



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

SALA DE SITUACION DE SALUD



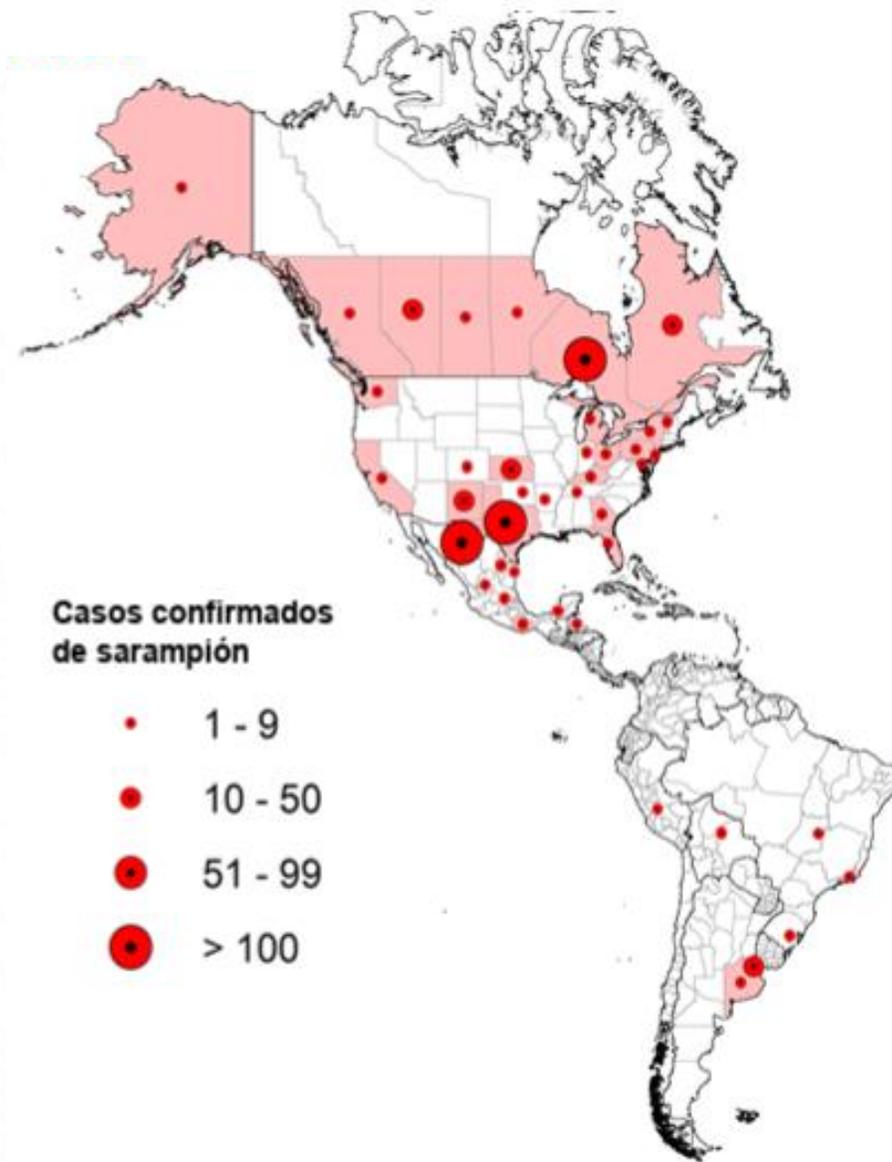
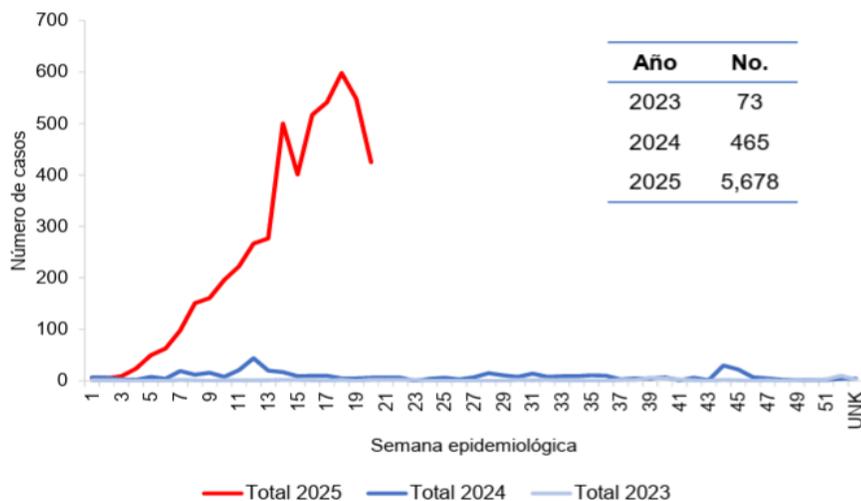
SE 24



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*





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.





Seguimiento de contactos

El día 08/06 se recibió una notificación desde el Centro Nacional de Enlace (CNE), sobre un evento de interés sanitario:

- Detección de **1 caso de Sarampión** en contexto de una **Asamblea internacional de una comunidad religiosa**, que se llevó a cabo en **Santa Cruz (Bolivia)**, en las fechas del **9 al 11 de Mayo** y del **23 al 25 de Mayo** del corriente año, y a la cual asistieron **380 ciudadanos y/o residentes argentinos** junto con asistentes de países americanos y países europeos.





Seguimiento de contactos

Tucumán

Se recibió información sobre 5 viajeros (información de contacto: mail personal). Se llevaron a cabo diferentes acciones:

- Contacto con referentes religiosos (Secretaría de Culto – Referente del grupo religioso).
- Búsqueda de información en Sistema de Gestión de Hospitales – Identificación de contactos telefónicos.
- Coordinación con APC – AONO y AOSE, para identificación en domicilio y registro de información.



Seguimiento de contactos

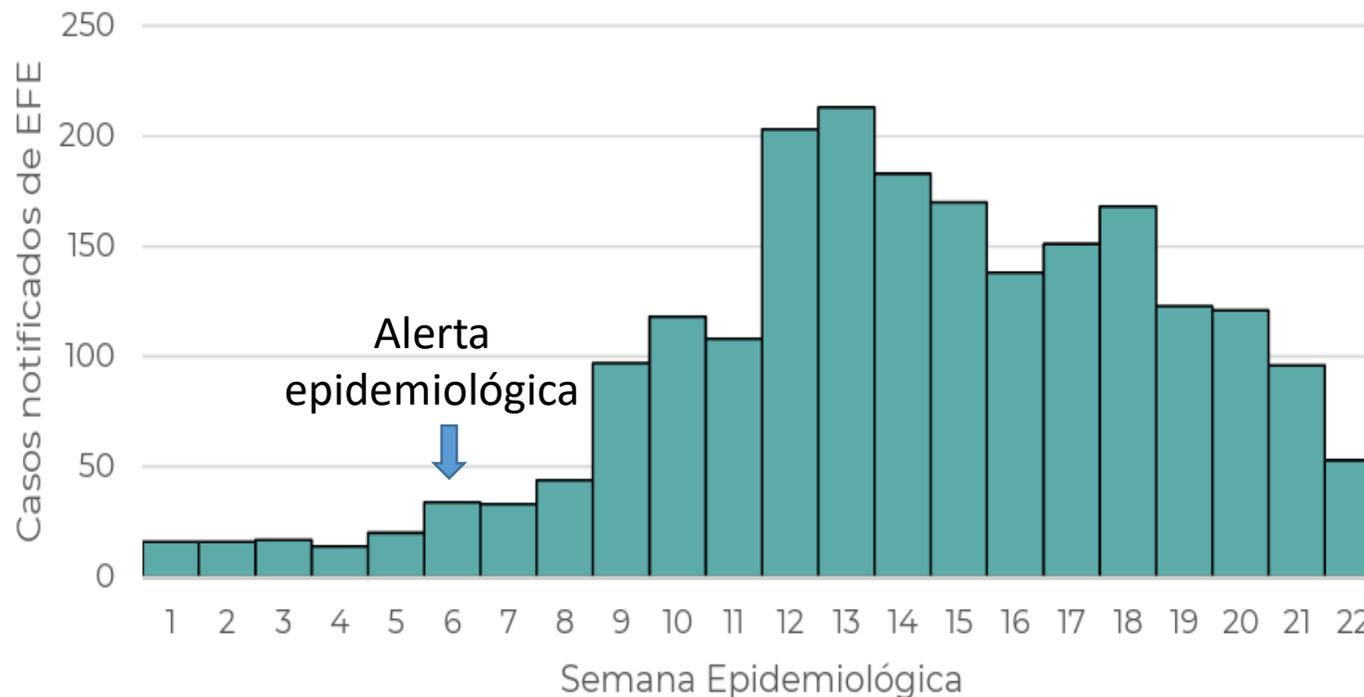
- 2 personas, residen de otras provincias (Santa Fe – Jujuy) y fueron referidos a los responsables de esas jurisdicciones.
- **3 fueron identificados:**
 - ✓ 2 (AONO) – 1 (AOSE)
 - ✓ 2 > 60 años
 - ✓ 1 de 39 años (antecedente de vacunación referido – no cuenta con registro en carnet ni SGH).
 - ✓ Participaron de la Asamblea entre el **9 – 11 de Mayo***
 - ✓ Ninguno presentó síntomas

Transcurrieron 31 días desde el último día de asistencia al evento y no se presentaron síntomas.





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)



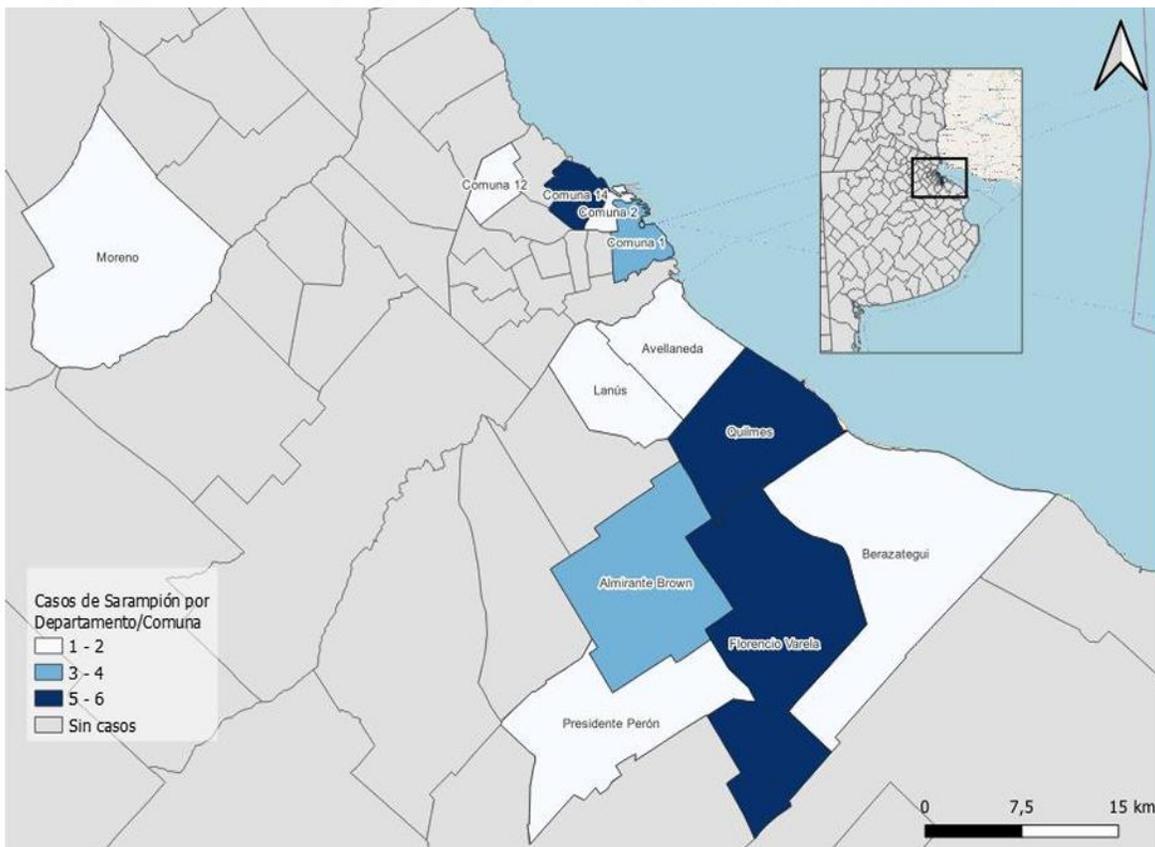
6 casos en investigación



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

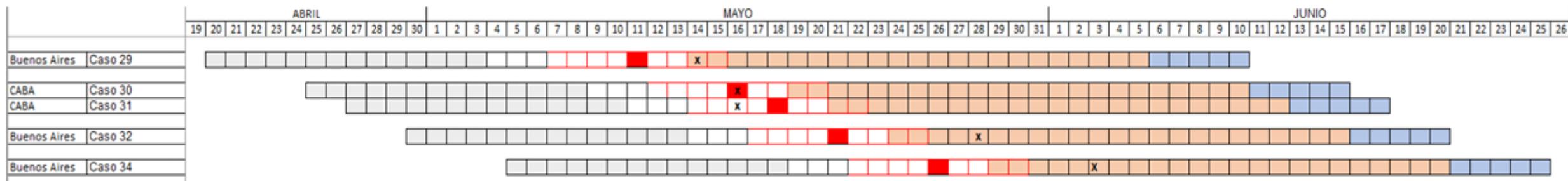


Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





Líneas temporales de los casos de sarampión.



- Búsqueda 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

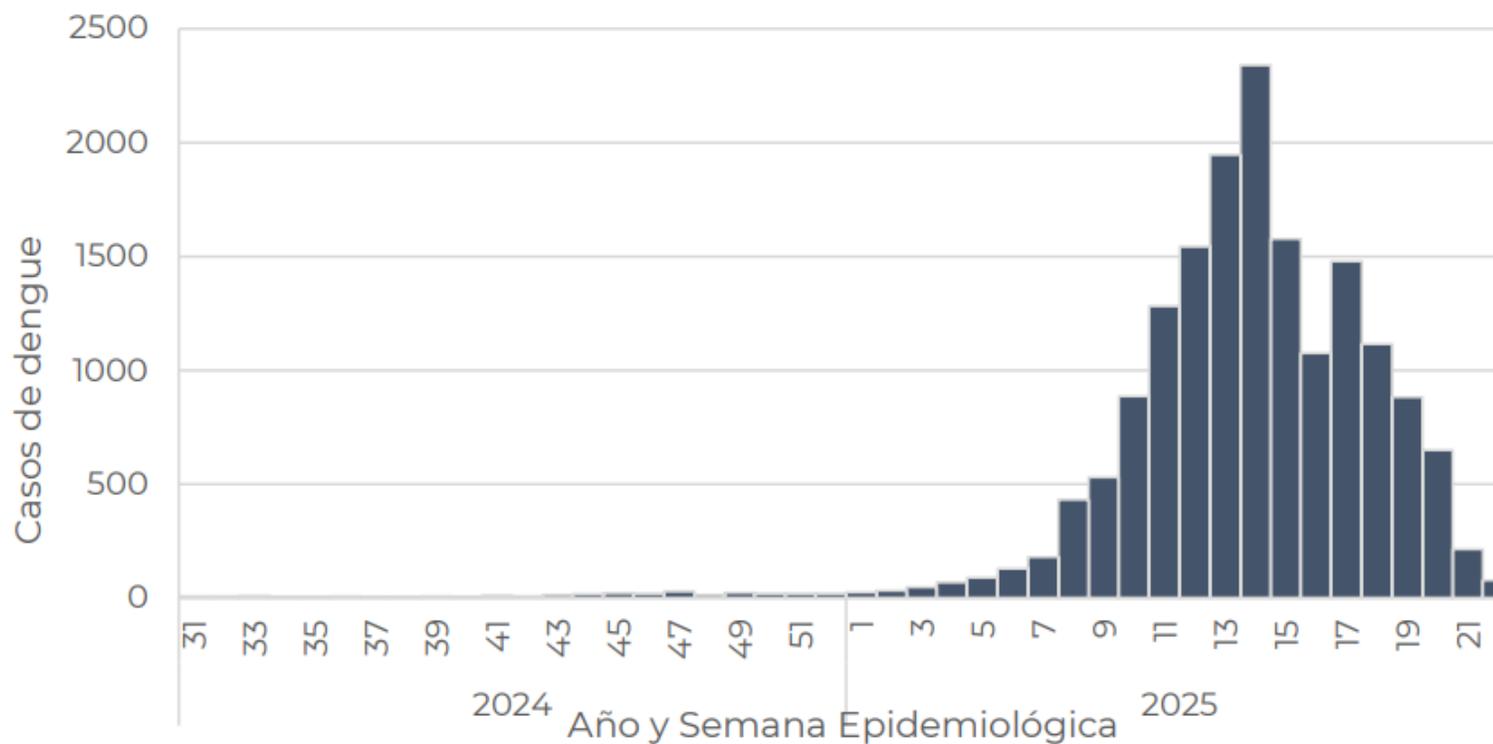
Todas las personas desde el año de vida deben tener esquema de vacunación completo contra el sarampión y la rubéola, según Calendario Nacional de Vacunación:

- 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**

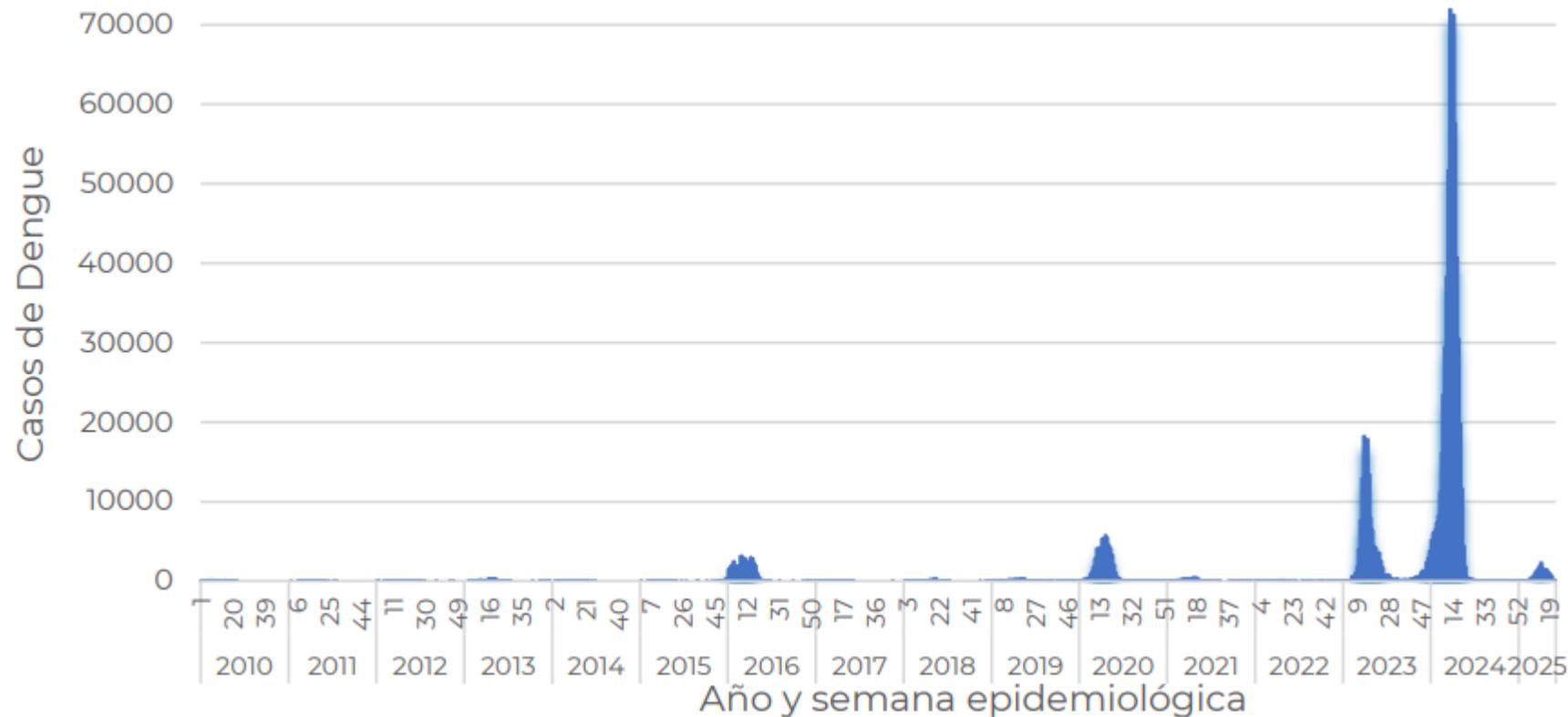
La incidencia acumulada a nivel país para la temporada actual es de 36 casos cada 100.000 habitantes

Incidencia acumulada temporada anterior 1.109 por 100.000 hab.

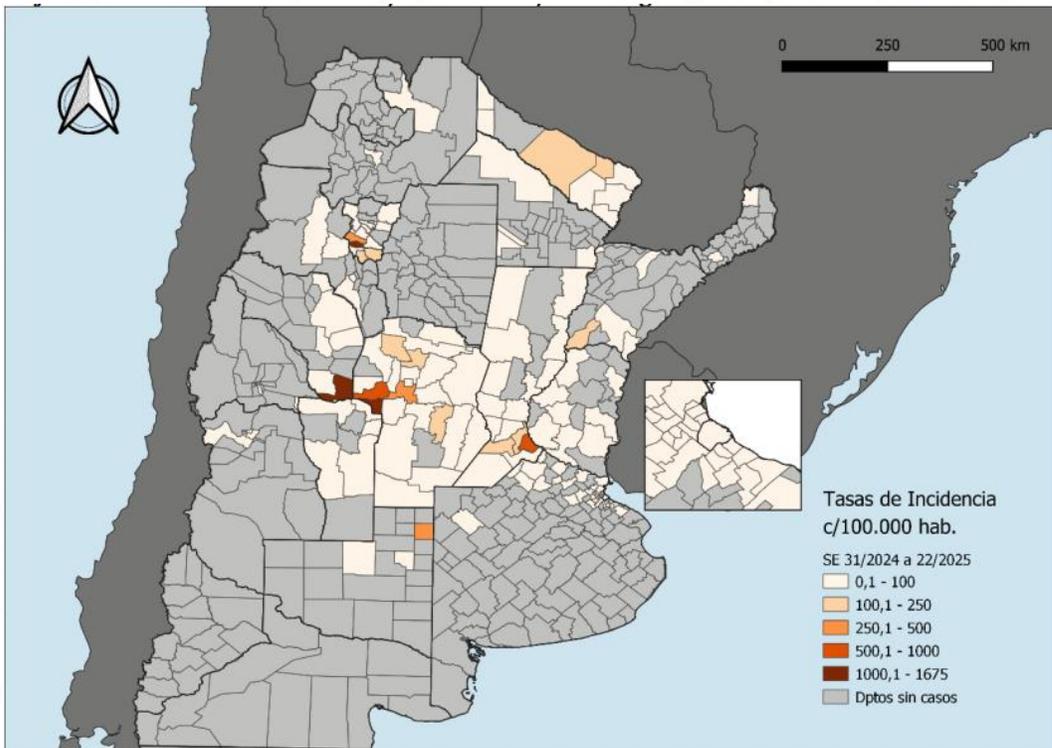
Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



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

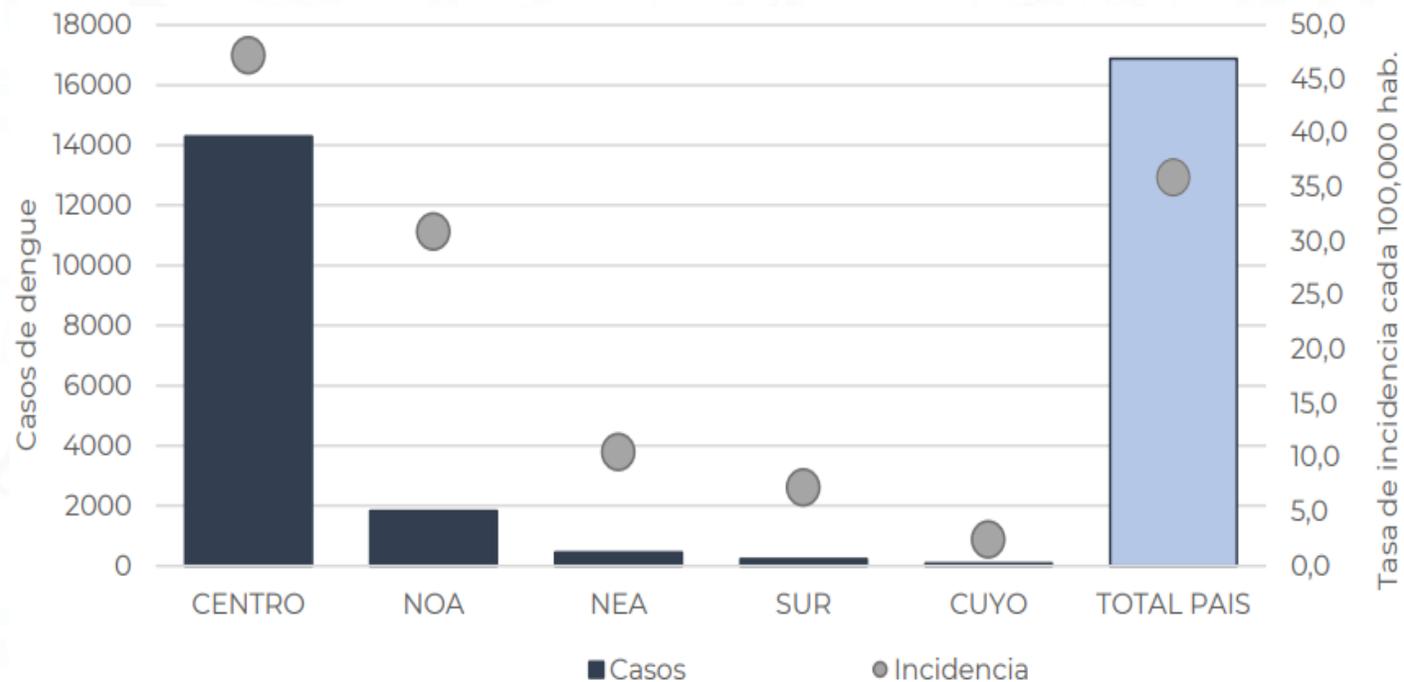


Dengue: Casos de dengue por departamento con casos autóctonos y en investigación. SE 31/2024 a SE 22/2025. Argentina.



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.

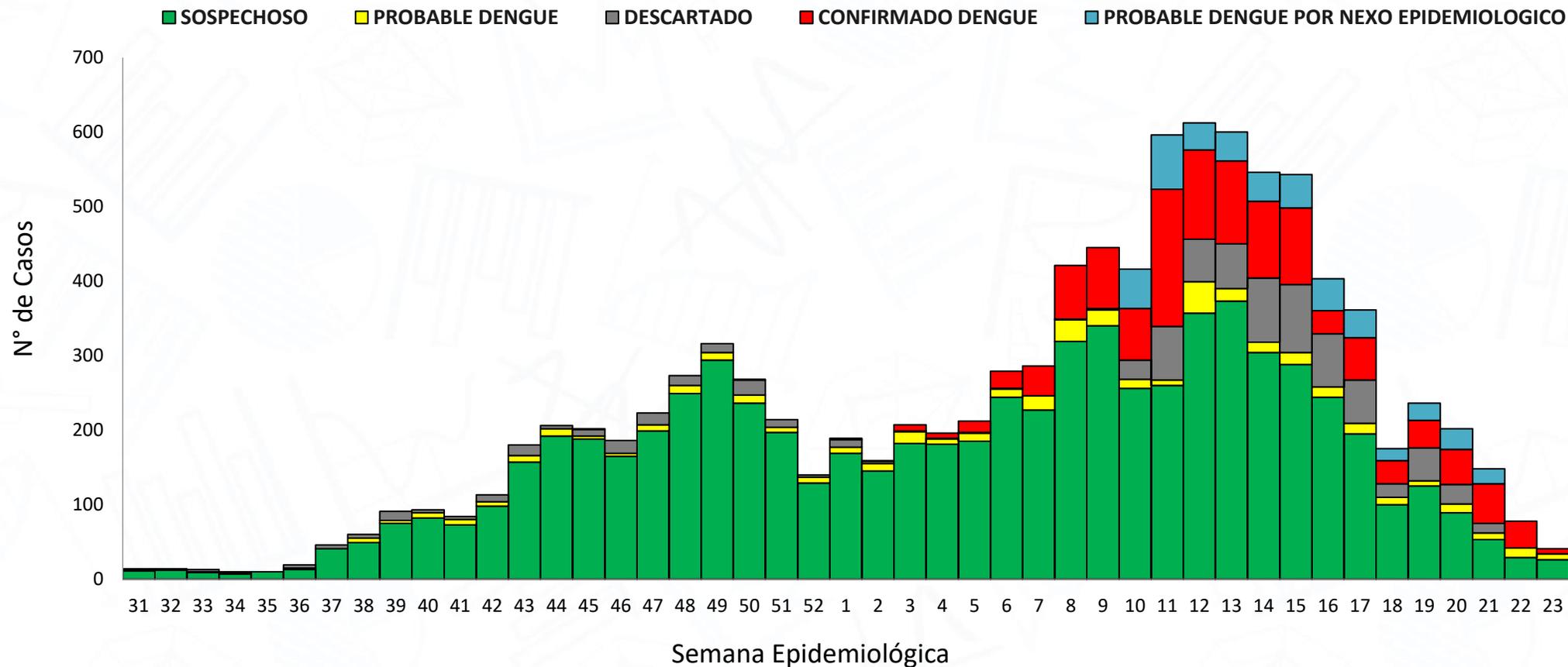


**Mayor prevalencia de DEN-1 (64,2%).
DEN-2 a expensas de Córdoba, Formosa y Santa Fe**

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



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



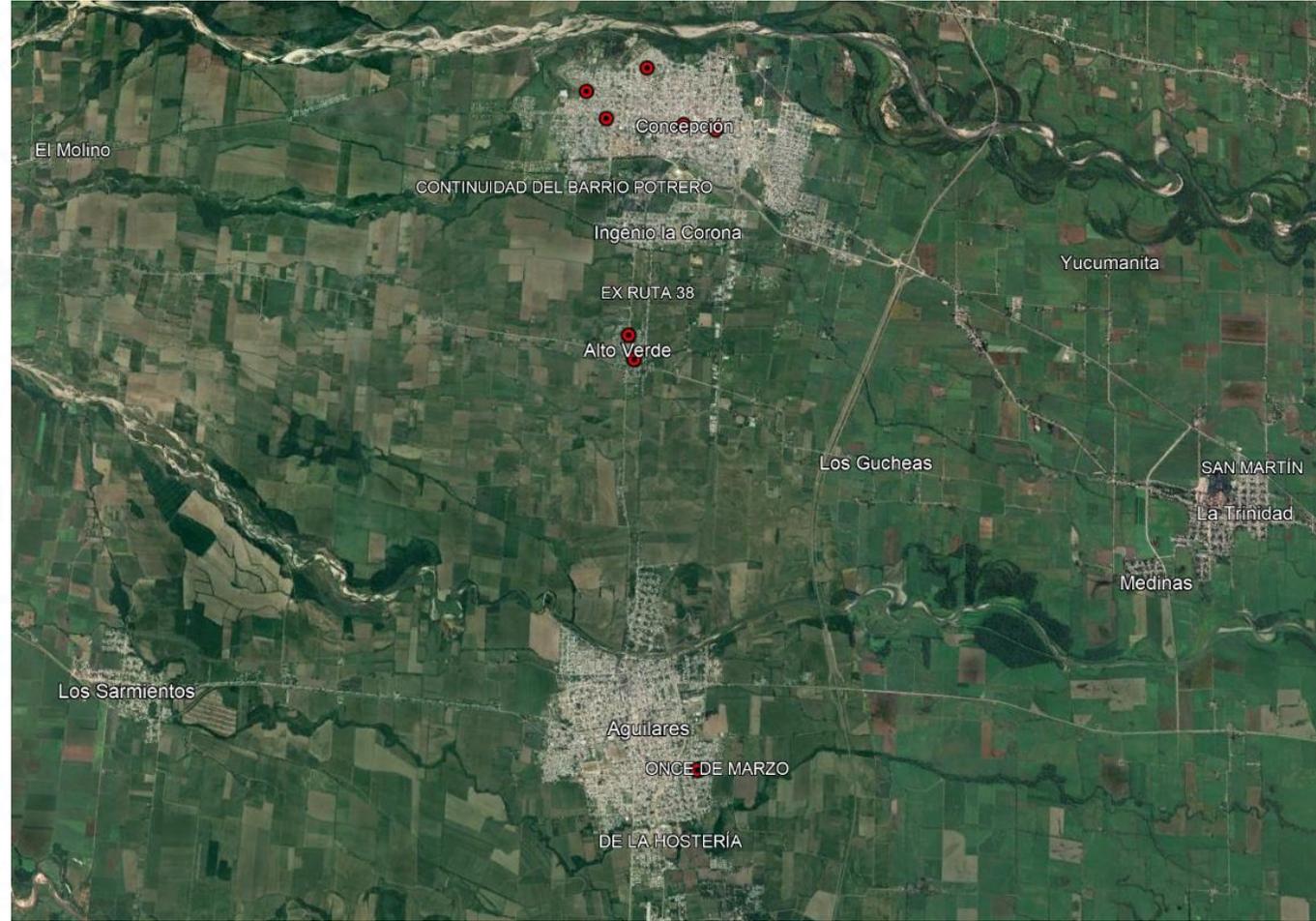
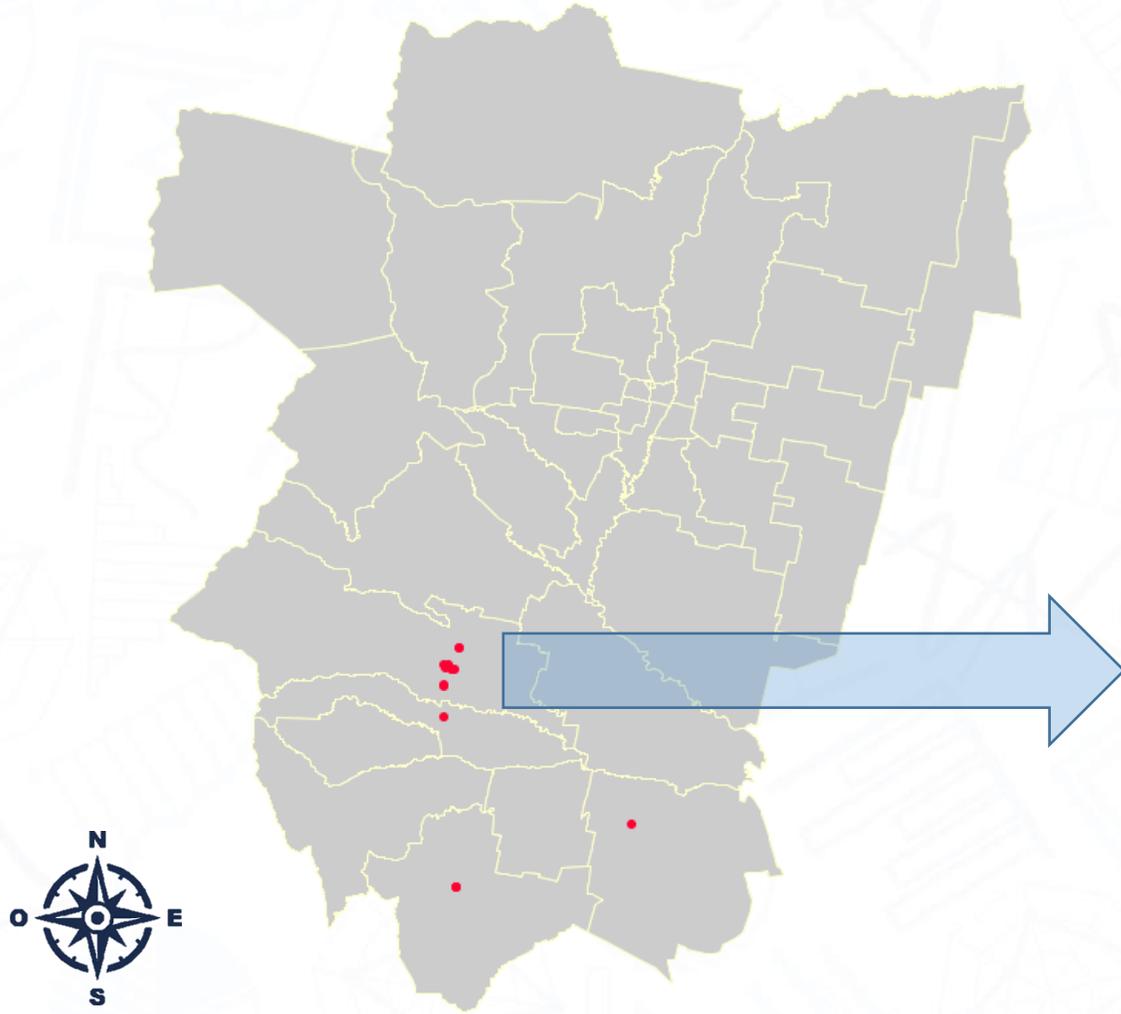
**SE 31 de 2024 a SE 23/2025: 1242 casos confirmados de Dengue
1,29 % activos**

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

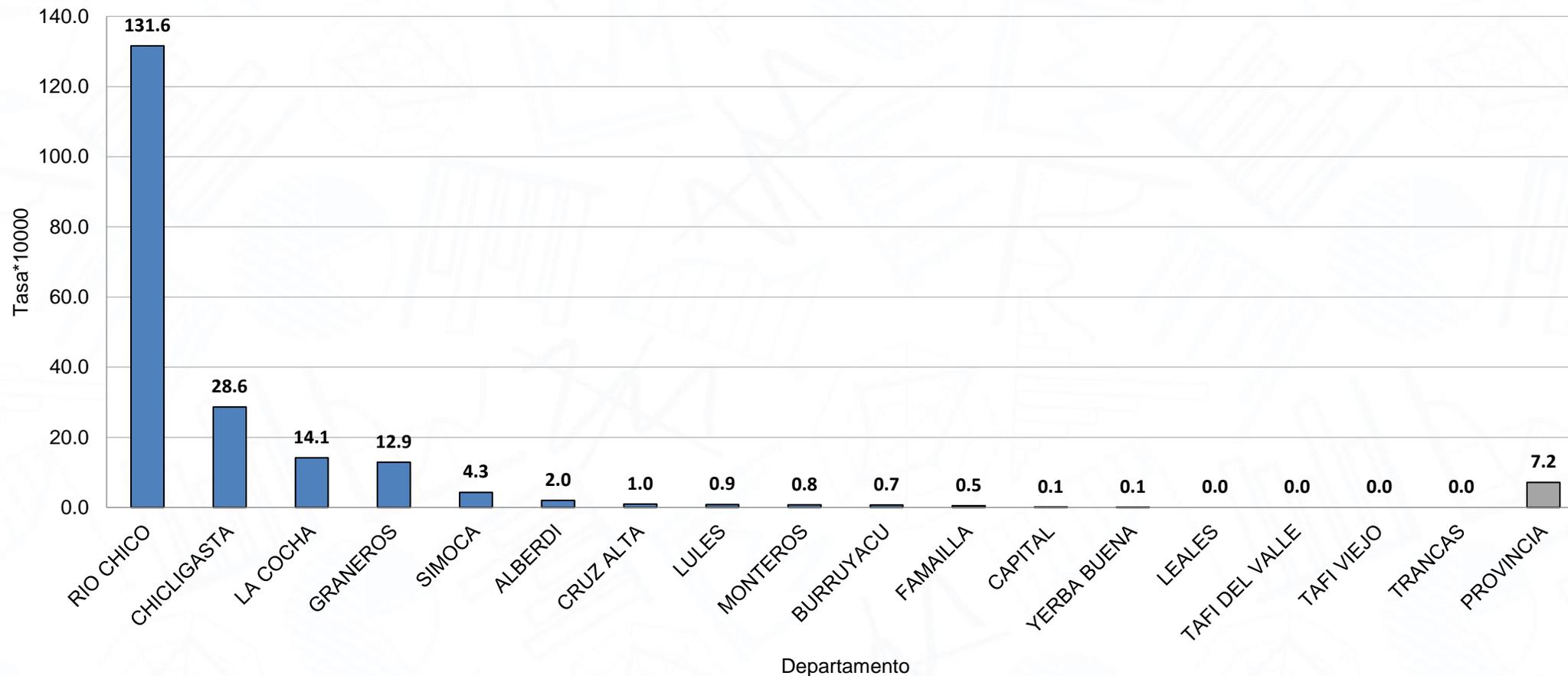
Referencias

● 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





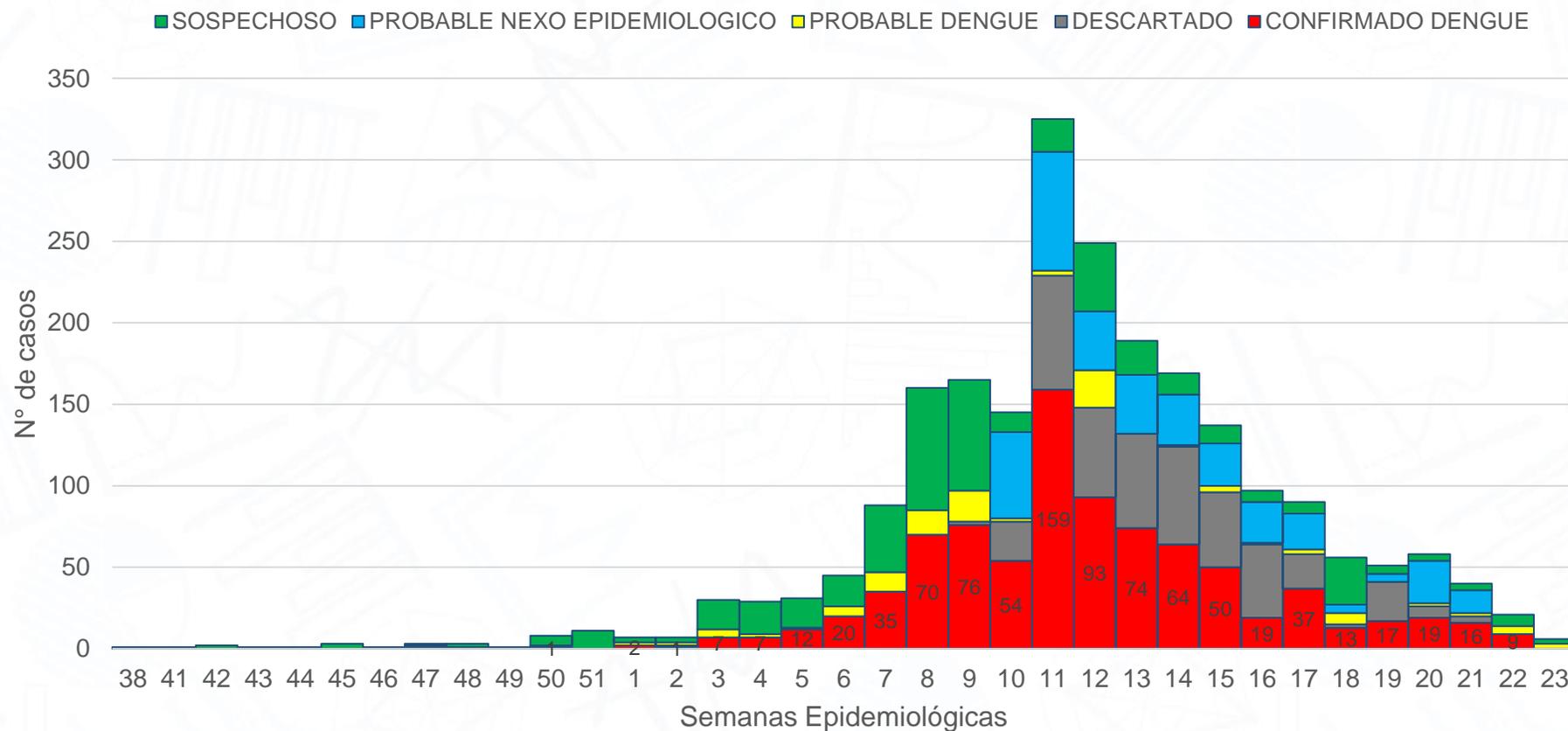
Curva Epidémica de Dengue en Río Chico. SE 38/2024 a SE 23/2025

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

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

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

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



Fuente: Dirección de Epidemiología





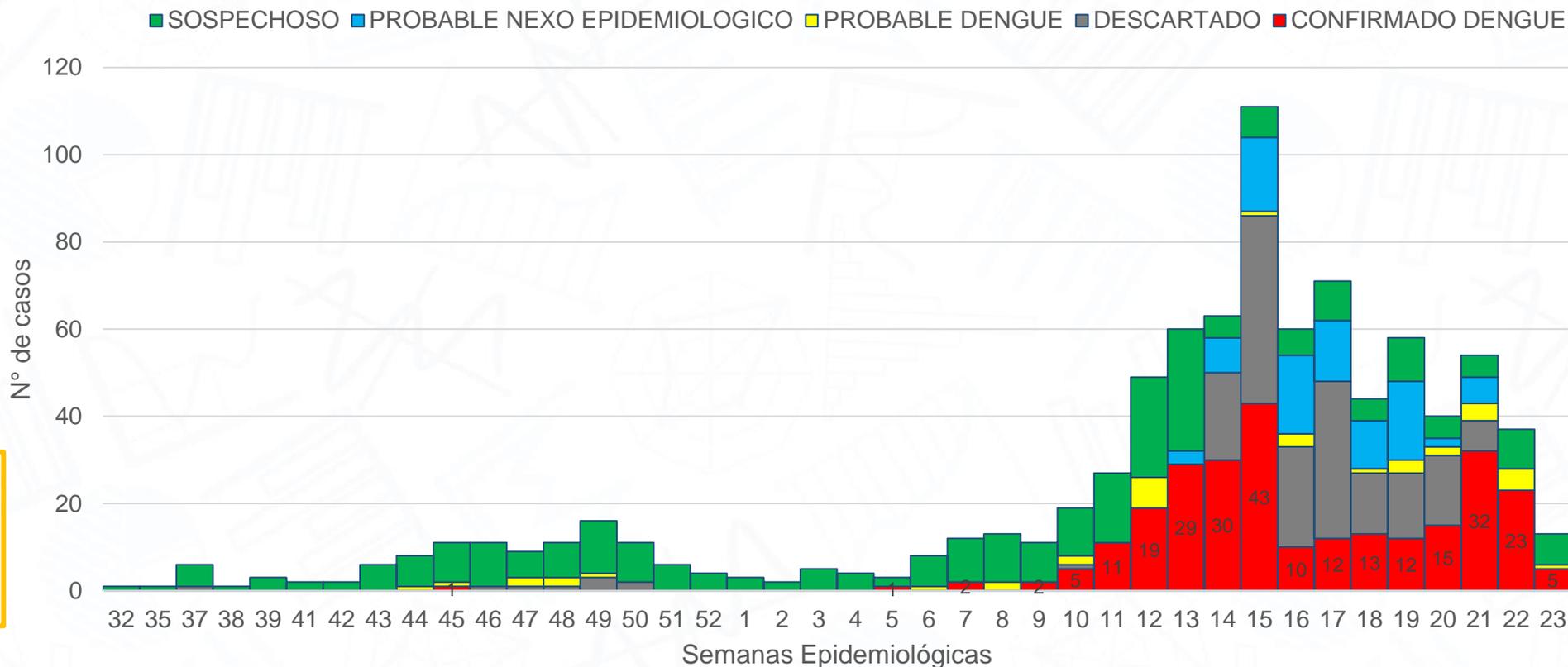
Curva Epidémica de Dengue en Chicligasta. SE 38/2024 a SE 23/2025

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

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

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

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

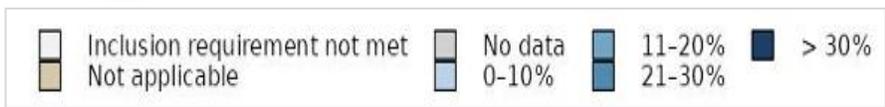
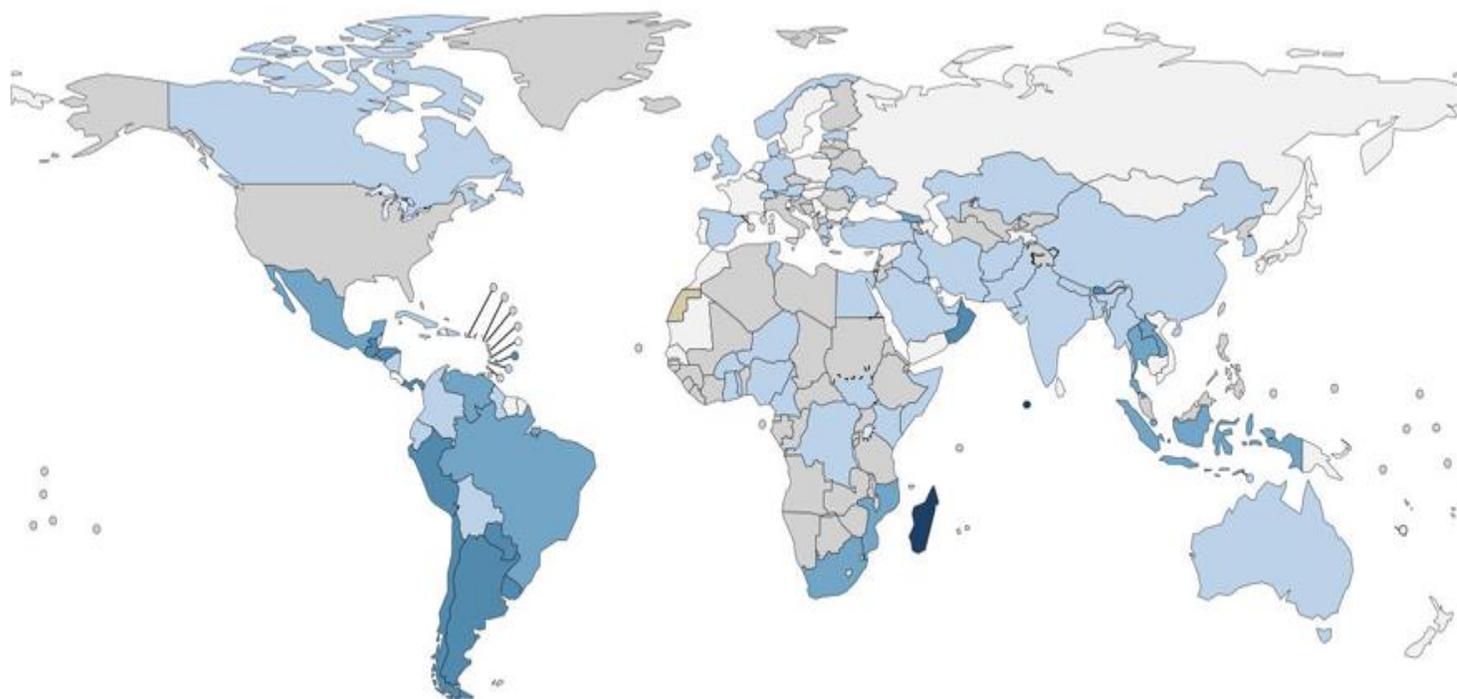


Fuente: Dirección de Epidemiología





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:**

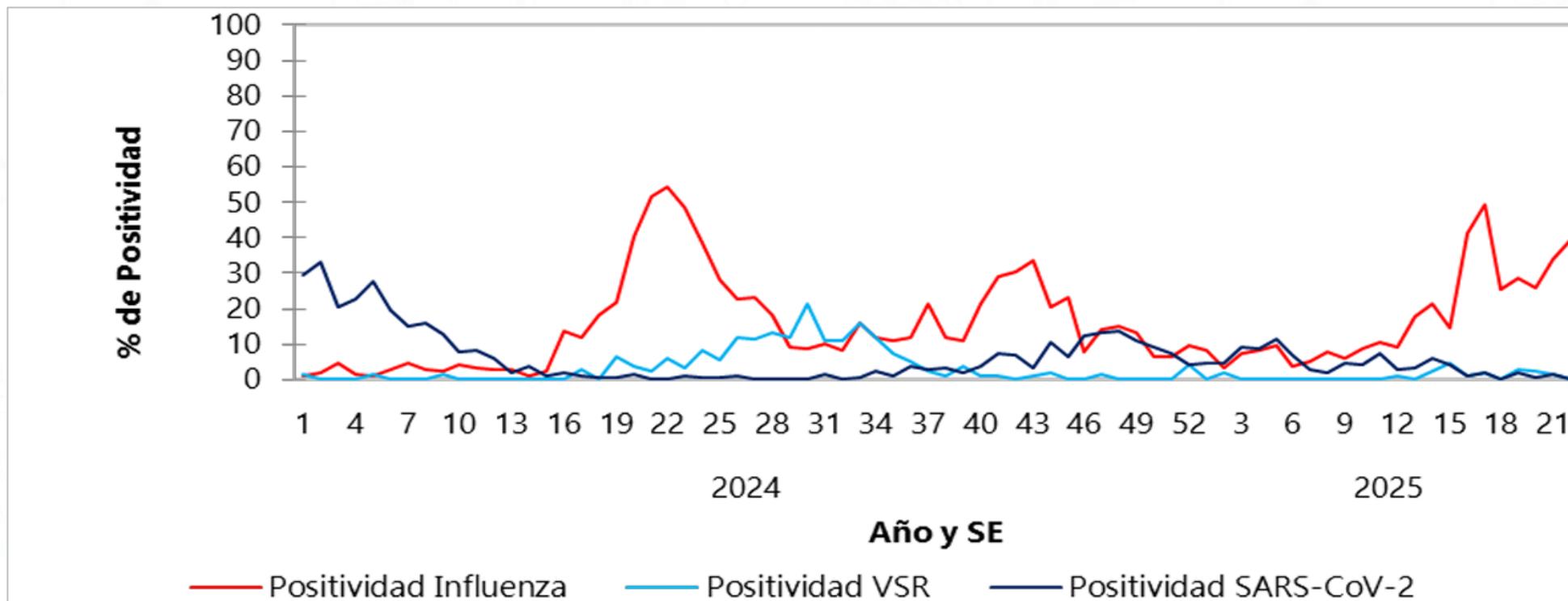
Subregión Andina: aumento de influenza **A(H3N2)**

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





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%

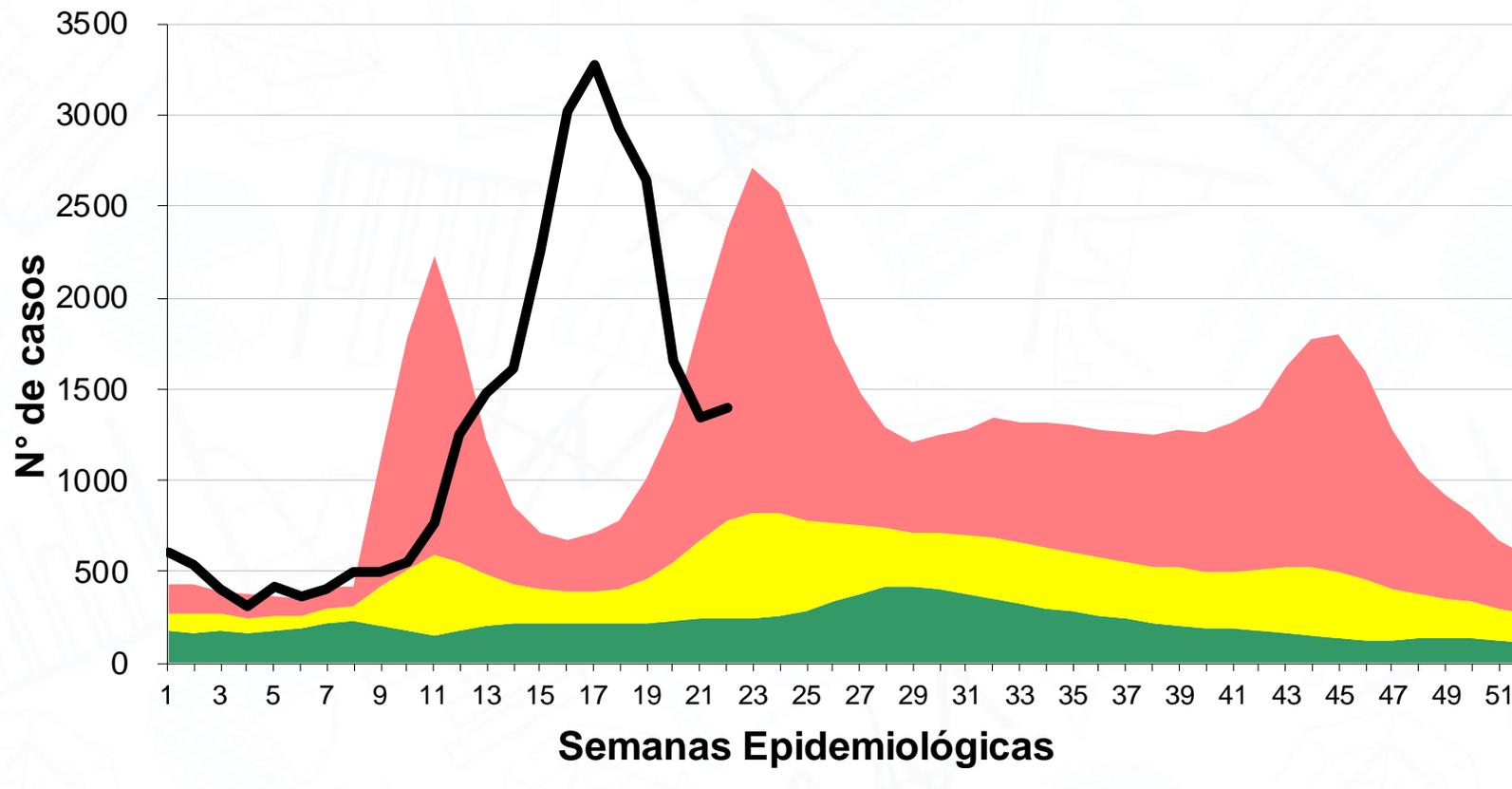
VRS:1,21%

SARS-COV2:3,75%





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



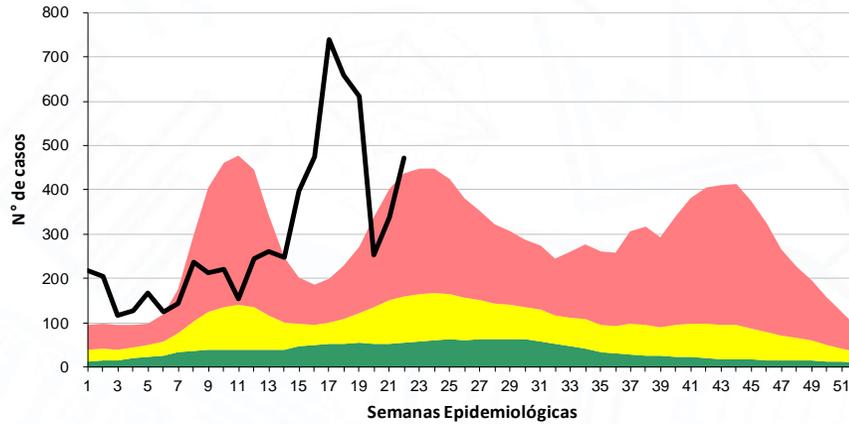
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0



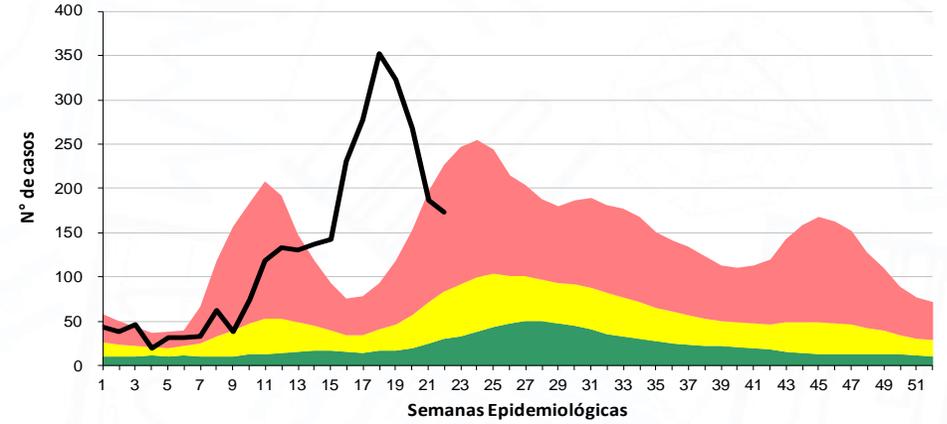


**Corredor Endémico Enfermedad Tipo Influenza según Áreas Programáticas
Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 22**

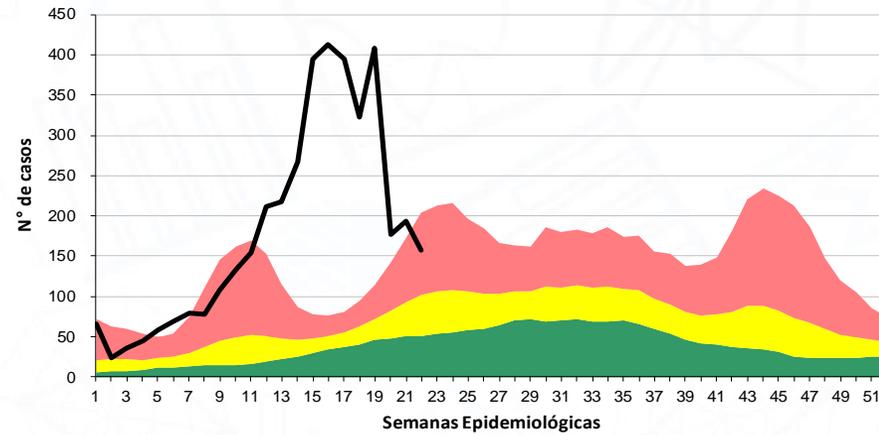
CENTRO



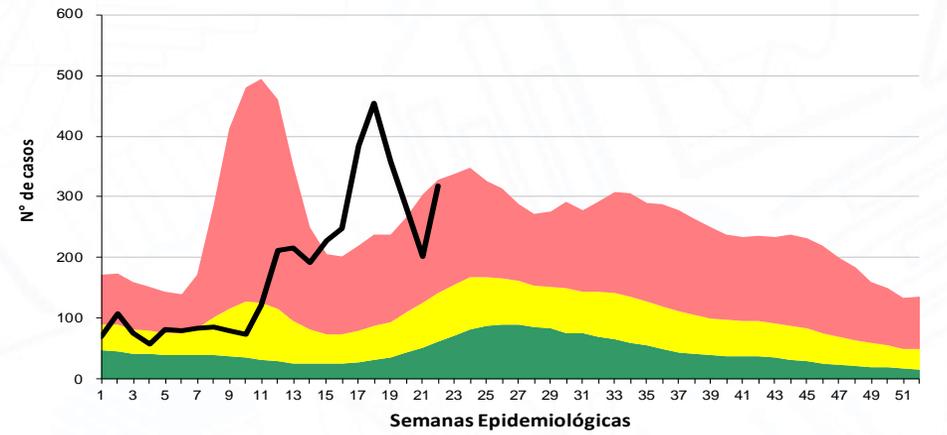
ESTE



OESTE



SUR



REFERENCIAS

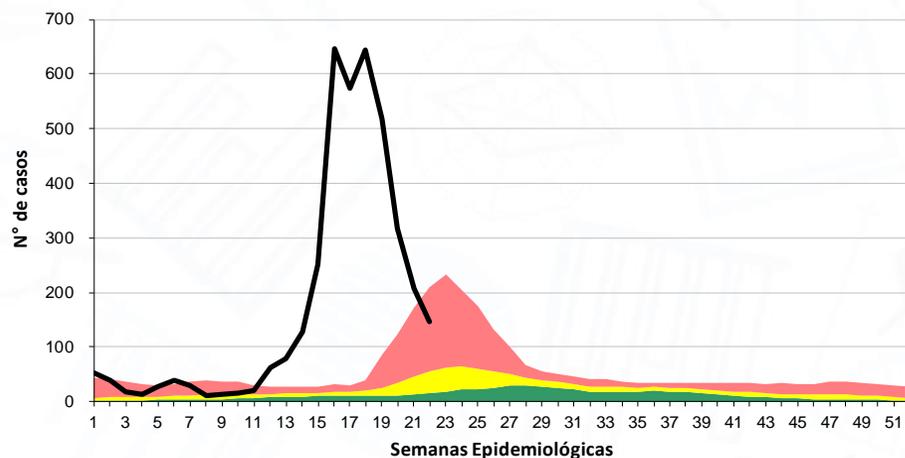
- Zona de Éxito
- Zona de Seguridad
- Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- N° de Casos

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

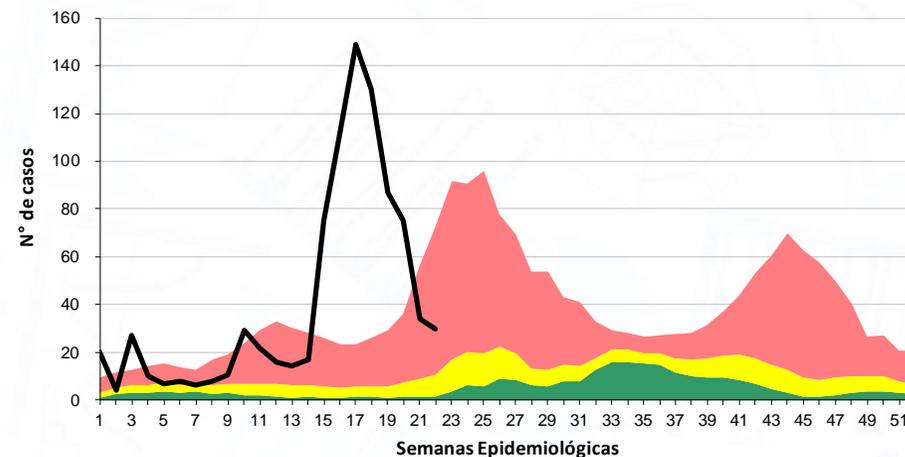


**Corredor Endémico Enfermedad Tipo Influenza según Hospitales de Referencia
Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 22**

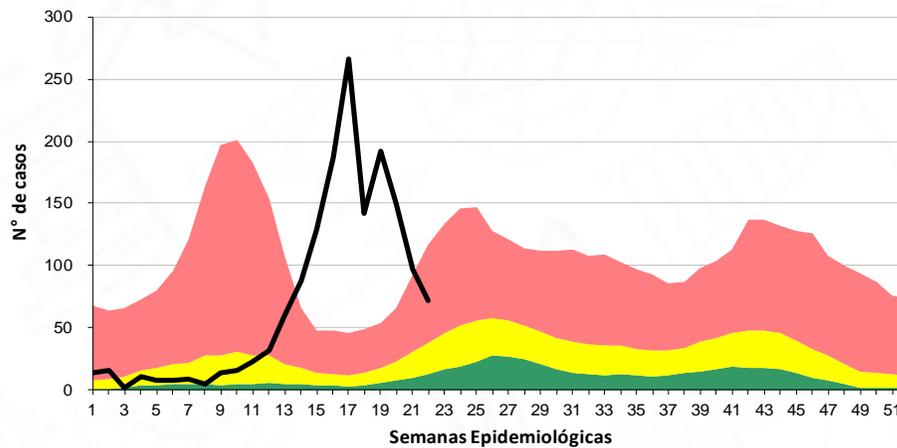
Hospital Avellaneda



Hospital del Este



Hospital Regional de Concepción



REFERENCIAS

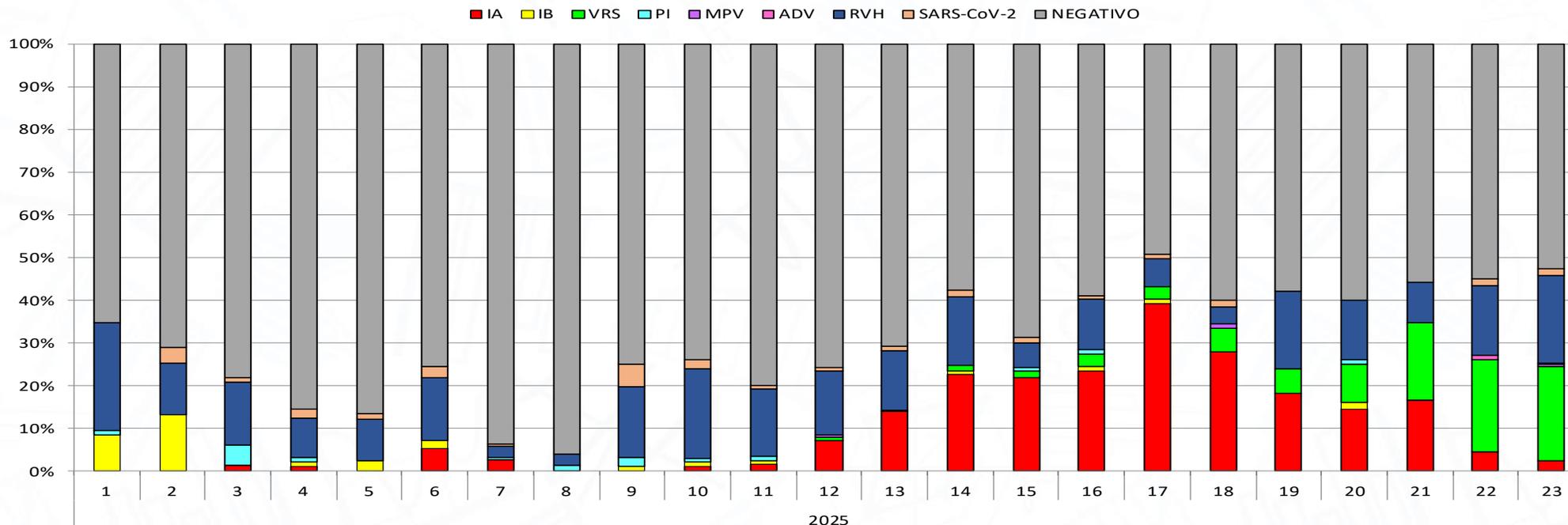
- █ Zona de Éxito
- █ Zona de Seguridad
- █ Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- N° de Casos

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)

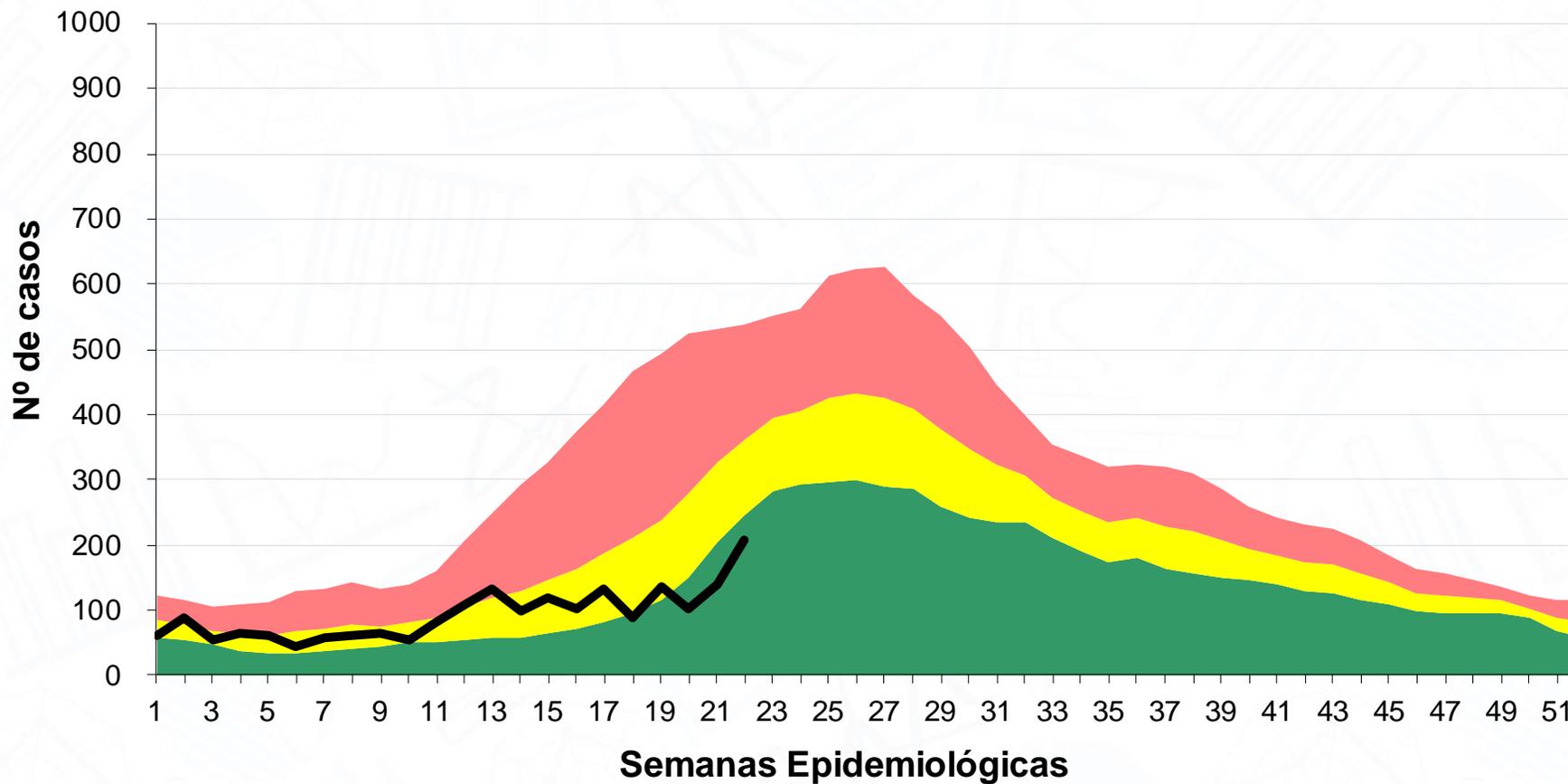
ADV
1% (1)

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





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

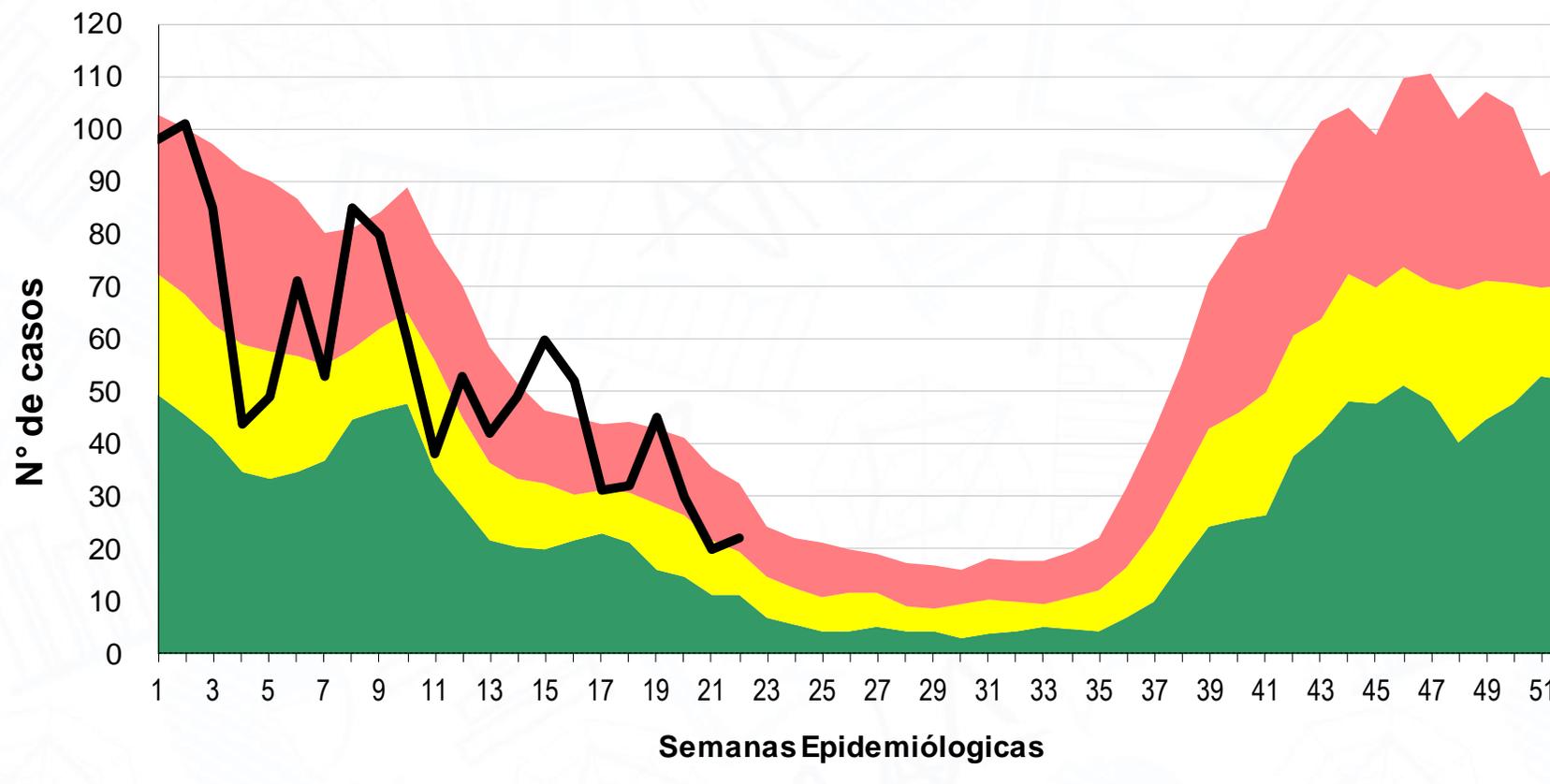


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





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

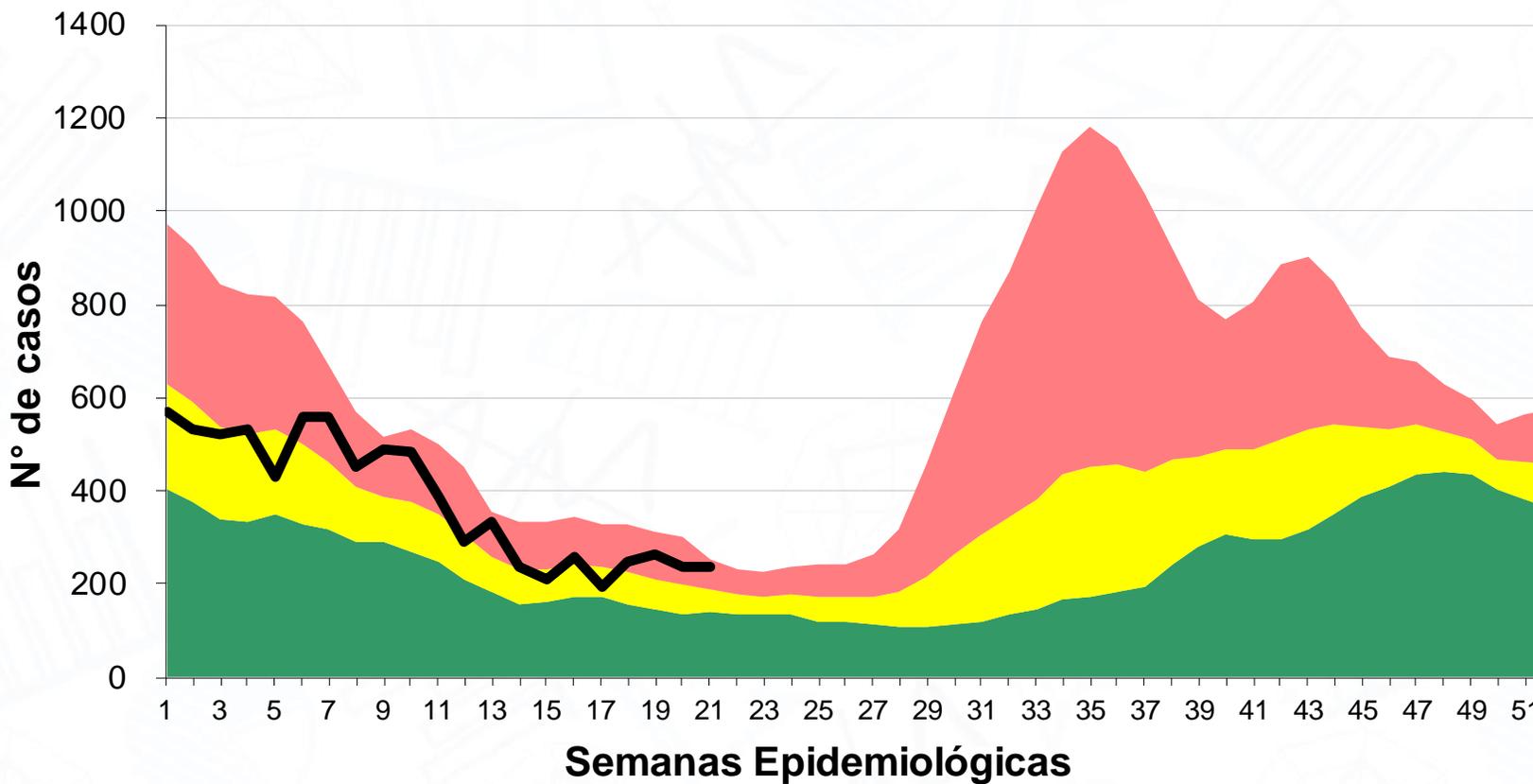


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





Corredor Endémico de Diarreas en < 5 años. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 1 a SE 22 de 2025



- 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



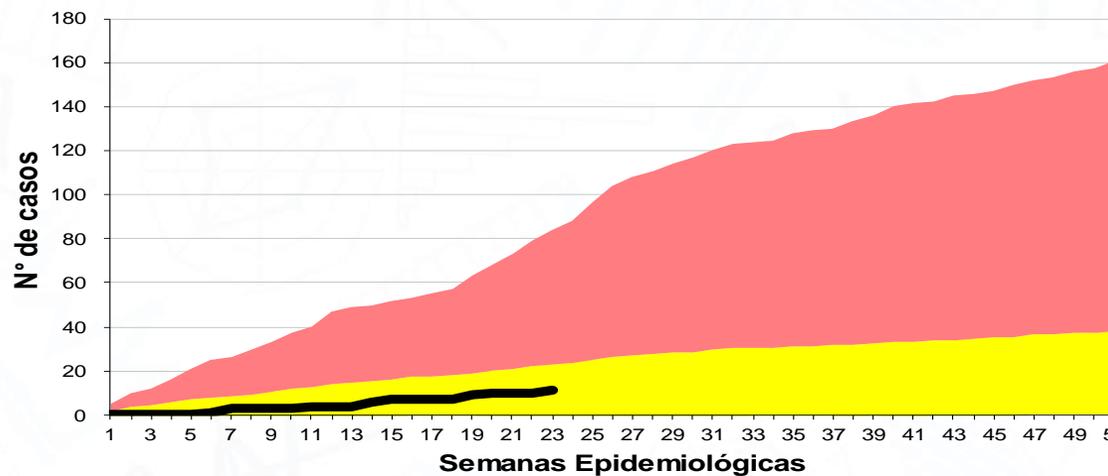
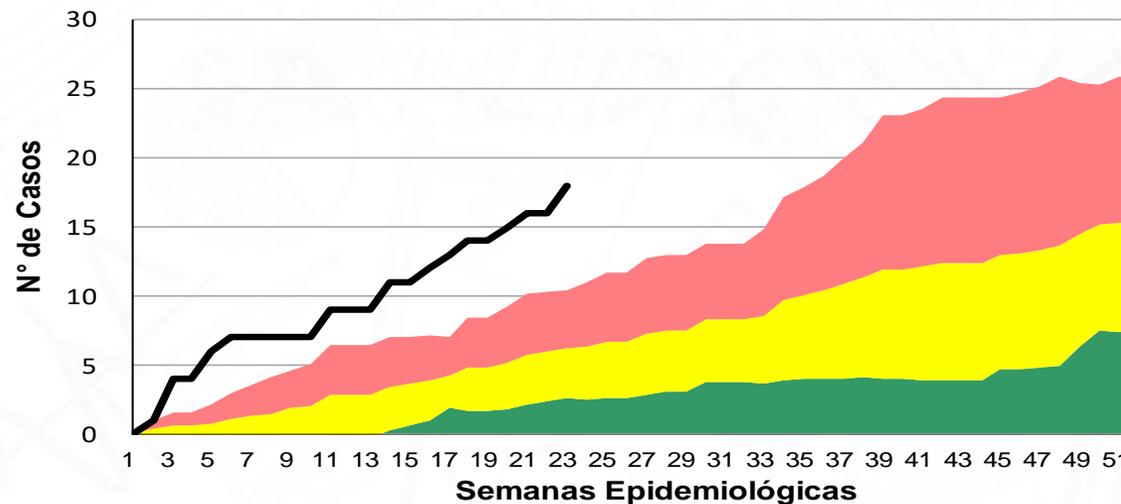


Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Bacterianas Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 23 (n= 17)

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
- N° de Casos

Fuente: Dirección de Epidemiología.

