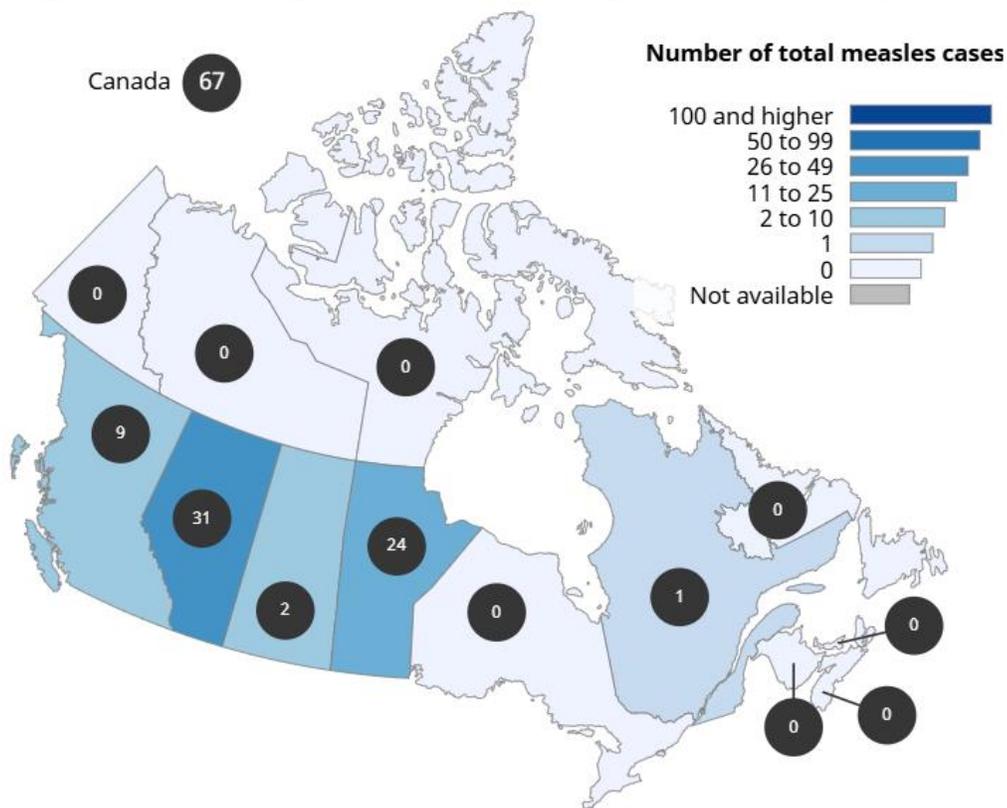




SALA DE SITUACION DE SALUD

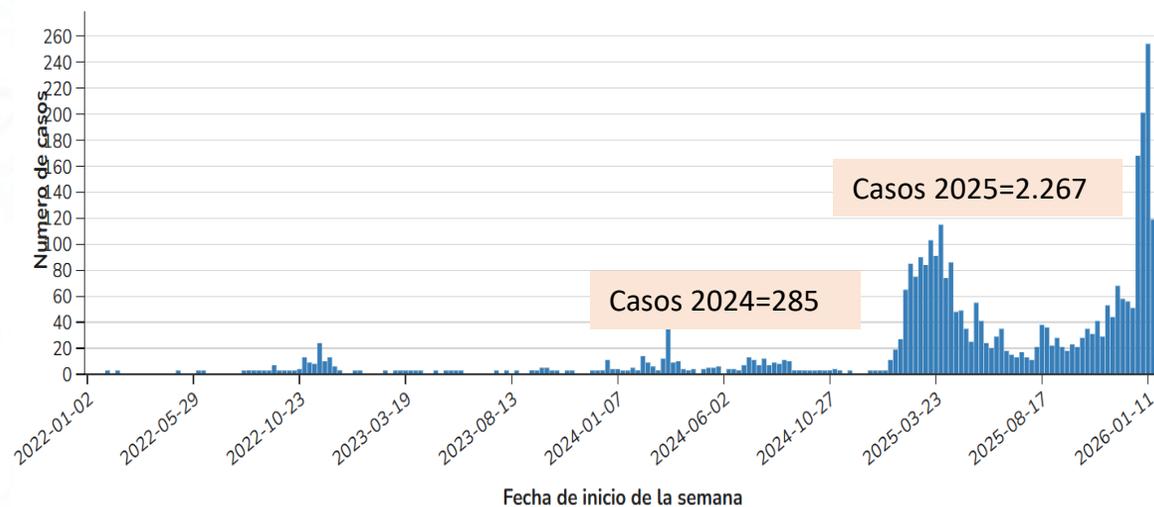


CANADÁ: Distribución geográfica de los casos probables y confirmados de Sarampión. Año 2026 , SE 2 (Actualizado 26/1/2026). N=67



Total Casos (brote iniciado en 2024): **5.380**

EEUU: Casos semanales de sarampión según la fecha de inicio del exantema. 2023-2026 (hasta 30/1/2026).

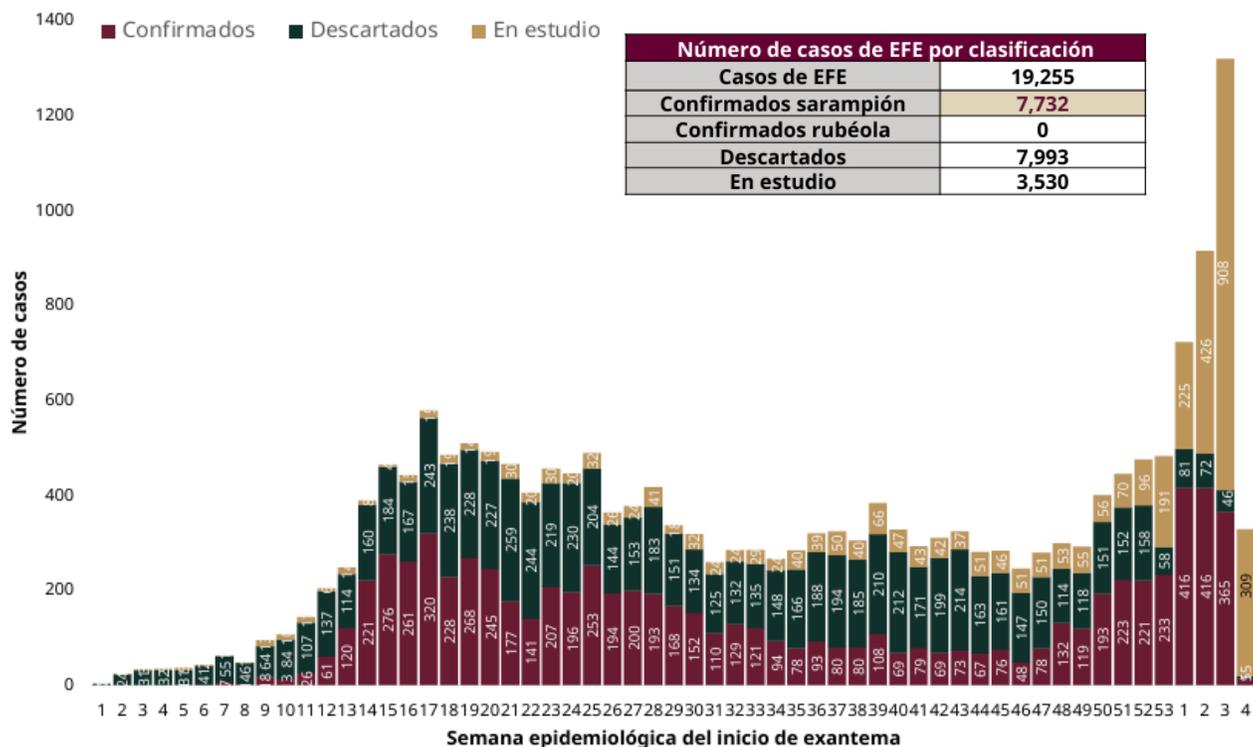


Año 2026: 588 casos confirmados
8 brotes
17 jurisdicciones

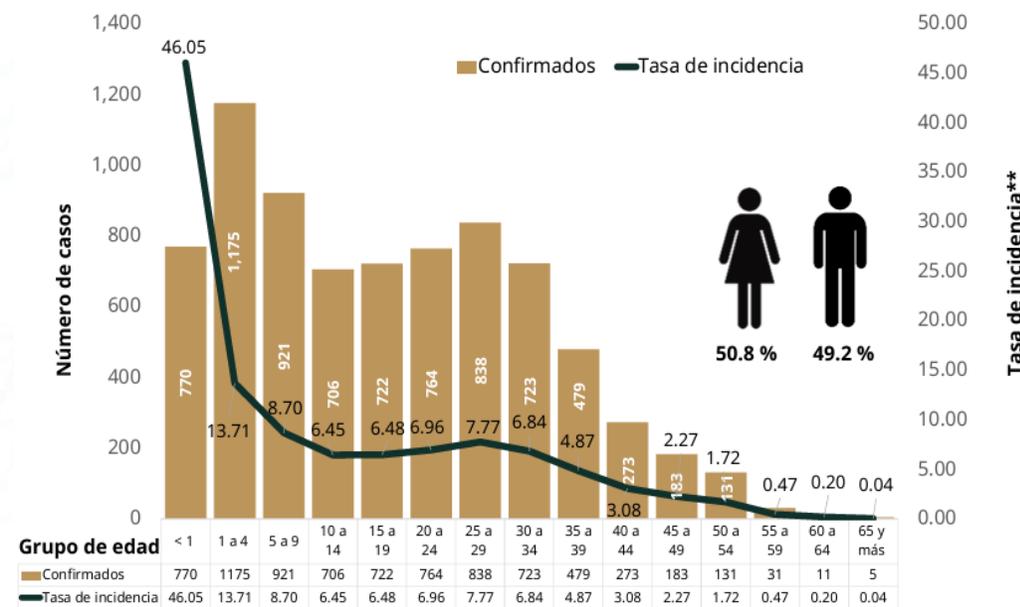
Fuentes: Gobierno de Canadá/ CDC



MÉXICO: Curva epidémica de casos de sarampión por semana epidemiológica de inicio de exantema, Año 2025-2026. AL 28/1/2026



Casos confirmados de sarampión por sexo, grupo de edad y tasa de incidencia, México, 2025-2026



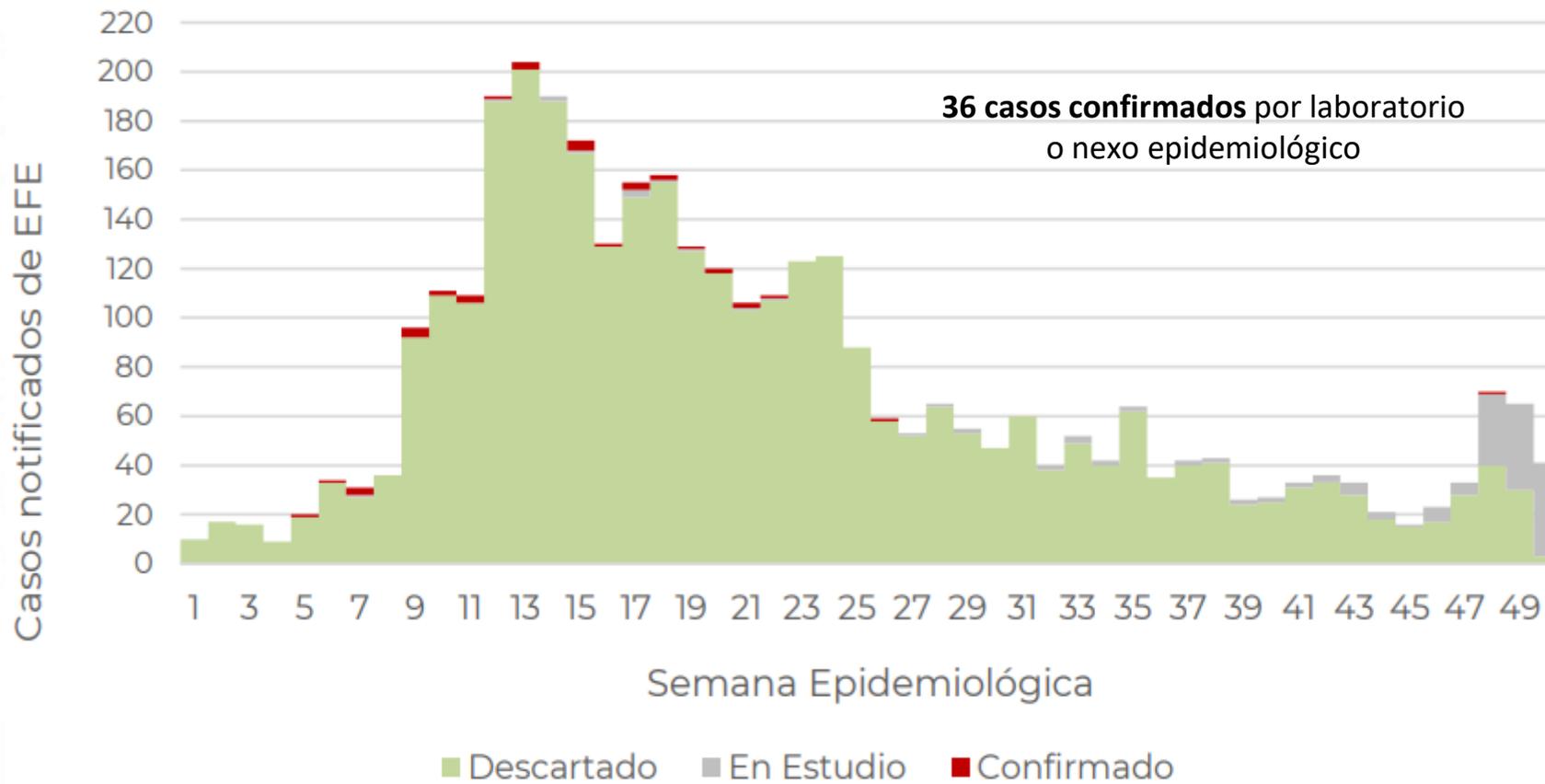
- 32 estado
- 25 defunciones

Fuentes: Dirección Gral. de Epidemiología de México





Número de notificaciones de Enfermedad Febril Exantemática según semana epidemiológica. Argentina. SE1 a SE50 de 2025. N= 3.569



ÚLTIMO CASO REGISTRADO:
SE 48 (Entre Ríos)

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación





Sarampión: Es una enfermedad viral **altamente contagiosa**. Se transmite por gotas en el aire y puede permanecer sobre superficies o en el aire por hasta 2 horas. No tiene tratamiento específico, pero **puede prevenirse con la vacunación**

Vigilancia Epidemiológica:

- Fortalecer la vigilancia de **Enfermedad Febril Exantemática (EFE): persona de cualquier edad con fiebre (>38°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: 1 o 2 DOSIS** de vacuna triple viral **según fecha de nacimiento (Actualización 1/1/2026)**

-Nacidos a partir del **1 de julio de 2024** deben recibir la **segunda dosis** entre los 15 y 18 meses de edad

-Nacidos hasta el **30 de junio de 2024**, deberán colocarse la segunda dosis a los 4 o 5 años

- **Mayores de 5 años, adolescentes y adultos:** al menos DOS DOSIS de vacuna con componente contra sarampión (doble o triple viral)

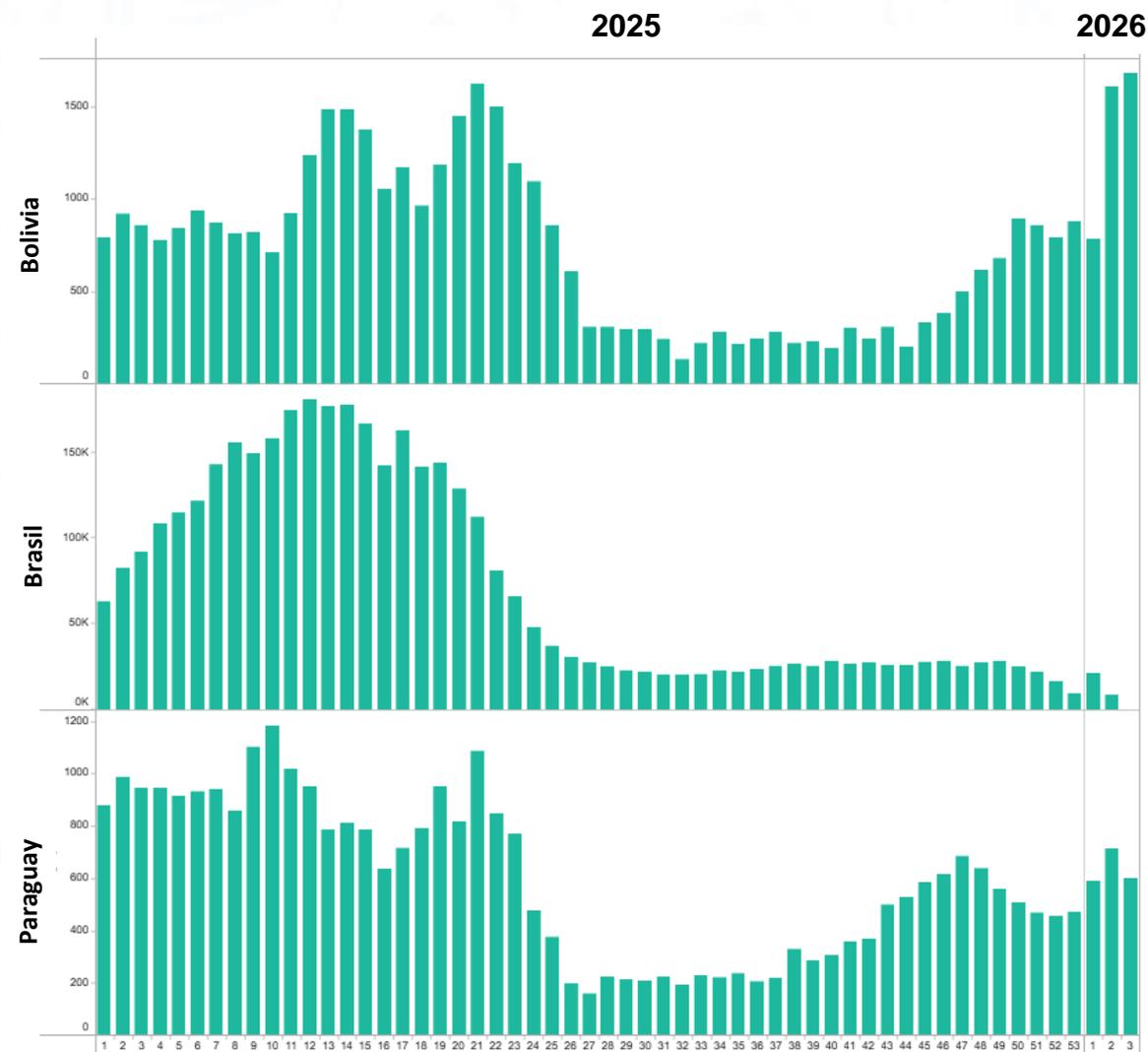
después del año de vida, o serología IgG positiva.

- **Personal de salud:** Acreditar dos dosis de vacuna con componente antisarampionoso después del año de vida o serología IgG positiva.

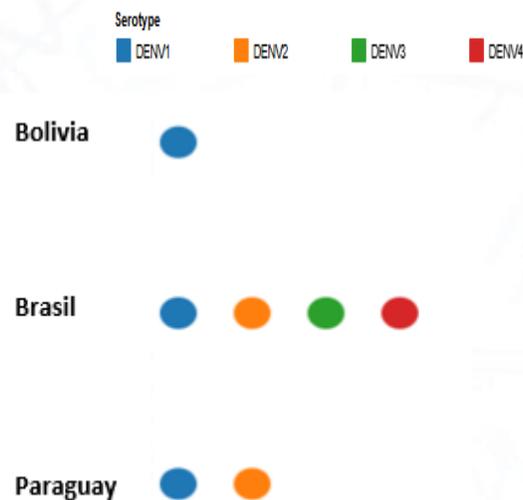
- **Nacidos antes de 1965:** Se consideran inmunes y no necesitan vacunarse.



Casos sospechosos de dengue por SE. Año 2025 a SE 3 2026



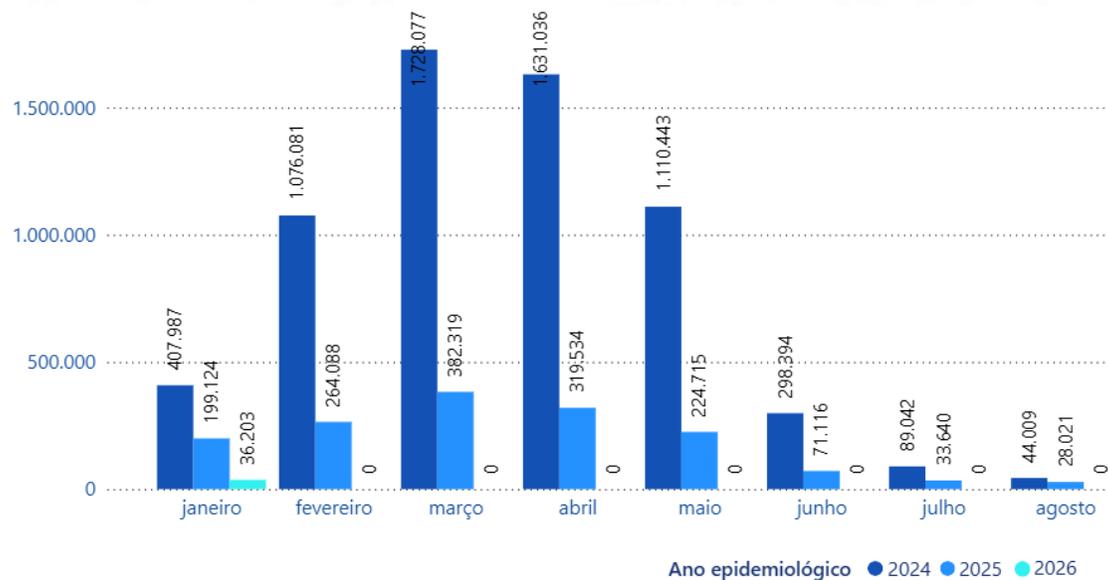
Serotipos circulantes. Año 2026



Tasa de incidencia de dengue por 100.000 hab. Año 2025



**Casos prevalentes de dengue por mes y año de inicio de síntomas.
Años 2024 a 2026**

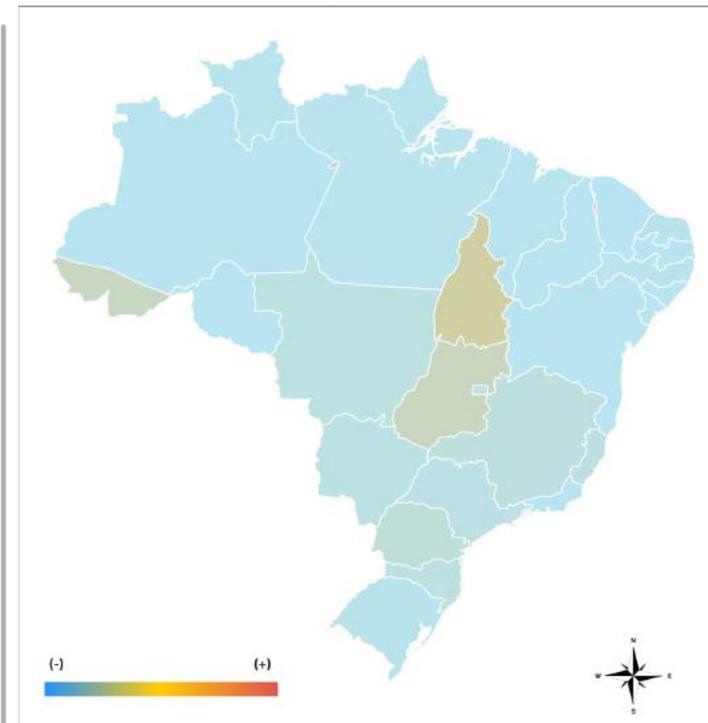


Año 2026

- Total casos: 35.230
- Incidencia: 16,6 x 100mil habitantes

Incidencia de casos, por 100mil habitantes. Año 2026

Unidade Federada	Coefficiente de incidência	Casos prováveis
Roraima	95,3	1.300
Goias	64,1	4.708
Acre	60,0	528
Paraná	32,8	3.878
Minas Gerais	26,8	5.713
Espírito Santo	24,6	1.007
Mato Grosso	22,2	853
Santa Catarina	22,2	1.786
São Paulo	19,8	9.080
Mato Grosso do Sul	18,9	548
Distrito Federal	14,2	423
Rio Grande do Sul	9,1	1.024
Rio Grande do Norte	8,0	276
Pernambuco	6,9	659
Pará	6,4	553
Amapá	5,7	46
Roraima	5,6	40
Amazonas	5,4	231
Rondonia	5,4	94
Sergipe	4,8	110
Paraíba	4,8	198
Bahia	4,2	628
Piauí	4,2	141
Maranhão	3,9	275
Alagoas	3,3	105
Rio de Janeiro	3,2	556
Ceará	2,9	264



Fuente: Ministerio de Salud de Brasil

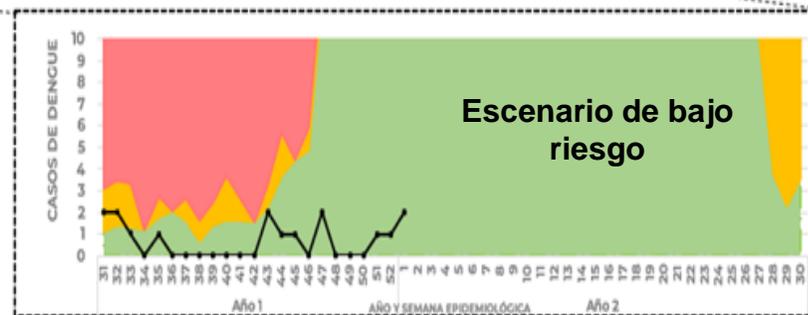
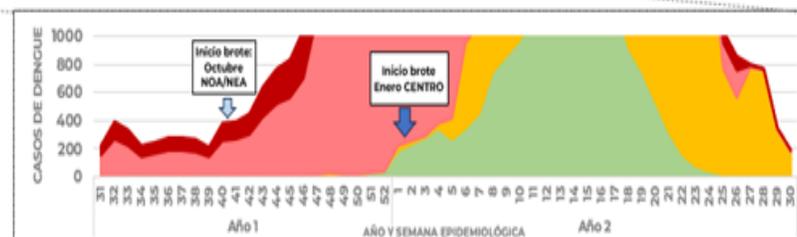
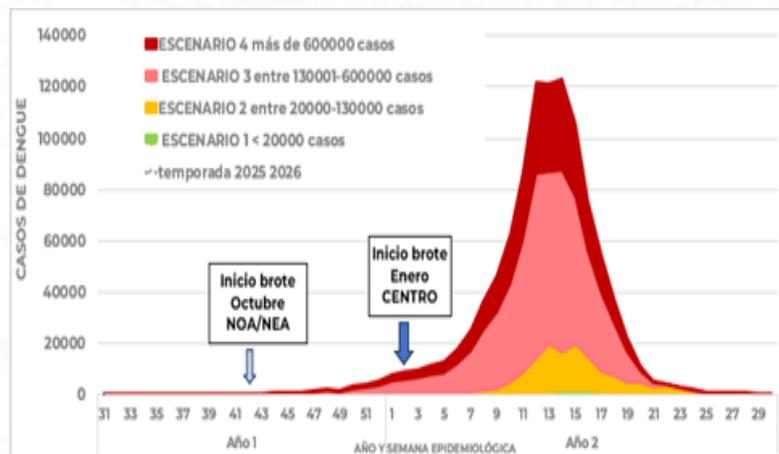


Casos de dengue de la temporada 2025-2026 representados en el modelo de estimación de escenarios epidemiológicos (n=16). Argentina.

Temporada 2025-2026: 8.902 casos sospechosos de dengue, de los cuales 16 fueron confirmados por laboratorio:

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

- ✓ Circulación de DENV 1, 2 y 3.
- ✓ 31% de los casos sin antecedente de viaje



*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





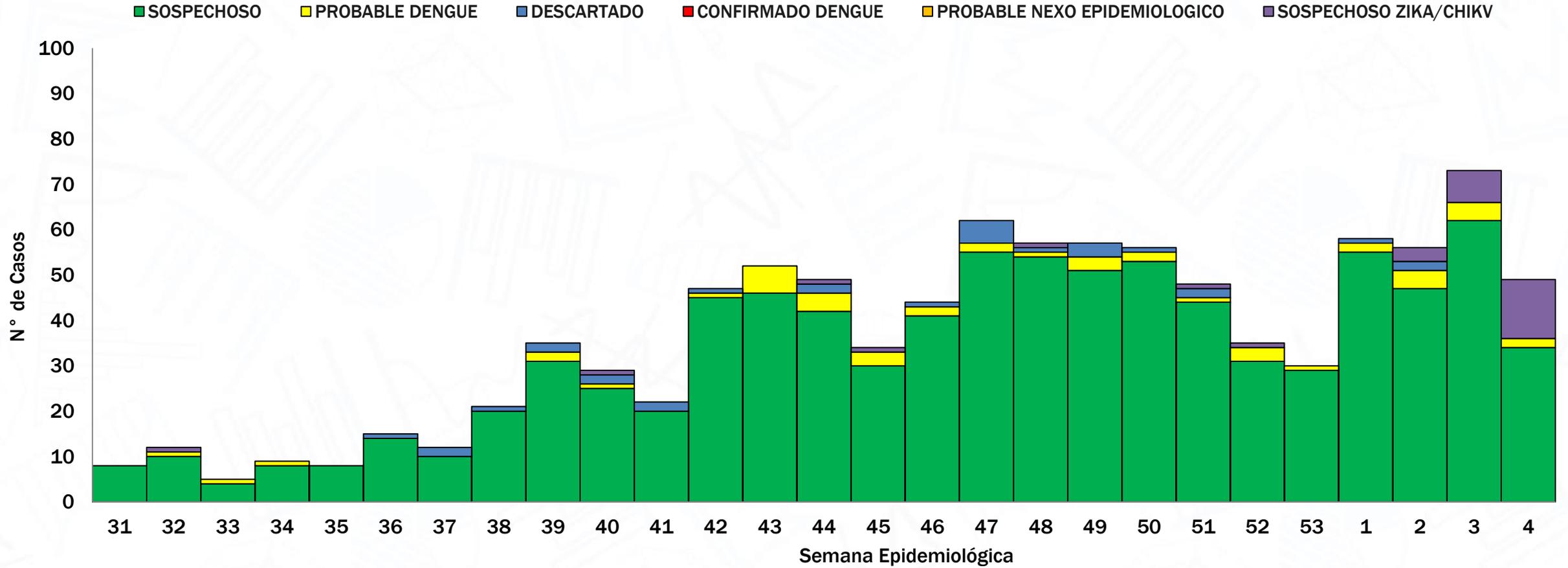
Dengue: Casos según clasificación por jurisdicción y región. Temporada 2025/2026: SE31 a SE2/2026. Argentina.

Jurisdicción	Sin antecedente de viaje (SAV)		Con antecedente de viaje (CAV)		Serotipos detectados	Con laboratorio negativo	Sospechosos (sin laboratorio)	Total notificados	Total casos de dengue
	Conf. Por labo.	Prob.	Conf. Por labo.	Prob.					
Buenos Aires	3	24	3	4	DENV-1 DENV-2	590	221	845	6
CABA	0	4	5	0	DENV-1 DENV-3	151	86	246	5
Córdoba	0	21	0	0		1139	70	1230	0
Entre Ríos	0	2	2	1	DENV-3	180	7	192	2
Santa Fe	0	15	0	1		621	67	704	0
Total Centro	3	66	10	6		2681	451	3217	13
Mendoza	0	0	1	1		68	1	71	1
San Juan	0	1	0	0		27	0	28	0
San Luis	0	0	0	0		37	4	41	0
Total Cuyo	0	1	1	1		132	5	140	1
Chaco	0	4	0	0		532	9	545	0
Corrientes	0	3	0	0		66	10	79	0
Formosa	2	1	0	0	DENV-2	2922	1	2926	2
Misiones	0	2	0	0		248	2	252	0
Total NEA	2	10	0	0		3768	22	3802	2
Catamarca	0	0	0	0		125	0	125	0
Jujuy	0	2	0	0		188	4	194	0
La Rioja	0	2	0	0		103	3	108	0
Salta	0	4	0	0		328	29	361	0
S. del Estero	0	0	0	0		53	21	74	0
Tucumán	0	39	0	1		699	37	776	0
Total NOA	0	47	0	1		1496	94	1638	0
Chubut	0	0	0	0		9	1	10	0
La Pampa	0	0	0	0		49	4	53	0
Neuquén	0	0	0	0		17	0	17	0
Río Negro	0	0	0	0		1	0	1	0
Santa Cruz	0	0	0	0		18	1	19	0
T. del Fuego	0	0	0	0		5	0	5	0
Total Sur	0	0	0	0		99	6	105	0
Total País	5	124	11	8		8176	578	8902	16

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación



Curva epidémica de SFAI Temporada 25/26 desde la SE 31/2025 hasta la SE 04/2026 (n=982).



- SE 31/2024 a SE 30/2025: 1252 casos confirmados de Dengue (sin nuevos casos entre las SE 26-30)
- SE 31-04 (Nueva temporada): sin casos activos

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología





CASO SOSPECHOSO DENGUE

Toda persona que viva o haya viajado en los últimos 14 días previos al inicio de los síntomas a zonas con transmisión de dengue o presencia del vector, y presenta fiebre aguda, habitualmente de 2 a 7 días de evolución, y dos o más de las siguientes manifestaciones: náuseas o vómitos, exantema, cefalea o dolor retro orbitario, mialgia o artralgia, petequias o prueba de torniquete positiva (+), leucopenia con o sin cualquier signo de alarma o manifestación de gravedad.

La notificación deberá ser inmediata en el evento Dengue en el SNVS 2.0

TIPO DE MUESTRA: SUERO ESTÉRIL / LCR EN CASOS CON AFECTACION NEUROLÓGICA / TEJIDOS EN CASOS FATALES (preferentemente hígado, bazo, riñón, sin aditivos).

En algunos casos particulares, podrá solicitarse una muestra de orina estéril y/o sangre con EDTA (para qRT-PCR).



- En el contexto de brotes recientes de dengue se recomienda el estudio de pacientes en etapa aguda (1-6 días de evolución) de modo de priorizar la aplicación de métodos ELISA NS1, qRT-PCR y/o aislamiento viral, ya que puede darse la persistencia de los anticuerpos IgM/ IgG correspondientes a infecciones previas.
- En situación de epidemia o por requerimientos de manejo del paciente, si se decidiera incorporar test rápidos en una zona, los mismos deberán ser usados siguiendo el algoritmo de diagnóstico y bajo la realización de controles de calidad por otras metodologías en un porcentaje de muestras positivas y negativas.
- Las personas que hayan sido vacunadas contra el dengue en los 30 días previos al inicio de síntomas no deben ser estudiadas por laboratorio, salvo que se trate de casos de dengue grave o internados.

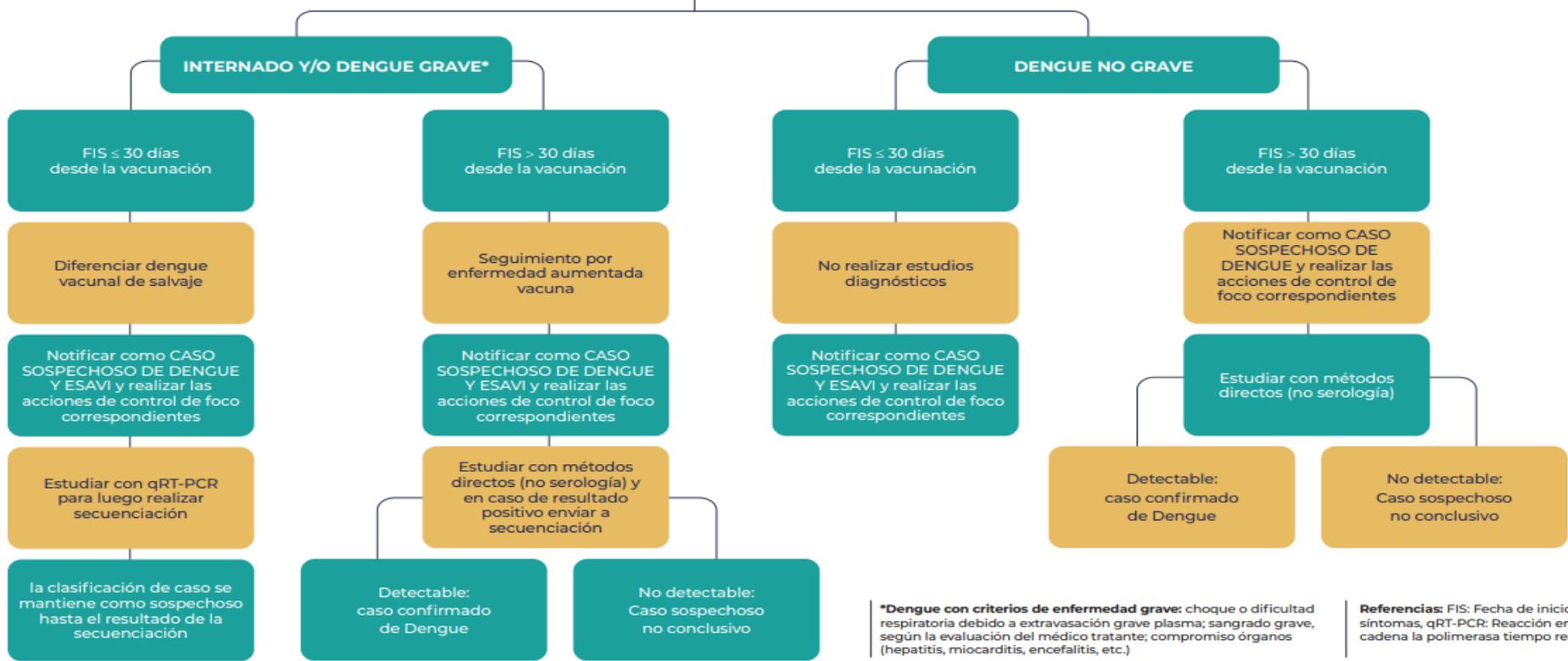
Fuente:
Ministerio de Salud de la
Nación

Elegí prevenir



CASO SOSPECHOSO DE DENGUE

CON ANTECEDENTE DE VACUNACIÓN



***Dengue con criterios de enfermedad grave:** choque o dificultad respiratoria debido a extravasación grave plasma; sangrado grave, según la evaluación del médico tratante; compromiso órganos (hepatitis, miocarditis, encefalitis, etc.)

Referencias: FIS: Fecha de inicio síntomas, qRT-PCR: Reacción en cadena la polimerasa tiempo real.

Fuente:
Ministerio de Salud de la Nación

Elegí prevenir





Vigilancia de Dengue

- ✓ 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 en el Algoritmo de Diagnóstico y Notificación de dengue a través del SNVS.

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA GOBIERNO DE TUCUMÁN DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA FICHA DE INVESTIGACIÓN DE CASOS DE SINDROME FEBRIL DENGUE-CHIKUNGUNYA-ZIKA 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 cefalea, 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. IDENTIFICACION 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 CLINICOS

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° C)				Dolor abdominal				Hepatomegalia				
Cefalea				Inyección conjuntival				Españomegalia				
Mialgias				Tos				Origoartralgia				
Artralgias				Diarrea				Sínd. confusional				
Dolor retro ocular				Taquipnea				Sínd. meningeo				
Erupción				Prurito				Encefalitis u otras manifestaciones neurológicas				
Náuseas				Ictericia				Sínd. Hemorrágico*				
Vómitos				(*) Especificar (marcar con una cruz): petequias <input type="checkbox"/> ; purpura <input type="checkbox"/> ; epistaxis <input type="checkbox"/> ; gingivorragia <input type="checkbox"/>								
Diarrea				hemoptisis <input type="checkbox"/> ; melena <input type="checkbox"/> ; vómitos negros <input type="checkbox"/> ; otros: _____								

Tensión: MIN _____/____/____ MAX _____/____/____ Pulso: _____/min. Prueba del torniquete: POS () NEG () FR: _____/min
 Hto: _____% GB: _____/mm3. Fórmula: ____/____/____/____/____/____ Plaq: _____/mm3. VSG: _____/mm

4. DATOS EPIDEMIOLOGICOS

Dengue anterior: Si () No () Fecha: ____/____/____
 Ocupación de riesgo: _____ Lugar de trabajo: Urbana () Periurb () Rural () Silvestre ()
 Viajó 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 () Quiénes? _____
ANTECEDENTE DE VACUNACIÓN (confirmar con carnet)
 Antimariólica: Si () No () Ign () Última fecha de vacunación: ____/____/____
 Fiebre Hemorrágica Argentina: Si () No () Ign () Última fecha de vacunación: ____/____/____

Dirección de Epidemiología - Virgen de la Merced 190 3° piso - CP 4000 - Tel/Fax 0381-4302228 * 0381-155348779 * desepid@sal.gov.ar
 División Virología - Laboratorio de Salud Pública - Mendoza 140 4° Piso - Tel. 0381-4528114 Int. 555-503-504 * dengue@sal.gov.ar





VIRUS INFLUENZA-MUNDO

Vigilancia mundial de Virus Influenza. SE 3

Reporting countries, areas or territories

116

Influenza % positive

19,76%

95% CIs for Influenza % positive

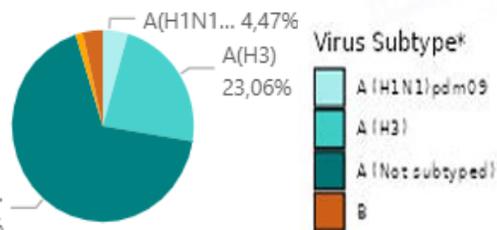
19.61%, 19.91%

Specimens tested for influenza

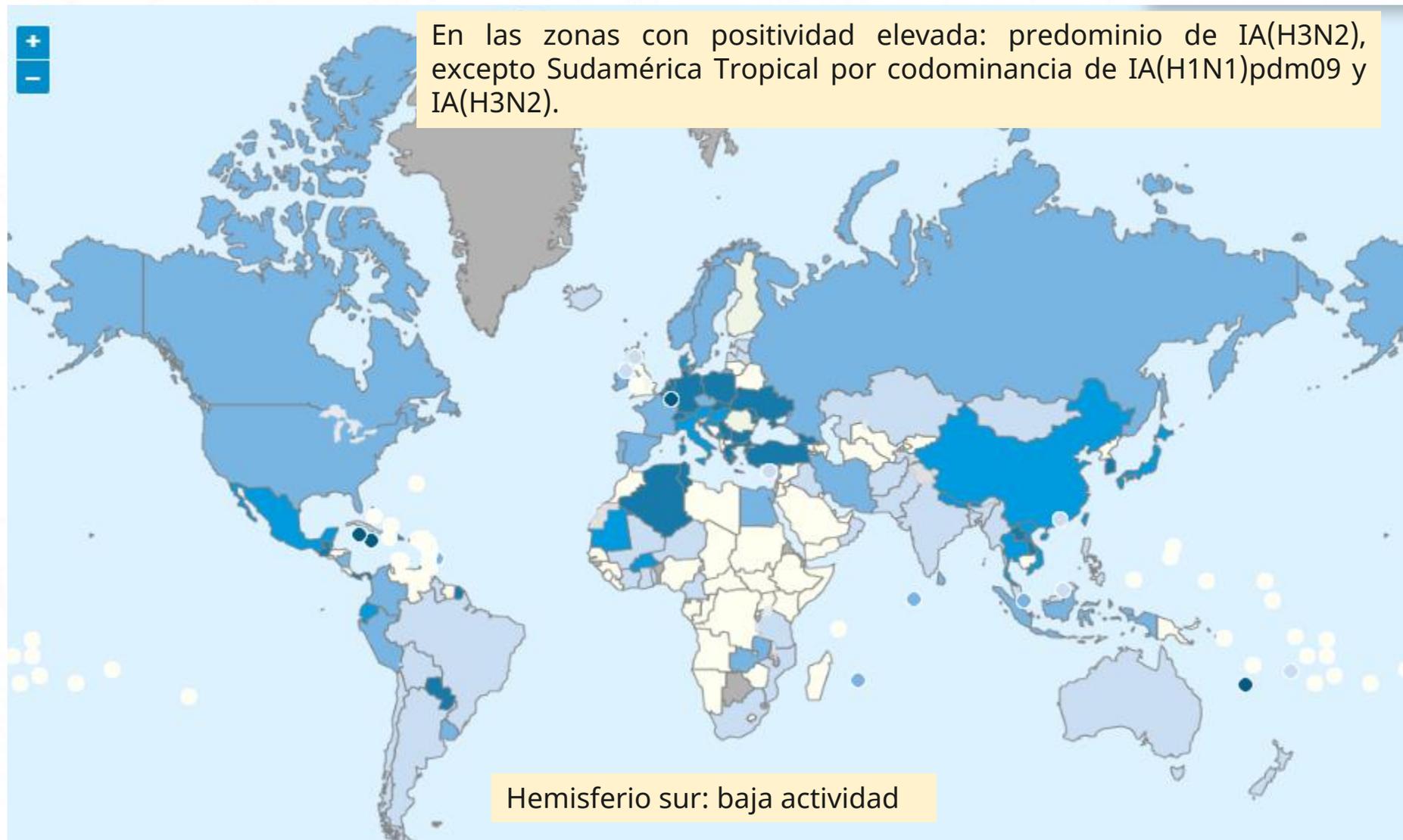
277 mil

Relative % change of Influenza % positive

-11,71%



En las zonas con positividad elevada: predominio de IA(H3N2), excepto Sudamérica Tropical por codominancia de IA(H1N1)pdm09 y IA(H3N2).



Hemisferio sur: baja actividad

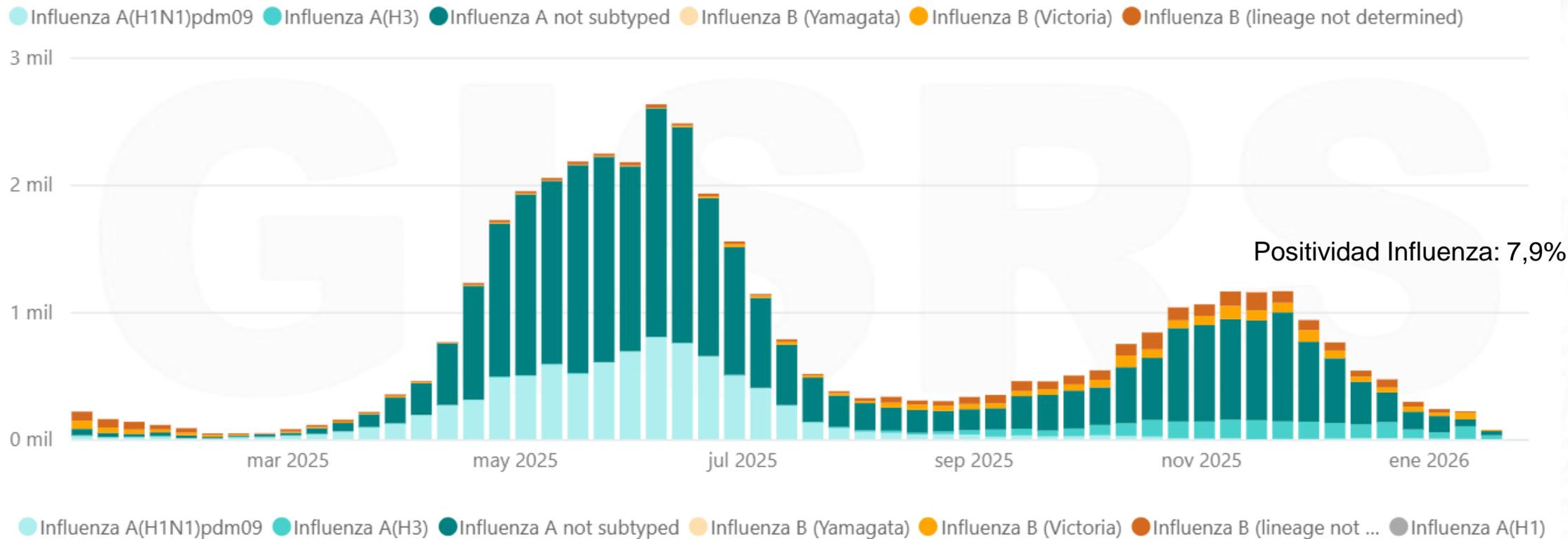
Percent positive: 0% - 10% 11% - 20% 21% - 30% > 30% Not reported No information Not applicable No denominator

Fuente: OMS. Actualizado: 2/2/2026





Detecciones de Influenza por subtipo en América del Sur (templada)*. 1/1/2025 al 27/1/2026



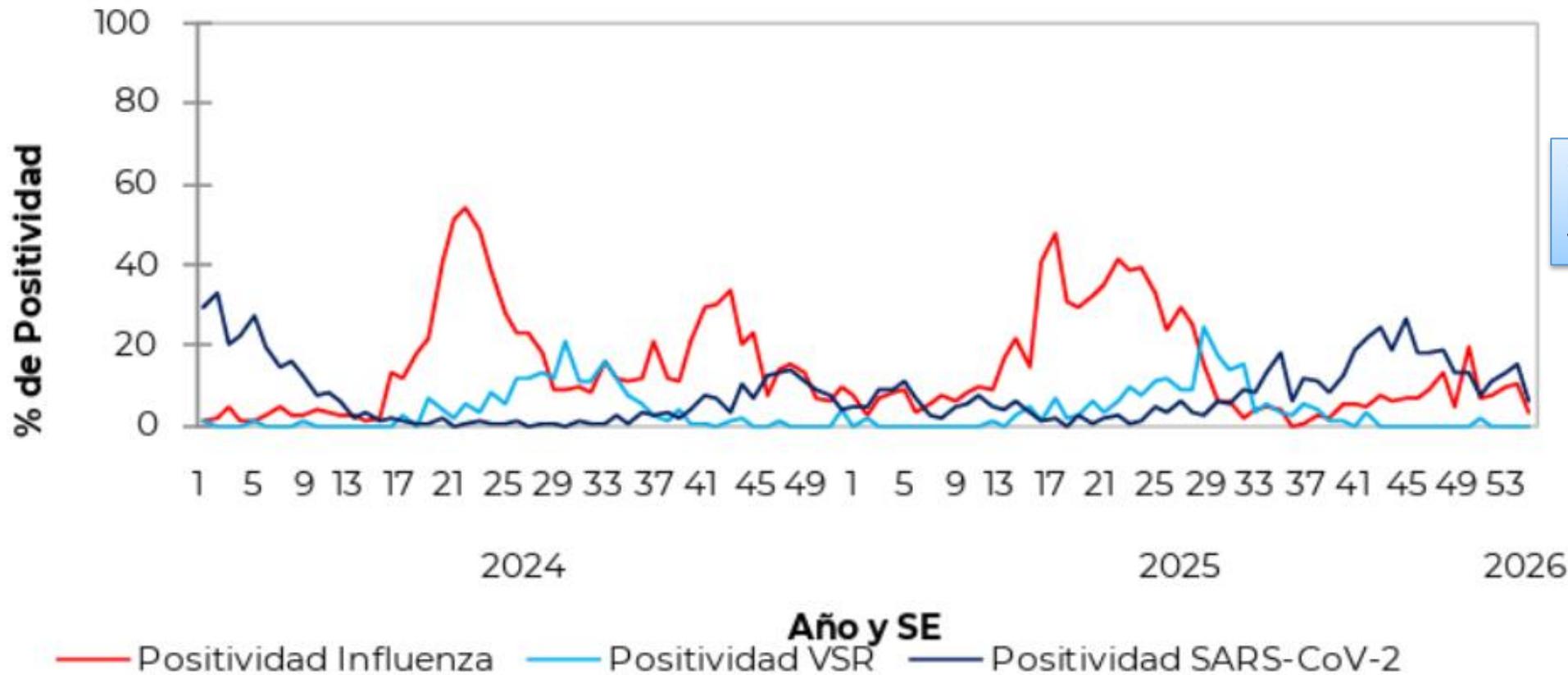
(*). Incluye: Argentina, Paraguay, Uruguay y Chile

Fuente: OMS. Actualizado: 2/2/2026





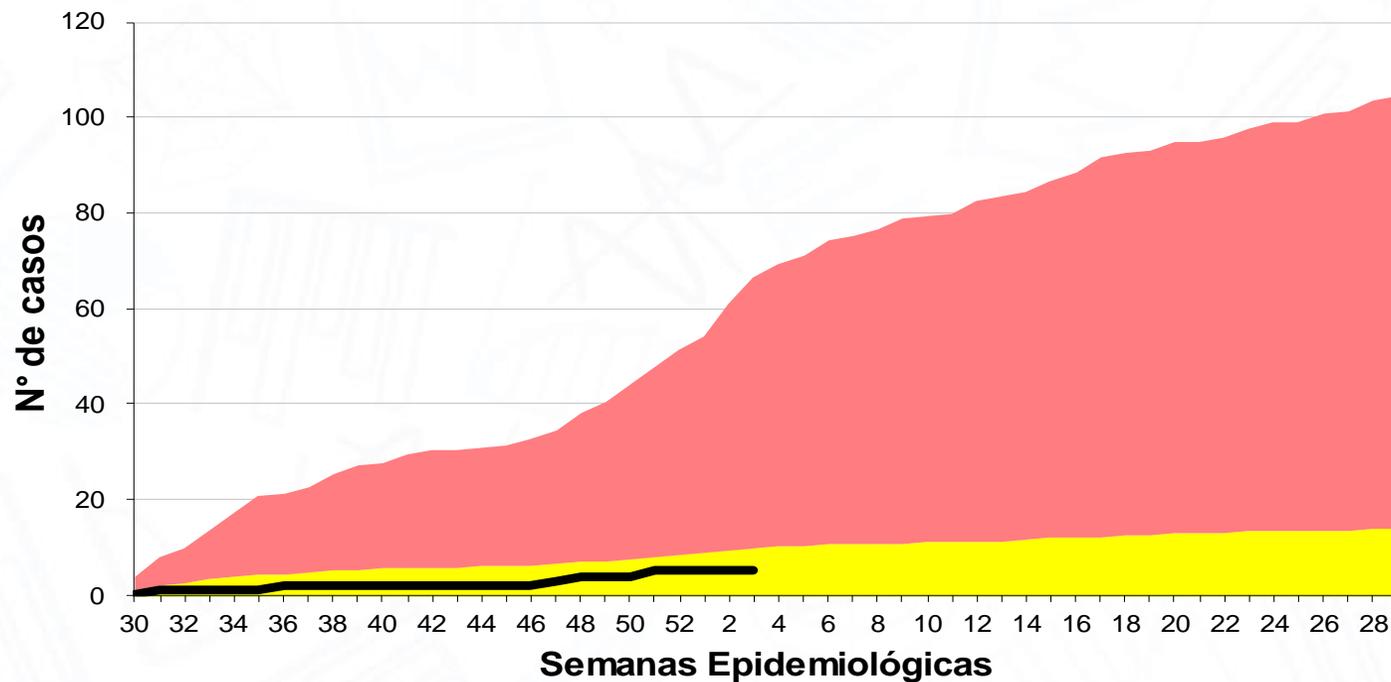
Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-CoV-2, influenza y VSR, por SE. Estrategia UMA. SE1/2024 a SE2/2026. Argentina.



Positividad acumulada año 2026: **22,5%(7/31)** **0%** **12,2% (12/98)**



Corredor Endémico Acumulado de Coqueluche. Provincia de Tucumán. SE 30 2025 a SE 3 2026



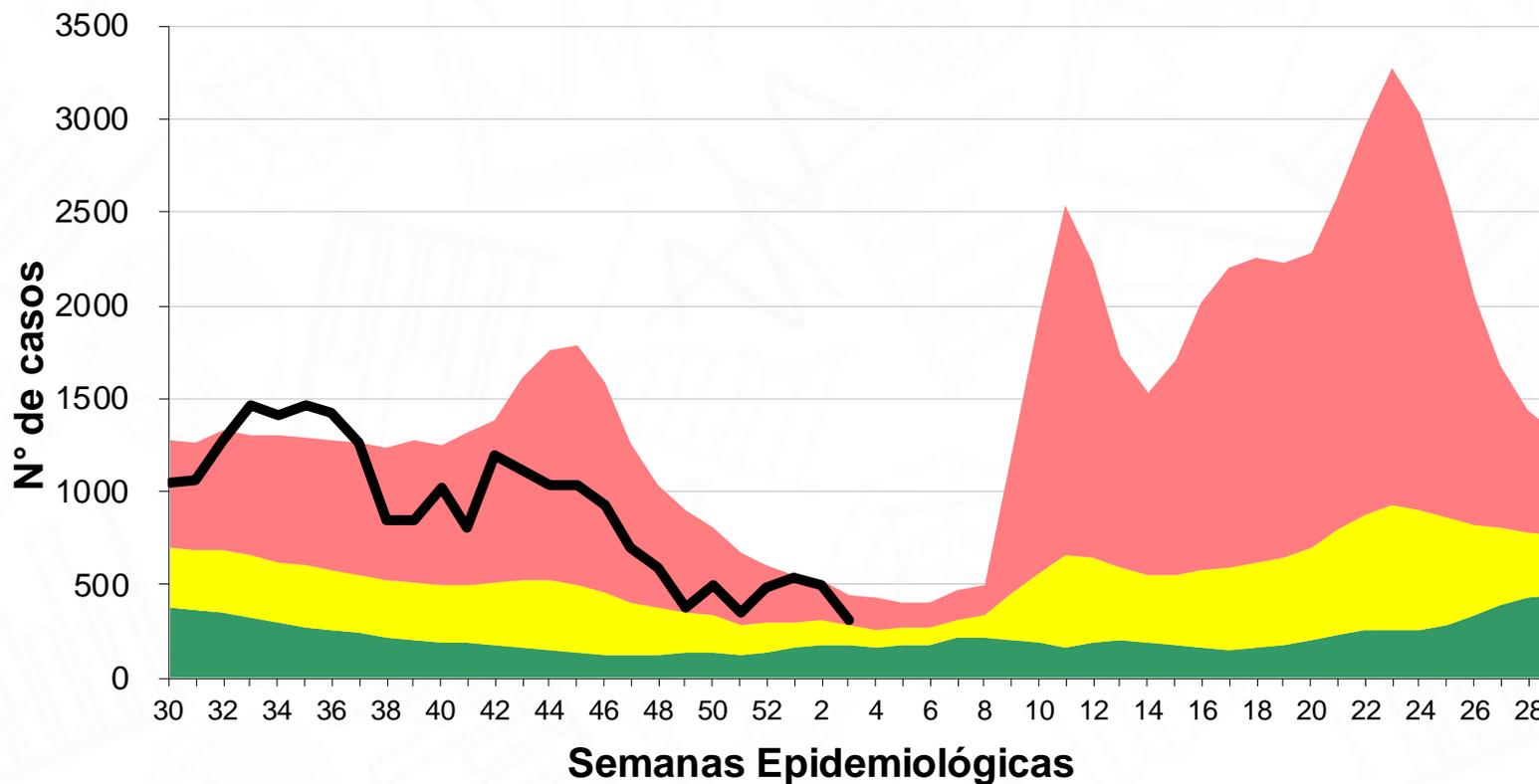
REFERENCIAS

-  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 Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. SE 30 2025 a SE 3 2026



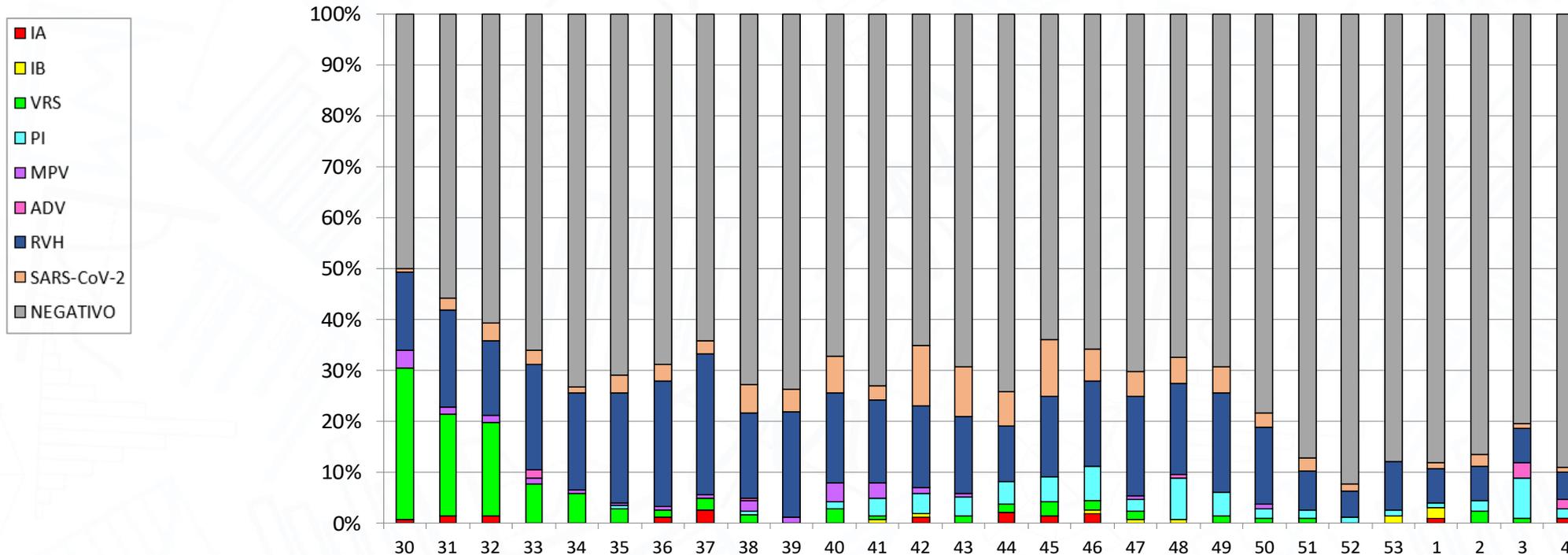
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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





Proporción de virus respiratorios desde la SE 30 2025 a SE 4 2026. UC y UMA.
Provincia de Tucumán. (n= 3854)



MUESTRAS ESTUDIADAS: **109**
TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: **12**

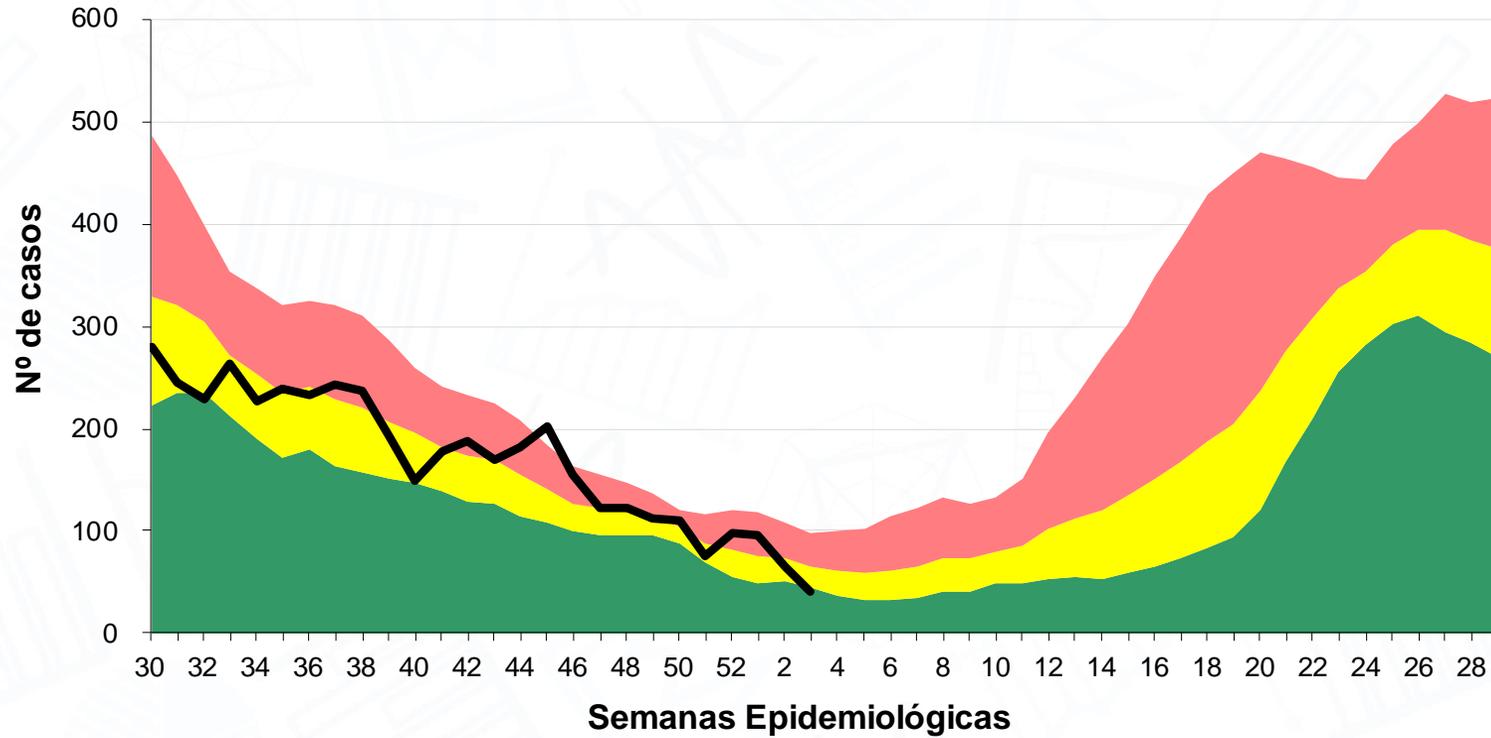


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.





Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 30 2025 a SE 3 2026



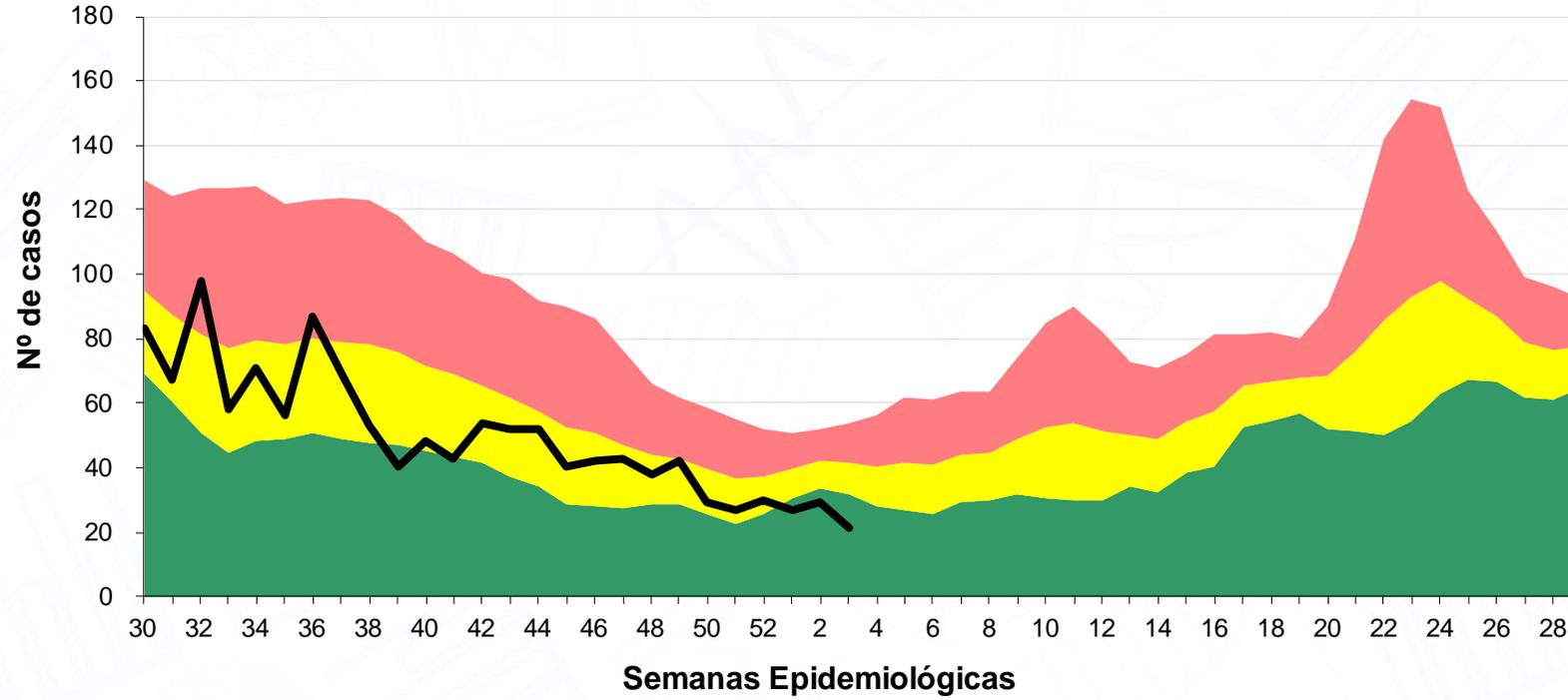
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

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





Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 30 2025 a SE 3 2026



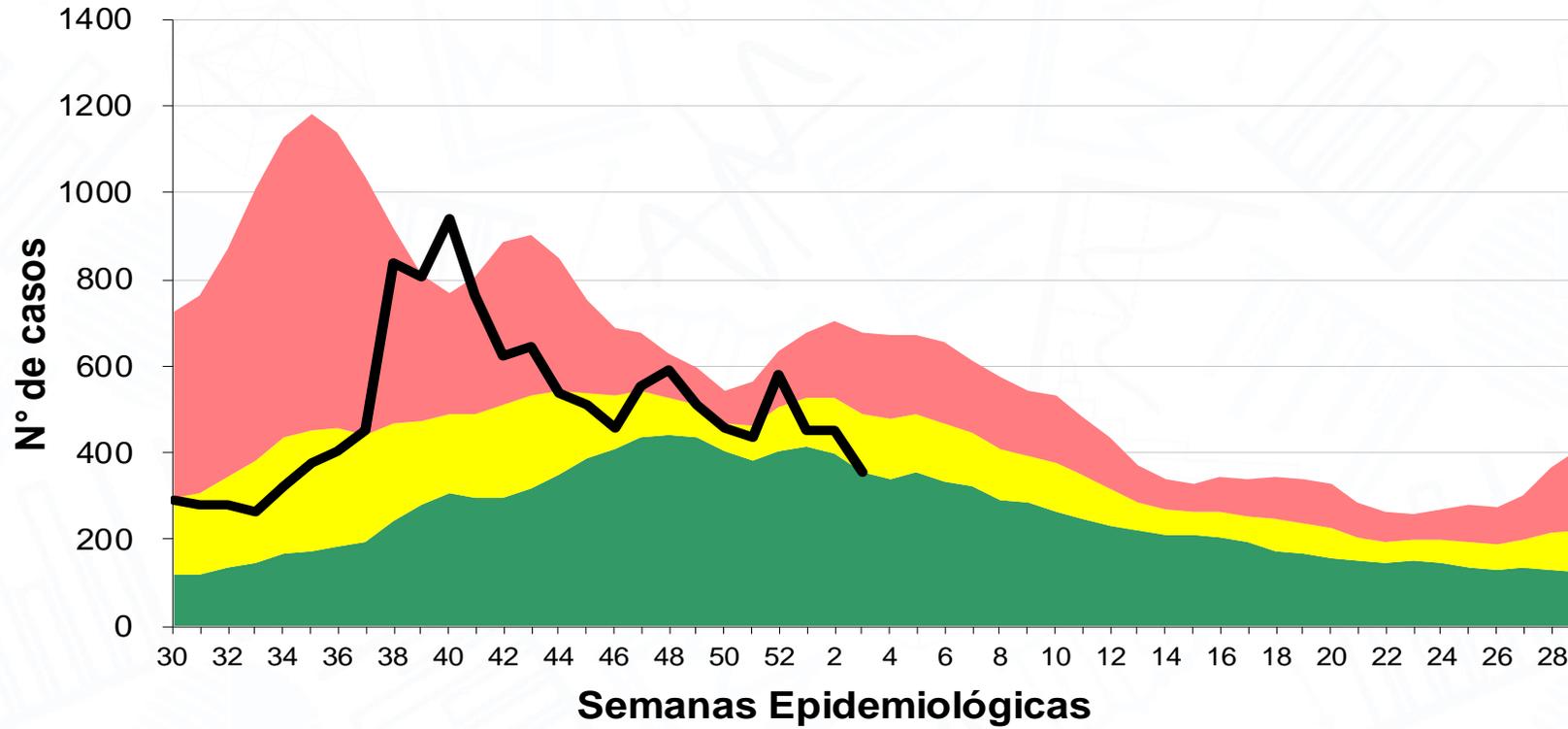
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - Nº de Casos

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 30 2025 a SE 3 2026**



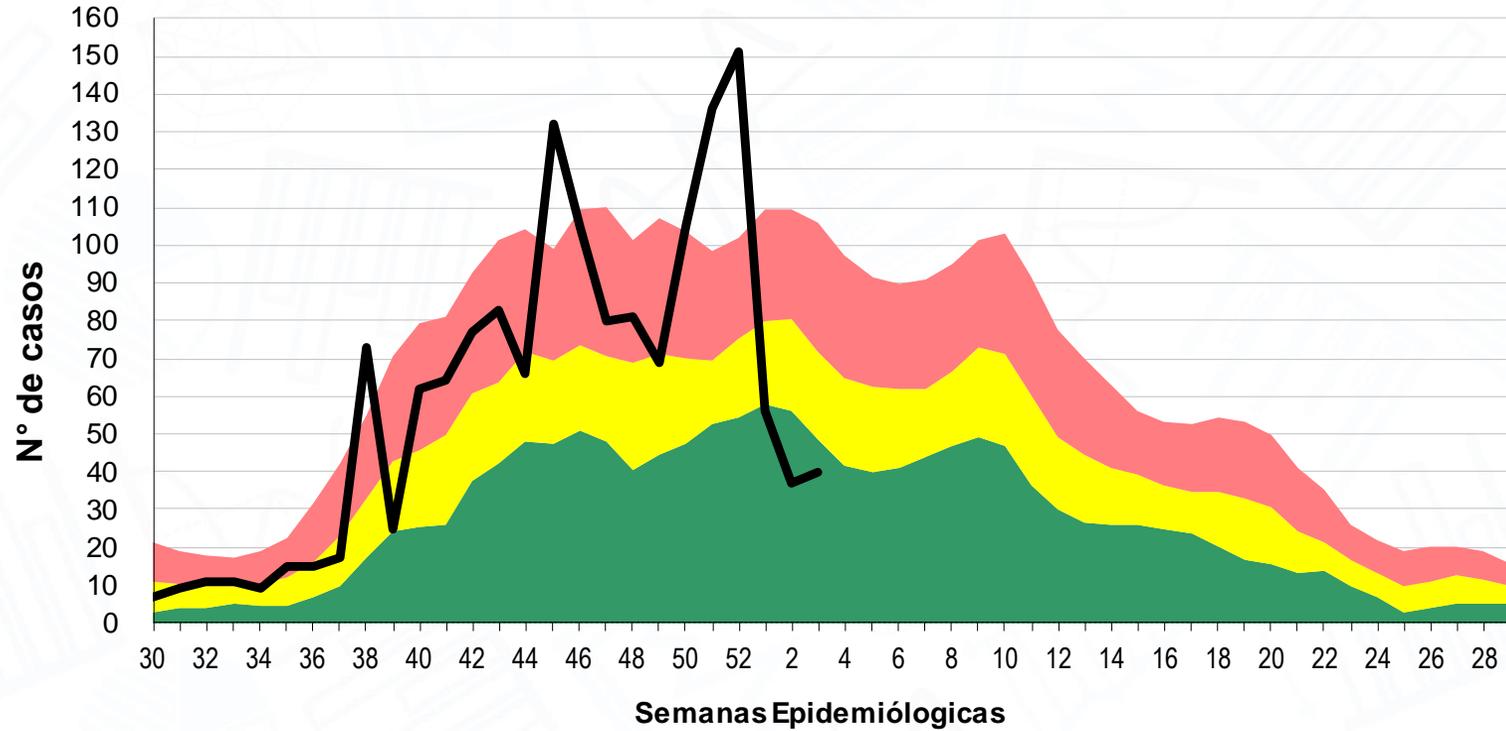
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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





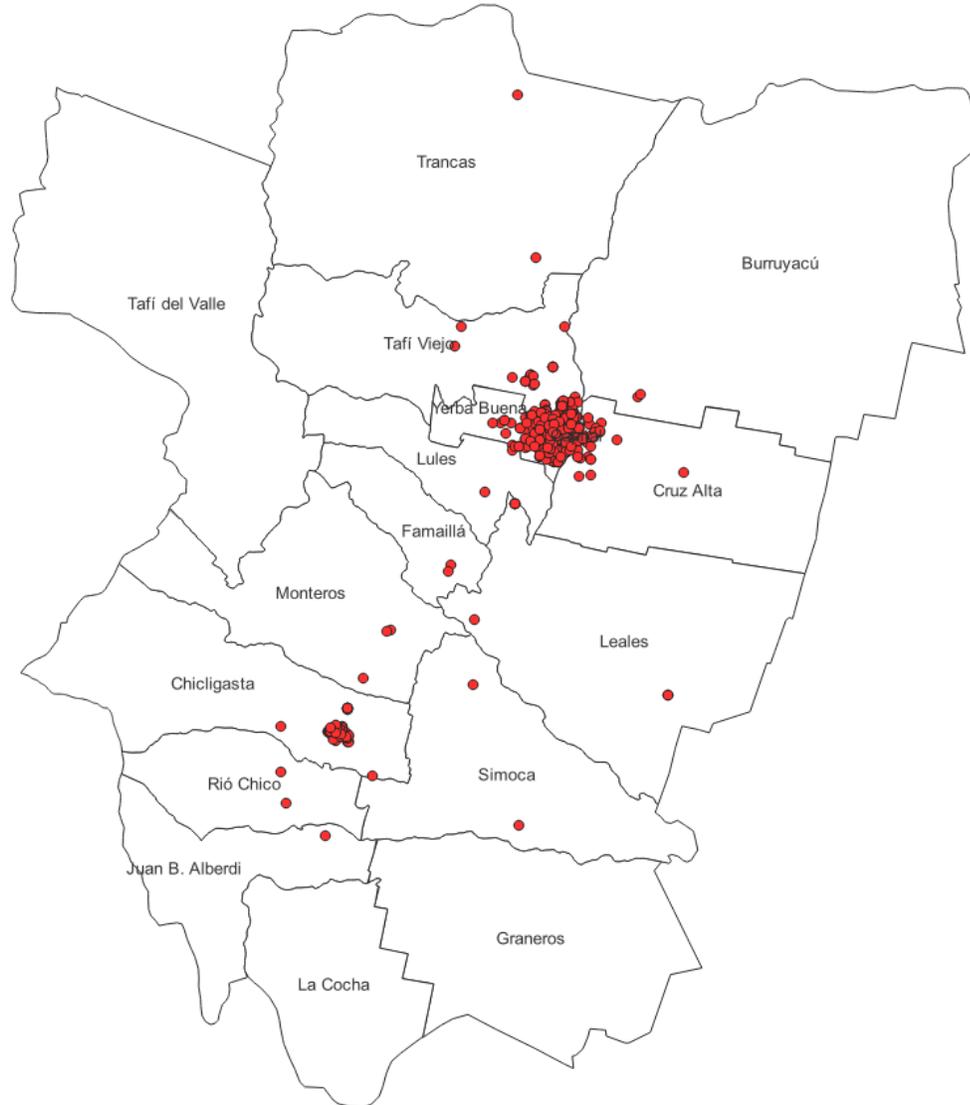
Corredor Endémico de Alacranismo. Provincia de Tucumán. Año 2025 SE 30 2025 a SE 3 2026



- 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





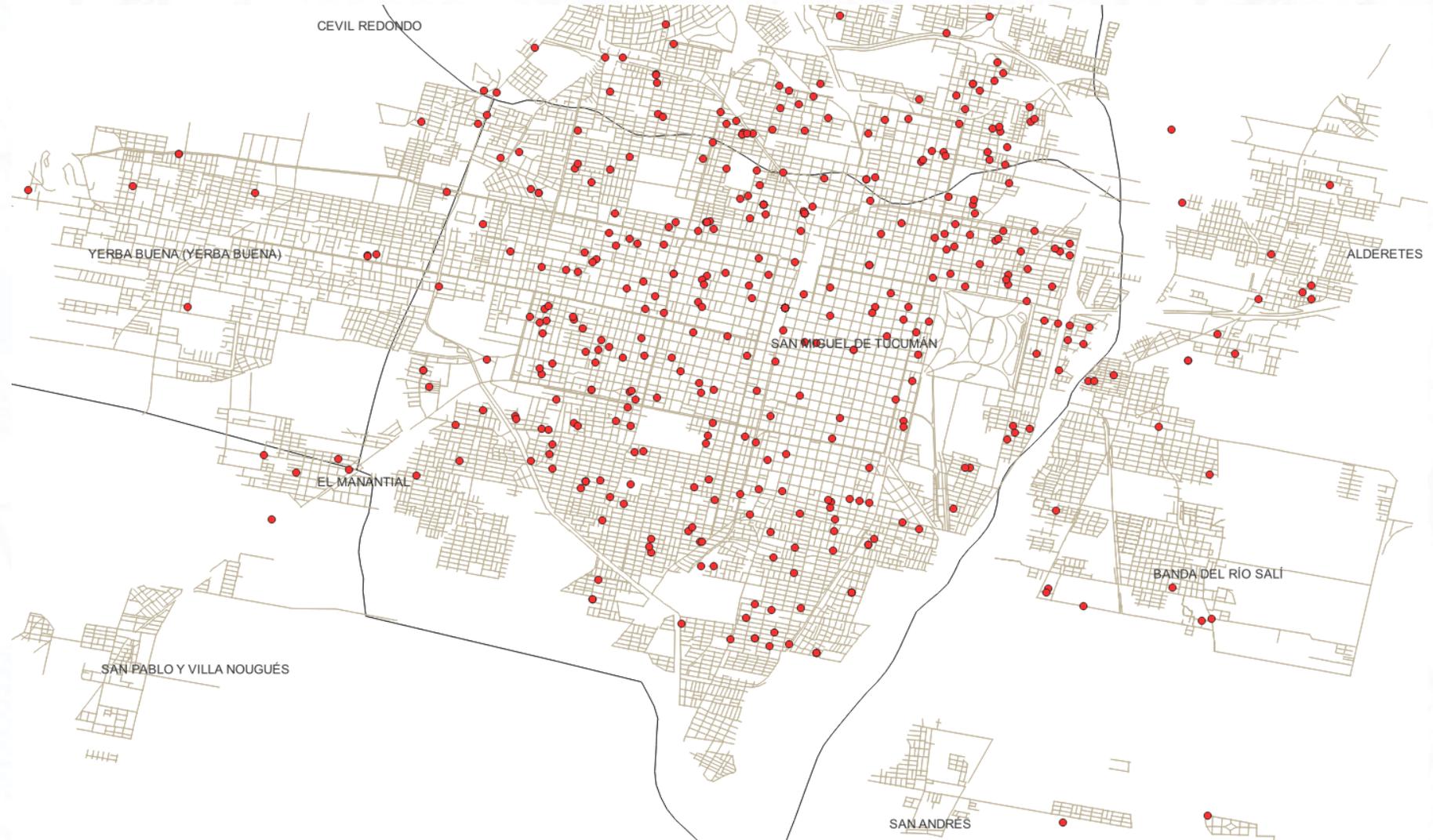
Mapa de localización geográfica de alacranismo en la provincia de Tucumán, por departamento. Desde el 1/12/2025 al 15/1/2026

Fuente: Sistema de Gestión Hospitalaria. Elaborado por la Dirección de Epidemiología.





**Mapa de localización
geográfica de alacranismo
en la Capital, Tucumán.
Desde el 1/12/2025 al
15/1/2026**



Fuente: Sistema de Gestión Hospitalaria. Elaborado por la Dirección de Epidemiología.





Tratamiento

De las 9460 notificaciones de tratamiento en **Argentina** en el año 2025, el 9,3% (880) requirieron **Antiveneno escorpiónico**.

Según dosis: Caso moderado (2 a 4 dosis): 62,7%

Casos graves (5 o más dosis) : 14,7%

El **antiveneno** producido por el Inst. Nacional de Producción de Biológicos (INPB) de la ANLIS “**Dr. Carlos G. Malbrán**” utiliza el veneno de **Tityus carrilloi**: Neutraliza el veneno de otras 3 especies (**T. confluen**, **T. bahiensis** y **T. serratus**).

- **Internación:** 9,4% casos (841) , el 30,1% fueron menores de 4 años
- **Sin casos fallecidos**

Medidas de prevención

PROTECCIÓN PERSONAL ● Revisar y sacudir las prendas de vestir, y el calzado antes de usarlos ● Sacudir la ropa de cama ● Evitar caminar descalzo

PROTECCIÓN INTRADOMICILIARIA ● Utilizar rejillas anti-insectos y tapones en piletas y bañeras ● Controlar las entradas y salidas de cañerías, aberturas y hendiduras, cámaras subterráneas, cañerías, sótanos, huecos de ascensor

PROTECCIÓN EN EL ÁMBITO PERIDOMICILIARIO ● Limpieza ● Controlar y eliminar la basura para reducir los insectos





SISTEMA DE ALERTA TEMPRANA

Temperaturas extremas: Calor

■ Nivel rojo: efecto alto a extremo en la salud

Muy peligrosas. Pueden afectar a todas las personas, incluso a las saludables.

■ Nivel naranja: efecto moderado a alto en la salud

Pueden ser muy peligrosas, especialmente para los grupos de riesgo.

■ Nivel amarillo: efecto leve a moderado en la salud

Pueden ser peligrosas, sobre todo para los grupos de riesgo, como niños y niñas, personas mayores de 65 años, con enfermedades crónicas.

■ Nivel verde: sin efecto sobre la salud

Sin peligro sobre la salud de la población.



Fuente: Servicio Meteorológico Nacional , al 1/2/2026

