



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

SALA ^{DE} SITUACION ^{DE} SALUD



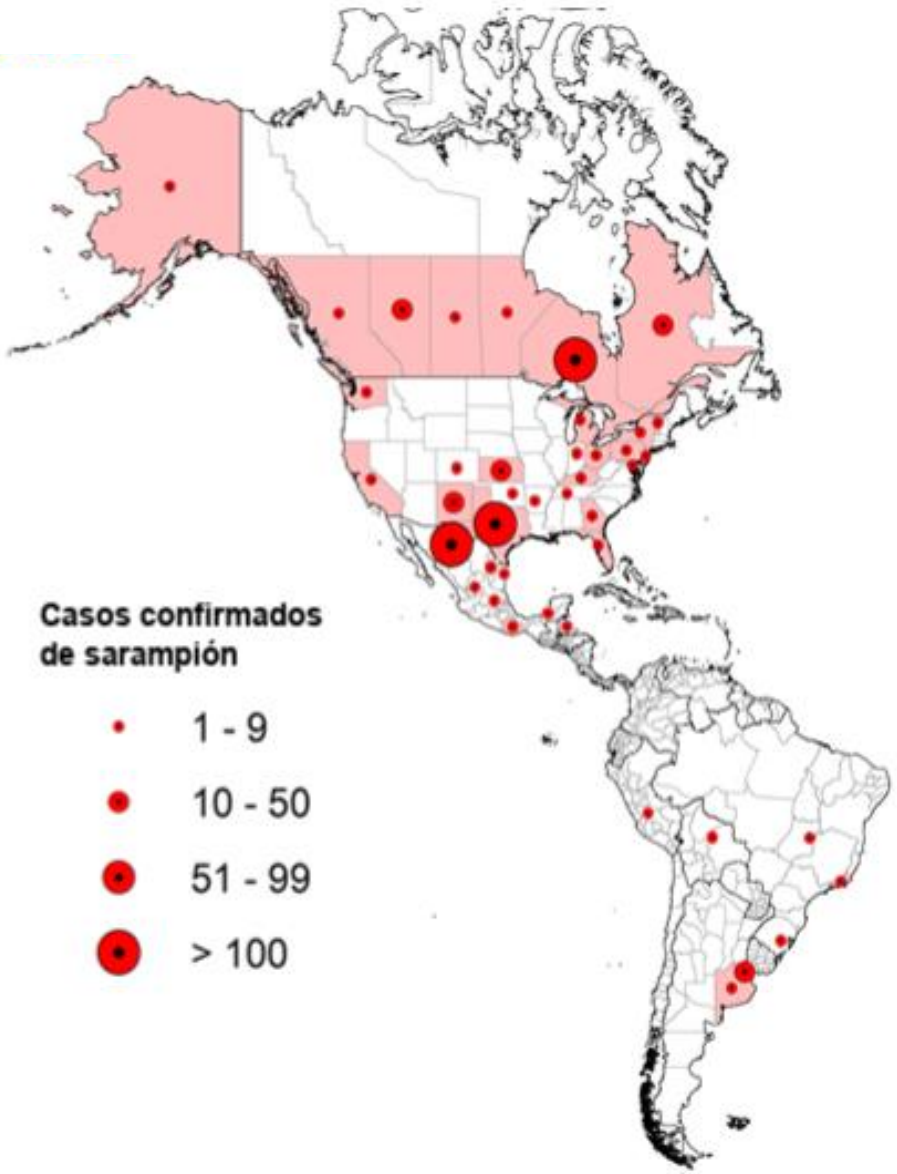
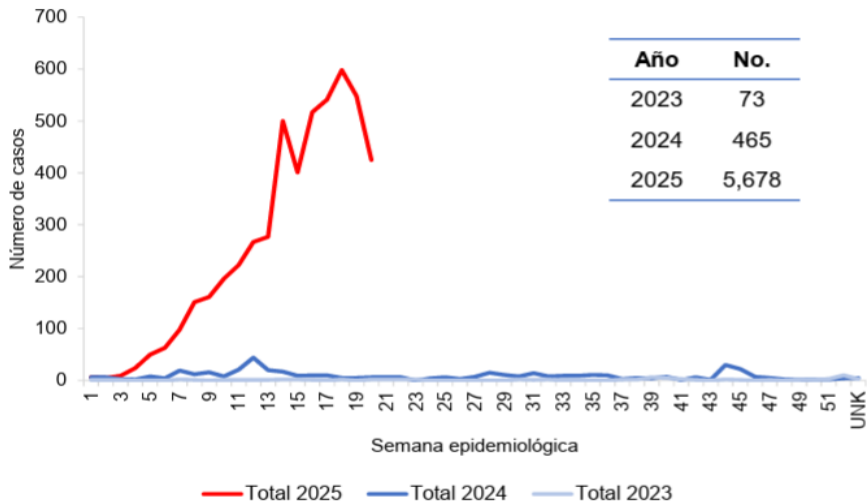
SE 24



Distribución espacial de los casos confirmados de sarampión por países, 2025

PAÍS	NRO DE CASOS	Última fecha de notificación
CANADA	2755	23-may
MÉXICO	2041 (5 fallecidos)	4-jun
EEUU	1168 (3 fallecidos)	6-jun
BELICE	22	30-may
BRASIL	5	18-abr
BOLIVIA	3	9-jun
COSTA RICA	1	13-may
PERÚ	1	1-may

**Número de casos confirmados de sarampión por semana epidemiológica.
Región de las Américas, 2023-2025**





El Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia ha confirmado el **tercer caso de sarampión** en 2025

Casos Confirmados:

- **CASO 1:** Niño de 1 año y 2 meses de edad, residente en Santa Cruz de la Sierra.
 - **Antecedentes:** Viaje a Brasil.
 - **Vacunación:** No contaba con ninguna dosis de la vacuna SRP (Sarampión, Rubéola y Paperas).
- **CASO 2:** Mujer de 22 años de edad.
 - **Antecedentes:** Participó en un evento masivo en Santa Cruz.
 - **Vacunación:** No contaba con la vacuna correspondiente.
- **CASO 3:** Niño de 8 años de edad, en Santa Cruz de la Sierra.
 - **Antecedente:** Este caso no tiene relación con los dos anteriores.
 - *no se especifica el estado de vacunación de este niño*

Fuente: Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia





Situación Actual:

- **Casos Sospechosos:** 8 casos en investigación.
- **Personas en Seguimiento:** 188 personas bajo seguimiento clínico.

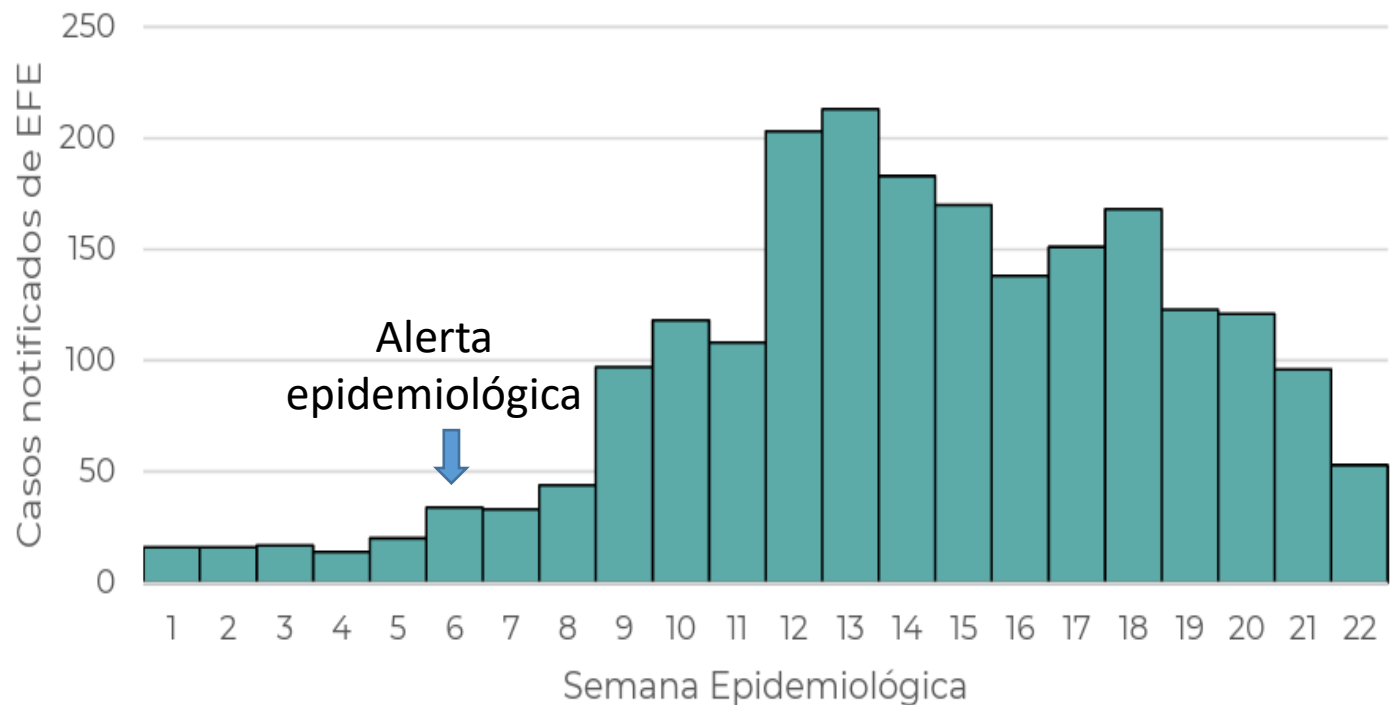
Existe una **alerta sanitaria epidemiológica nacional** desde el 23 de abril, debido a la presencia de casos de sarampión no solo en Bolivia, sino también en otros países de la región como Argentina, Brasil, Costa Rica, Estados Unidos, México, Perú, Belice y Canadá.



La vacunación contra el sarampión es **gratuita** y se administra en **dos dosis**: la primera a los **12 meses** y la segunda al **año y medio** de edad, siguiendo el Esquema Regular de Vacunación.
Las dosis están disponibles en **todos los centros de salud** del país.



Número de notificaciones de Enfermedad Febril
Exantemática según semana epidemiológica. Argentina.
SE1 a SE22 de 2025. N=2136



**34 casos confirmados de
sarampión**

13 casos en CABA

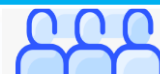
20 casos en la Provincia de Bs As

**1 San Luis (niña de 8 meses, antecedente de
viaje a México, comunidad Menonita)**

6 casos importados



22 (casos relacionados a los
importados/comunitarios)



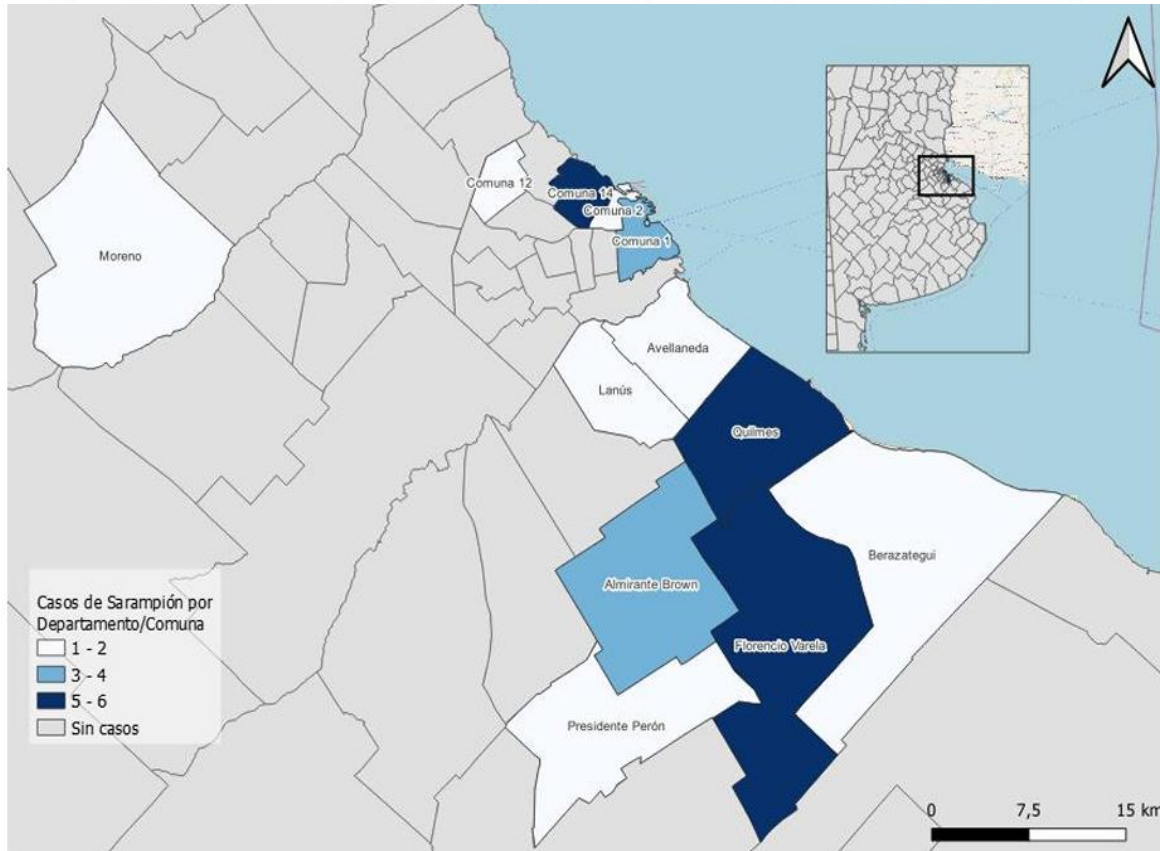
6 casos en investigación



Casos Importados	Genotipo
2 (Rusia)	B3 DSID 9240
2 (Inglaterra)	B3 DSID 6418 linaje Quetta
1 (Tailandia)	D8 DSID 5963 linaje Patán
1 (México)	D8 DSID 9171 linaje Ontario

Distribución espacial de los casos confirmados de Sarampión durante el 2025

AMBA. Argentina. N=33



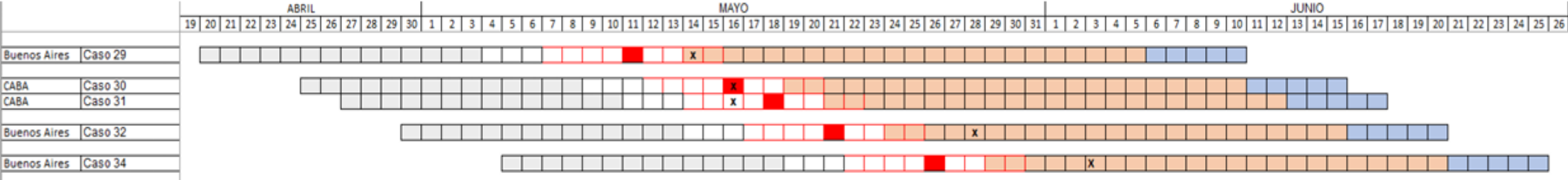
San Luis. Argentina. N= 1



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Líneas temporales de los casos de sarampión.



- Busqueda de fuente de infección
- Probable aparición de casos secundarios
- Fecha de inicio de exantema
- Período de transmisibilidad
- Período de seguimiento de contactos
- x Día de confirmación

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





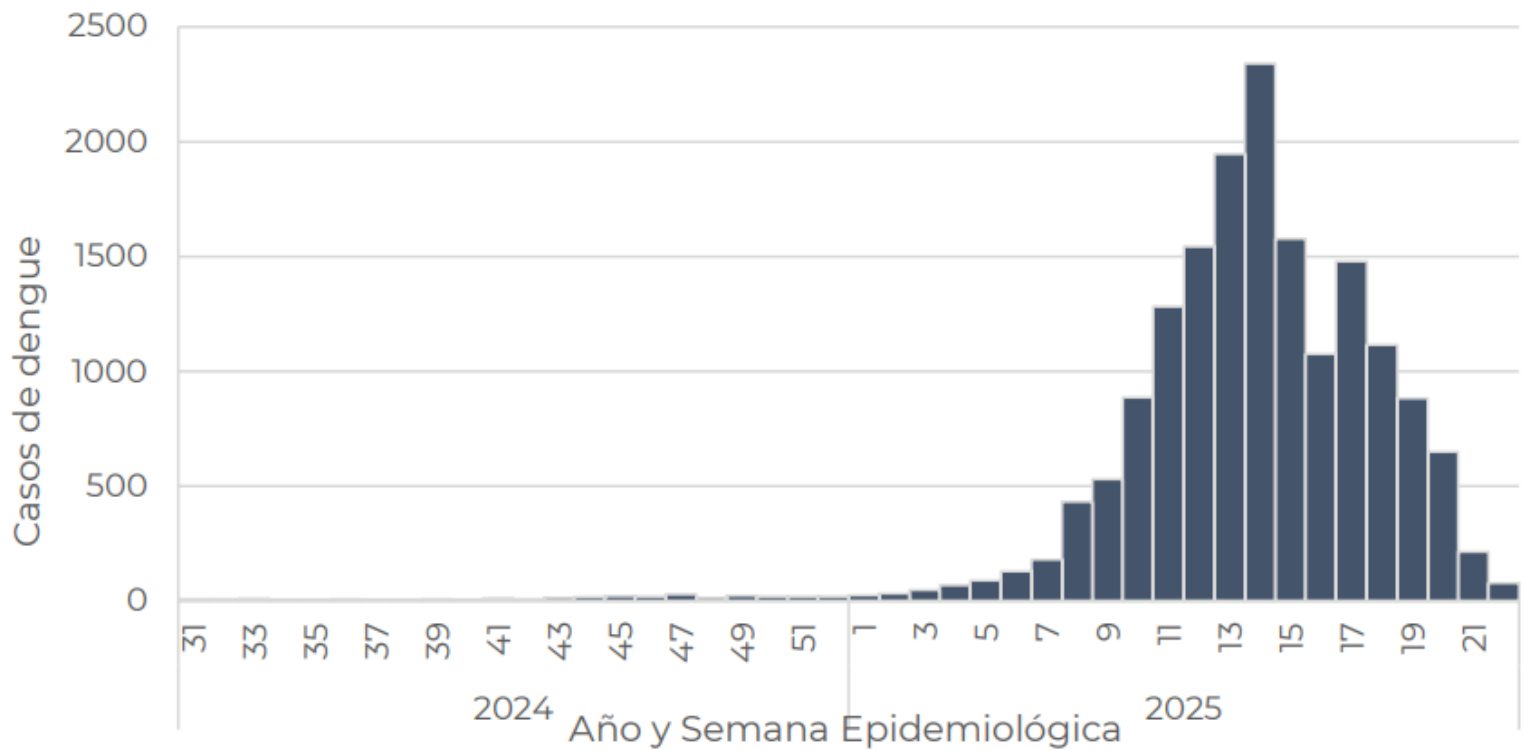
MEDIDAS DE PREVENCIÓN

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)



**Dengue: Casos de dengue por semana epidemiológica de fecha mínima.
SE31/2024 a SE22/2025. Argentina.**



**74.219 casos sospechosos
de dengue**

**8176 casos
confirmados
por laboratorio**

**97% no registraron
antecedentes de viaje**

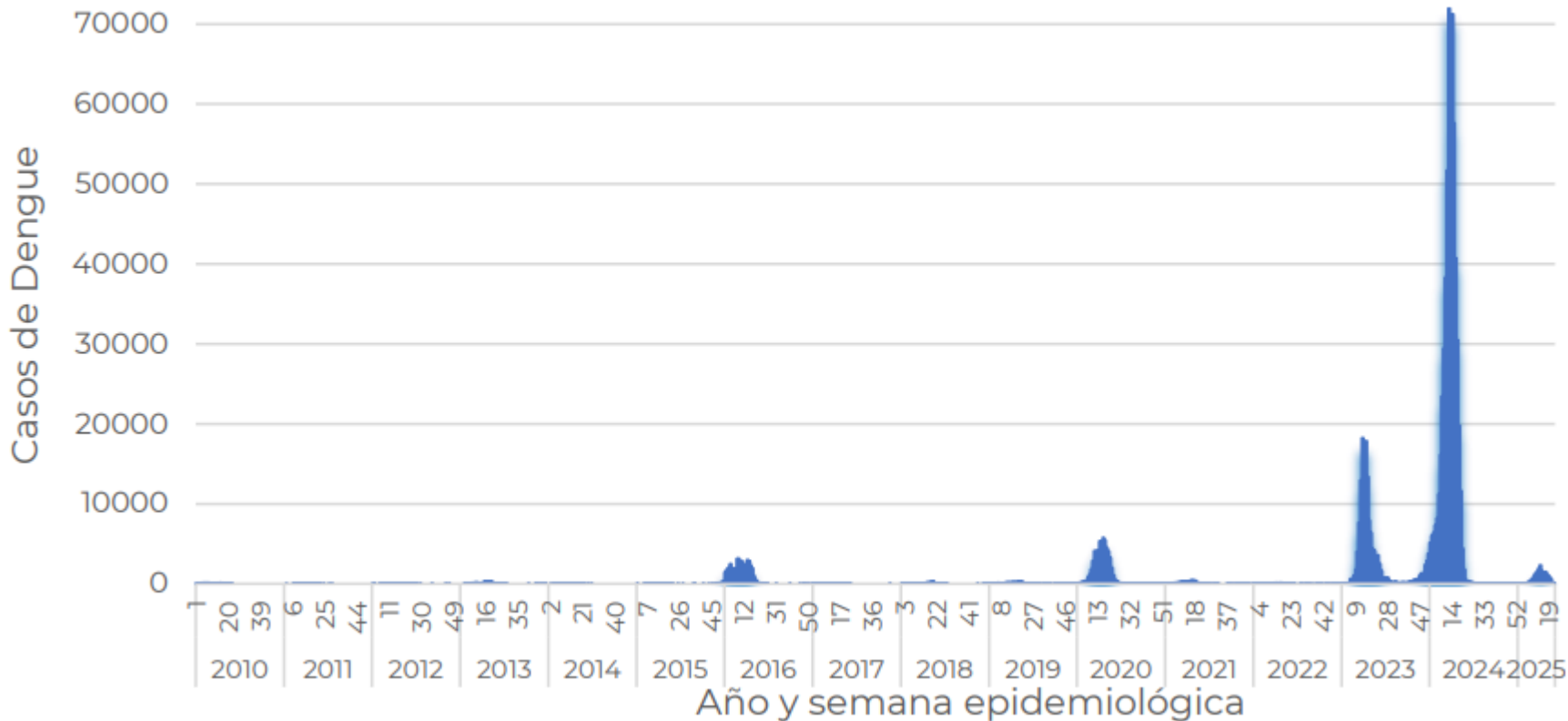
La incidencia acumulada a nivel país para la temporada actual es de 36 casos cada 100.000 habitantes

Incidencia acumulada temporada anterior 1.109 por 100.000 hab.

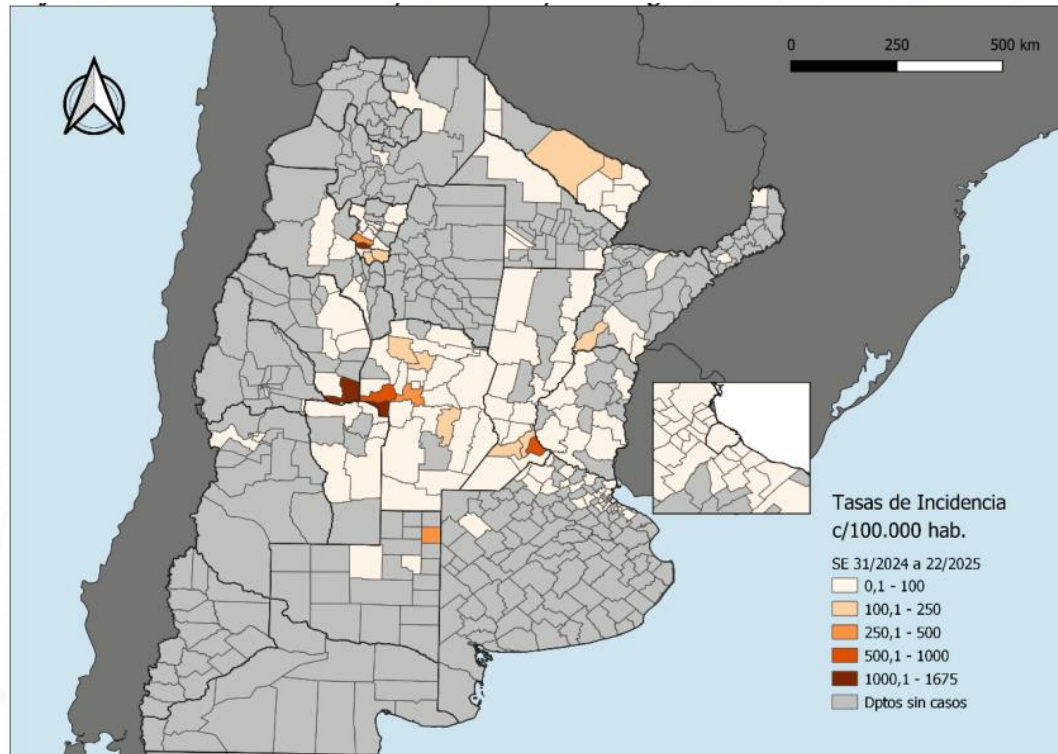
Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Dengue: Casos por semana epidemiológica. SE01/2010-SE22/2025. Argentina. N=862.648

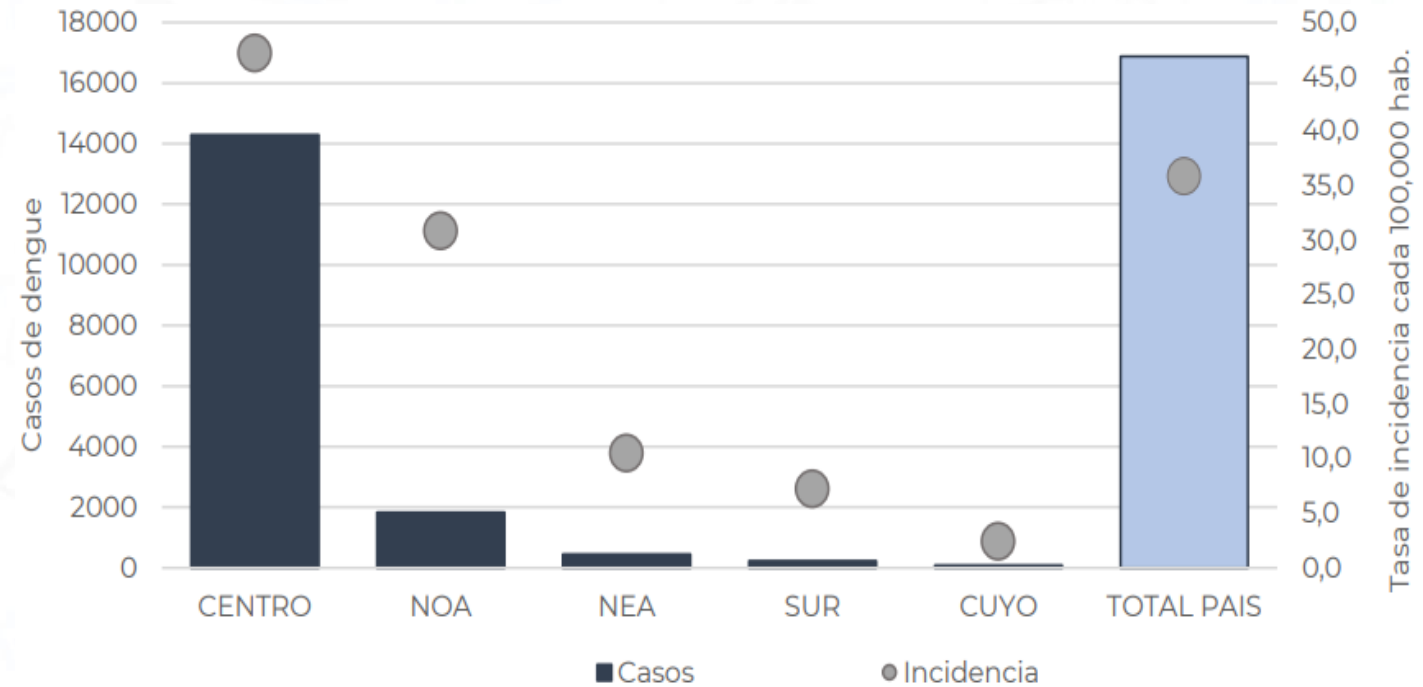


**Dengue: Casos de dengue por departamento con
casos autóctonos y en investigación.
SE 31/2024 a SE 22/2025. Argentina.**



**Conglomerados de casos en localidades específicas en
Formosa, Córdoba, Tucumán, La Pampa, Santa Fe, La Rioja, San
Luis, Buenos Aires, Salta**

**Dengue: Casos y tasas de incidencia acumulada cada 100.000 hab.
según Región. SE31/2024 a SE22/2025. Argentina.**

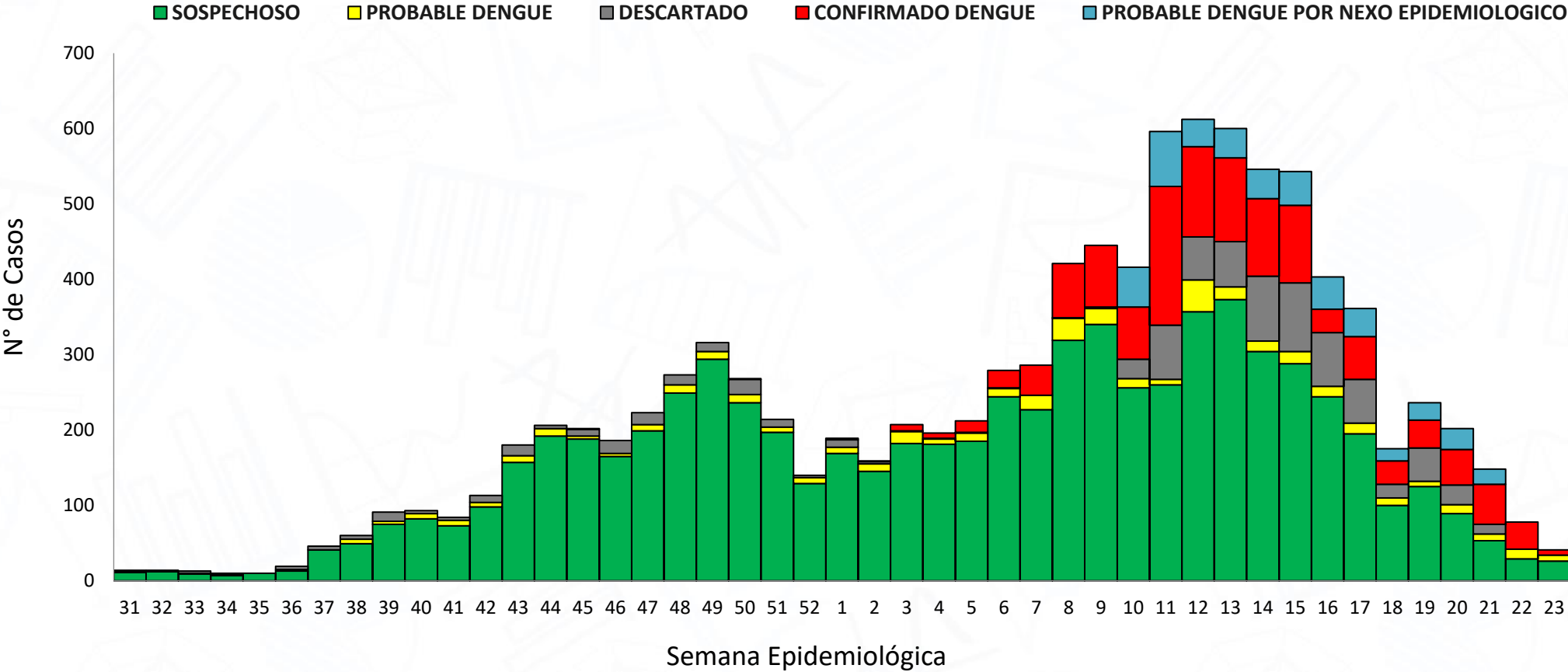


**Mayor prevalencia de DEN-1 (64,2%).
DEN-2 a expensas de Córdoba, Formosa y Santa Fe**

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Curva epidémica de SFAI desde la SE 31/2024 hasta la SE 23/2025 (n=10133)

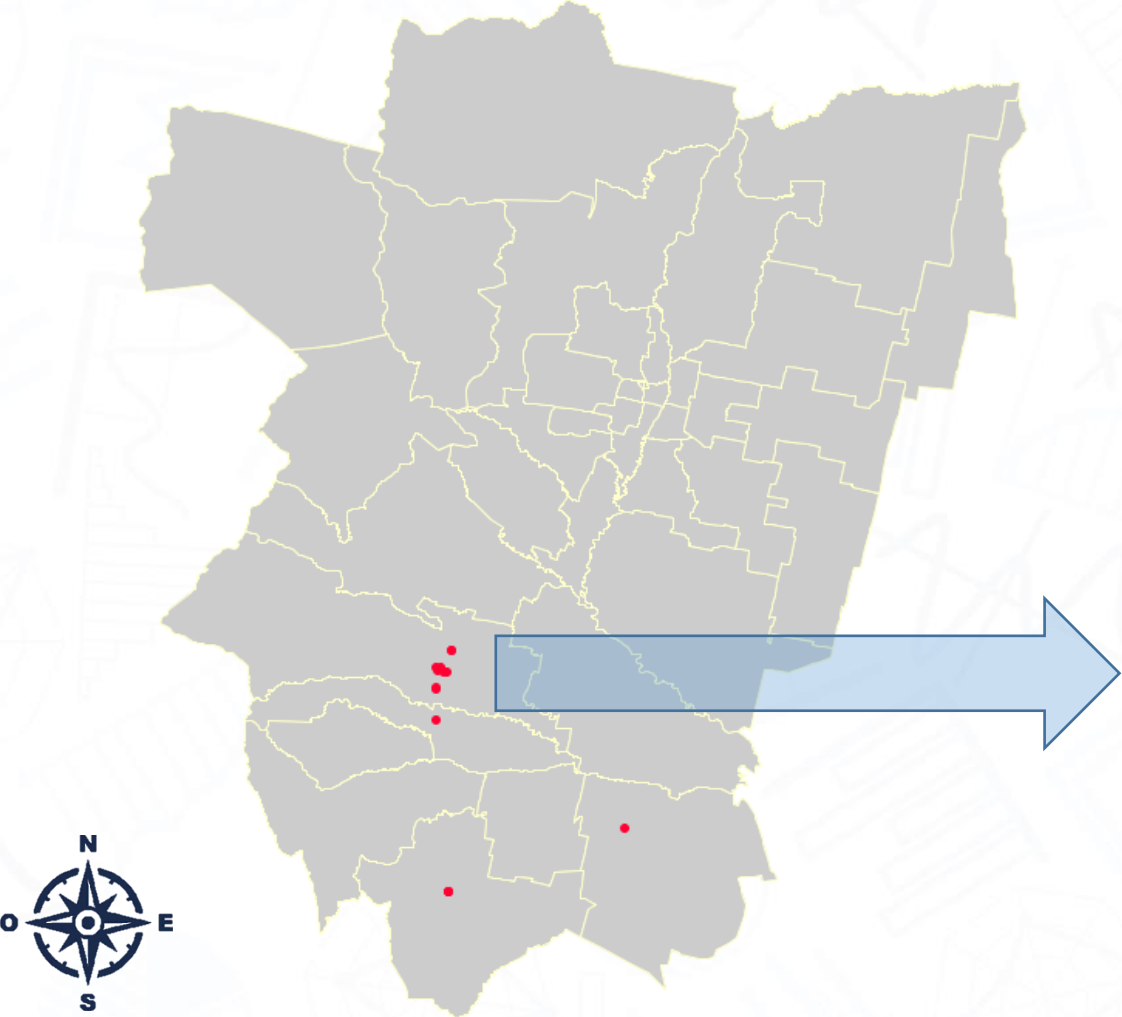


**SE 31 de 2024 a SE 23/2025: 1242 casos confirmados de Dengue
1,29 % activos**

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología



SFAI. Casos Activos. Tucumán 2025 (SE 31 a 52/2024 a 23/2025)

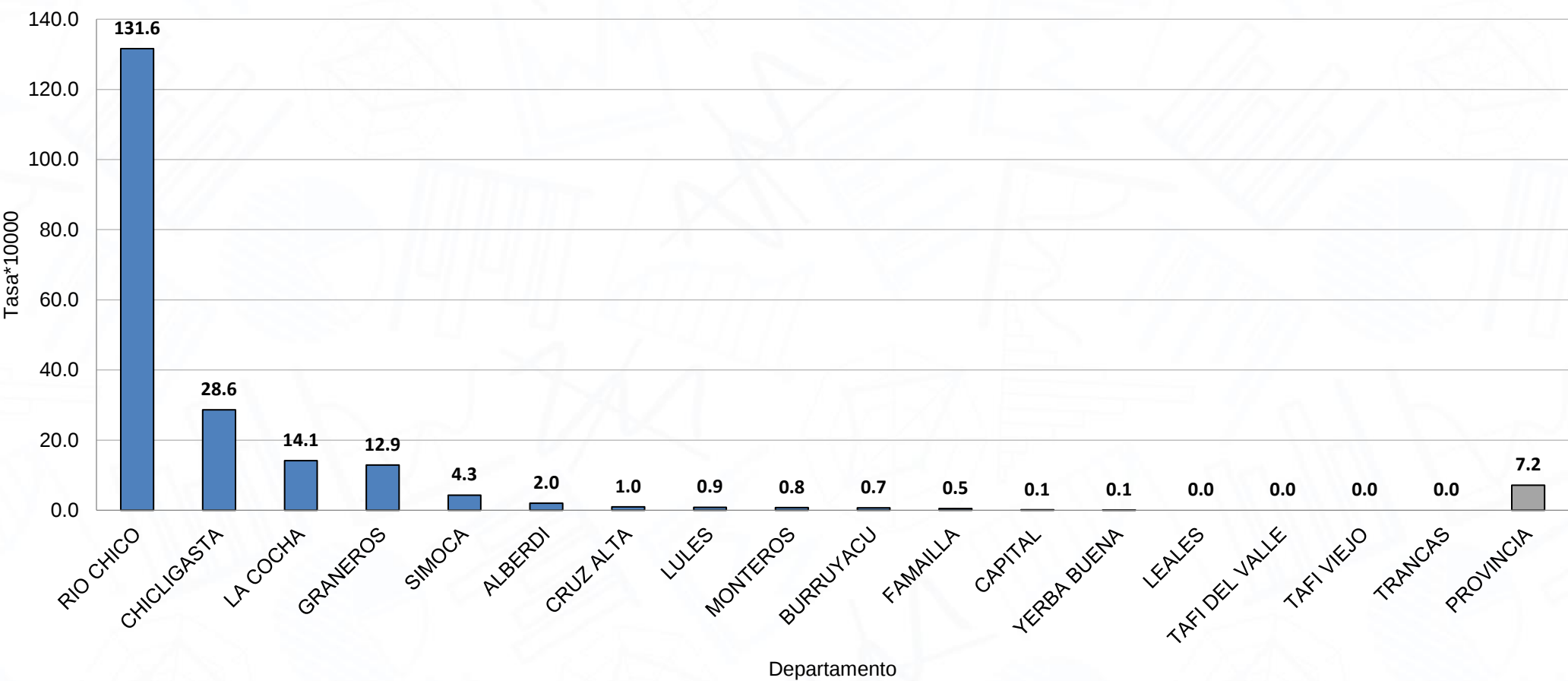


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Referencias
● Positivo DEN



**Tasa de Incidencia (por 10000 habitantes) según departamento hasta
SE23 (n=1242)**



Incidencia provincial hasta SE 23 temporada anterior: 384,9 por 10.000 hab



Curva Epidémica de Dengue en Río Chico. SE 38/2024 a SE 23/2025

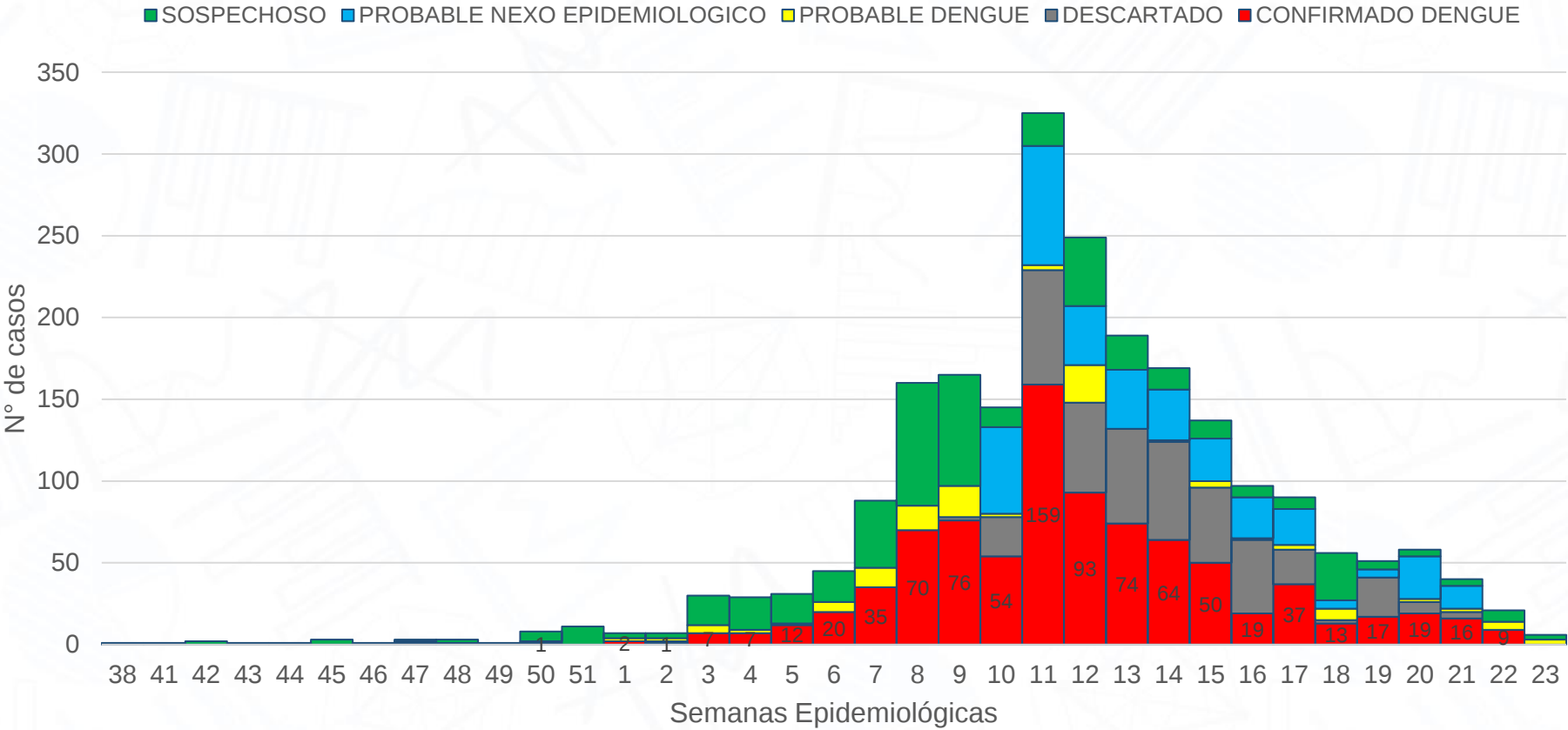
Casos notificados de Dengue
en Río Chico.
al 08/06/2025

Distribución de casos notificados de Dengue (acumulados por SE). Río Chico. n=2231

Clasificación Casos	Nro
Confirmado	855
Probable	121
Sospechoso	480
Probable nexo	352
Descartado	423
Total estudiados	2231

El 68,84% de los
casos corresponden
al Dpto. Río Chico

Fuente: Dirección de Epidemiología

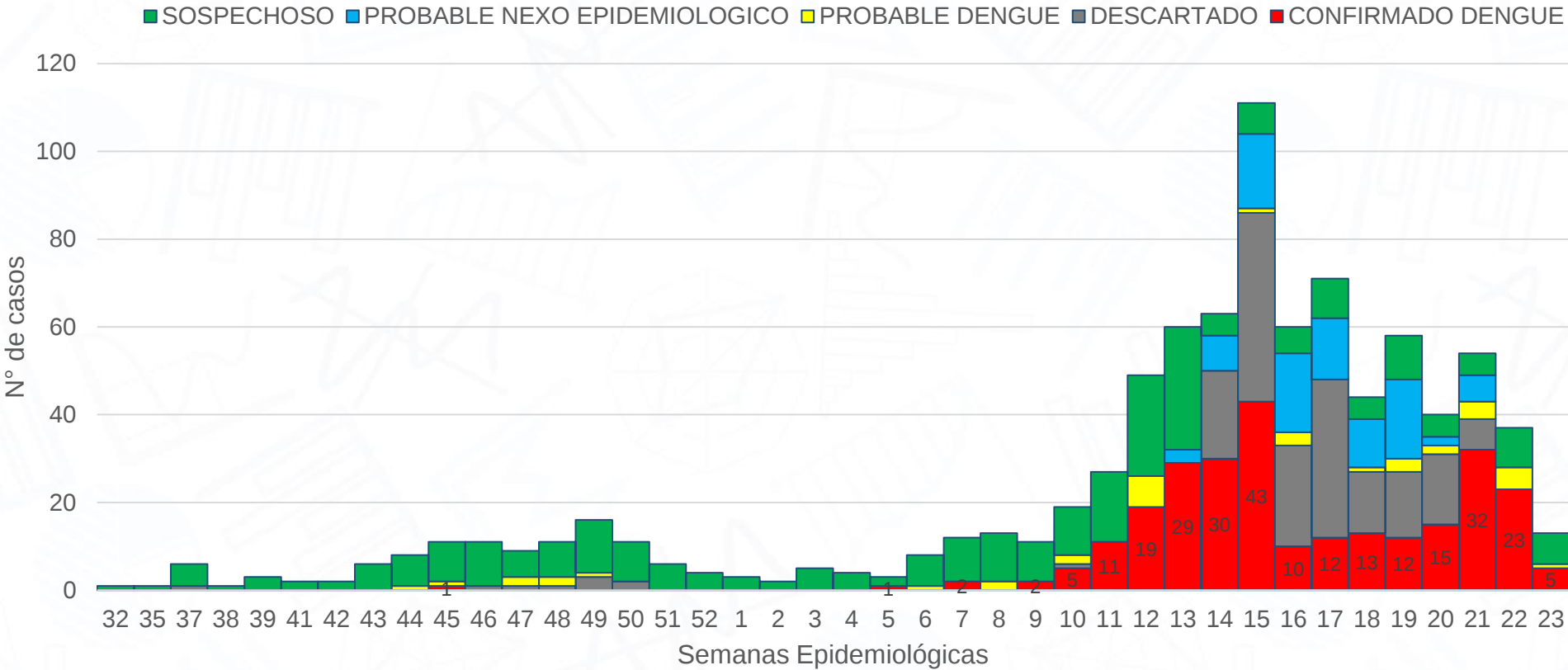


Curva Epidémica de Dengue en Chicligasta. SE 38/2024 a SE 23/2025

Casos notificados de Dengue
en Chicligasta.
al 08/06/2025

Clasificación Casos	Nro
Confirmado	265
Probable	39
Sospechoso	291
Probable nexo	97
Descartado	184
Total estudiados	876

Distribución de casos notificados de Dengue (acumulados por SE). Chicligasta. n=876

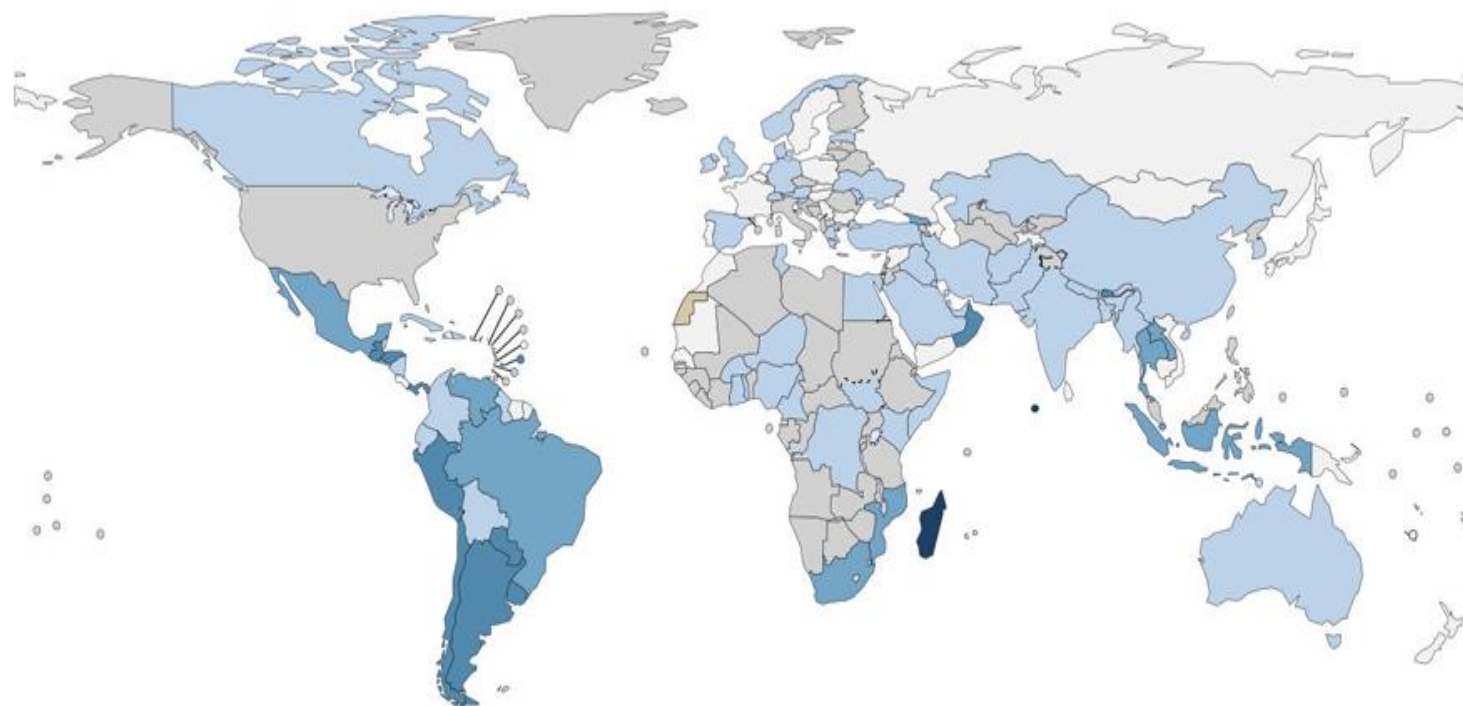


El 21,34% de los
casos corresponden
al Dpto. Chicligasta

Fuente: Dirección de Epidemiología



Proporción de positividad para influenza. SE01 - 20 2025.



Países del hemisferio norte: la positividad para Influenza **disminuyó o se mantuvo**, excepto con aumento en algunos países de **América Central, el Caribe** y el sur de Asia, con circulación predominante de **A(H1N1) pdm09, A(H3N2) y virus B.**

Países del hemisferio sur: positividad para Influenza **estable o en aumento:**

Subregión Andina: aumento de influenza **A(H3N2)**

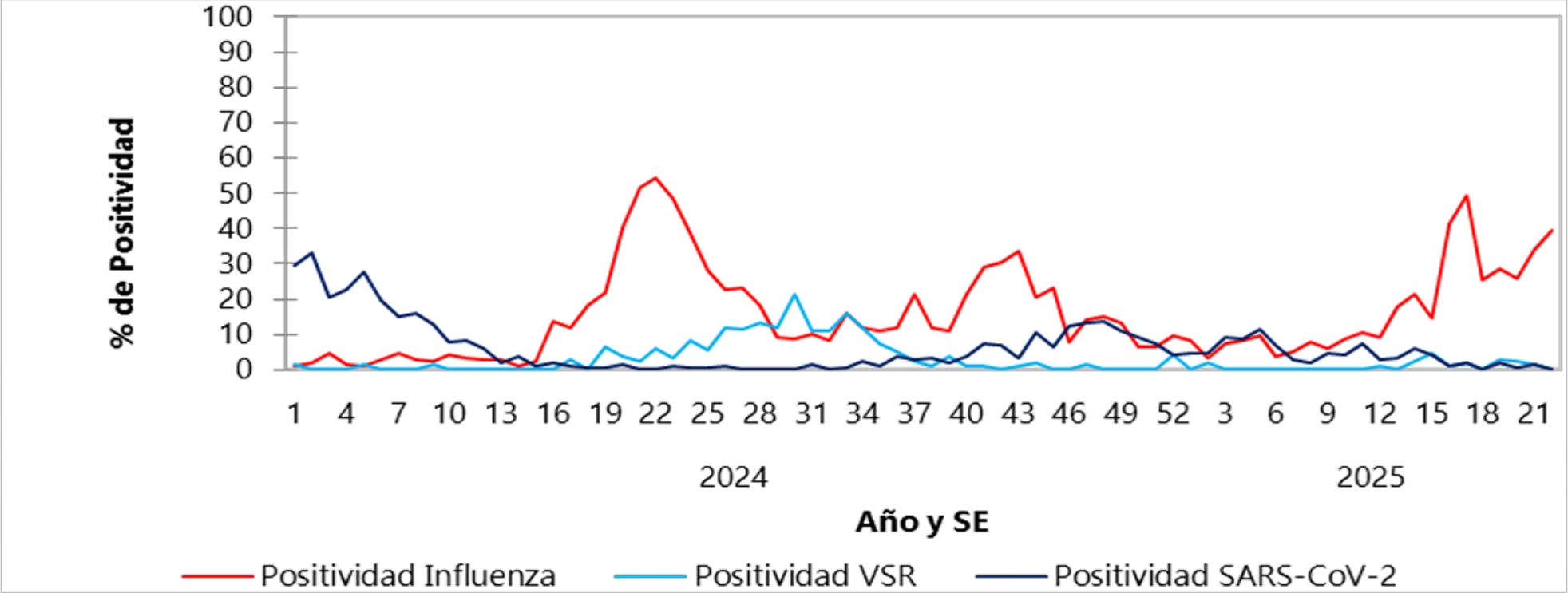
Subregión del Cono Sur: niveles altos de influenza **A(H1N1) pmd09**, positividad 17,9%. **ETI e IRAG** aumentaron en las últimas semanas

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





**Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-CoV-2, influenza y VSR, por SE.
Estrategia UMA. SE1/2024 a SE22/2025**



Positividad acumulada: Influenza 20,5%

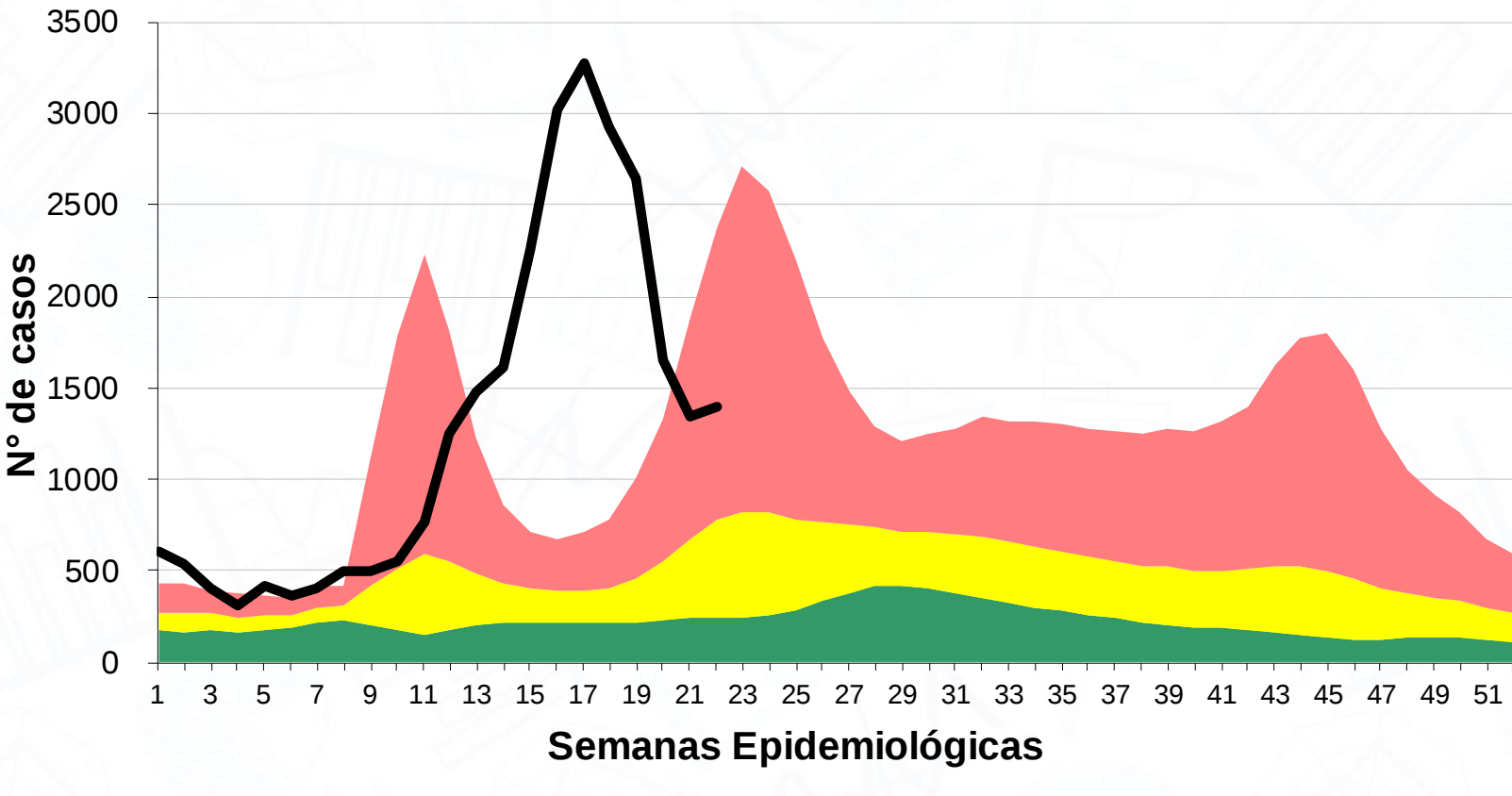
VRS:1,21%

SARS-COV2:3,75%

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 22 de 2025

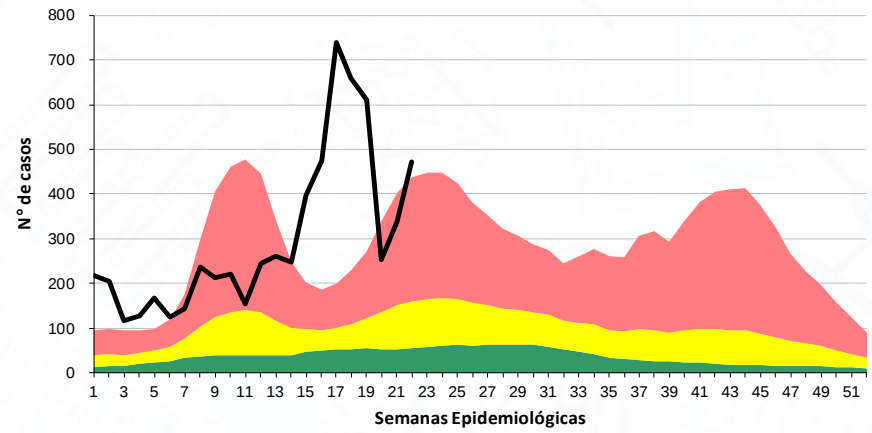


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

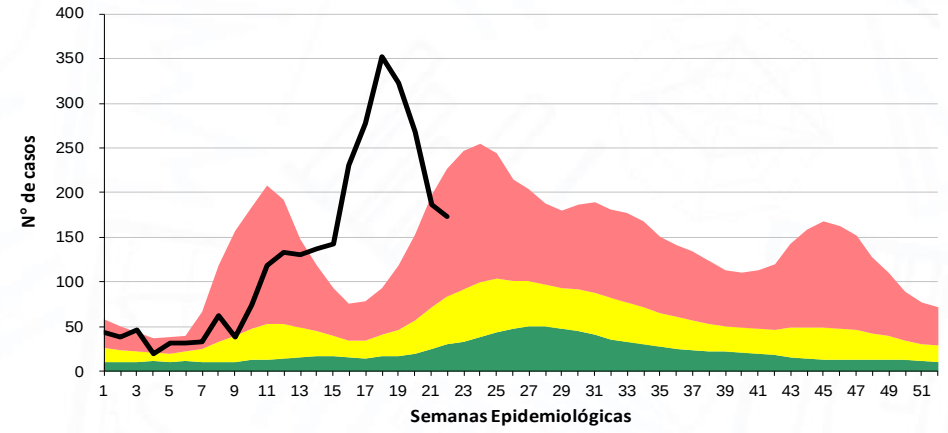


**Corredor Endémico Enfermedad Tipo Influenza según Áreas Programáticas
Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 22**

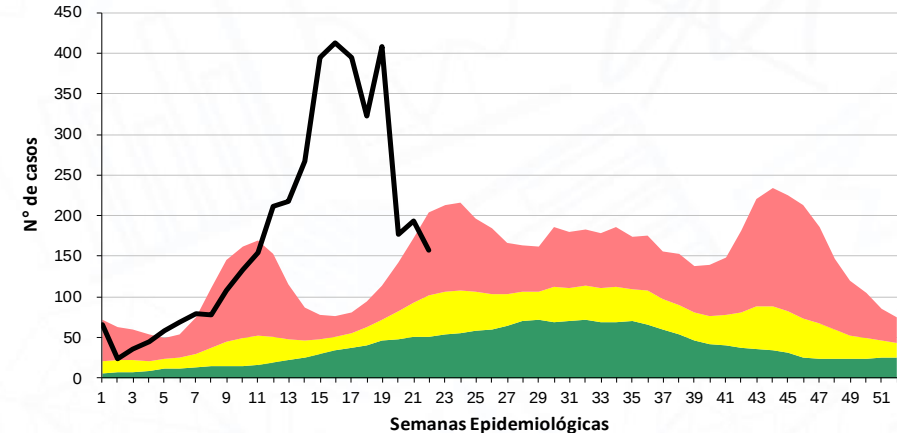
CENTRO



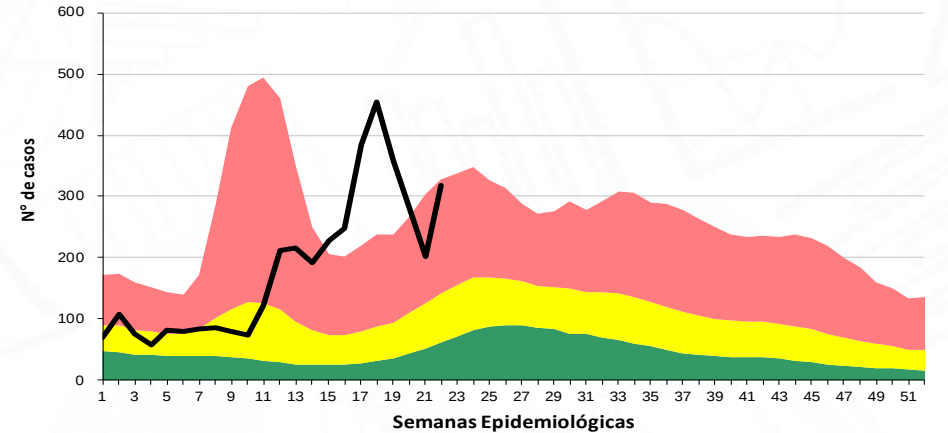
ESTE



OESTE



SUR



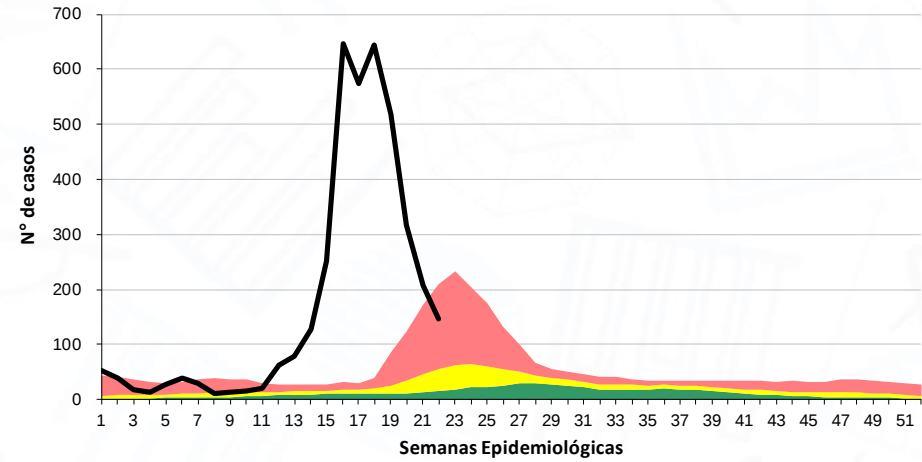
- REFERENCIAS**
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

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

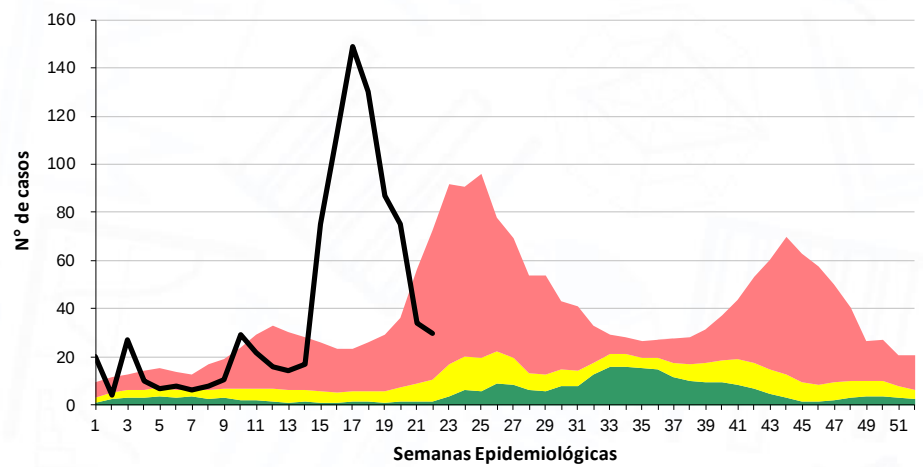


Corredor Endémico Enfermedad Tipo Influenza según Hospitales de Referencia
Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 22

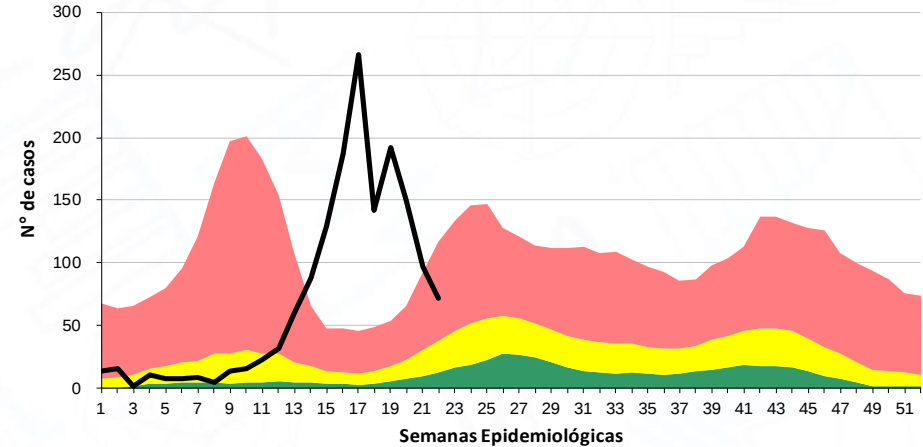
Hospital Avellaneda



Hospital del Este



Hospital Regional de Concepción

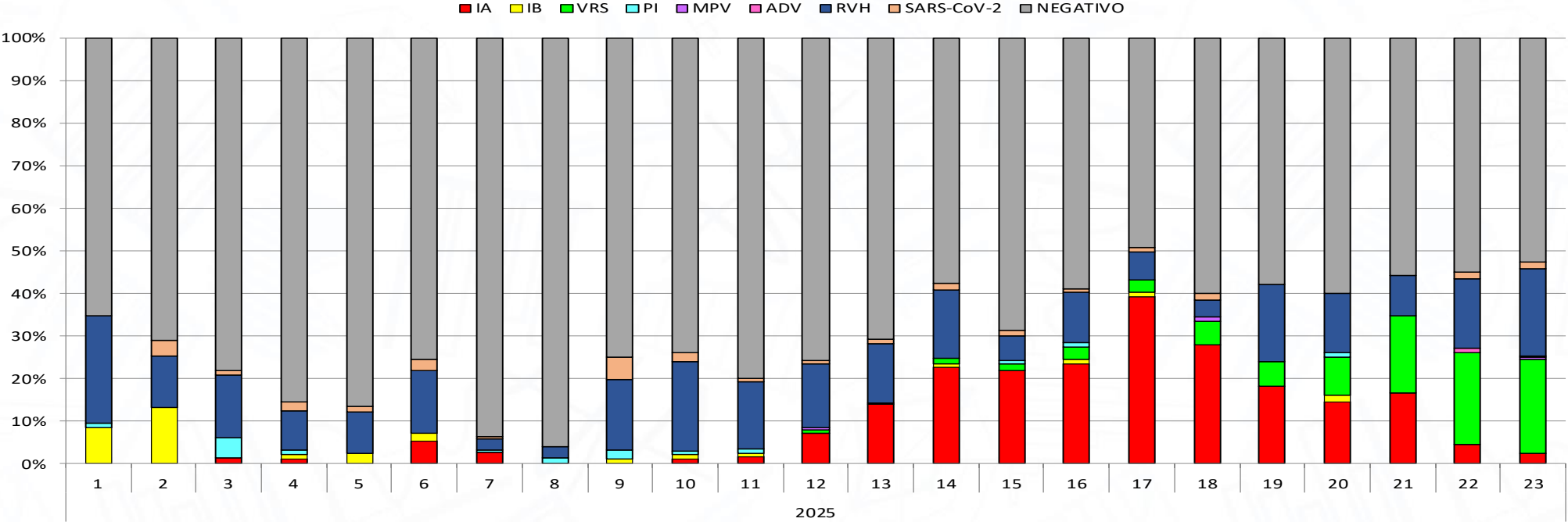


- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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



Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 23 de 2025. UC y UMA.
Provincia de Tucumán. (n= 3558)



TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: 120

SE 23

INFLUENZA
5% (6)

SARS-COV-2
3% (4)

OVR
92% (110)

VRS
51% (56)

RINOVIRUS
47% (52)

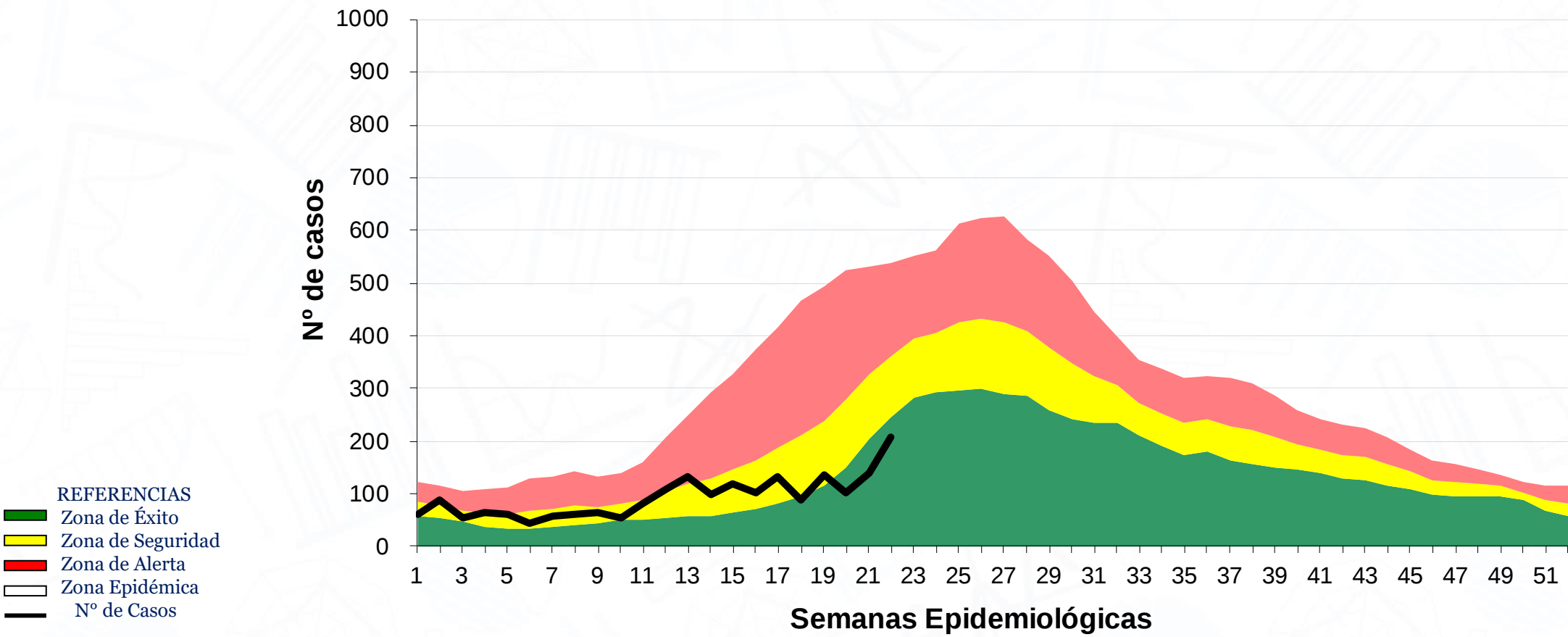
MPV
1% (1)

ADV
1% (1)

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



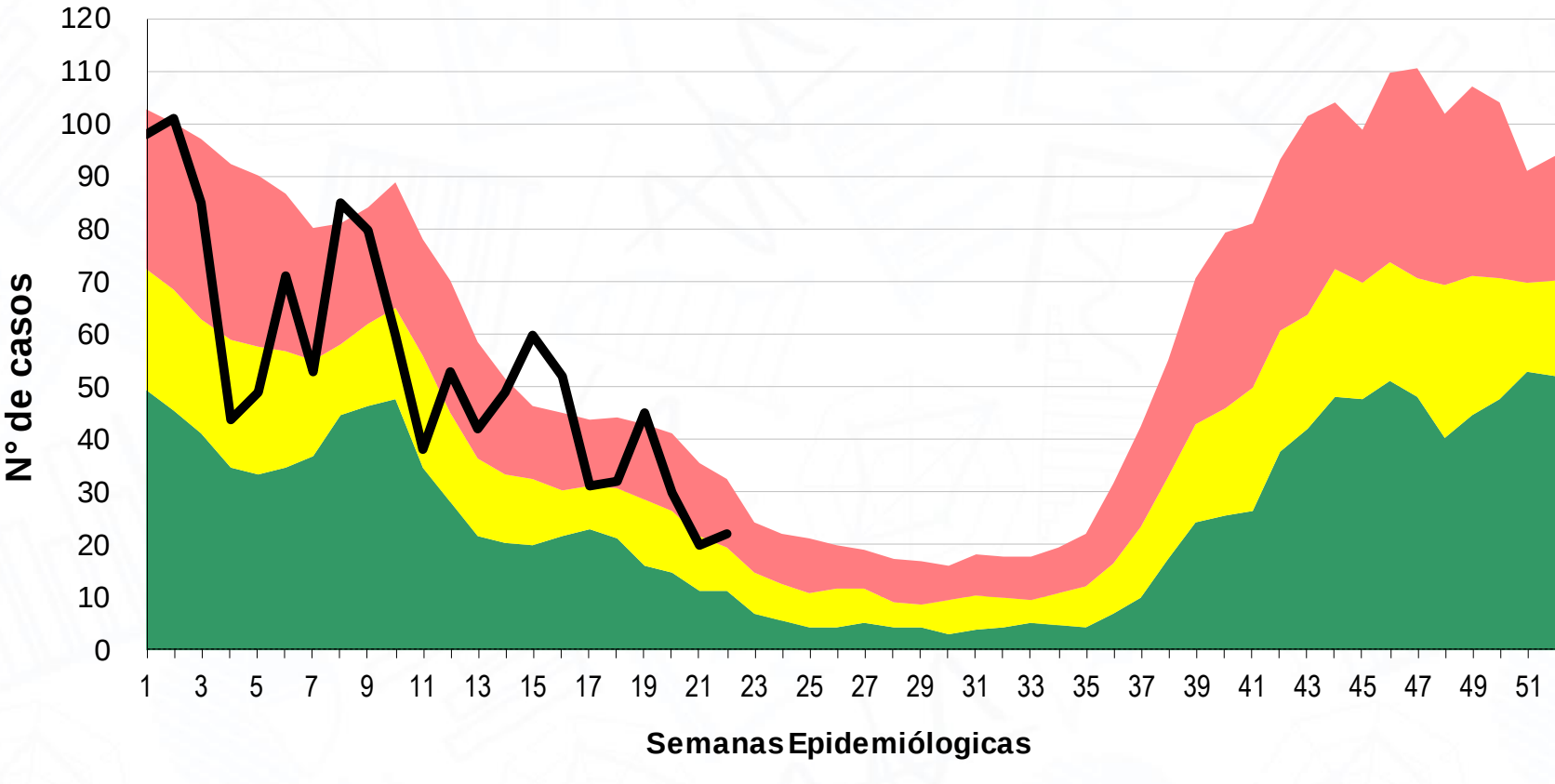
Corredor Endémico de Bronquiolititis. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 22 de 2025



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



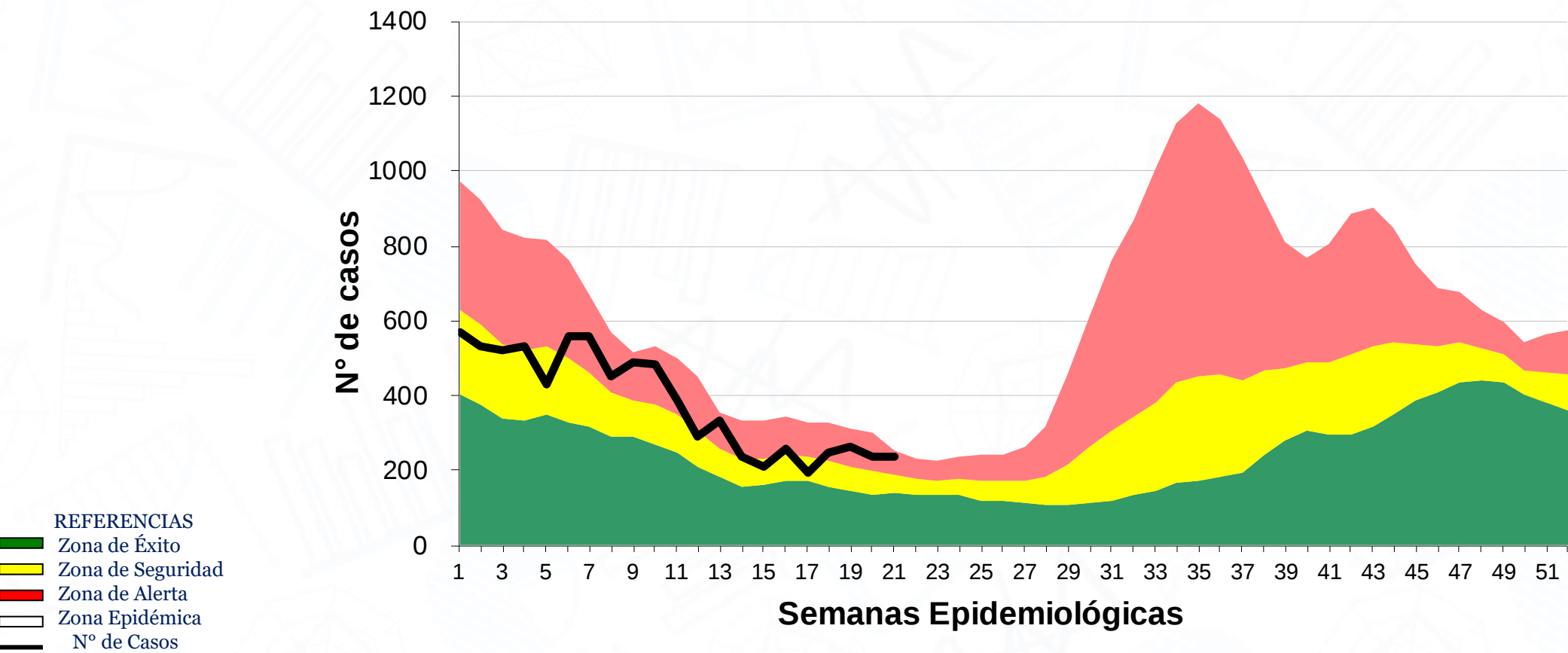
Corredor Endémico de Alacranismo. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 22 de 2025



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 22 de 2025



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

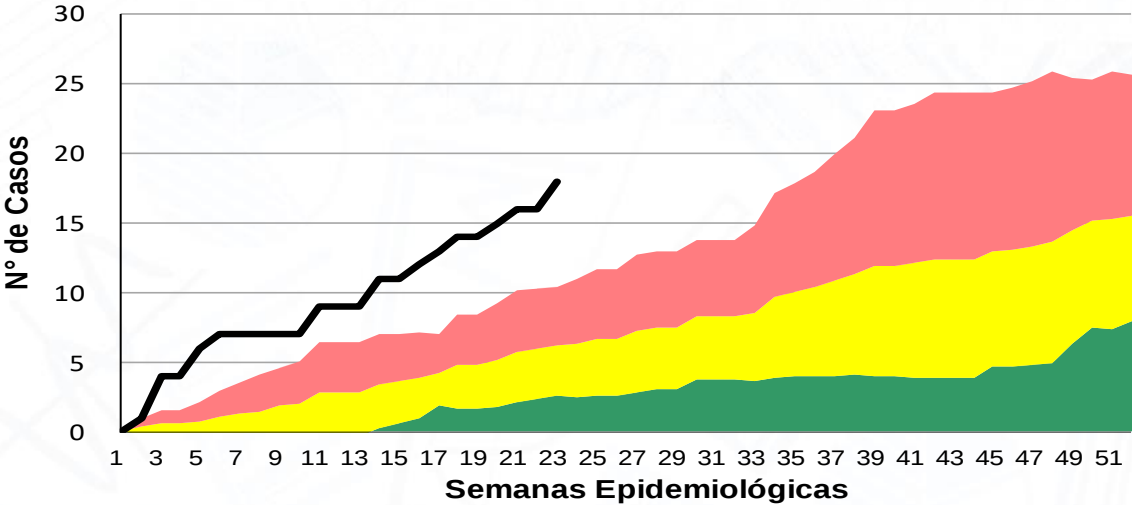




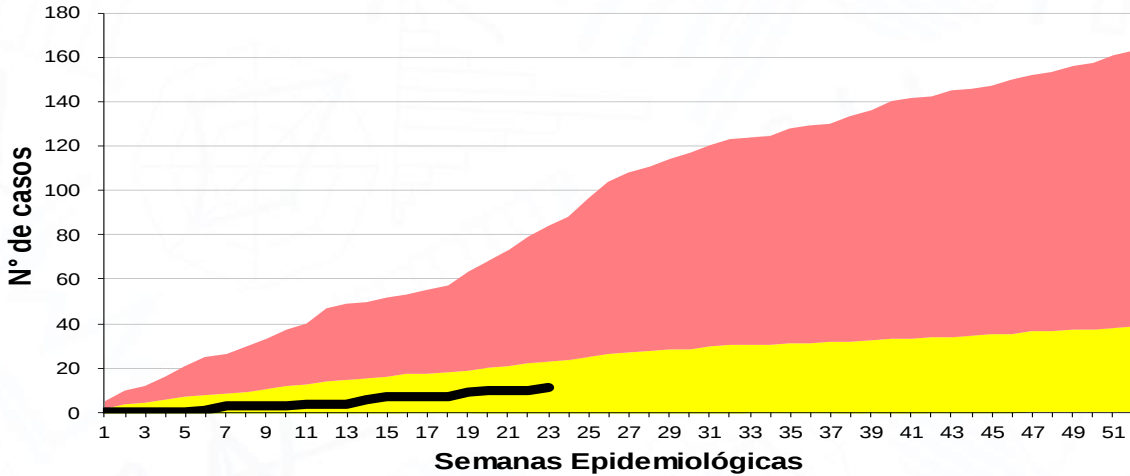
Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Bacterianas Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 23 (n= 17)

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta la SE 23. Tucumán 2025

Meningococo	1
Neumococo	6
Haemophilus Influenzae	2
TBC	2
Bacterianas/otras	6
Bacteriana s/e	0
Total	17



Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Virales Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 23 (n= 11)



REFERENCIAS

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

Fuente: Dirección de Epidemiología.

