



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

SALA ^{DE} SITUACION ^{DE} SALUD



**SE
41**



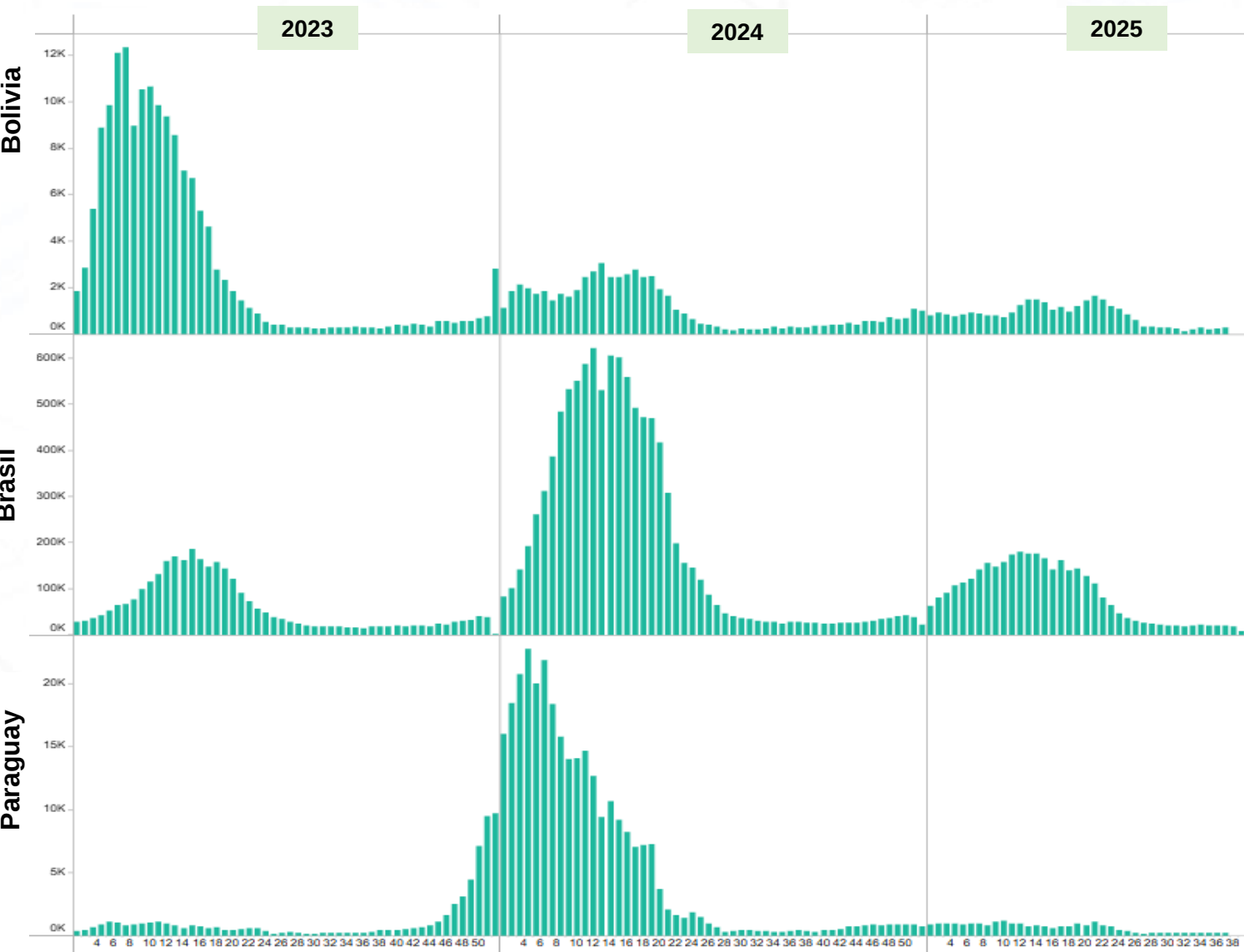
- ✓ **45 casos confirmados** de sarampión (43 Dpto San Pedro, 2 en Central)
- ✓ Rango etario: niños y adultos de entre 3 meses a 54 años
- ✓ 7 requirieron hospitalización
- ✓ No hay fallecidos
- ✓ Actualmente 20 personas con sospecha en investigación (17 en San Pedro y 3 en el Área Metropolitana)



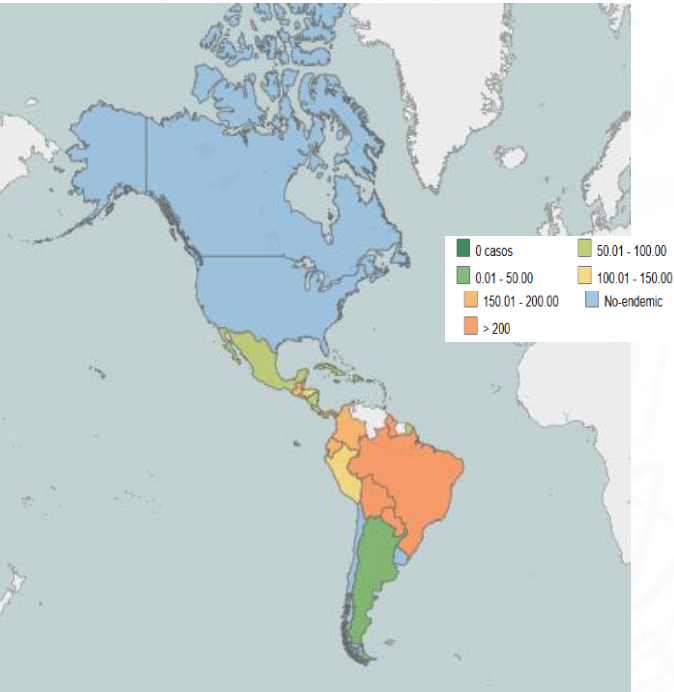
Ante dispersión de casos, se insta a la ciudadanía a completar esquema de vacunación



Casos reportados de Dengue por semana y año. SE 1/2024 - SE 39/2025



Tasa de incidencia de dengue (x 100.000 hab) por países. Año 2025, SE 38 .



Casos sospechosos de Dengue por semana epidemiológica según país. SE 1 a SE 39/2025

País	Serotipos	SE	Casos	Incidencia (*100 mil hab.)
Brasil	DEN 1,2,3,4	39	3.353.261	1.575
Paraguay	DEN 1,2,3	37	23.889	340,6
Bolivia	DEN 1,2	37	30.387	241,5

Fuente: PAHO. PLISA Health Information Platform for the Americas

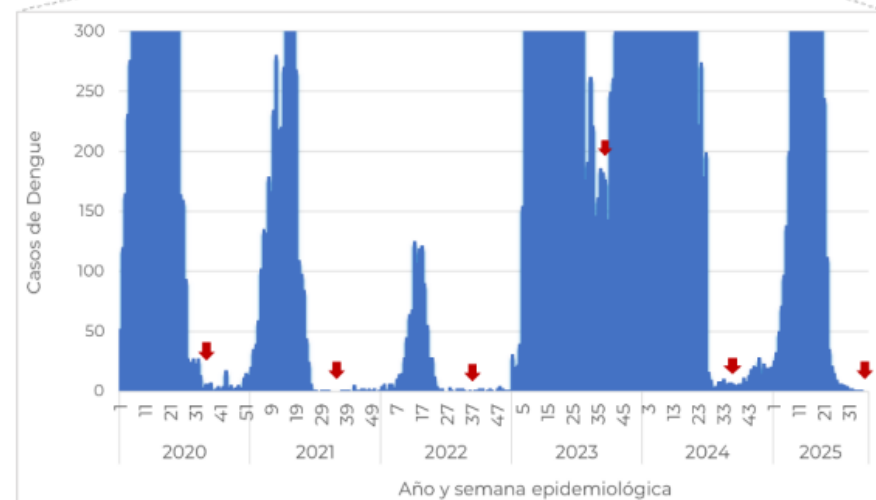
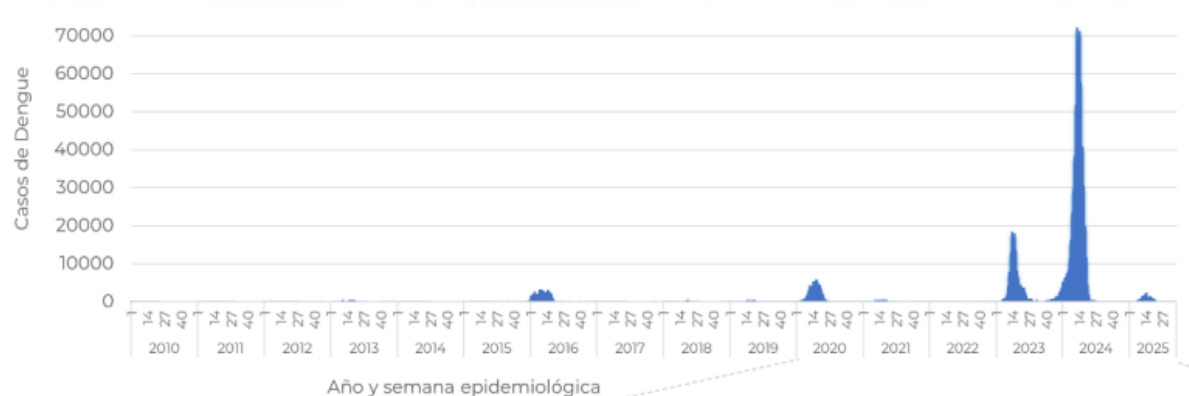
Casos de dengue según semana epidemiológica. Años 2010-2025 y detalle 2020-2025 con referencia (flecha roja) a la SE 38. Argentina.

Temporada 2025-2026

1155 casos sospechosos de dengue

- **6 casos confirmados por laboratorio:**
- **2 casos autóctonos** en Formosa (Pilagás y Patiño)
- **1 caso en investigación** en Provincia de Buenos Aires (Tres de Febrero)
- **3 casos importados de dengue.** 2 en CABA (con antecedente de viaje a Brasil y Sri Lanka), y 1 en la Provincia de Buenos Aires (viaje a Paraguay).

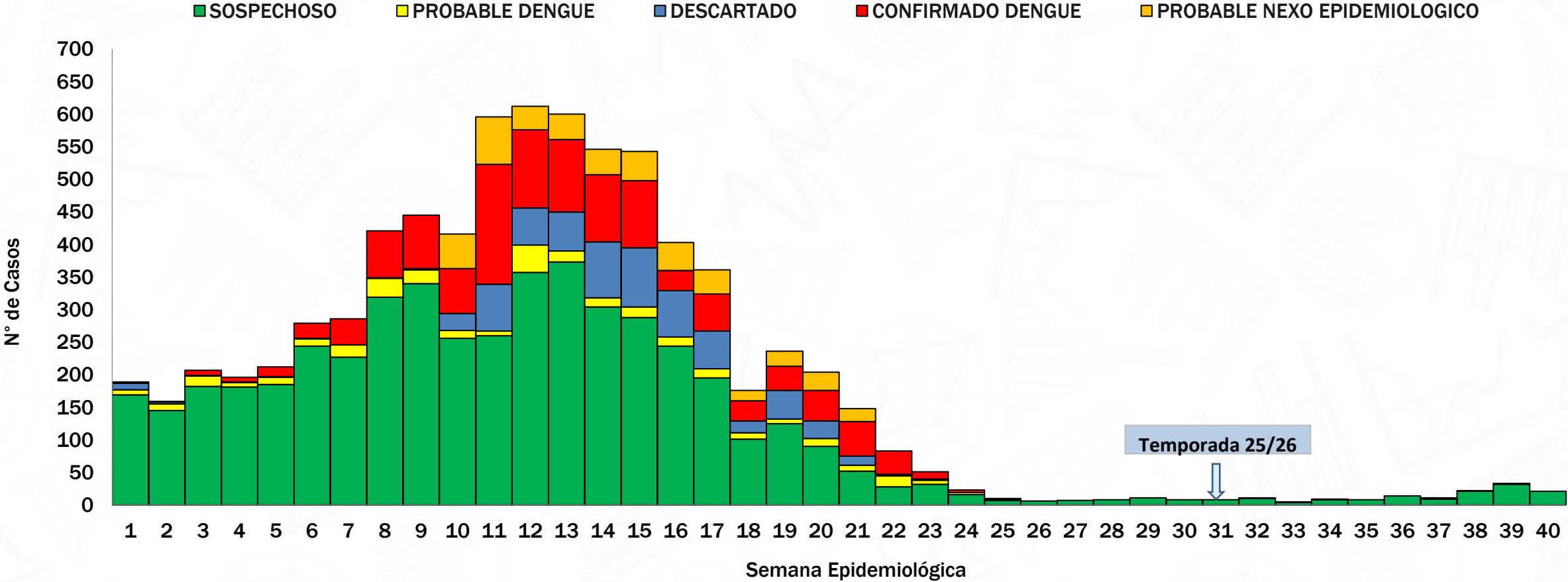
*Estos eventos pueden corresponder a semanas epidemiológicas previas en relación con la fecha de inicio de síntomas, de consulta o de toma de muestra



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



**Curva epidémica de SFAI desde la SE 01/2025 hasta la SE 40/2025 (n=7587).
Temporada 25/26 (n= 142)**



- SE 31 de 2024 a SE 30/2025: 1252 casos confirmados de Dengue (sin nuevos casos entre las SE 26-30)
- SE 31-40 (nueva temporada): sin casos activos

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología





Vigilancia de Dengue

- ✓ La definición operativa de temporada permite estructurar la vigilancia en un marco temporal en relación a la dinámica estacional de la transmisión viral
- ✓ En esta etapa de la temporada 2025-2026: Considerar que **todo caso sospechoso debe ser estudiado por laboratorio** (ficha completa y muestra remitida al Laboratorio de Salud Pública)
- ✓ Las recomendaciones para el diagnóstico y clasificación de los casos se encuentran contenidas en el Algoritmo de Diagnóstico y Notificación de dengue a través del SNVS

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA | GOBIERNO DE TUCUMÁN | FICHA DE INVESTIGACIÓN DE CASOS DE SÍNDROME FEBRIL DENGUE-CHIKUNGUNYA-ZIKA

Dirección de Epidemiología

SF

Definición de caso sospechoso: Persona de cualquier edad y sexo que presenta fiebre, de menos de siete (7) días de duración, acompañado de mialgias o cefaleas, sin afección de las vías aéreas superiores y sin etiología definida.

1. DATOS DEL DECLARANTE

Provincia: _____ Departamento: _____ Localidad: _____
Establecimiento Notificante: _____ Fecha de Notificación: ____/____/____
Apellido y Nombre del Profesional: _____
Tel.: _____ Fax: _____ e-mail: _____

2. IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellido y nombres: _____
Fecha de nacimiento: ____/____/____ Edad: _____ Sexo: M () F () DNI: _____
Domicilio actual: _____ Tel. propio o vecino: _____
Referencia de ubicación domicilio: _____ Localidad: _____
Urbano () Rural () Departamento: _____ Provincia: _____

3. DATOS CLÍNICOS

Fecha de inicio de la fiebre: ____/____/____ Fecha de la consulta: ____/____/____
Embarazo: Si () No () Fecha Última Menstruación (FUM): ____/____/____

	SI	NO	IGN.		SI	NO	IGN.		SI	NO	IGN.
Fiebre (> 38.5 °C)				Dolor abdominal				Hepatomegalia			
Cefalea				Inyección conjuntival				Esplenomegalia			
Talgías				Urticaria				Organomegalia			
Artralgias				Urticaria				Sínd. confusional			
Dolor rojo ocular				Exantema				Sínd. meningeo			
Erupción				Prurito				Encefalitis o otras manifestaciones neurológicas			
Náuseas				Náuseas				Sínd. Hemorrágico			
Vómitos				Ex Especificar (marcar con una X): petequias ☐ purpura ☐ epistaxis ☐ gingivorragia ☐							
Tratado				hemorragia ☐ melena ☐ vómitos negros ☐ orina ☐							

Tensión: MN: _____ MAX: _____ Pulso: _____ Prueba del torniquete: POS () NEG () FR: _____
Hto: _____ % GB: _____ Fórmula: ____/____/____/____/____ Plag: _____ Hm3: _____ VSG: _____ mm

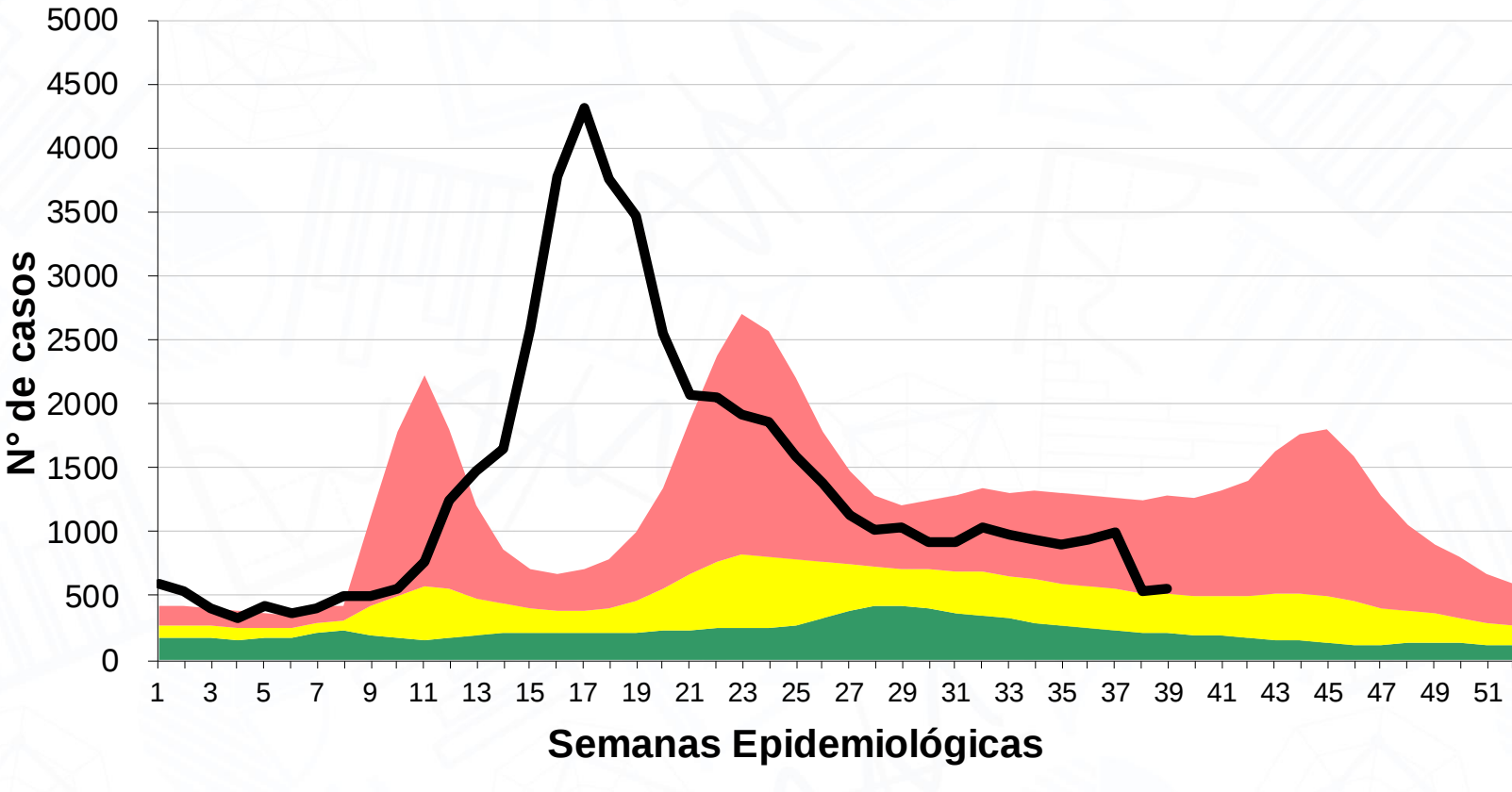
4. DATOS EPIDEMIOLÓGICOS

Dengue anterior: Si () No () Fecha: ____/____/____
Ocupación de riesgo: _____ Lugar de trabajo: Urbano () Periurb () Rural () Silvestre ()
Viaje durante los últimos 45 días? Si () No () Fecha: ____/____/____ Destino: _____ Fecha de regreso: ____/____/____
Estuvo en el campo, monte, lugar de recreación? Si () No () Fecha: ____/____/____ Lugar: _____
Conoce casos similares? Si () No () Cuántos? _____
ANTECEDENTE DE VACUNACIÓN (confirmar con carnet)
Antimálica: Si () No () Ign () Última fecha de vacunación: ____/____/____
Fiebre Hemorrágica Argentina: Si () No () Ign () Última fecha de vacunación: ____/____/____

Dirección de Epidemiología - Virgen de la Merced 195 3° piso - CP 42001 - Tel/Fax 0381-4302218 * 0381-198348779 * de@tucuman.gov.ar
División de Vigilancia - Laboratorio de Salud Pública - Venecia 140 4° Piso - Tel: 0381-4302114 tel. 0381-4303304 divis@tucuman.gov.ar



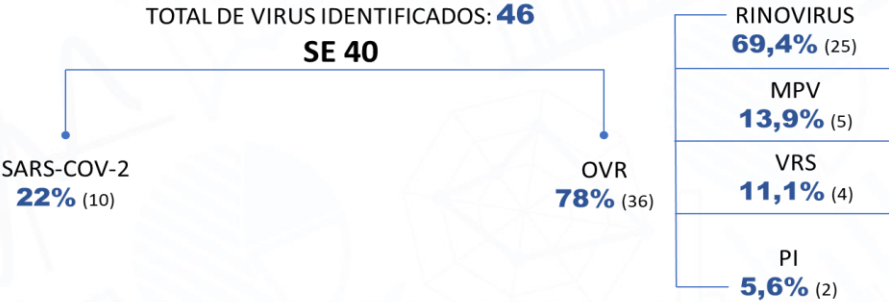
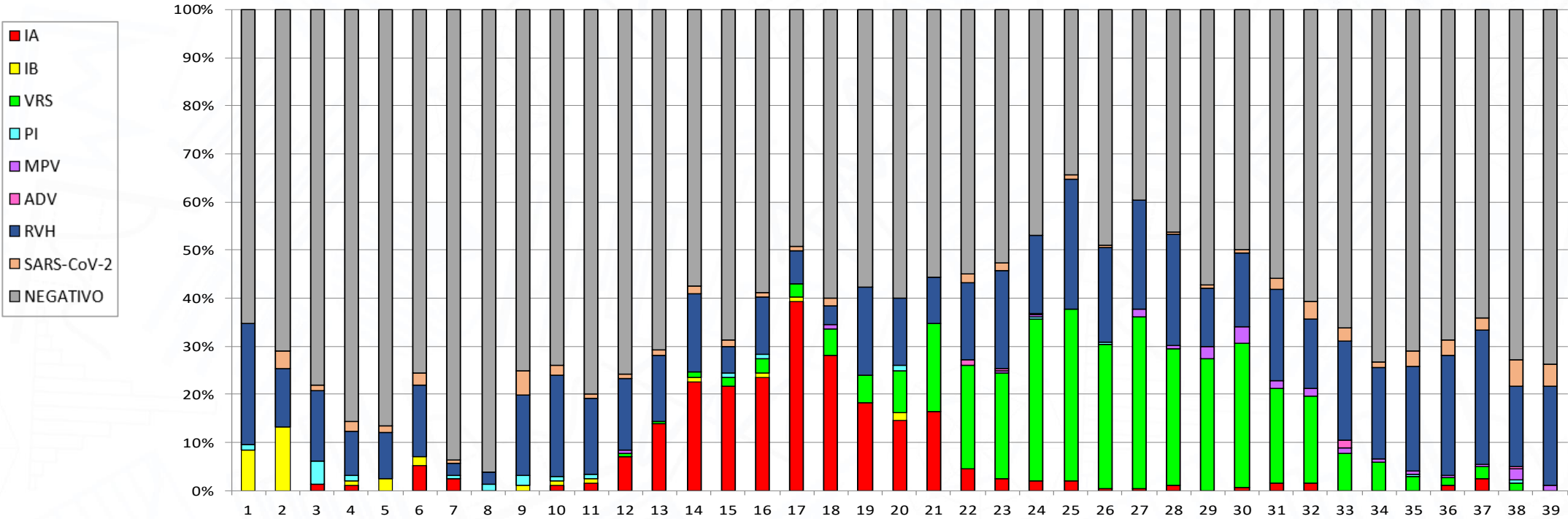
Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 39 de 2025



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



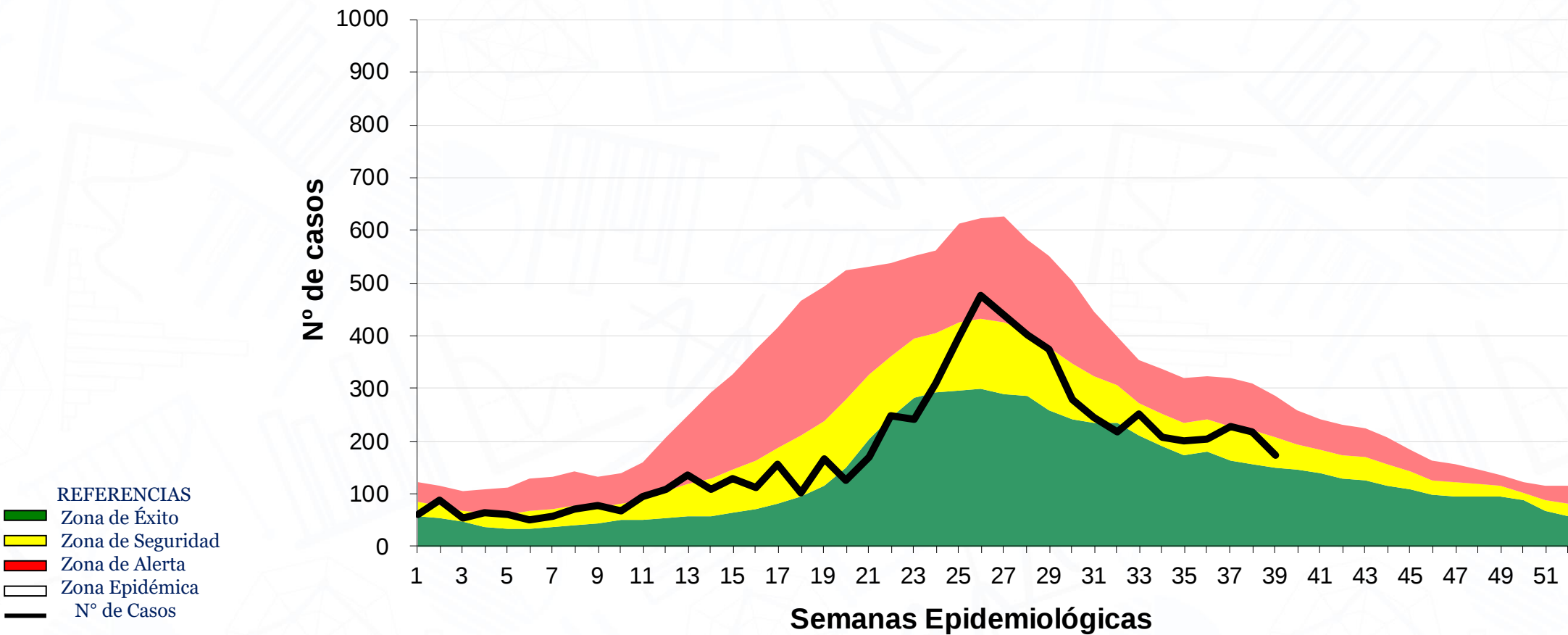
Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 40 de 2025. UC y UMA.
Provincia de Tucumán. (n= 6555)



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



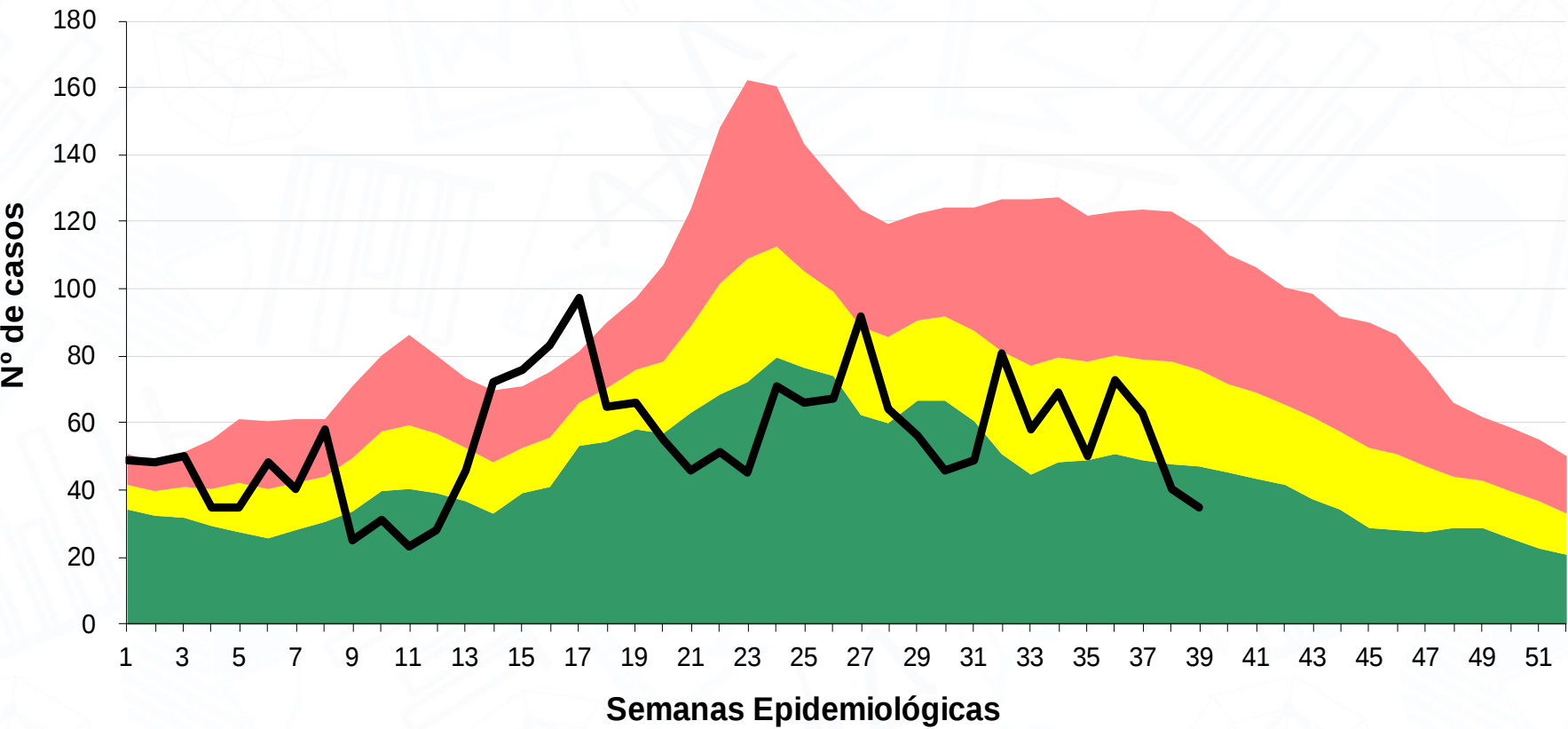
Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 39 de 2025



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 39 de 2025

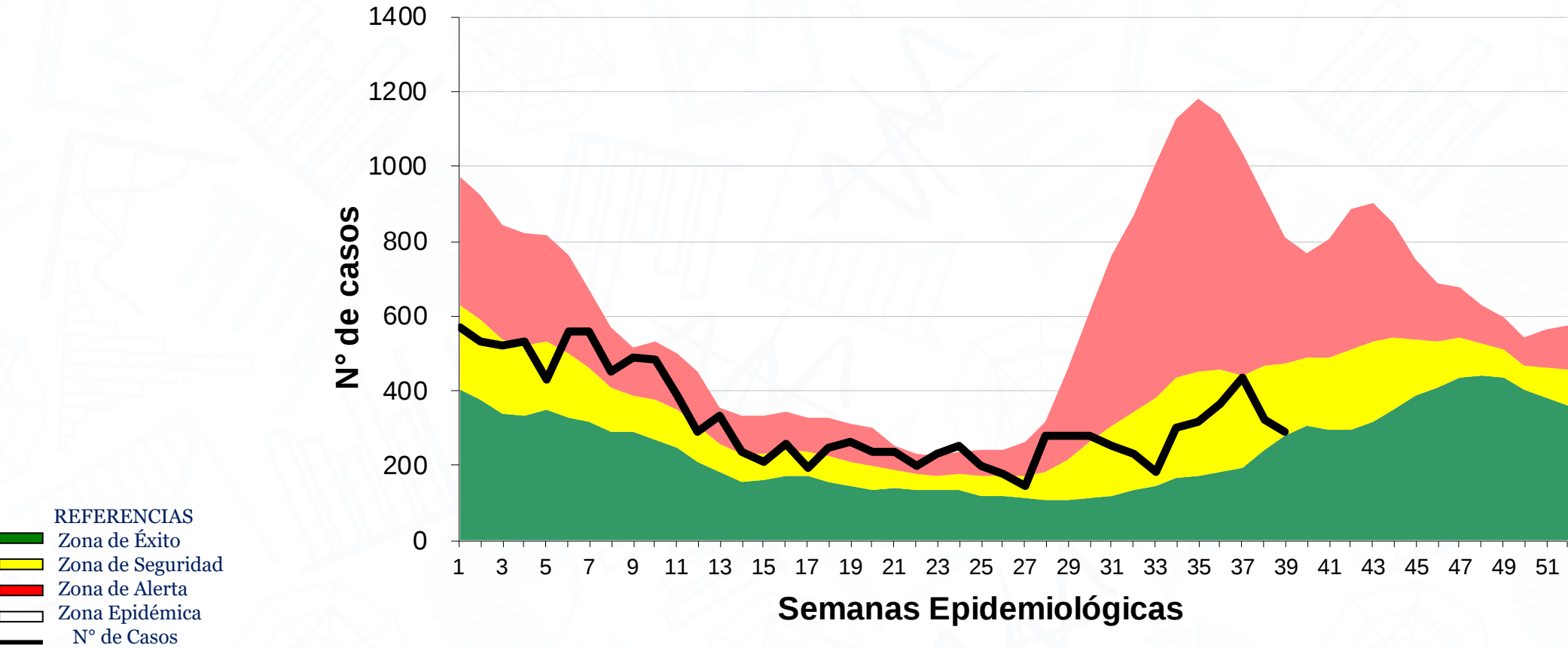


- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

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 39 de 2025



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



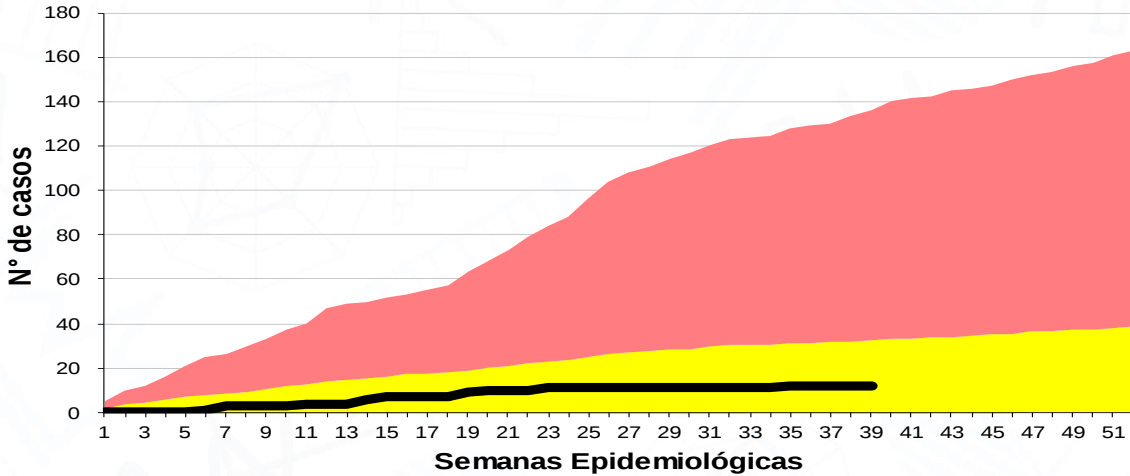
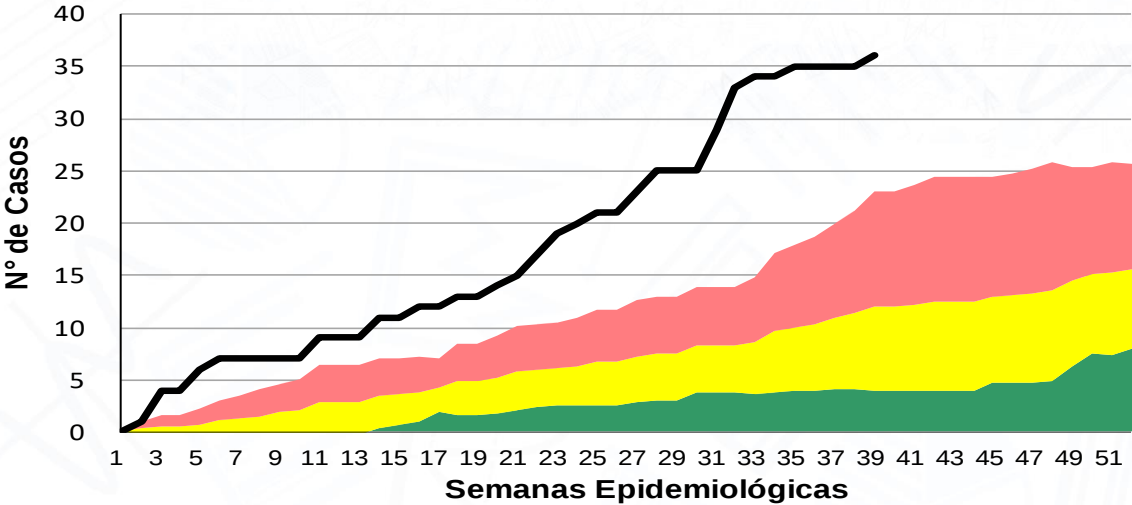


Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Bacterianas Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 39 (n= 34)

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta la SE 38. Tucumán 2025

Meningococo	3
Neumococo	11
Haemophilus Influenzae	4
TBC	2
Bacterianas/otras	9
Bacteriana s/e	5
Total	34

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Virales Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 39 (n= 12)



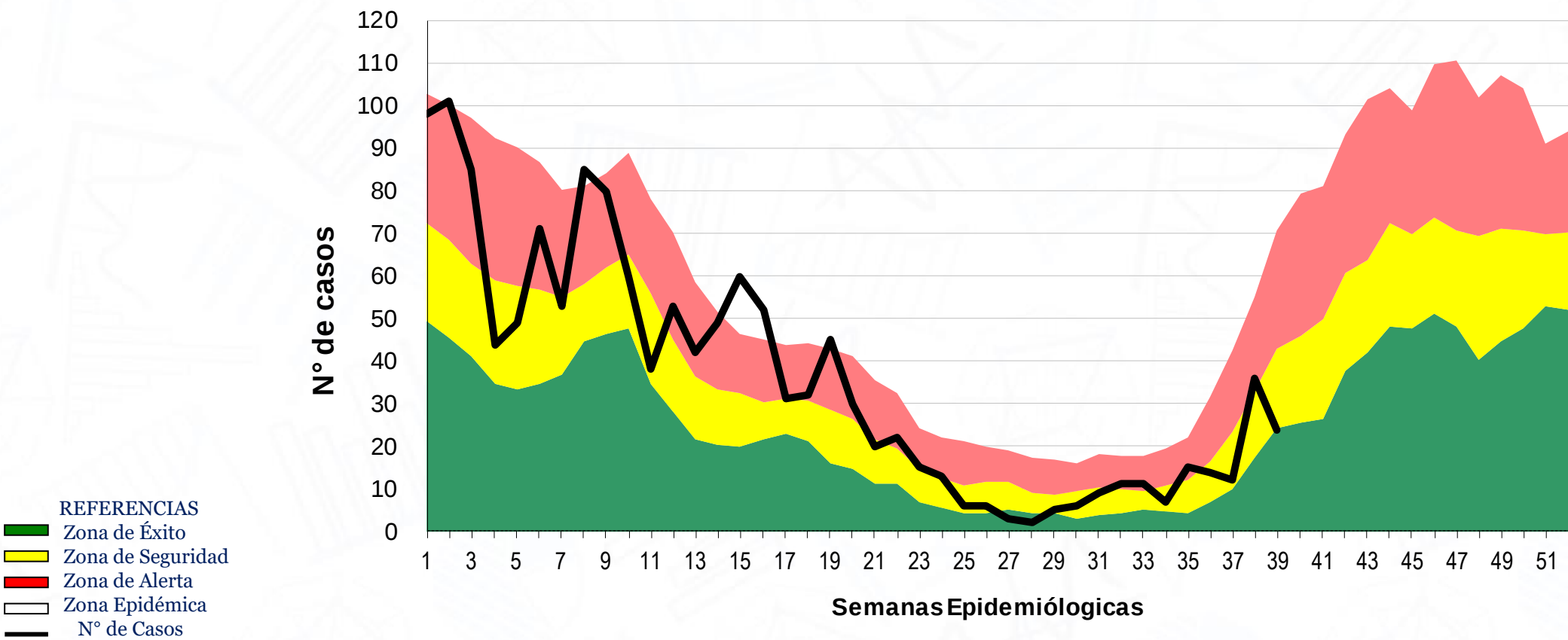
REFERENCIAS

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

Fuente: Dirección de Epidemiología.



Corredor Endémico de Alacranismo. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 39 de 2025

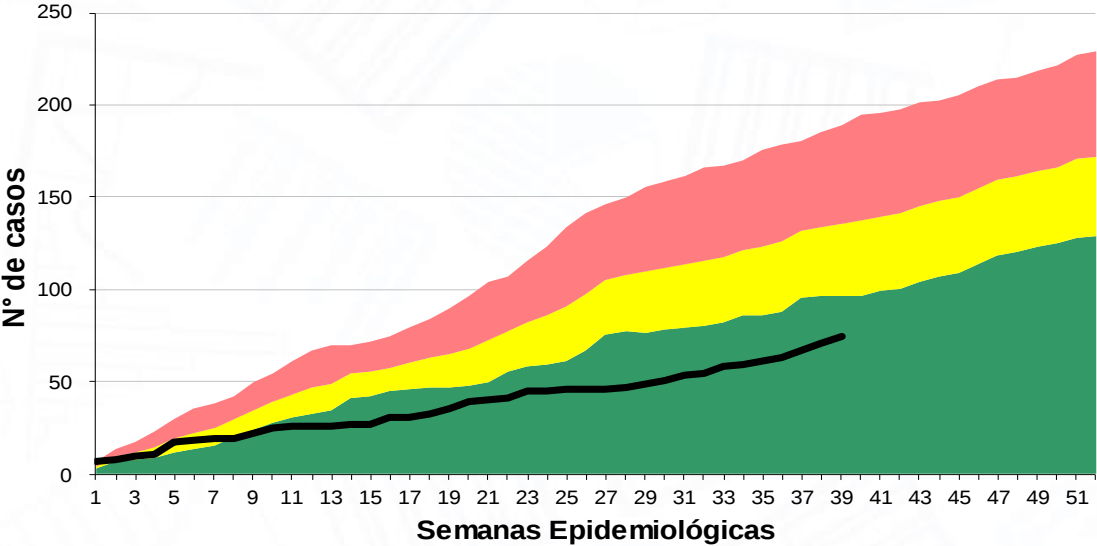


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

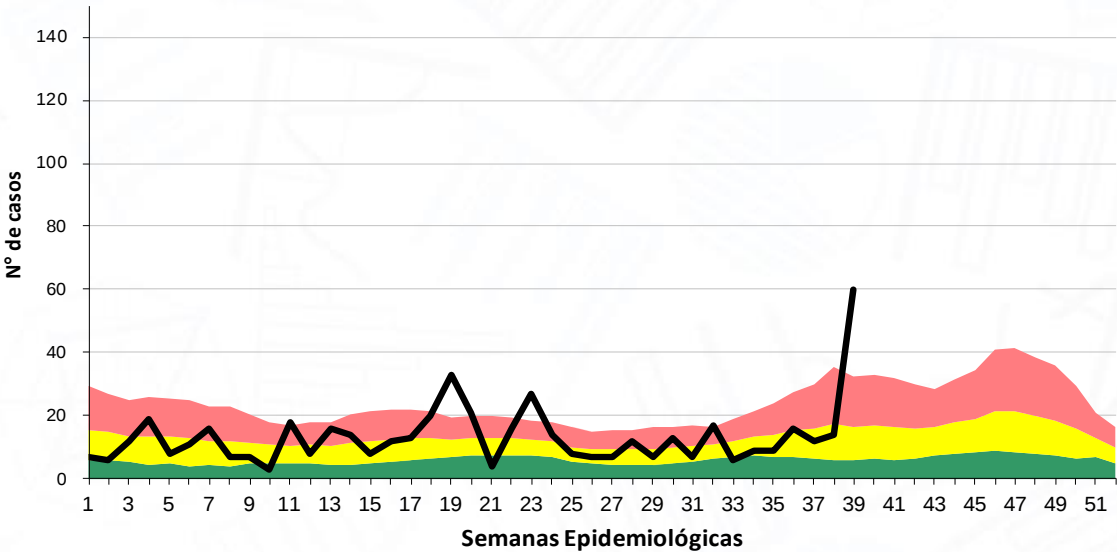


Comportamiento de otras ENO Provincia de Tucumán. SE 1 a 39 de 2025

Parotiditis



Varicela



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



Es una enfermedad viral altamente contagiosa, producida por la infección primaria por el **virus varicela-zóster**

Transmisión: **vía aérea** (aerosolización del líquido contenido en las vesículas) y por **contacto directo con vesículas infectantes**. Las lesiones cutáneas en estadio costroso no contagian.

Caso confirmado por clínica: persona con rash o exantema máculo-pápulo-vesicular diseminado de comienzo repentino asociado o no a síntomas generales (fiebre, malestar general, etc), en ausencia de otra causa aparente.

*En la mayoría de los casos se podrá identificar un vínculo epidemiológico con un caso confirmado cuyo contacto ocurrió entre 10 y 21 días previos al inicio de los síntomas.



Fuente: Manual de normas y procedimientos de Vigilancia y Control de Eventos de notificación obligatoria



Vigilancia Epidemiológica

Objetivos

- Monitorear la incidencia de la enfermedad en los distintos grupos etarios y el perfil de estacionalidad
- Detectar de forma temprana la aparición de brotes de varicela.

Notificación

Evento SNVS	Modalidad	Estrategia Componente /	Periodicidad
Varicela	Numérica (de casos sospechosos)	Universal / clínica	Semanal

Immunización

Calendario Nacional de Vacunación:

- 1ra dosis: 15 meses de vida
- 2da dosis al ingreso escolar (5 años).

Grupos de riesgo: Personal de salud sin antecedentes clínicos de varicela, Convivientes de inmunocomprometidos. Personas en situaciones especiales (leucemia, linfoma, plan de trasplante de órgano sólido, personas con deterioro exclusivo de la inmunidad humoral, entre otras)

Fuente: Manual de normas y procedimientos de Vigilancia y Control de Eventos de notificación obligatoria

