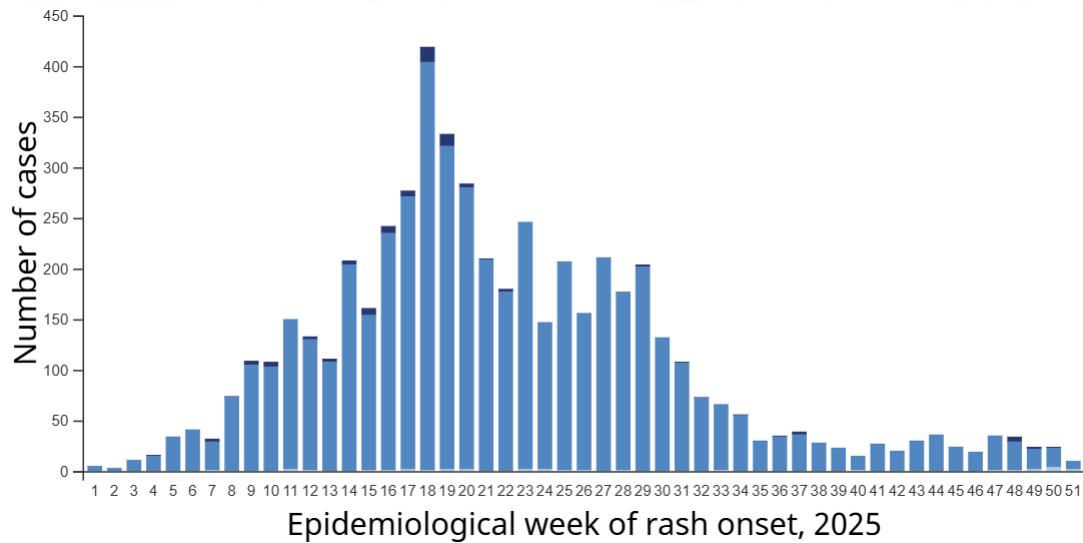




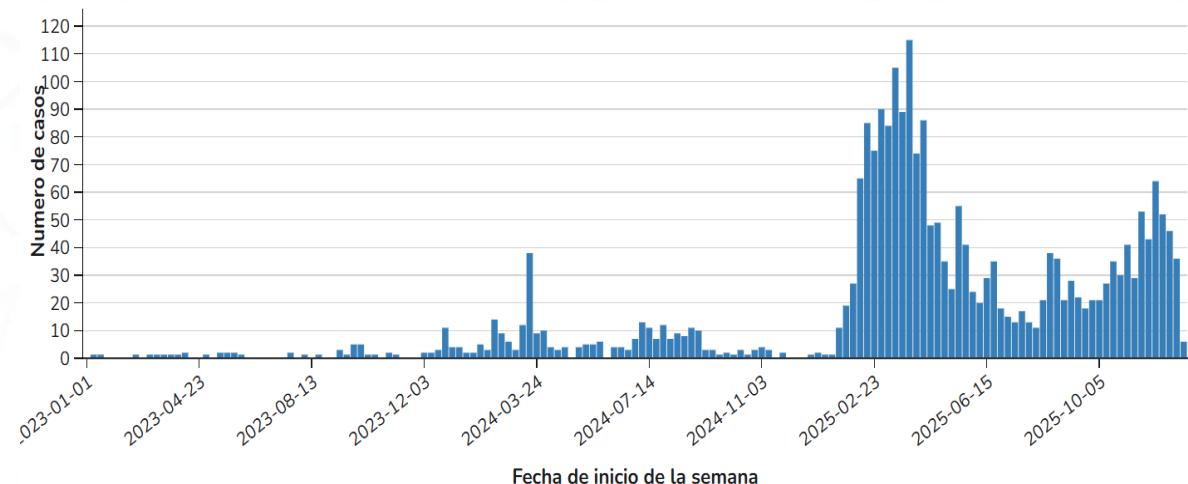
SALA DE SITUACIÓN DE SALUD



CANADÁ: Curva epidemiológica de casos de sarampión, por semana epidemiológica de inicio de la erupción y fuente de exposición, 2025 (n=5.377)



EEUU: Casos semanales de sarampión según la fecha de inicio del exantema. 2023-2025 (hasta 30/12/25).



Año 2025:

- 97% de los casos estuvieron asociados a un brote
- 89% personas no vacunadas
- 391 hospitalizaciones
- 2 defunciones

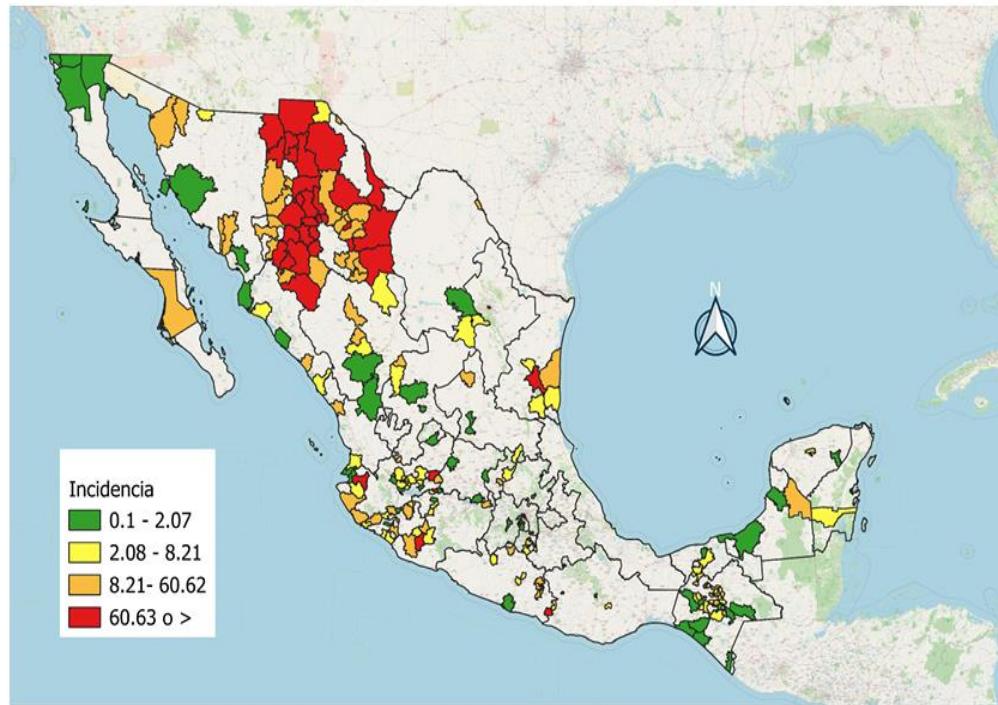
Año 2025:

- 2065 casos confirmados
- 88% de los casos estuvieron asociados a uno de los 50 brotes identificados
- 3 defunciones

Fuentes: Gobierno de Canadá / CDC

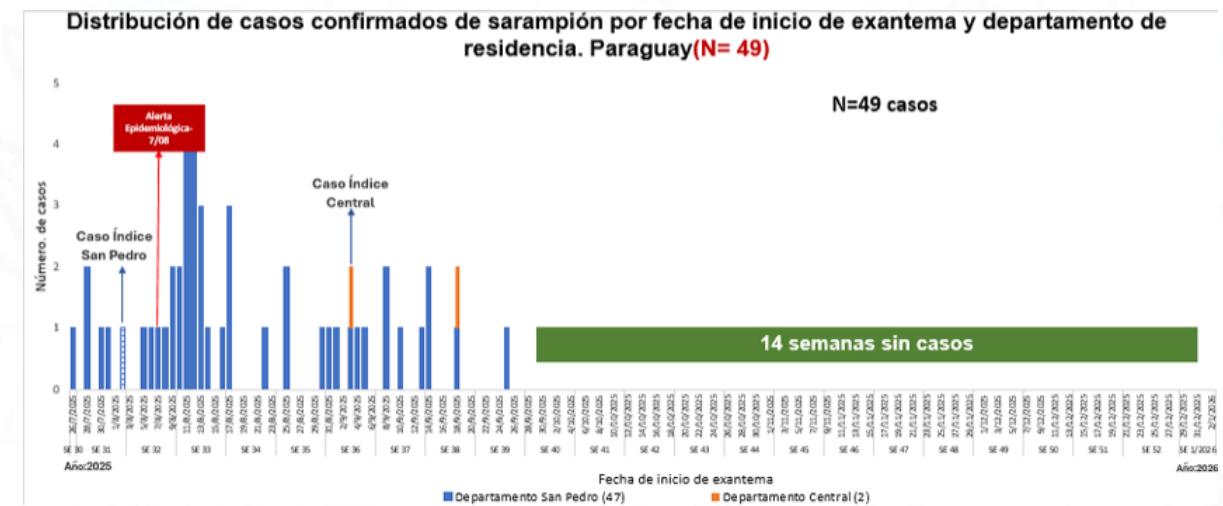


MÉXICO: Tasa de incidencia de casos confirmados de sarampión por entidad federativa y municipio de residencia. 2/1/2026



- 6.266 casos confirmados de sarampión acumulados
- 29 estados (223) municipios afectados
- 24 defunciones

PARAGUAY: Distribución de casos confirmados de Sarampión por fecha de inicio de exantema y departamento de residencia. Año 2025



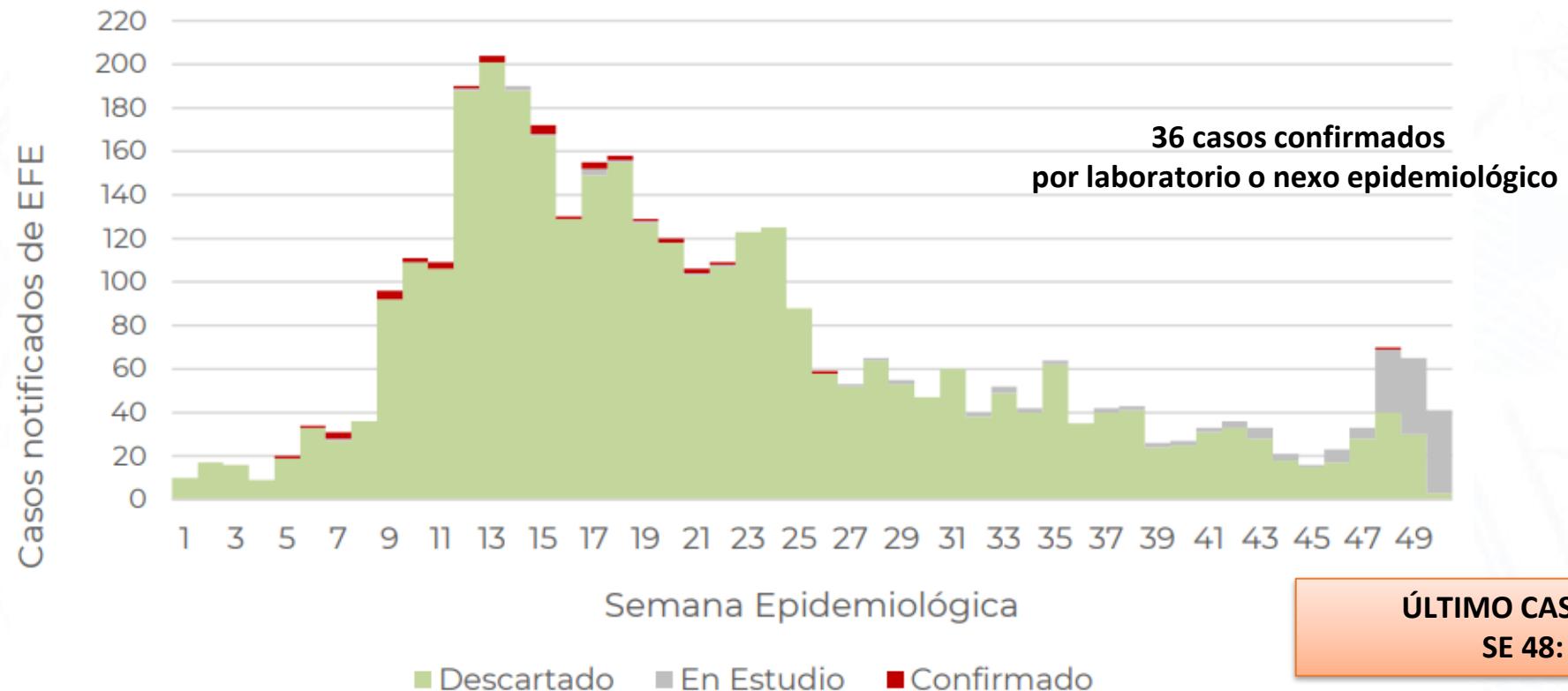
- El brote inició con la identificación del primer caso en la SE30
- 61% mujeres; Rango de edad : 3 meses a 54 años
- Se identificó el genotipo D8 en San Pedro
- El último caso confirmado se registró en la SE39 (21/09 al 27/09/2025).

Fuentes: Dirección Gral. de Epidemiología de México/ Min. De Salud Pública y Bienestar social de Paraguay



Número de notificaciones de Enfermedad Febril Exantemática según SE.

Argentina. SE1 - 50 de 2025. N= 3.569



ÚLTIMO CASO REGISTRADO:
SE 48: Entre Ríos

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





Sarampión: enfermedad viral **altamente contagiosa**. Se transmite por gotas en el aire y puede permanecer sobre superficies o en el aire por hasta 2 horas.

Puede prevenirse con la vacunación

Vigilancia Epidemiológica:

- Fortalecer la vigilancia de **Enfermedad Febril Exantemática (EFE)**: persona de cualquier edad con fiebre ($>38^{\circ}\text{C}$) y exantema.
- Todo caso sospechoso de EFE debe **notificarse de forma inmediata** al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS2.0) y **estudiarse por laboratorio**.

Medidas de Prevención (Esquemas de Vacunación):

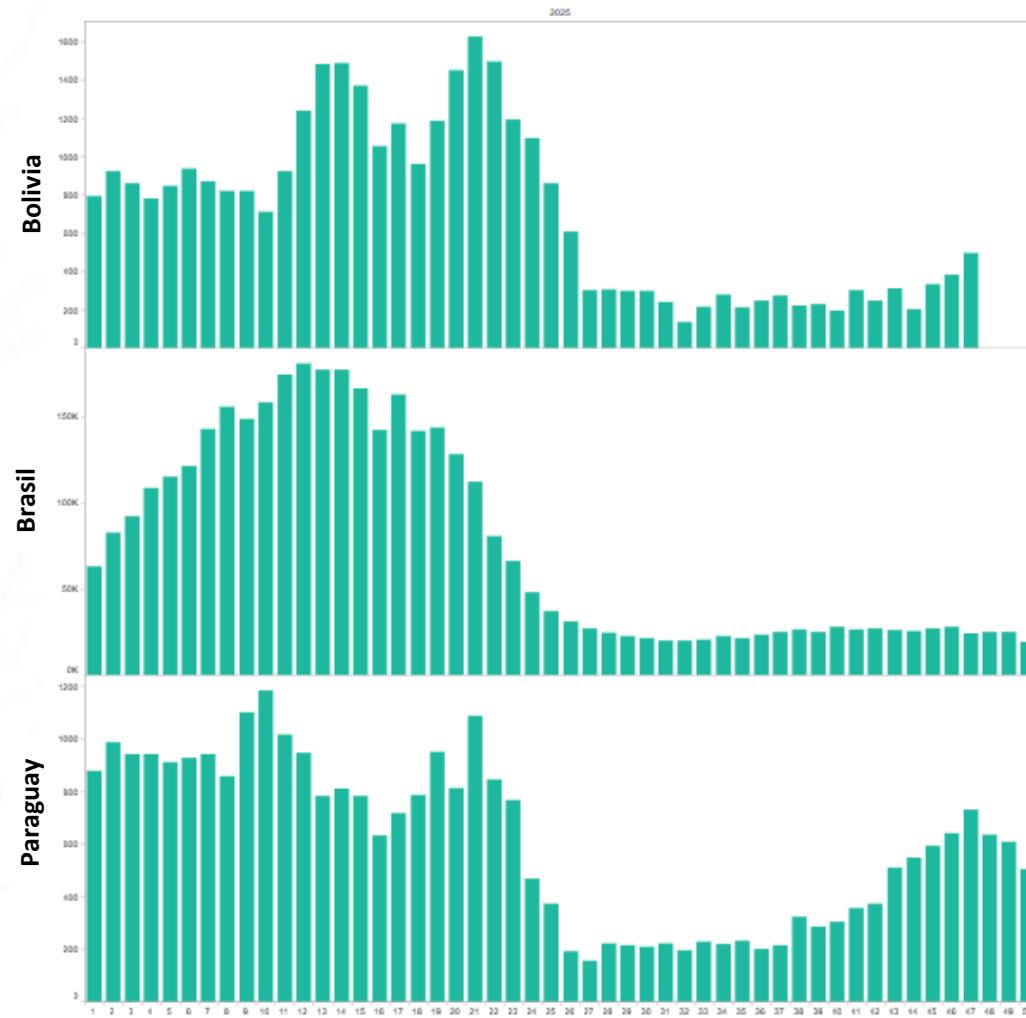
- **12 meses a 4 años:** UNA DOSIS de vacuna triple viral.
- **Mayores de 5 años, adolescentes y adultos:** al menos DOS DOSIS de vacuna con componente contra sarampión (doble o triple viral) después del año de vida, o serología IgG positiva.
- **Personal de salud:** dos dosis de vacuna con componente anti-sarampionoso después del año de vida o serología IgG positiva.
- **Nacidos antes de 1965:** Se consideran inmunes y no necesitan vacunarse.



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Casos sospechosos de dengue por SE. 2025



DENGUE: BOLIVIA, BRASIL Y PARAGUAY

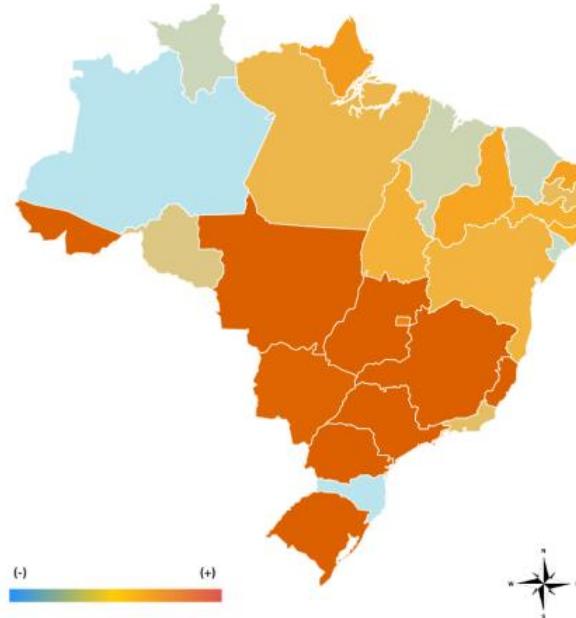
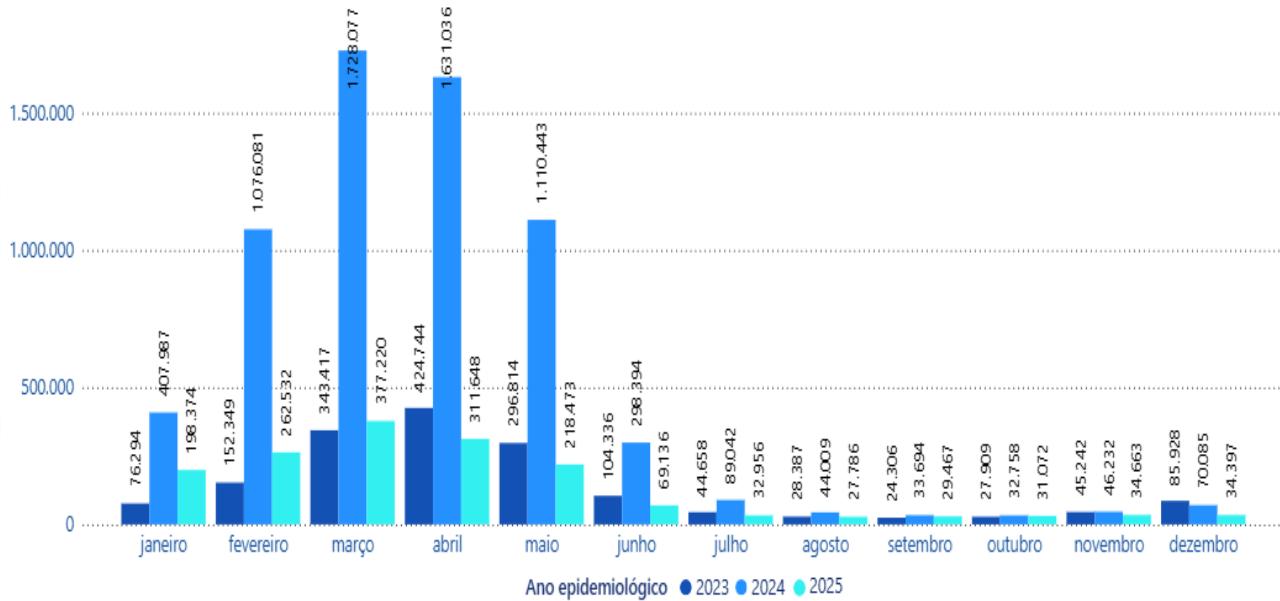
Tasa de incidencia de dengue por 100.000 hab.



Fuente: OPS

Incidencia de casos, por 100mil habitantes. Año 2025

Casos prevalentes de dengue por mes y año de inicio de síntomas. Años 2023 a 2025



| Unidade Federada | Coeficiente de incidência | Casos prováveis |
|---------------------|---------------------------|-----------------|
| São Paulo | 1965,1 | 903.419 |
| Goiás | 1401,3 | 103.002 |
| Acre | 1034,0 | 9.106 |
| Paraná | 944,3 | 111.659 |
| Mato Grosso | 926,1 | 35.527 |
| Espírito Santo | 842,1 | 34.542 |
| Minas Gerais | 789,2 | 168.287 |
| Rio Grande do Sul | 764,0 | 85.792 |
| Mato Grosso do Sul | 485,2 | 14.079 |
| Distrito Federal | 379,7 | 11.327 |
| Amapá | 307,4 | 2.468 |
| Rio Grande do Norte | 284,7 | 9.810 |
| Piauí | 272,9 | 9.211 |
| Alagoas | 248,5 | 8.003 |
| Pernambuco | 240,2 | 22.916 |
| Tocantins | 226,5 | 3.572 |
| Bahia | 220,7 | 32.777 |
| Pará | 205,7 | 17.819 |
| Paraíba | 188,0 | 7.793 |
| Rio de Janeiro | 172,1 | 29.636 |
| Rondônia | 136,4 | 2.381 |
| Maranhão | 80,8 | 5.661 |
| Roraima | 70,9 | 508 |
| Ceará | 65,4 | 6.042 |
| Sergipe | 53,7 | 1.230 |
| Amazonas | 8,5 | 363 |
| Santa Catarina | 7,0 | 567 |

Año 2025:

- Total casos: 1.637.501
- Incidencia: 770,3 x 100mil habitantes
- Defunciones: 1.747 muertes
- Letalidad: 0,11

Fuente: Ministerio de Salud de Brasil





Temporada 2025-2026: 6857 casos sospechosos, 13 confirmados

por laboratorio:

- **2 casos autóctonos en Formosa:** Dptos. Pilagás (SE31) y Patiño (SE32).
- **3 casos** en Provincia de Buenos Aires: **sin antecedente de viaje** de Tres de Febrero (SE31), San Isidro (SE43) y **Cañuelas (SE 51)**.
- **8 casos con antecedente de viaje** a diferentes países con circulación (Bs As, CABA, Entre Ríos).

- ✓ DENV 1, 2 y 3.
- ✓ 38% de los casos sin antecedente de viaje

| Jurisdicción | Sin antecedente de viaje (SAV) | | Con antecedente de viaje (CAV) | |
|---------------------|--------------------------------|-----------|--------------------------------|----------|
| | Conf. Por labo. | Prob. | Conf. Por labo. | Prob. |
| Buenos Aires | 3 | 16 | 3 | 4 |
| CABA | 0 | 1 | 4 | 0 |
| Córdoba | 0 | 26 | 0 | 0 |
| Entre Ríos | 0 | 2 | 1 | 1 |
| Santa Fe | 0 | 12 | 0 | 1 |
| Total Centro | 3 | 57 | 8 | 6 |
| Mendoza | 0 | 0 | 0 | 1 |
| San Juan | 0 | 1 | 0 | 0 |
| San Luis | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total Cuyo | 0 | 1 | 0 | 1 |
| Chaco | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Corrientes | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Formosa | 2 | 1 | 0 | 0 |
| Misiones | 0 | 2 | 0 | 0 |
| Total NEA | 2 | 5 | 0 | 0 |
| Catamarca | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Jujuy | 0 | 1 | 0 | 0 |
| La Rioja | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Salta | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Santiago del Estero | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tucumán | 0 | 29 | 0 | 1 |
| Total NOA | 0 | 31 | 0 | 1 |
| Chubut | 0 | 0 | 0 | 0 |
| La Pampa | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Neuquén | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Río Negro | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Santa Cruz | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Tierra del Fuego | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total Sur | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total País | 5 | 94 | 8 | 8 |

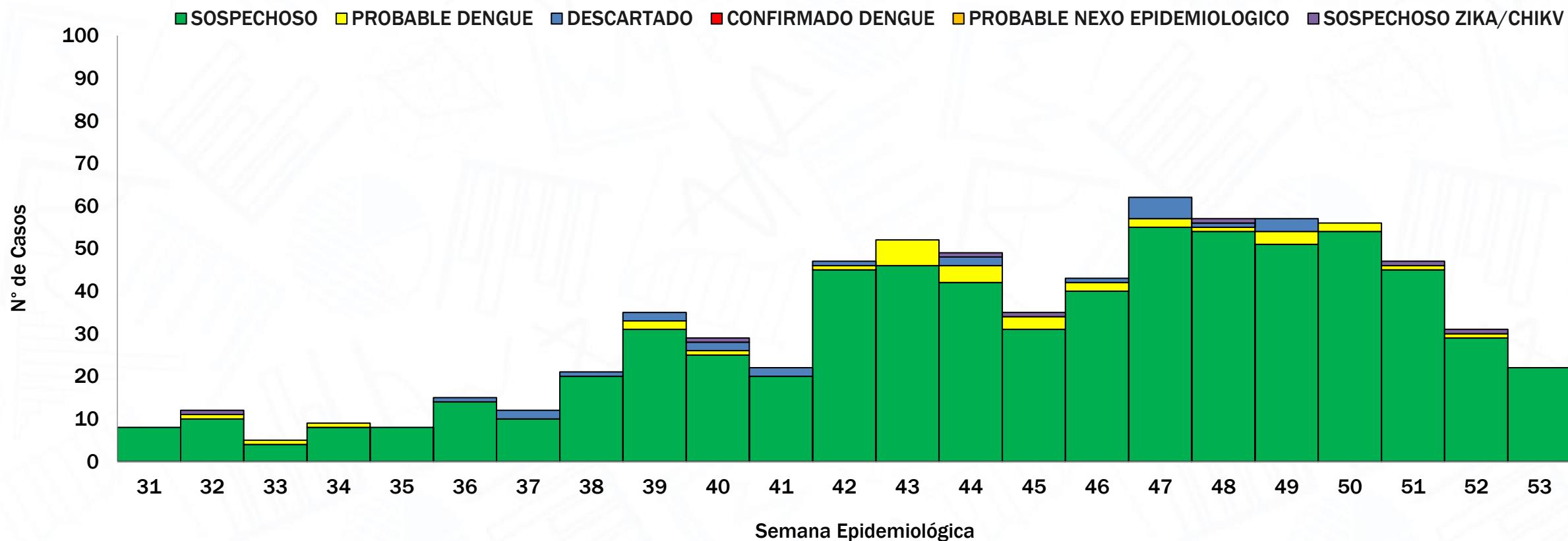
*Estos eventos pueden corresponder a semanas epidemiológicas previas en relación con la fecha de inicio de síntomas, de consulta o de toma de muestra

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





Curva epidémica de SFAI Temporada 25/26 desde la SE 31/2025 hasta la SE 53/2025 (n=750).



- SE 31 de 2024 a SE 30/2025: 1252 casos confirmados de Dengue (sin nuevos casos entre las SE 26-30)
- SE 31-53 (Nueva temporada): sin casos activos

Último caso confirmado Dengue por laboratorio:
SE 25 (FIS 18/6) - Chidligasta

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología





La actividad de **influenza disminuyó** en comparación con semanas previas (positividad de 12.6%)

Subclado K de influenza A(H3N2): Chile y Argentina ya confirmaron detecciones.
Brasil reportó un caso importado sin transmisión local hasta el cierre del informe.

Circulación de **VSR** se mantiene en **niveles interestacionales**

Actividad de **SARS-CoV-2** permaneció **estable** en 8,4%.

El **rinovirus** y el virus **parainfluenza** continúan siendo los OVR detectados con **mayor frecuencia**

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





18/12/2025 al 04/01/2026: se secuenciaron los genomas correspondientes a 18 casos de Influenza A (H3N2).

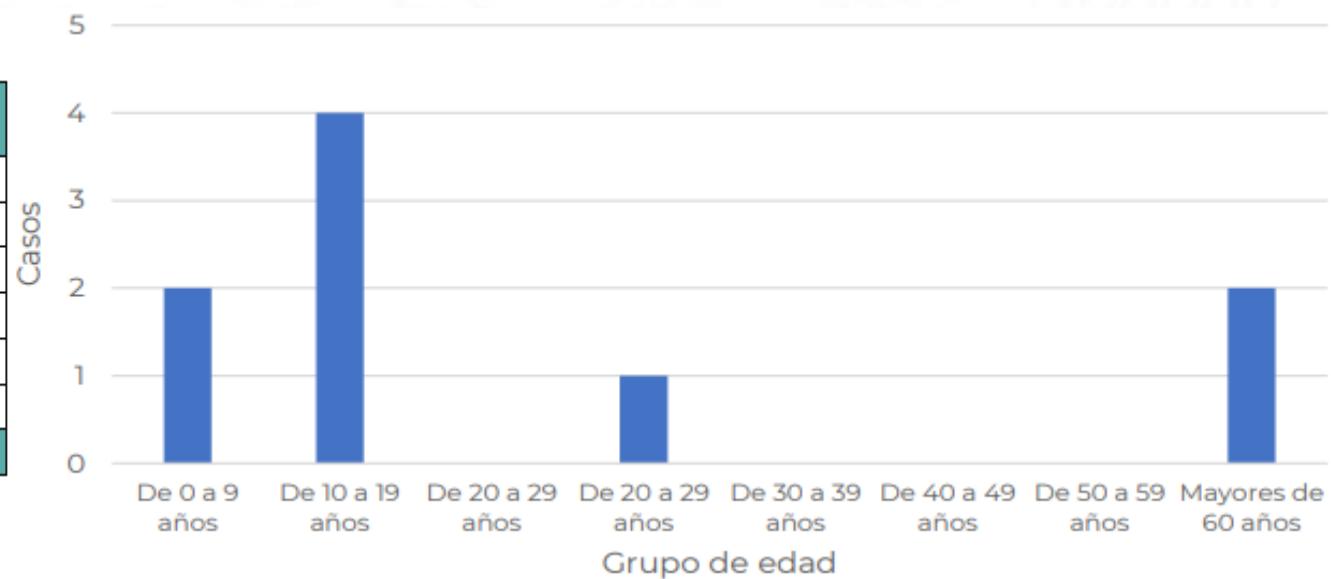
9 correspondieron al subclado J.2.4.1 (K)

5 se diagnosticaron en personas internadas y 4 en pacientes ambulatorios. No se registraron casos fallecidos hasta el momento

Casos de Influenza A(H3N2) por jurisdicción de residencia
según subclado detectado

| Jurisdicción | influenza A(H3N2) Subclado J.2.2 | influenza A(H3N2) Subclado J.2.3 | influenza A(H3N2) Subclado J.2.4.1/K | Total |
|------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---|-------|
| Buenos Aires | | 1 | 2 | 3 |
| CABA | | | 2 | 2 |
| Mendoza | 1 | 3 | 1 | 5 |
| Neuquén | | | 2 | 2 |
| Santa Cruz | | 3 | 2 | 5 |
| Tierra del Fuego | | 1 | | 1 |
| Total general | 1 | 8 | 9 (50%) | 18 |

Casos de Influenza A(H3N2) subclado J.2.4.1 (K) por grupo de edad



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





El Ministerio de Salud ha instruido a los laboratorios de la red nacional a intensificar la caracterización genómica de las muestras de Influenza A y B con carga viral alta para monitorear la propagación de esta variante.

El subtipo H3N2 se asocia con un **mayor impacto** en términos de morbilidad y mortalidad en **adultos mayores y personas con condiciones de riesgo**.

Ante la emergencia de este subclado:

Se recomienda el uso de **oseltamivir** en pacientes con cuadros graves o factores de riesgo, idealmente antes de las 48 horas de iniciados los síntomas, sin esperar la confirmación de laboratorio.

Fortalecer la **cobertura de la vacuna antigripal** en grupos vulnerables

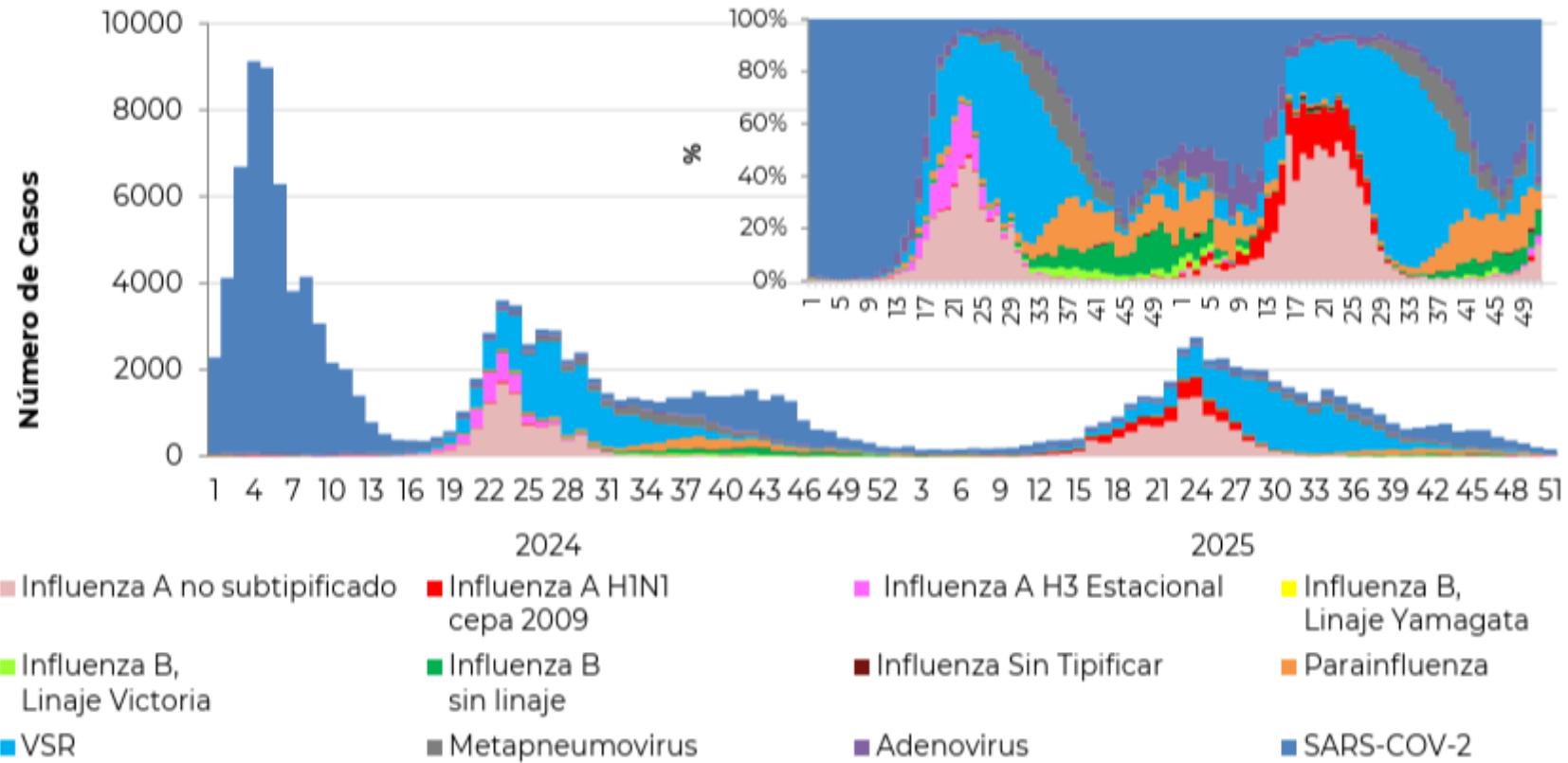
Mantener una **vigilancia activa** incluso en periodos de baja circulación para detectar cambios en el patrón epidemiológico de este nuevo subclado.

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por Semana epidemiológica. SE01/2024 a SE51/2025. Argentina.



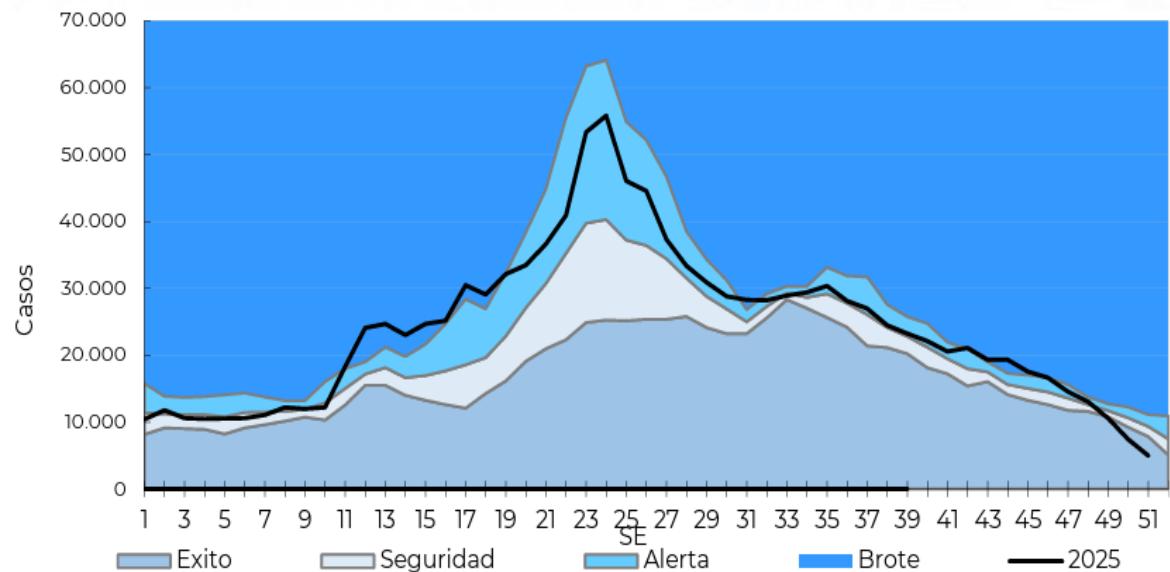
SE 51/2025: circulación de virus respiratorios, en orden de frecuencia de SARS-CoV-2, seguido de influenza, parainfluenza, adenovirus, metapneumovirus y VSR

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

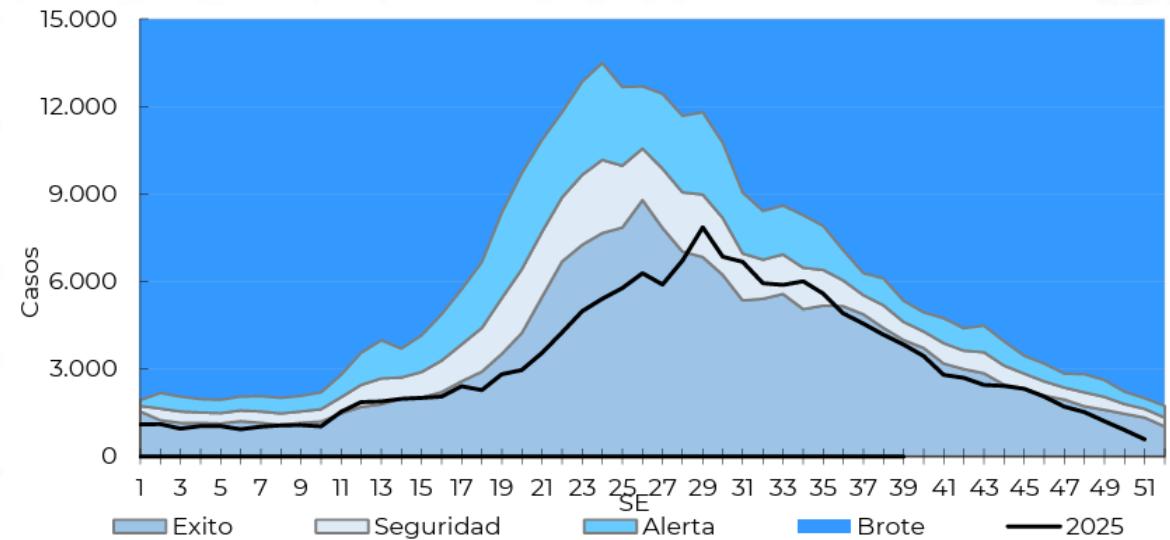




**Enfermedad Tipo Influenza: Corredor endémico
semanal. SE 1 a 51 de 2025. Argentina**



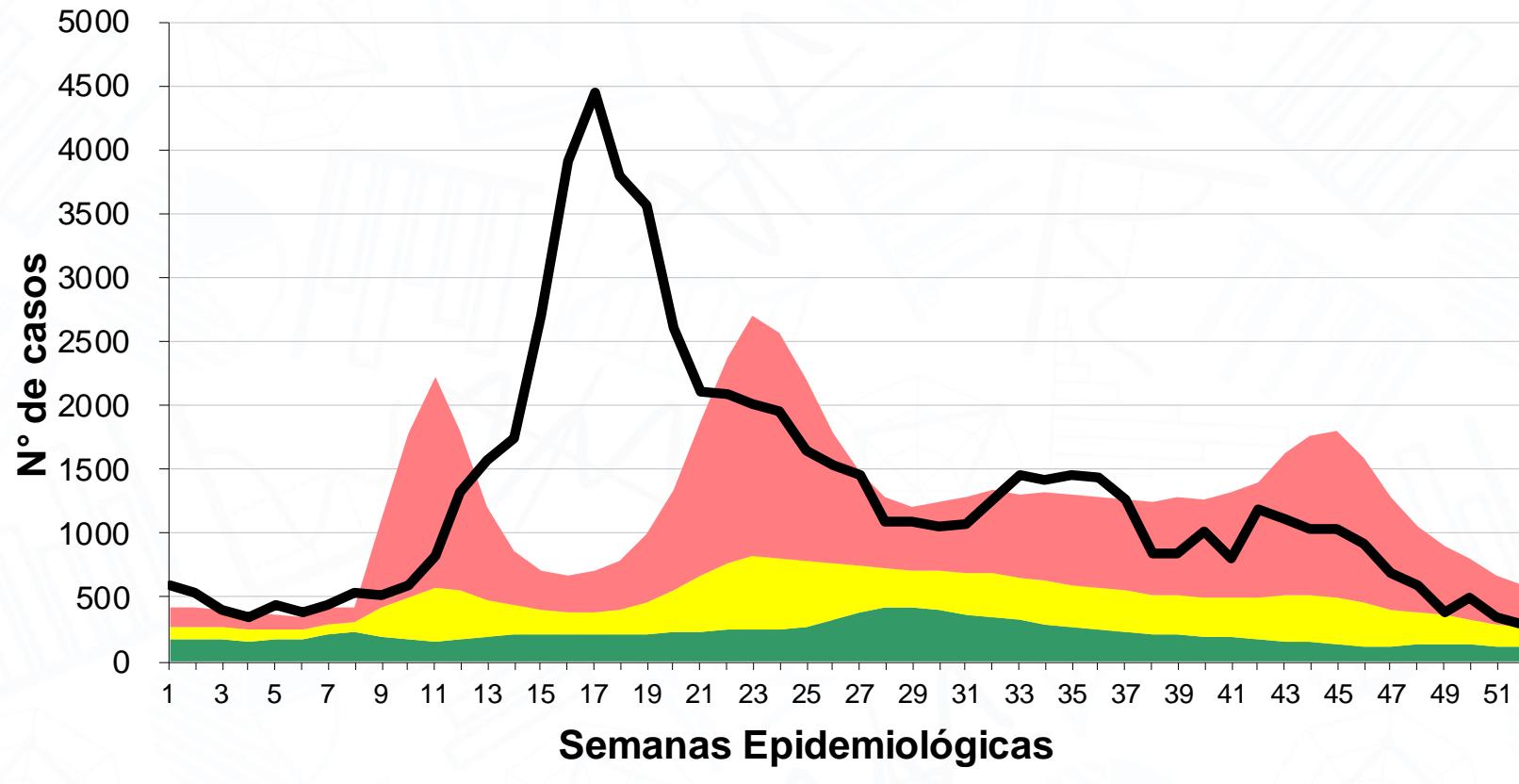
**Bronquiolitis en menores de 2 años: Corredor endémico
semanal. Históricos 5 años. SE 1 a 51 de 2025. Argentina.**



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 52 de 2025



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

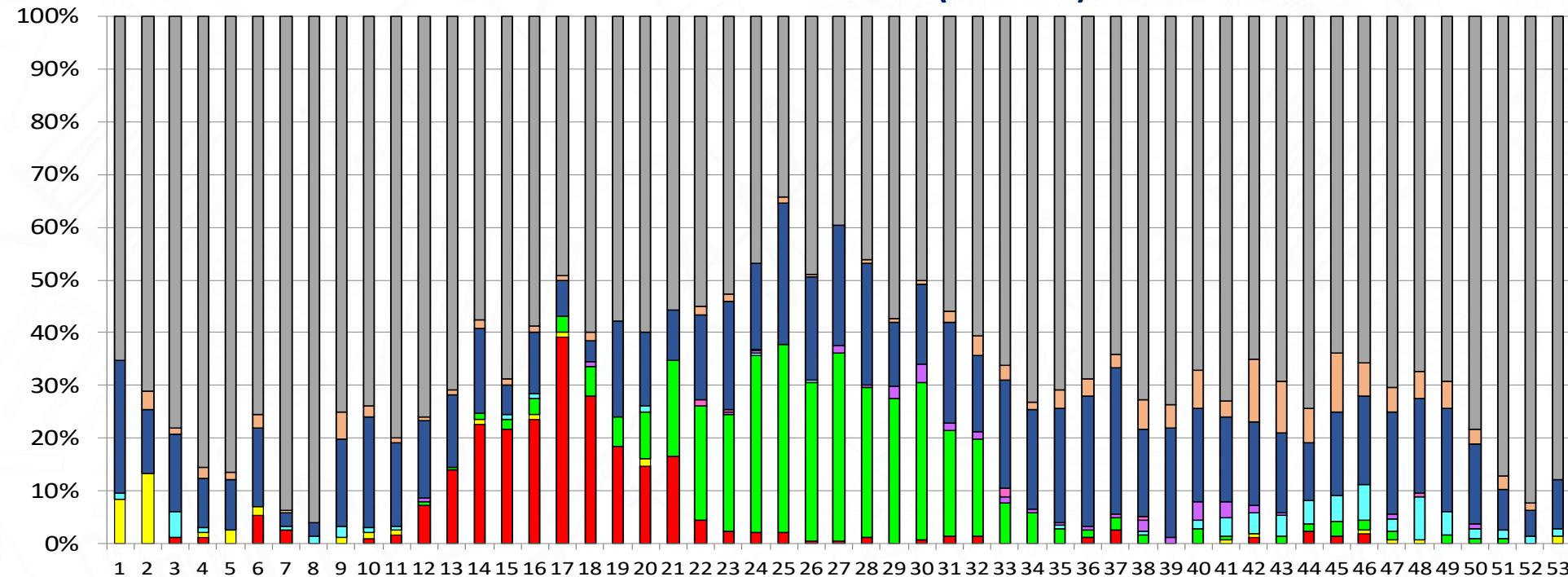




Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a 5 de 2025. UC y UMA.

Provincia de Tucumán. (n= 8232)

- IA
- IB
- VRS
- PI
- MPV
- ADV
- RVH
- SARS-CoV-2
- NEGATIVO



MUESTRAS ESTUDIADAS: 75
TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: 9

SE 53

INFLUENZA
11% (1)

RINOVIRUS
87% (7)

OVR
89% (8)

PI
13% (1)

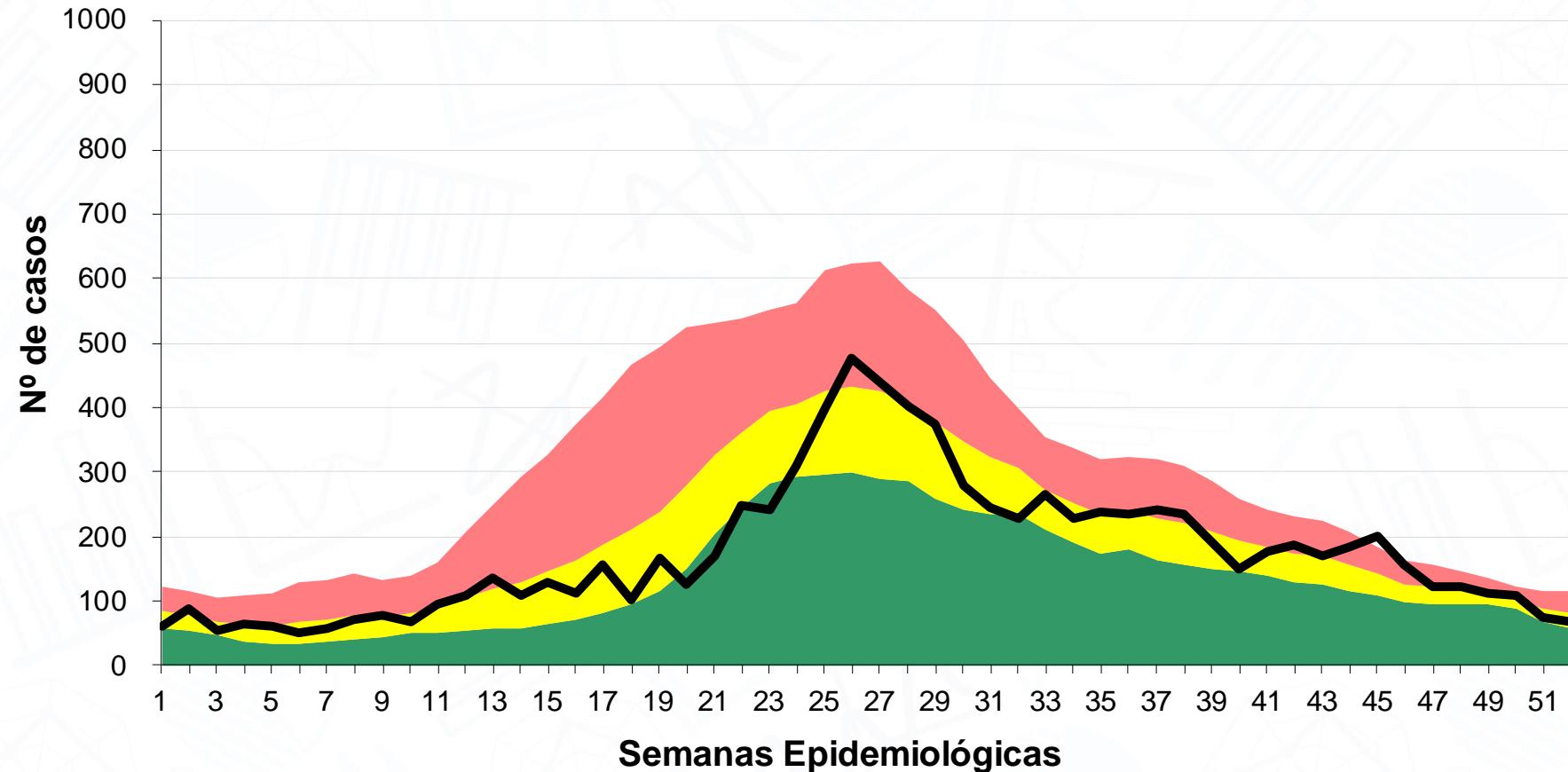
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.





Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. Año 2025

SE 1 a SE 52 de 2025



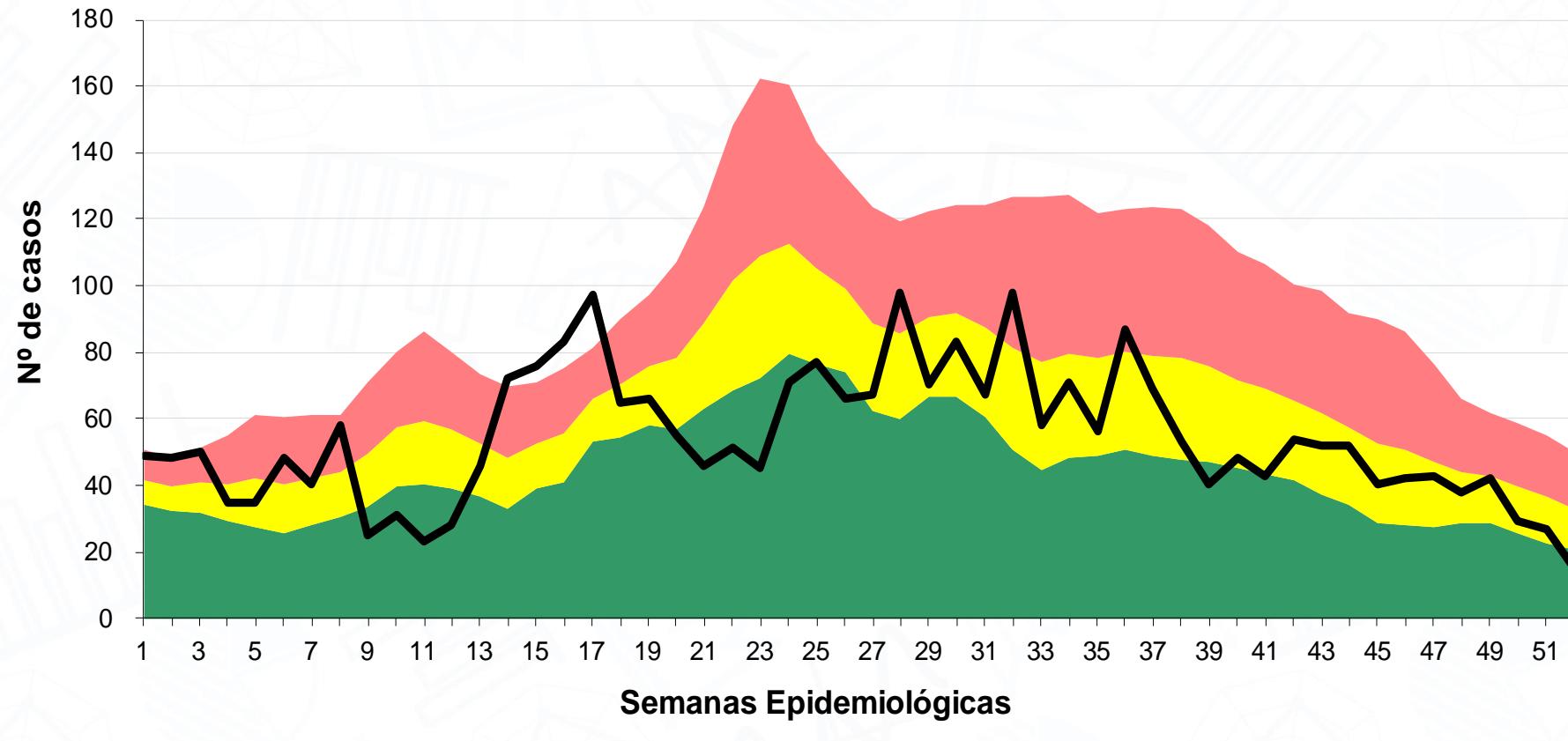
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. Año 2025

SE 1 a SE 52 de 2025



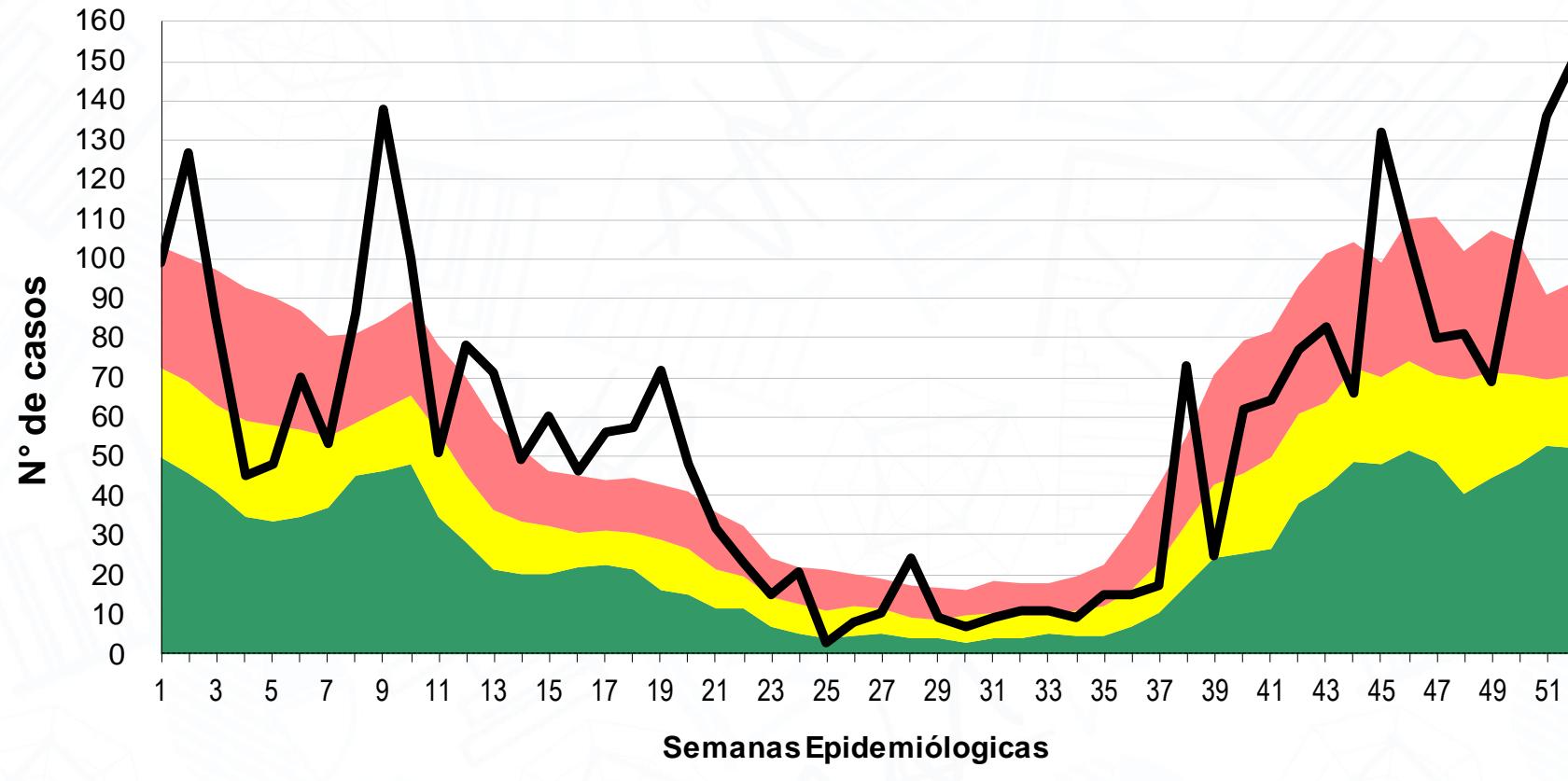
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





Corredor Endémico de Alacranismo. Provincia de Tucumán. Año 2025

SE 1 a SE 52 de 2025

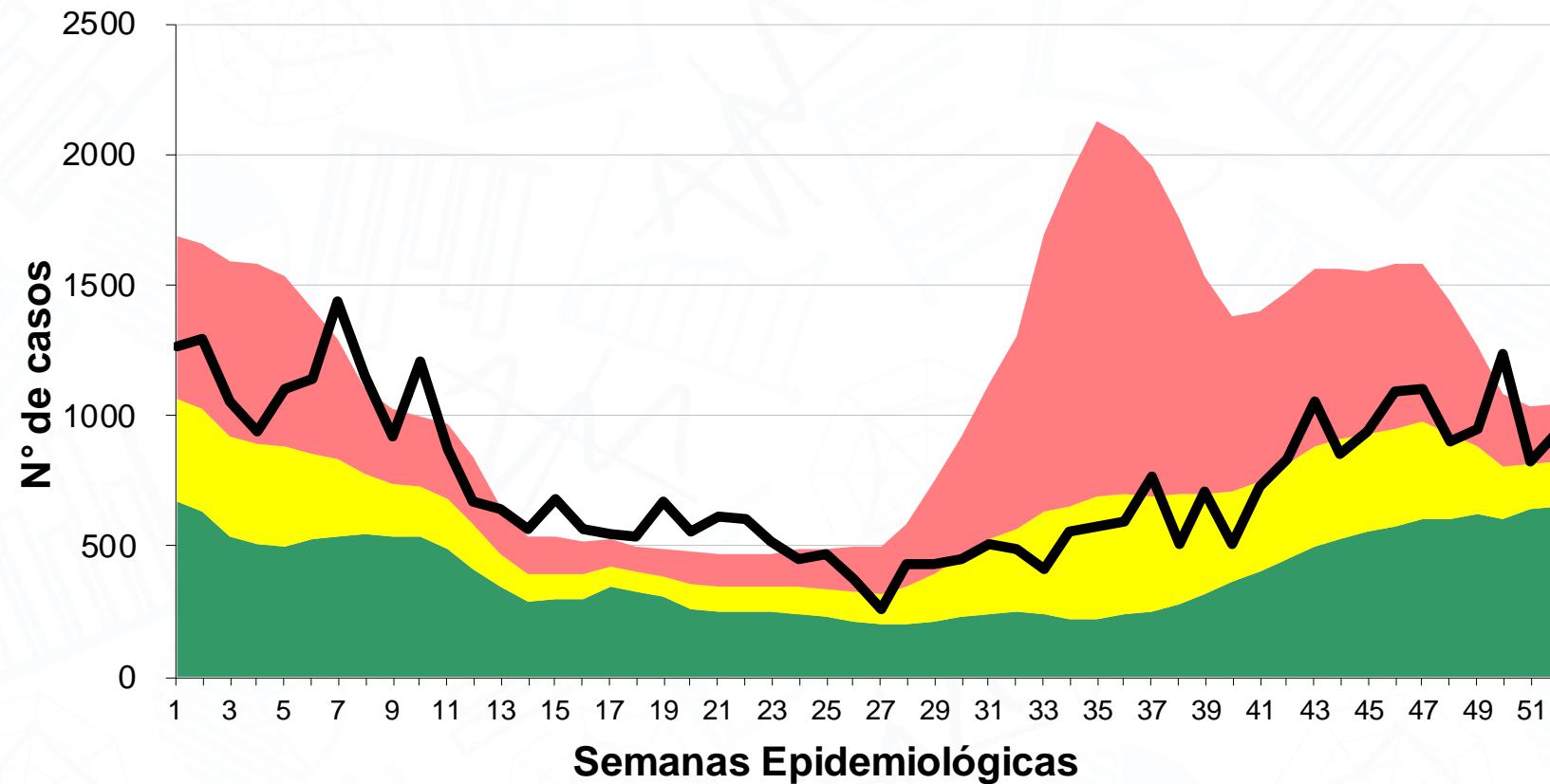


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0





Corredor Endémico de Diarreas en mayores de 5 años. Provincia de Tucumán. Año 2025
SE 1 a SE 52 de 2025



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





Nº de casos de Meningitis, según agente etiológico. SE 53.
Tucumán 2025

| | |
|------------|----|
| Viral | 21 |
| Micótica | 2 |
| Bacteriana | 35 |

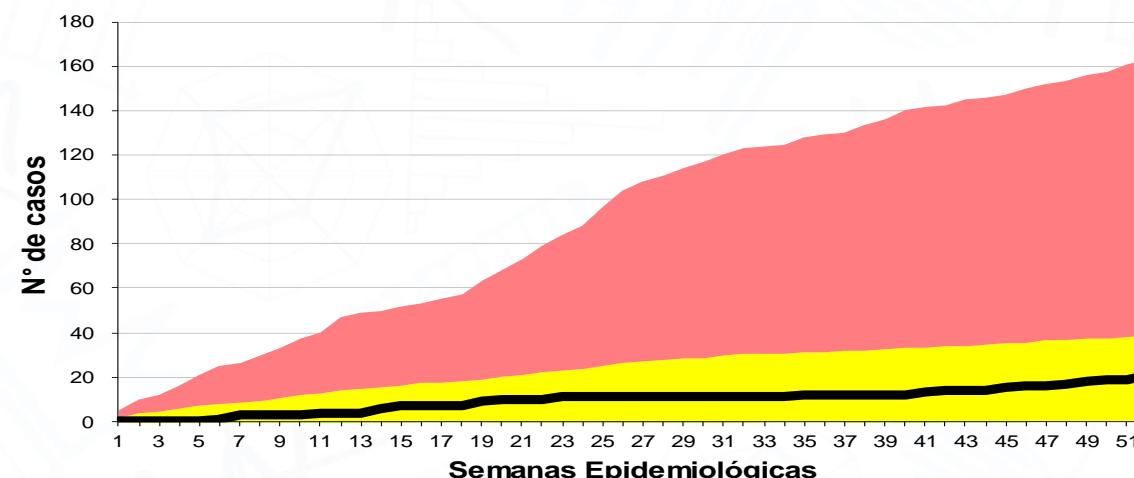
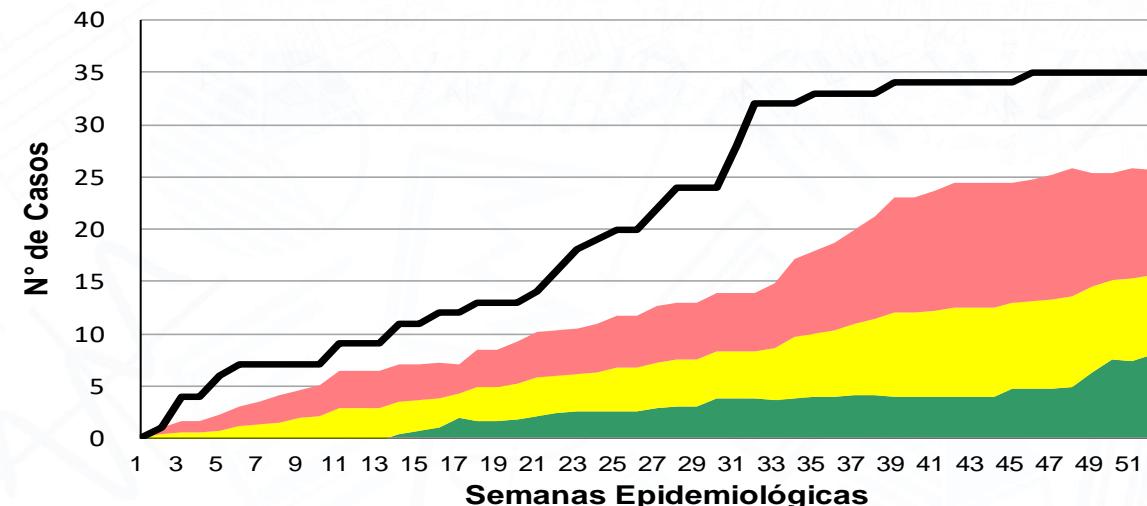
Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta SE 53.
Tucumán 2025

| | |
|------------------------|-----------|
| Meningococo | 3 |
| Neumococo | 11 |
| Haemophilus Influenzae | 5 |
| TBC | 2 |
| Bacterianas/otras | 9 |
| Bacteriana s/e | 5 |
| Total | 35 |

REFERENCIAS

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

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Bacterianas Provincia de Tucumán. Año 2025 hasta SE 53 (n= 35)



Fuente: Dirección de Epidemiología.

