



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

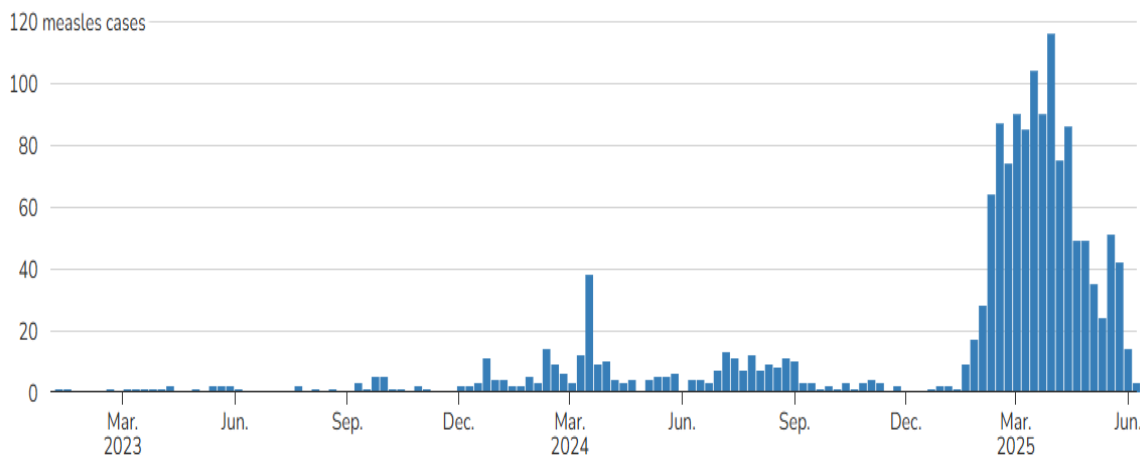
SALA DE SITUACION DE SALUD



SE 26



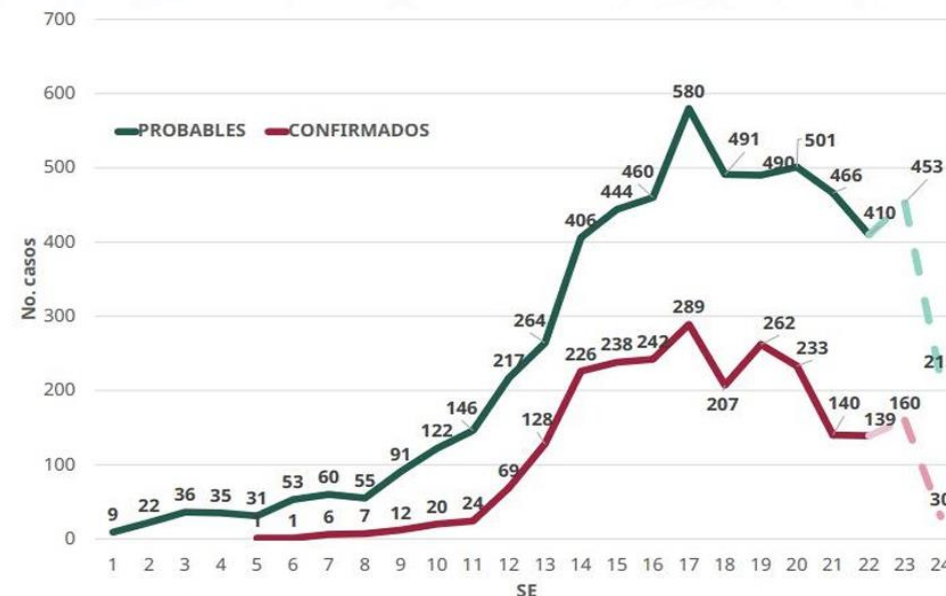
Número de casos de sarampión notificados por semana por fecha de aparición del salpullido. Año 2023 a 2025



Año 2025: 1214 casos confirmados

- 36 jurisdicciones
- 23 brotes y el 89 % de los casos (1081) estuvieron asociados a un brote.
- 3 fallecidos

Casos probables y confirmados de sarampión por SE y fecha de inicio de exantema, México . Año 2025.

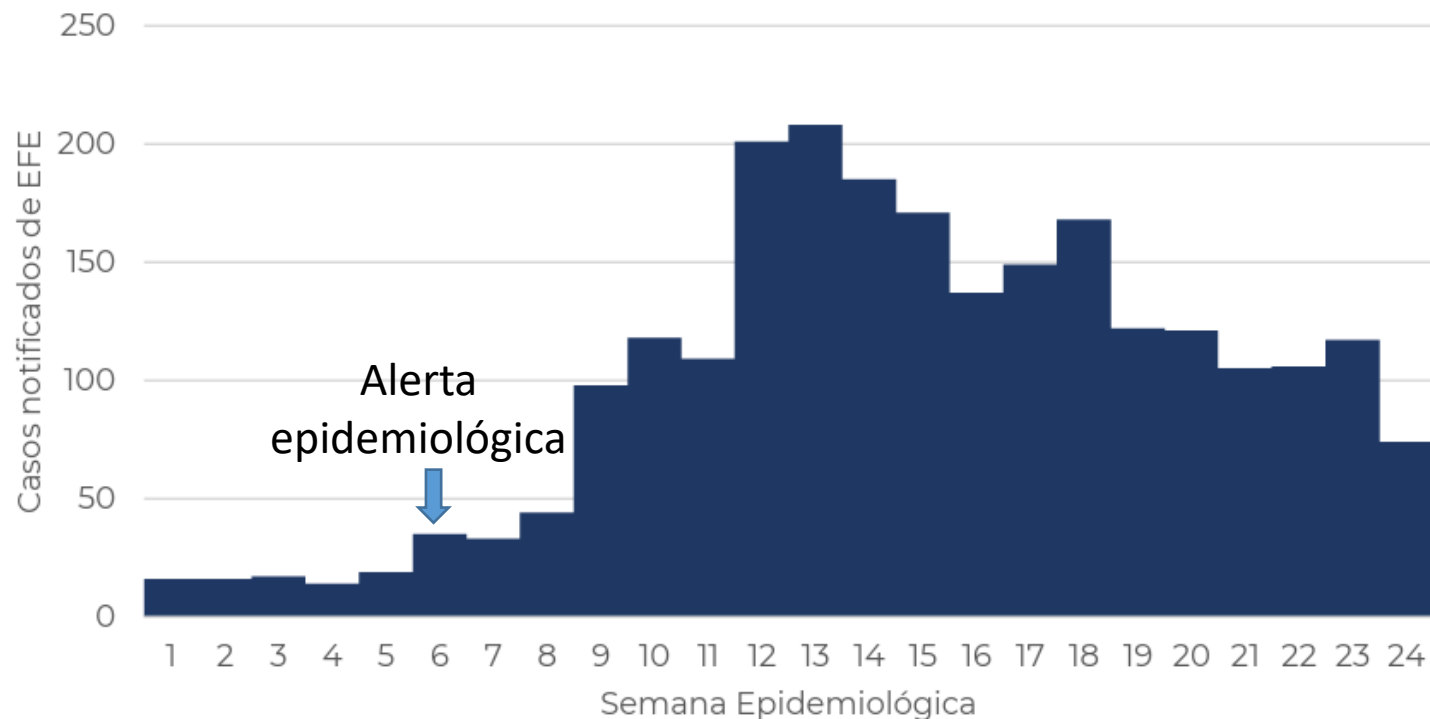


Línea punteada: Con información preliminar al corte de 16 de junio de 2025.

- 2.434 casos confirmados de sarampión
- 18 estados (58 municipios)
- 5 fallecidos



Número de notificaciones de Enfermedad Febril
Exantemática según semana epidemiológica. Argentina.
SE1 a SE24 de 2025. N=2.383



**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



24 (casos relacionados a los
importados/comunitarios)



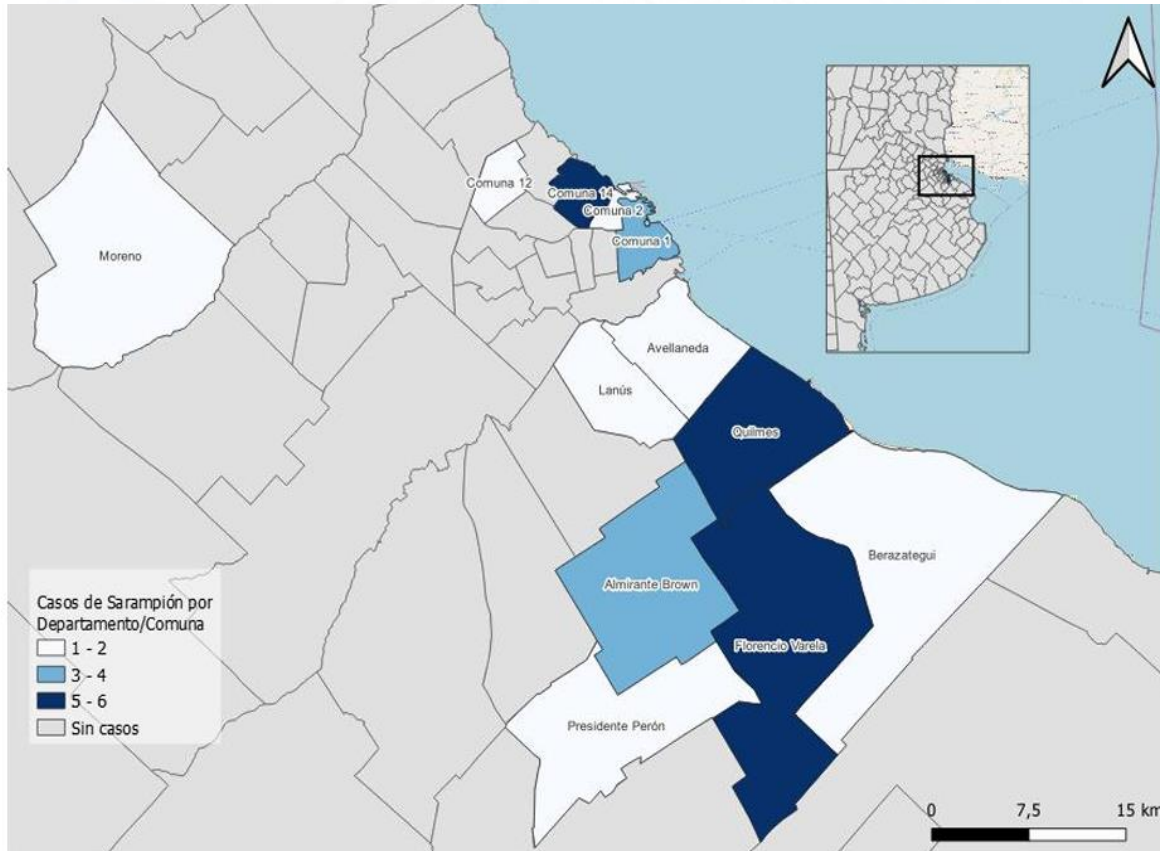
4 casos en investigación



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



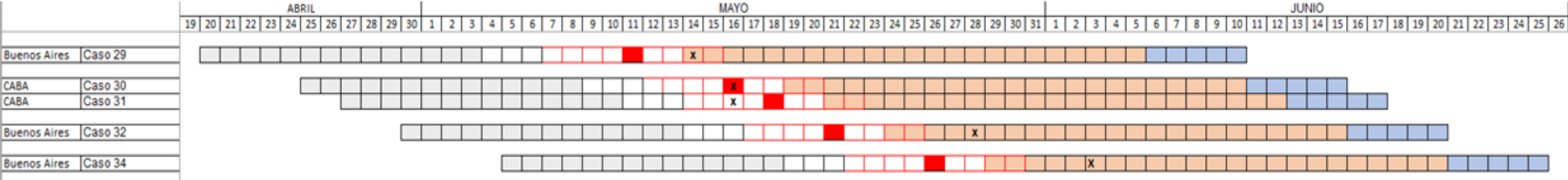
San Luis. Argentina. N= 1



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Líneas temporales de los casos de sarampión. Año 2025



El último caso confirmado presenta fecha de exantema el 26/5

Al 23 de junio de 2025: no quedan casos confirmados que puedan generar casos secundarios.

- 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 sin esperar resultados de laboratorio.
- Confeccionar de manera completa la **Ficha de investigación de caso sospechoso** de EFE (sarampión/rubéola) Reportar los datos en el SNVS 2.0 “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

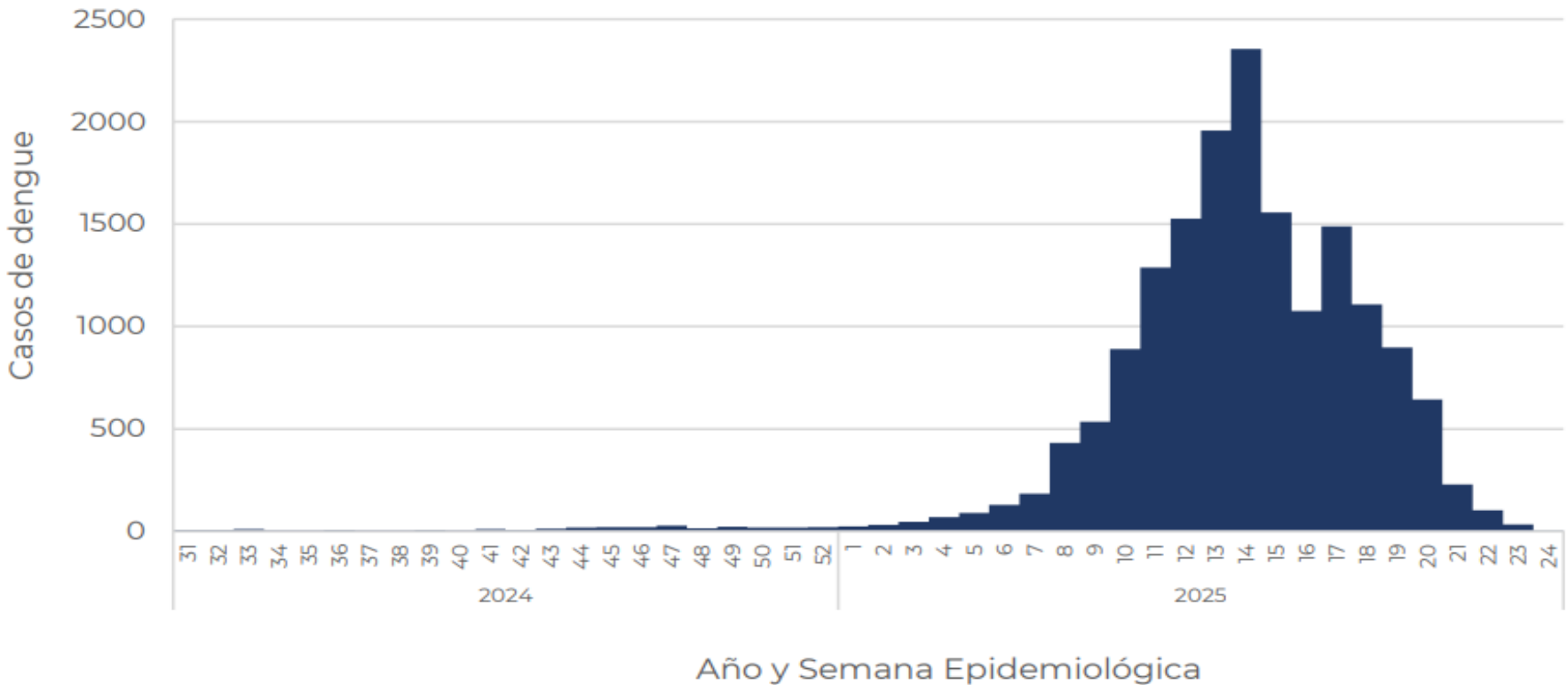
Todas las personas desde el año de vida deben tener esquema de vacunación completo contra el sarampión y la rubéola, según Calendario Nacional de Vacunación:



- 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 SE24/2025. Argentina.**



75.741 casos sospechosos

**8274 casos confirmados
por laboratorio**

**8695 por nexo clínico
epidemiológico**

**total de 16.969
casos de dengue**

**97% no registraron
antecedentes de viaje**

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

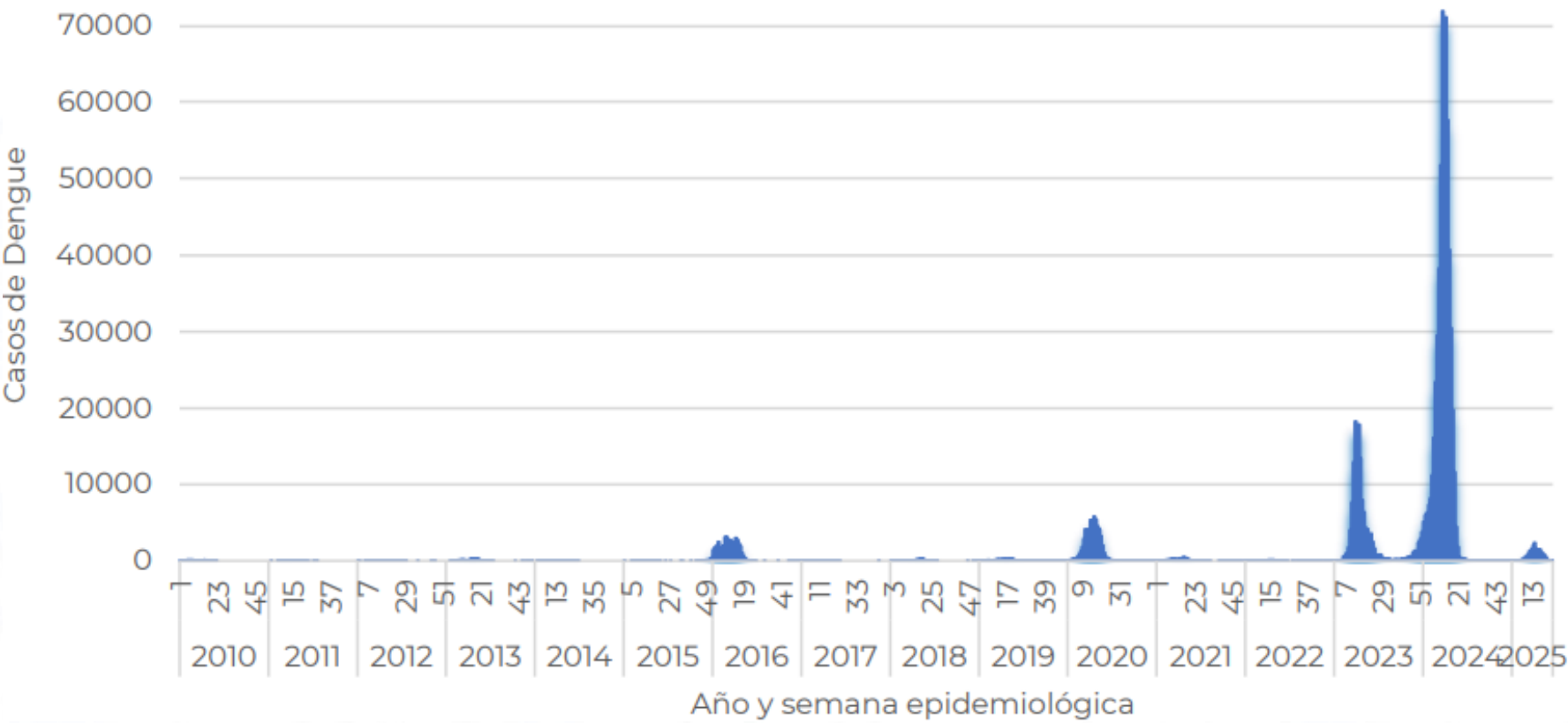
Incidencia acumulada temporada anterior 1.125 por 100.000 hab

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



**Dengue: Casos por semana epidemiológica.
SE01/2010-SE24/2025. Argentina. N=862.737**

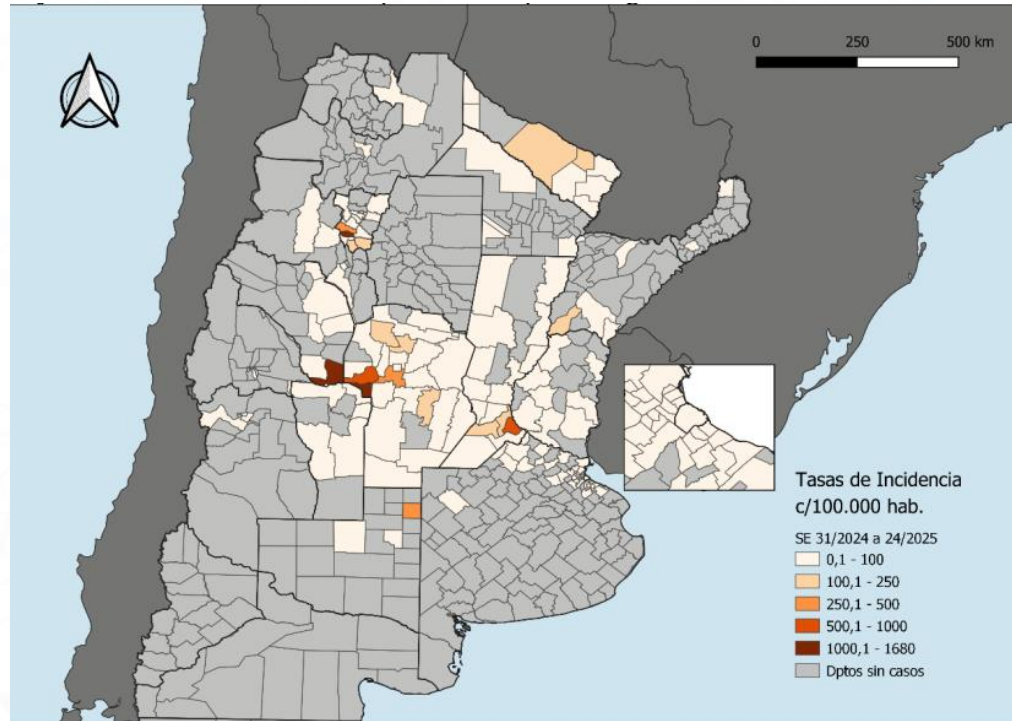
Años 2023 y 2024
concentraron el 82% del
total de casos históricos
registrados en el país
hasta el momento.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

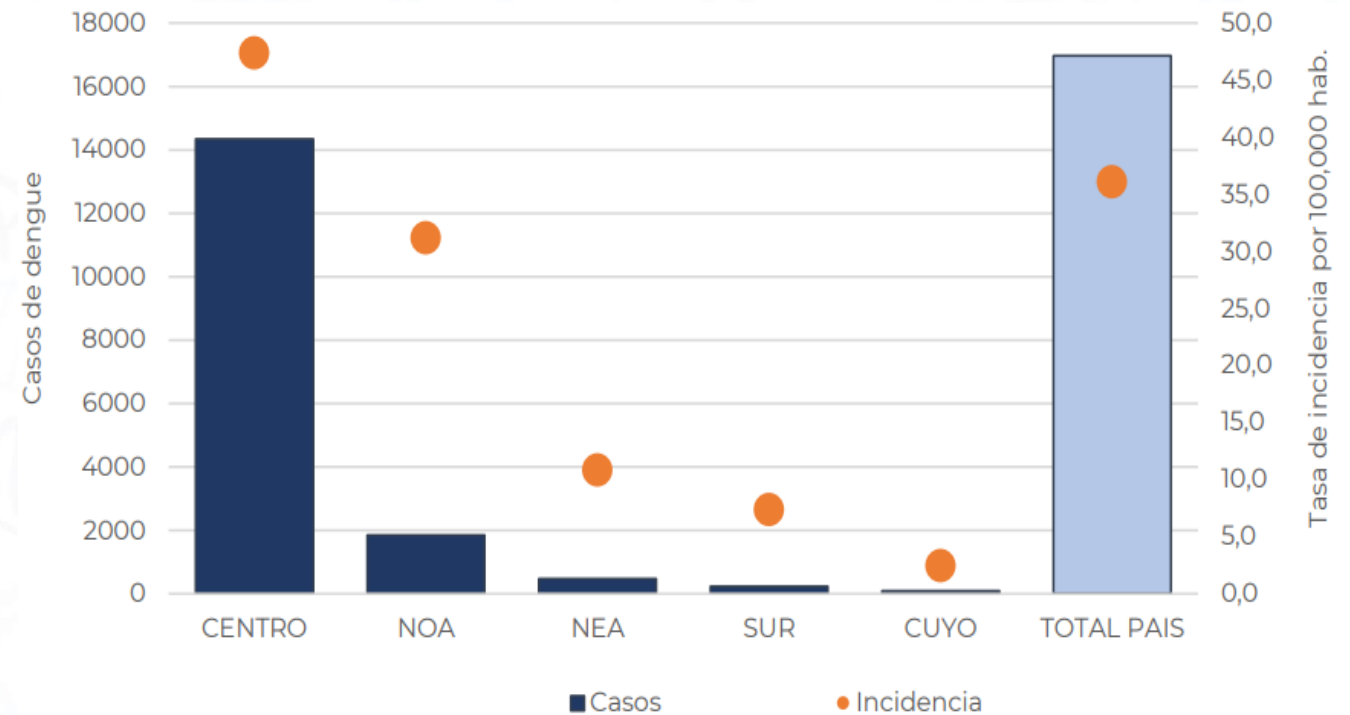


**Dengue: Casos de dengue por departamento con casos autóctonos y en investigación.
SE 31/2024 a SE 24/2025. Argentina.**



**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 SE24/2025. Argentina.**



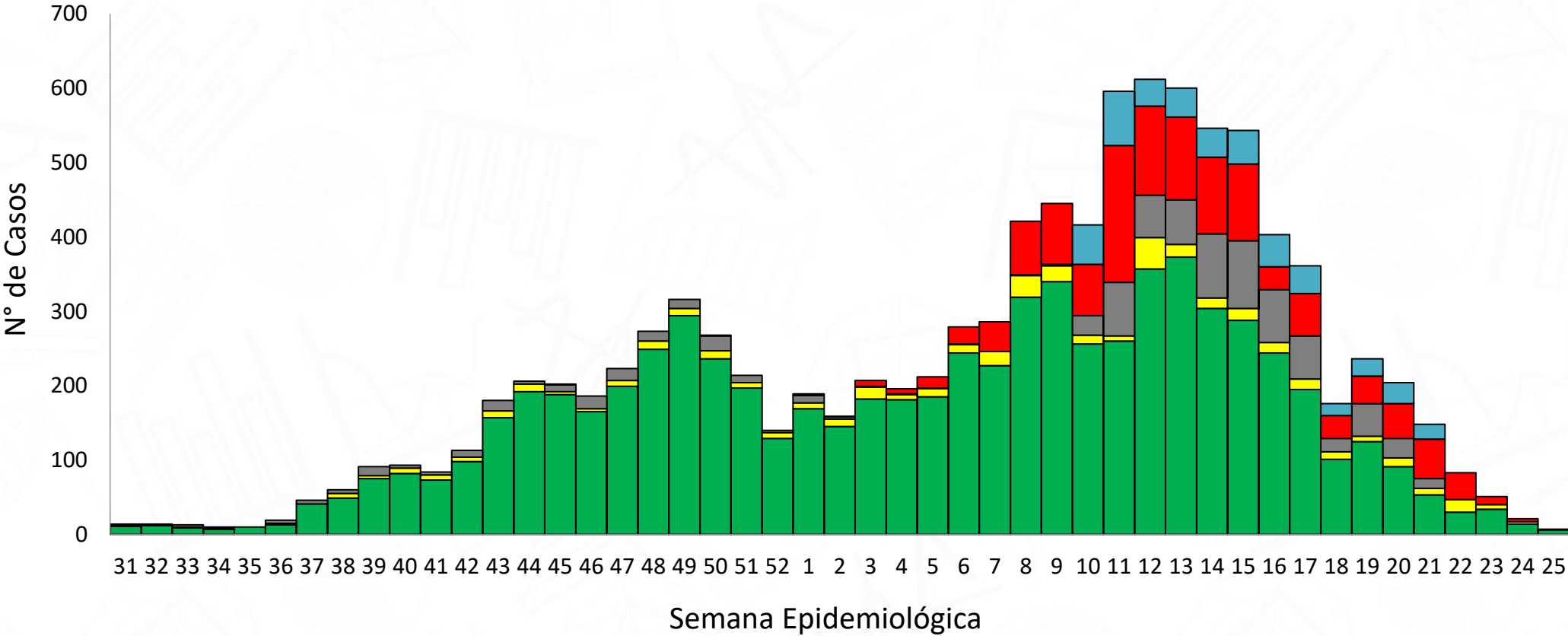
**Mayor prevalencia de DEN-1 (65%).
DEN-2 a expensas de Córdoba, Formosa y Santa Fe**

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Curva epidémica de SFAI desde la SE 31/2024 hasta la SE 25/2025 (n=10179)

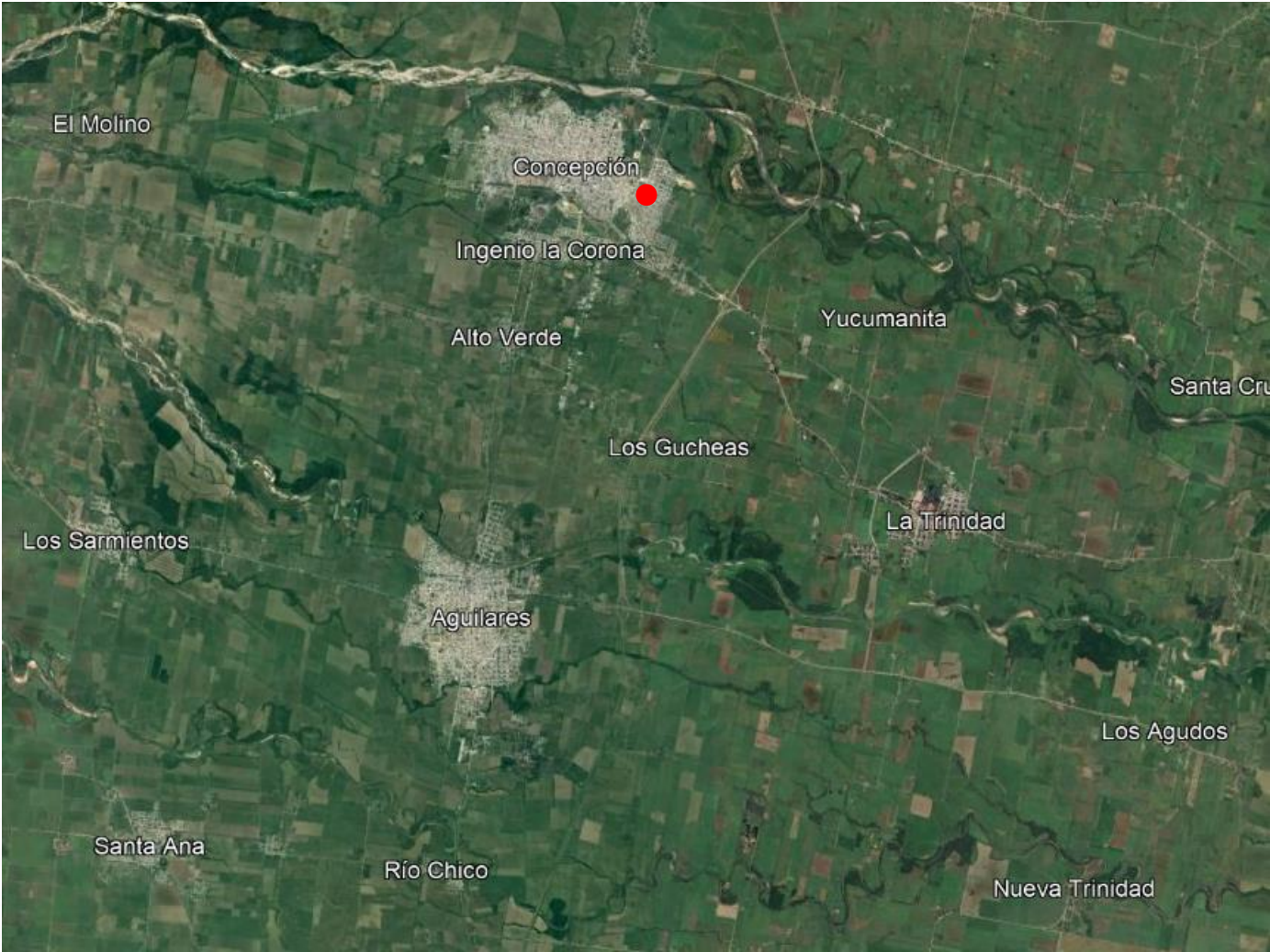
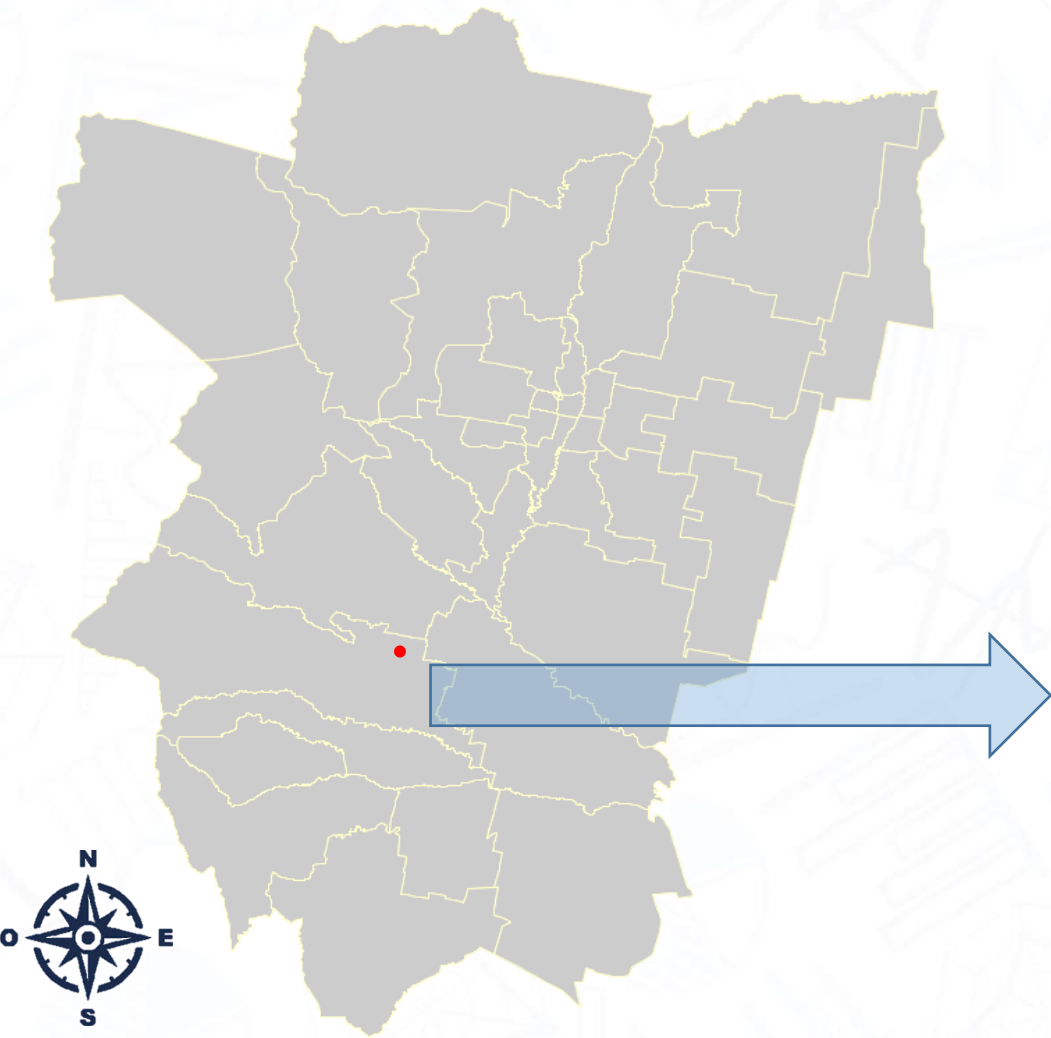
SOSPECHOSO PROBABLE DENGUE DESCARTADO CONFIRMADO DENGUE PROBABLE DENGUE POR NEXO EPIDEMIOLOGICO



SE 31 de 2024 a SE 25/2025: 1250 casos confirmados de Dengue
0,08 % activos

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

SFAI. Casos Activos. Tucumán 2025 (SE 31 a 52/2024 a 25/2025)



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

Referencias

● Positivo DEN



Curva Epidémica de Dengue en Río Chico. SE 38/2024 a SE 25/2025

Casos notificados de Dengue
en Río Chico.
al 22/06/2025

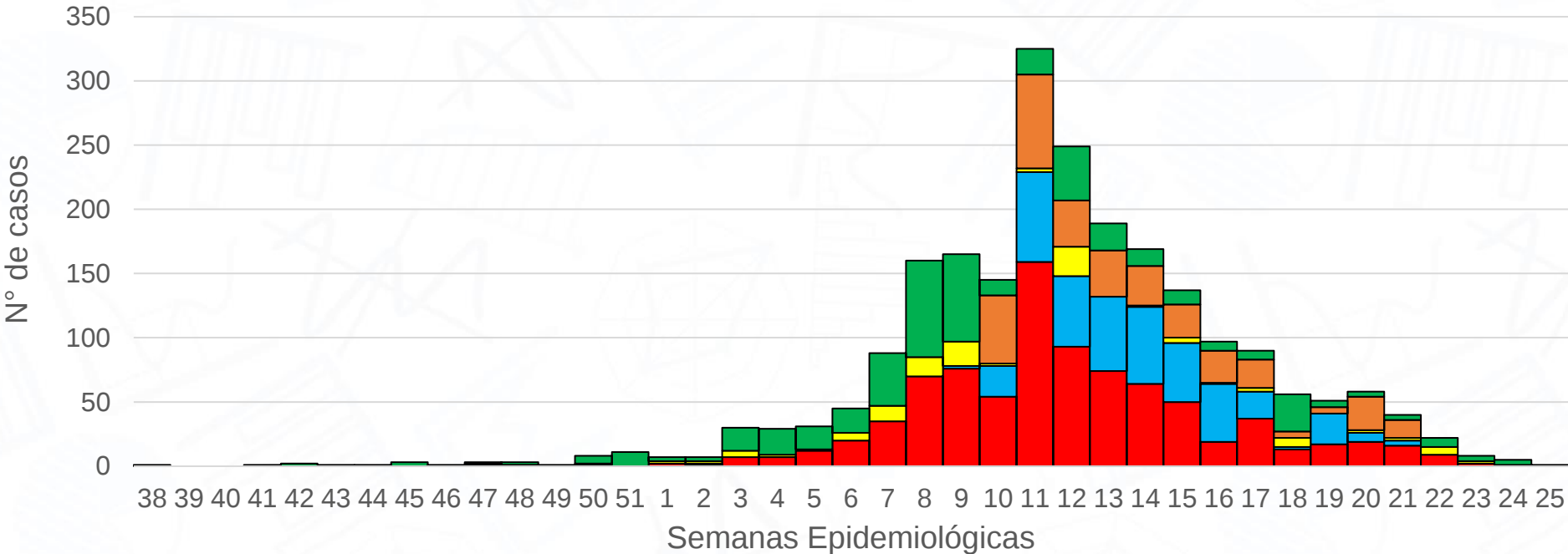
Clasificación Casos	Nro
Confirmado	857
Probable	122
Sospechoso	486
Probable nexos	352
Descartado	423
Total estudiados	2240

El 68,56% de los
casos corresponden
al Dpto. Río Chico

Fuente: Dirección de Epidemiología

Distribución de casos notificados de Dengue (acumulados por SE). Río Chico. n=2240

■ CONFIRMADO DENGUE ■ DESCARTADO ■ PROBABLE DENGUE ■ PROBABLE NEXO EPIDEMIOLOGICO ■ SOSPECHOSO



Curva Epidémica de Dengue en Chicligasta. SE 32/2024 a SE 25/2025

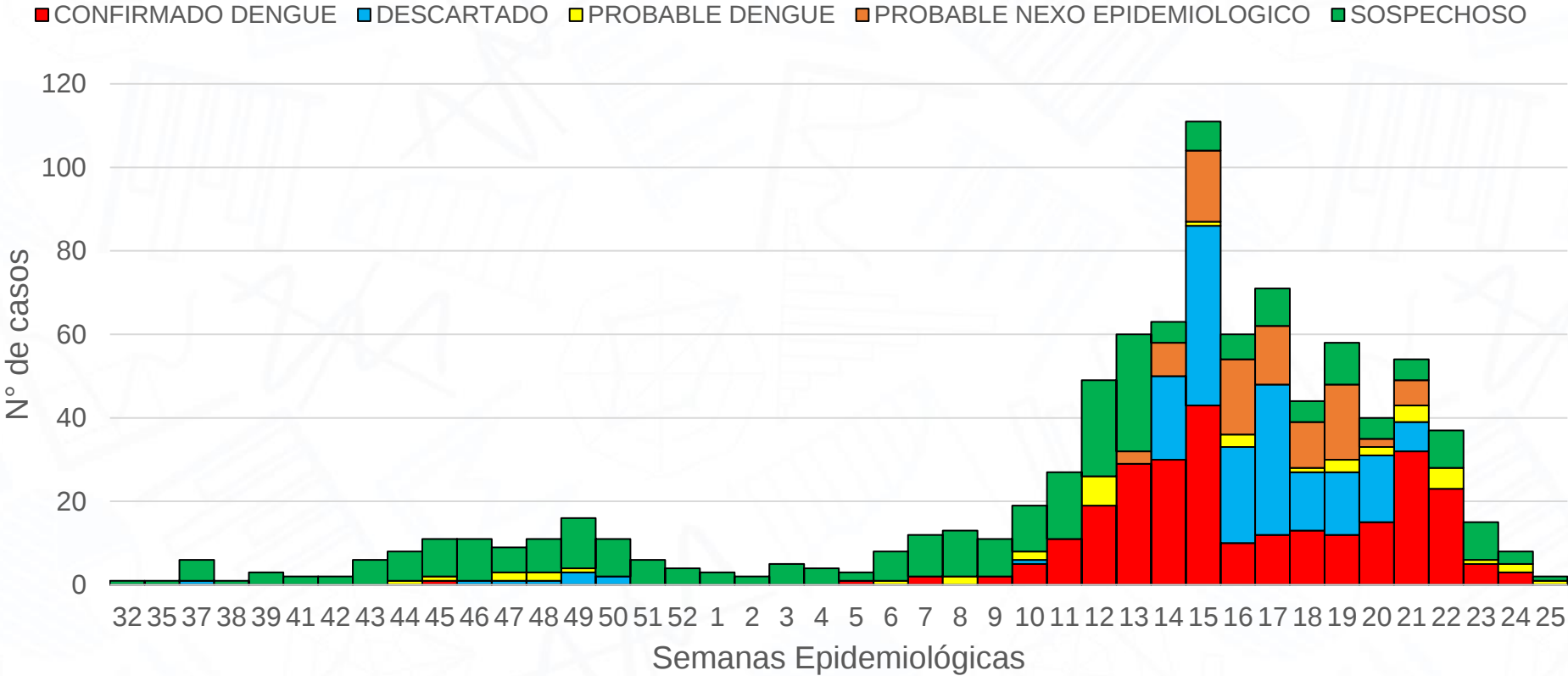
Casos notificados de Dengue en Chicligasta. al 22/06/2025

Clasificación Casos	Nro
Confirmado	268
Probable	42
Sospechoso	297
Probable nexo	97
Descartado	184
Total estudiados	888

El 21,44% de los casos corresponden al Dpto. Chicligasta

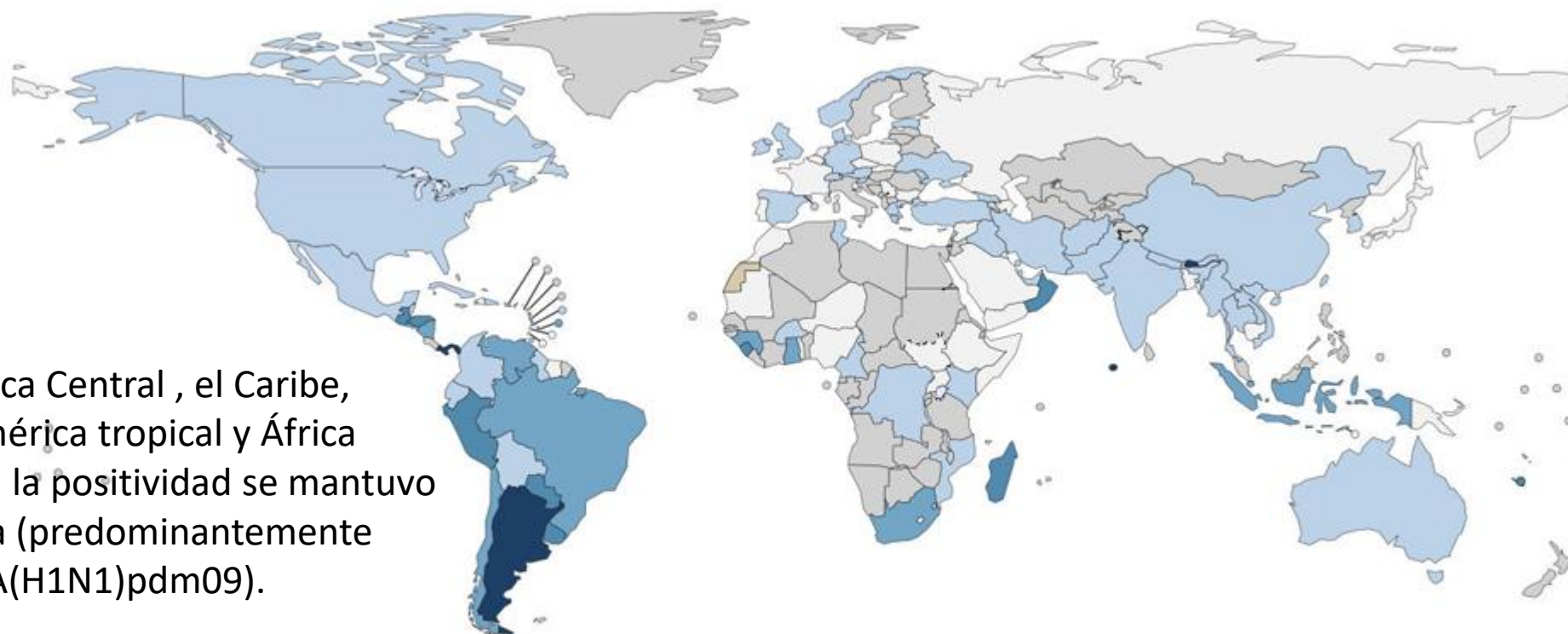
Fuente: Dirección de Epidemiología

Distribución de casos notificados de Dengue (acumulados por SE). Chicligasta. n=888



Actividad del virus de Influenza

Hemisferio norte: actividad estable o continuó disminuyendo en la mayoría de los países



América Central , el Caribe,
Sudamérica tropical y África
Occidental: la positividad se mantuvo
elevada (predominantemente
A(H1N1)pdm09).

 Inclusion requirement not met
Not applicable No data
0-10% 11-20%
21-30% > 30%

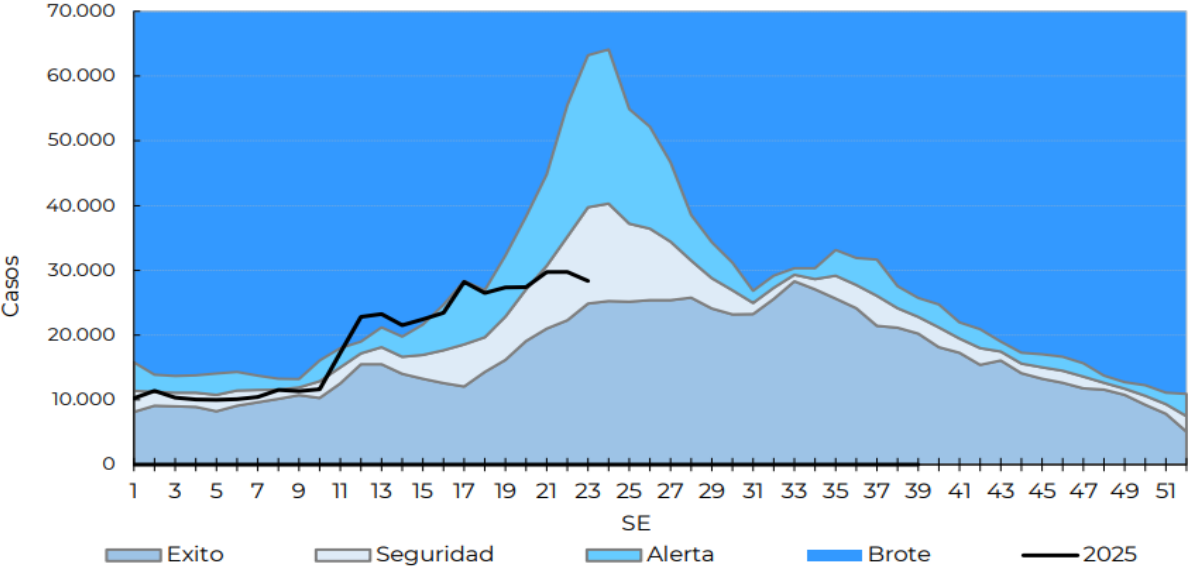
Asia Occidental, Meridional y Sudoriental:
predominio de IA(H3N2).

Fuente: OMS

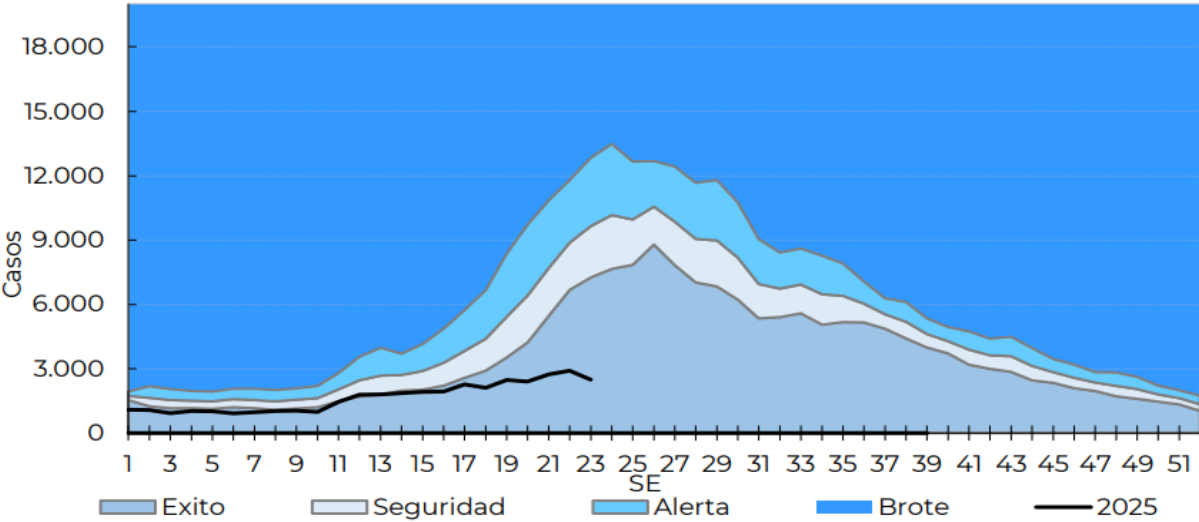


ENFERMEDADES RESPIRATORIAS- ARGENTINA

Enfermedad Tipo Influenza: Corredor endémico
semanal-. SE 1 a 23 de 2025. Argentina.



Bronquiolitis en menores de 2 años. SE 1 a 23 de
2025. Argentina.

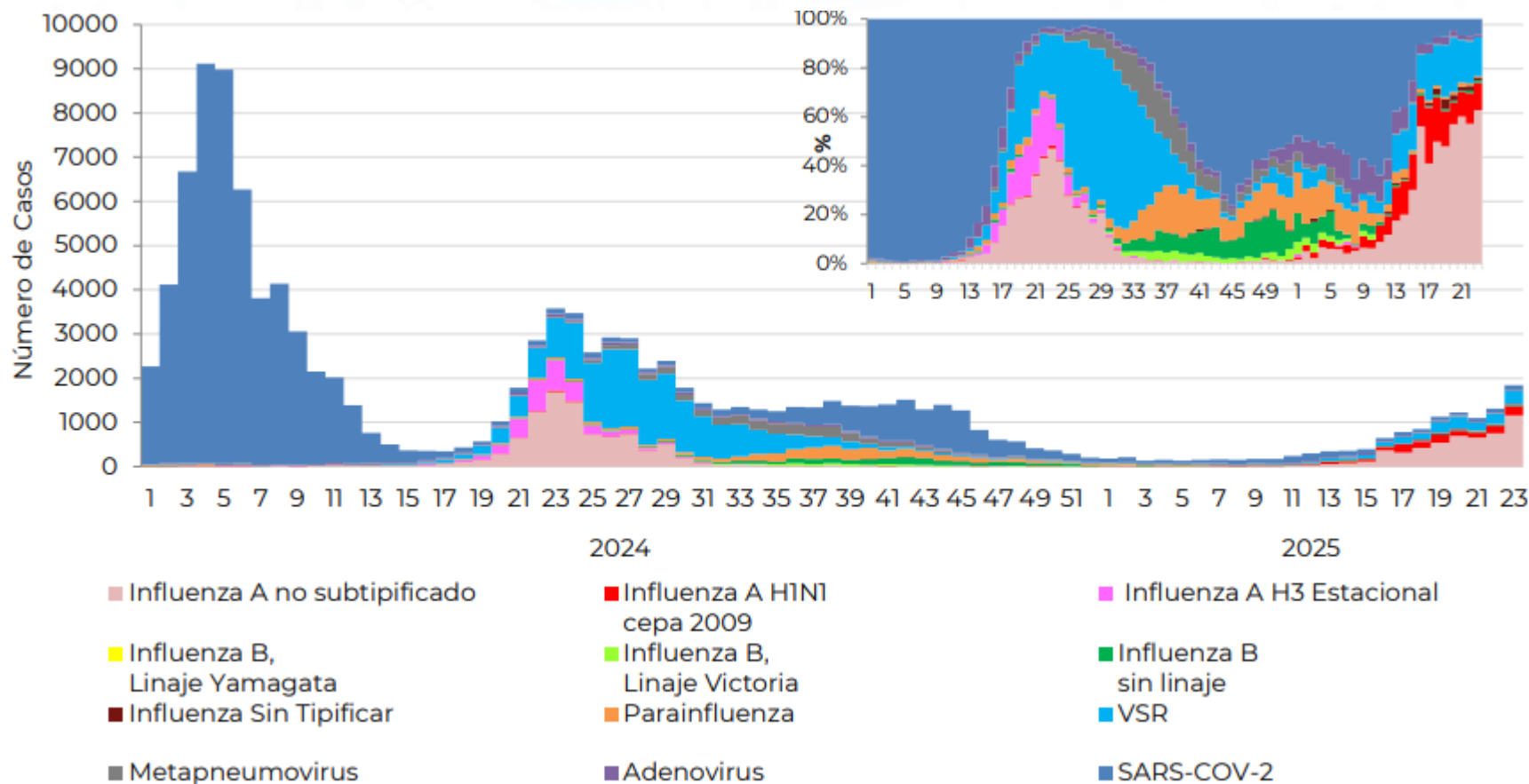


Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



**Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por
Semana epidemiológica. SE01/2024 a SE23/2025. Argentina.**

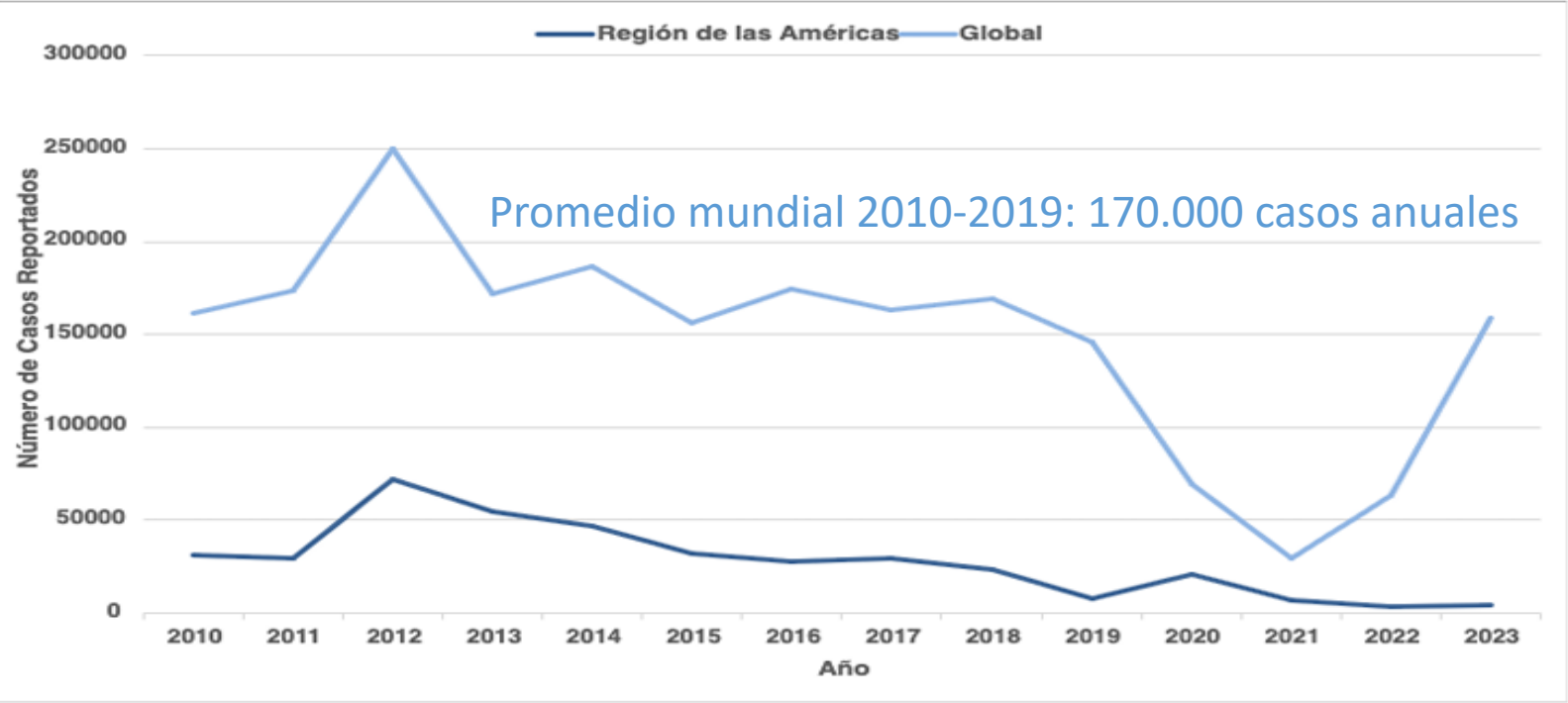
- Desde la SE11: aumento sostenido en el número de casos de Influenza
- **predominio de Influenza A (H1N1)**
- adelanto del ascenso estacional respecto de lo registrado en años anteriores



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Casos de Coqueluche reportados a nivel global y en la Región de las Américas. Años 2010 a 2023



Casos por país. Año 2025

PAÍS	SE	CASOS CONFIRMADOS	Fallecidos
EEUU	1 a 18	10.062 (incluye probables)	5
BRASIL	1 a 19	1819	6
MÉXICO	1 a 19	943	51
PERÚ	1 a 19	404 (219 probables)	13
ECUADOR	1 a 19	593	15
COLOMBIA	1 a 18	318	2
PARAGUAY	1 a 19	33	2

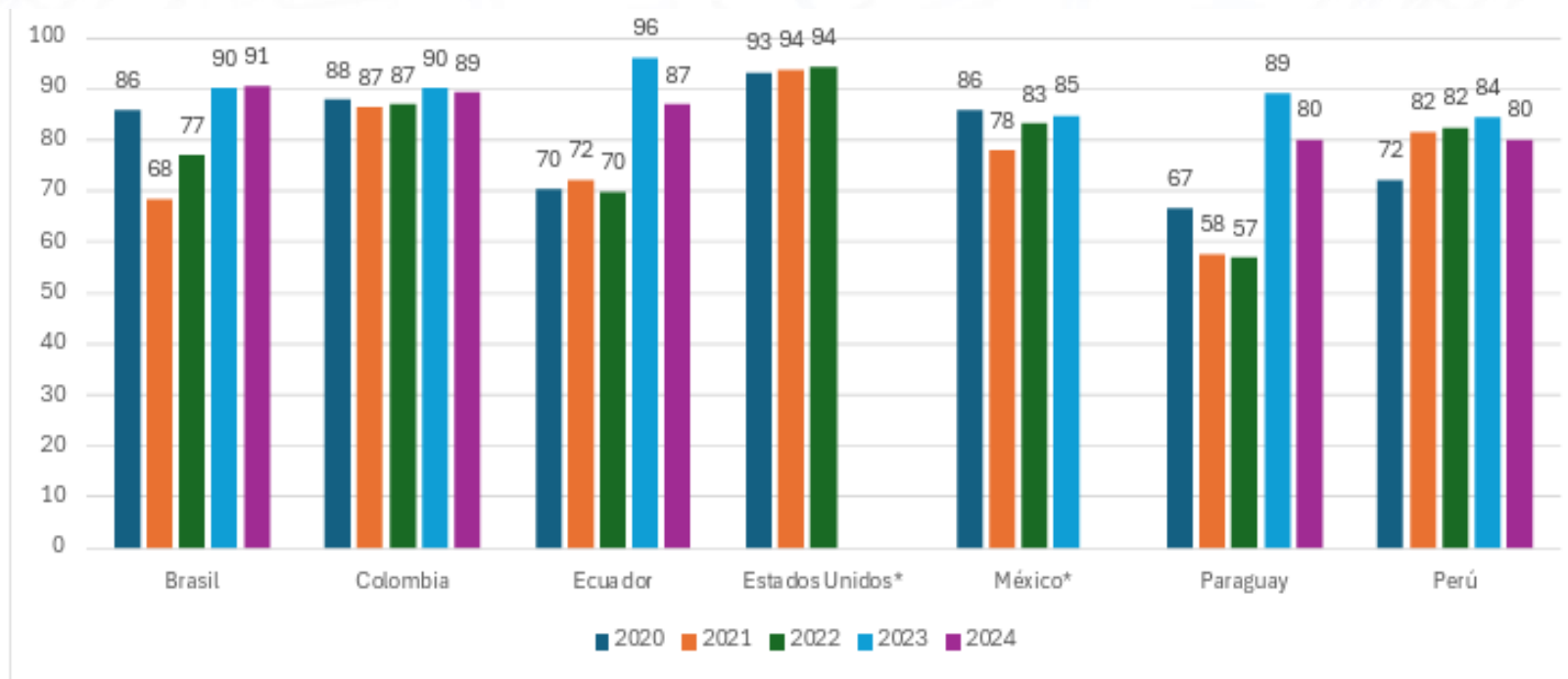
Región de las América: 43.751 casos en 2024

El 31/5/2025 la Organización Panamericana de la Salud (OPS) emitió una alerta epidemiológica ante el aumento de casos de coqueluche en varios países de la región de las Américas

Fuente: OPS



Coberturas de vacunación de DTP3 entre los años 2020 – 2024* de los países en las Américas que han reportados brotes de tos ferina en 2025



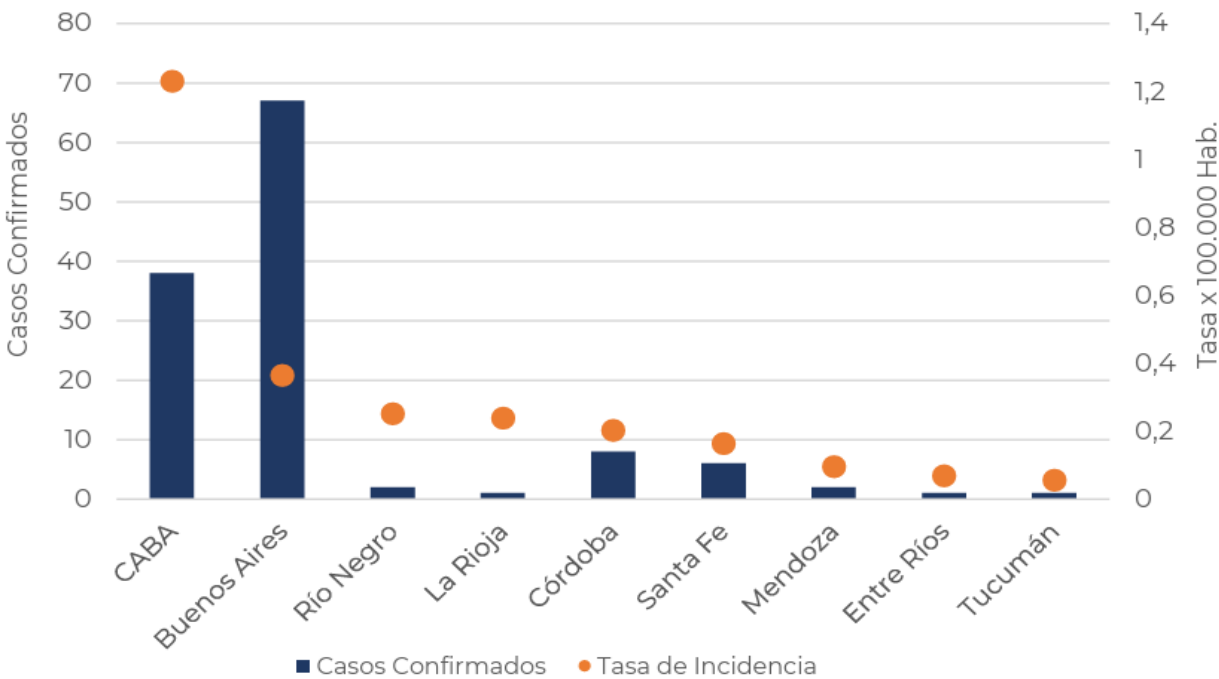
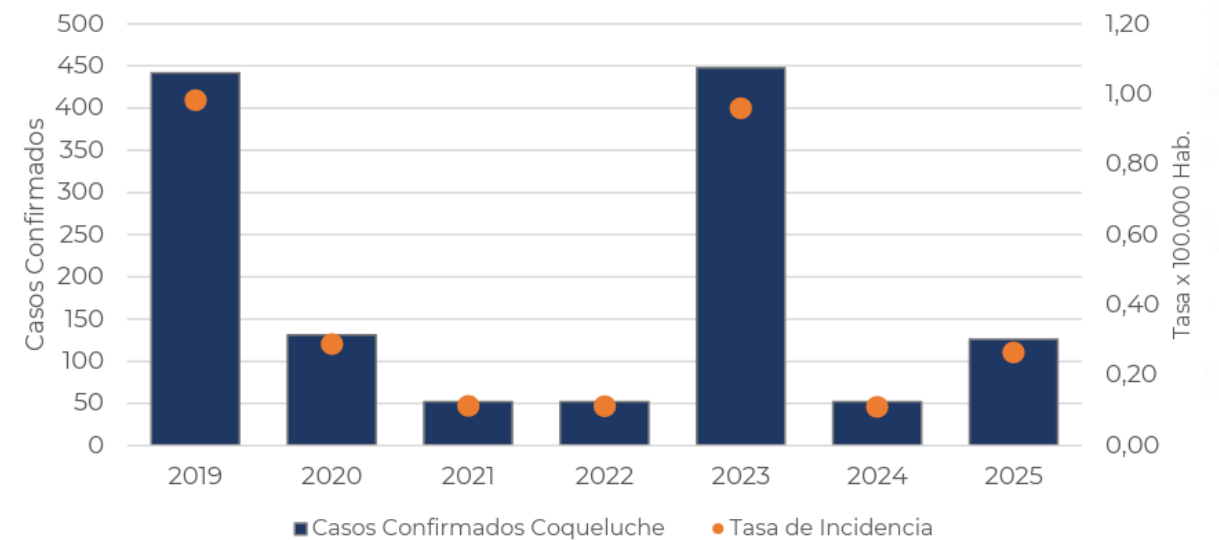
* No hay datos de para México para el año 2024 y en los Estados Unidos de América para el año 2023 y 2024.



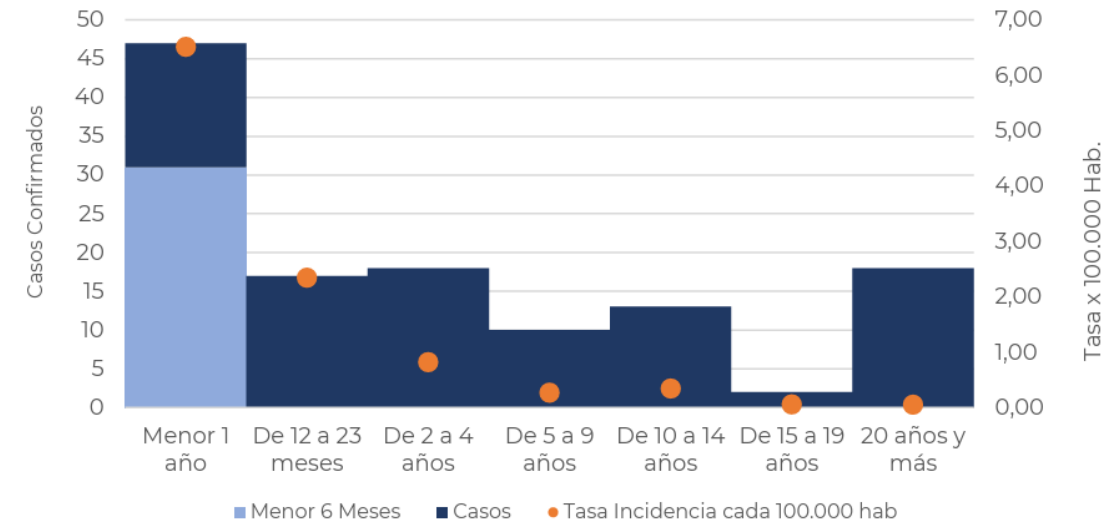
Notificaciones y Tasa de notificación de casos sospechoso
de coqueluche cada 100mil hab. por año.
SE 1-24, Años 2019-2025. Argentina.

Casos confirmados y Tasa de incidencia acumulada de
casos de coqueluche cada 100mil hab. por año por
provincia. SE 1-24, Año 2025.

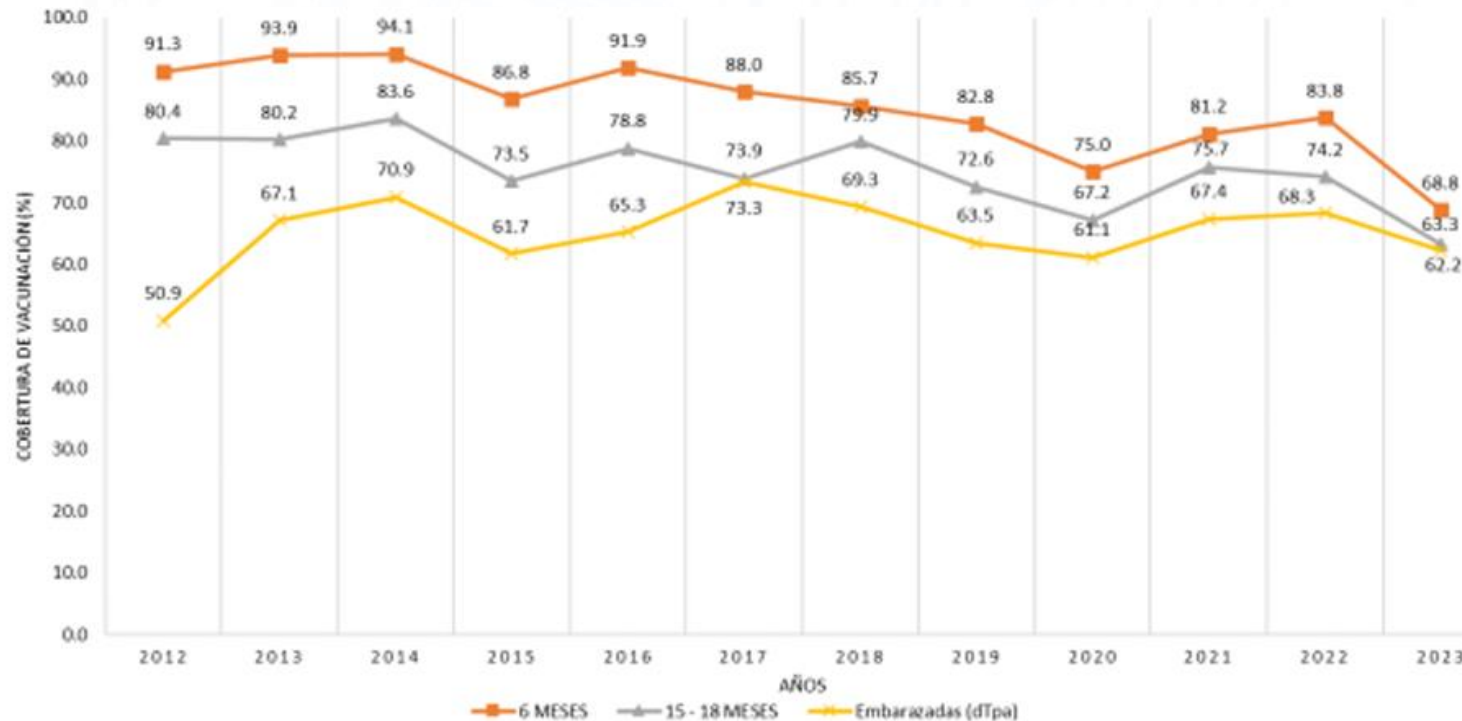
COQUELUCHE ARGENTINA



Casos confirmados e incidencia acumulada de casos de coqueluche cada 100mil hab. por grupos de edad. SE 1-24, 2025



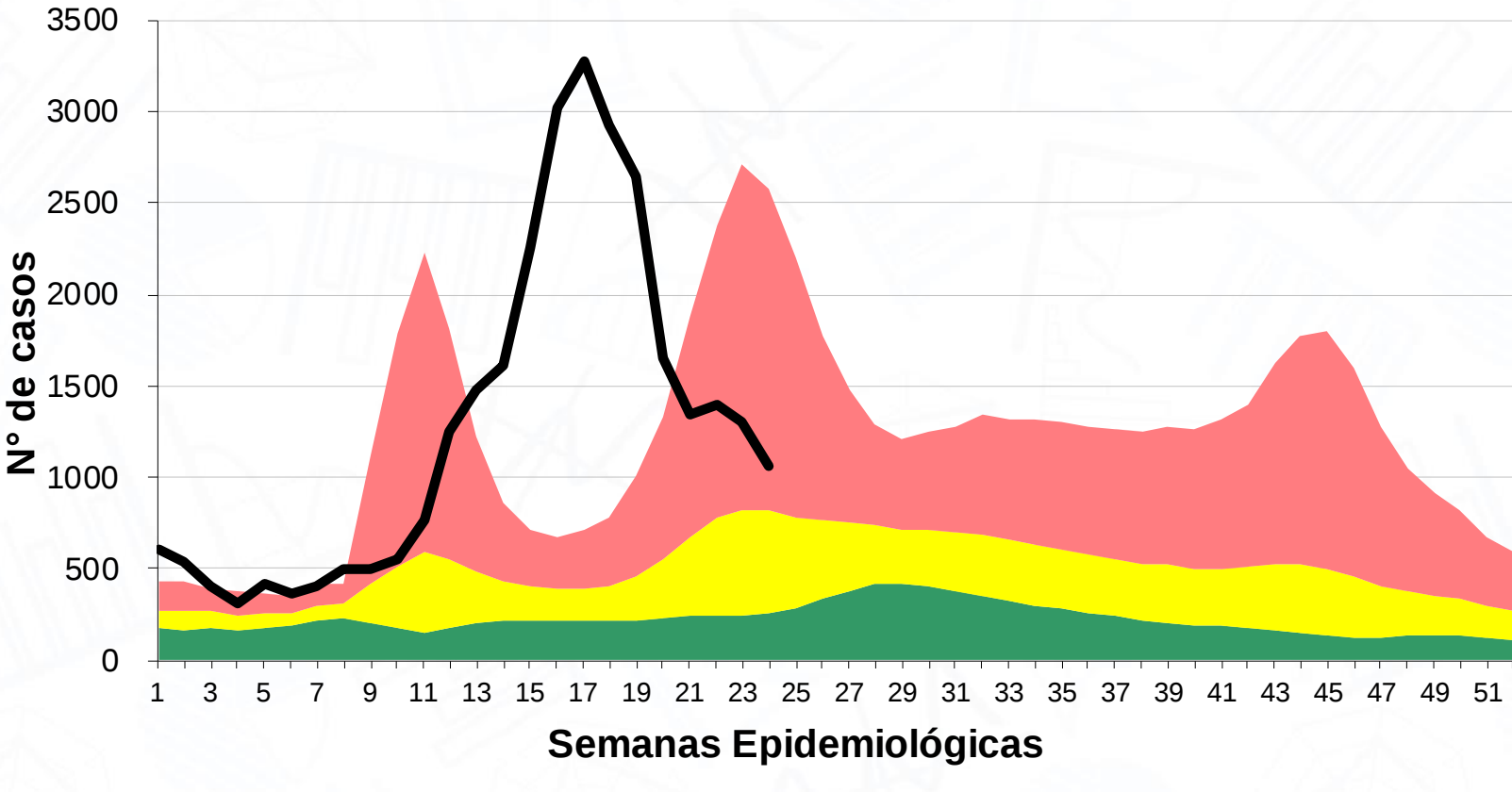
Coberturas de vacunación con componente pertussis. Años 2012 a 2023. Argentina.



Coberturas preliminares de 2024 , al 28/05/2025:

- 1º dosis de Quintuple (DTP/HB +Hib) (2 meses): 81%
- 2º dosis de Quintuple (4 meses): 80%
- 3º dosis Quintuple (DTP/HB +Hib) (6 meses): 75,5%
- Ref Quintuple (DTP/HB +Hib) (15 -18 meses): 67%
- Ref DTP (5 años): 46%
- Ref dTpa (11 años): 54%
- Embarazadas dTpa: 70%

Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 24 de 2025

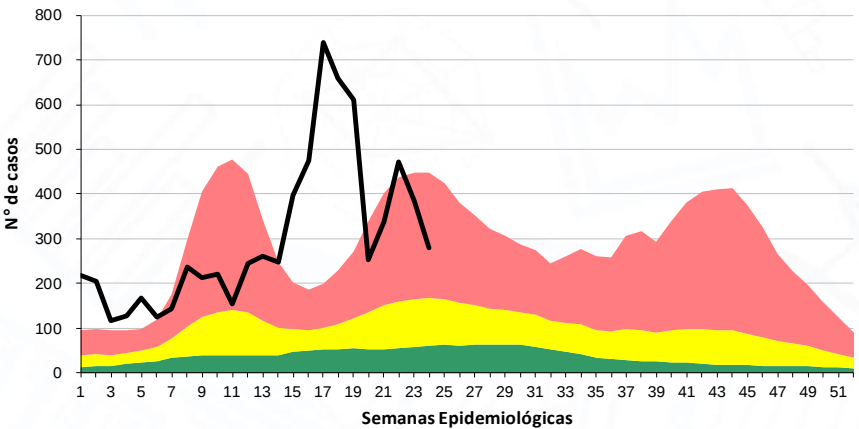


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

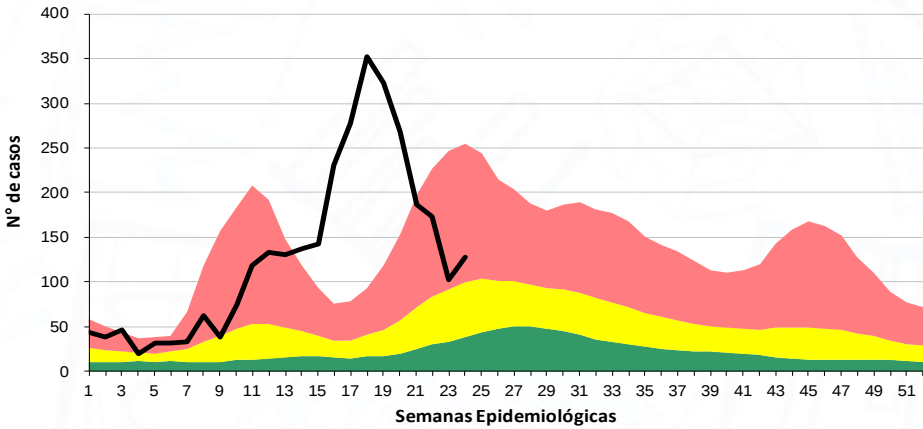


Corredor Endémico Enfermedad Tipo Influenza según Áreas Programáticas
Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 24

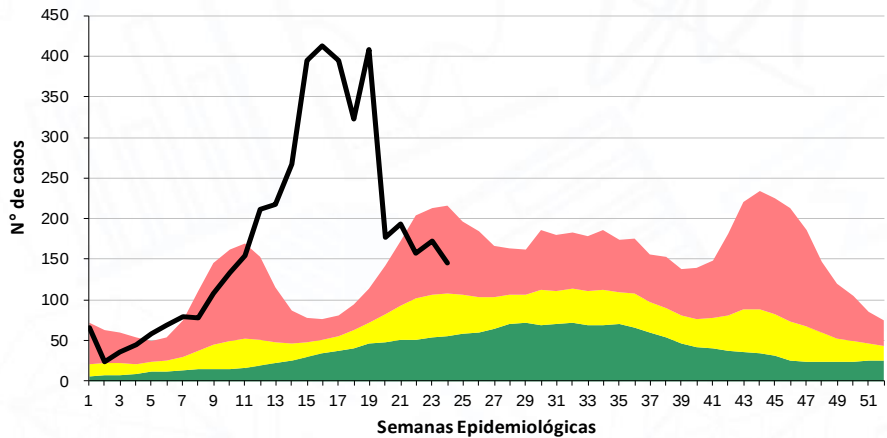
CENTRO



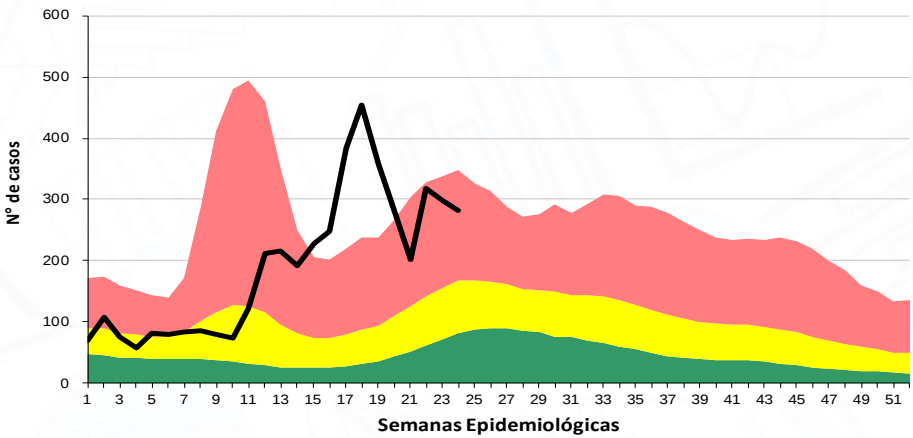
ESTE



OESTE



SUR



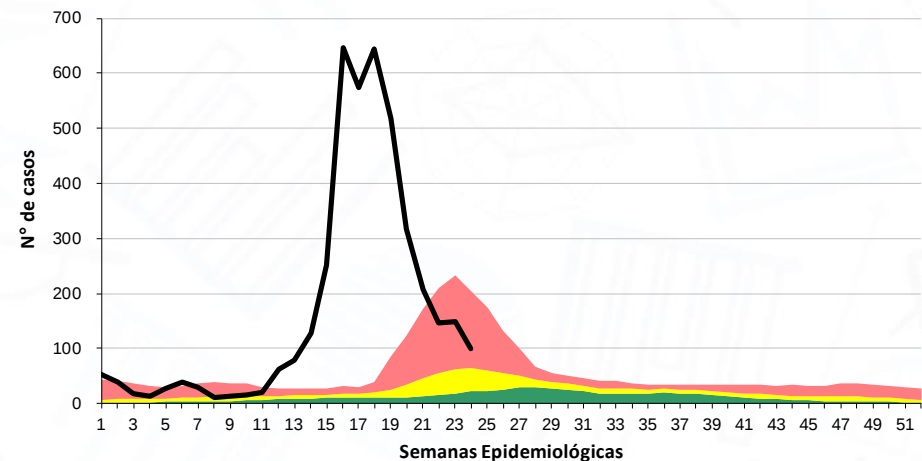
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

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

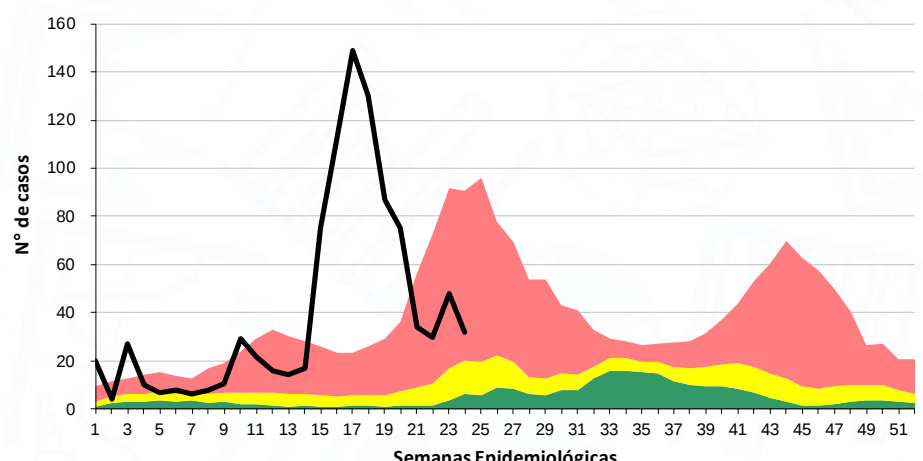


**Corredor Endémico Enfermedad Tipo Influenza según Hospitales de Referencia
Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 24**

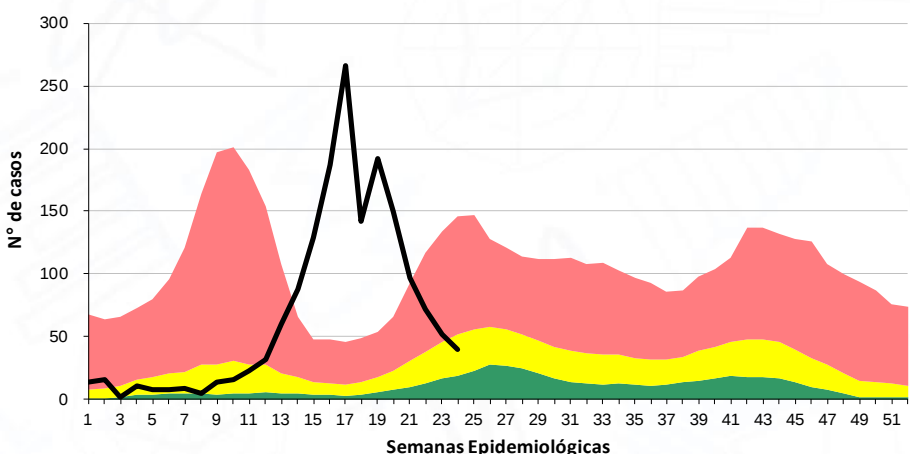
Hospital Avellaneda



Hospital del Este



Hospital Regional de Concepción

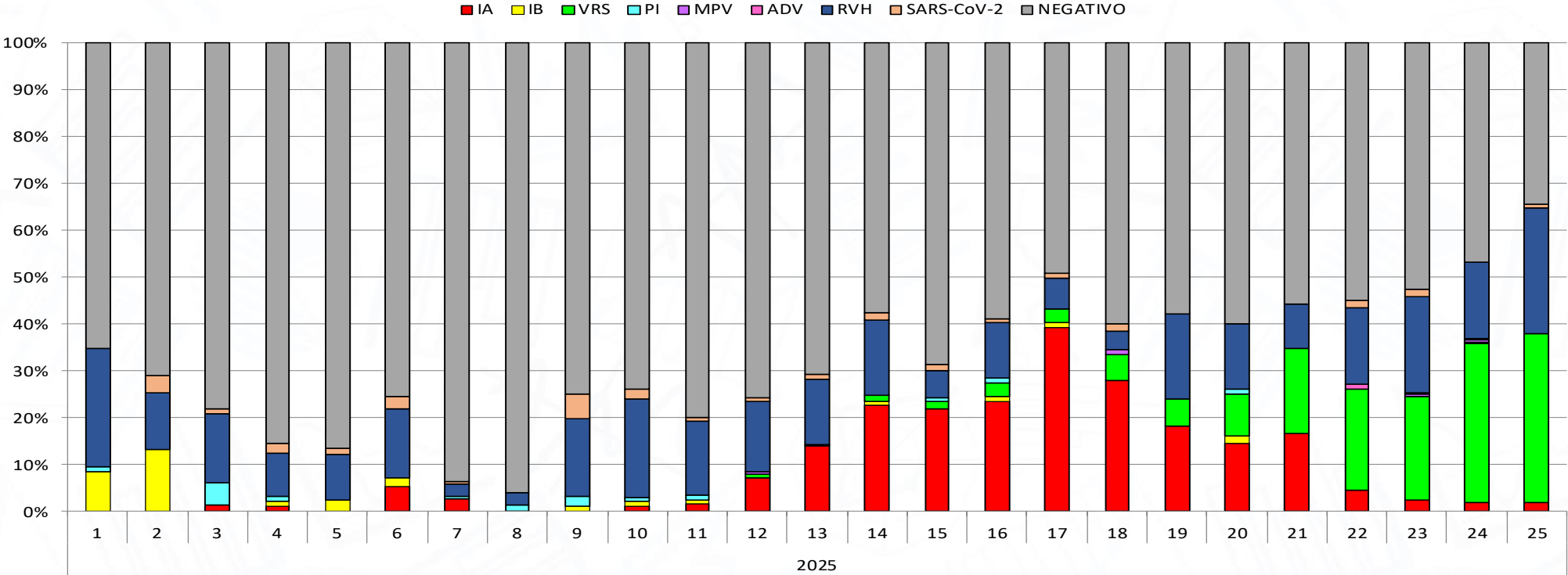


- REFERENCIAS**
-  Zona de Éxito
 -  Zona de Seguridad
 -  Zona de Alerta
 -  Zona Epidémica
 -  Nº de Casos

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



Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 25 de 2025. UC y UMA.
Provincia de Tucumán. (n= 4011)



TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: 132

SE 25

INFLUENZA
3% (4)

SARS-COV-2
2% (2)

OVR
95% (126)

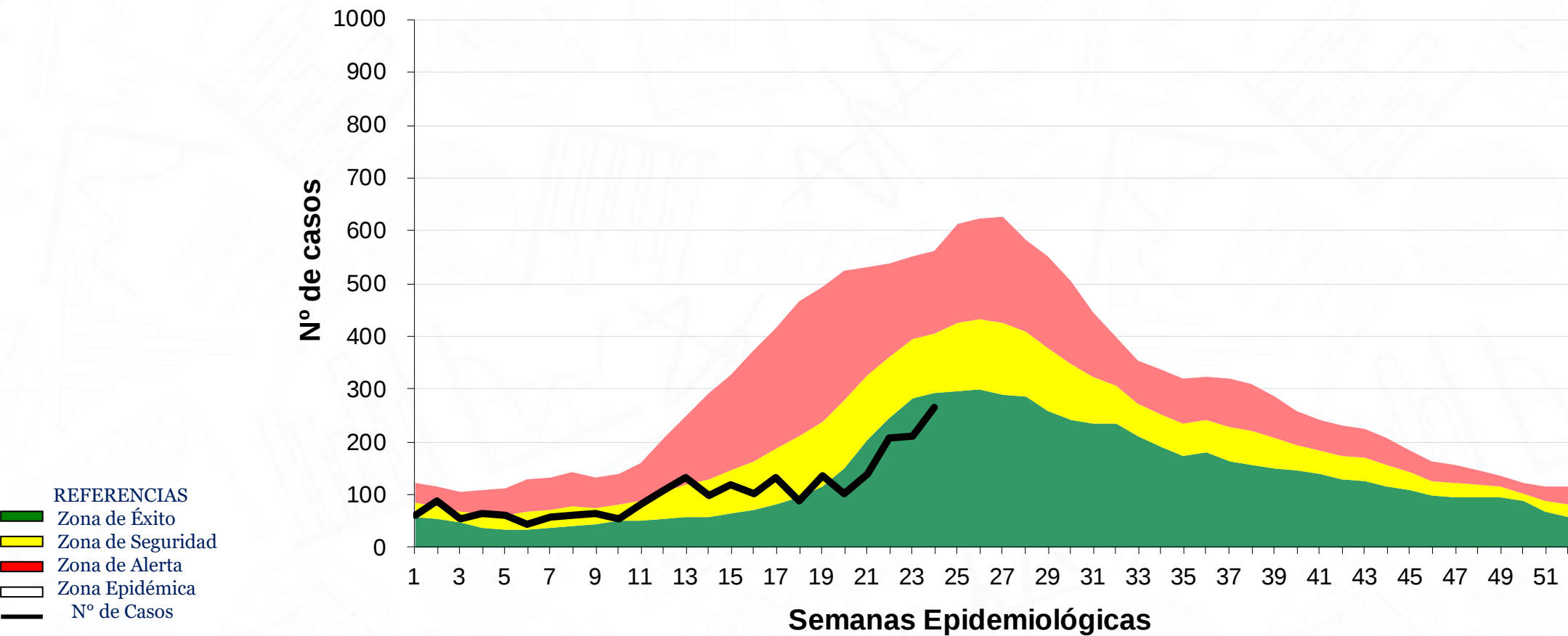
VRS
57% (72)

RINOVIRUS
43% (54)

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



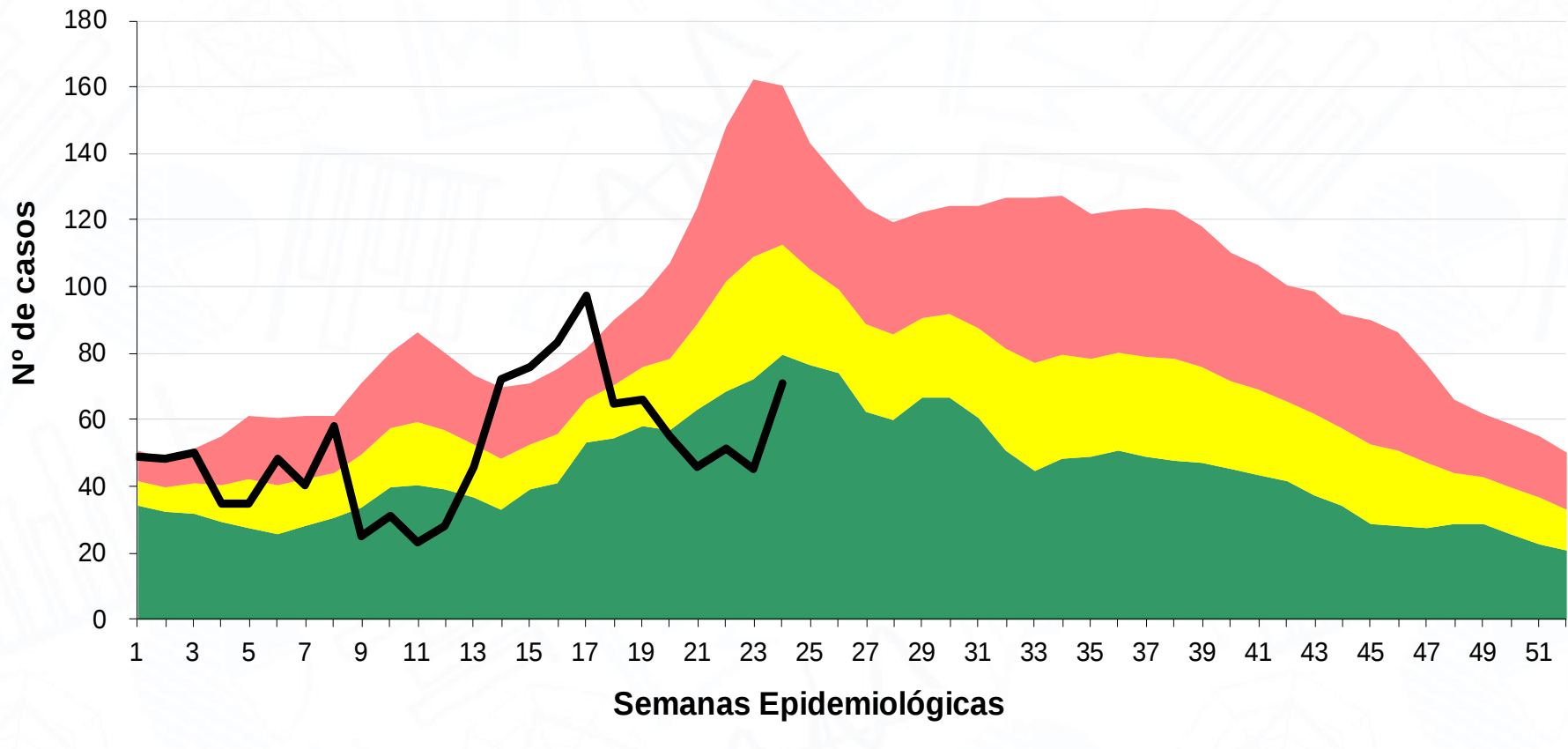
Corredor Endémico de Bronquiolititis. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 24 de 2025



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



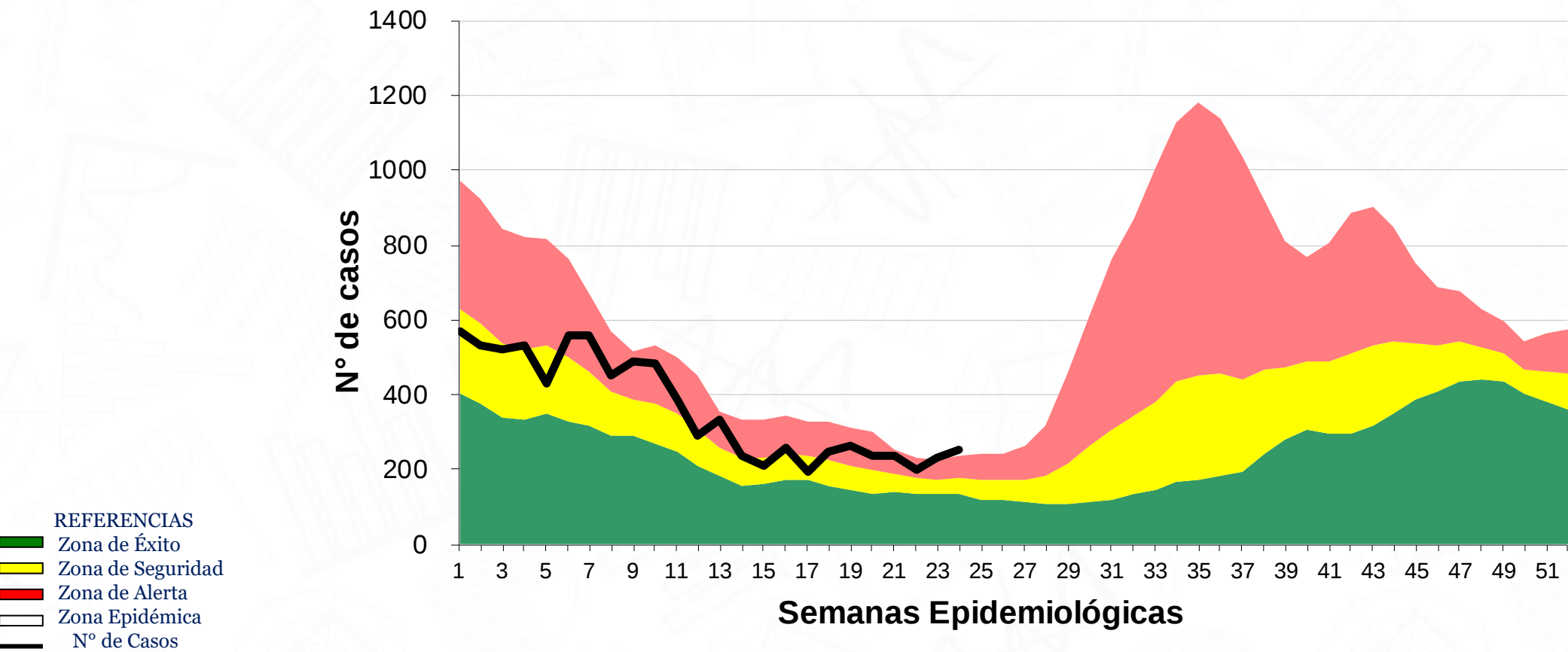
Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 24 de 2025



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



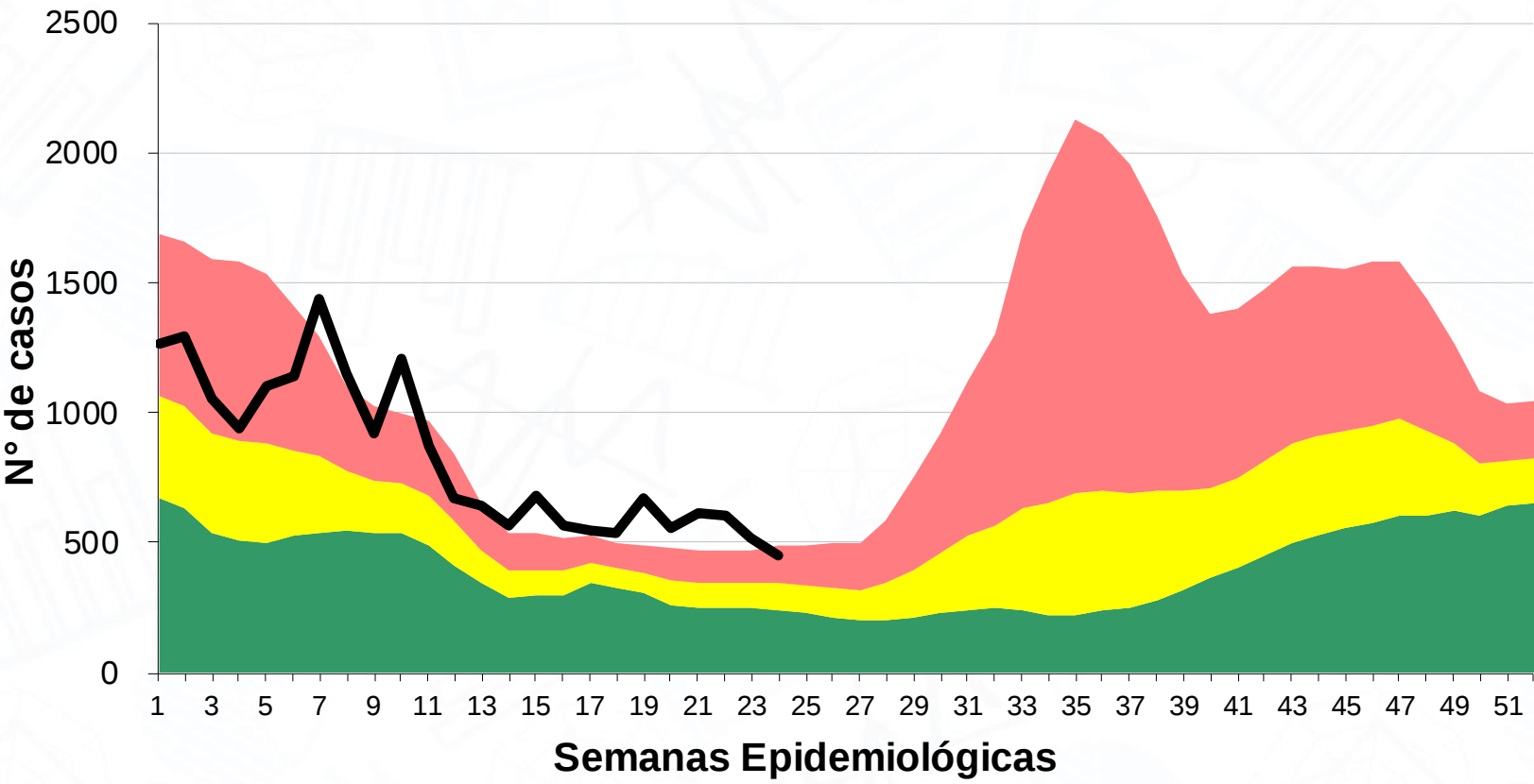
Corredor Endémico de Diarreas en < 5 años. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 24 de 2025



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 1 a SE 24 de 2025



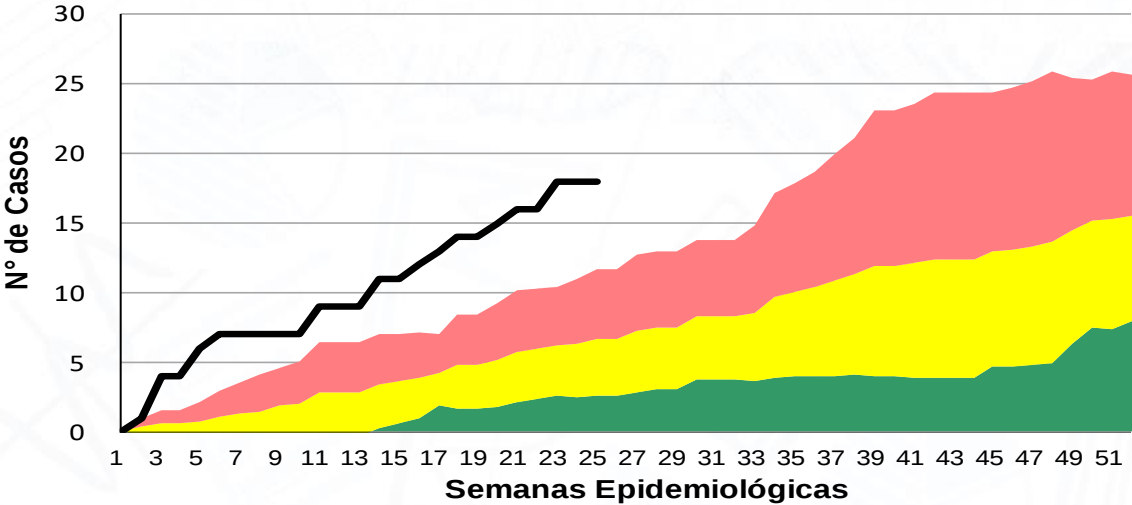
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0



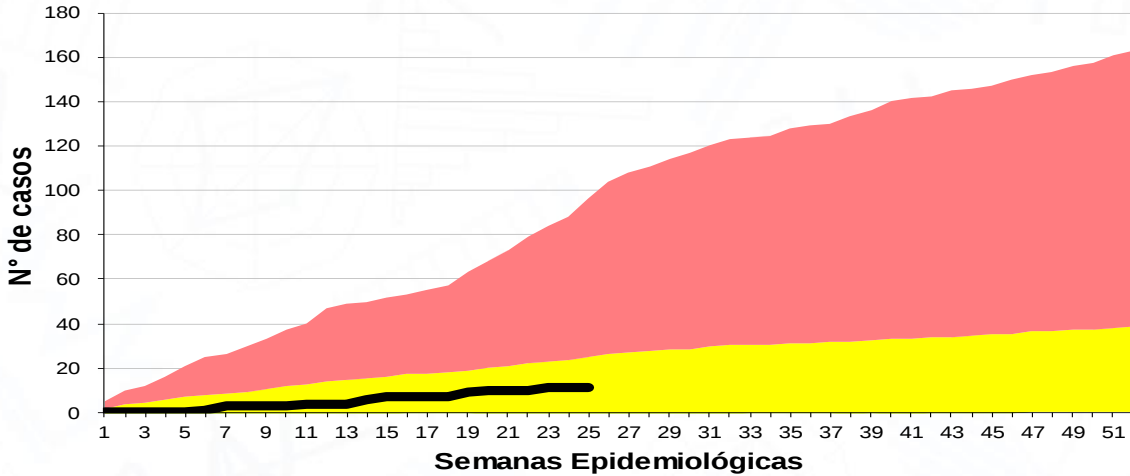
Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Bacterianas Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 25 (n= 17)

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta la SE 25. 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 25 (n= 11)



REFERENCIAS

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

Fuente: Dirección de Epidemiología.

