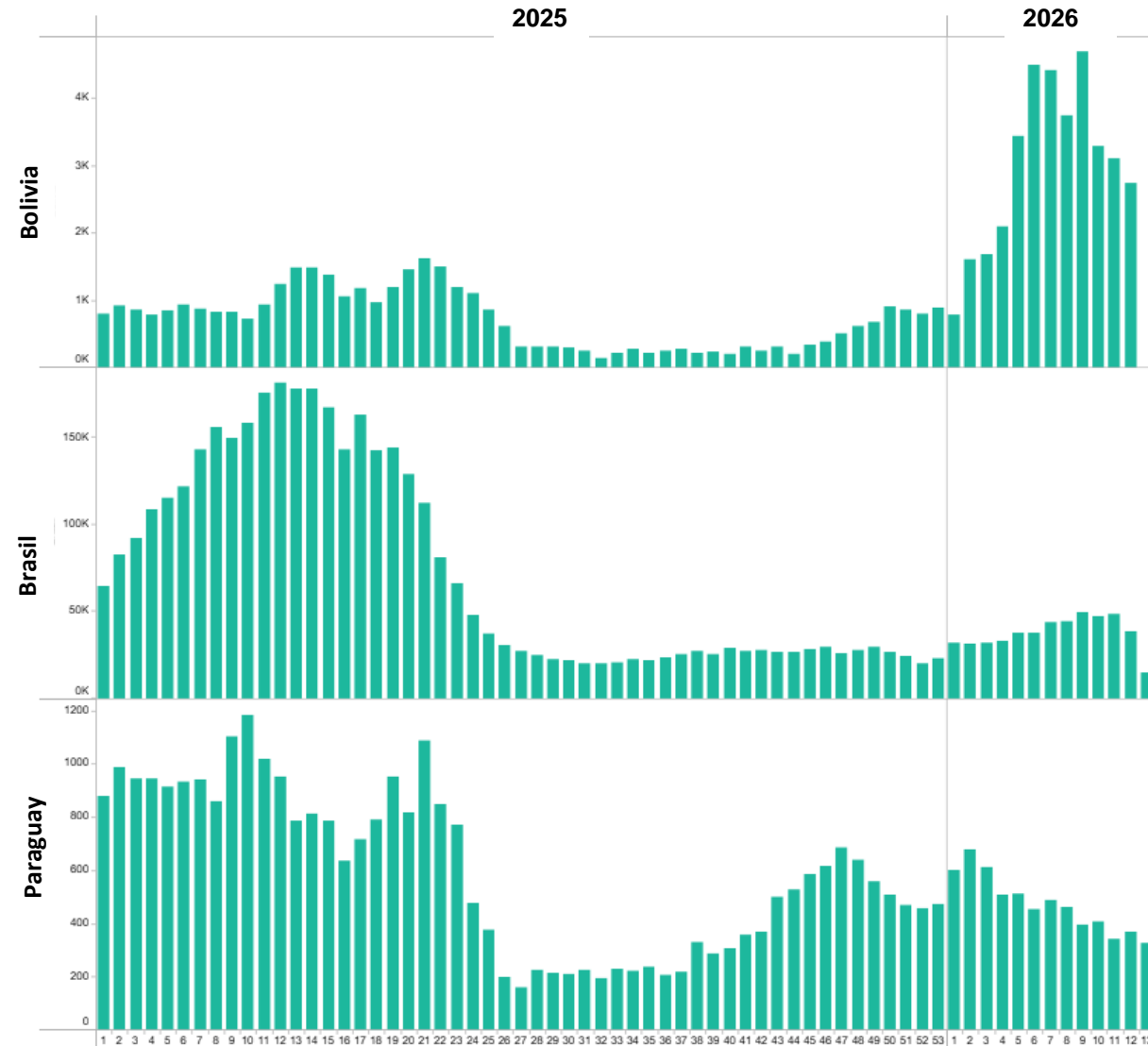


SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

SE 15



Casos sospechosos de dengue por SE. Año 2025 a SE 13/2026

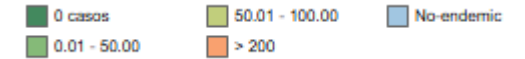


Indicadores de dengue por SE. Año 2026

País	Semanas	Tasa acumulada de incidencia (x 100mil hab.)	Total casos*	Serotipos
Bolivia	SE12	282,4	36.007	DEN 1,2
Brasil	SE 13	229	489.047	DEN 1,2,3,4
Paraguay	SE 13	86,5	6,135	DEN 1,2



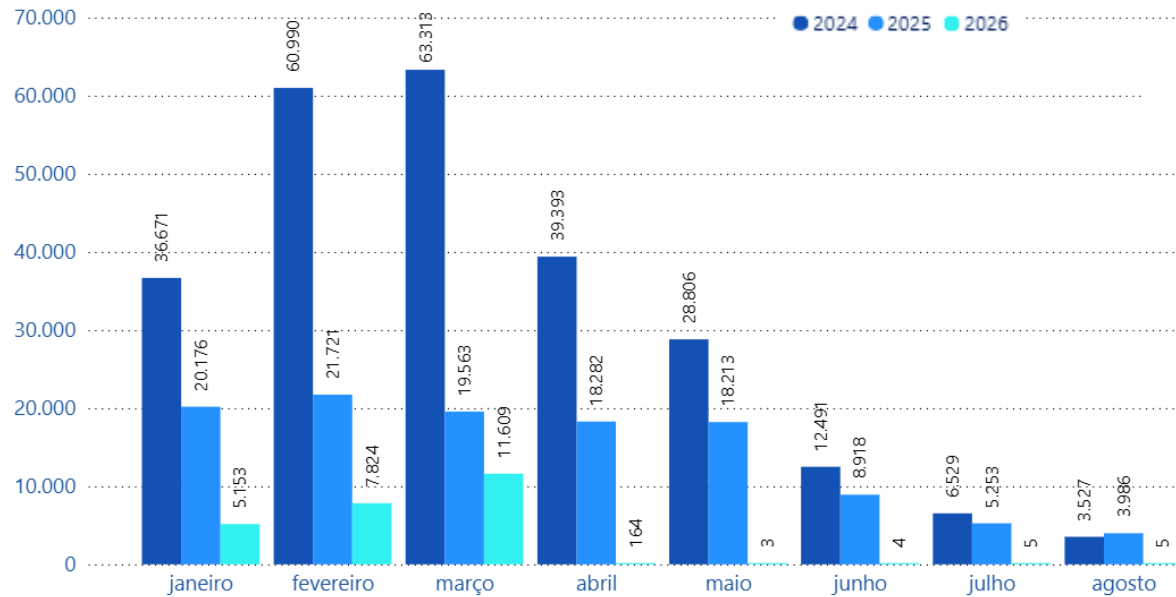
Tasa de incidencia de dengue por 100.000 hab. Año 2026



Fuente: OPS

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

Casos de Chikungunya por SE y año. Brasil



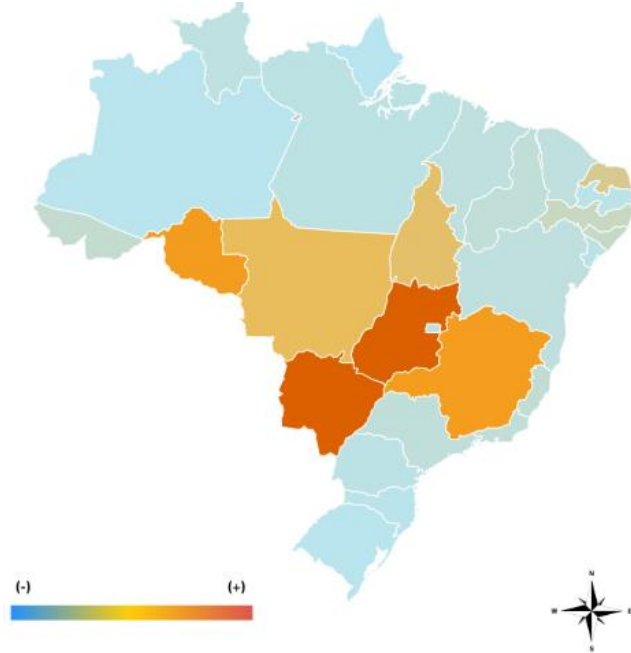
Año 2026

Total casos: 24.377

Tasa Incidencia: 11,4 casos x 100.000 hab.

Estados	Tasa Incidencia	Total casos
Mato Grosso do Sul	144,1	4.214
Goiás	95,6	7.097
Rondônia	30,7	537
Minas Gerais	30,4	6.493
Mato Grosso	18,4	715
Tocantins	16,8	266
Rio Grande do Norte	12,3	425
Pernambuco	6,3	605
Alagoas	5,3	170
Acre	4,4	39
Espírito Santo	4,0	163
Piauí	3,4	115
Rio de Janeiro	3,4	586
São Paulo	3,0	1.391
Ceará	2,7	252
Maranhão	2,6	180
Bahia	2,5	371
Roraima	2,3	17
Distrito Federal	2,3	68
Sergipe	2,0	46
Pará	2,0	172
Paraná	1,7	206
Paraíba	1,4	60
Santa Catarina	1,1	90
Rio Grande do Sul	0,6	69
Amazonas	0,6	26
Amapá	0,5	4
Total	11,4	24.377

Casos de Chikungunya por estado. Brasil. Año 2026




Fuente: Ministerio de Salud de Brasil/OPS. Al 10/04/2026

ARGENTINA: 4425 casos sospechosos

Provincia de Salta (Actualización 08/4):

572 casos confirmados y 27 probables

 Mayor concentración de contagios: Dpto San Martín (425 casos),
Orán(102) y Anta (30)

1 fallecido: paciente residente de Embarcación

FIS 27/3: fiebre, cefalea, náuseas y fuertes dolores articulares

Internación en Hosp. de Orán

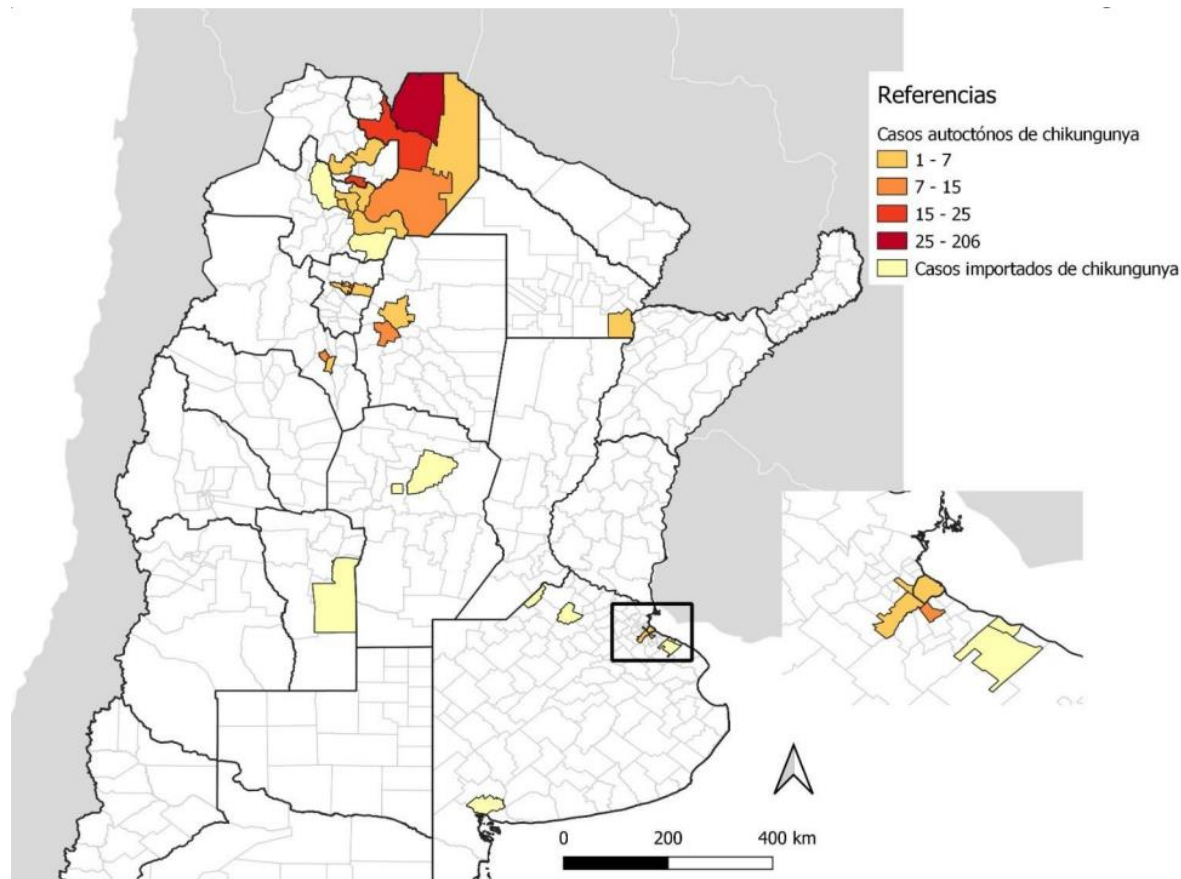
Cuadro agravado con una neumopatía

Fallece 4/4

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.**

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación /Ministerio de Salud de Salta

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

Evento SNVS	Modalidad	Estrategia Componente /	Periodicidad
Fiebre Chikungunya	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
Total	35	



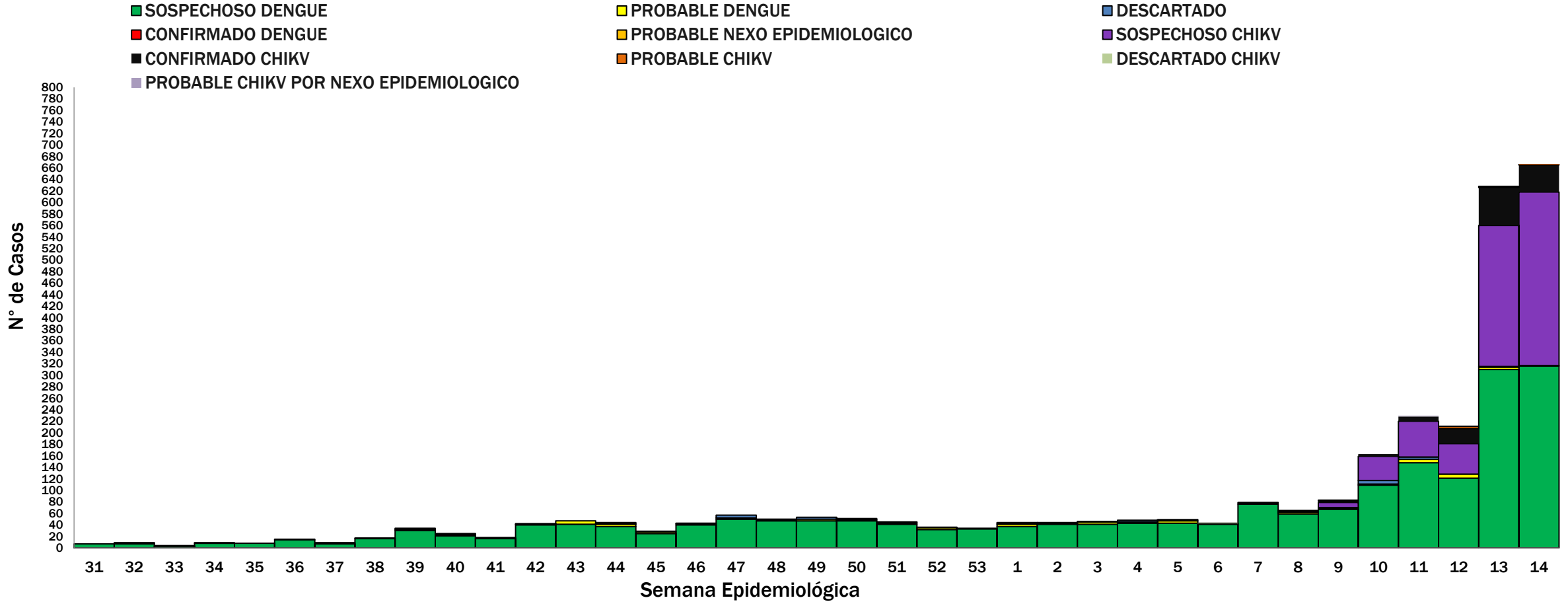
Casos sospechosos: 15.966
Casos confirmados: 35
Serotipos detectados:
DENV-1, DENV-2 y DENV-3.

**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 14/2026 (n=3372).

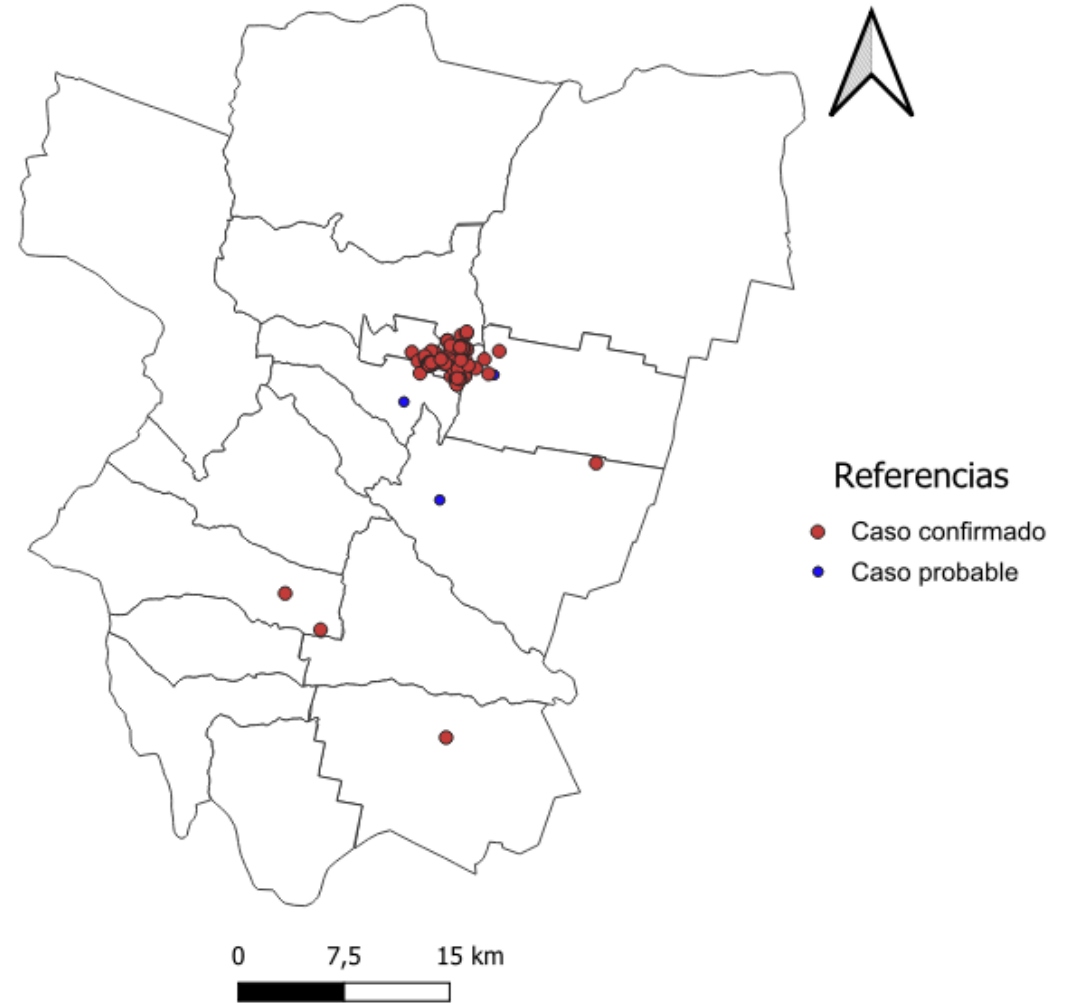


SE 31-14 (Nueva temporada): 155 casos confirmados CHIKV

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

FIEBRE CHIKUNGUNYA TUCUMÁN

**Casos confirmados y probables de CHIKV.
Tucumán SE 7 a la SE 14 del año 2026**



Casos confirmados y probables de CHIKV. Tucumán SE 7 a la SE 14 del año 2026

CASOS CONFIRMADOS CHIKV: 155

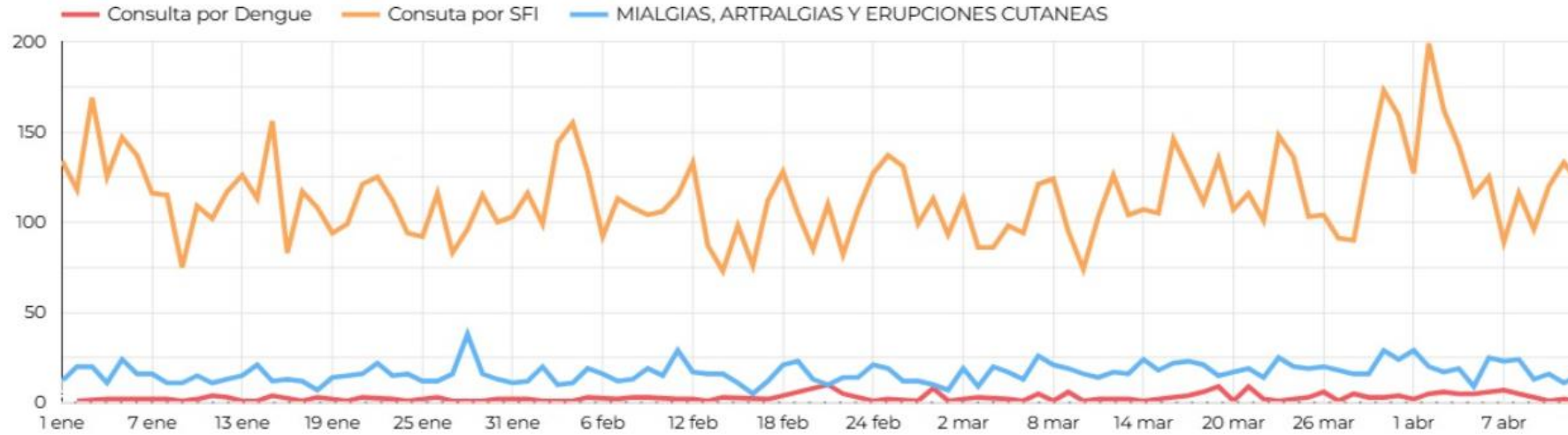
- AOSE: 74
- AO SAN PABLO: 41
- AOSO: 13
- AONO: 9
- AOYB: 5
- AONE: 4
- AOVMM: 2
- AO CONCEPCION: 2
- AOBRS: 2
- AO TAFI VIEJO: 1
- AO LAMADRID: 1
- AO ESTACION ARAOZ: 1

CASOS PROBABLES CHIKV: 11

- AOSE: 6
- AO SAN PABLO: 3
- AO ESTACION ARAOZ: 1
- AO LEALES: 1
- AO LULES: 1
- AOYB: 1



Número de ingresos a servicios de emergencias del sistema público de la provincia de Tucumán, considerando consultas por dengue, síndrome febril inespecífico y otros síntomas. 2026.



5% del total de ingresos a emergencias, en el acumulado de enero a 12 de abril



Fuente: Dirección de Gestión Sanitaria

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

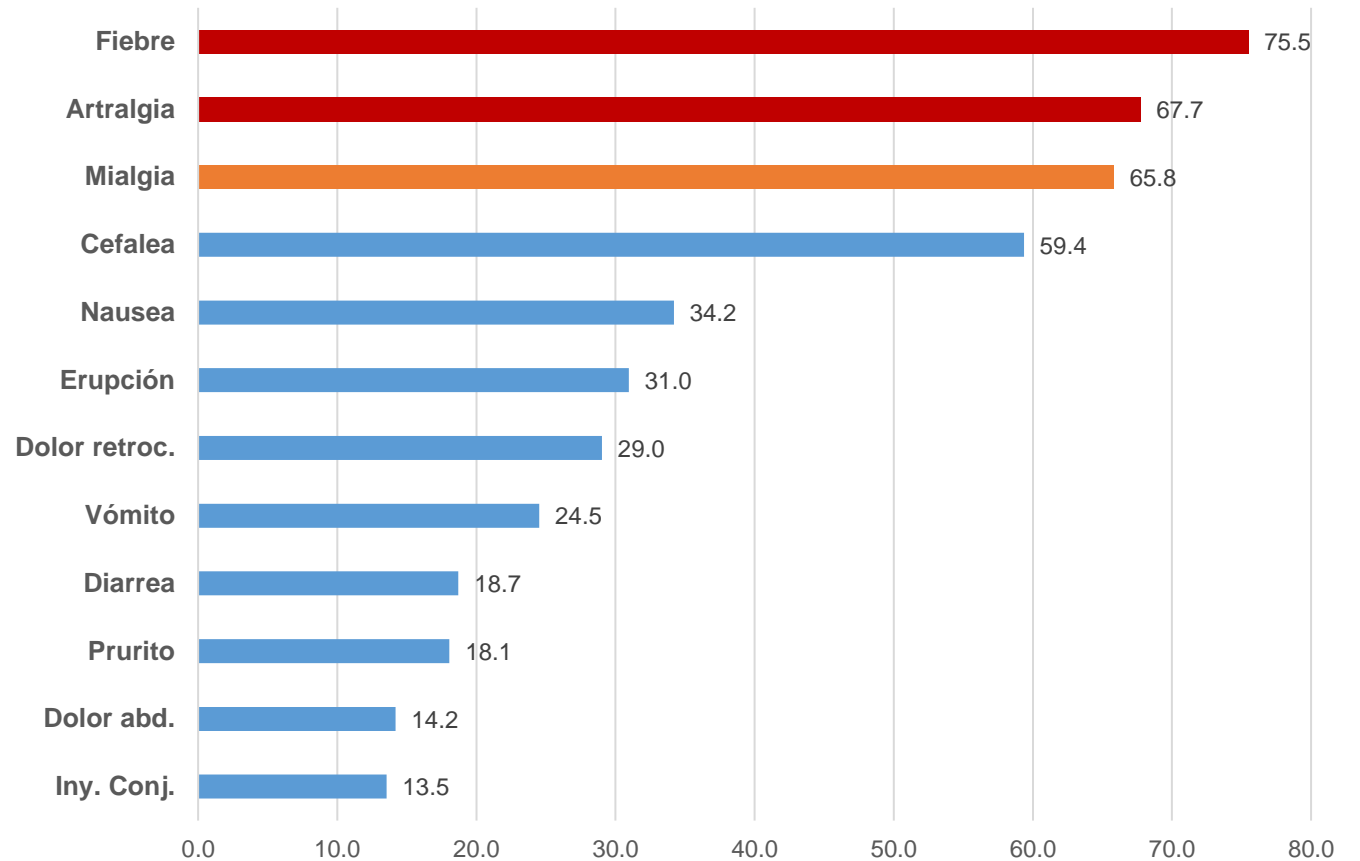
Característica ⁸	Dengue	Chikungunya	Zika
Artralgia intensa	Leve / ausente	Severa, distal, bilateral ✓	Moderada
Trombocitopenia	Frecuente ✓	Rara	Rara
Sangrado	Posible ✓	Excepcional	Raro
Exantema	Variable	Frecuente	Frecuente, pruriginoso ✓
Conjuntivitis	Rara	Rara	Frecuente ✓
Dolor retro-ocular	Frecuente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

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

Perfil de presentación clínica en casos confirmados de Chikungunya – Tucumán 2026 (n=155)

Frecuencia de síntomas en casos confirmados

- 58,7% mujeres.
- Mediana de Edad : 32 años (min: 4 – max: 91)
 - ✓ 24% menores de 19 años.
 - ✓ 13,5% mayores de 65 años.



Fuente: Dirección de Epidemiología

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

Sala de Situación de Salud

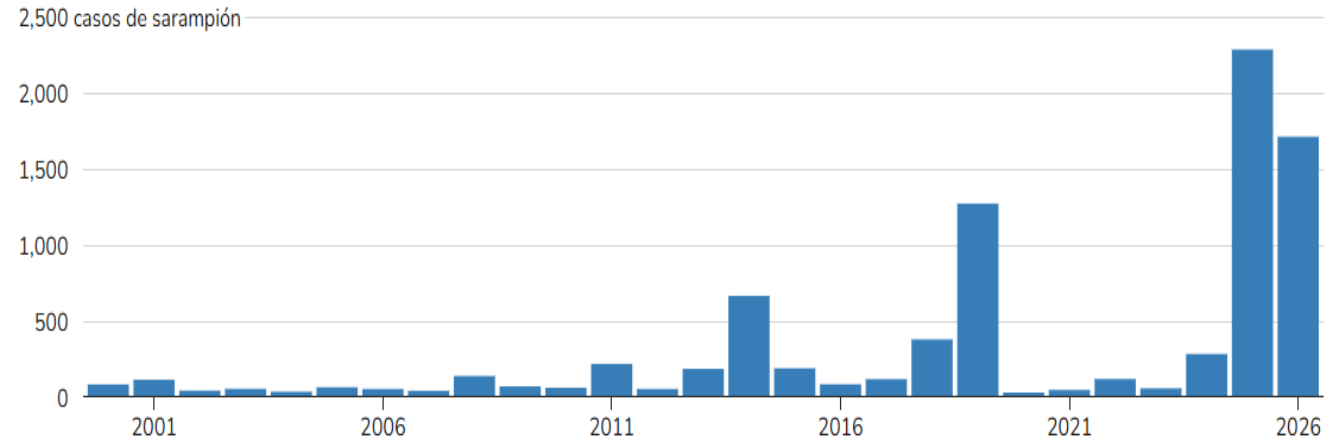
Hospitalizaciones por sarampión. EEUU

	2026 hasta la fecha	2025 año completo
Cantidad total de casos	1,714	2,287
Edad		
Menos de 5 años	354 (21%)	584 (26%)
5-19 años	888 (52%)	1,015 (44%)
20 años o más	467 (27%)	675 (30%)
Edad desconocida	5 (0%)	13 (1%)
Estado de vacunación		
No vacunado o desconocido	92%	93%
Una dosis de MMR	4%	3%
Dos dosis de MMR	4%	4%

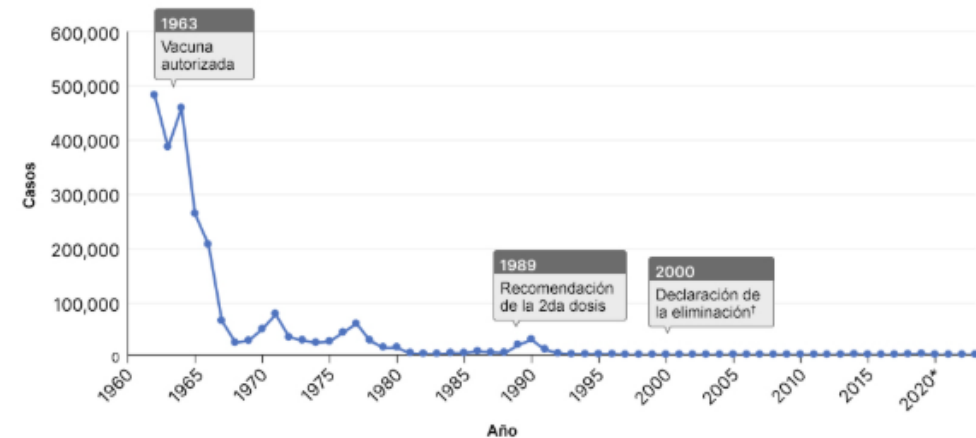
Alcanzar la eliminación del sarampión en los Estados Unidos (año 2000) fue un logro de salud pública histórico.

Fuente: CDC

Casos anuales de sarampión. EEUU



Reported Measles Cases in the United States from 1962 – 2023*



Copa Mundial de la FIFA 2026

11 de junio - 19 de julio de 2026

CANADÁ
MEXICO
EEUU



Considerar completar esquemas de vacunación quienes
asistan



- Actividad de **influenza estable** con una positividad del 15,9%, donde predomina el subtipo **A(H3N2)**, salvo en la región andina donde prevalece el **A(H1N1)pdm09**.
- SARS-CoV-2 se mantiene sin cambios (5,1%)
- Ligero aumento en la circulación del **VSR** (impulsado por Norteamérica)
- Hospitalizaciones por infecciones graves como las consultas ambulatorias permanecen estables (vinculadas mayoritariamente a la influenza)



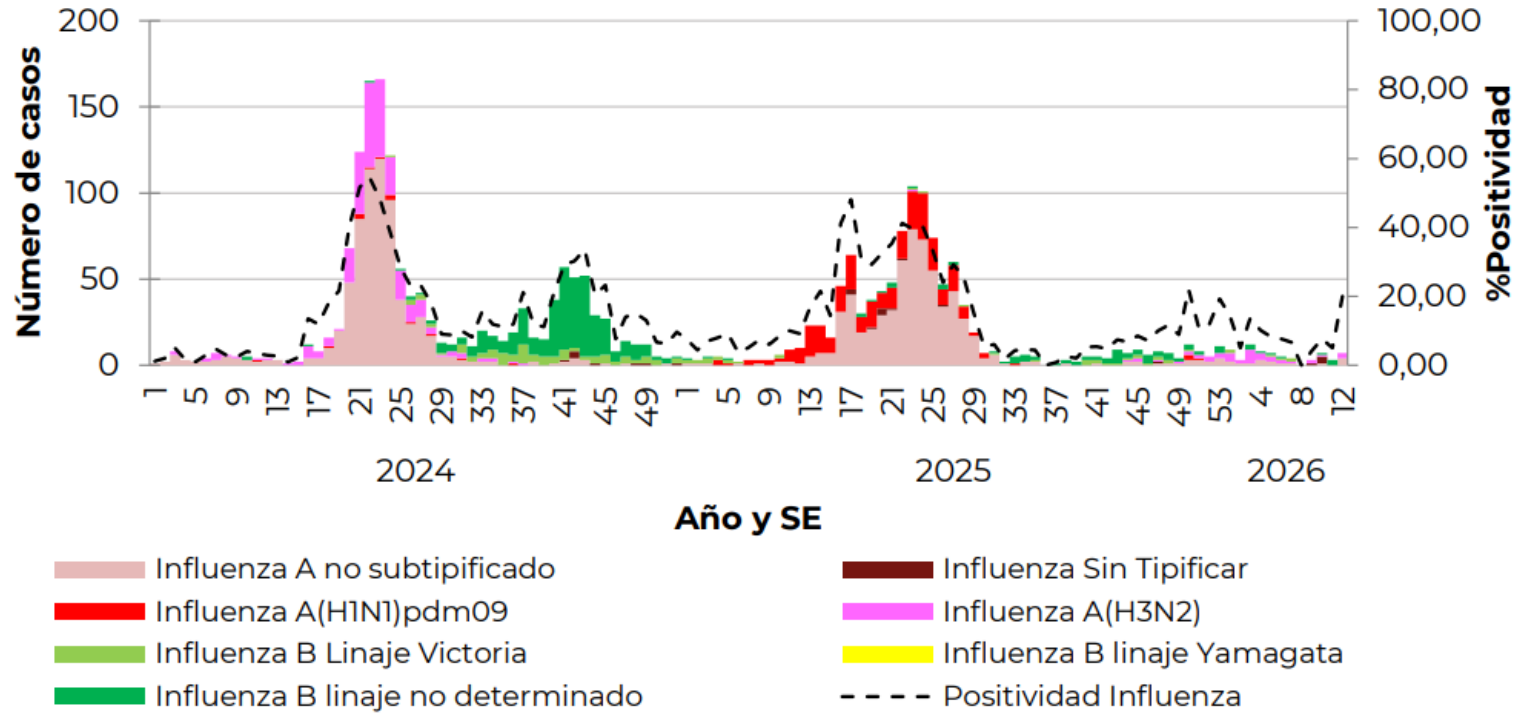
Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

Distribución de virus influenza por tipo, subtipo y linajes por semana epidemiológica y porcentaje de positividad – SE1/2024 a SE12/2026. Estrategia UMA. Argentina

En las primeras 12 SE de 2026, se detectó:

Influenza A: 65% A(H3N2)

Influenza B (37%Victoria)

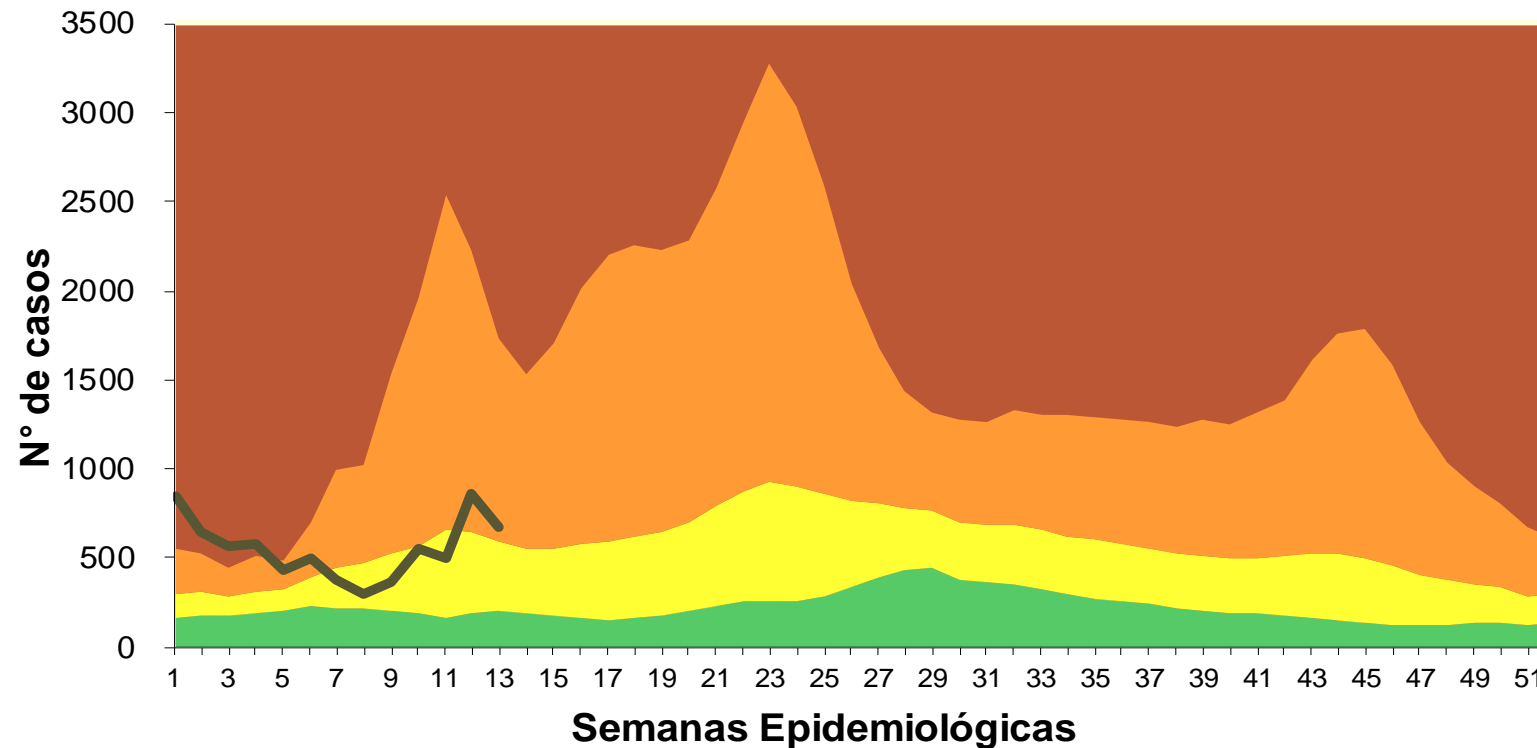


Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)



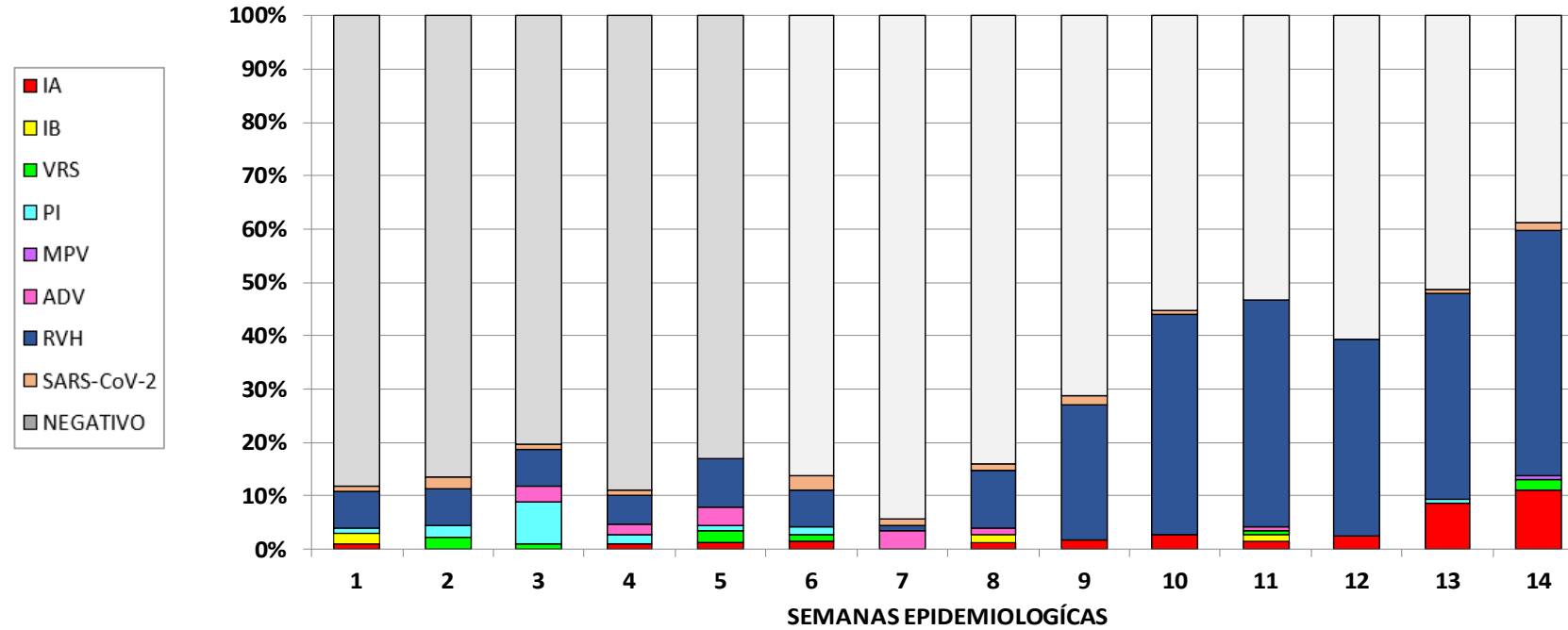
Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 13 / 2026



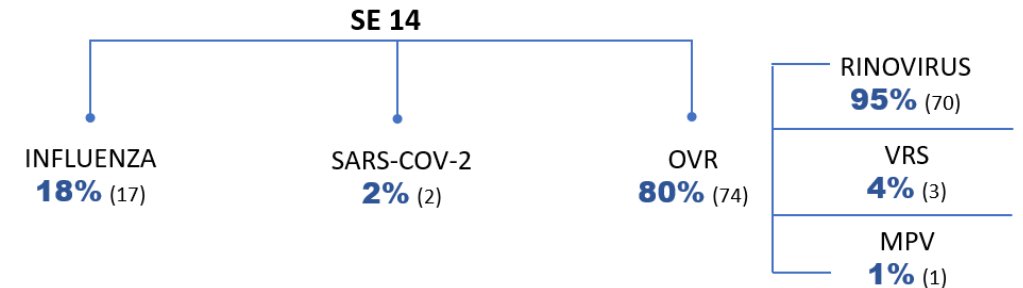
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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

**Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a SE 14 / 2026.
Provincia de Tucumán. (n= 1423)**



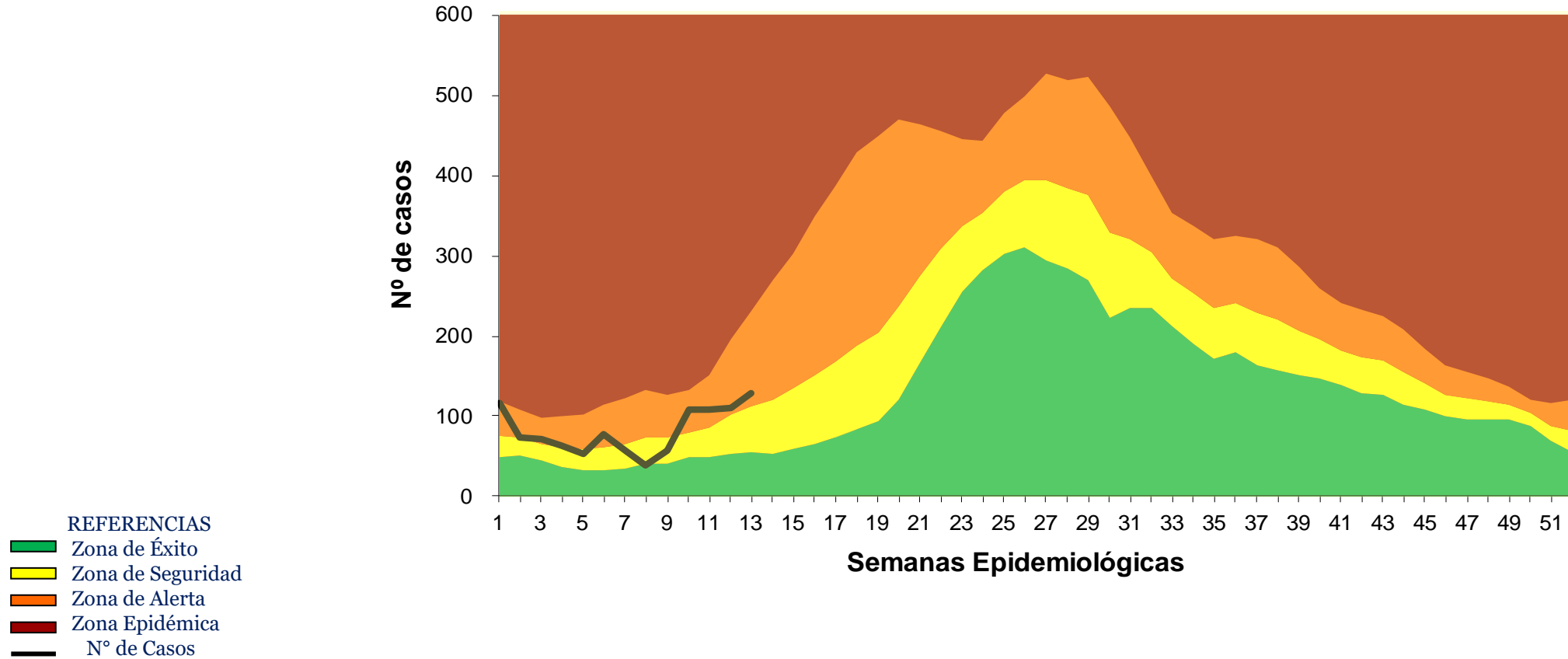
MUESTRAS ESTUDIADAS: **152**
TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: **93**



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

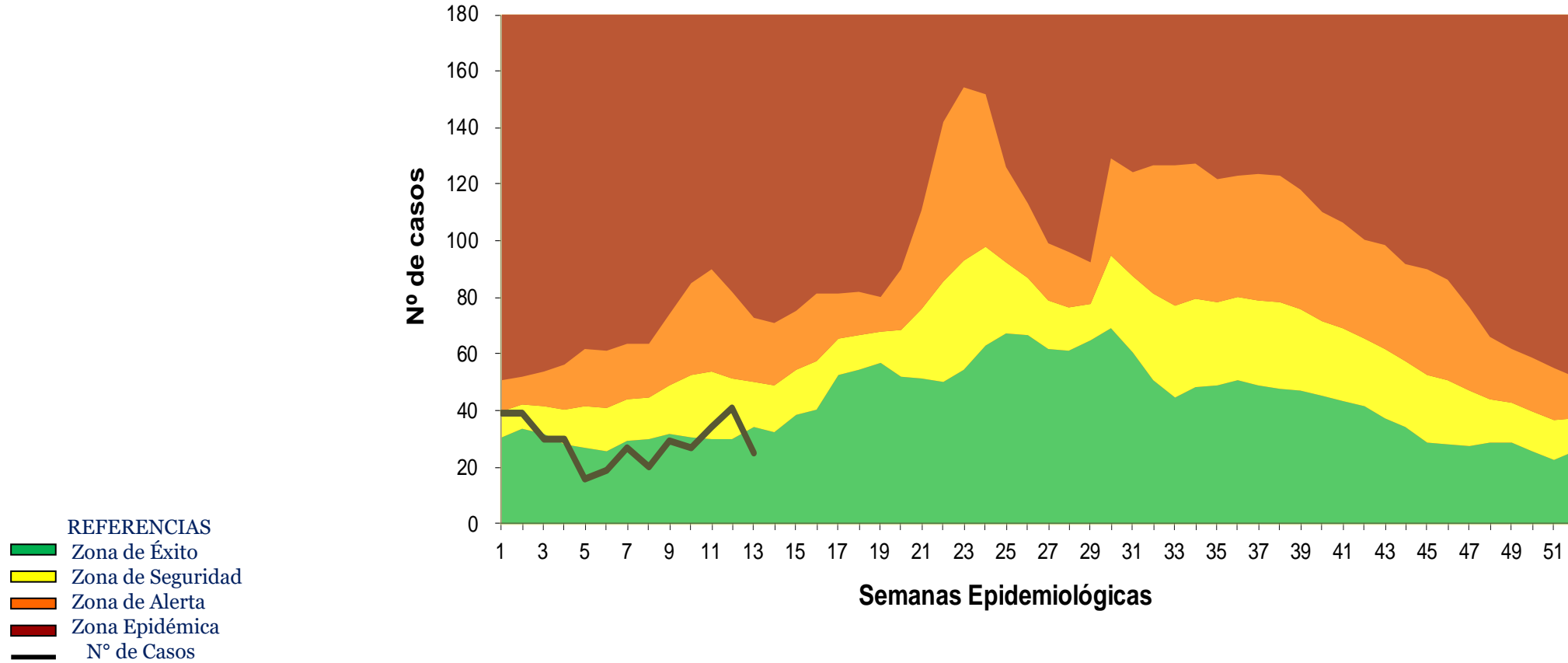


Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 13 / 2026



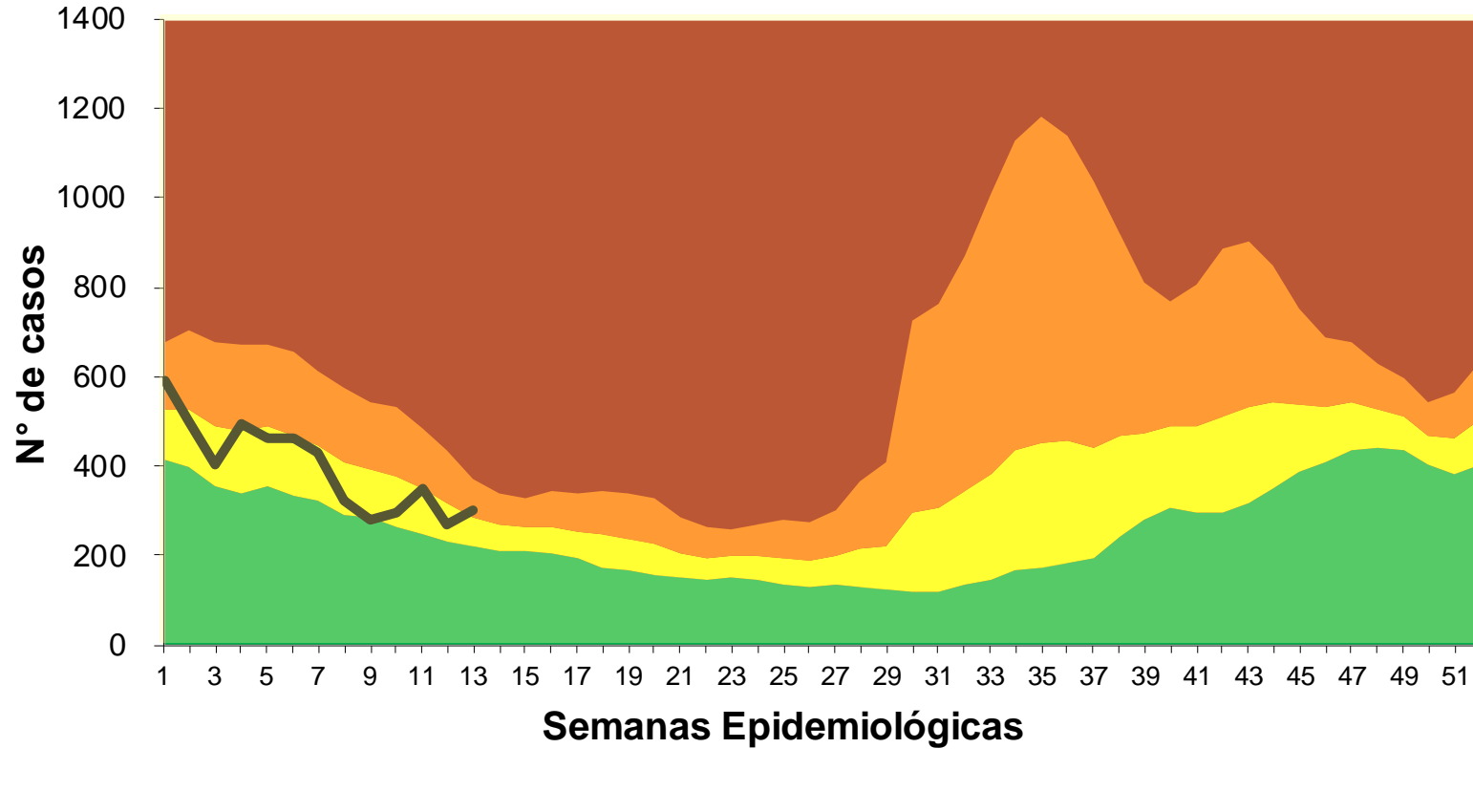
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 13 / 2026



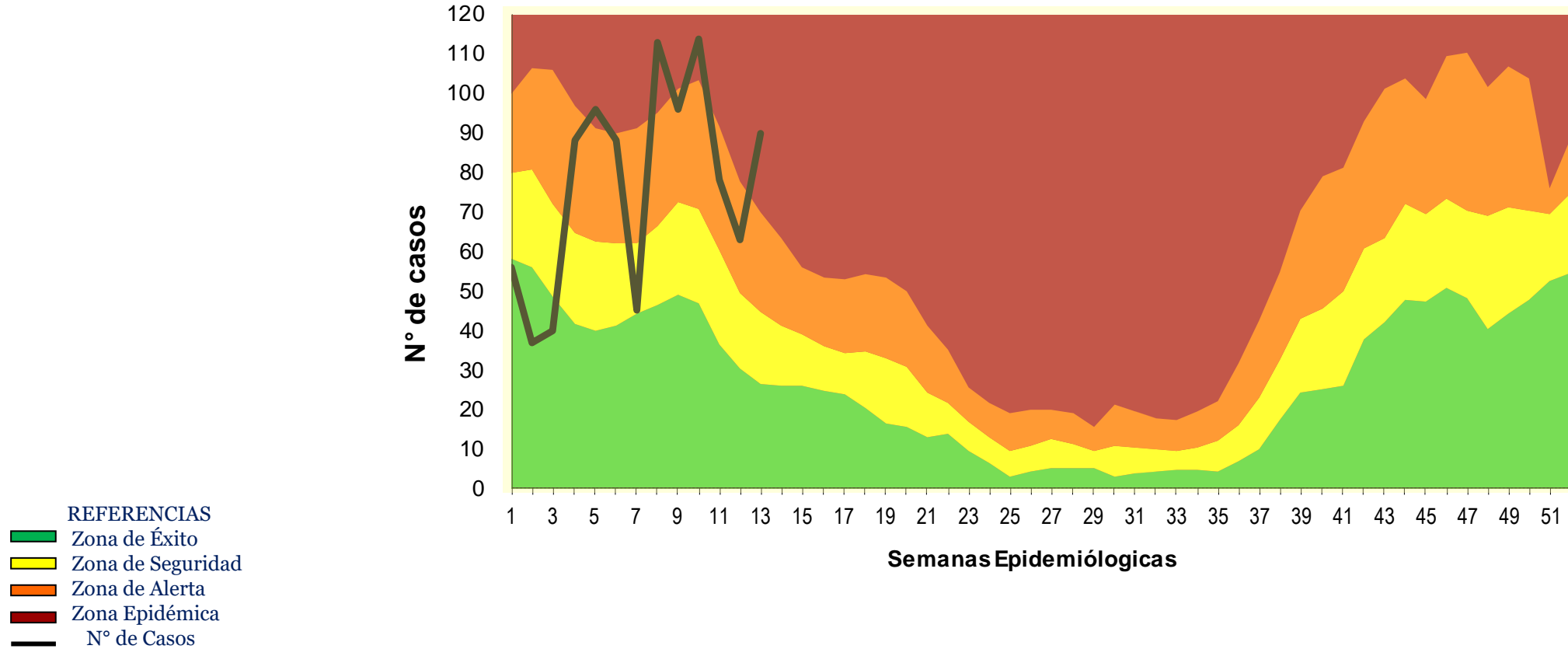
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor Endémico de Diarreas en < 5 años. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 13 / 2026



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

Corredor Endémico de Alacranismo. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 13 / 2026



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

MENINGITIS

Nº de casos de Meningitis, según agente etiológico. Hasta SE 14. Tucumán 2026

Viral	12
Micótica	1
Bacteriana	0

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta SE 14. Tucumán 2026

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

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 14 2026. (n= 0)

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Virales Provincia de Tucumán. SE 1 a 14 2026. (n= 12)

Fuente: Dirección de Epidemiología.

