

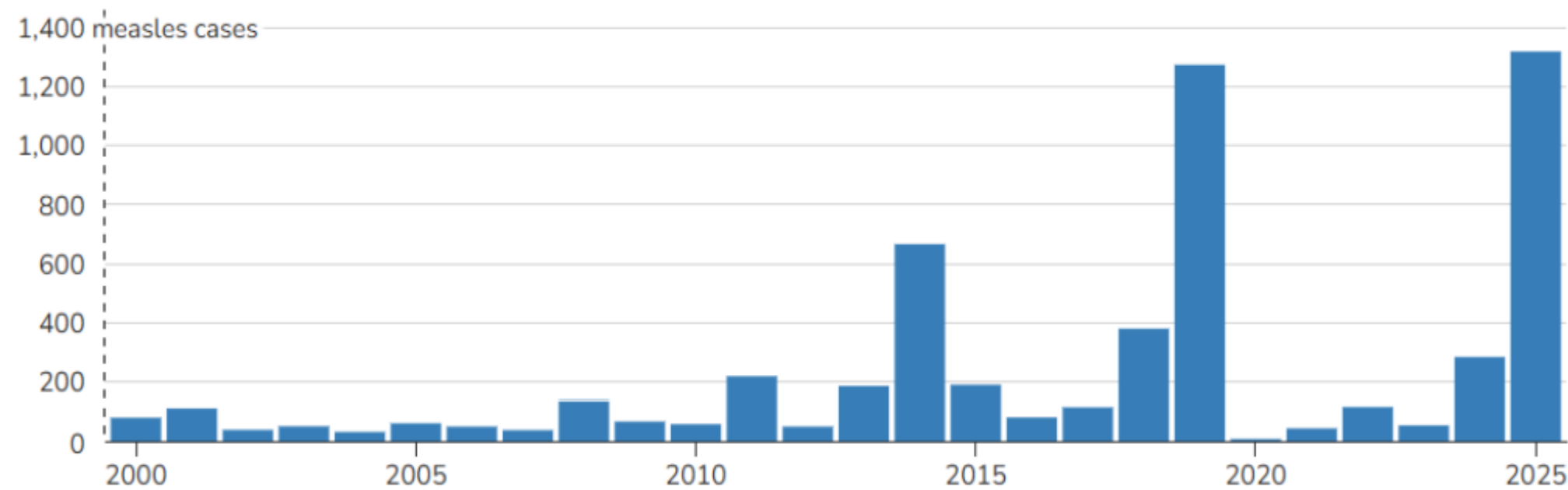


" 2025: Año del Bicentenario del Fallecimiento del Dr. Bernardo de Monteagudo"

SALA ^{DE} SITUACION ^{DE} SALUD



Casos anuales de sarampión. Estados Unidos de América. 2000-2025 (hasta 22/07/25)



En 2025 se han notificado 29 brotes, y el 87% de los casos confirmados (1.154 de 1.319) están asociados a brotes.

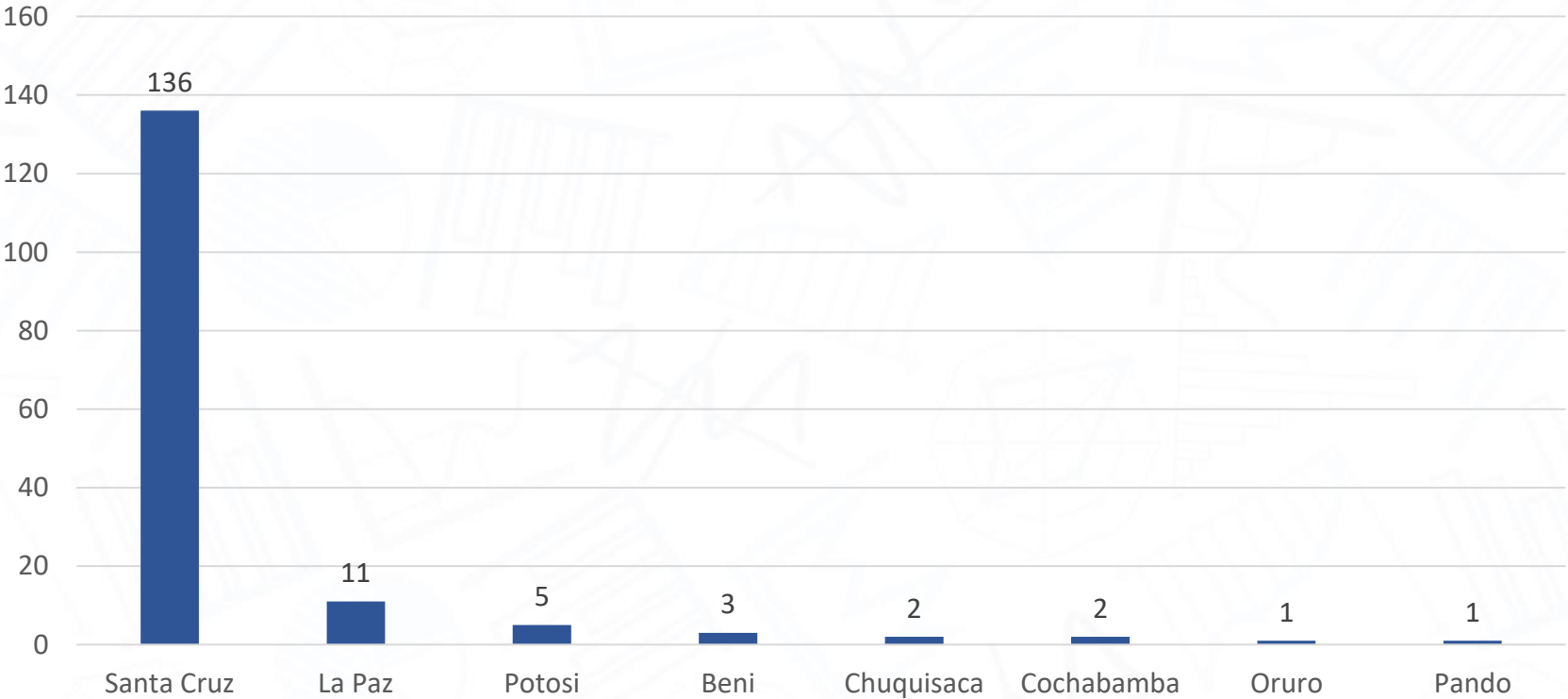
Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





Hasta 25/07/2025: 161 casos

Casos de sarampión según departamentos. Bolivia. Año 2025



**Se llevan a cabo
intervenciones
específicas, incluyendo
bloqueos
epidemiológicos y
campañas de vacunación
masivas.**

Fuente: Ministerio de Salud de Bolivia



**Número de notificaciones de Enfermedad Febril
Exantemática según semana epidemiológica.
Argentina. SE1 a SE28 de 2025. N= 2.718**

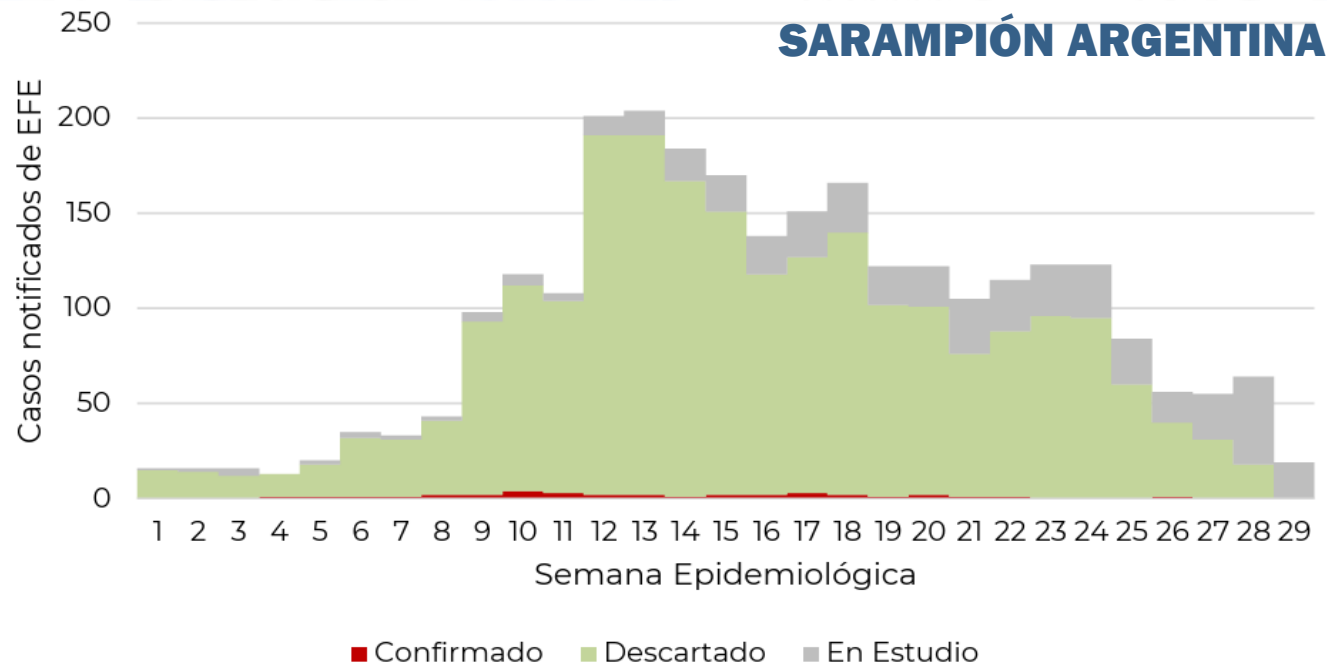
35 casos confirmados de sarampión

13 casos en CABA

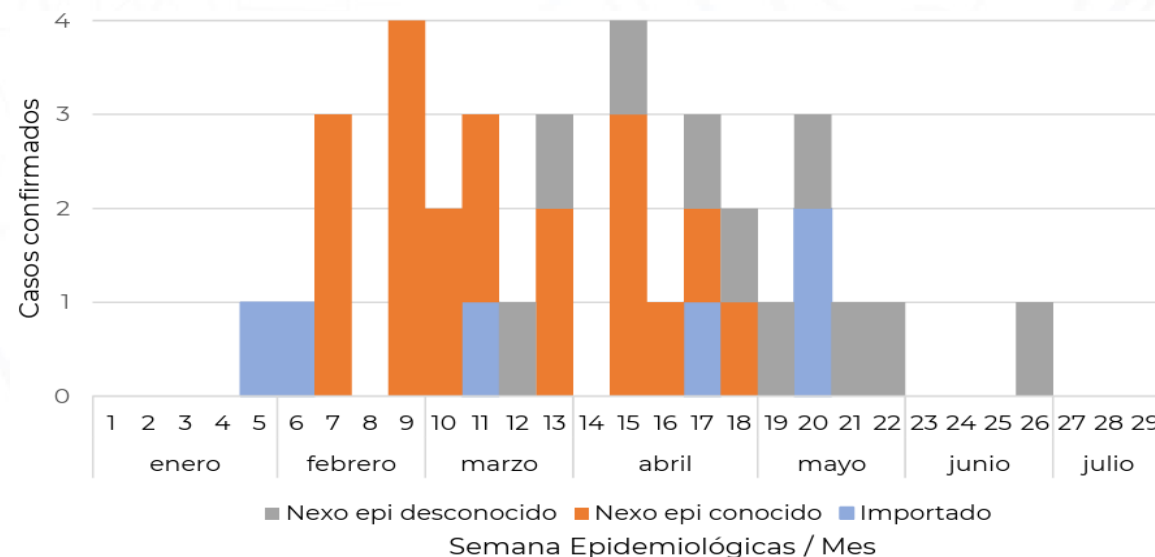


21 casos en la Provincia de Bs As

1 San Luis



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



EFE: Distribución de casos notificados y confirmados por jurisdicción en Argentina. Tasa cada 100 mil habitantes y notificaciones esperadas para el período actual.
SE1 a SE29 de 2025*

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

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

Jurisdicción	Confirmados	Notificaciones totales actuales	Tasa c/100-mil	Notificaciones mínimas esperadas actuales	Notificaciones esperadas anuales
Buenos Aires	21	1663	9,1	202	367
CABA	13	629	20,4	34	62
Catamarca		11	2,5	5	9
Chaco		25	2,0	14	25
Chubut		21	3,1	7	13
Córdoba		67	1,7	43	79
Corrientes		5	0,4	13	23
Entre Ríos		39	2,7	16	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	5	8
Mendoza		60	2,9	23	42
Misiones		9	0,7	15	27
Neuquén		7	1,0	8	14
Río Negro		6	0,8	9	16
Salta		13	0,9	17	30
San Juan		11	1,3	9	16
San Luis	1	8	1,5	6	11
Santa Cruz		10	2,4	5	8
Santa Fe		49	1,3	40	73
Sgo. del Estero		13	1,3	11	21
Tierra del Fuego		2	1,0	2	4
Tucumán		16	0,9	20	36
Total	35	2718	5,7	523	949

Referencia(*):casos notificados corresponden hasta la SE26

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

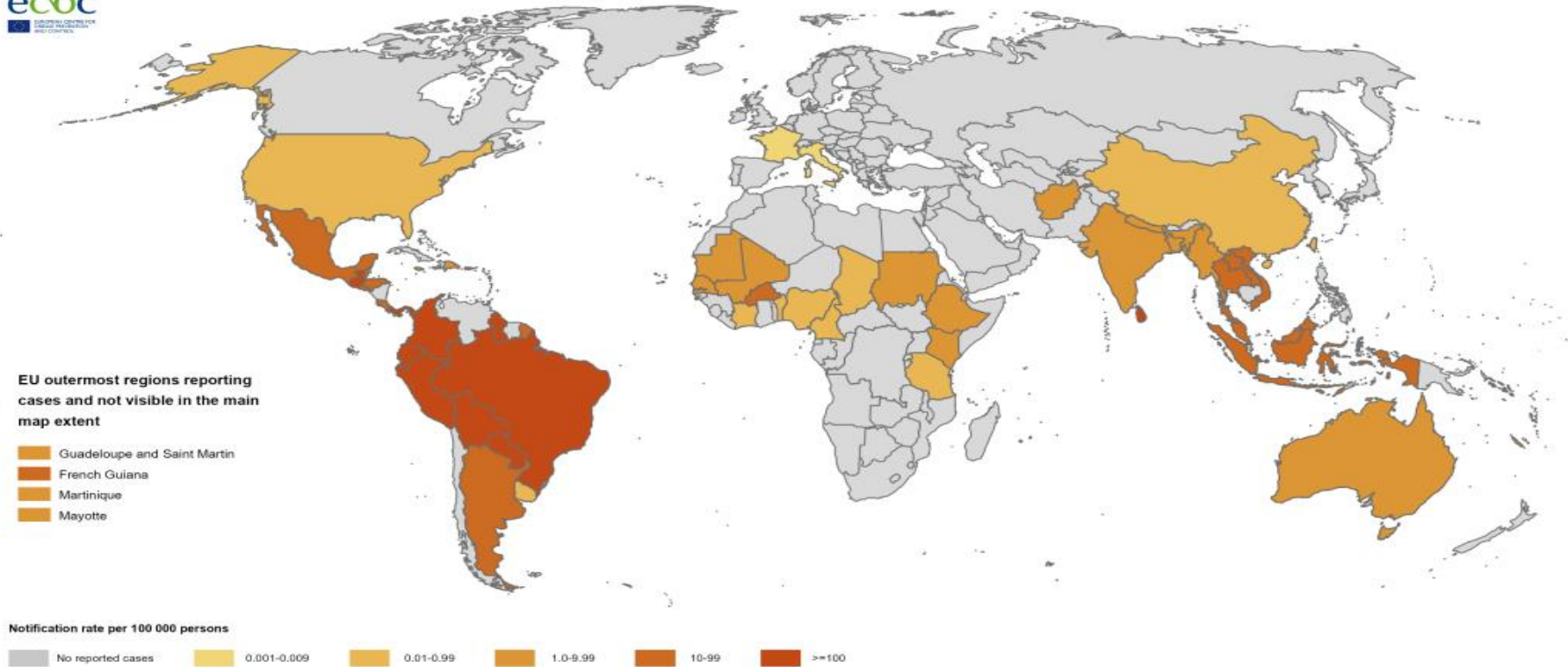
Todas las personas desde el año de vida deben tener esquema de vacunación completo contra el sarampión y la rubéola, según Calendario Nacional de Vacunación:



- 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)



Tasa de notificación de dengue por 100.000 habitantes. Mayo-Julio 2025



Note: Data refer to dengue cases reported in the last 3 months (May 2025–July 2025) [Data collection: July 2025]. Case numbers are collected from both official public health authorities and non-official sources, such as news media, and depending on the source, autochthonous and non-autochthonous cases may be included. Administrative boundaries: © EuroGeographics. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union. ECDC. Map produced on 17 July 2025

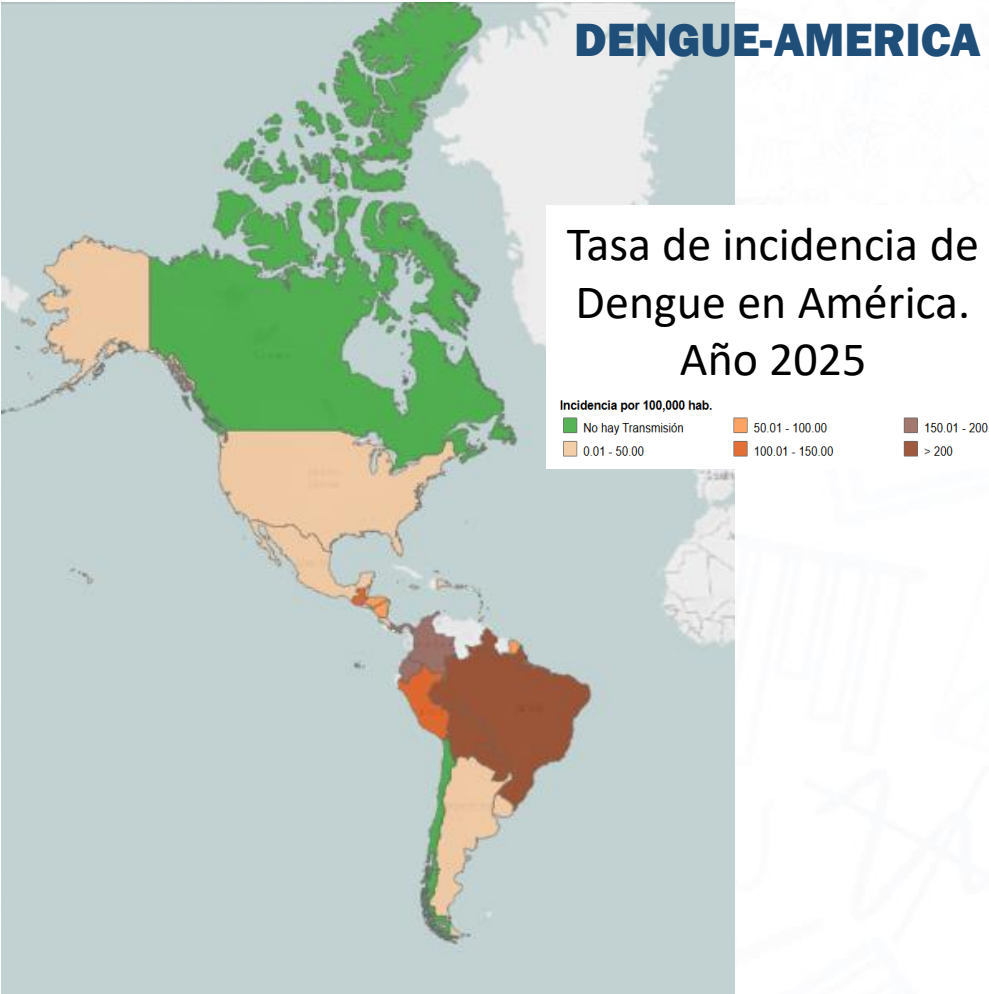
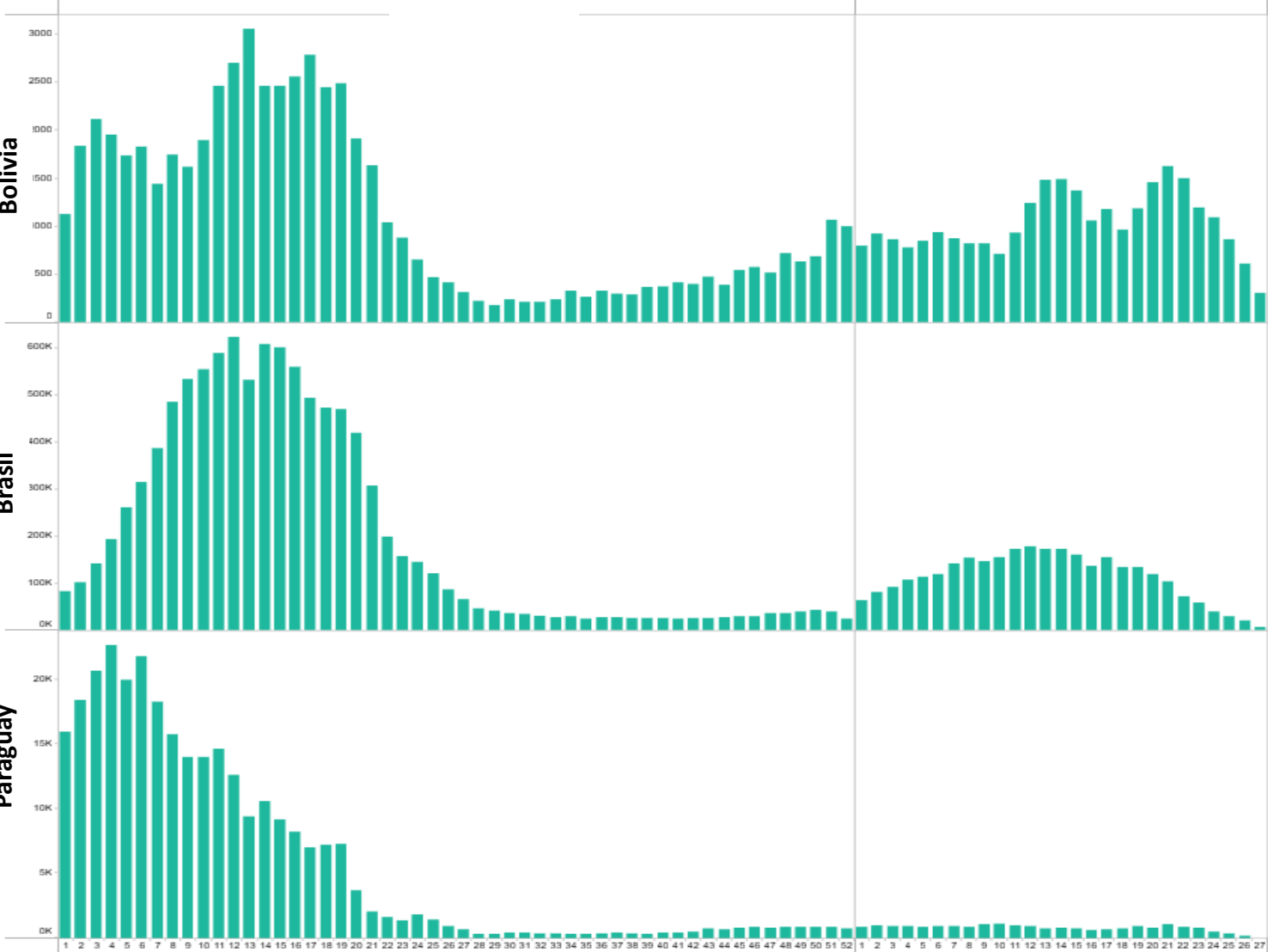
Fuente: ECDC



Casos reportados de Dengue por semana y año

2024

2025



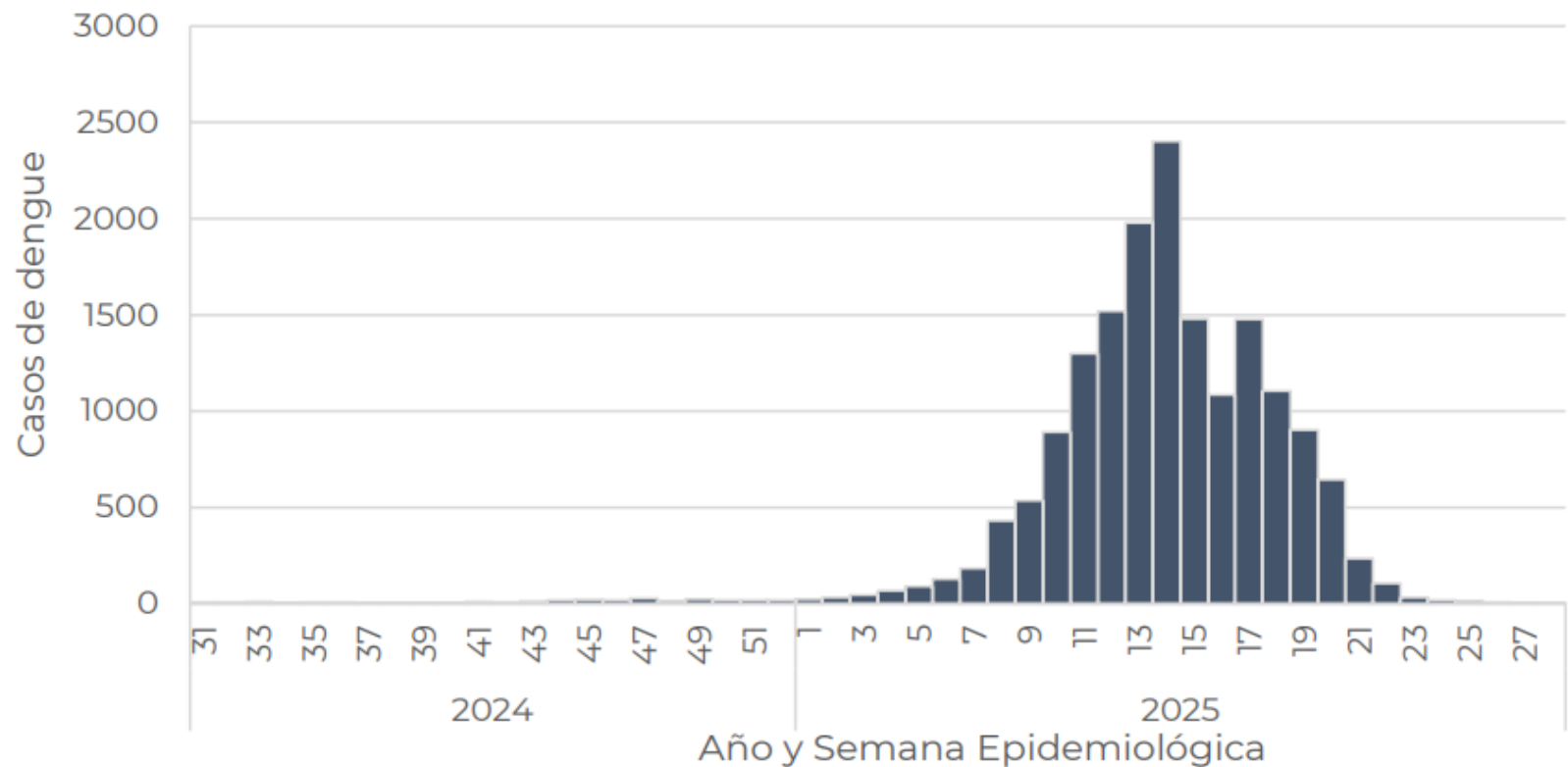
Tasa de incidencia de Dengue en América.
Año 2025

Casos sospechosos de Dengue por semana epidemiológica según país. Cono Sur, SE 1/2024 a SE 27/2025

País	Serotipos	SE/Año 2025	Total casos	Tasa acumulada de Incidencia (por 100mil hab)
Brasil	DEN 1,2,3,4	27	3.036.889	1.427
Paraguay	DEN 1,2,3	26	21.593	307,9
Bolivia	DEN 1,2	27	27.880	221,6

Fuente: PAHO. PLISA Health Information Platform for the Americas

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



77.045 casos sospechosos

**8352 casos confirmados
por laboratorio**

**8687 por nexo clínico
epidemiológico**

**total de 17039
casos de dengue**

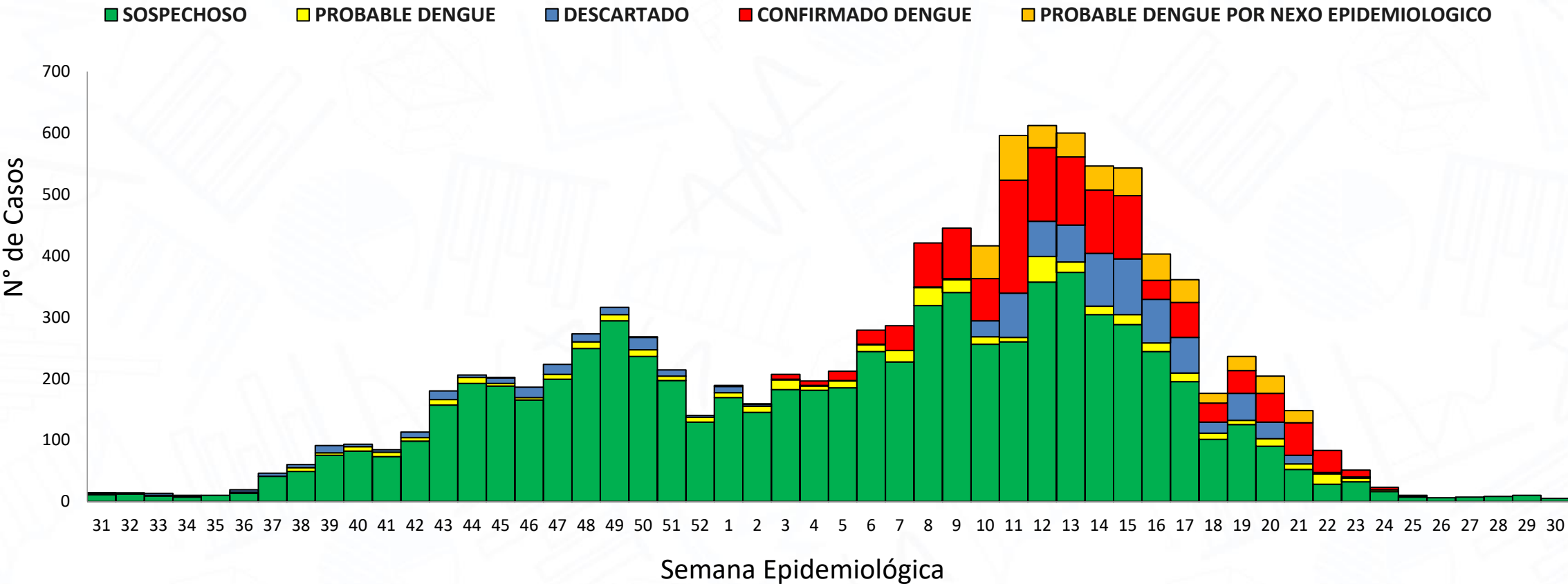
**97% no registraron
antecedentes de viaje**

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 30/2025 (n=10220)

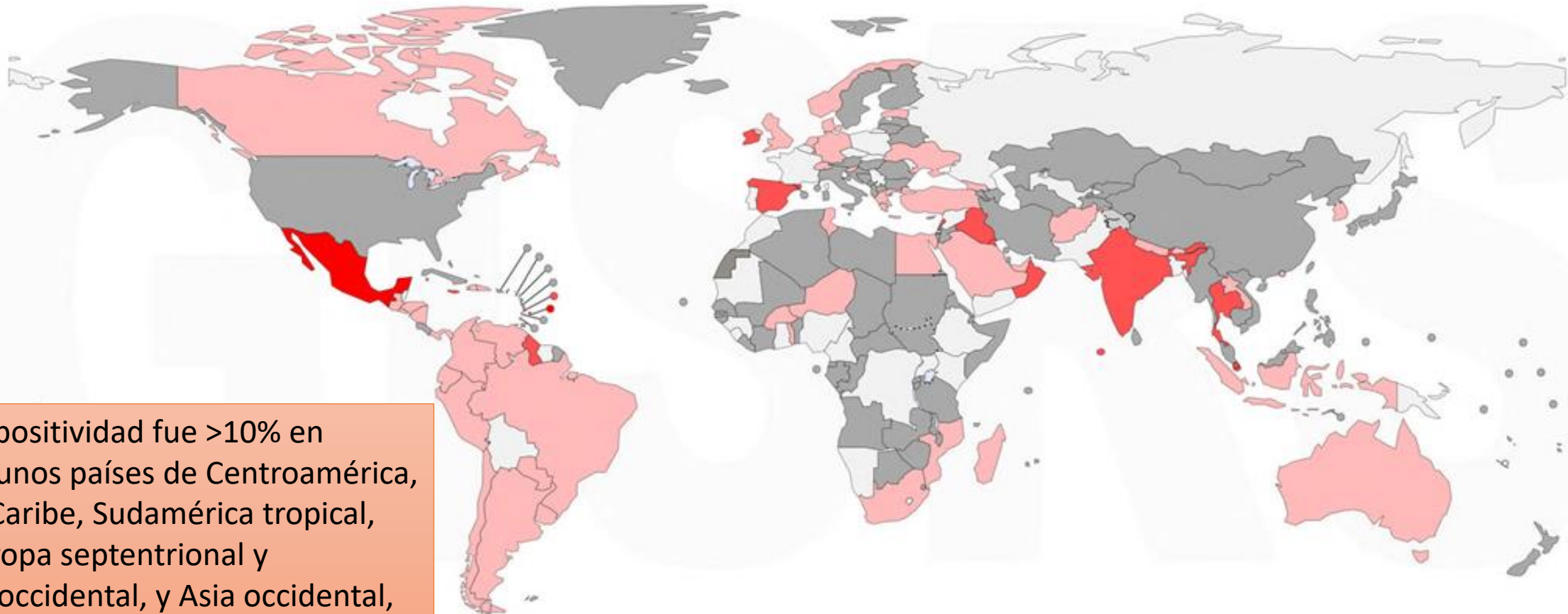


SE 31 de 2024 a SE 30/2025: 1252 casos confirmados de Dengue
0 activos

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología



Proporción de muestras que dieron positivo para SARS-CoV-2. SE 24, Año 2025



La positividad fue $>10\%$ en algunos países de Centroamérica, el Caribe, Sudamérica tropical, Europa septentrional y suroccidental, y Asia occidental, meridional y sudoriental

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



La variante XFG del SARS-CoV-2 es una recombinante que surgió de los linajes LF.7 y LP.8.1.2

Fue designada como variante bajo monitoreo debido a su creciente proporción a nivel mundial

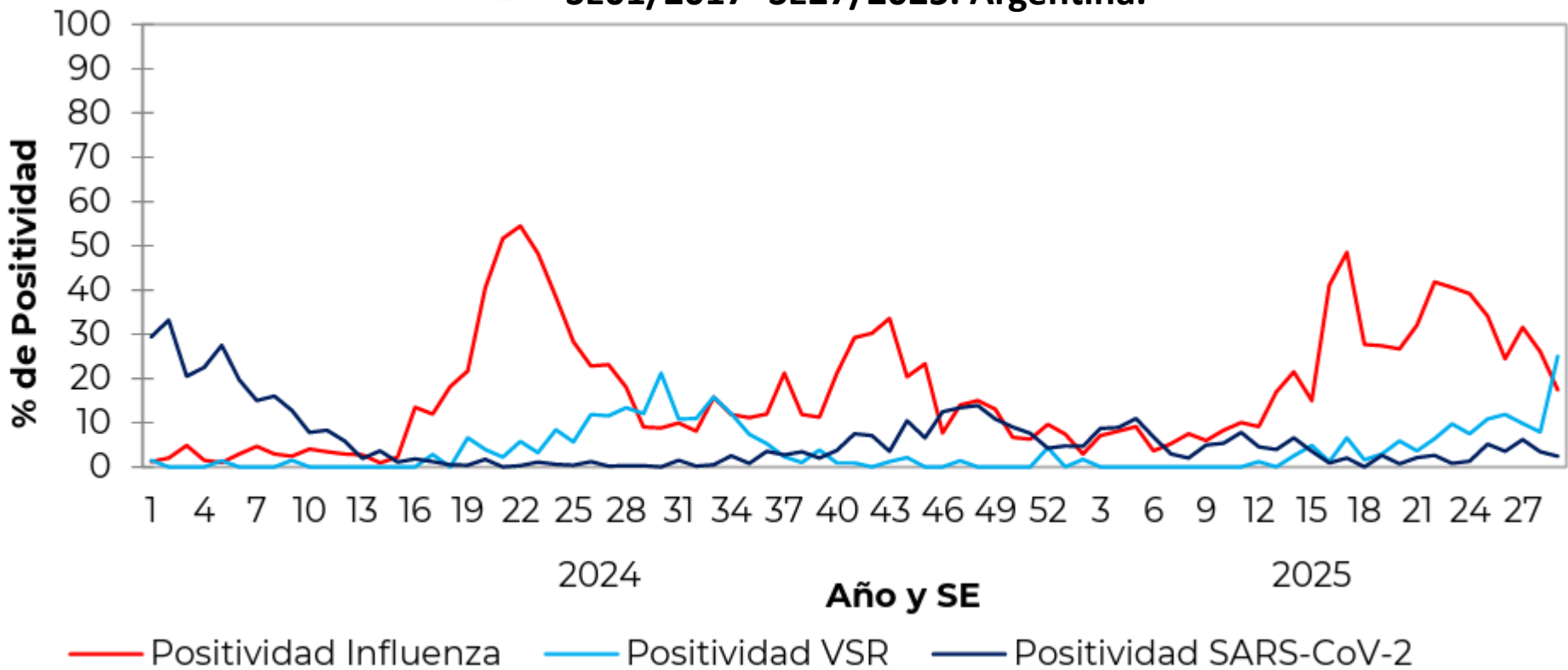
Se han reportado 69 secuencias de la variante XFG: 59 en Brasil y 10 en Venezuela.

**De acuerdo con los datos generados por la Vigilancia Genómica Nacional de SARS-CoV-2,
esta variante no ha sido detectada en las muestras secuenciadas hasta el momento durante 2025
en nuestro país.**

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación 18/7/25



**Distribución de SARS CoV-2, Influenza y otros virus respiratorios identificados por Semana epidemiológica.
SE01/2017- SE27/2025. Argentina.**

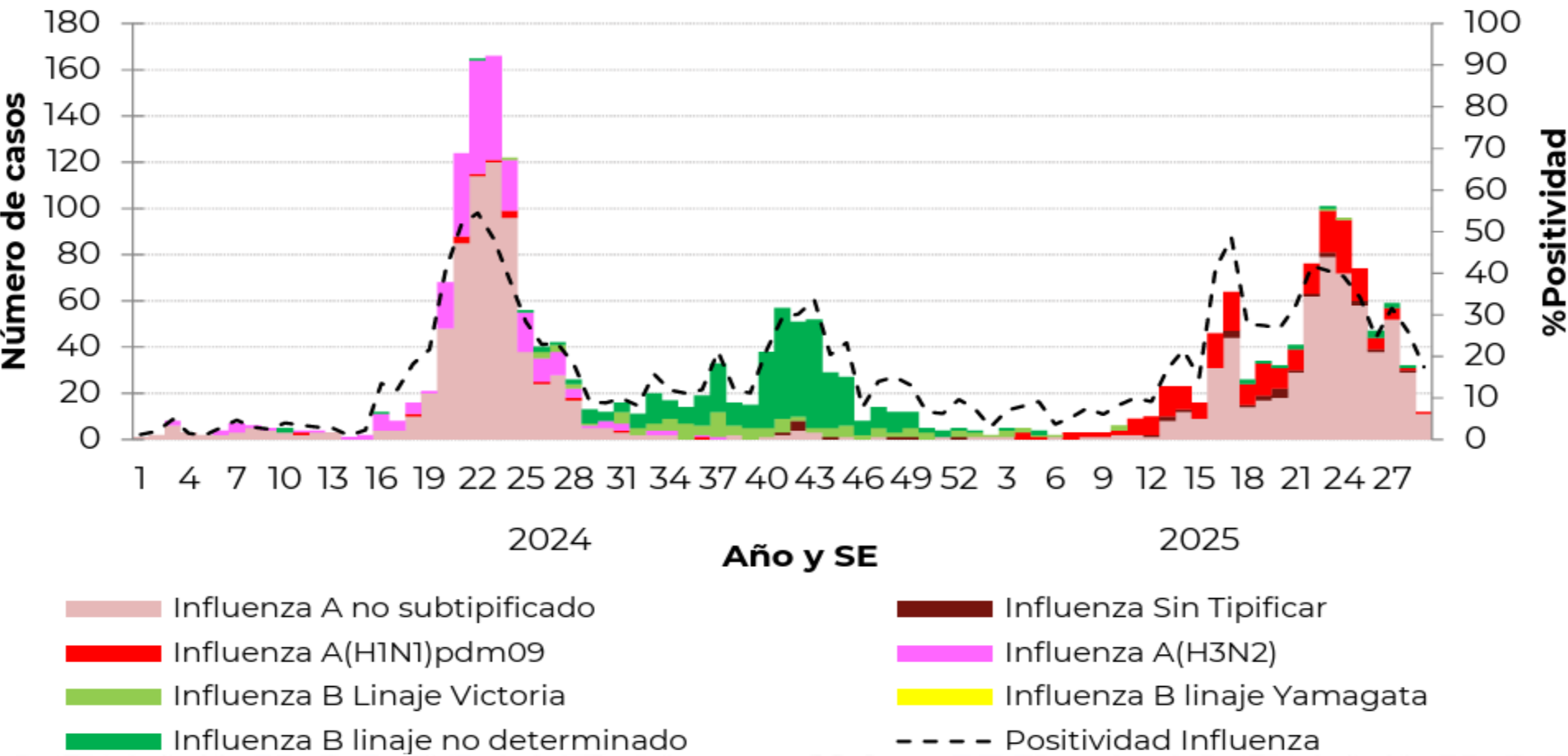


SE 29/2025

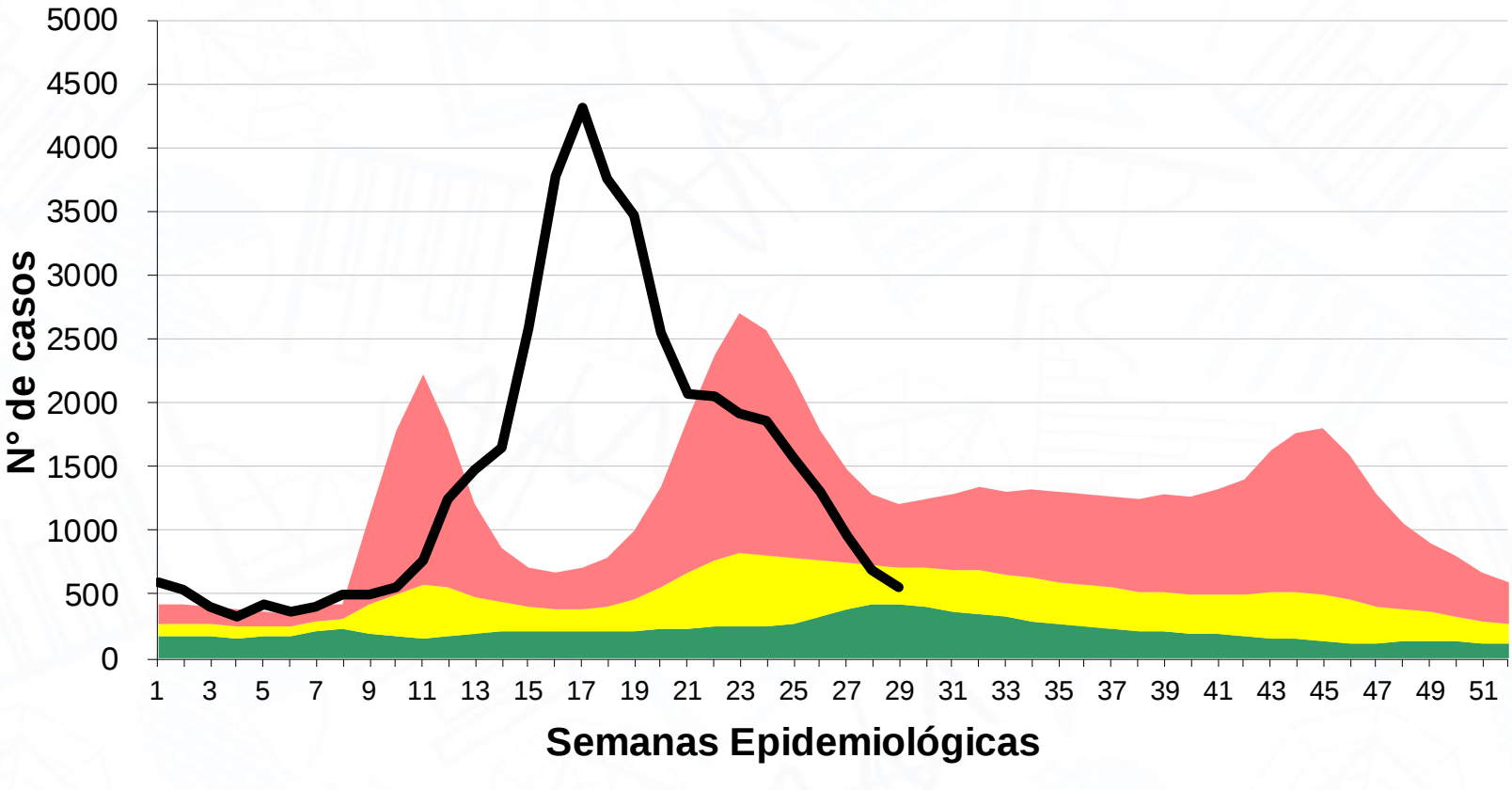
Influenza: ligero descenso de la actividad (sin embargo mantiene niveles elevados); **VSR** : ascenso del porcentaje de positividad de VSR; **SARS-CoV-2:** en niveles bajos



Distribución de virus influenza por tipo, subtipo y linajes por semana epidemiológica y porcentaje de positividad – SE1/2024 a SE29/2025. Estrategia UMA. Argentina.



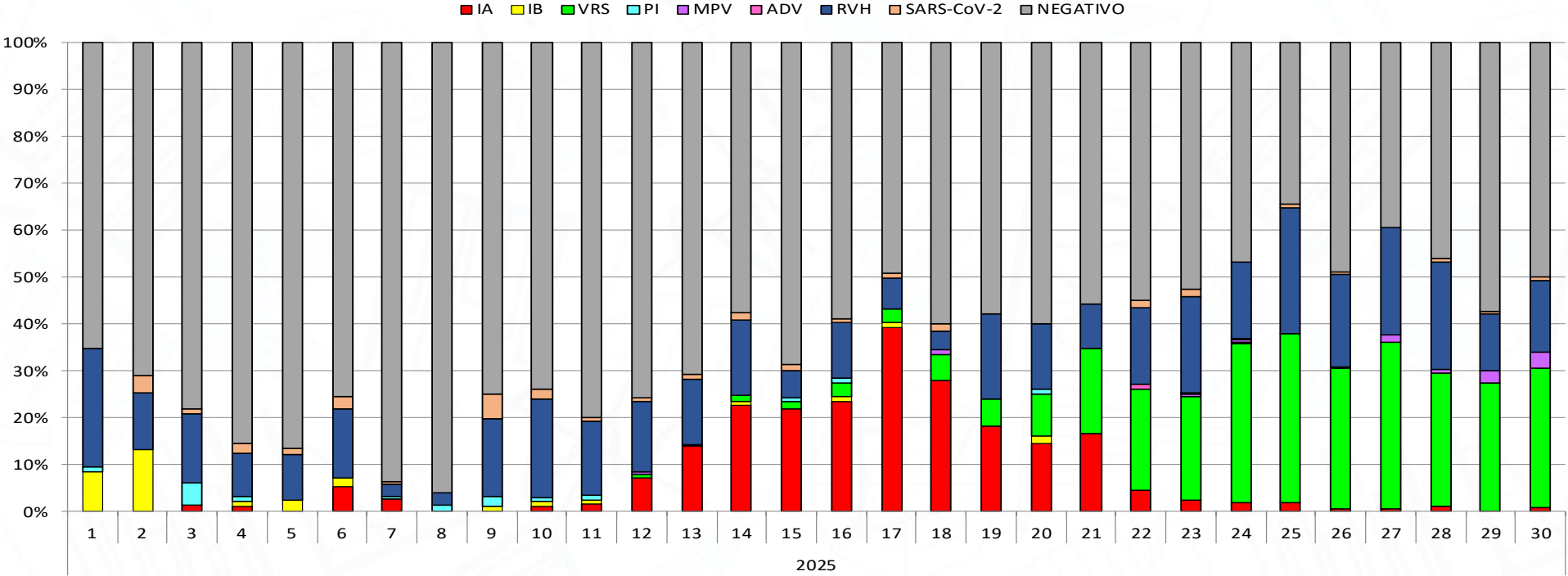
Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 29 de 2025



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



Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 30 de 2025. UC y UMA.
Provincia de Tucumán. (n= 4924)



TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: **72**

SE 29

INFLUENZA
1% (1)

SARS-COV-2
1% (1)

OVR
98% (70)

VRS
62% (43)

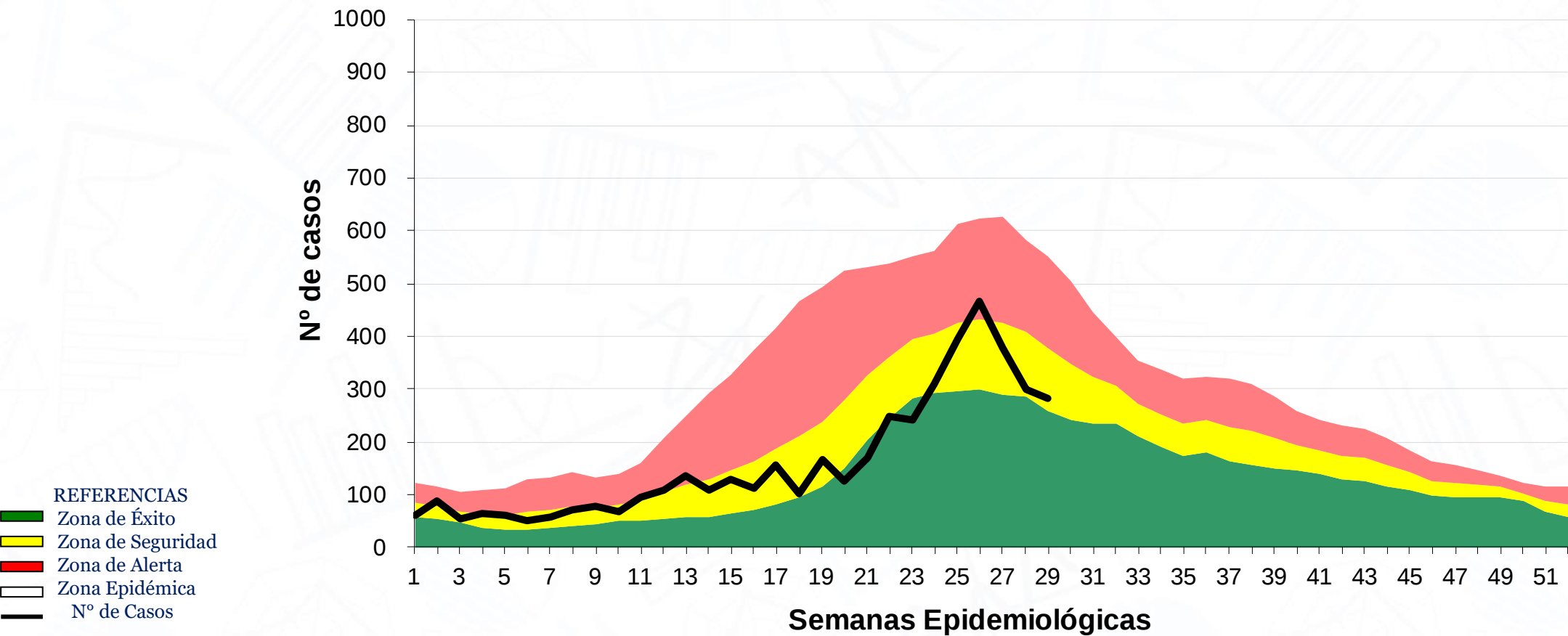
RINOVIRUS
31% (22)

MPV
7% (5)

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 29 de 2025

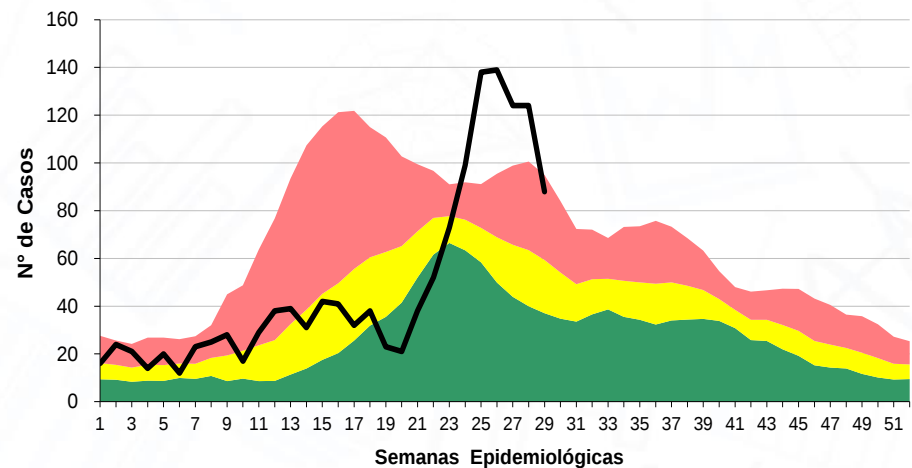


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

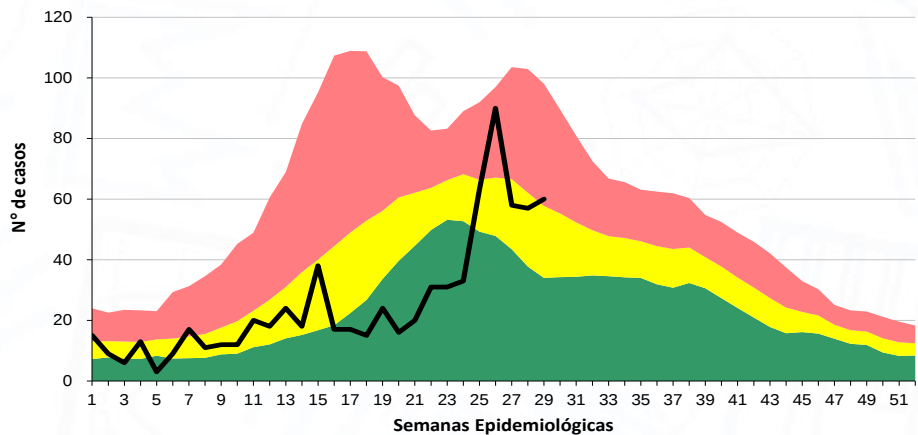


**Corredor Endémico de Bronquiolitis según Hospitales de Referencia
Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 29**

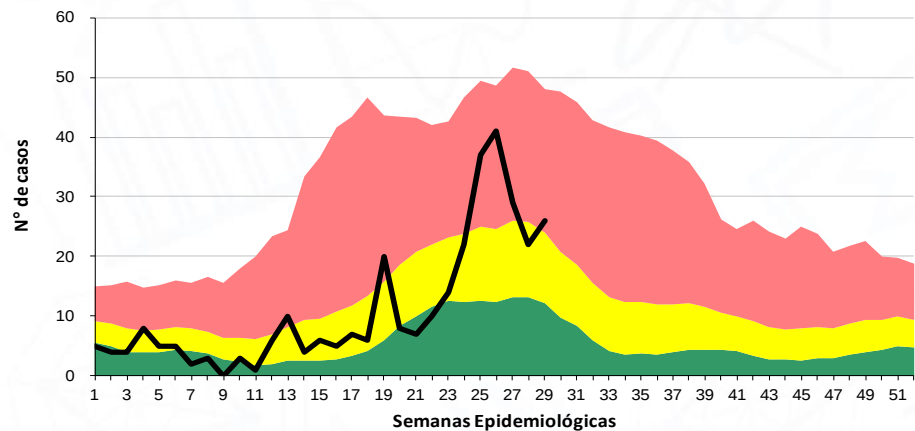
Hospital Avellaneda



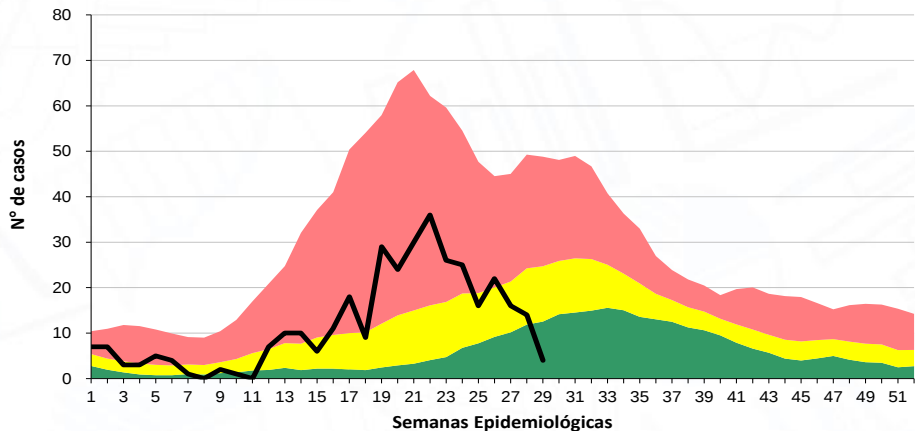
Hospital de Niños



Hospital del Este



Hospital de Concepción



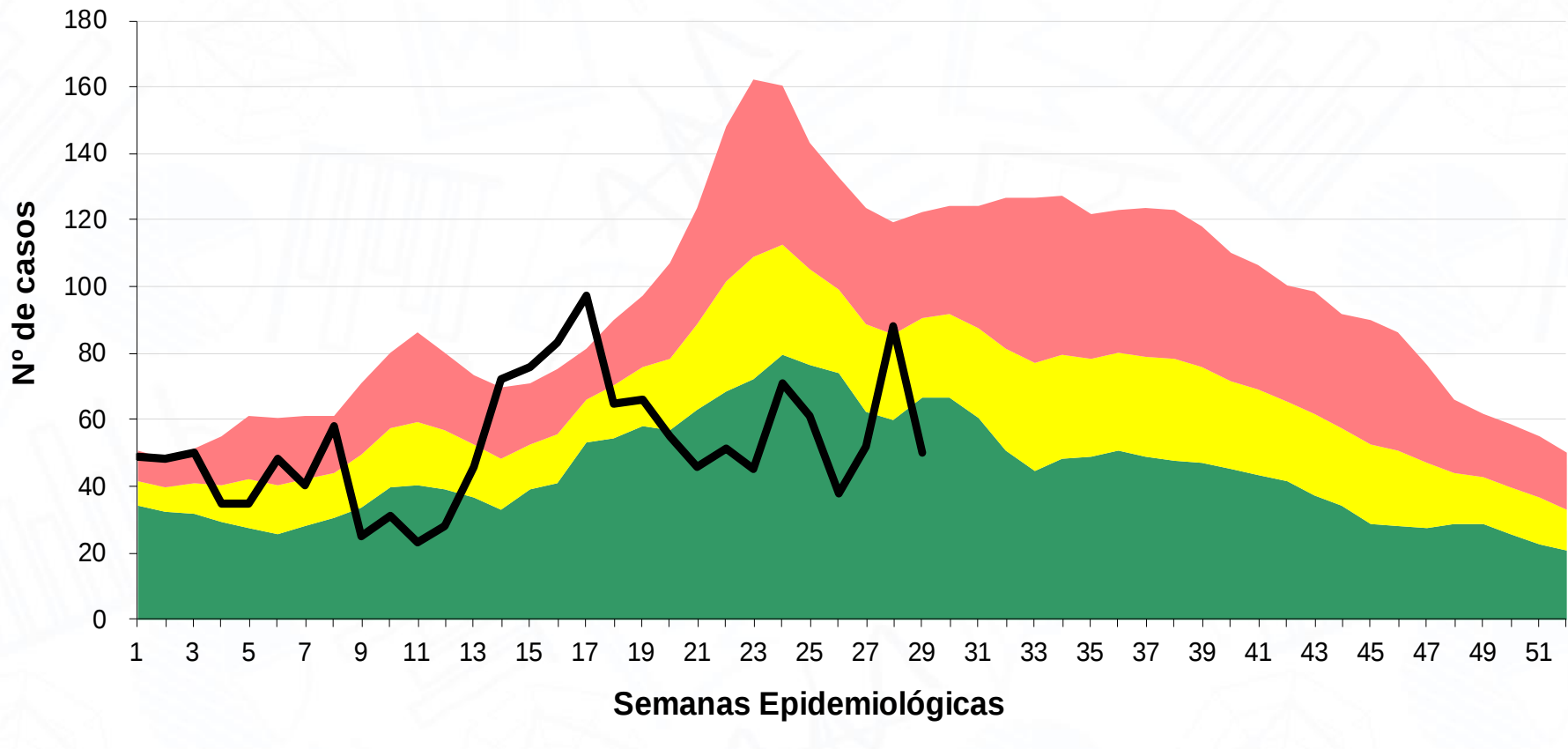
REFERENCIAS

-  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



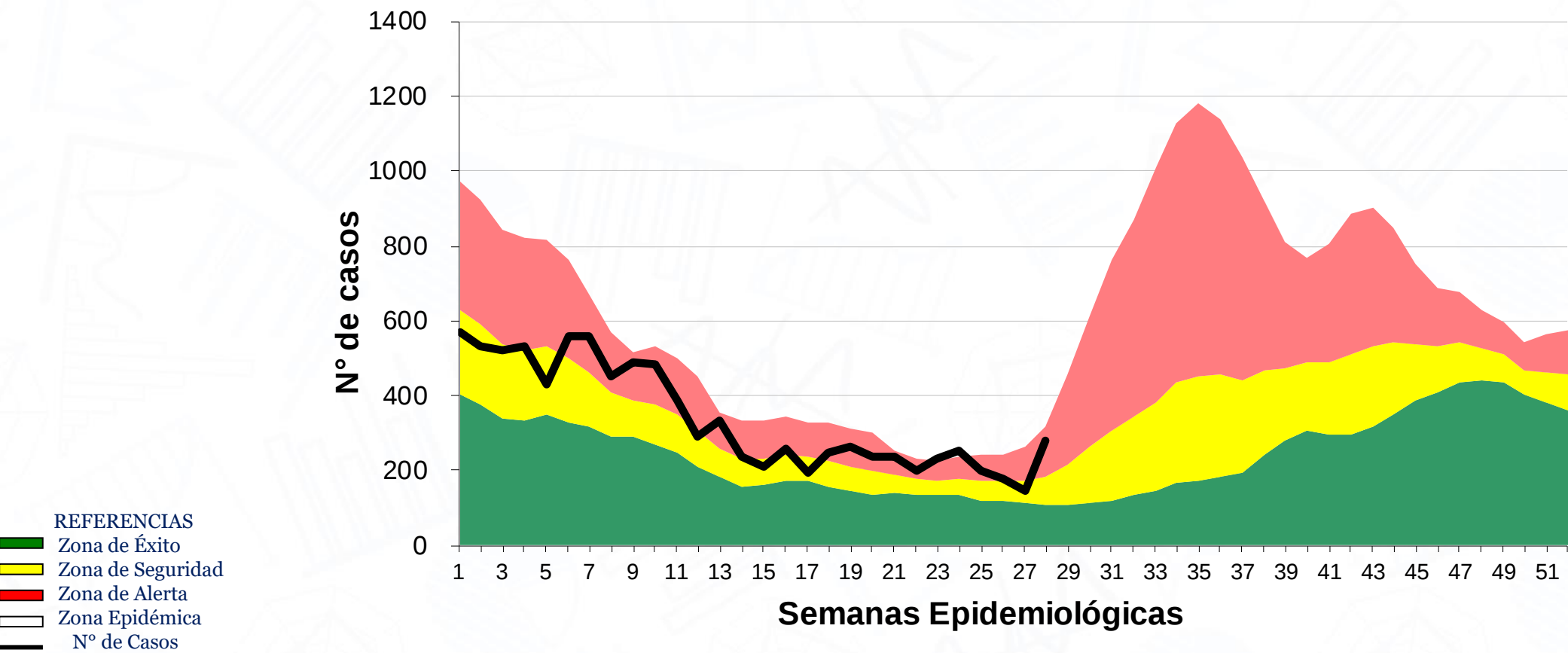
Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 29 de 2025



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 29 de 2025



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

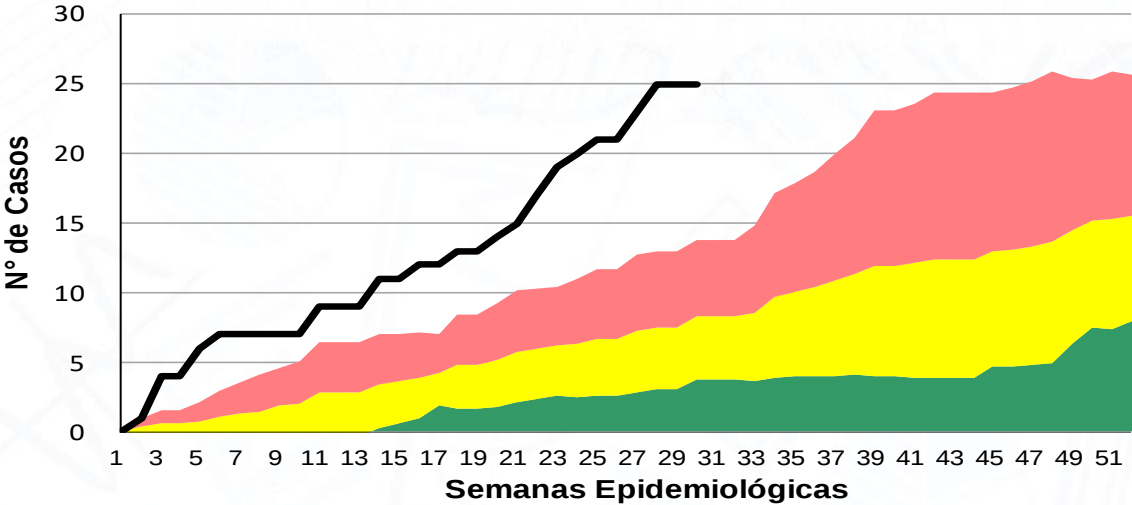




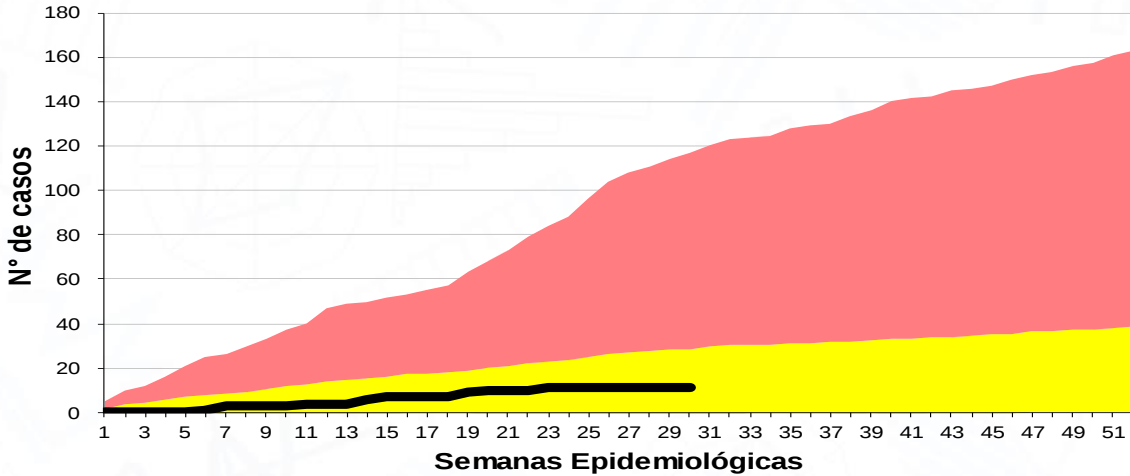
Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Bacterianas Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 30 (n= 25)

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta la SE 30. 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 30 (n= 11)



REFERENCIAS

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

Fuente: Dirección de Epidemiología.

