



" 2025: Año del Bicentenario del Fallecimiento del Dr. Bernardo de Monteagudo"

SALA DE SITUACION DE SALUD

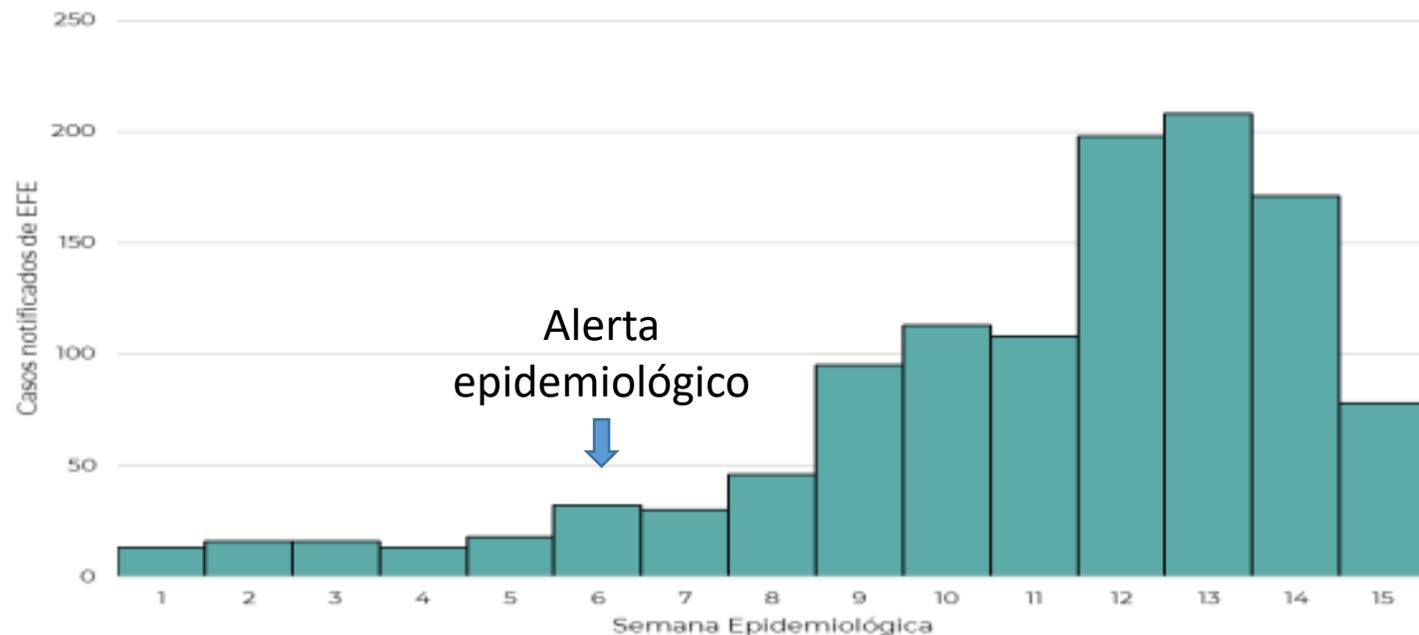


SE 18





**Número de notificaciones de Enfermedad Febril
Exantemática según semana epidemiológica. Argentina.
SE1 a SE15 de 2025. N= 1155**



**21 casos confirmados de
sarampión**

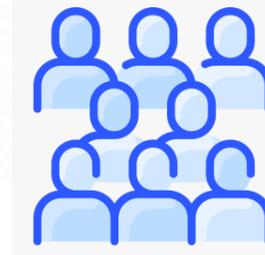
10 casos en CABA

**11 casos en la Provincia de
Buenos Aires**

3 casos importados



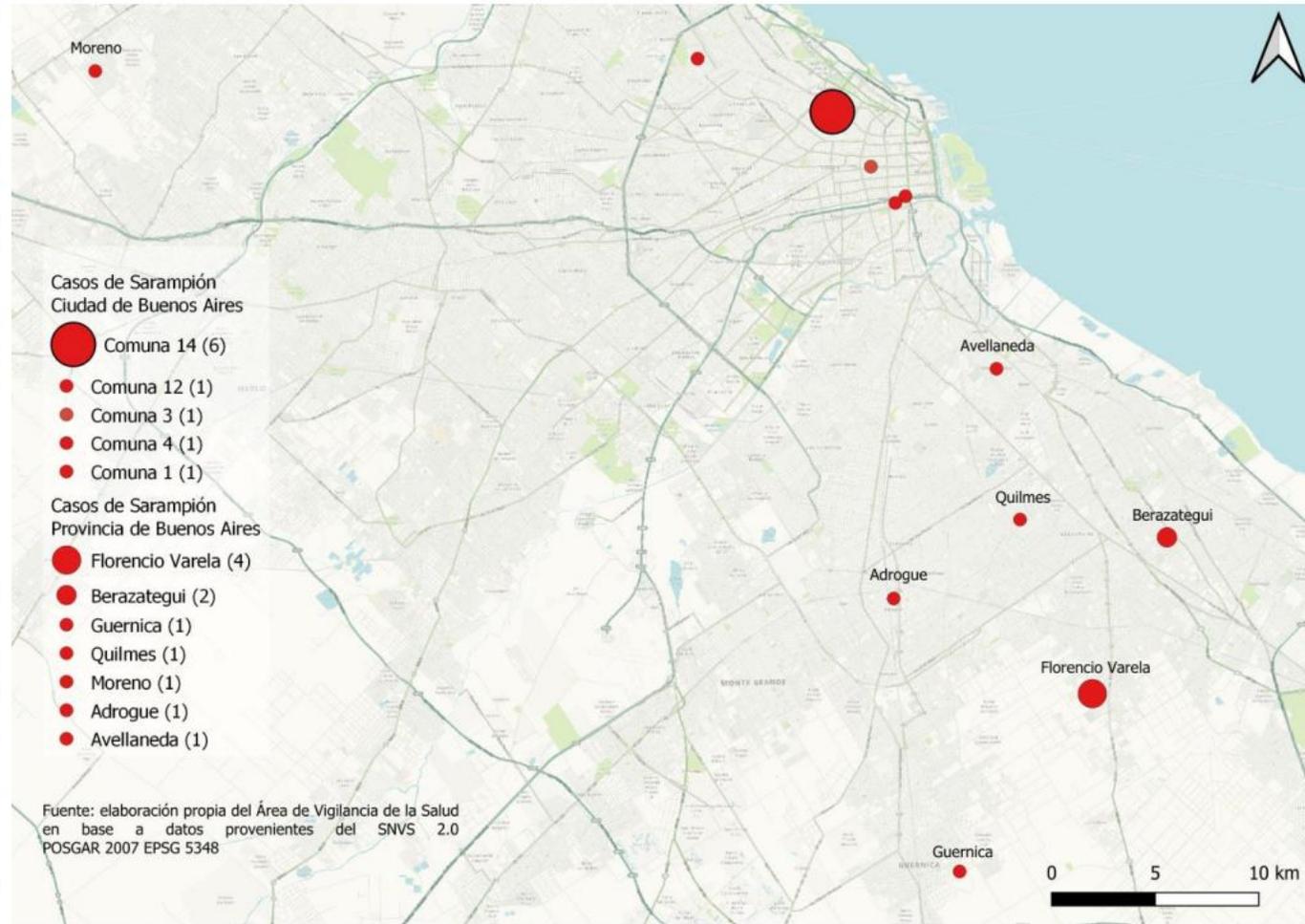
13 casos relacionados a los
importados



5 casos en investigación



Distribución espacial de los casos confirmados de Sarampión durante el 2025. AMBA. Argentina. N= 21.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





Medidas ante un caso **SOSPECHOSO**:

- **Aislamiento respiratorio** de la persona afectada (7 días siguientes del inicio del exantema). Utilización de barbijo para la persona con sintomatología y para acompañantes
- Informar a la autoridad sanitaria la sospecha clínica de caso y sin esperar resultados de laboratorio.
- Confeccionar de manera completa la **Ficha de investigación de caso sospechoso** de EFE (sarampión/rubéola) y reportar los datos en el SNVS 2.0 bajo el grupo de evento “Enfermedad Febril Exantemática-EFE”
- En caso de antecedente de vacunación con vacuna triple o doble viral 5-21 días previos a la aparición de síntomas, podría tratarse de un Evento Supuestamente Atribuible a la Vacunación o Inmunización (ESAVI) y debe notificarse.
- **Recolectar muestras para el diagnóstico** etiológico
- Corroborar el antecedente de vacunación de los contactos y proceder a vacunar dentro de las 72 horas del contacto



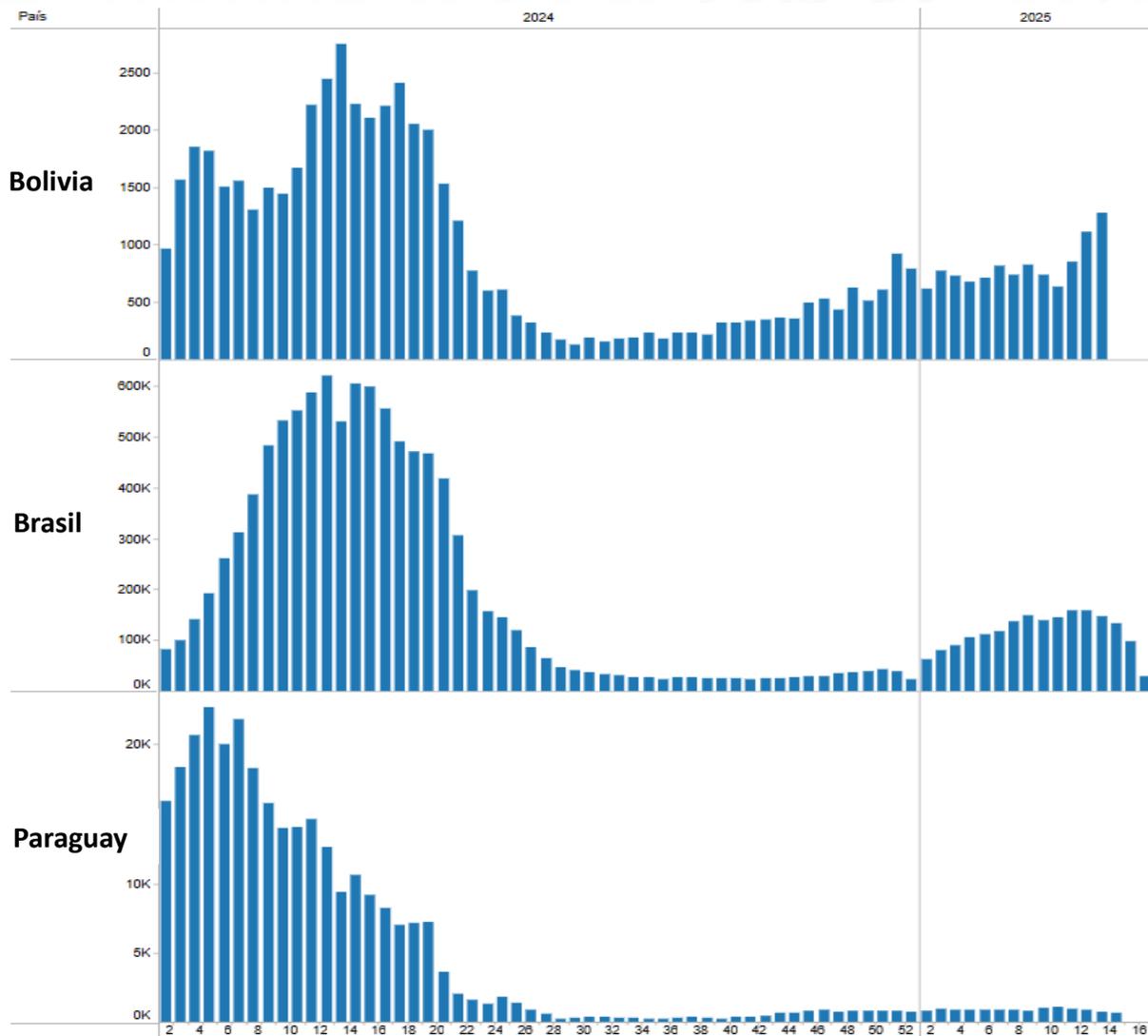


MEDIDAS DE PREVENCIÓN

Todas las personas desde el año de vida deben tener esquema de vacunación completo contra el sarampión y la rubéola, según Calendario Nacional de Vacunación:

- De **12 meses a 4 años**: deben acreditar **UNA DOSIS de vacuna triple viral**.
- Niños **de 5 años y más**, adolescentes y personas adultas deben acreditar **al menos DOS DOSIS** de vacuna con componente contra sarampión y rubéola aplicada después del año de vida (doble o triple viral) o contar con serología IgG positiva para sarampión y rubéola.
- Las personas nacidas antes de 1965 se consideran inmunes y no necesitan vacunarse.
- El antecedente de vacunación se deberá constatar (registro nominal de vacunación o por presentación del carnet de vacunación)





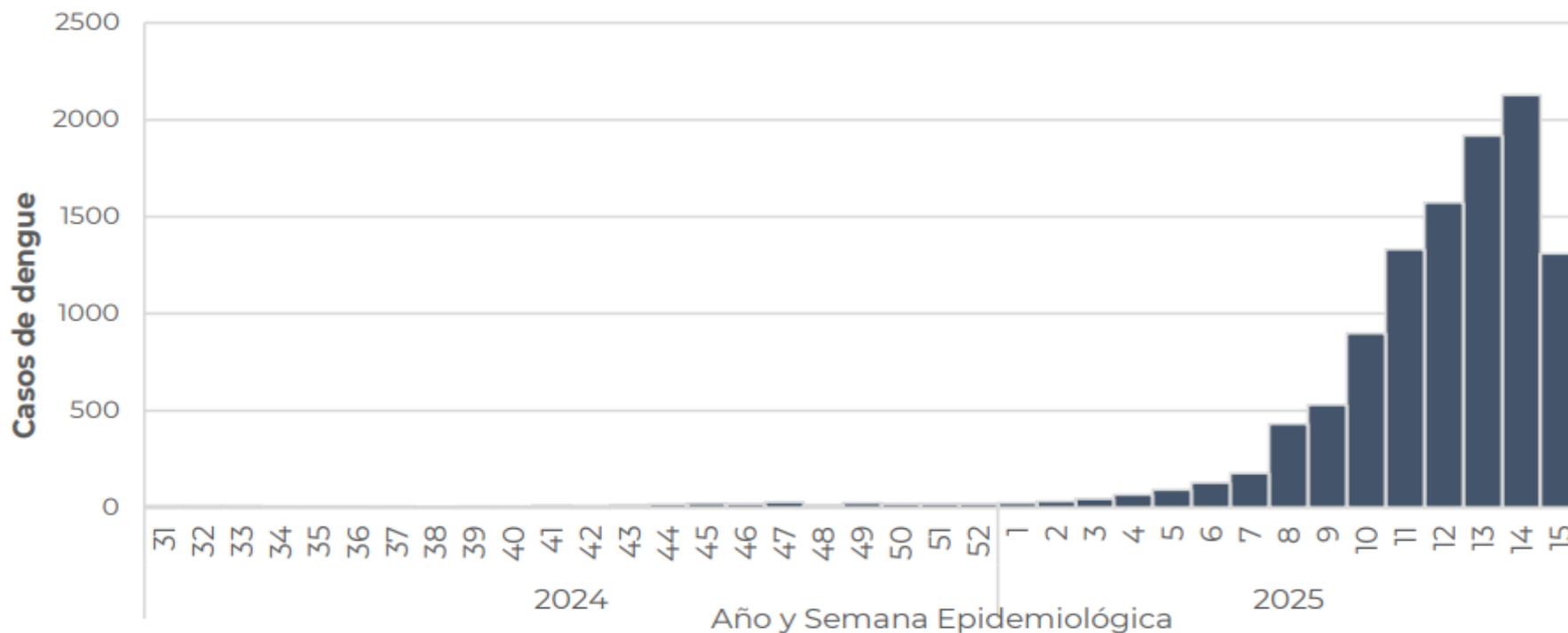
Casos sospechosos de Dengue por semana epidemiológica según país. Cono Sur, SE 1 /2024 a SE 16/2025

| País | Serotipos | SE/Año 2025 | Total casos | Tasa acumulada de Incidencia (por 100mil hab) |
|----------|-------------|-------------|-------------|---|
| Brasil | DEN 1,2,3,4 | 16 | 1.867.196 | 877,3 |
| Paraguay | DEN 1,2,3 | 15 | 13.985 | 199,4 |
| Bolivia | DEN 1,2 | 13 | 10.532 | 83,7 |





**Dengue: Casos confirmados por semana epidemiológica de fecha mínima.
SE31/2024 a SE15/2025. Argentina.**



**58.232 casos sospechosos
de dengue**

**5963 casos
confirmados
por laboratorio**

**98% no registraron
antecedentes de viaje**

**Mayor prevalencia de DEN-1
(64%).**

La incidencia acumulada a nivel país para la temporada actual es de 23 casos cada 100.000 habitantes

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

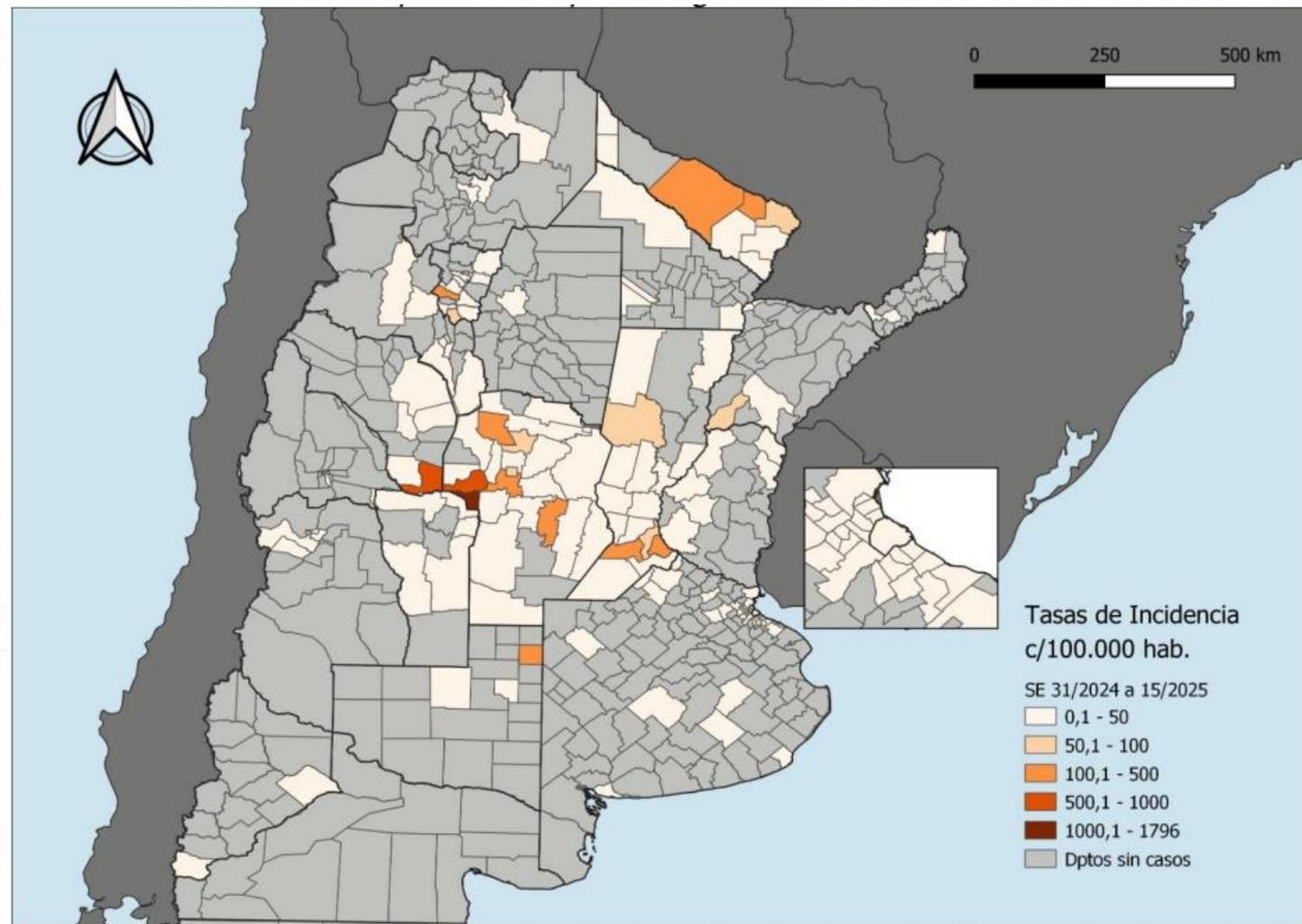




Dengue: Casos de dengue por departamento con casos autóctonos y en investigación. SE 31/2024 a SE 15/2025. Argentina.

Conglomerados de casos en localidades específicas en

Formosa
Córdoba
Tucumán
La Pampa
Santa fe
La Rioja
San Luis
Buenos Aires
Salta

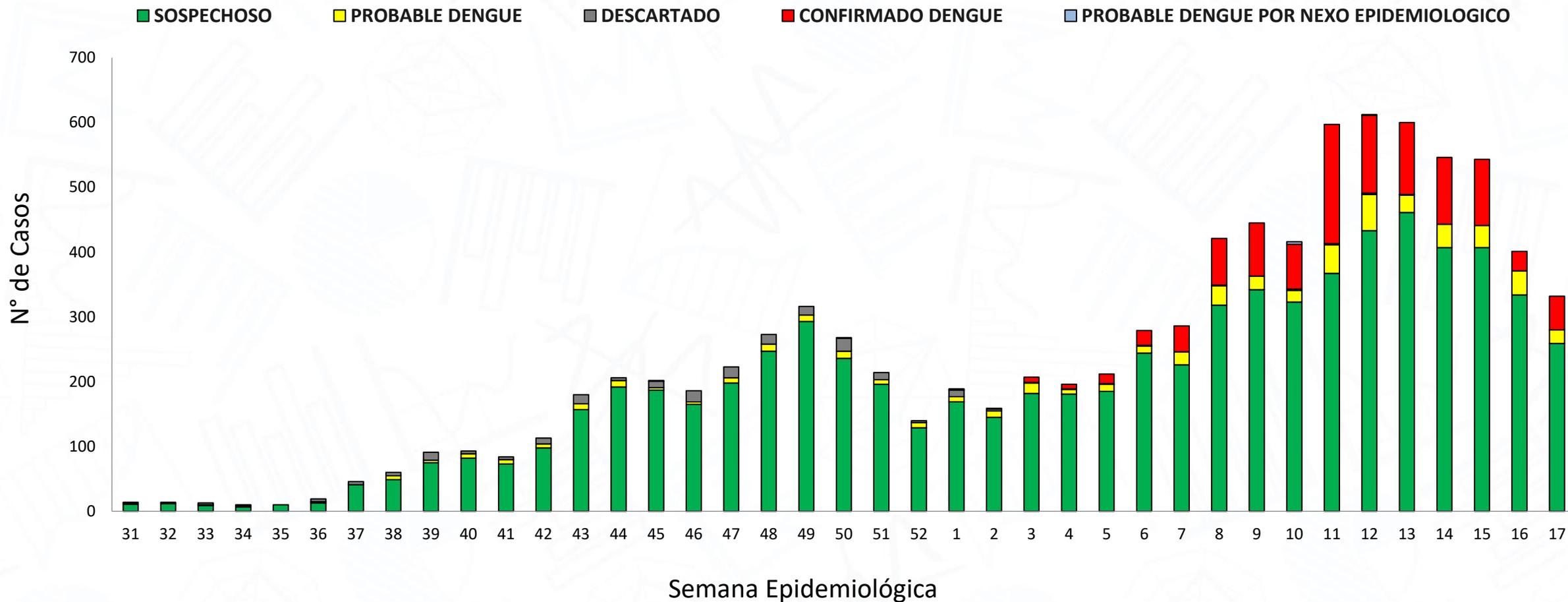


*Jurisdicciones que notificaron **casos aislados** sin antecedente de viaje: **Mendoza, CABA, Catamarca, Entre Ríos, Misiones, y Corrientes.**

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Curva epidémica de SFAI desde la SE 31/2024 hasta la SE 17/2025 (n=9223)



**SE 31 de 2024 a SE 17/2025: 1024 casos confirmados de Dengue
5,96% activos**

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología





Dengue: Casos según clasificación por jurisdicción y región. Temporada 2024/2025. SE31 a SE14/2025. Argentina.

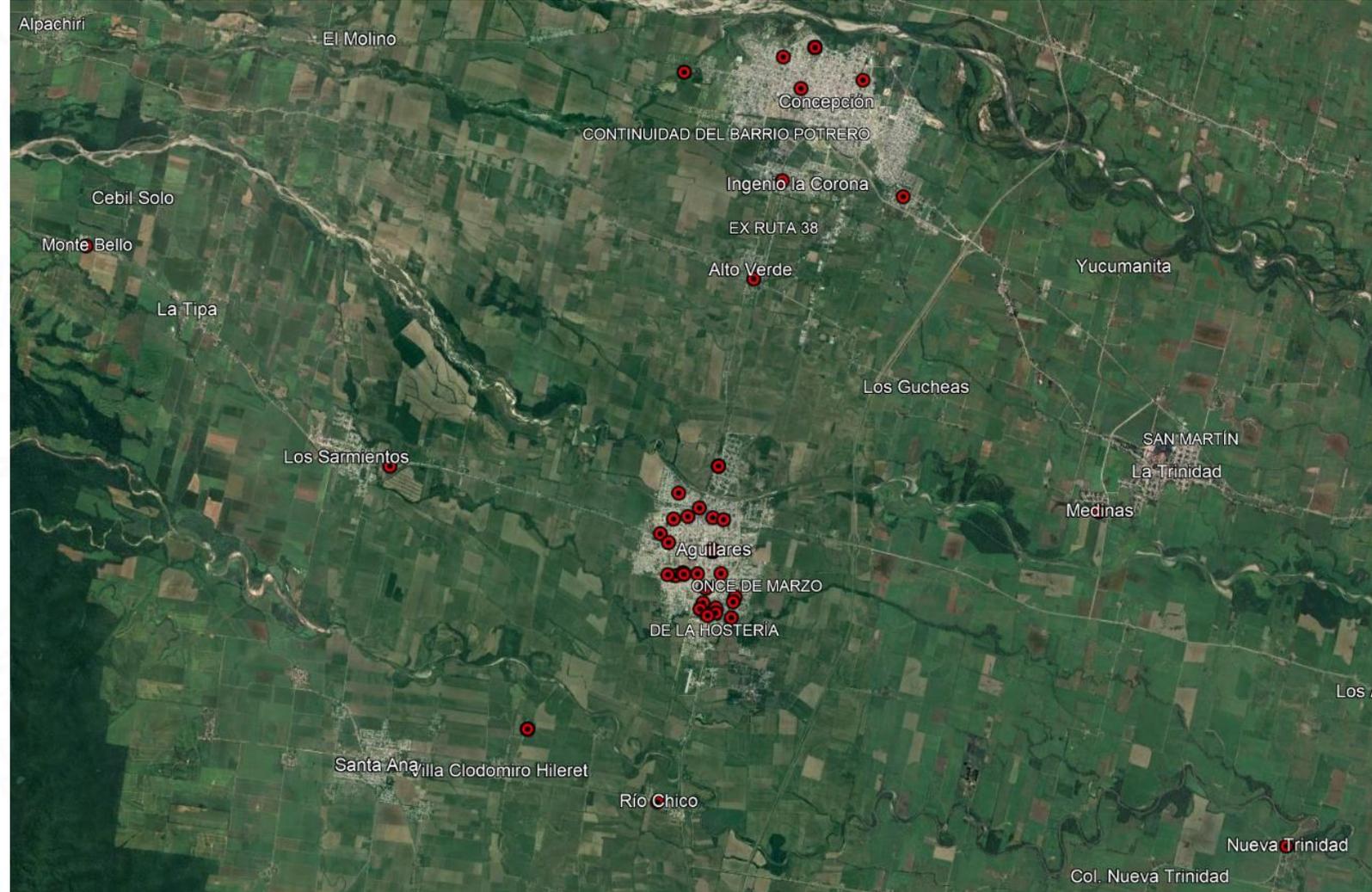
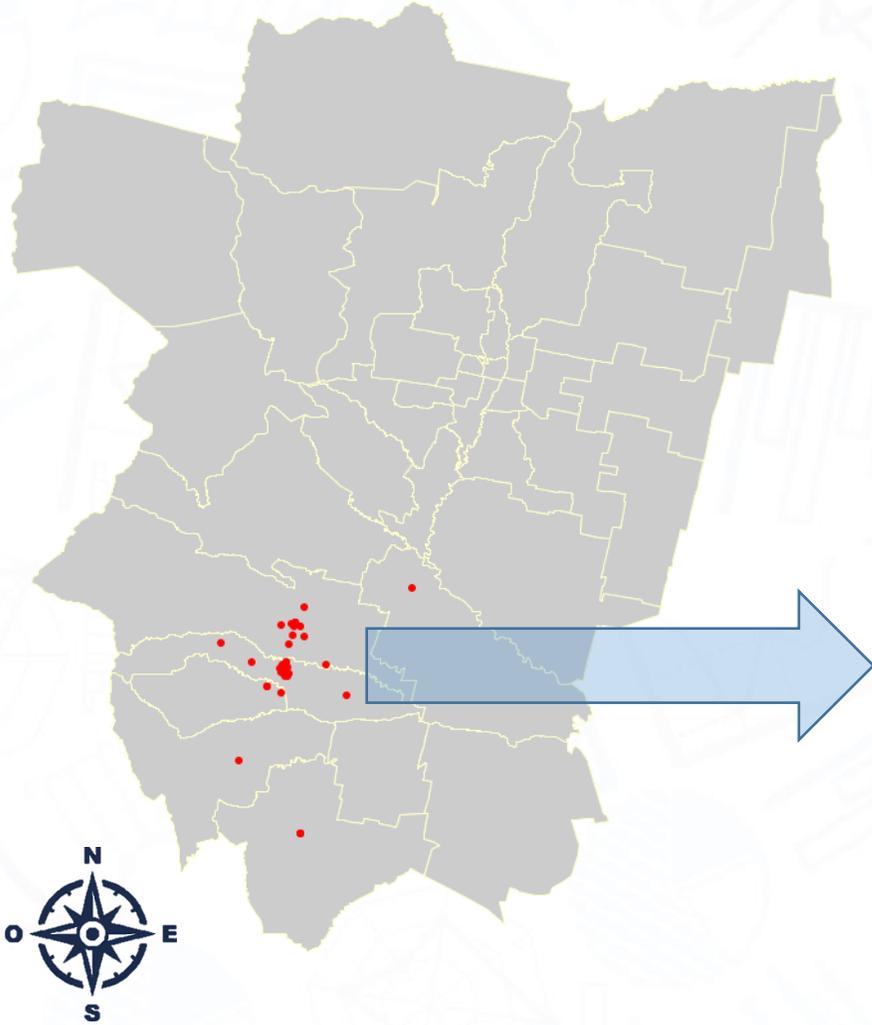
| Jurisdicción | Sin antecedente de viaje (SAV) | | Con antecedente de viaje (CAV) | | Casos de dengue por criterio C-E* | Total casos de dengue | Con laboratorio negativo | Sospechosos (sin laboratorio) | Total notificados |
|---------------------|--------------------------------|------------|--------------------------------|-----------|-----------------------------------|-----------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------|
| | Conf. Por labo. | Prob. | Conf. Por labo. | Prob. | | | | | |
| Catamarca | 7 | 11 | 5 | 2 | 1 | 13 | 817 | 2 | 845 |
| Jujuy | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 977 | 8 | 985 |
| La Rioja | 88 | 40 | 0 | 0 | 0 | 88 | 1051 | 11 | 1190 |
| Salta | 16 | 53 | 6 | 11 | 2 | 24 | 1953 | 75 | 2116 |
| Santiago del Estero | 0 | 34 | 1 | 1 | 0 | 1 | 927 | 282 | 1245 |
| Tucumán | 872 | 333 | 0 | 1 | 718 | 1590 | 5081 | 624 | 7629 |
| Total NOA | 983 | 471 | 12 | 15 | 721 | 1716 | 10806 | 1002 | 14010 |

*En departamentos en fase de respuesta a epidemias se considerarán casos de dengue a los confirmados, probables por laboratorio o nexos y a todo caso sospechoso no descartado por otro diagnóstico o pruebas de laboratorio negativas.

Dptos en fase de respuesta a epidemia: Río Chico (desde SE 9) y Chicligasta (desde SE 13)



SFAI. Casos Activos. Tucumán 2025 (SE 31 a 52/2024 a 17/2025)



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

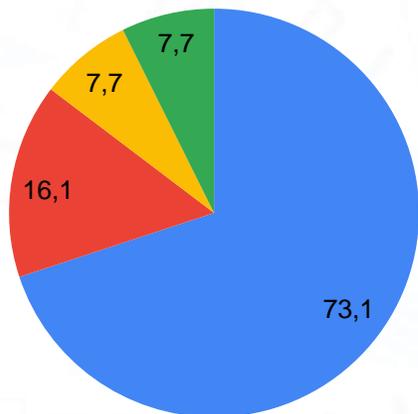
Referencias

● Positivo DEN





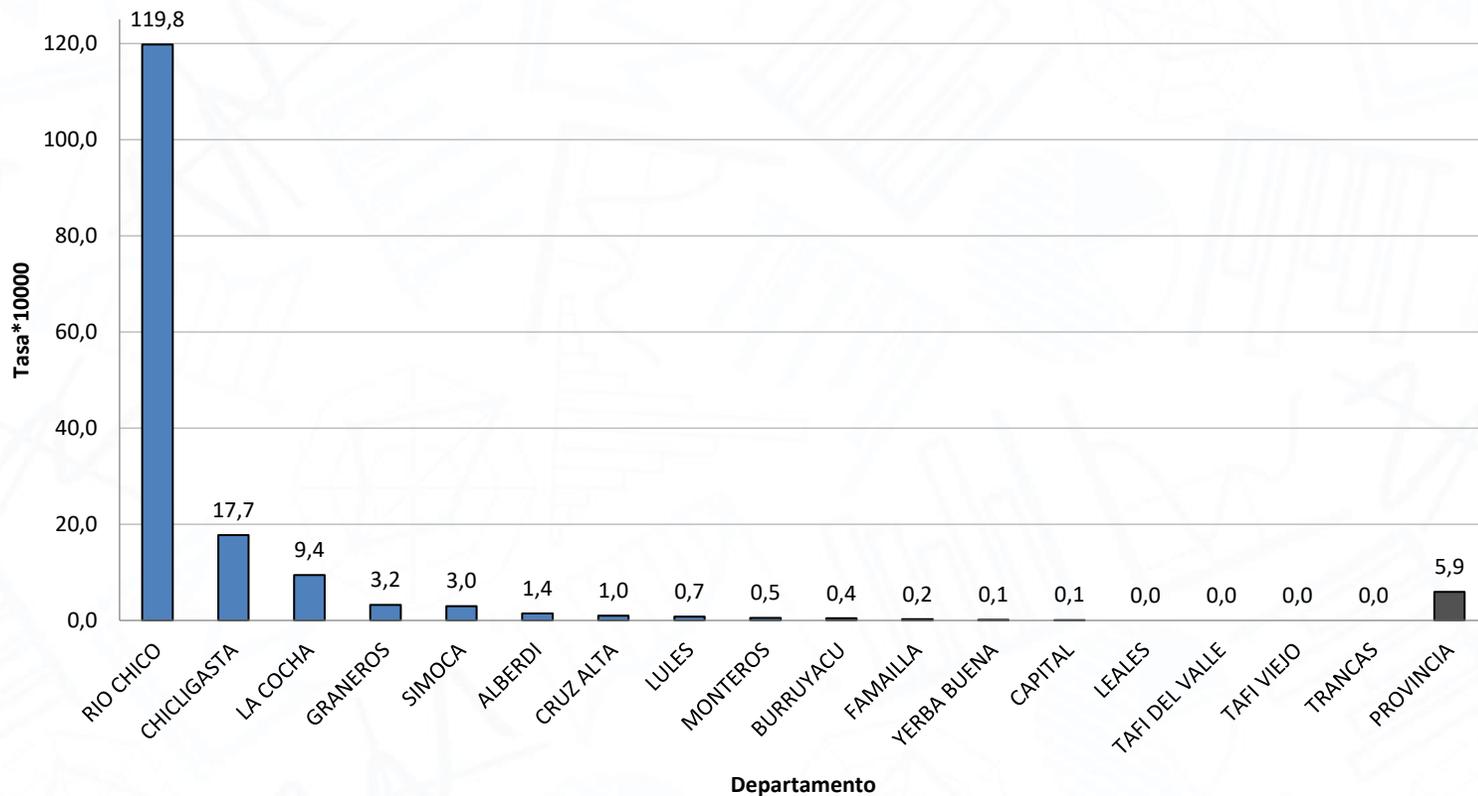
**% de casos según
localidades de Rio Chico**



■ AGUILARES ■ LOS SARMIENTOS ■ MONTE BELLO ■ OTROS

778 casos hasta SE 17
54,1 % MUJERES
81,43 % DEN 1
Mediana de edad: 35 años

**Tasa de Incidencia (por 10000 habitantes) según
departamento hasta SE17**





Curva Epidémica de Dengue en Río Chico. SE 48/2024 a SE 17/2025

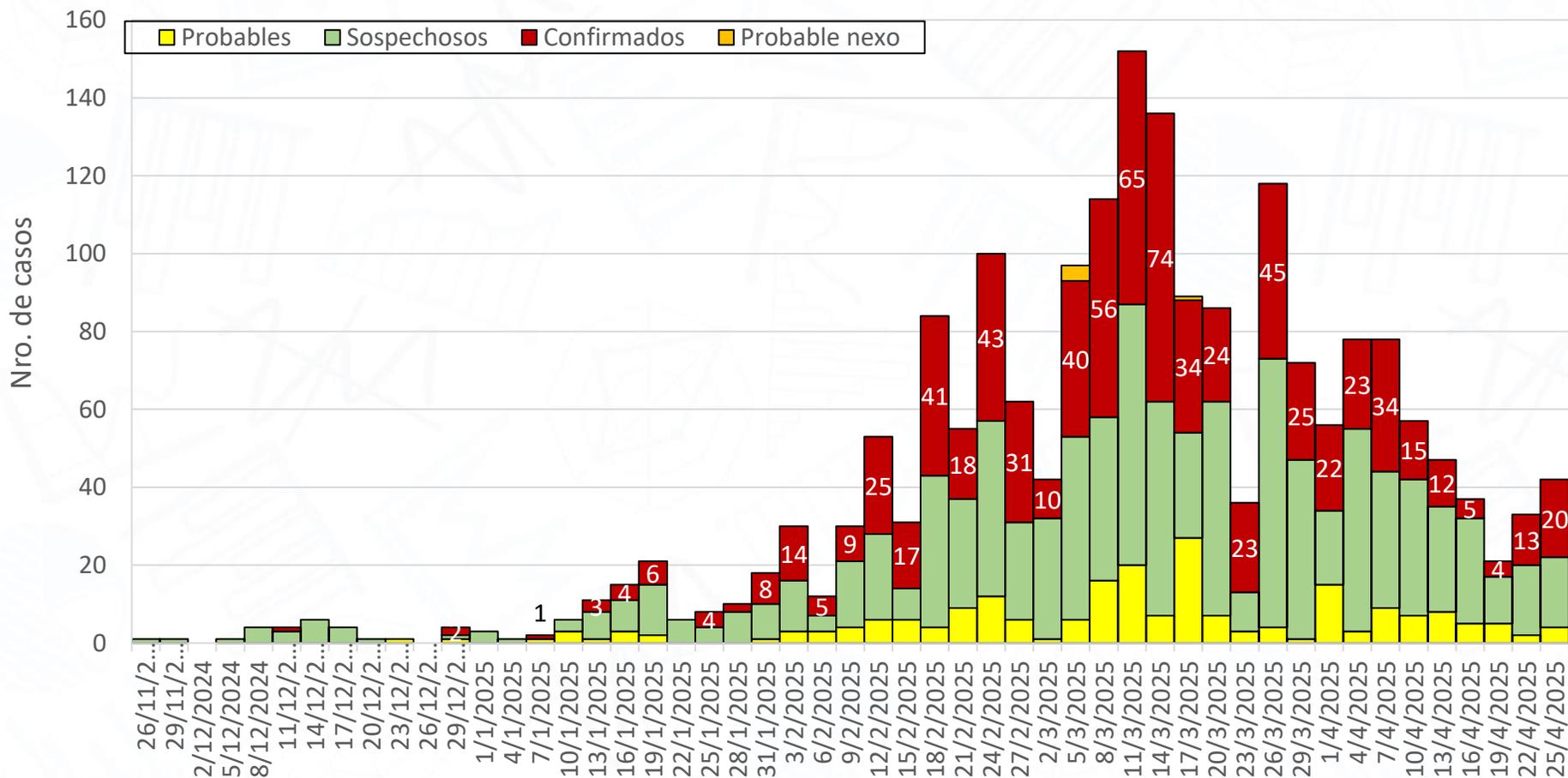
Casos notificados de Dengue en Río Chico. al 26/04/2025

| Clasificación Casos | Nro |
|-------------------------|-------------|
| Confirmado | 778 |
| Probable | 216 |
| Sospechoso | 977 |
| Probable nexa | 5 |
| Total estudiados | 1976 |

El 75,97% de los casos corresponden al Dpto Río Chico

Fuente: Dirección de Epidemiología

Distribución de casos notificados de Dengue (acumulados cada 3 días). Río Chico. Del 26/11/2024 al 26/04/2025. n=1976





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.

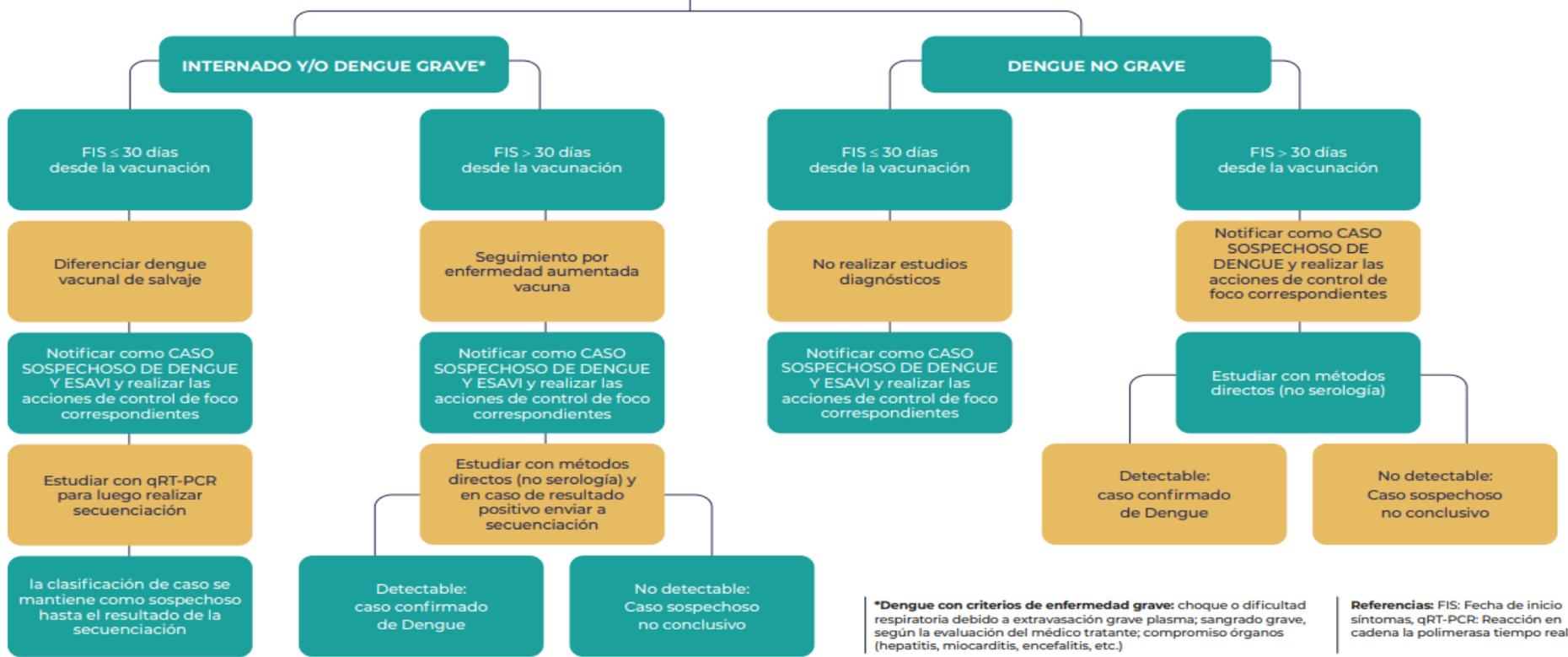
Elegí prevenir





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





Actualización situación de Virus Respiratorios (SE15) Brasil y Cono Sur

Casos de ETI e IRAG en aumento
ETI asociado a SARS-CoV-2 y a Influenza A (H1N1) pdm09 (tendencia en AUMENTO)
Circulación de VRS estable

ARGENTINA

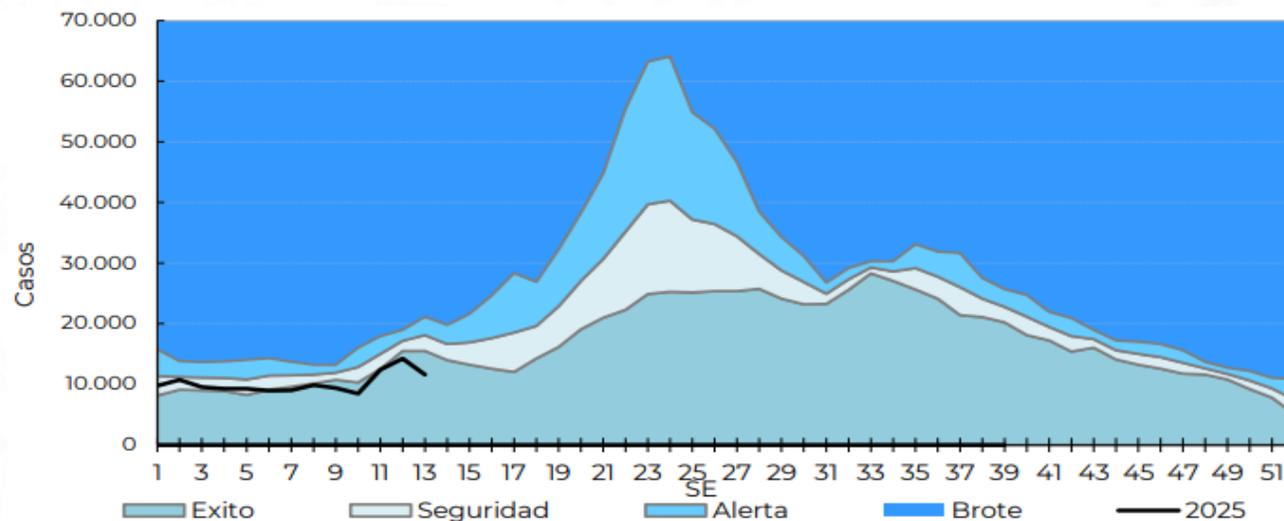
ETI e IRAG en aumento (por el momento por debajo del umbral epidémico)

Detección de Influenza A en aumento

VRS tendencia en aumento

Fuente: OPS

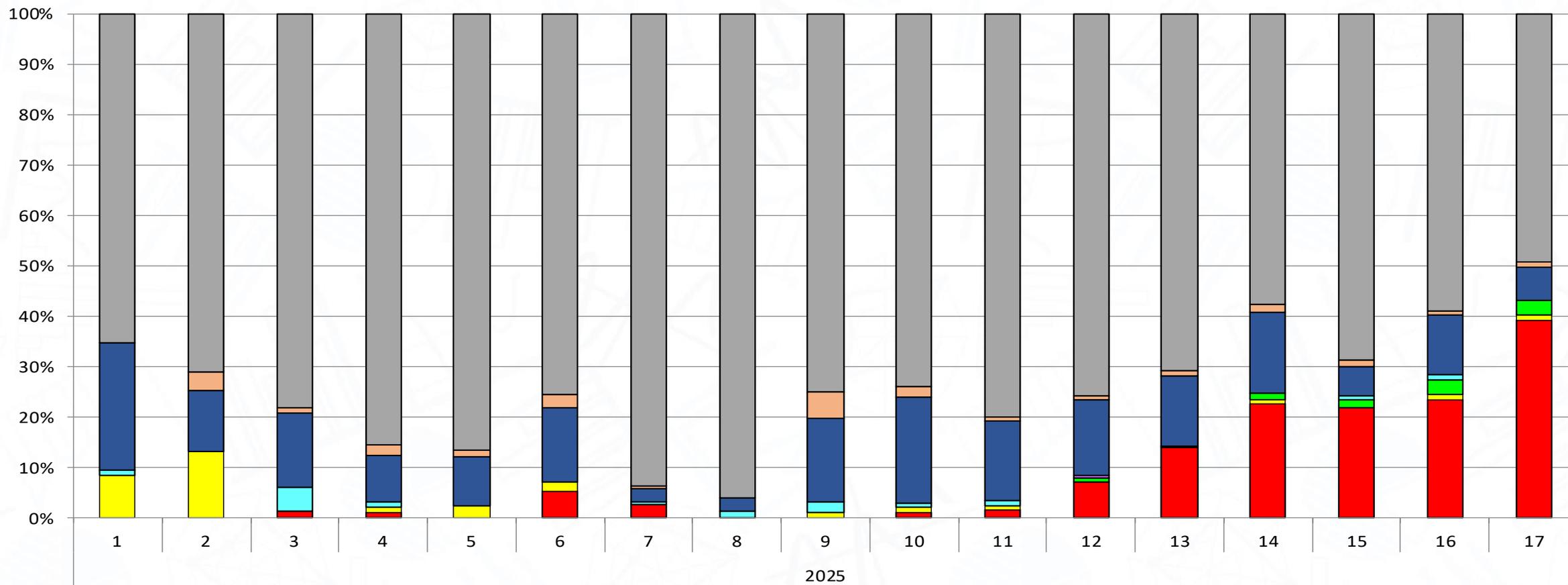
Enfermedad Tipo Influenza: Corredor endémico semanal-
Históricos 5 años: 2015-2024. SE 1 a 13 de 2025. Argentina.





**Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 17 de 2025. UC y UMA.
Provincia de Tucumán. (n= 2344)**

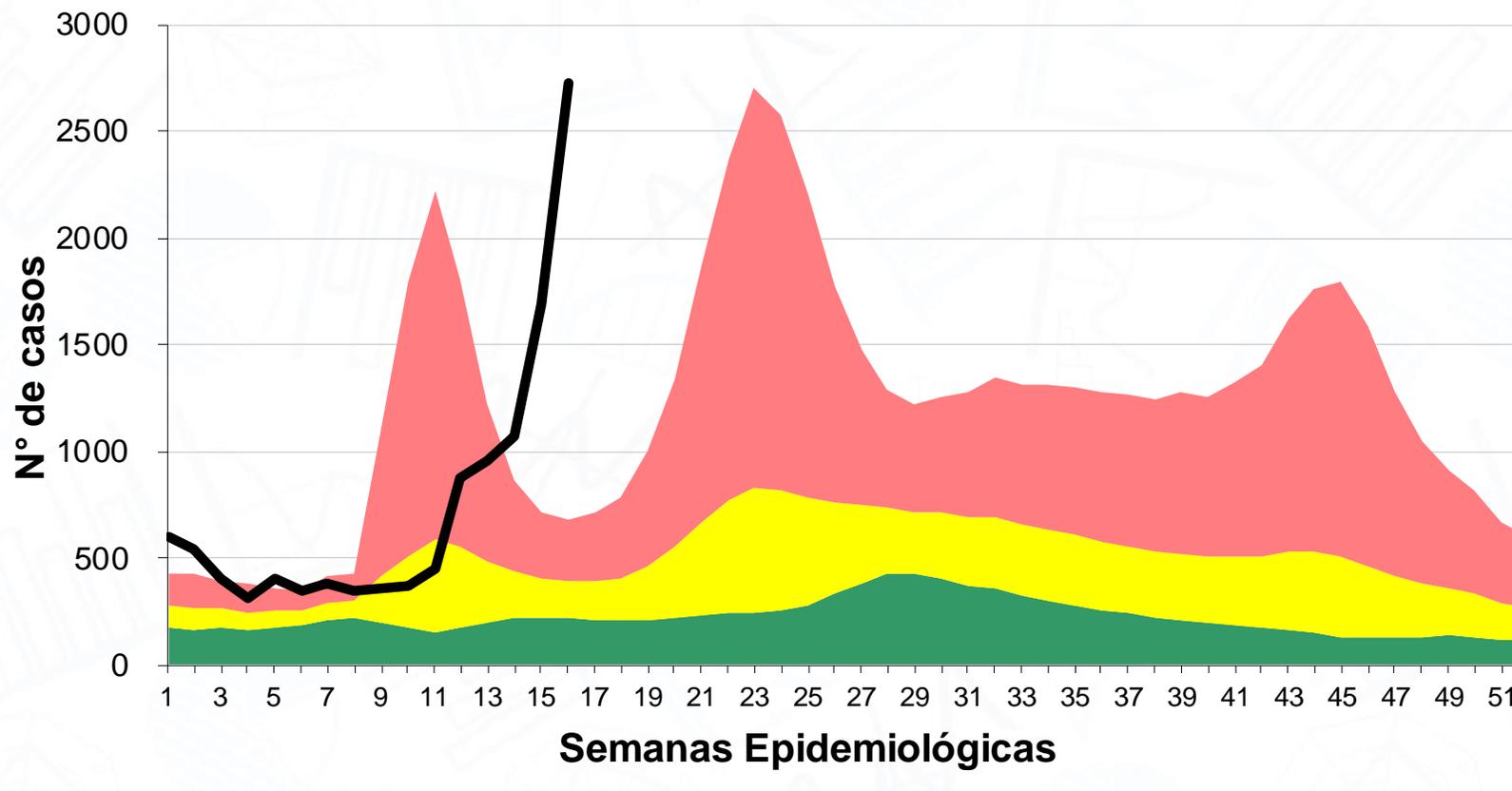
■ IA ■ IB ■ VRS ■ PI ■ MPV ■ ADV ■ RVH ■ SARS-CoV-2 ■ NEGATIVO



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 1 a SE 16 de 2025

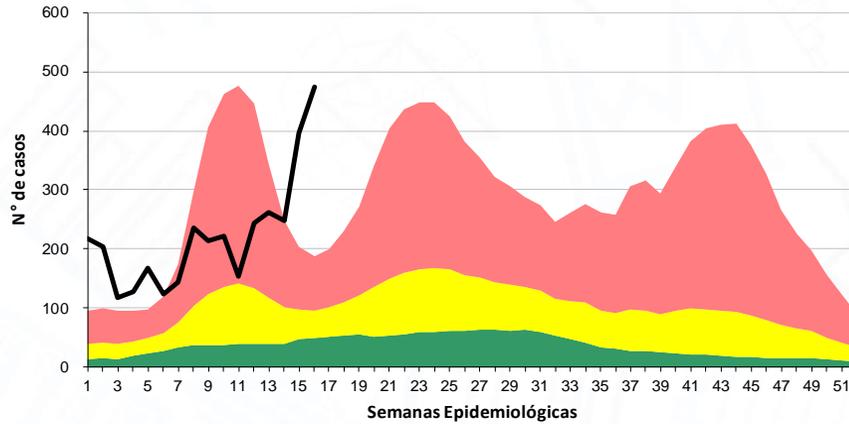


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

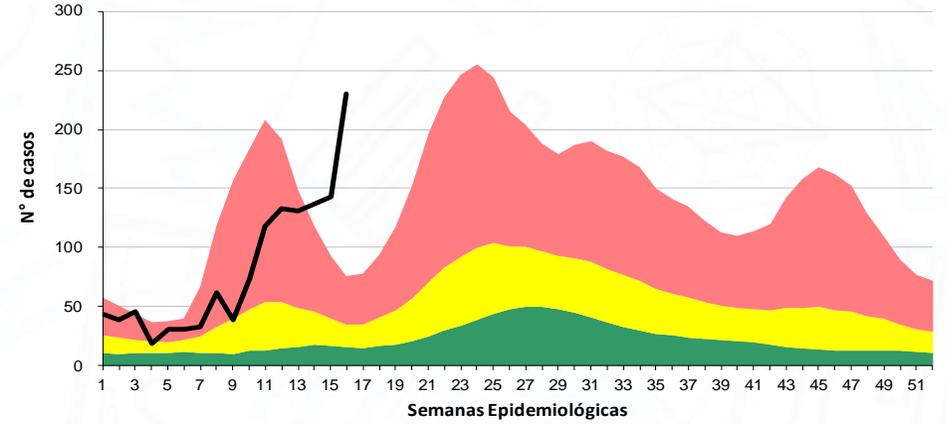


**Corredor Endémico Enfermedad Tipo Influenza según Áreas Programáticas
Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 16**

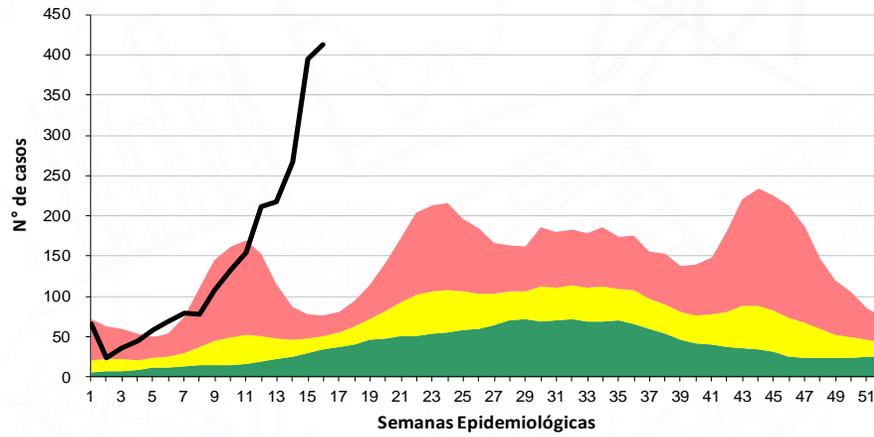
CENTRO



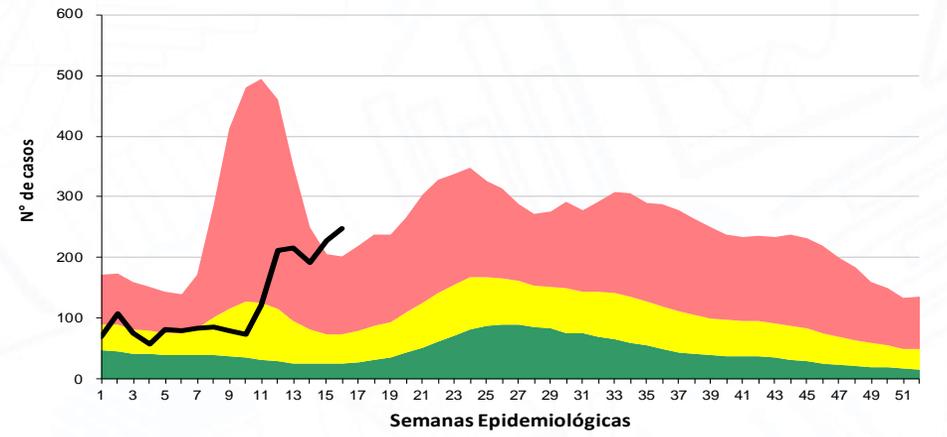
ESTE



OESTE



SUR



REFERENCIAS

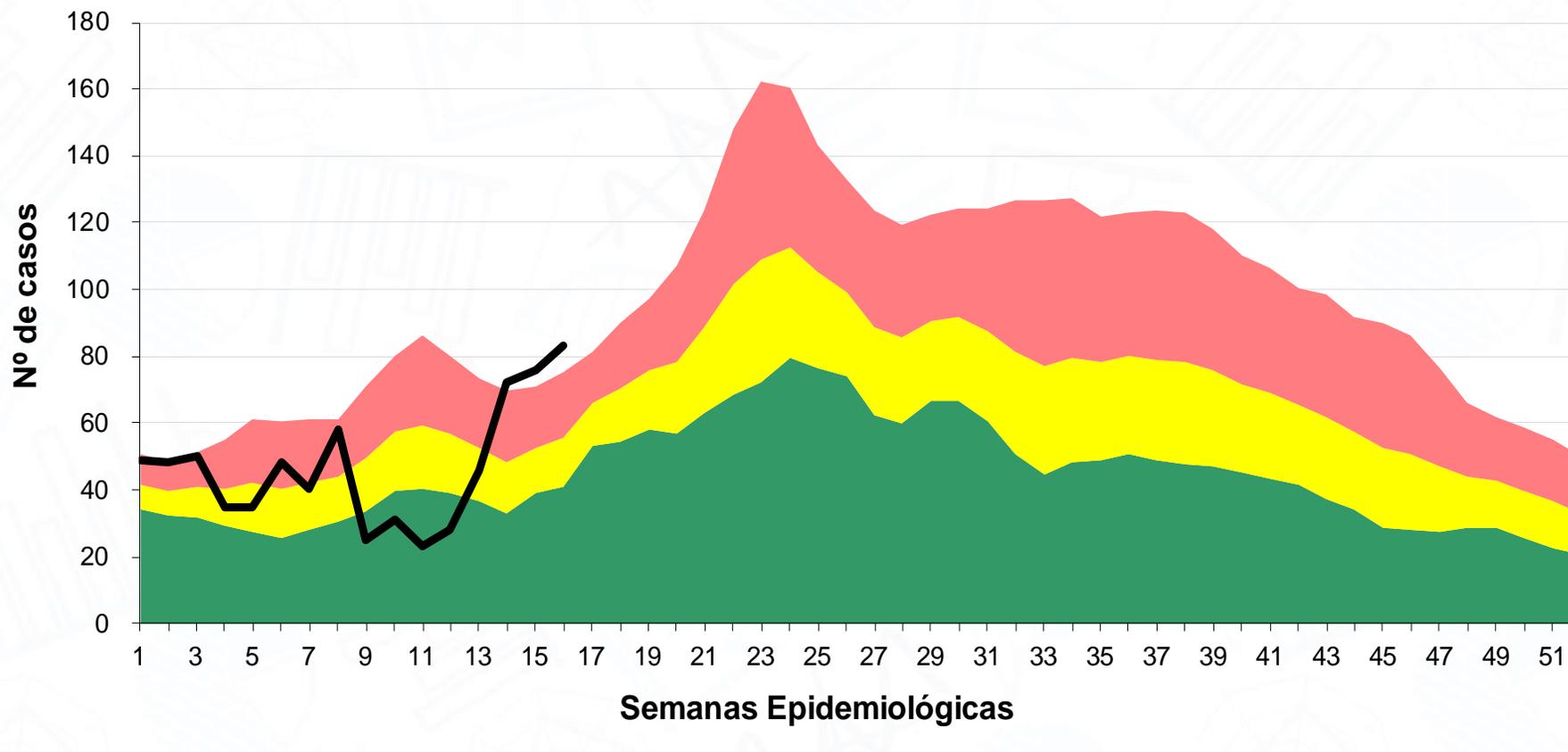
- Zona de Éxito
- Zona de Seguridad
- Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- N° de Casos

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 16 de 2025

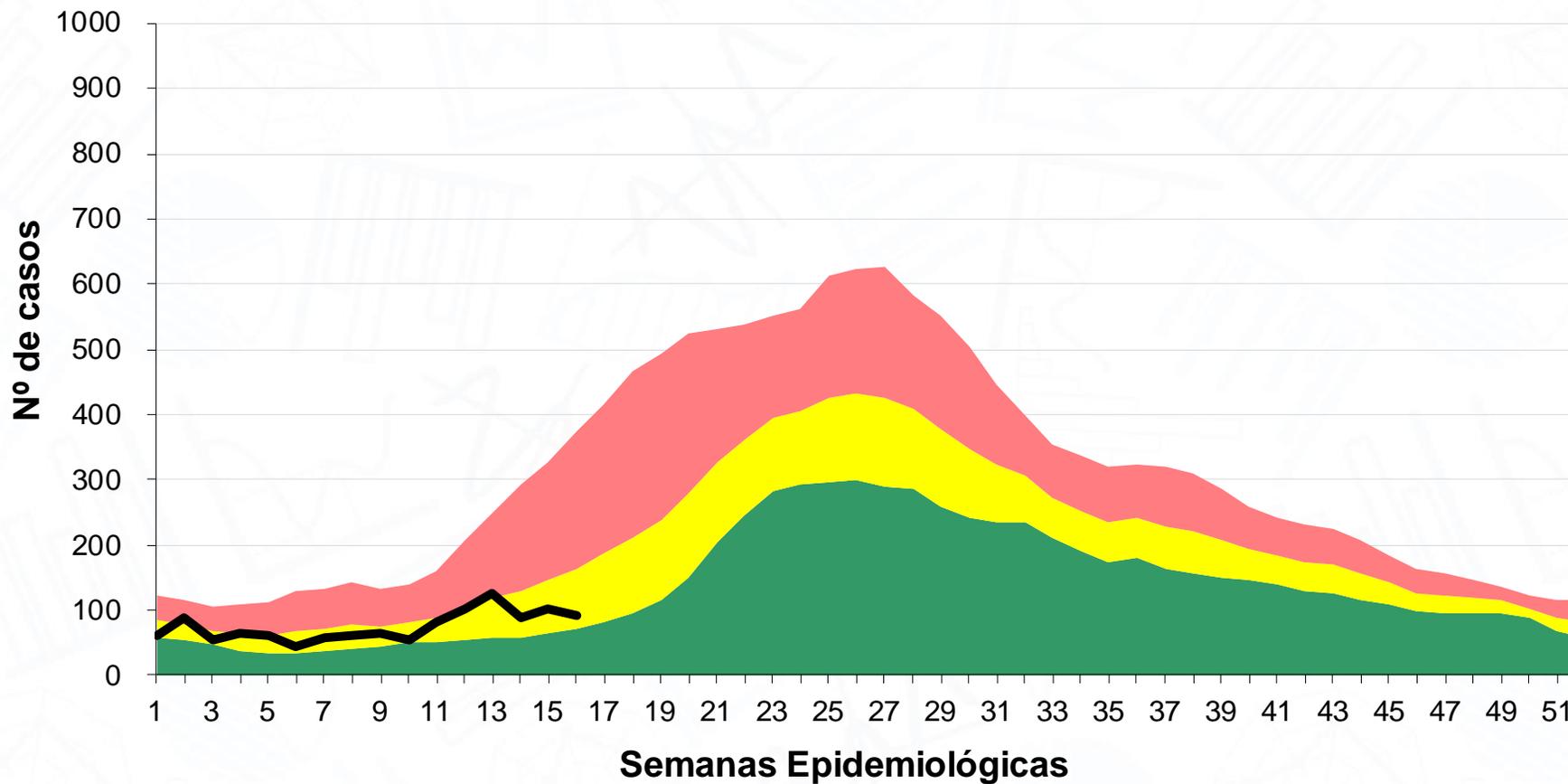


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 1 a SE 16 de 2025

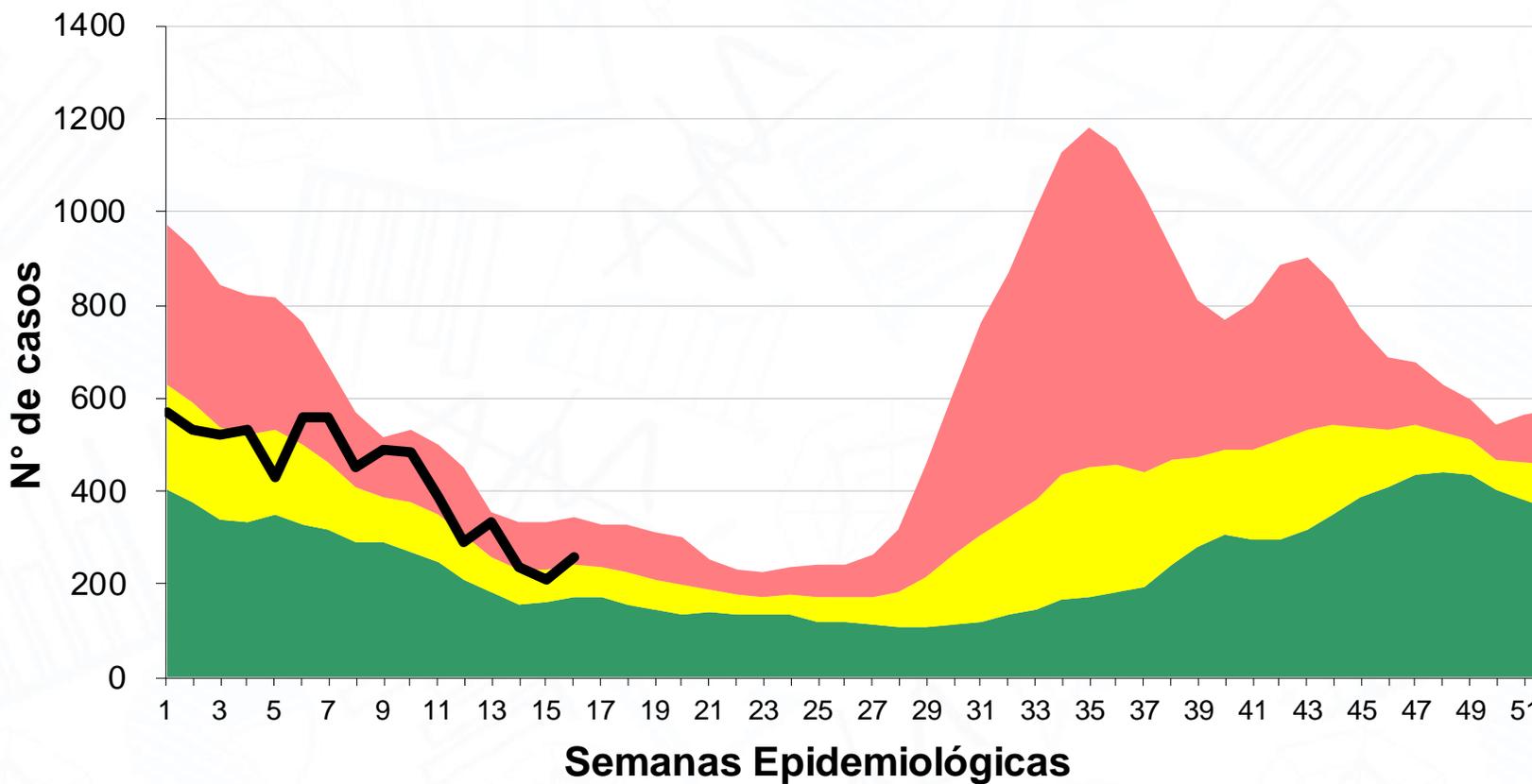


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





Corredor Endémico de Diarreas en < 5 años. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 1 a SE 16 de 2025

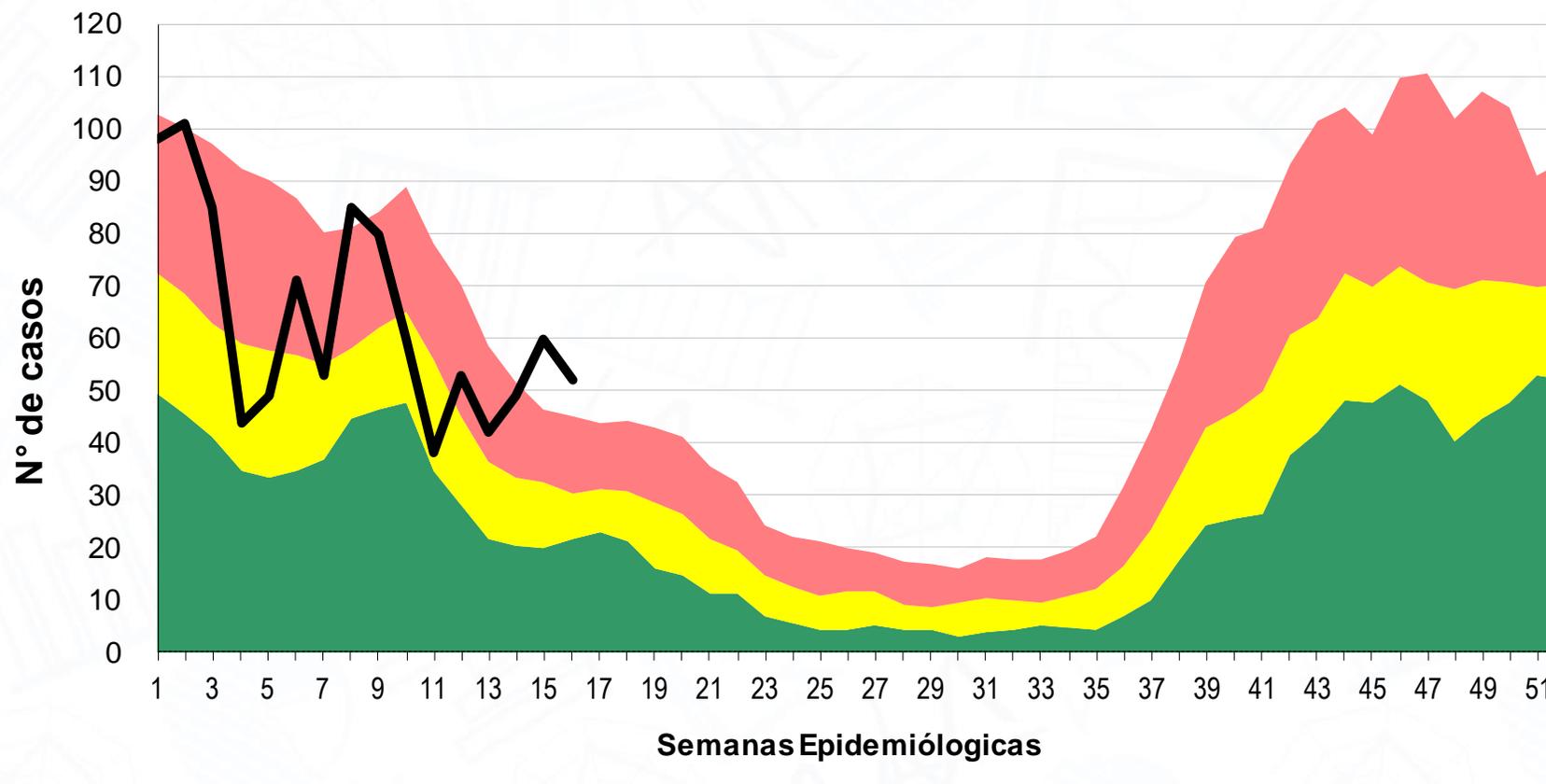


- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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 16 de 2025



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

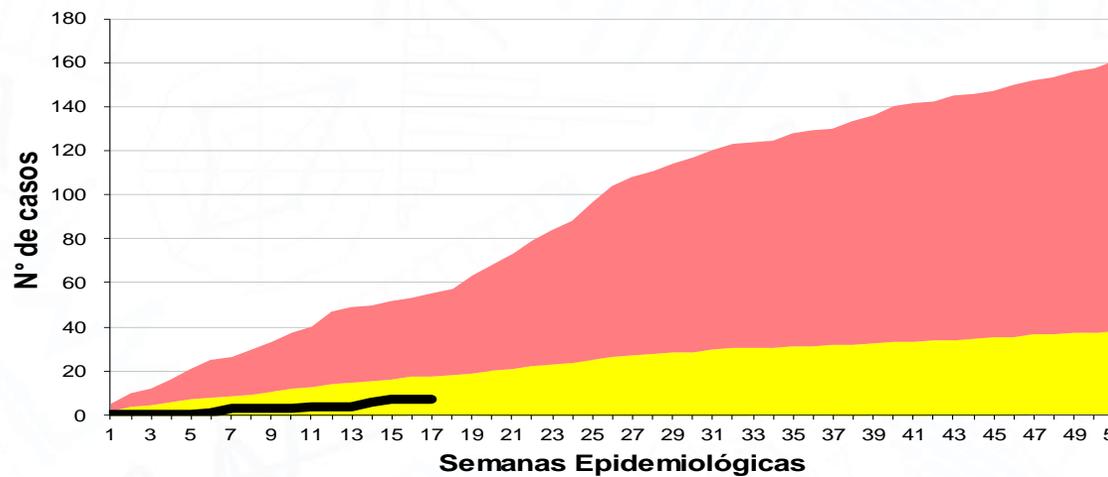
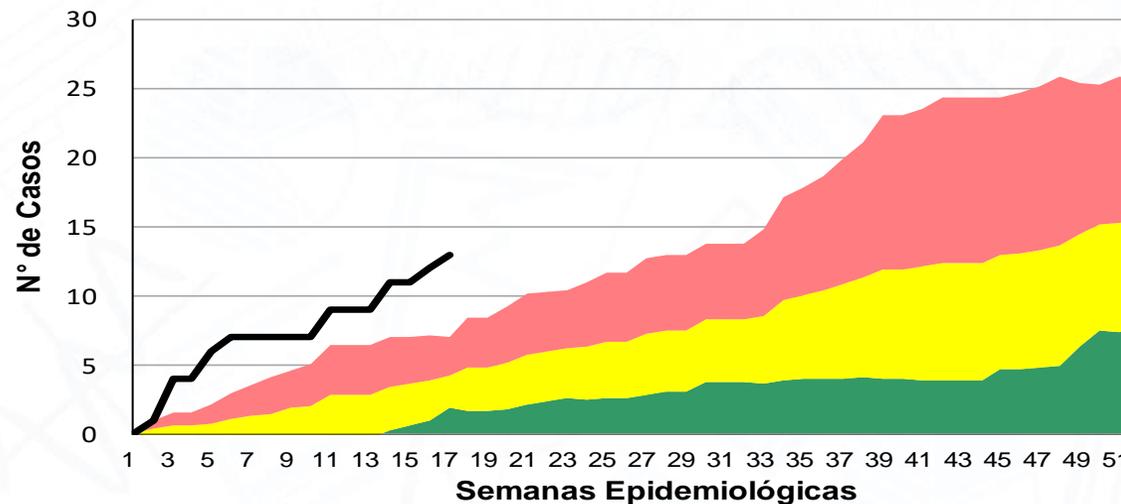


Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Bacterianas Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 17 (n= 13)

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta la SE 17. Tucumán 2025

| | |
|------------------------|-----------|
| Meningococo | 1 |
| Neumococo | 5 |
| Haemophilus Influenzae | 2 |
| TBC | 0 |
| Bacterianas/otras | 5 |
| Bacteriana s/e | 0 |
| Total | 13 |

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Virales Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 17 (n= 7)



REFERENCIAS

- Zona de Éxito
- Zona de Seguridad
- Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- N° de Casos

Fuente: Dirección de Epidemiología.

