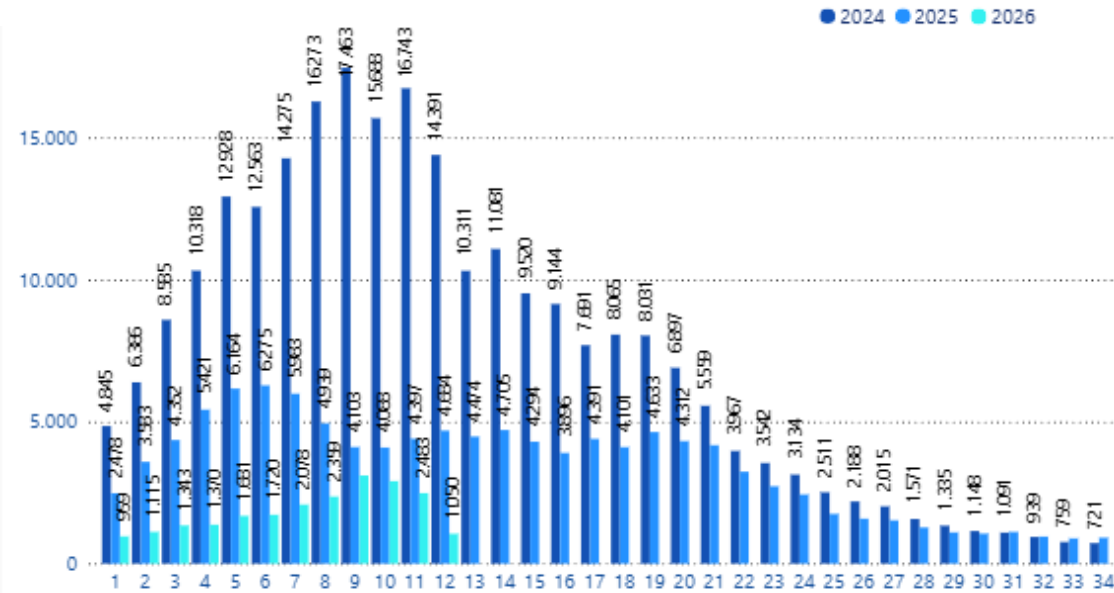


# SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

**SE 14**



## Casos de Chikungunya por SE y año. Brasil. Año 2026



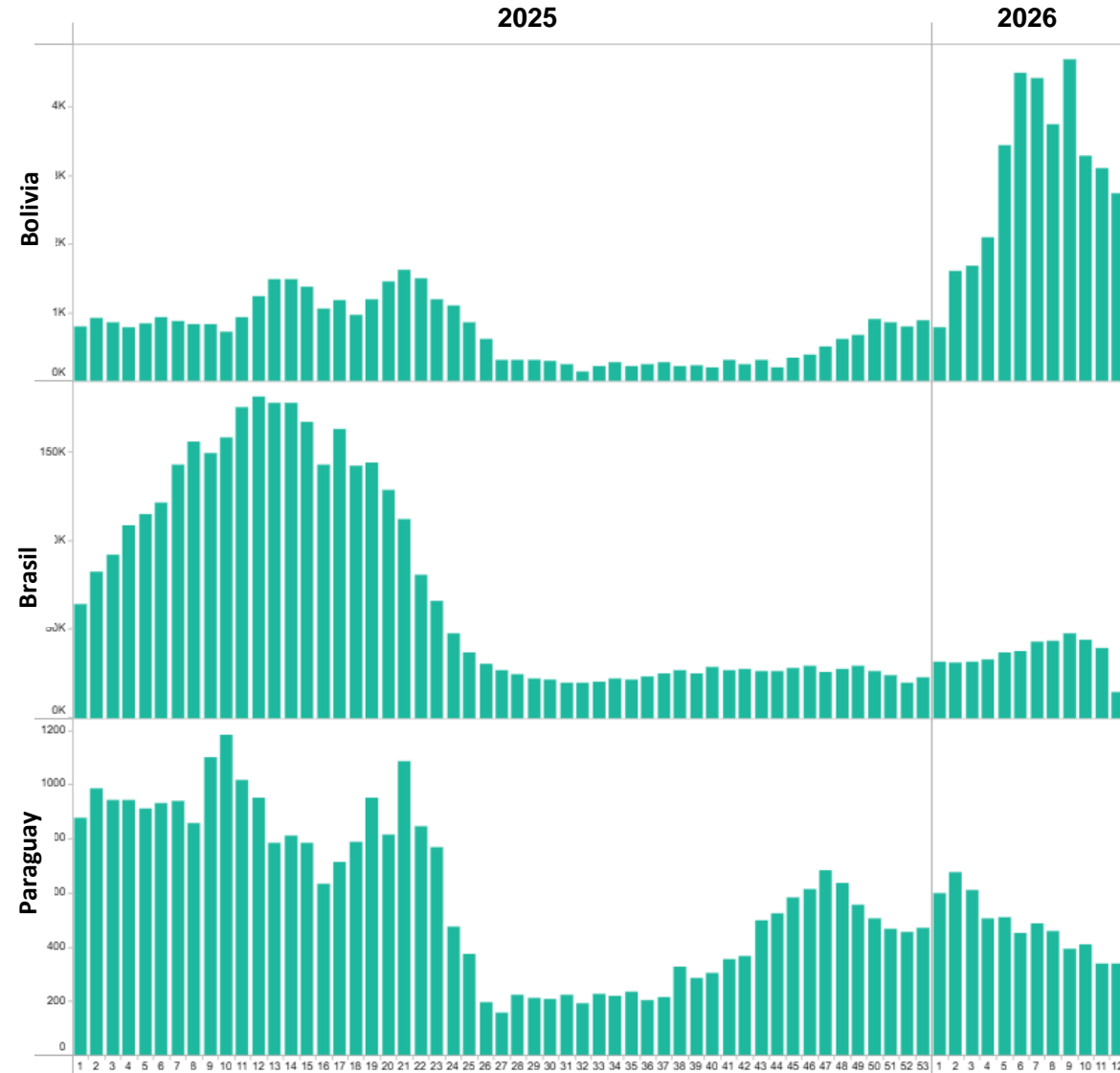
## Indicadores de Chikungunya por SE- Países limítrofes. Año 2026

País	Semanas	Casos confirmados	Tasa acumulada de incidencia ( x 100mil hab.)	Muertes
Bolivia	SE12	7.817	181,6	7
Brasil	SE 12	12.592	15,8	15
Paraguay	SE12	8	0,11	0

Disminución del 79% respecto de los confirmados en la misma semana de 2025.

Fuente: Ministerio de Salud de Brasil/OPS

## Casos sospechosos de dengue por SE. Año 2025 a SE 12/2026

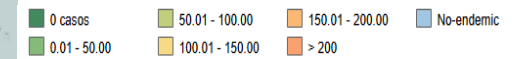


## Indicadores de dengue por SE. Año 2026

País	Semanas	Tasa acumulada de incidencia ( x 100mil hab.)	Total casos*	Serotipos
<b>Bolivia</b>	SE10	282,4	36.007	DEN 1,2
<b>Brasil</b>	SE 12	203,9	435.421	DEN 1,2,3,4
<b>Paraguay</b>	SE12	81,6	5.792	DEN 1,2



## Tasa de incidencia de dengue por 100.000 hab. Año 2026



Fuente: OPS

Referencias(\*): Incluye casos de Dengue sospechosos, probables, descartados y confirmados.



## ARGENTINA: 4425 casos sospechosos

Provincia de Salta (Actualización 01/4):

**413 casos confirmados.**

**Zonas con mayor incidencia:**

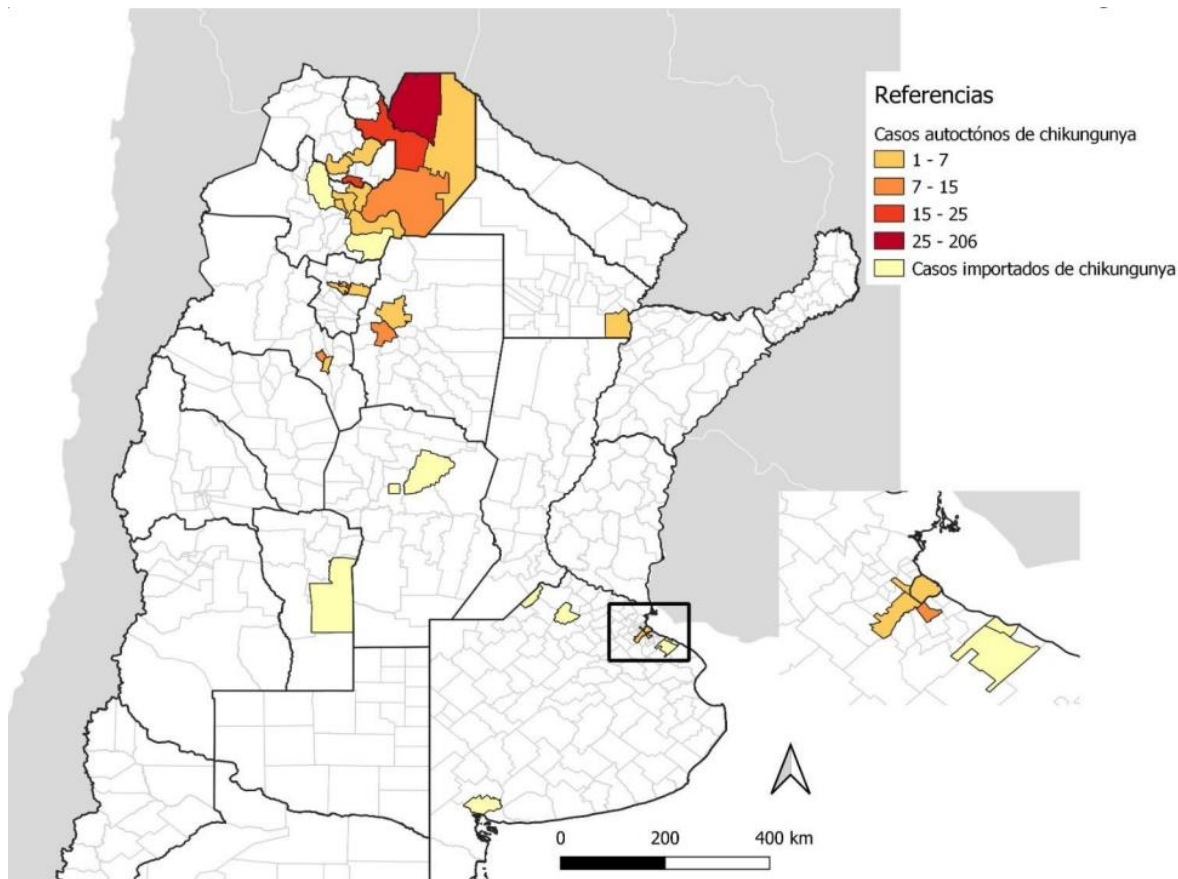
**Salvador Mazza:** Es el foco principal con **262 casos confirmados.**

**Departamento Orán:** Suma **71 casos** (42 en Aguas Blancas, 28 en San Ramón de la Nueva Orán y 1 en Colonia Santa Rosa).

**Embarcación:** Reporta **27 confirmados** y 4 probables.

En Salta se identificaron los **primeros casos sin antecedente de viaje**, en el contexto de la ocurrencia de casos importados con antecedente de viaje a Bolivia, confirmando la **presencia de transmisión local.**

## Fiebre Chikungunya: Casos confirmados y probables por departamento a nivel nacional. SE1 a SE12/2026. Argentina.



Durante las últimas dos semanas se registraron casos sin antecedente de viaje en las jurisdicciones Jujuy, Catamarca, Santiago del Estero, Buenos Aires y CABA

Casos notificados en CABA, Buenos Aires, Córdoba y San Luis presentaron **antecedente de viaje a Bolivia, Brasil, Paraguay y Cuba**

Los síntomas reportados fueron:

- fiebre
- mialgias
- cefalea
- poliartralgias
- vómitos

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

# FIEBRE CHIKUNGUNYA



Dada la baja sospecha clínica inicial, Argentina ha implementado una **vigilancia laboratorial activa**. Se analizan para Chikungunya, Oropouche y Mayaro al menos el **30% de los casos sospechosos de dengue que resultaron negativos** en las pruebas moleculares.

En Argentina hubo transmisión autóctona en ocho provincias durante la temporada 23/24 (**Chaco, Misiones, Santa Fe, Formosa, Salta, Córdoba, Santiago del Estero, Catamarca**)

## Notificación

<b>Evento SNVS</b>	<b>Modalidad</b>	<b>Estrategia Componente</b> /	<b>Periodicidad</b>
<b>Fiebre Chikungunya</b>	Nominal / individual	Universal Clínica / Laboratorio / Investigación epidemiológica	Inmediata ante caso sospechoso

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

## DEFINICIONES DE CASO

### SOSPECHOSO

Toda persona que vive o ha viajado en los últimos 14 días a zonas con transmisión de chikungunya o presencia del vector, y presenta **fiebre asociada a artralgia o artritis que no se explican por otras condiciones médicas**, con o sin otras manifestaciones extraarticulares (leves a graves).

### PROBABLE

Todo caso sospechoso de chikungunya y que presente:

- **IgM en una sola muestra de suero; o**
- **Títulos constantes para virus CHIK en prueba de Neutralización;**
- **Por Nexo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.**

## DEFINICIONES DE CASO

### CONFIRMADO

- Detección de **genoma viral por qRT-PCR** o aislamiento viral; o
- **Seroconversión**: Aumento o disminución de 4 veces en el título de anticuerpos específicos tipo IgG, por Neutralización para CHIKV en par serológico (muestras con 10 a 15 días de diferencia).
- En fallecidos, detección de genoma viral a partir de tejido de autopsia o mediante estudio histopatológico e inmunohistoquímica.
- IgM en LCR.



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

# FIEBRE CHIKUNGUNYA

## Tipo de muestras y técnicas de laboratorio para diagnóstico según días de evolución. Argentina. Año 2026.



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

# DENGUE ARGENTINA



Casos Confirmados por Jurisdicción. Argentina. Temporada 2025-2026

Provincia	Casos	Condición (Origen / Serotipo)
Formosa	2	Autóctonos: Depto. Pilagás (SE31) y Depto. Patiño (SE32).
Prov. Buenos Aires	10	5 Autóctonos: 3 de Febrero, San Isidro, Cañuelas, Morón y La Matanza 5 Importados: Paraguay, México, Indonesia y Brasil.
CABA	12	Importados: Brasil, Sri Lanka (DENV-3), Pakistán, México (DENV-3) y Venezuela. 7 sin antecedente de viaje
Entre Ríos	4	Importados: Cuba, Brasil (DENV-3), Colombia y Rep. Dominicana.
Mendoza	1	Importado: México (DENV-3).
Catamarca	1	Sin antecedente de viaje en dpto. Ancasti
Santa Fe	1	Importado: maldivas (DENV-3)
Córdoba	4	2 Importados: México (DENV-2). 2 sin antecedente de viaje
<b>Total</b>	<b>35</b>	

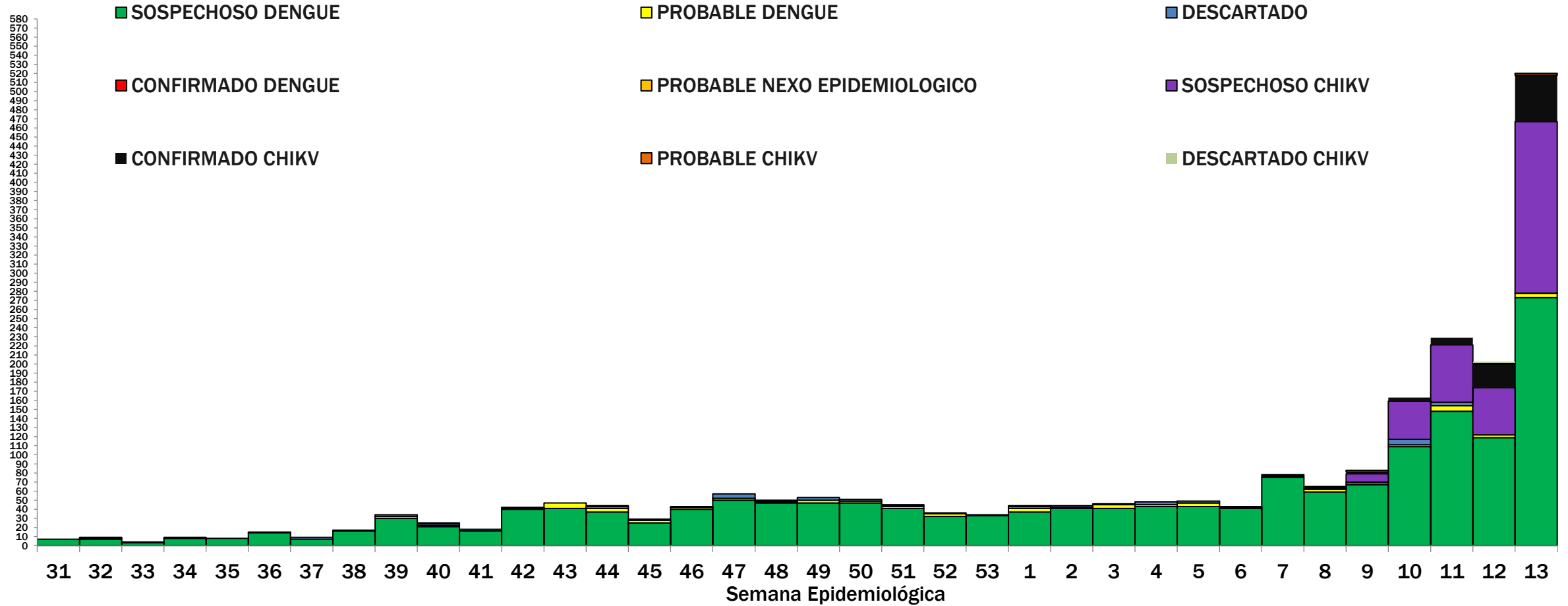


**Casos sospechosos: 15.966**  
**Casos confirmados: 35**  
**Serotipos detectados:**  
**DENV-1, DENV-2 y DENV-3.**

**49% corresponden a casos sin  
antecedente de viaje**

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Curva epidémica de SFAI Temporada 25/26 desde la SE 31/2025 hasta la SE 13/2026 (n=2543).



SE SE 31-13 (Nueva temporada): 93 casos confirmados CHIKV

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

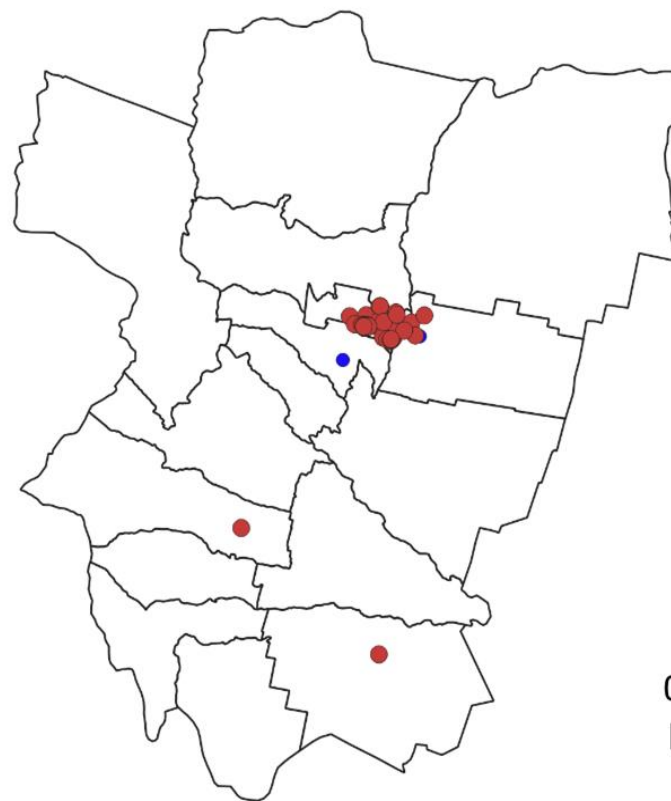
## Casos confirmados y probables de CHIKV. Tucumán SE 7 a la SE 13 del año 2026

### CASOS CONFIRMADOS CHIKV: 93

- AO Yerba Buena: 4
- AOSE: 41
- AOSO: 6
- AONO: 4
- AONE: 1
- AOVM: 1
- AO San Pablo: 32
- AO BRS: 2
- AO CONCEPCION: 1
- AO LAMADRID: 1

### CASOS PROBABLES CHIKV: 7

- AO Lules: 1
- AOSE: 2
- AO LEALES: 1
- AO Yerba Buena: 1
- AO Estación Araoz: 1
- AO San Pablo: 1



### Referencias

- Caso confirmado Chikv
- Caso probable Chikv



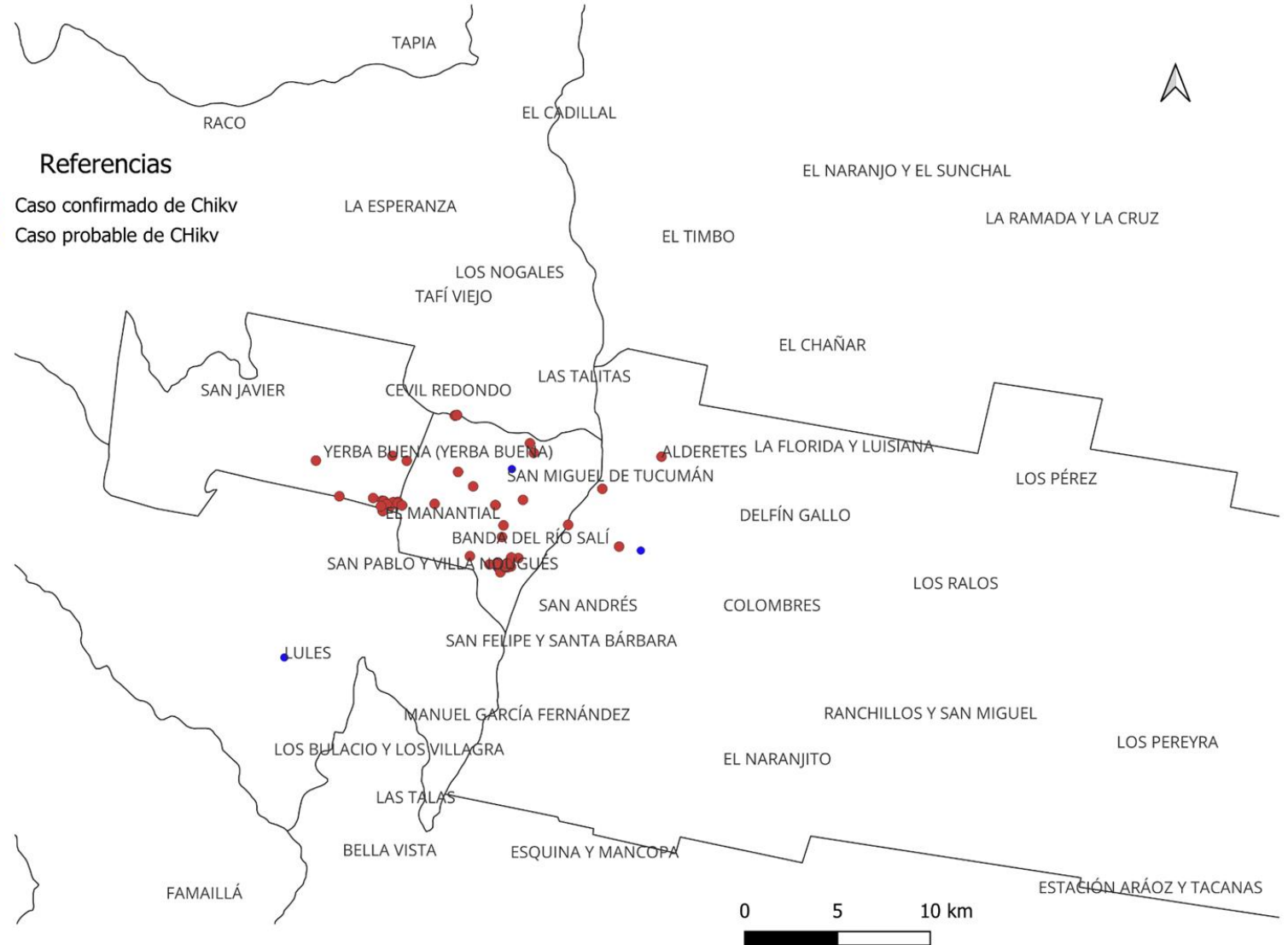
## Casos confirmados y probables de CHIKV. Tucumán SE 7 a la SE 13 del año 2026

### CASOS CONFIRMADOS CHIKV: 93

- AO Yerba Buena: 4
- AOSE: 41
- AOSO: 6
- AONO: 4
- AONE: 1
- AOVM: 1
- AO San Pablo: 32
- AO BRS: 2
- AO CONCEPCION: 1
- AO LAMADRID: 1

### CASOS PROBABLES CHIKV: 7

- AO Lules: 1
- AOSE: 2
- AO LEALES: 1
- AO Yerba Buena: 1
- AO Estación Araoz: 1
- AO San Pablo: 1



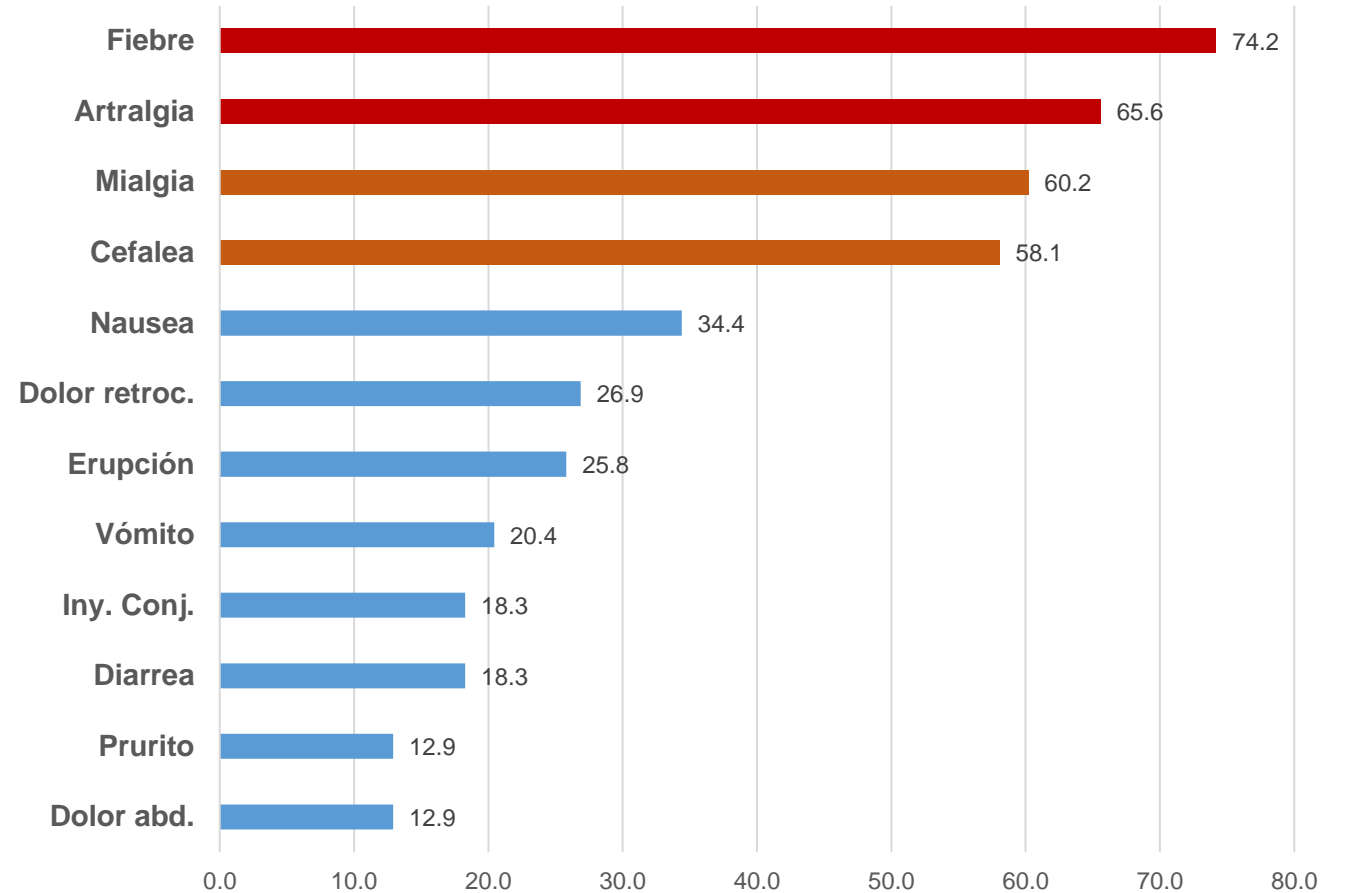
## Manifestaciones clínicas diferenciales de enfermedades transmitidas por el mosquito *Aedes aegypti*.

Característica <sup>8</sup>	Dengue	Chikungunya	Zika
Artralgia intensa	Leve / ausente	Severa, distal, bilateral ✓	Moderada
Trombocitopenia	Frecuente ✓	Rara	Rara
Sangrado	Posible ✓	Excepcional	Raro
Exantema	Variable	Frecuente	Frecuente, pruriginoso ✓
Conjuntivitis	Rara	Rara	Frecuente ✓
Dolor retro-ocular	Frecuente ✓	Raro	Variable

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

## Perfil de presentación clínica en casos confirmados de Chikungunya – Tucumán 2026 (n=93)

### Frecuencia de síntomas en casos confirmados



- 56% mujeres
- Edad promedio: 33 años (min: 5 – max: 91)

Marzo 2026



# Fiebre Chikungunya

Guía Abreviada de Manejo Clínico

*Red Federal de Referentes Clínicos para  
la Atención de Enfermedades Arbovirales*



Ministerio de  
**Salud Pública**  
Dirección de  
Epidemiología



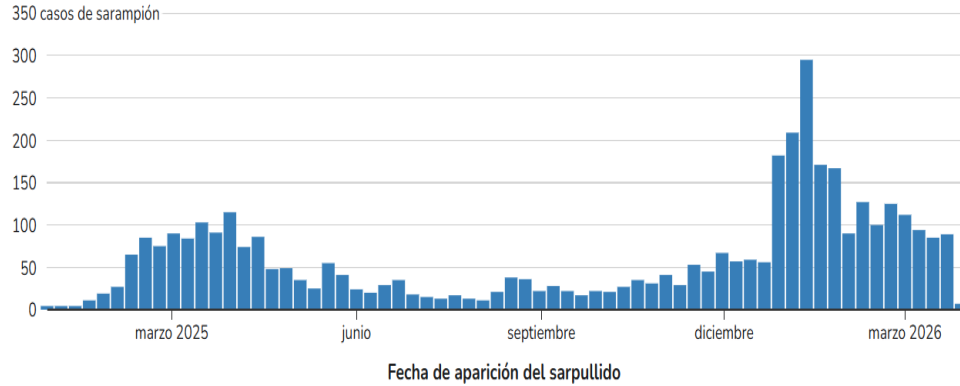
GOBIERNO DE  
**TUCUMÁN**

Guía de manejo clínico disponible en:

[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2026-03-12\\_guia\\_chikungunya.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2026-03-12_guia_chikungunya.pdf)

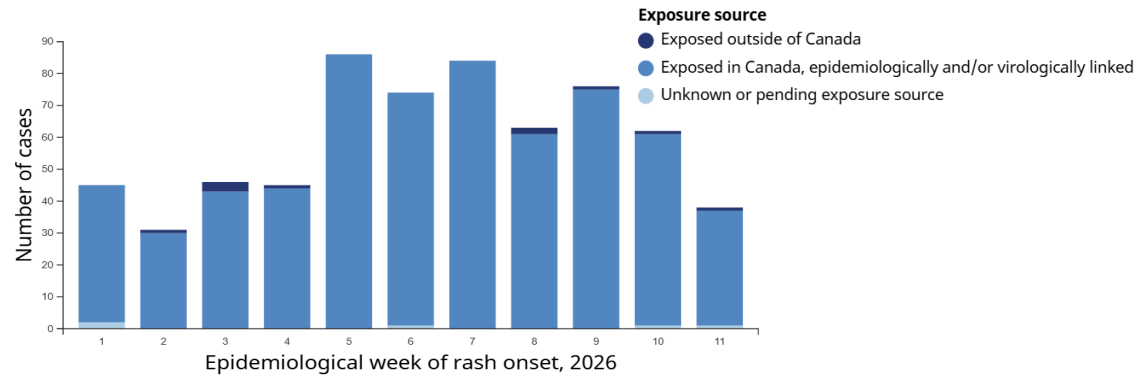
**Sala de Situación de Salud**

## Casos semanales de sarampión según la fecha de aparición del sarpullido. EEUU, años 2025-2026



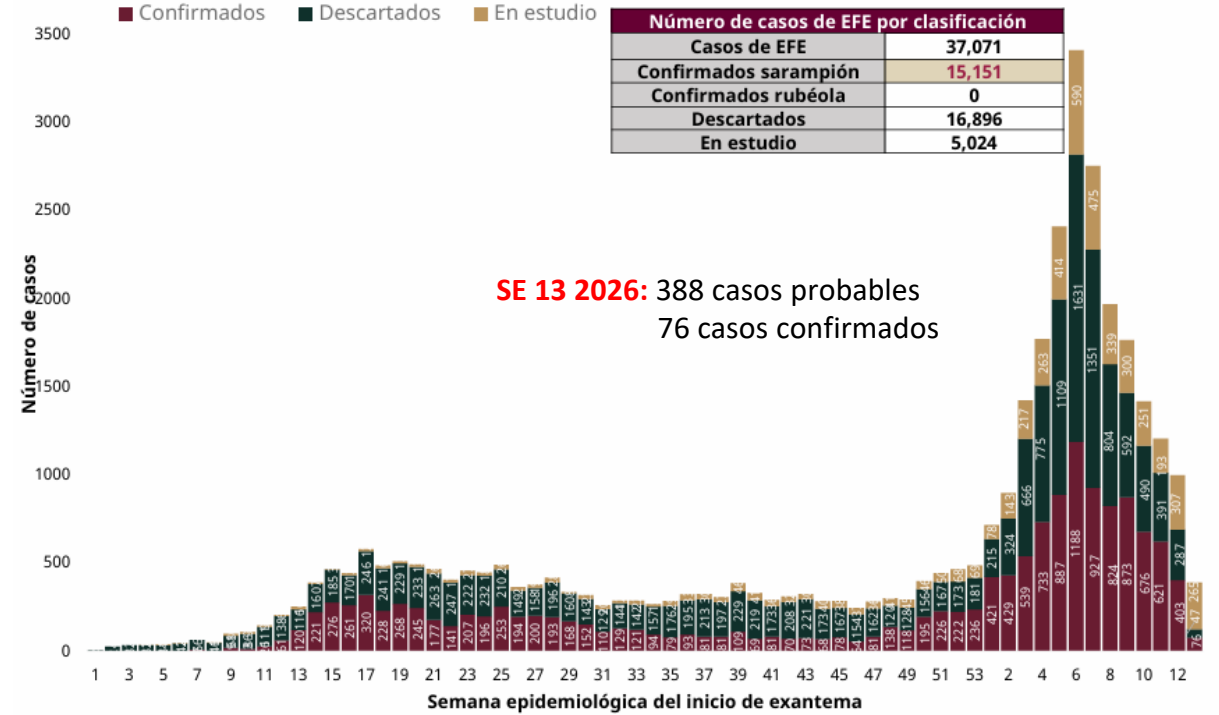
Fuente: CDC. 3/04/2026

## CANADÁ: Curva epidemiológica de casos de sarampión, por SE de aparición de erupción y fuente de exposición. N=650



Fuente: Gobierno de Canadá. 30/03/2026

## Curva epidémica de casos de sarampión por semana epidemiológica de inicio de exantema. México, años 2025-2026

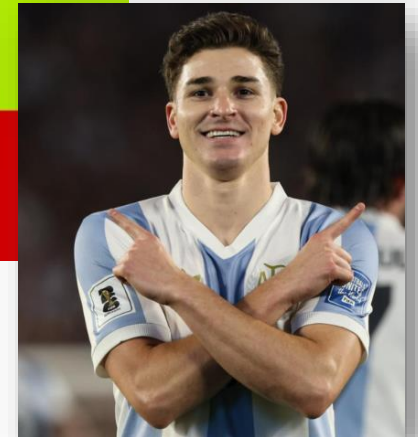


Fuente: Ministerio de Salud de México. 3/04/2026

## Copa Mundial de la FIFA 2026

11 de junio - 19 de julio de 2026

CANADÁ  
MEXICO  
EEUU



Considerar completar esquemas de vacunación quienes  
asistan

**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

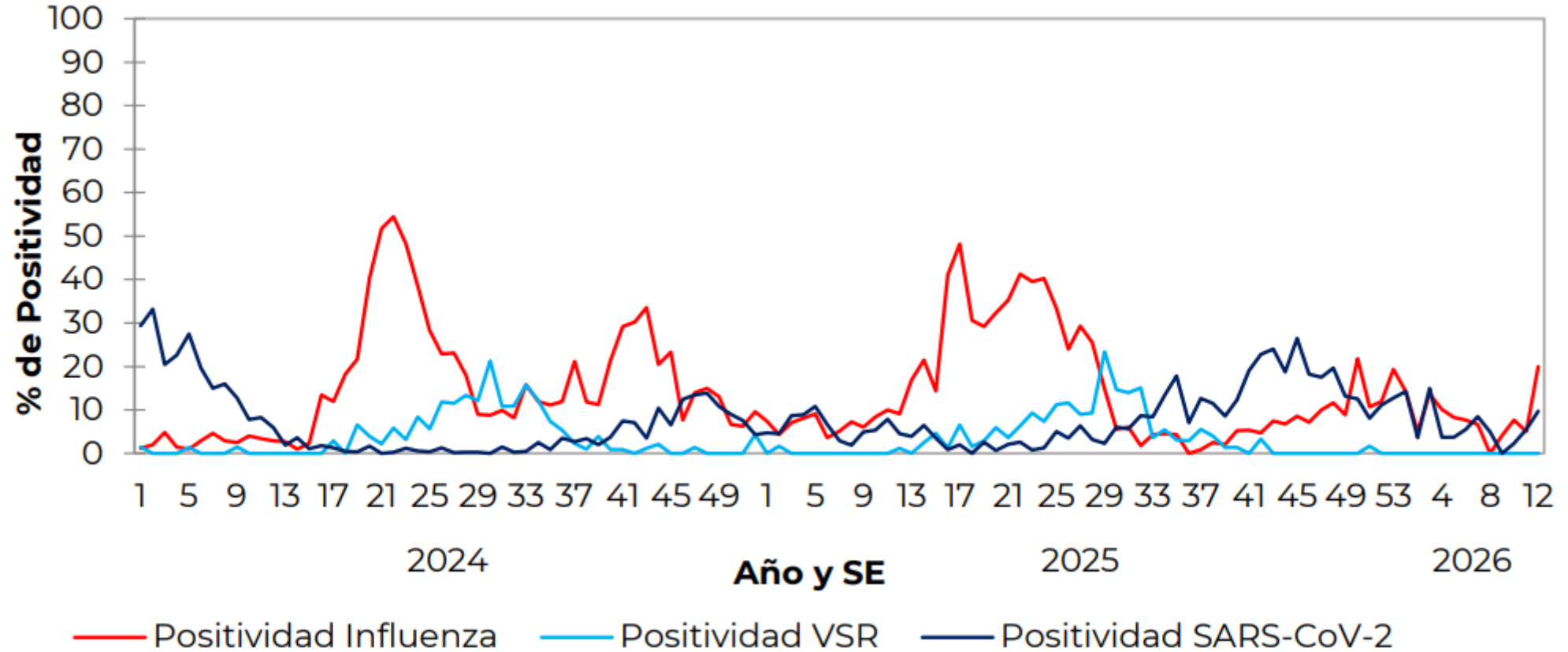
-Nacidos hasta el **30 de junio de 2024**, deberán colocarse la segunda dosis a los 4 o 5 años

- **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.



*Fuente: Ministerio de Salud de la Nación*

## Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-CoV-2, influenza y VSR, por SE. Estrategia UMA. SE1/2024 a SE12/2026. Argentina.



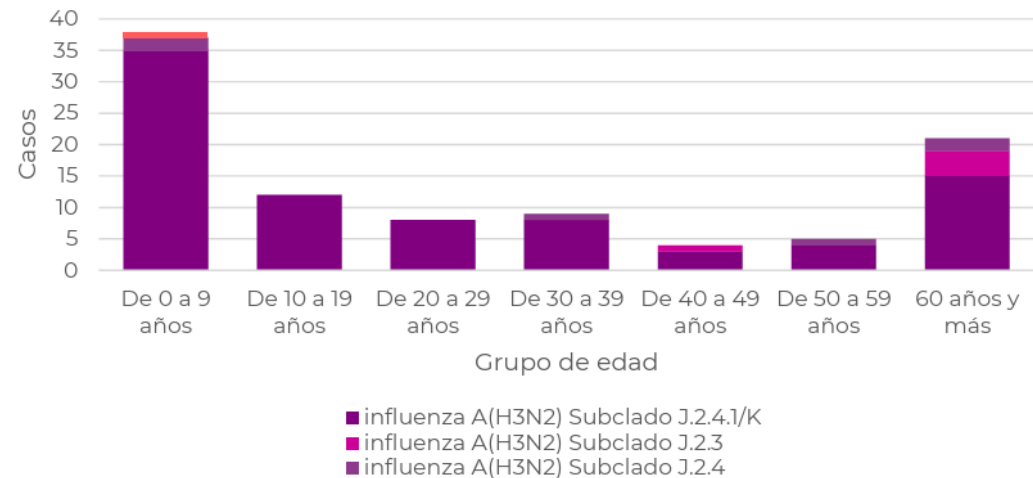
Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

**Casos de Influenza A(H3N2) secuenciados por el LNR por subclado según año de fecha de toma de muestra. Argentina. SE 1/2025 a SE 12/2026. (n=156).**

Casos secuenciados de Influenza A	Influenza A (H3N2)					Total
	Subclado J.2	Subclado J.2.2	Subclado J.2.3	Subclado J.2.4	Subclado J.2.4.1 (K)	
2025	3	1	23	0	33	60
2026	0	0	5	6	85	96
Total	3	1	28	6	118	156

En todas las regiones se detectó mayoritariamente Influenza A, específicamente Influenza A(H3N2) subclado J.2.4.1 (K), con excepción de la región Sur  
Influenza B Victoria, detectada en todas las regiones, menos en el Sur.

**Casos de Influenza A secuenciados en el LNR, por subtipo y subclado según grupo de edad. Argentina. SE 1 a SE 12, Año 2026 (n = 97)**

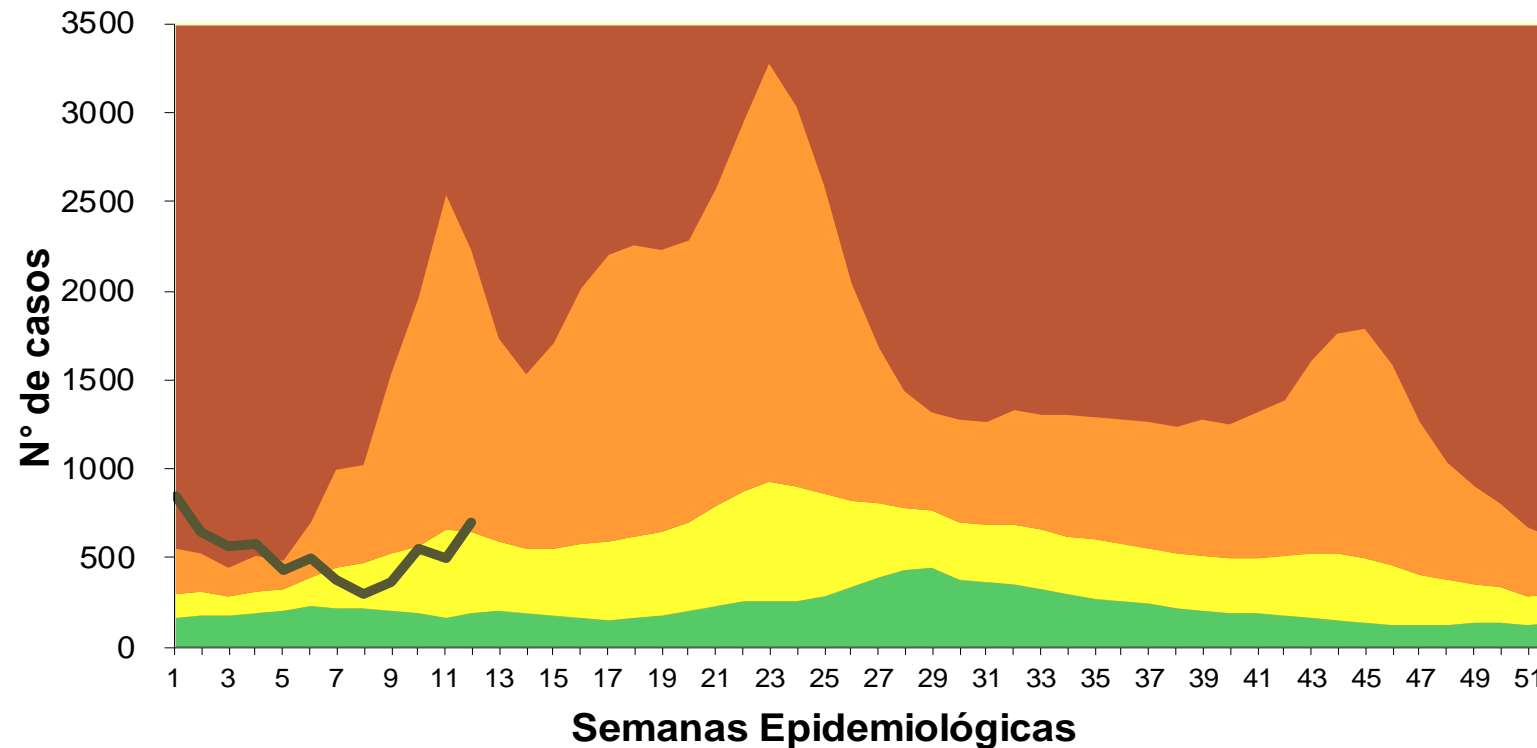


Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

# ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)



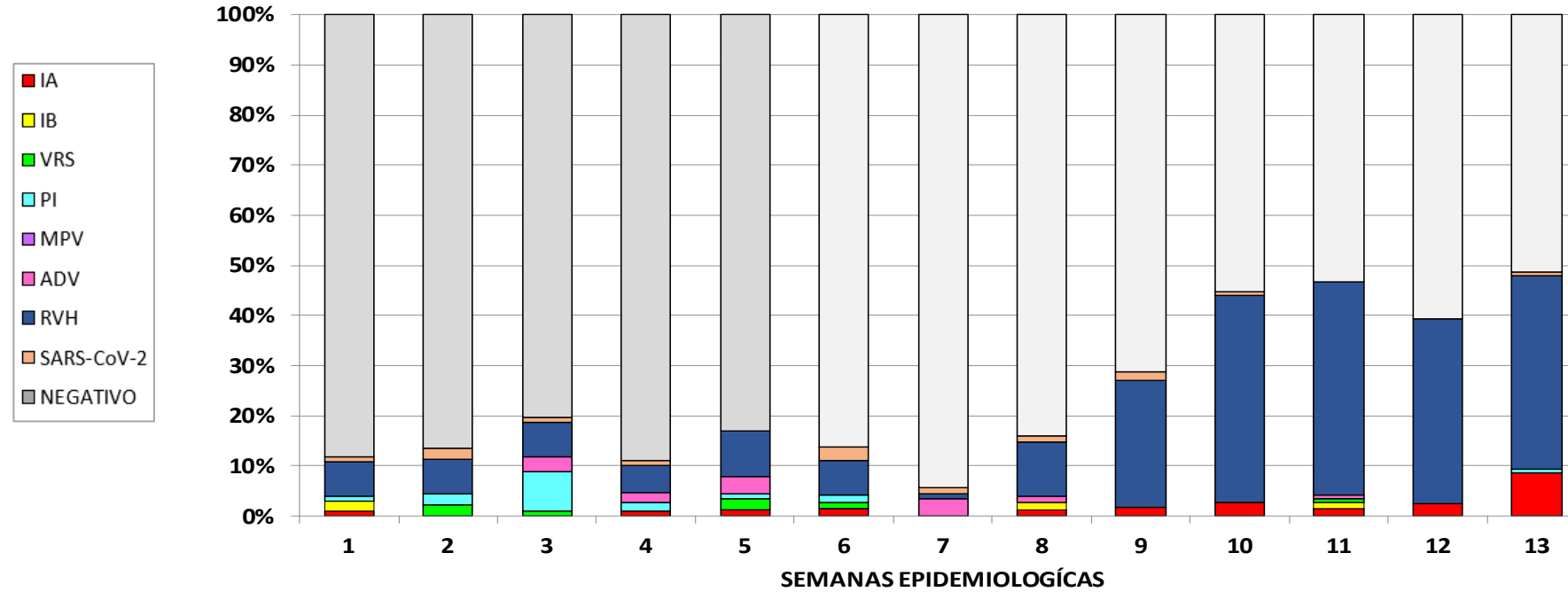
## Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 12 / 2026



- 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 1 a SE 13 / 2026.  
Provincia de Tucumán. (n= 1271)



MUESTRAS ESTUDIADAS: **117**  
TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: **57**

**SE 13**

INFLUENZA  
**18%** (10)

SARS-COV-2  
**2%** (1)

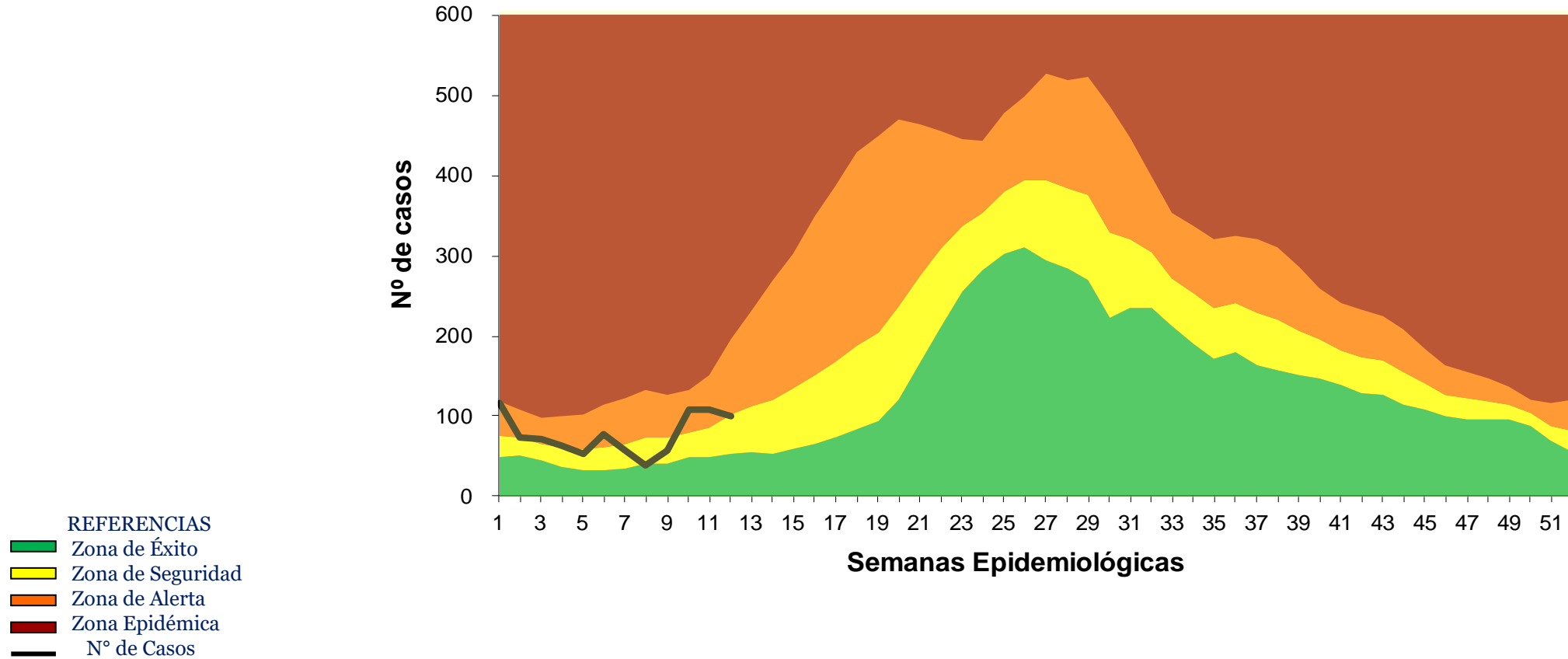
OVR  
**80%** (46)

RINOVIRUS  
**98%** (45)  
PI  
**2%** (1)

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

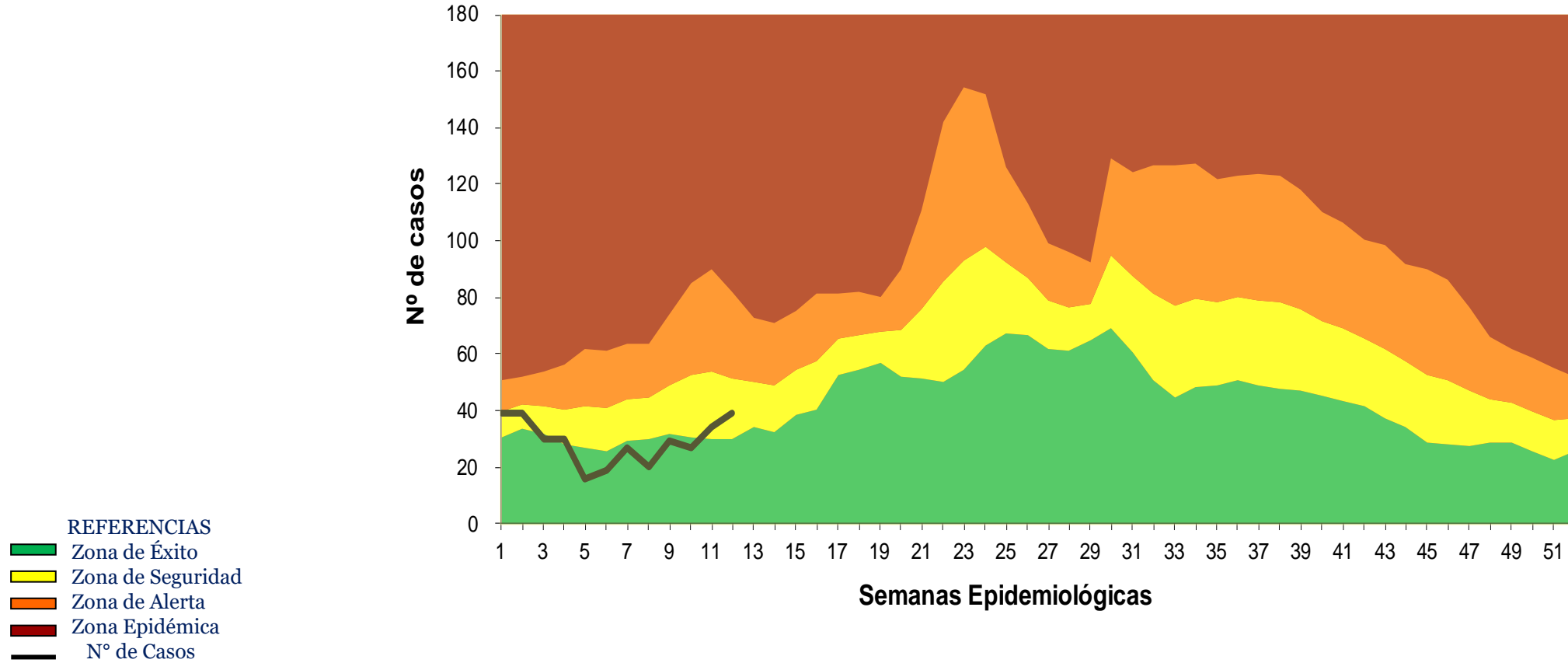


## Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 12 / 2026



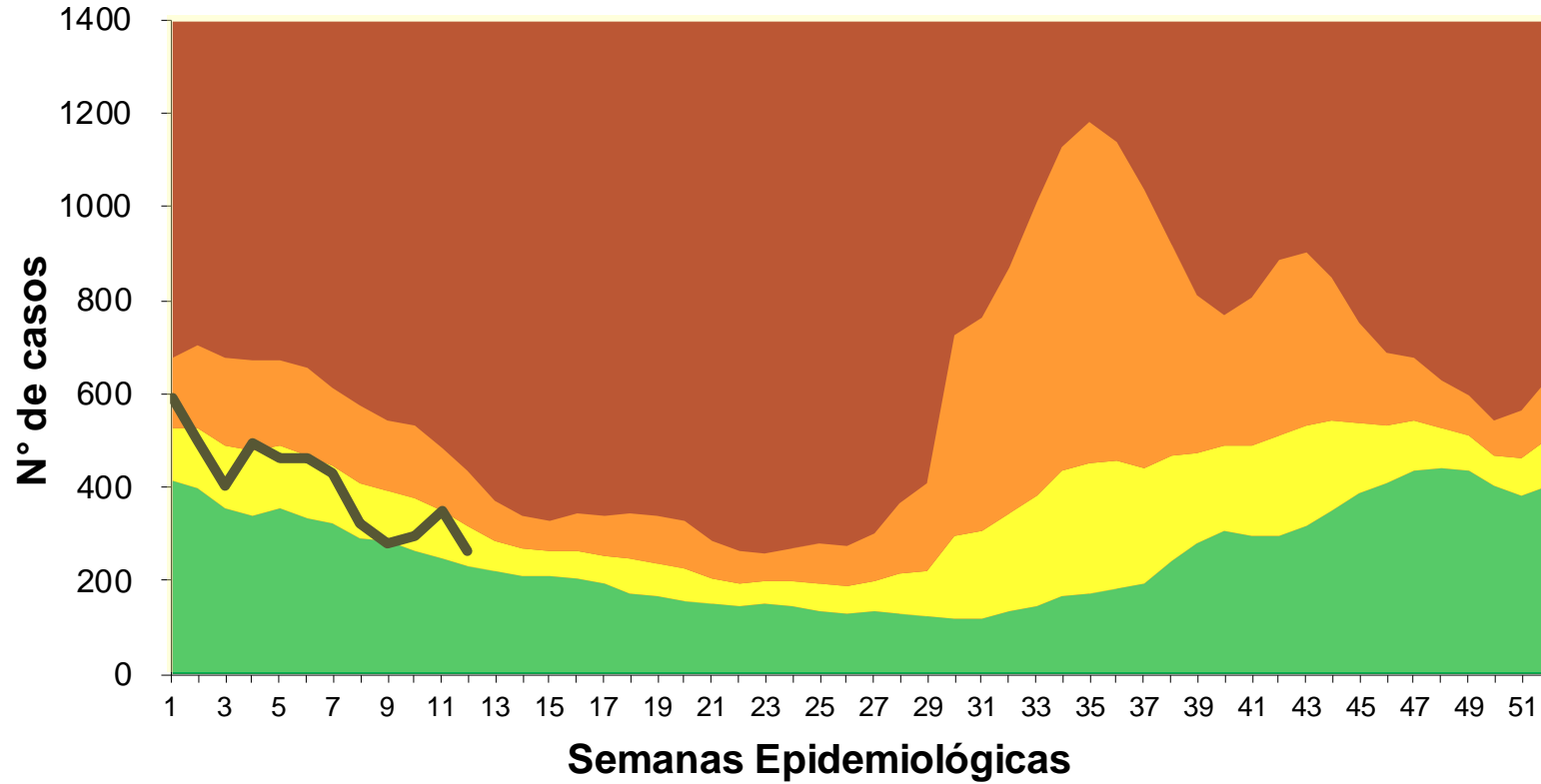
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

## Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 12 / 2026



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

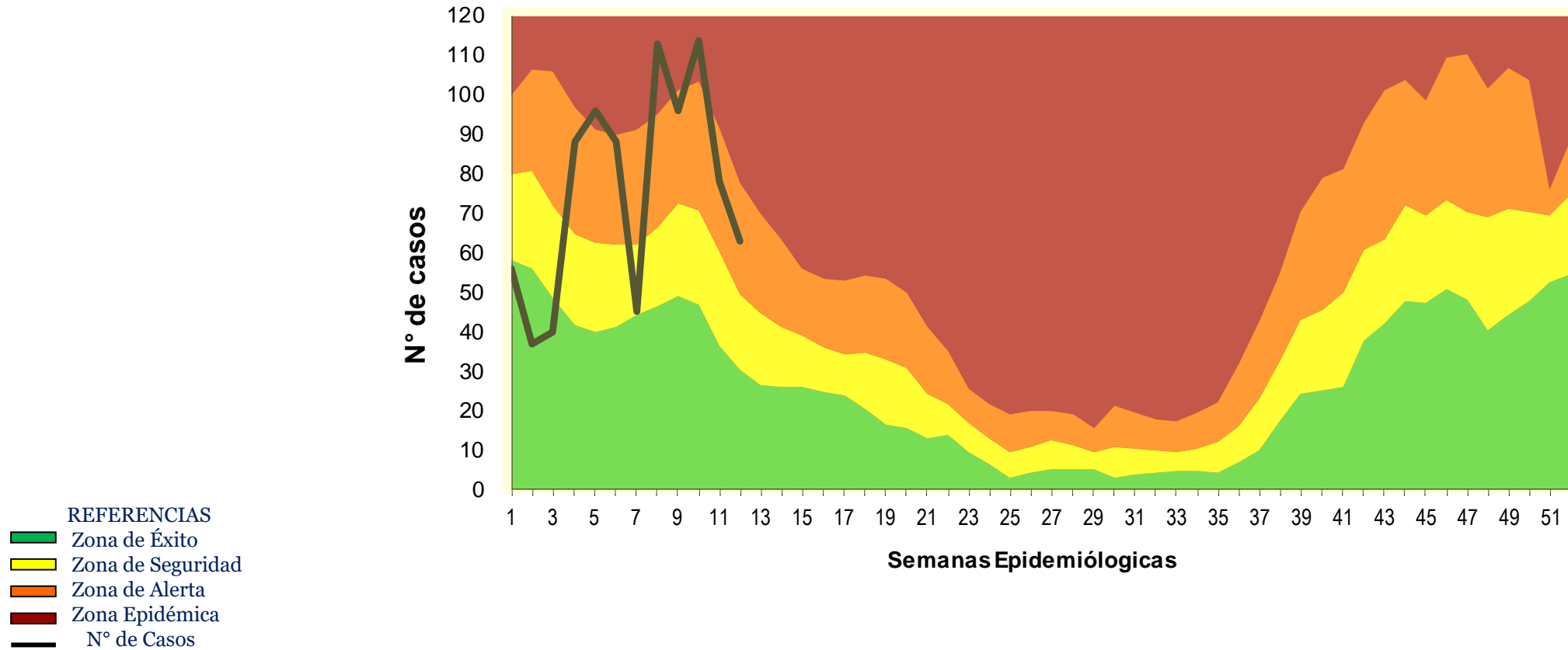
## Corredor Endémico de Diarreas en < 5 años. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 12 / 2026



- 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. SE 1 a SE 12 / 2026



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

# MENINGITIS

Nº de casos de Meningitis, según agente etiológico. Hasta SE 13. Tucumán 2026

Viral	12
Micótica	1
Bacteriana	0

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta SE 13. Tucumán 2026

Meningococo	0
Neumococo	0
Haemophilus Influenzae	0
TBC	0
Bacterianas/otras	0
Bacteriana s/e	0
<b>Total</b>	<b>0</b>

## REFERENCIAS

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

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Bacterianas Provincia de Tucumán. SE 1 a 13 2026. (n= 0)

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Virales Provincia de Tucumán. SE 1 a 13 2026. (n= 12)

Fuente: Dirección de Epidemiología.

