Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología

GOBIERNO DE TUCUMÁN

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

SALA DE SITUACION DE SALUD

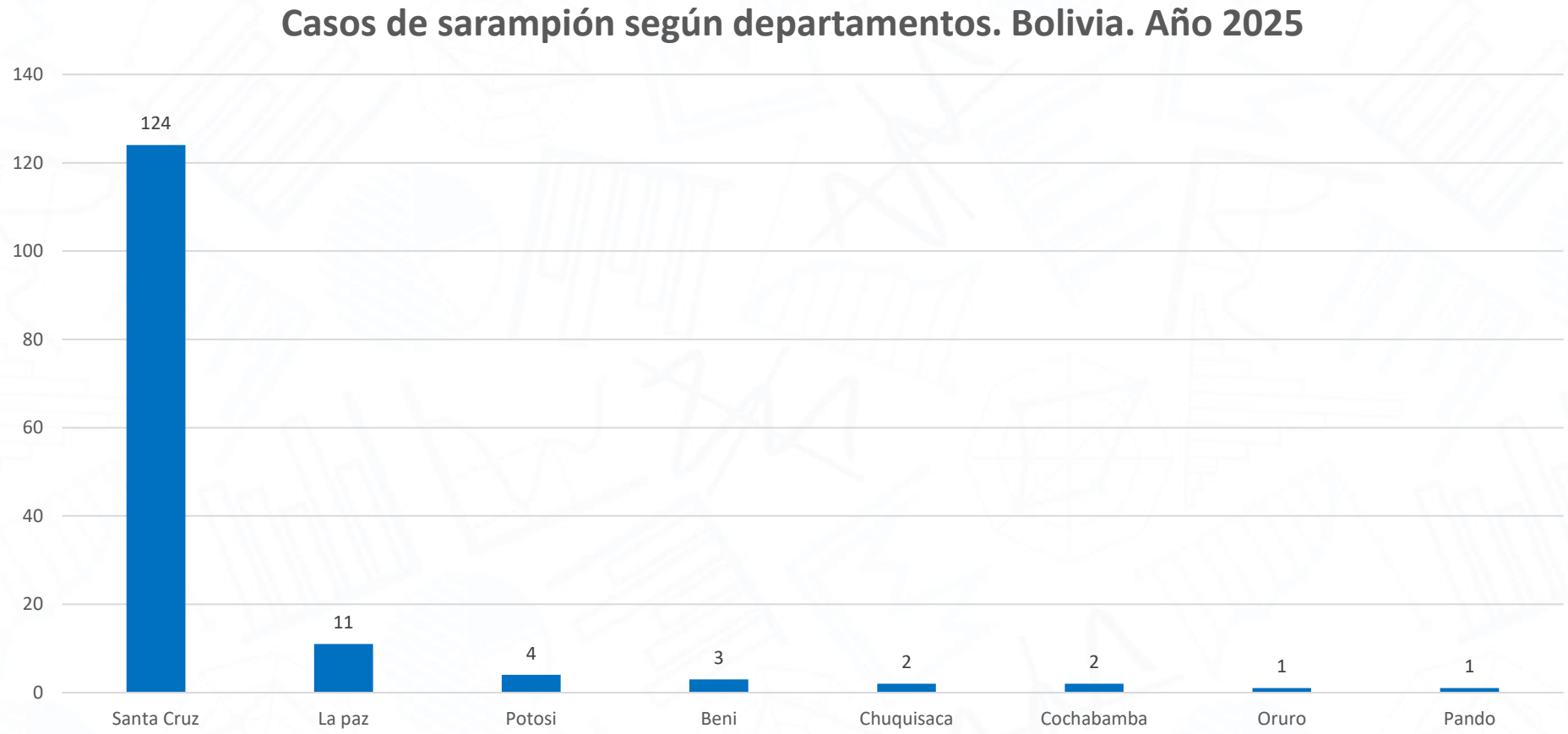
SE 30

Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología

GOBIERNO DE TUCUMÁN

SARAMPIÓN BOLIVIA

Hasta 20/07/2025: 148 casos



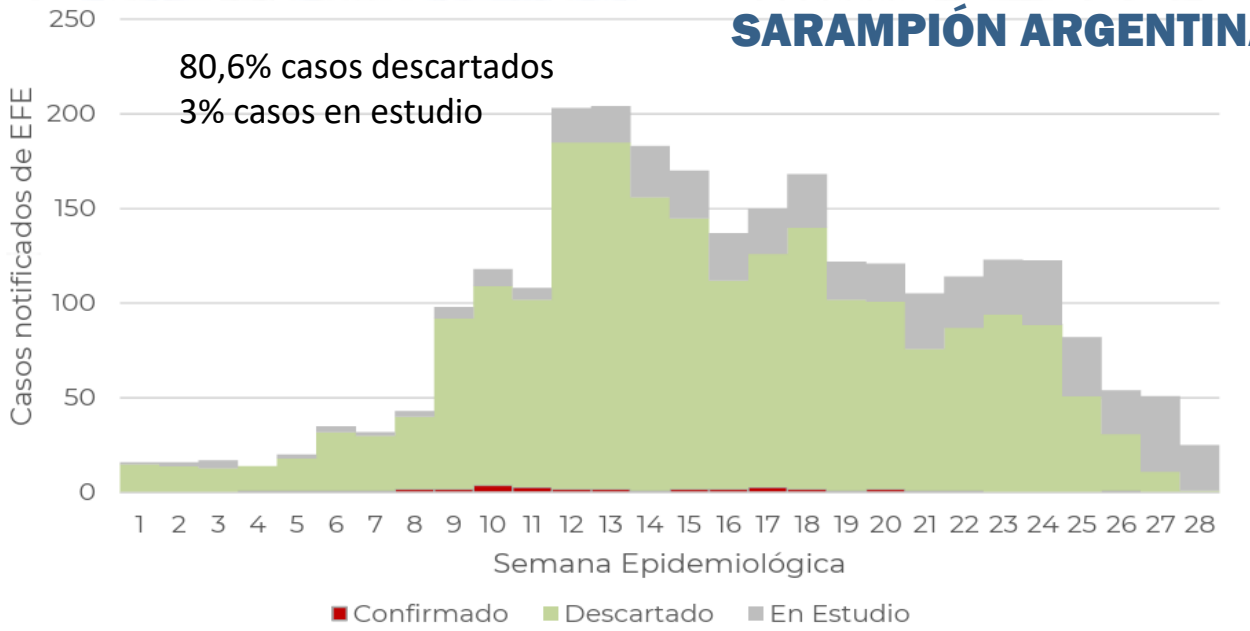
Se llevan a cabo distintas campañas de vacunación para contener la propagación del brote

Fuente: Ministerio de Salud de Bolivia

Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN

SARAMPIÓN ARGENTINA

Número de notificaciones de Enfermedad Febril Exantemática según semana epidemiológica. Argentina. SE1 a SE28 de 2025. N= 2.652



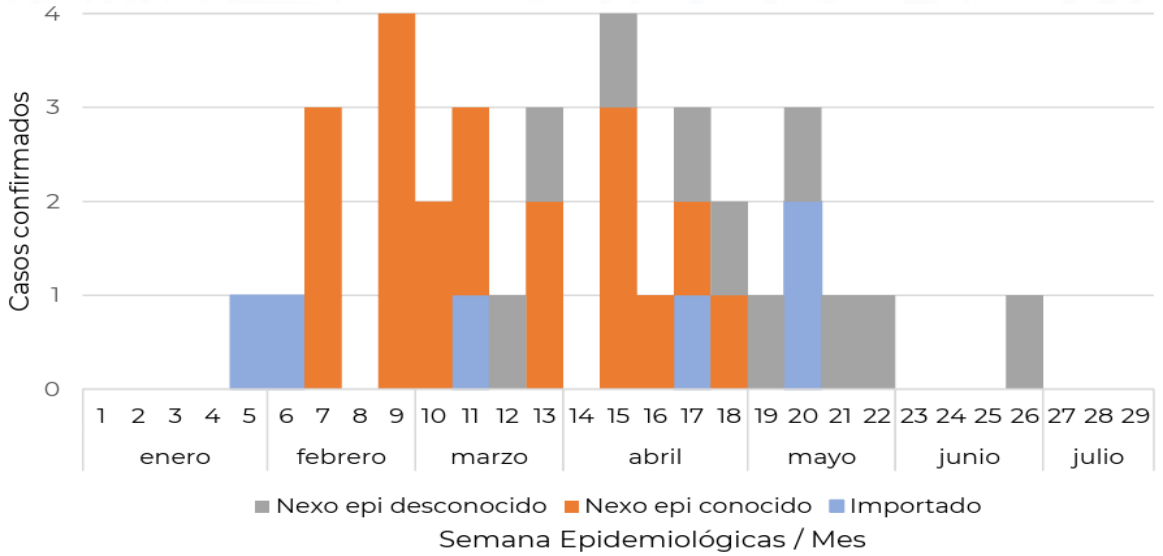
35 casos confirmados de sarampión

13 casos en CABA

21 casos en la Provincia de Bs As

1 San Luis

Número de casos confirmados de Sarampión según clasificación epidemiológica y semana epidemiológica. Argentina. SE1 a SE29 de 2025. N= 35



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología

GOBIERNO DE TUCUMÁN

Distribución de casos de EFE notificados y confirmados por jurisdicción en Argentina. Tasa cada 100 mil habitantes y notificaciones esperadas para el período actual.
SE1 a SE28 de 2025*

Tasa mínima anual esperada de casos sospechosos de sarampión/rubéola*:
2 casos por cada 100.000 hab.

Jurisdicción	Confirmados	Notificaciones totales actuales	Tasa c/100-mil	Notificaciones mínimas esperadas actuales	Notificaciones esperadas anuales
Buenos Aires	21	1618	8,8	195	367
CABA	13	617	20,0	33	62
Catamarca		11	2,5	5	9
Chaco		25	2,0	13	25
Chubut		20	3,0	7	13
Córdoba		65	1,6	42	79
Corrientes		6	0,5	12	23
Entre Ríos		38	2,6	15	29
Formosa		2	0,3	7	13
Jujuy		32	3,9	9	16
La Pampa		19	5,1	4	7
La Rioja		1	0,2	4	8
Mendoza		59	2,8	22	42
Misiones		8	0,6	14	27
Neuquén		4	0,6	7	14
Río Negro		6	0,8	8	16
Salta		14	0,9	16	30
San Juan		11	1,3	9	16
San Luis	1	8	1,5	6	11
Santa Cruz		10	2,4	4	8
Santa Fe		48	1,3	39	73
Santiago del Estero		13	1,3	11	21
Tierra del Fuego		2	1,0	2	4
Tucumán		15	0,8	19	36
Total	**35**	**2652**	**5,6**	**505**	**949**

Caso de EFE *(caso sospechoso de sarampión/rubéola): Persona de cualquier edad con fiebre (temperatura axilar >38ºC) y exantema, independientemente del antecedente vacunal, o bien que un personal de salud sospeche sarampión o rubéola*

Referencia(*):casos notificados corresponden hasta la SE26, y casos confirmados disponibles al 21/7

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.**

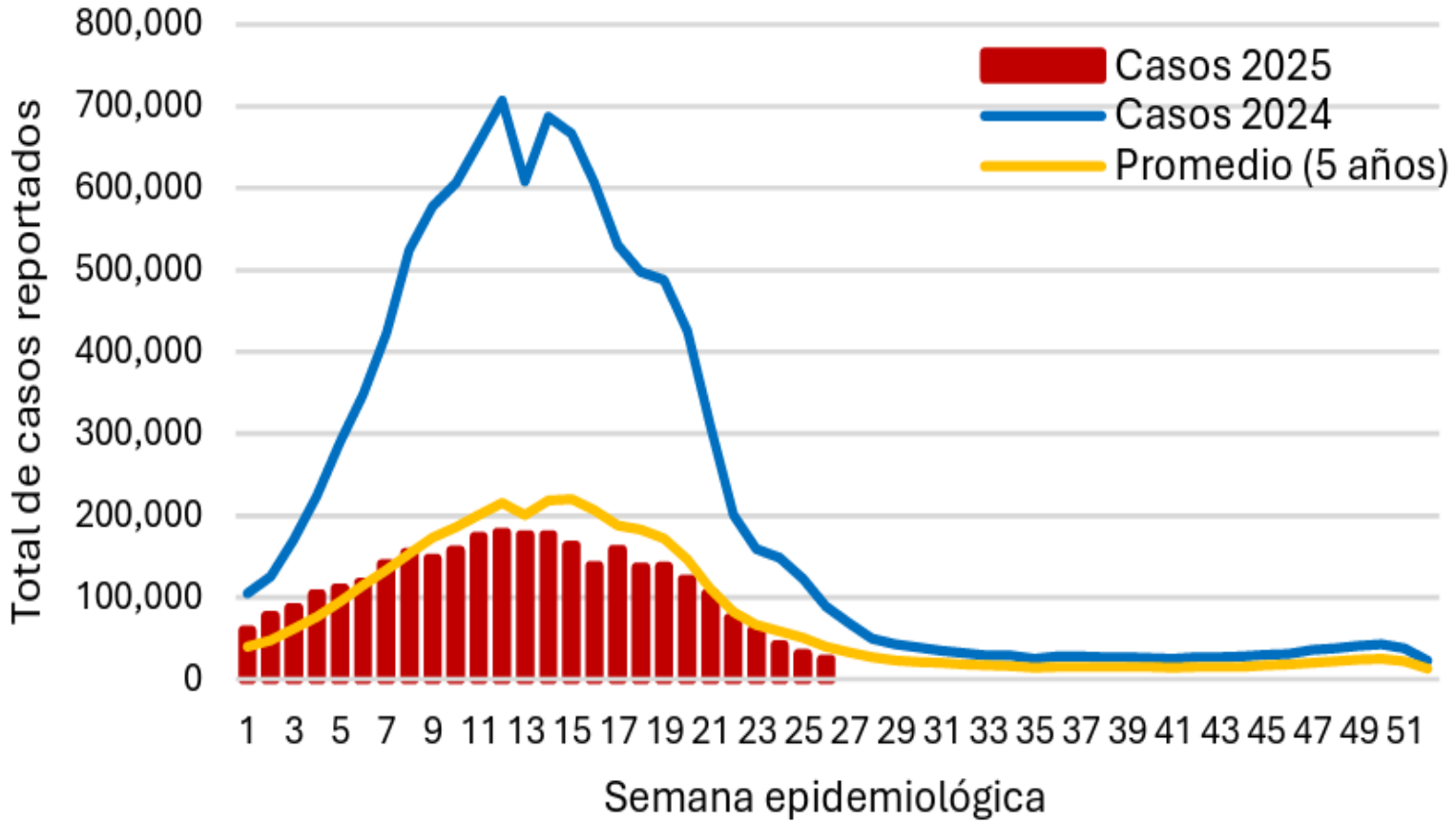
- Niños **de 5 años y más**, adolescentes y personas adultas deben acreditar **al menos DOS DOSIS** de vacuna con componente contra sarampión y rubéola aplicada después del año de vida (doble o triple viral) o contar con serología IgG positiva para sarampión y rubéola.

- 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 –CONO SUR

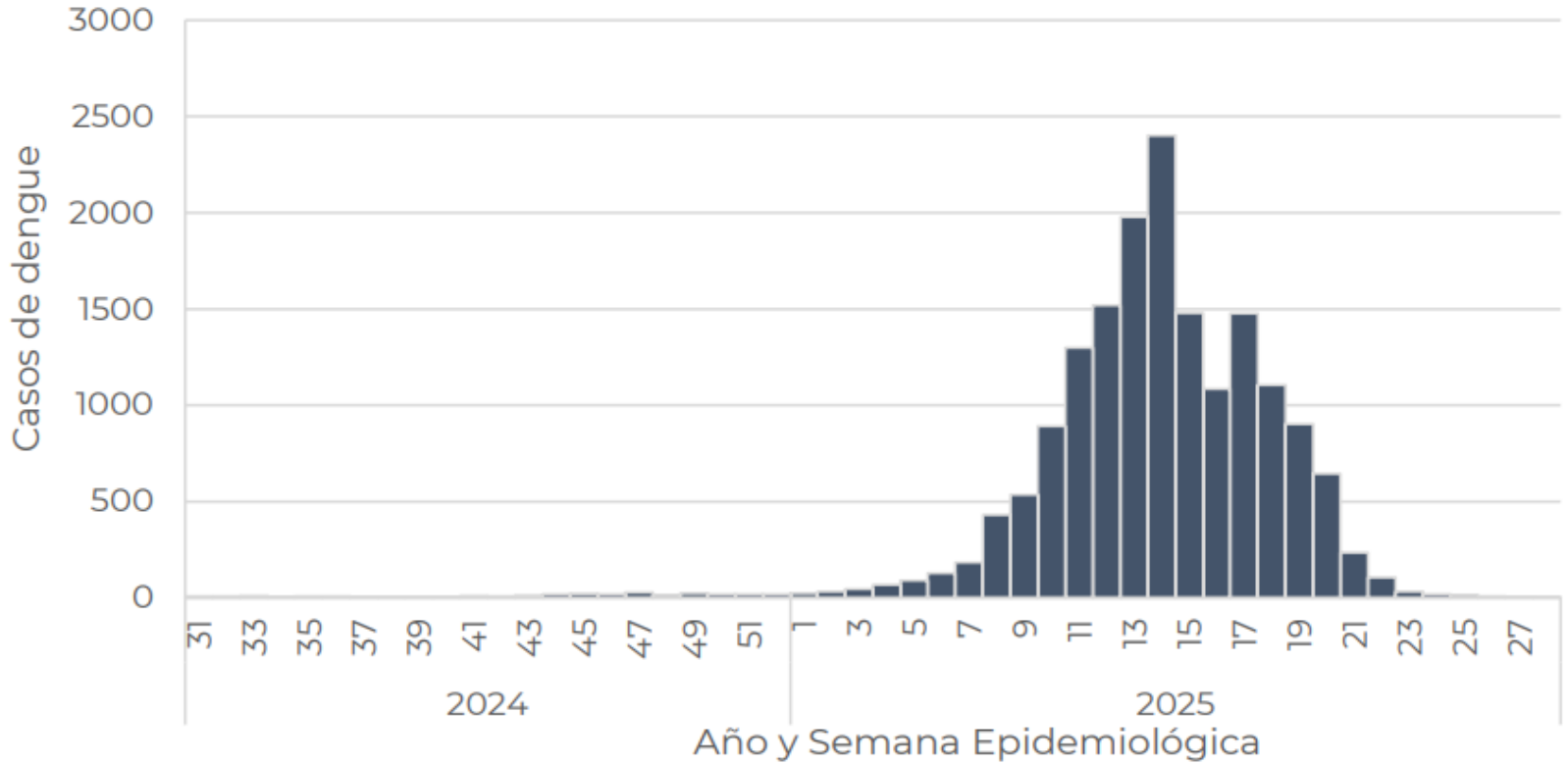
Número total de casos sospechosos de dengue a la SE 26 en 2025, 2024 y promedio de los últimos 5 años. Subregión del Cono Sur. N=24.340



Casos de dengue en comparación con el promedio de las últimas cuatro semanas. SE 26/Año 2025

DENGUE-ARGENTINA

Dengue: Casos de dengue por semana epidemiológica de fecha mínima. SE31/2024 a SE28/2025. Argentina.



76.844 casos sospechosos

8337 casos confirmados por laboratorio

8687 por nexo clínico epidemiológico

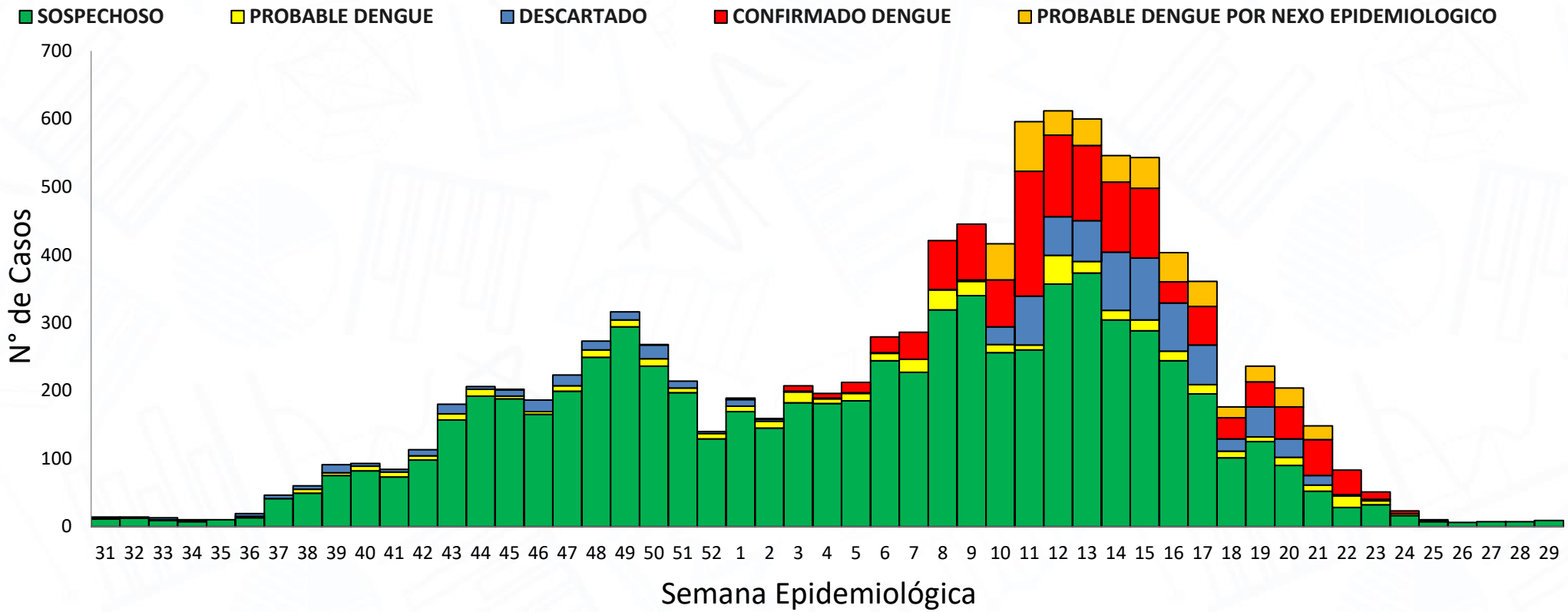
total de 17024 casos de dengue

97% no registraron antecedentes de viaje

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

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

Curva epidémica de SFAI desde la SE 31/2024 hasta la SE 29/2025 (n=10213)



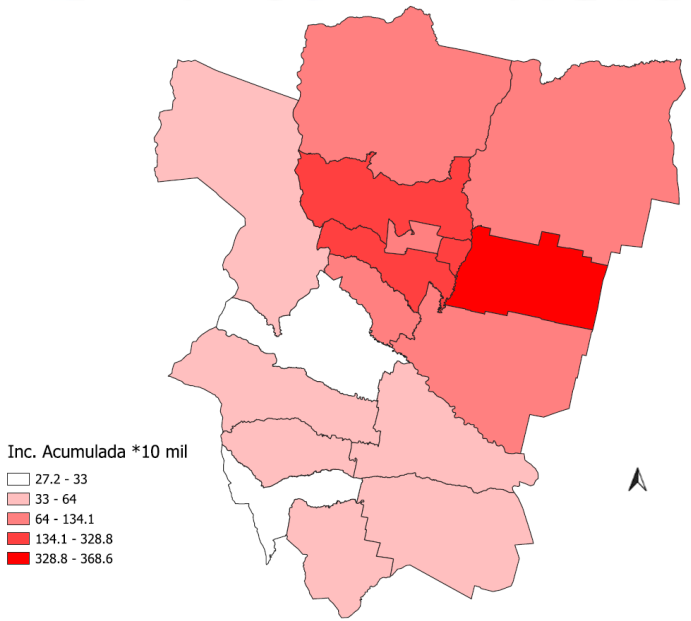
SE 31 de 2024 a SE 29/2025: 1252 casos confirmados por laboratorio de Dengue
0 activos

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

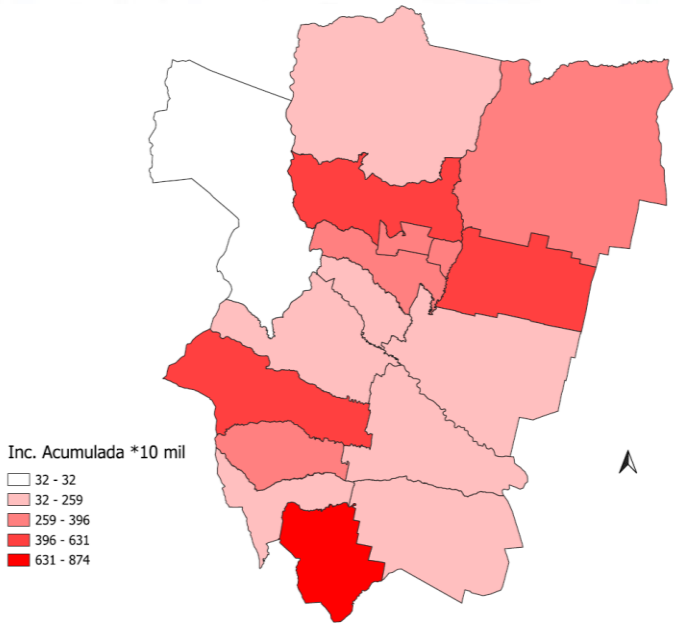
DENGUE – TUCUMÁN

Tasa de incidencia de dengue por 10.000 habitantes. Provincia de Tucumán.

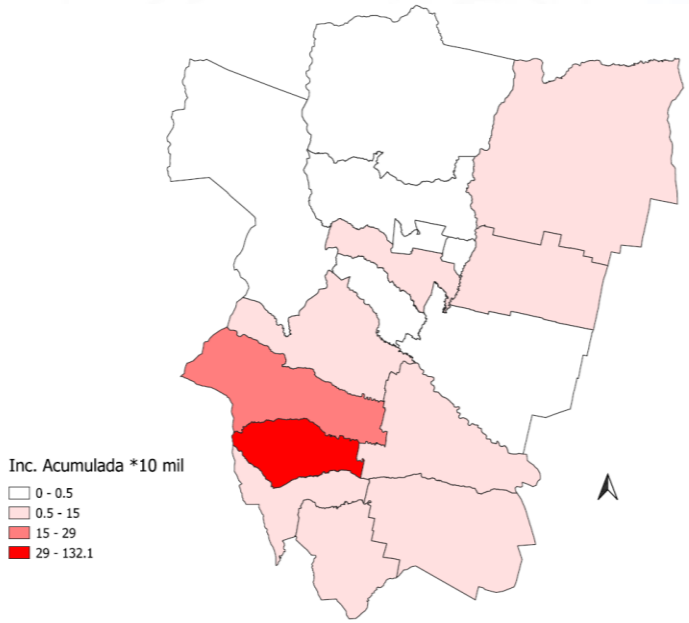
2022 - 2023



2023 - 2024



2024 - 2025

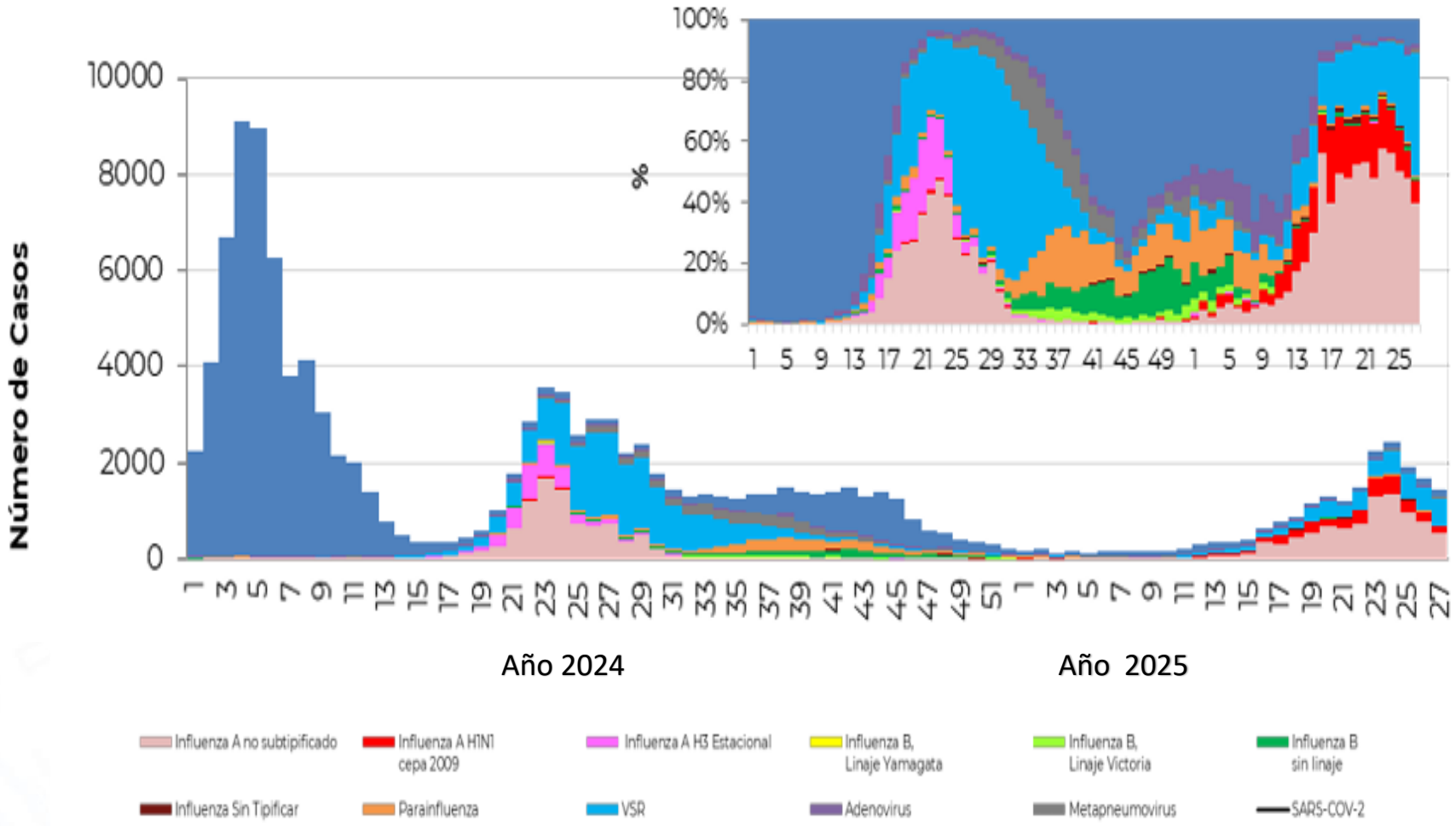


Fuente: Dirección de Epidemiología

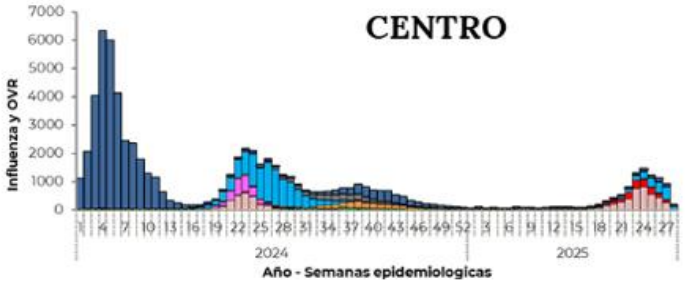
VIRUS RESPIRATORIOS ARGENTINA

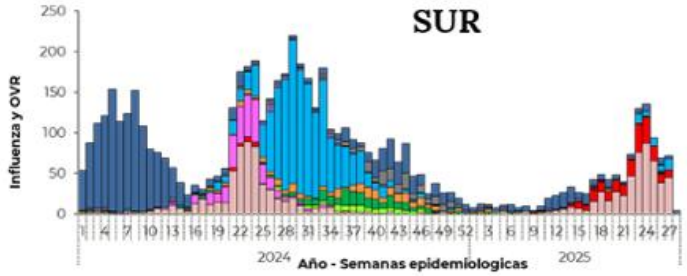
Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por Semana epidemiológica. SE01/2024 a SE27/2025. Argentina.

Influenza A (H1N1): ligero descenso de la actividad
VSR: inicio de actividad estacional a partir de SE20.
SARS-CoV-2: en niveles bajos
Adenovirus, metapneumovirus y parainfluenza.

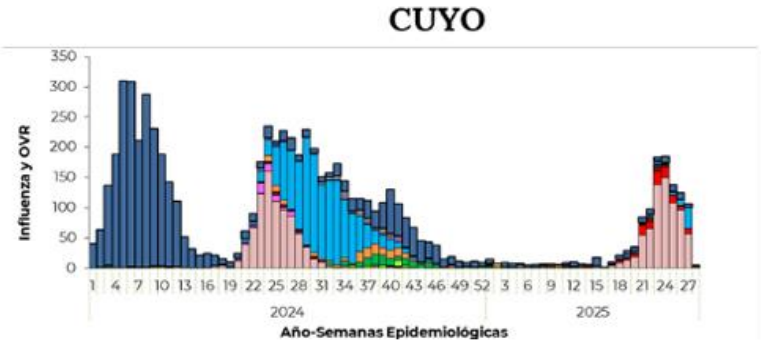


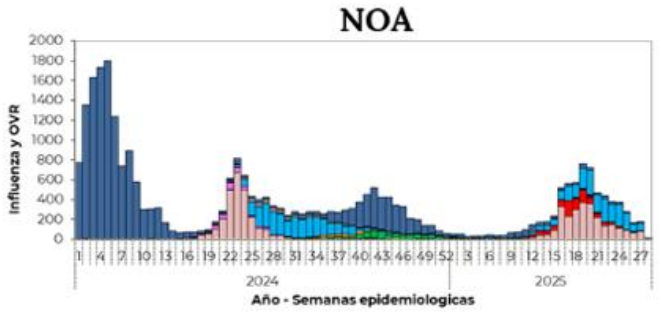
VIRUS RESPIRATORIOS ARGENTINA



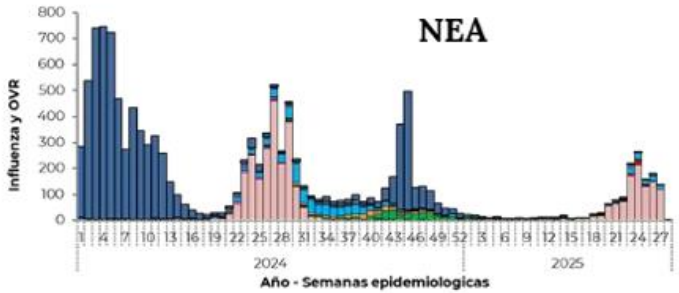


Distribución de influenza por tipo, subtipo y linaje, SARS-CoV-2 y OVR identificados por SE, según región. SE1/2024 a SE27/2025. Argentina.

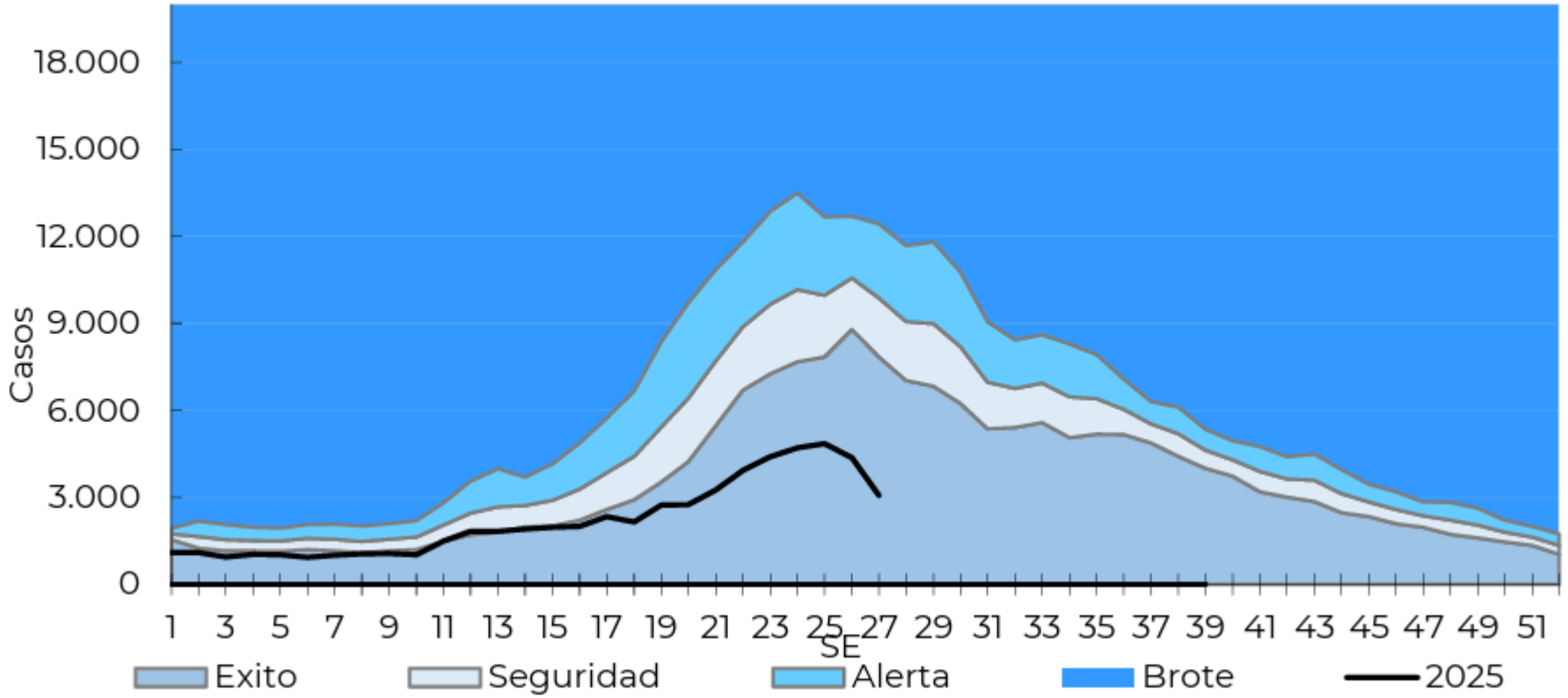




Año 2025:
Los casos de **influenza** comenzaron con un ascenso en las regiones NOA y Sur en SE11. En semanas posteriores, se evidenció ascenso en el resto del país.
SARS-Cov2: valores bajos.
VRS: ascenso de las detecciones desde la SE12



Bronquiolitis en menores de 2 años: Corredor endémico semanal. SE 1 a 27 de 2025. Argentina.

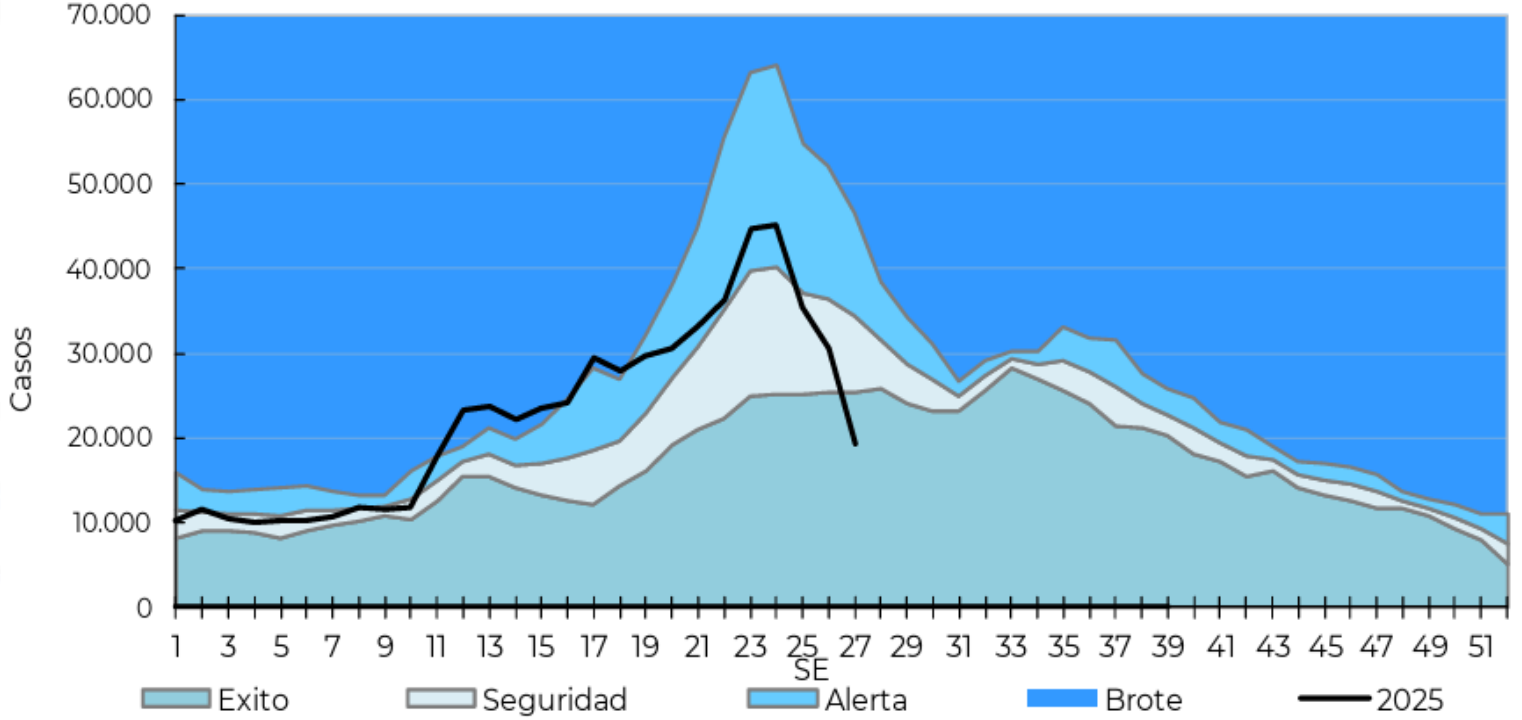


Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

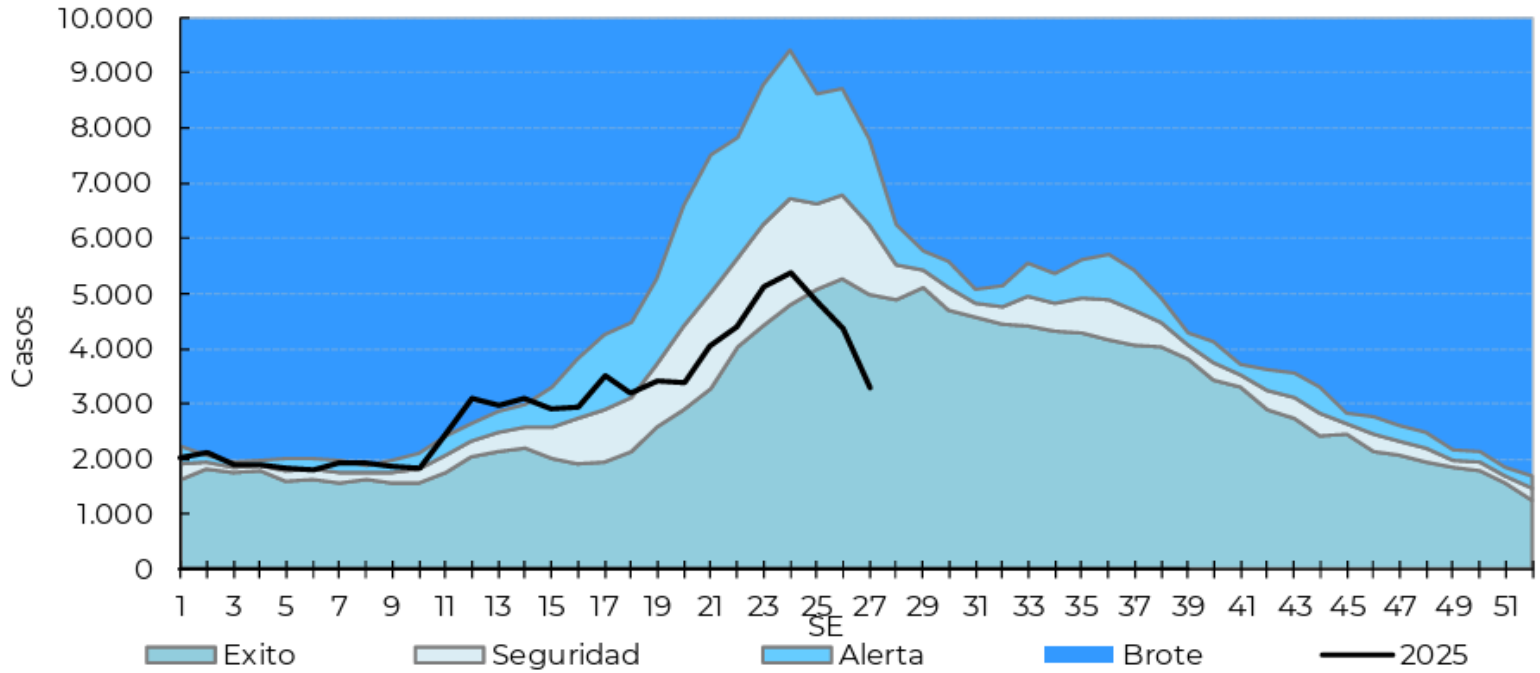
Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología

GOBIERNO DE TUCUMÁN

Enfermedad Tipo Influenza: Corredor endémico semanal .SE 1 a 27 de 2025. Argentina.

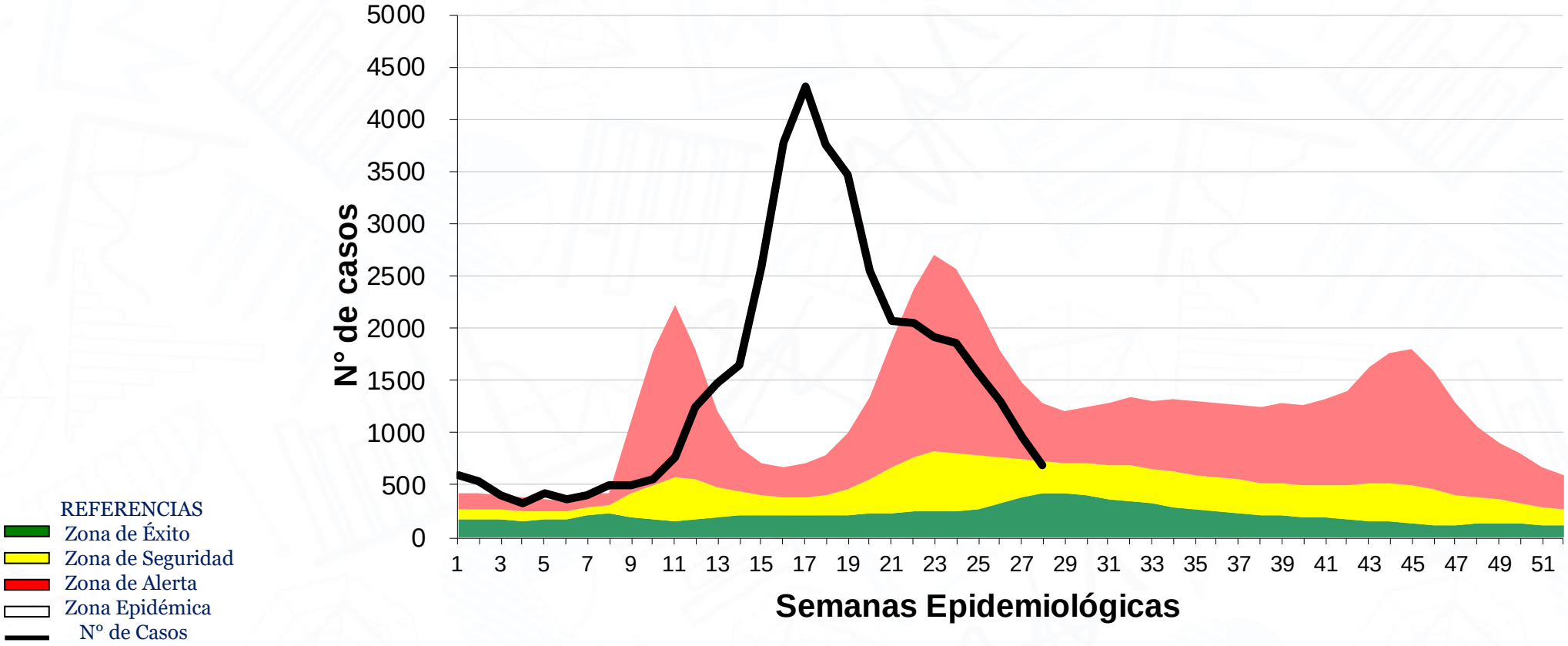


Neumonía: Corredor endémico semanal. SE 1 a 27 de 2025. Argentina.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

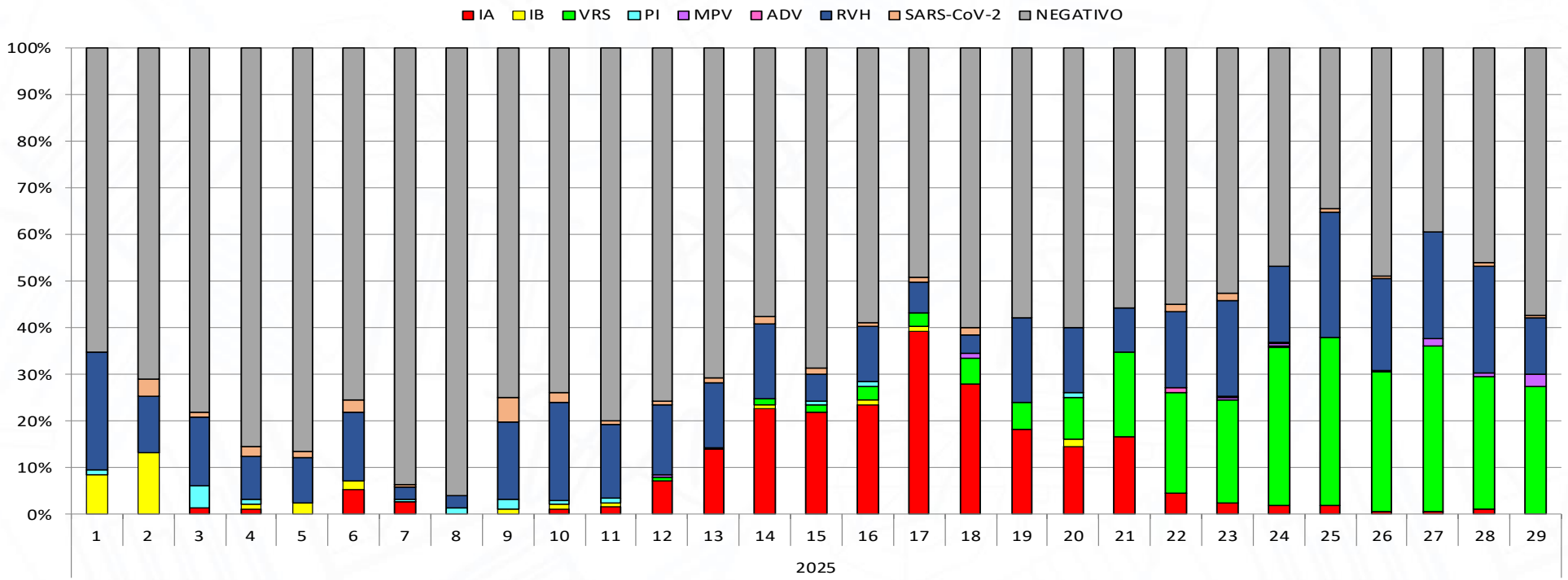
Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 28 de 2025



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

VIRUS RESPIRATORIOS

Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 29 de 2025. UC y UMA. Provincia de Tucumán. (n= 4780)



TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: **67**

SE 29

SARS-COV-2
1% (1)

OVR
99% (66)

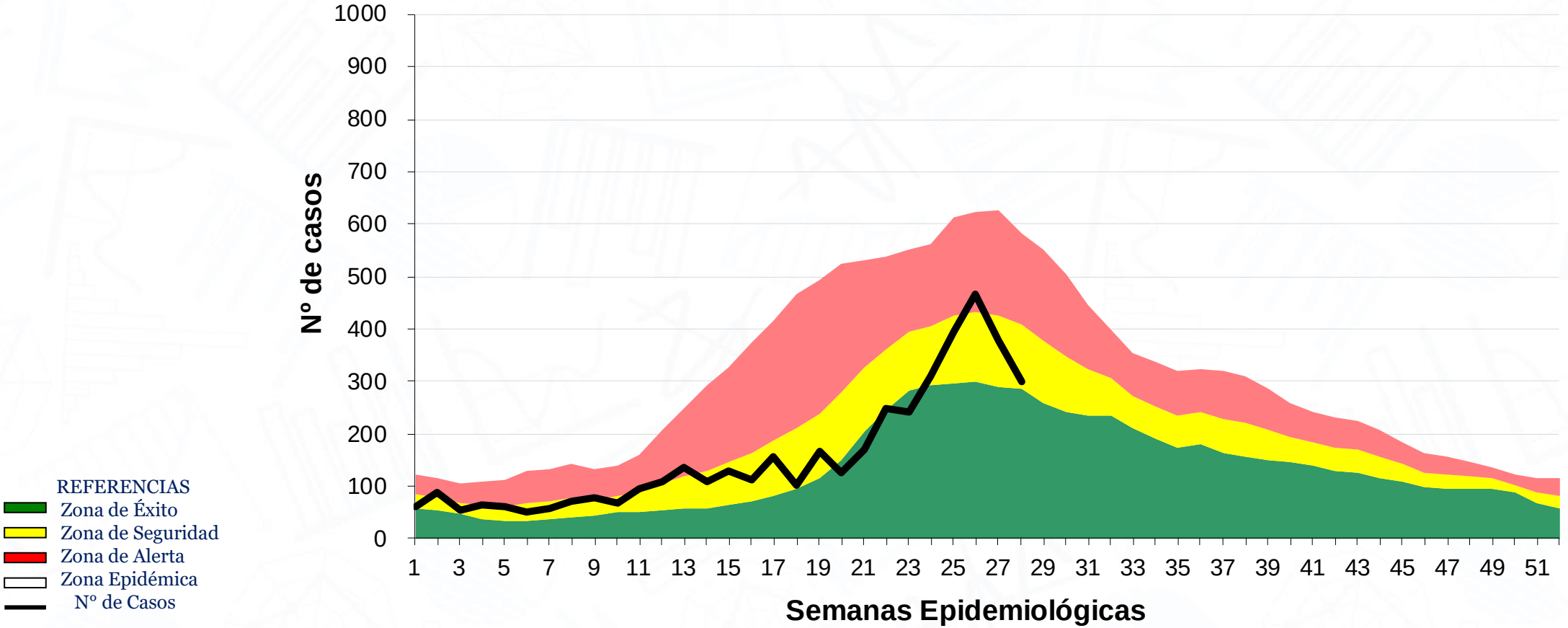
VRS
65% (43)

RINOVIRUS
29% (19)

MPV
6% (4)

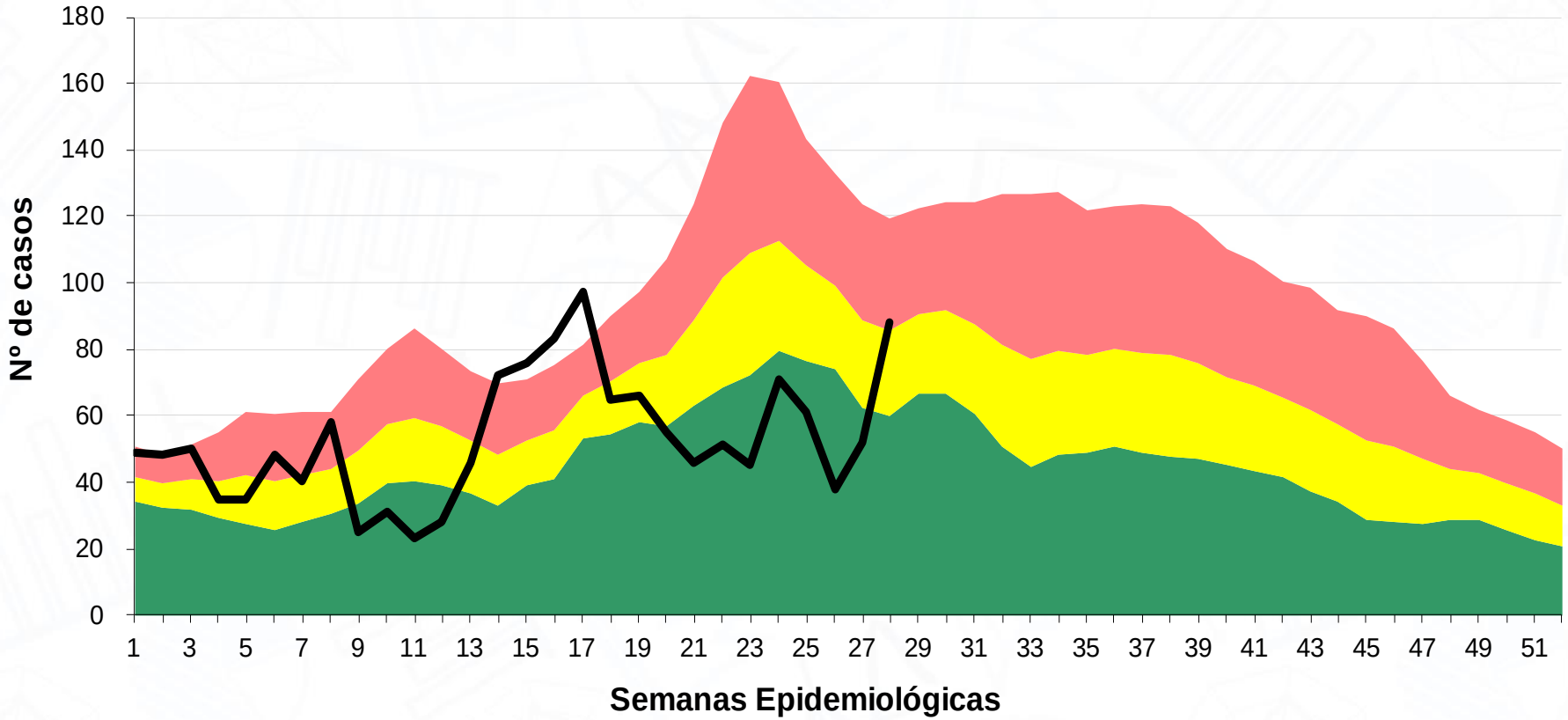
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.

Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 28 de 2025



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

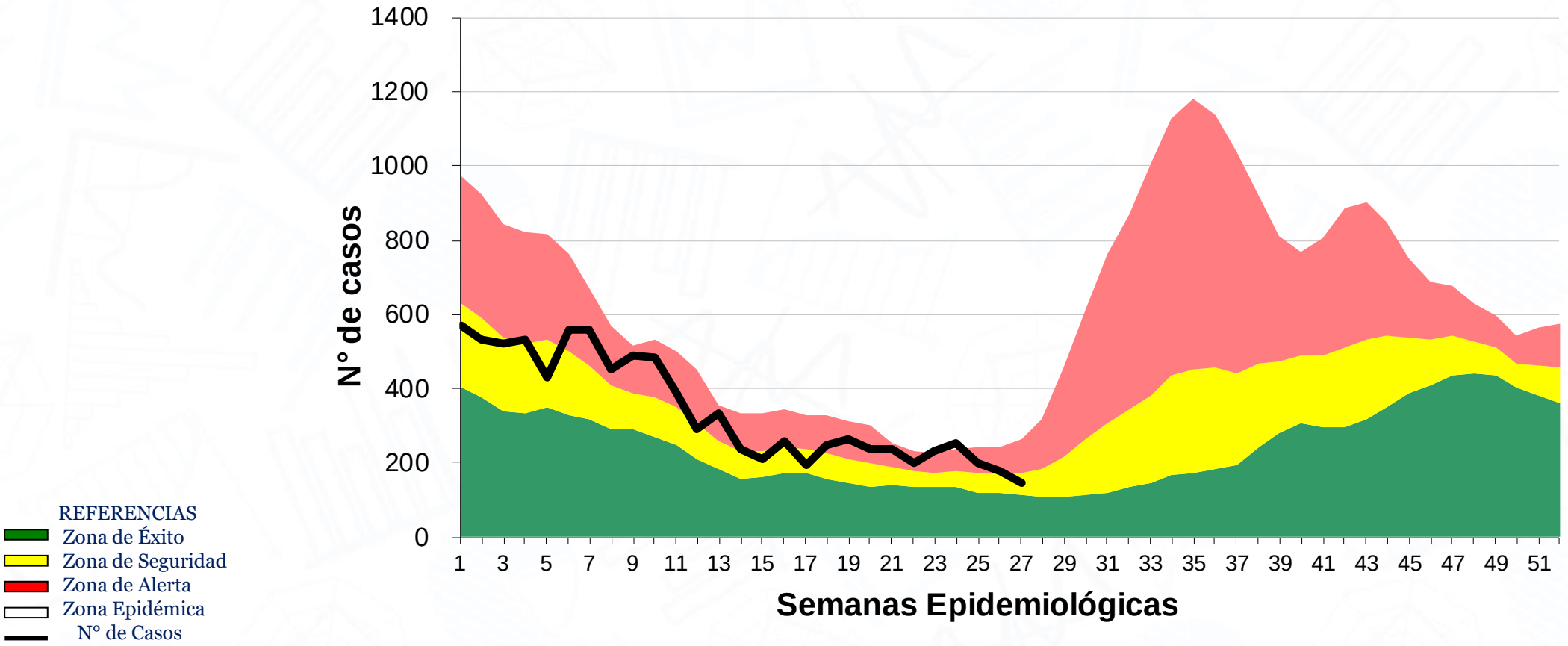
Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 28 de 2025



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

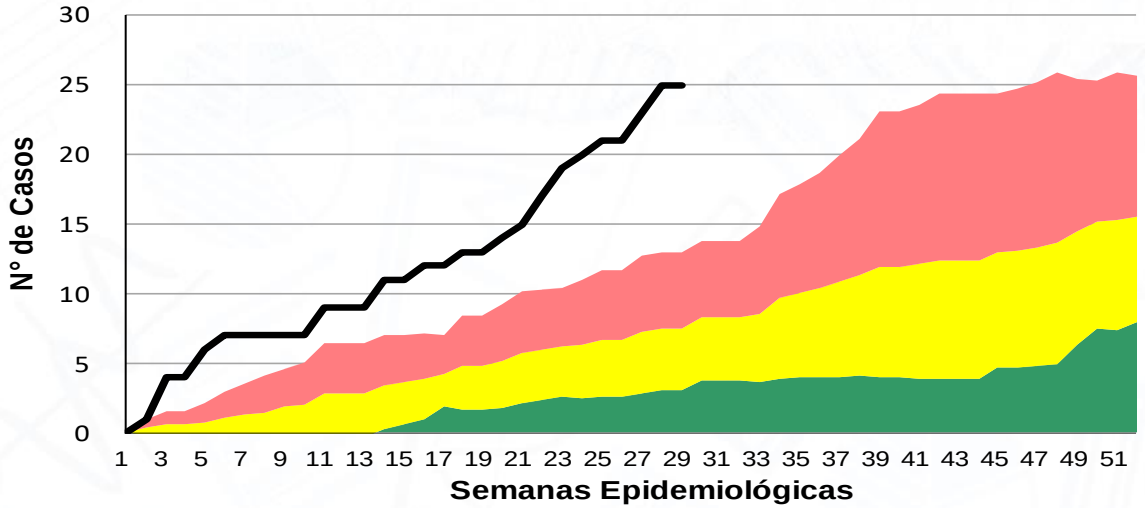
Corredor Endémico de Diarreas en < 5 años. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 28 de 2025



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

MENINGITIS

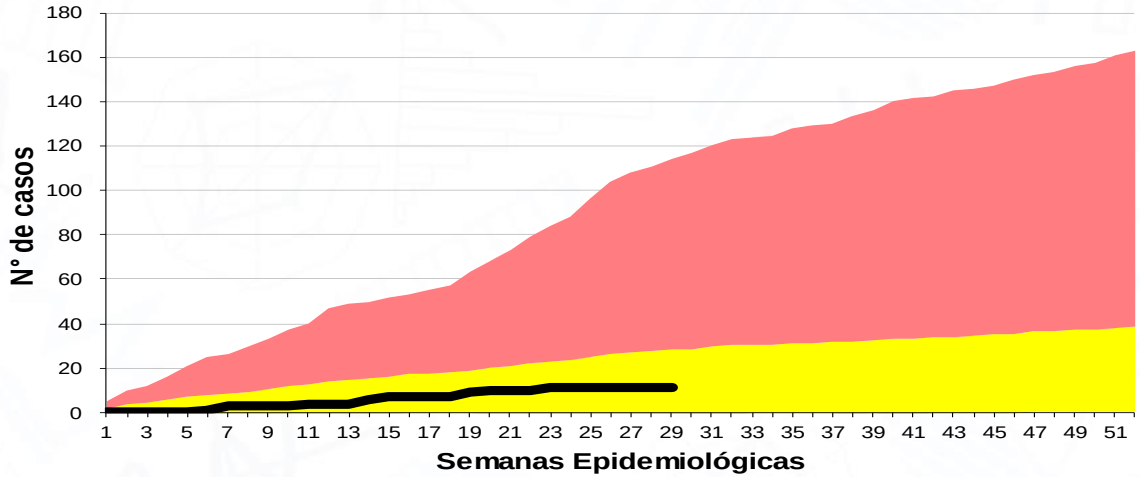
Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Bacterianas Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 29 (n= 25)



Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta la SE 29. Tucumán 2025

Meningococo	2
Neumococo	9
Haemophilus Influenzae	2
TBC	2
Bacterianas/otras	8
Bacteriana s/e	2
Total	25

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Virales Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 29 (n= 11)



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

Fuente: Dirección de Epidemiología.