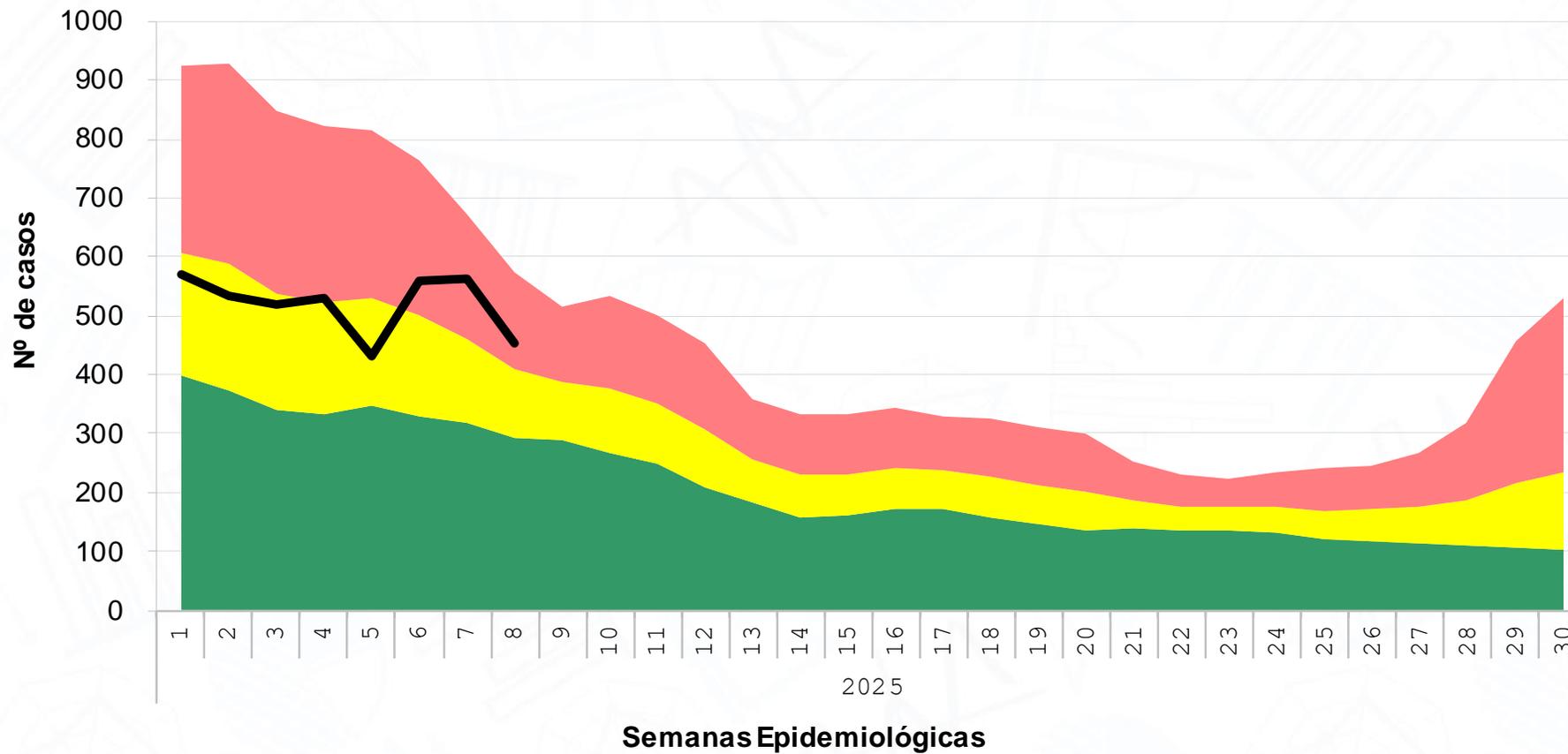
Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 1 a SE 8 de 2025



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



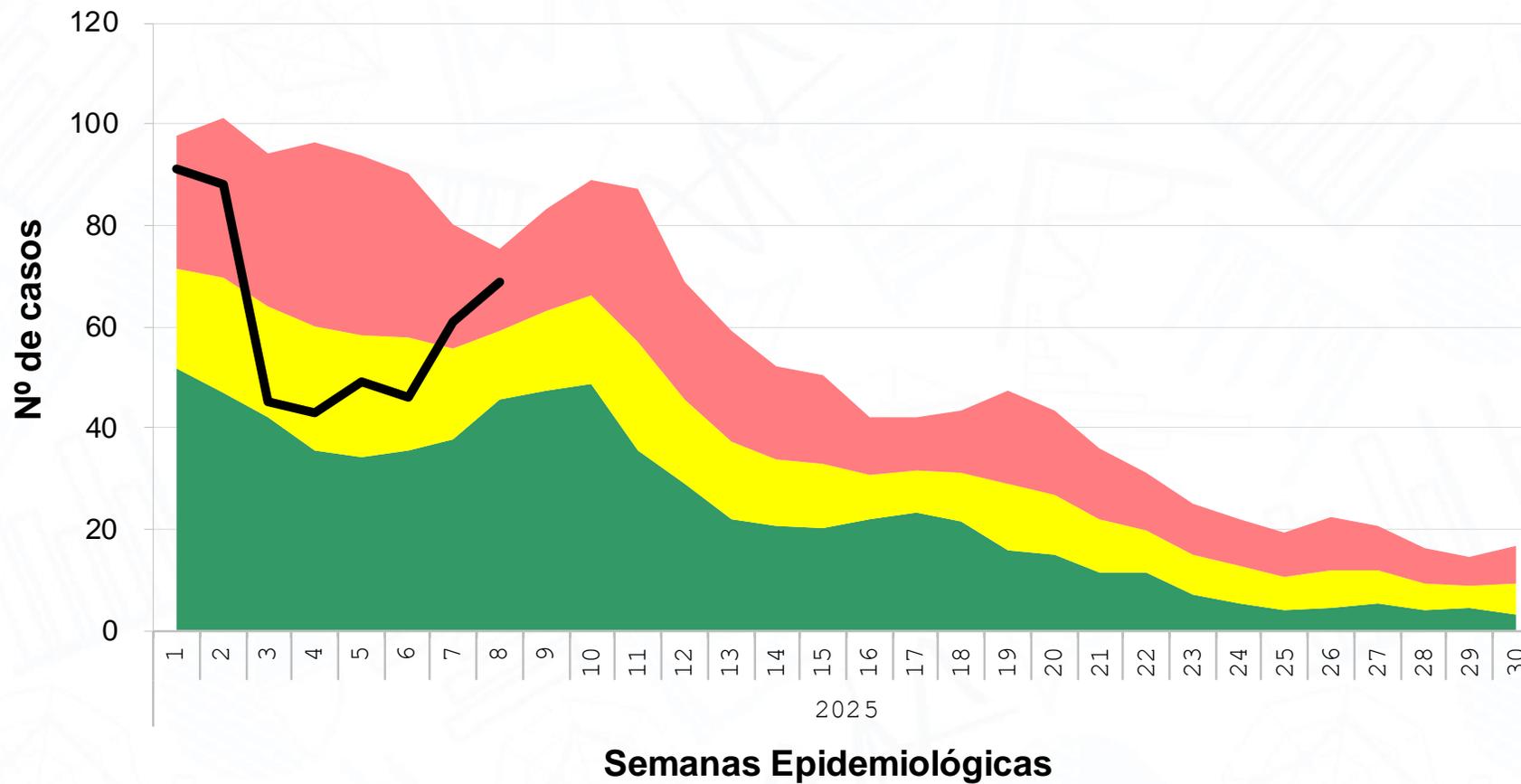
**Corredor Endémico de Diarreas en < 5 años. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 8 de 2025**



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



Corredor Endémico de Alacranismo. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 8 de 2025



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





SE 9	DIA	T° MIN	T° MAX
MIERCOLES	5/3/2025	23°C	35°C
JUEVES	6/3/2025	24°C	34°C
VIERNES	7/3/2025	23°C	33°C
SABADO	8/3/2025	22°C	26°C
DOMINGO	9/3/2025	18°C	26°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**

