

SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

SE 21



VIRUS BUNDIBUGYO

El 15/5/26 Africa CDC informó sobre un brote de ébola en la provincia de Ituri, en la **República Democrática del Congo (RDC)**.

Se identificó el **virus Bundibugyo (BDBV)**, una variante rara pero capaz de causar **brotes con altas tasas de letalidad**.

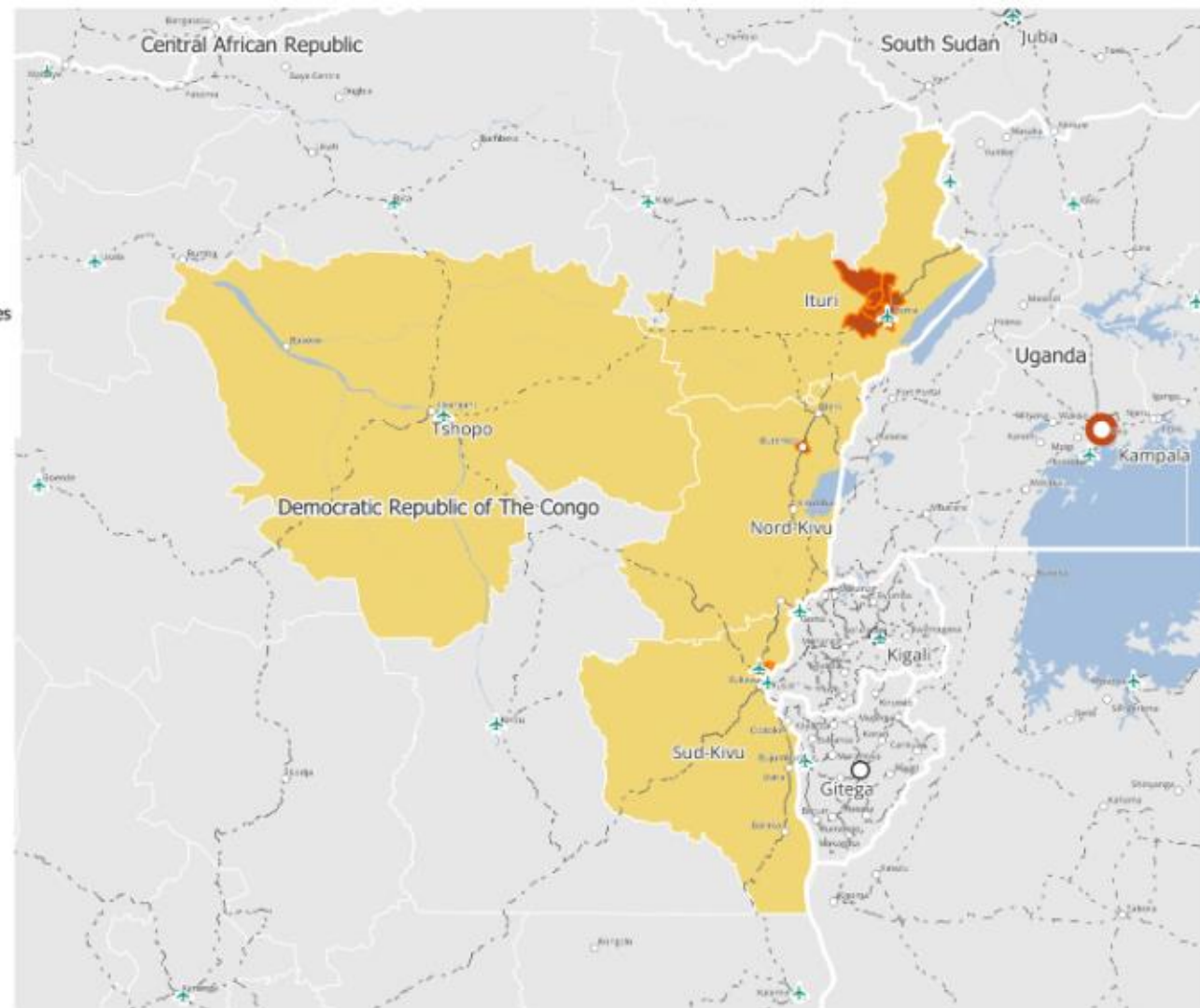
La OMS declaró el brote como una **Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional** el 17 de mayo de 2026.

Al día siguiente, Africa CDC declaró Emergencia de Salud Pública.

Fuente: ECDC



- Affected provinces
- Affected health zones
- Capital cities
- Cities with imported cases
- Main cities
- Main roads
- Airports



The map is based on official information collected at the date of production. Given the evolving epidemiological situation in the affected areas, all data should be interpreted with caution.

Map produced by ECDC on: 25/05/2026. Administrative data: EUNFAO ©UNDOCHA; Road, cities and airport: ©OSM. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union.



Países afectados:

• **República Democrática del Congo (RDC):**

- **105 casos confirmados** (con 10 muertes) y **906 casos sospechosos** (con 223 muertes).
- La tasa de positividad en laboratorios es del 35.6% (rastreo de contactos bajo, alrededor del 20%).
- El aeropuerto de Bunia fue cerrado temporalmente. Se han reportado **tensiones locales y ataques (incendios) a centros de tratamiento por parte de residentes.**

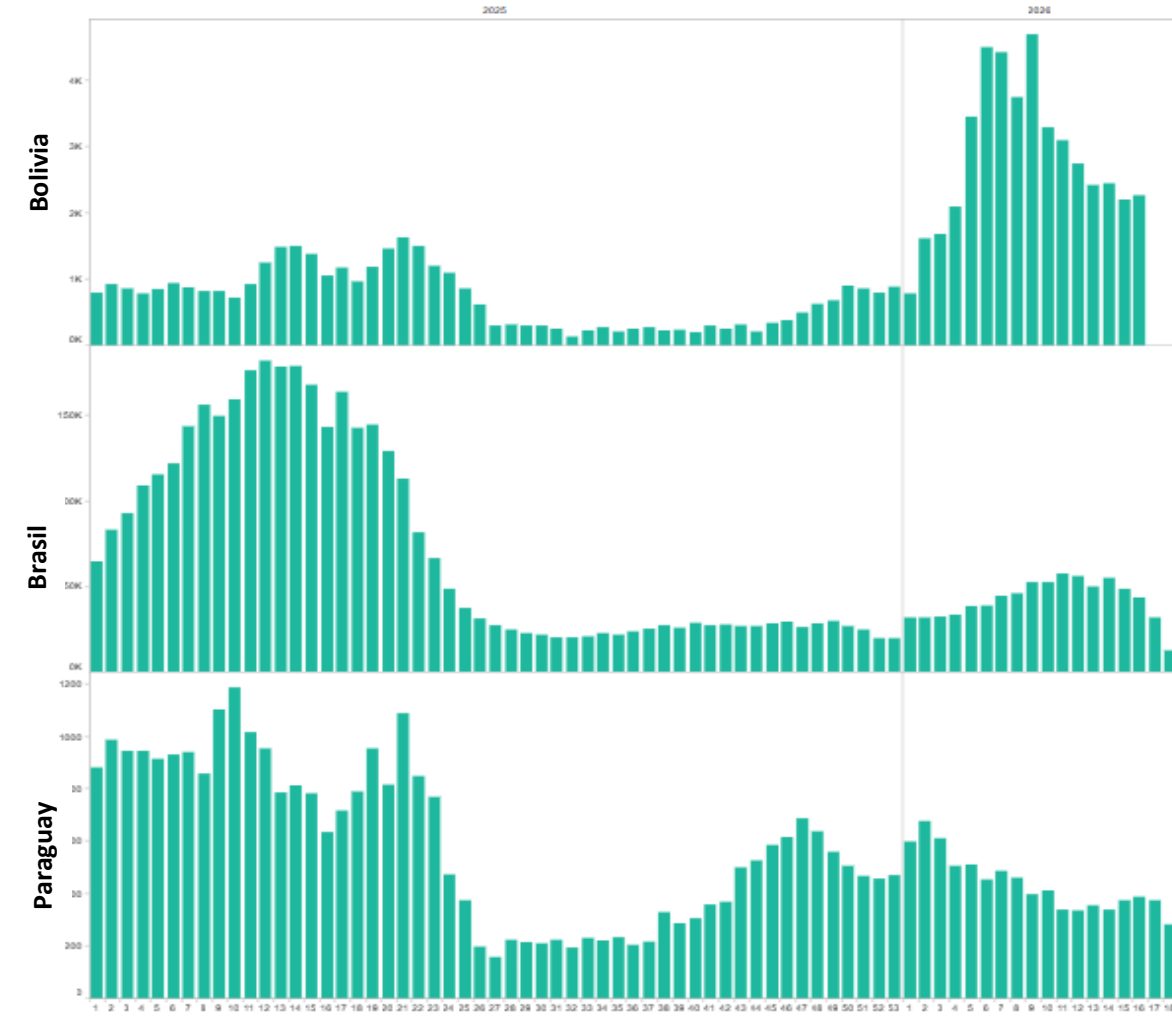
• **Uganda:**

- Reporta **7 casos confirmados** y **1 muerte**.
- Tres de los casos son importados por viajes y dos corresponden a contactos del primer caso en el país.
- Como medida de control, el gobierno pospuso un gran evento religioso ("Martyr's Day" del 3 de junio) y suspendió el transporte transfronterizo.

El ECDC concluye que, para la población residente en la Unión Europea la probabilidad de infección sigue siendo **muy baja**, aunque continúan monitoreando de cerca la evolución del brote.

Fuente: ECDC

Casos sospechosos de dengue por SE. Año 2025 a SE 18/2026



Tasa de Incidencia por dengue por 100.000 habitantes

País	2026		
	Población	Total de Casos de Dengue	Incidencia por 100,000 hab.
Bolivia	12,749	45,311	355,408.3
Brasil	213,562	751,959	352,103.4
Paraguay	7,095	7,897	111,303.7

Brasil: hasta la SE18 de 2026 se notificaron 751.959 casos de dengue.

Disminución del 85% respecto a la misma semana de 2025

Fuente: OPS

Incidencia Chikungunya. Países limítrofes

ID	País o Subregión	Fecha del Último Reporte	Último Caso Reportado	Última Semana Epidemiológica Reportada (a)	Total de Casos (b)	Incidencia Acumulada (c)		Casos Importados	Muertes	Población x 1000
3	Bolivia	2026-05-16	2026-05-16	19	39,501	309.84	10,628		7	12,749
4	Brasil	2026-05-16	2026-05-16	19	76,817	35.97	27,973		27	213,562
	Paraguay	2026-05-16	2026-05-09	19	15	0.21	15		0	7,095



Incidencia acumulada de Chikungunya. América

Incidencia Acumulada

- 0
- 1-4
- 10-14
- 20 o más
- Sin Datos

Entre finales del 2025 e inicios del 2026, se ha observado un aumento sostenido de casos de chikungunya en países y territorios de la Región de las Américas, así como la reanudación de la transmisión autóctona en áreas que no registraban la circulación del virus desde hace varios años.

Fuente: OPS

ARGENTINA: 11074 casos sospechosos

Provincia de Salta (Actualización 22/5):

2116 casos confirmados

Mayor concentración de contagios: Dpto San Martín (1241 casos), Orán (620) y Anta (188)

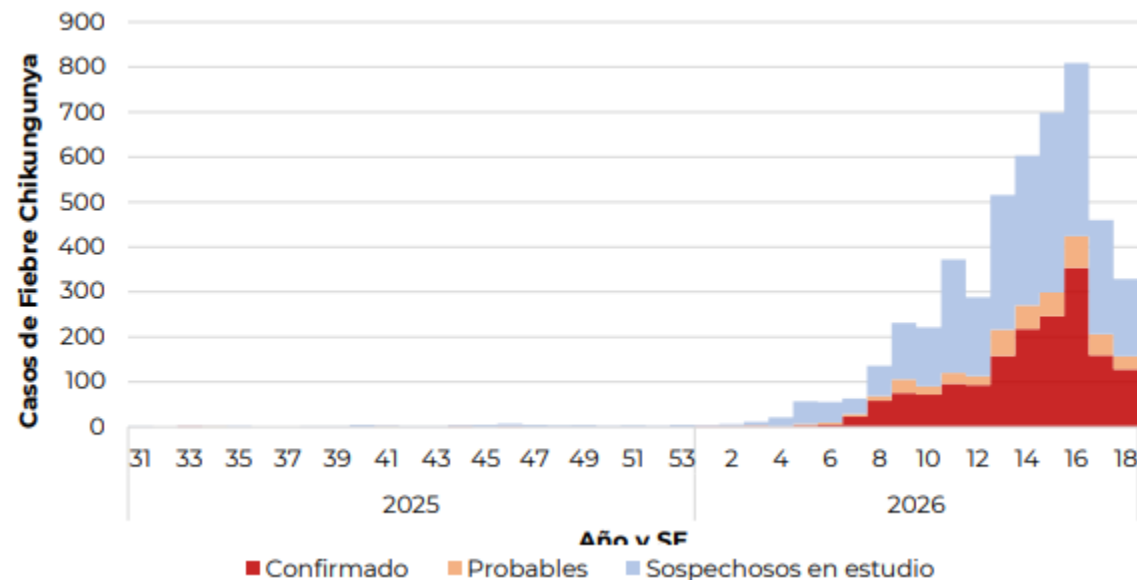
120 personas requirieron internación

47 de los casos fueron personas gestantes al momento de contraer el virus.

8 casos en pacientes neonatos

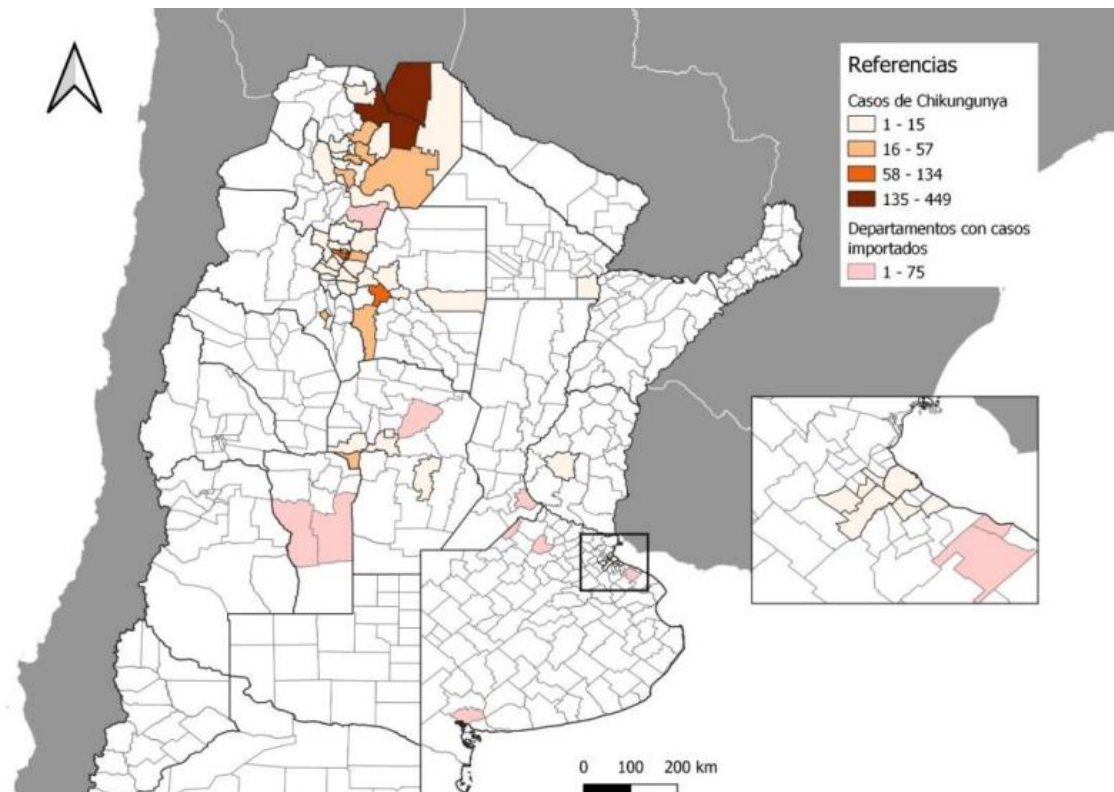
La mayor prevalencia de la enfermedad se concentra en el grupo de 45 a 65 años (18,9%)

Fiebre Chikungunya: Casos confirmados y probables por semana epidemiológica según fecha mínima 16. SE31/2025 a SE19/2026. Argentina.



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 SE18/2026. Argentina.



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

La mayor carga de enfermedad se concentra en la región NOA (95% del total) con predominio en Salta, Tucumán y Jujuy

Brotos en otras jurisdicciones:
Catamarca (Capital), Santiago del Estero (Capital) y Buenos Aires (Lomas de Zamora, Merlo, Quilmes) junto con la detección de los primeros casos en CABA y Córdoba

Los síntomas reportados fueron:
fiebre
mialgias
cefalea
poliartralgias
vómitos

Casos Confirmados por Jurisdicción. Argentina. Temporada 2025-2026 (Hasta SE18)

Jurisdicción	Casos Totales	Autóctonos / Sin A Viaje	Importados
CABA	29	20	9
Buenos Aires	16	11	5
Córdoba	5	3	2
Entre Ríos	4	0	4
Formosa	3	2	1
Catamarca	1	1	0
Mendoza	2	0	2
Santa Fe	2	0	2
Jujuy	1		1
Misiones	1		1
Corrientes	1	1	
TOTAL	65	38	27

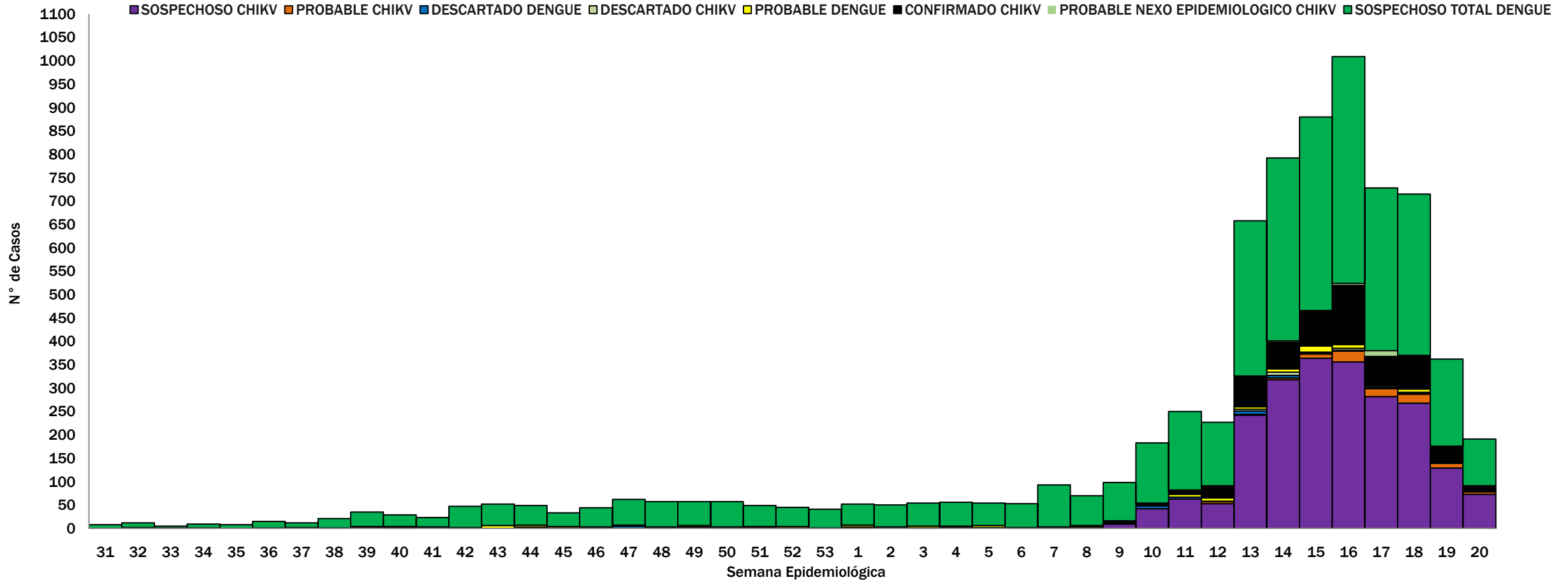
Casos sospechosos: 24.483
Casos confirmados: 65
Serotipos detectados:
DENV-1, DENV-2 y DENV-3.

59% 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 20/2026 (n=7.345).

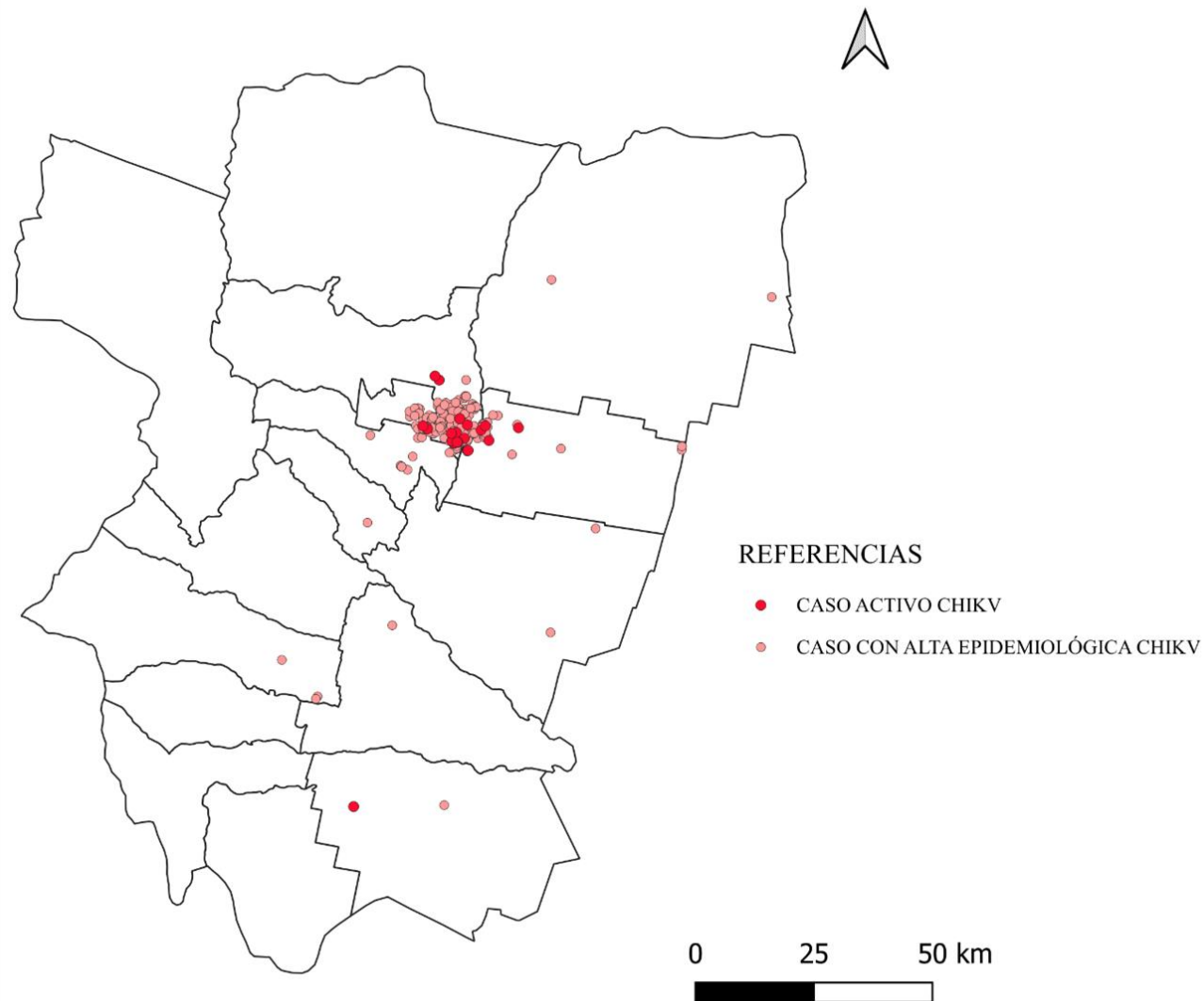


SE 31-20 (Nueva temporada): 555 casos confirmados CHIKV (Activos 3.6%)

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

Casos confirmados de CHIKV. Tucumán SE 7 a la SE 20 del año 2026

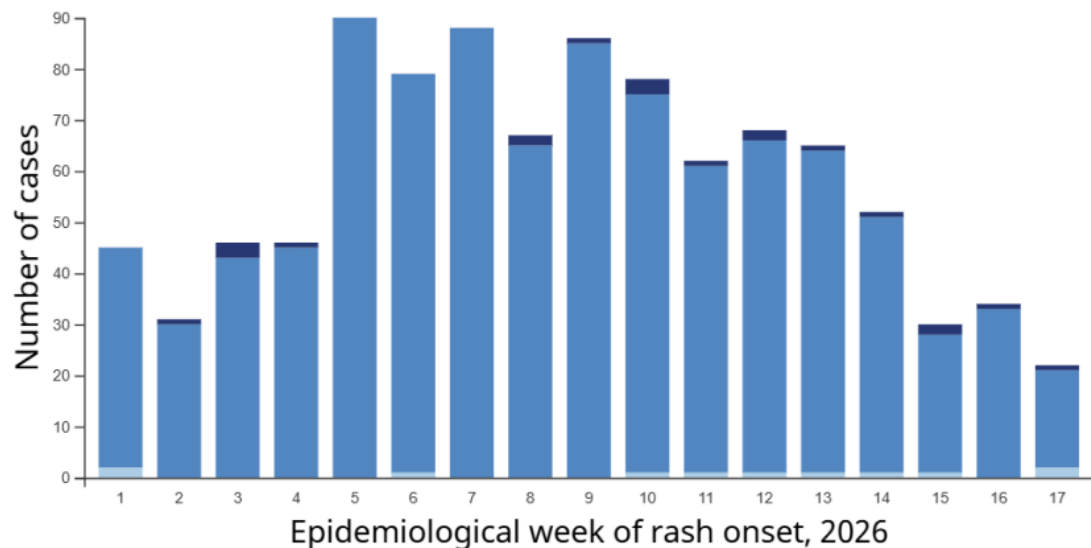
Casos Confirmados y Probables CHIKV 24/05				
Area Operat	PROBABLE CHIKV	CONFIRMADO CHIKV	PROBABLE NEXO EPIDEMIOLOGICO	Suma total
SE	33	246	6	285
SAN PABLO	14	108	8	130
SO	19	71	1	91
NE	8	31	1	40
NO	7	33		40
BRS	4	17		21
YB	4	15	1	20
VMM	1	6		7
ALDERETES	1	5		6
LULES	1	5		6
LEALES	2	1		3
LOS RALOS		3		3
TAFI VIEJO		3		3
CONCEPCION		2		2
ESTACION ARAOZ	1	1		2
FAMAILLA	1	1		2
LA FLORIDA		2		2
EL TIMBO		1		1
GRANEROS		1		1
LAMADRID		1		1
LASTENIA		1		1
SIMOCA		1		1
TOTAL	96	555	17	668



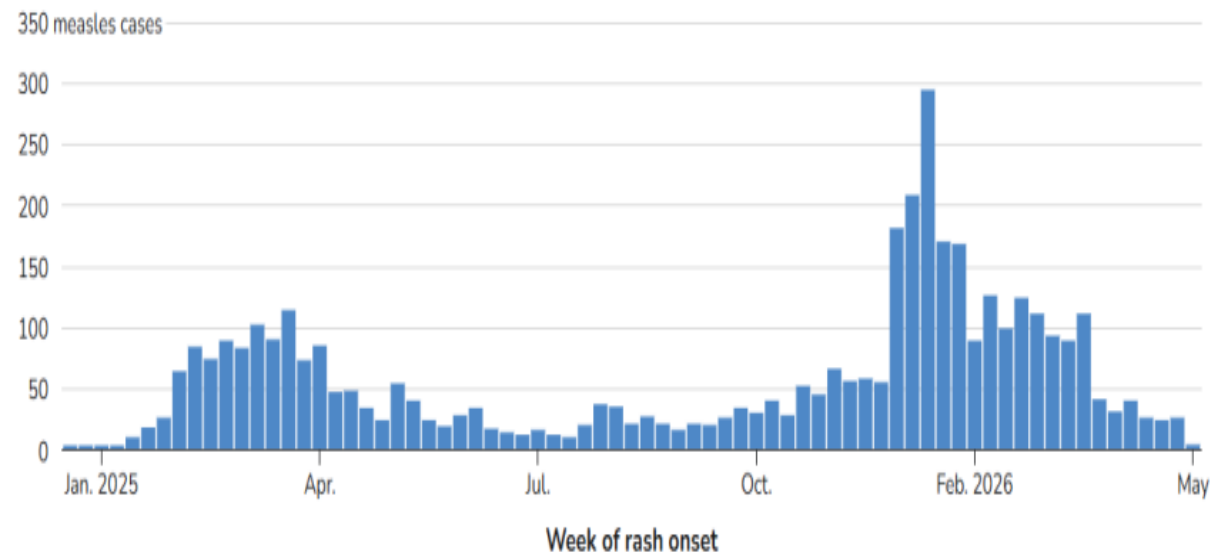
Casos confirmados de CHIKV. GSM de Tucumán. SE 7 a la SE 20 del año 2026



CANADÁ: Curva epidemiológica de casos de sarampión, por semana epidemiológica de inicio de la erupción y fuente de exposición, 2026 (n=944)



EEUU: Casos semanales de sarampión según la fecha de inicio del exantema. 2025-2026 (hasta 14/05/26).

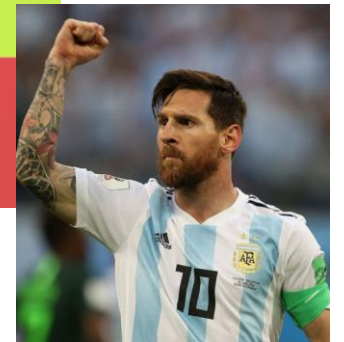


MEXICO (15/5) 17.412 casos confirmados de sarampión acumulados desde el comienzo del brote. El grupo de edad más afectado es de 1 a 4 años. Se han reportado 40 fallecimientos a la fecha.

Copa Mundial de la FIFA 2026

11 de junio - 19 de julio de 2026

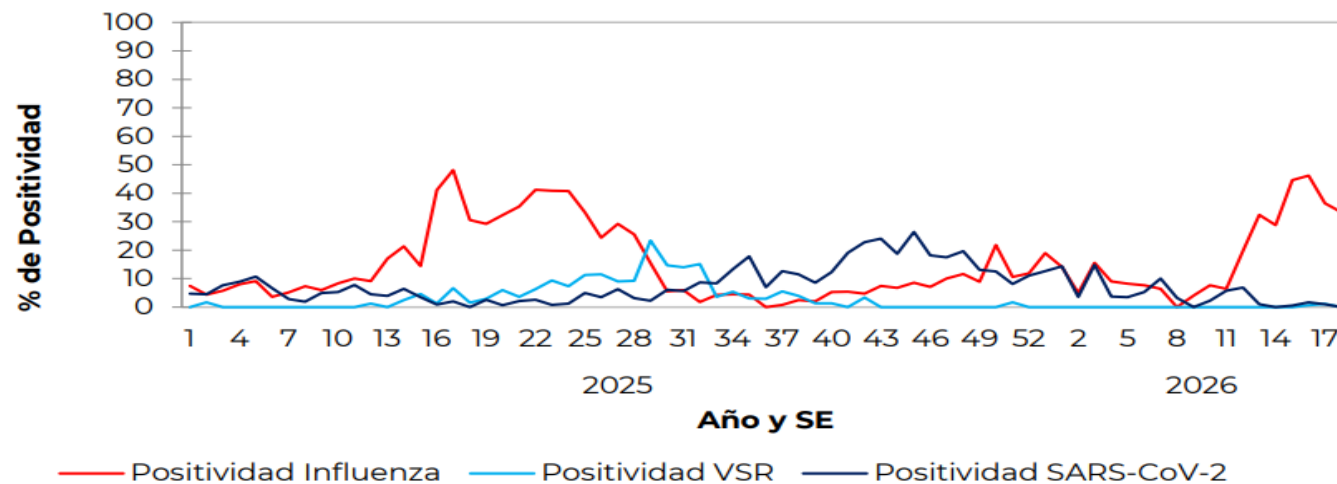
CANADÁ
MEXICO
EEUU



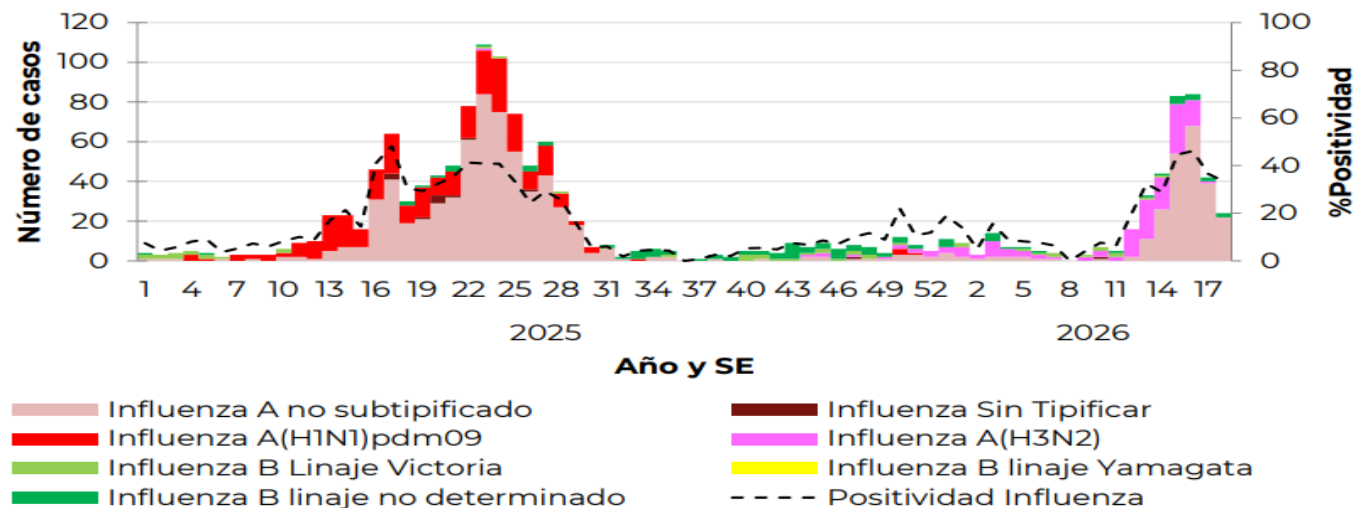
Considerar completar esquemas de vacunación quienes
asistan

VIRUS RESPIRATORIOS

Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-CoV2, influenza y VSR, por SE. Estrategia UMA. SE1/2025 a SE18/2026. Argentina.



Distribución de virus influenza por tipo, subtipo y linajes por semana epidemiológica y porcentaje de positividad – SE1/2025 a SE18/2026. Estrategia UMA. Argentina.



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

VIRUS RESPIRATORIOS

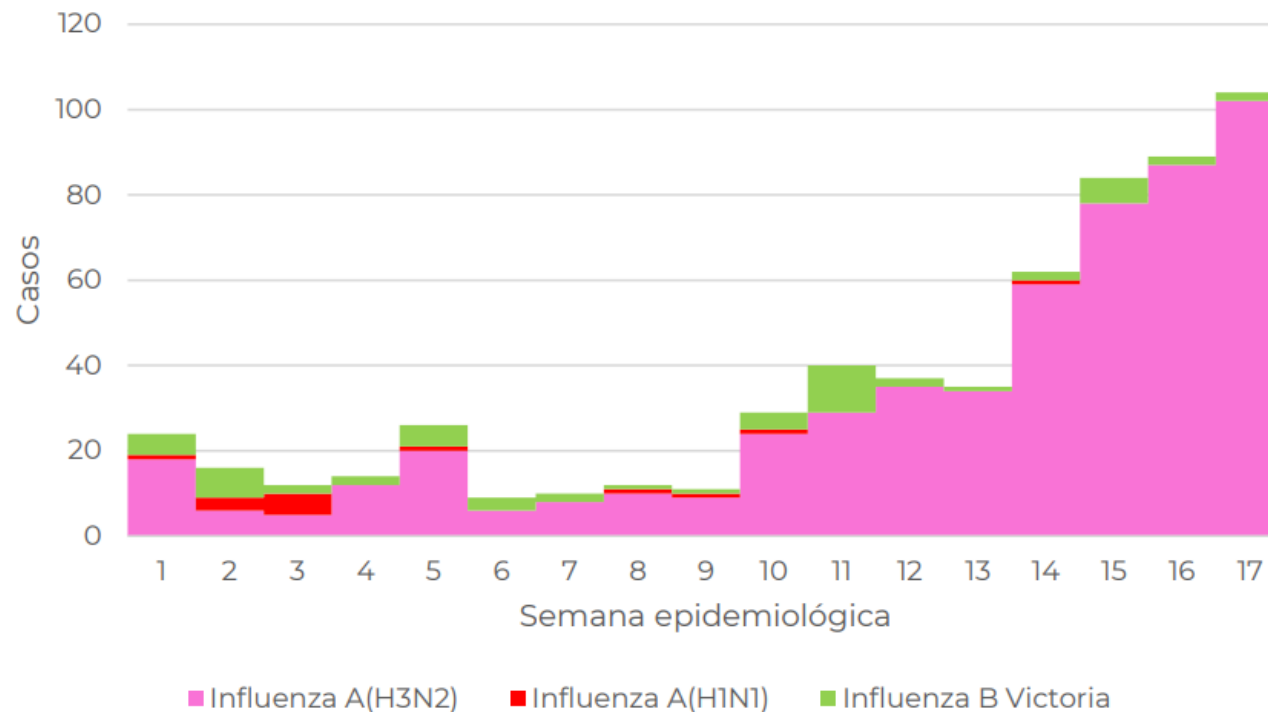
El virus predominante es **Influenza A** representando el 91% de las muestras tipificadas

Dentro de los casos de Influenza A, el **97% corresponde al subtipo A(H3N2)** y solo el 3% al subtipo A(H1N1).

En la caracterización genómica del subtipo A(H3N2) se identificó mayoritariamente el subclado *J.2.4.1/(K)* en todas las regiones del país

Con respecto a Influenza B, se detectó el linaje *Victoria*.

Casos de Influenza recibidos por el LNR por semana de toma de muestra según tipo y subtipo de virus. Argentina. SE1 a SE17, Año 202616.

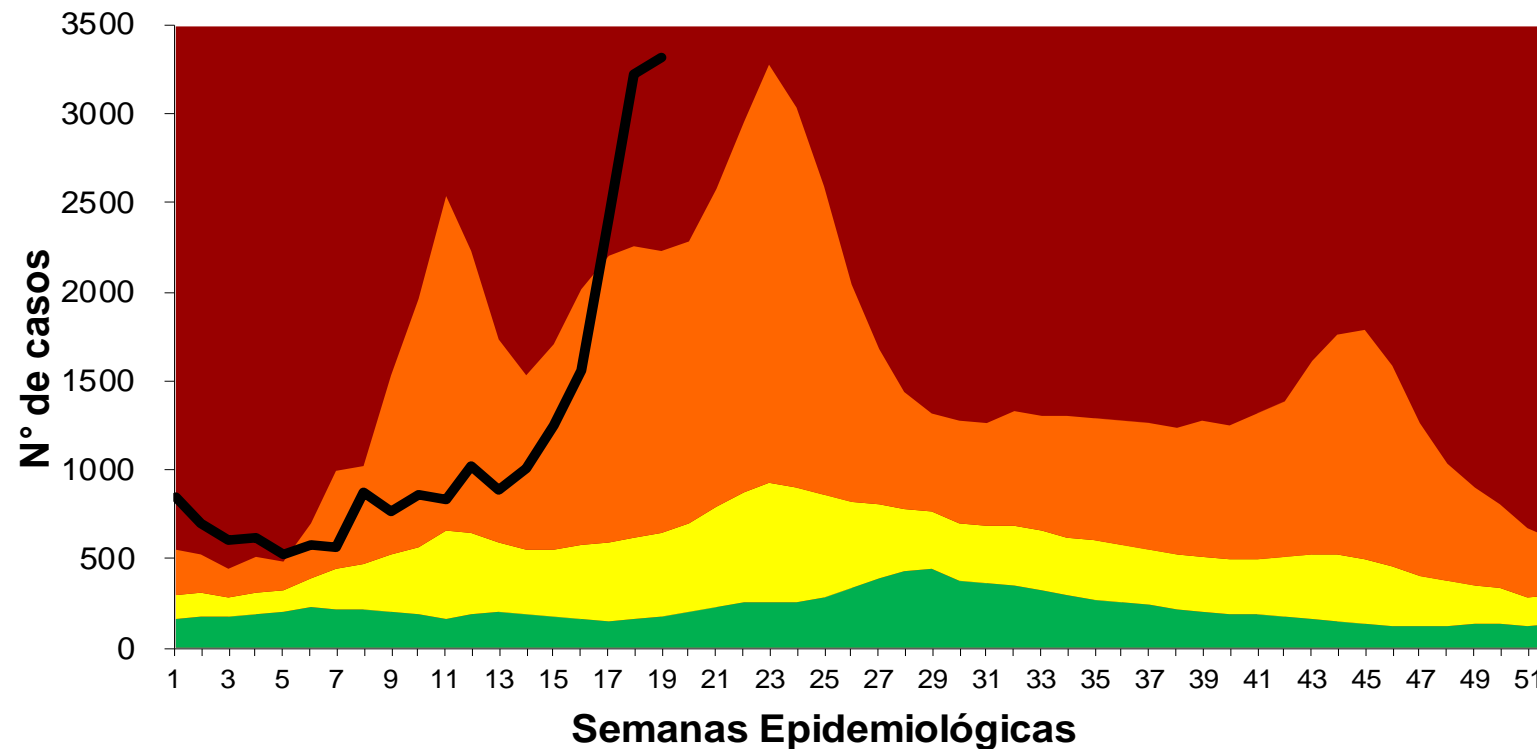


Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)



Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 19 / 2026

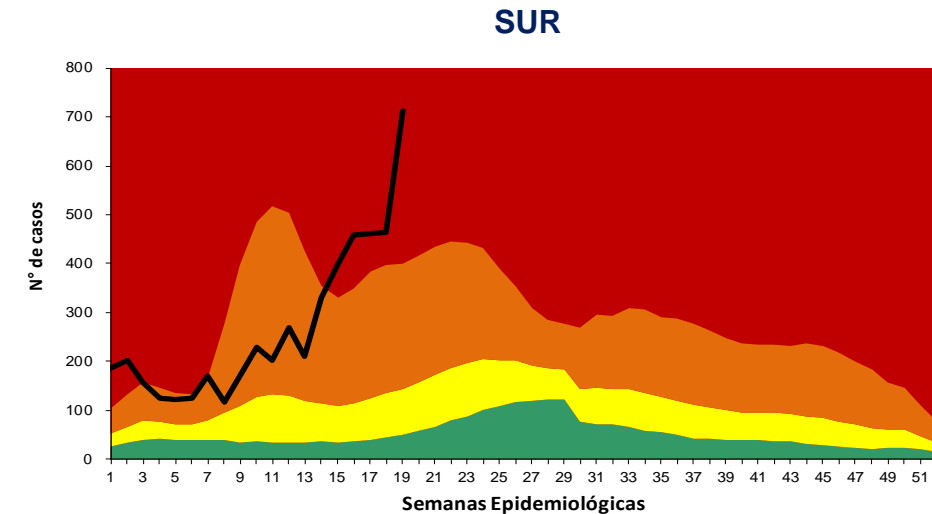
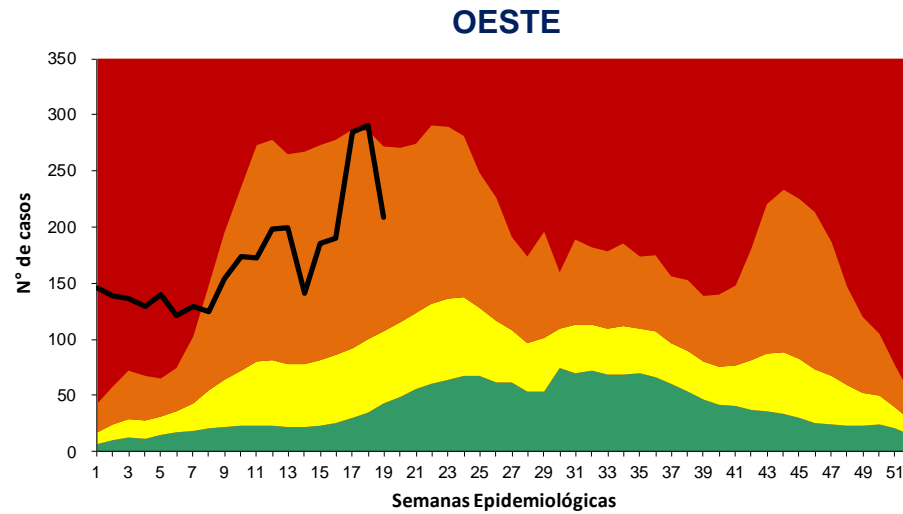
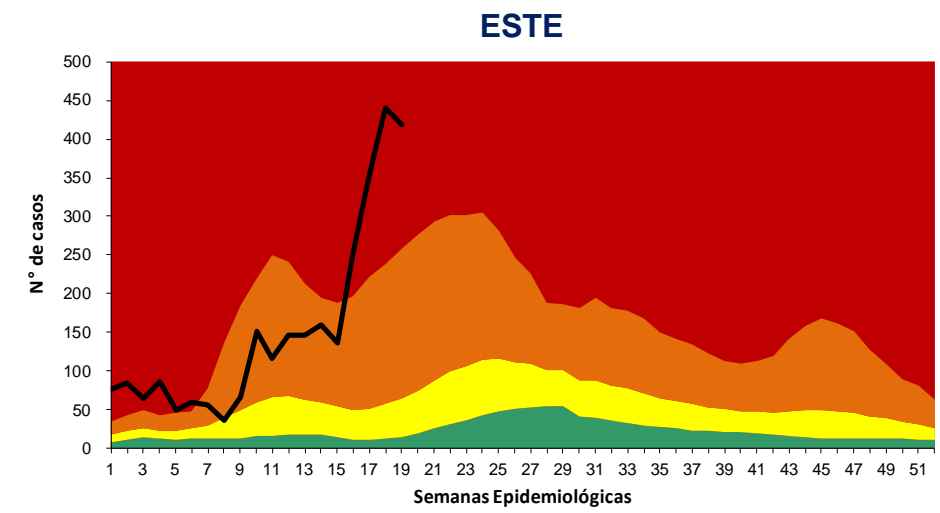
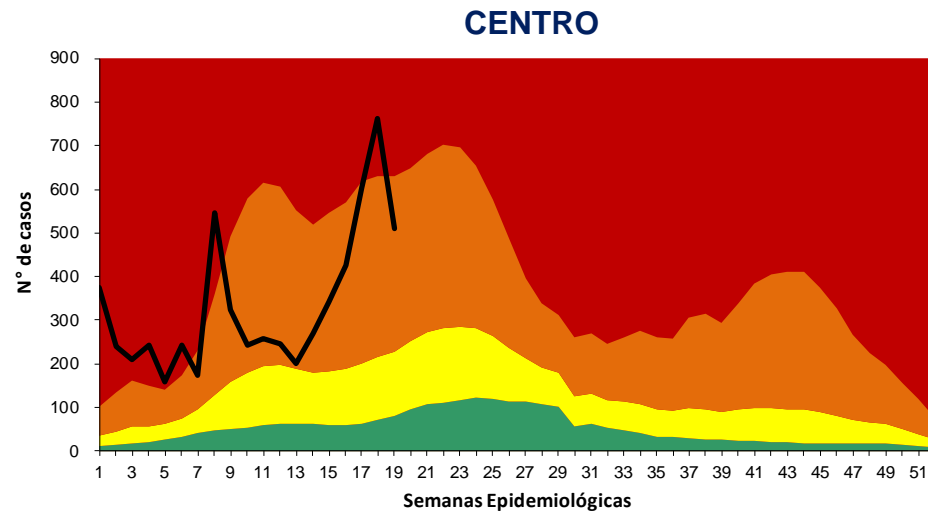


- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Áreas Programáticas. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 19 / 2026



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

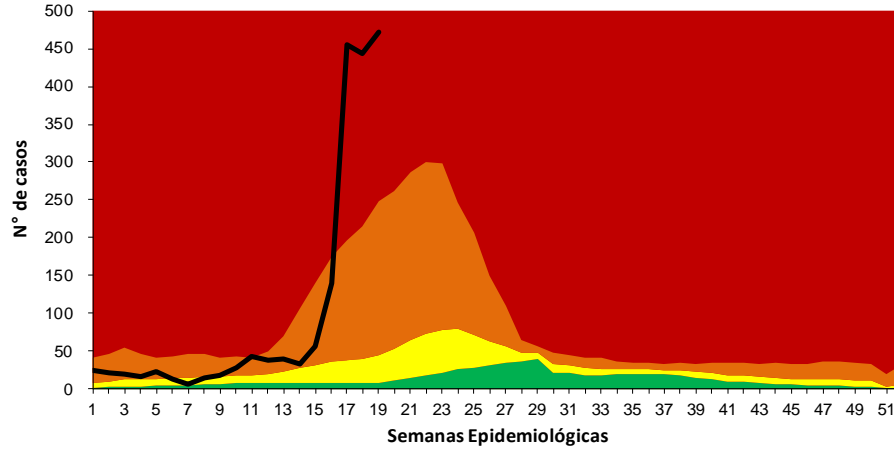
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

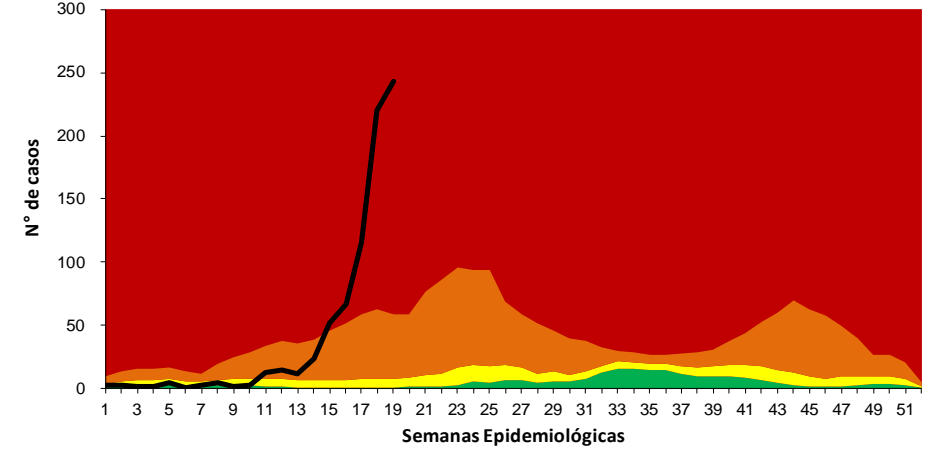


Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Grandes Hospitales. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 19 / 2026

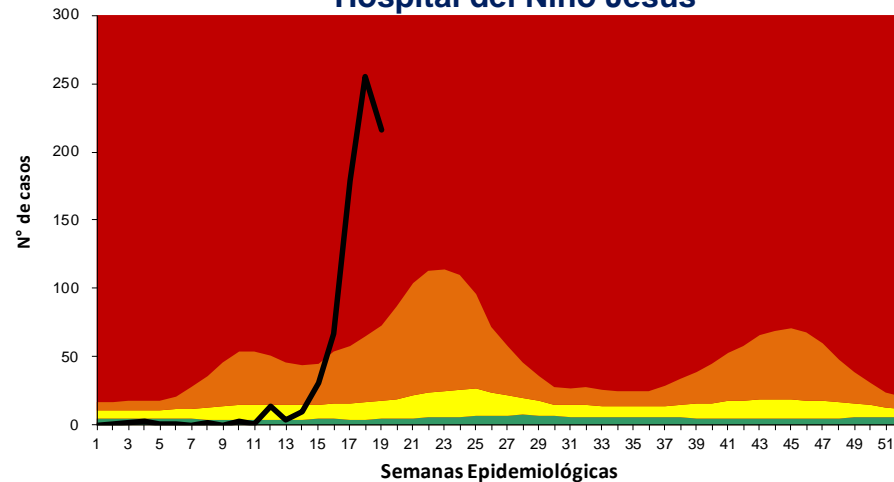
Hospital Avellaneda



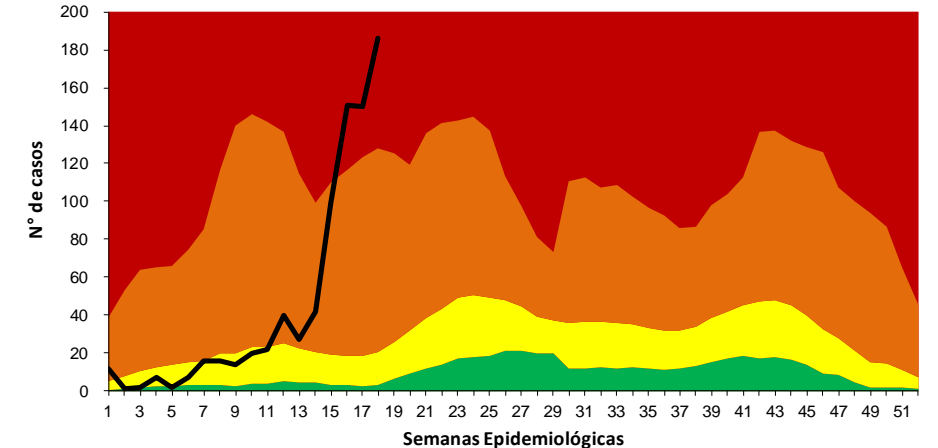
Hospital del Este



Hospital del Niño Jesús



Hospital Regional de Concepción



REFERENCIAS

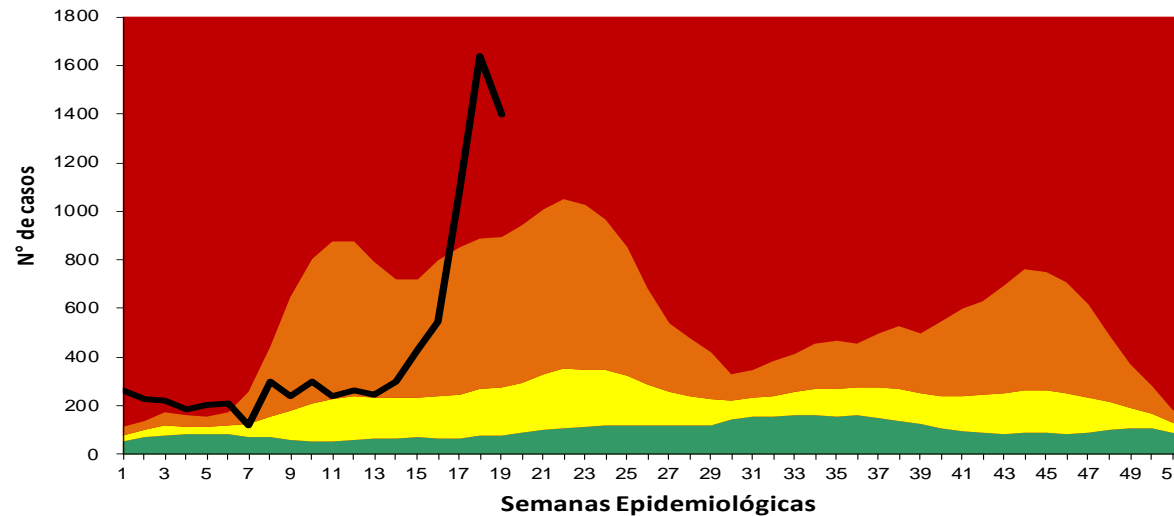
- Zona de Éxito
- Zona de Seguridad
- Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- N° de Casos

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

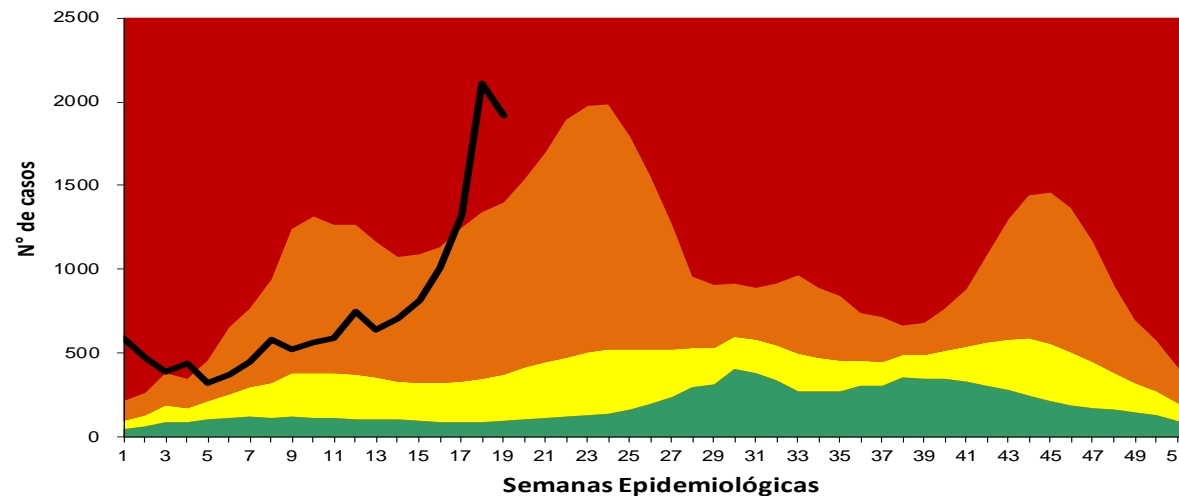
ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 19 / 2026

Menores de 15 años



15 años y mas

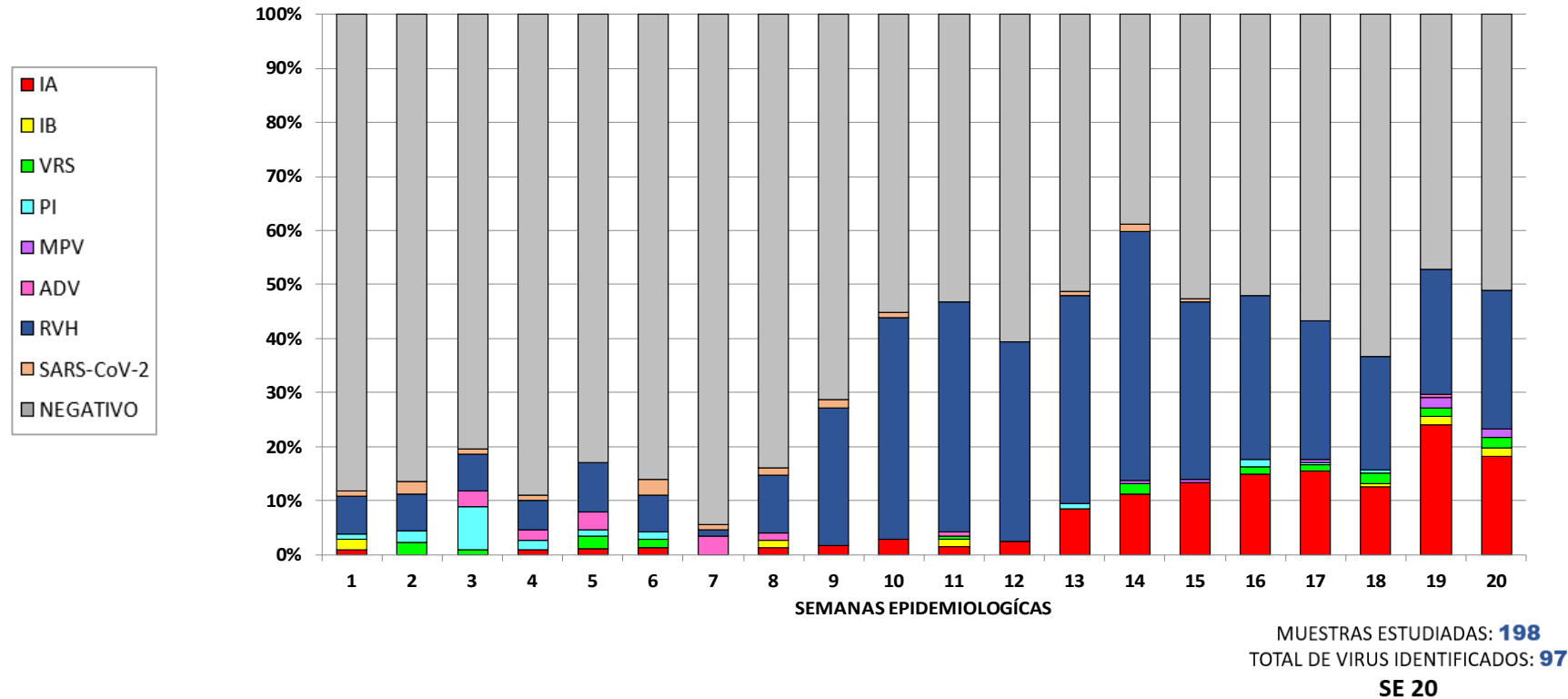


REFERENCIAS

- 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

Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a SE 20 / 2026.
Provincia de Tucumán. (n= 2517)



INFLUENZA
40% (39)

OVR
60% (58)

RINOVIRUS
88% (51)

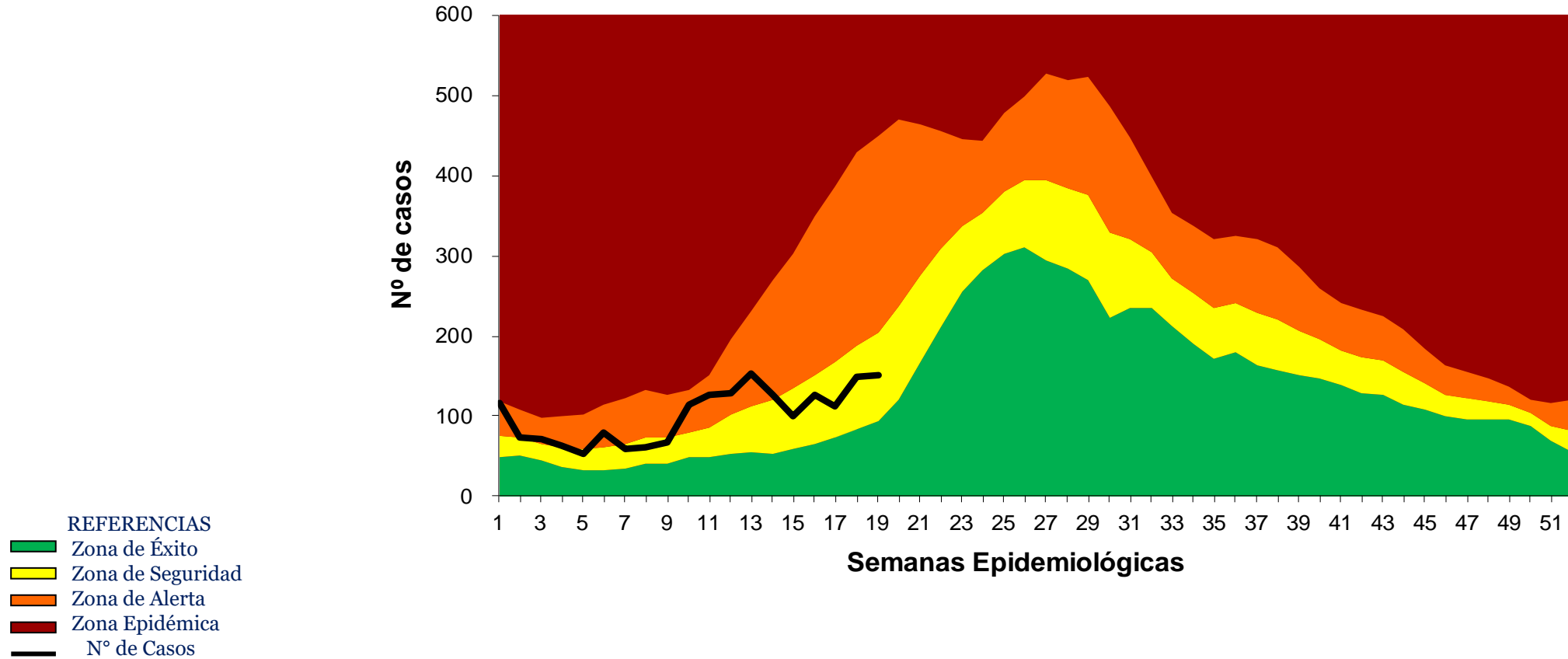
VRS
7% (4)

MPV
5% (3)

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

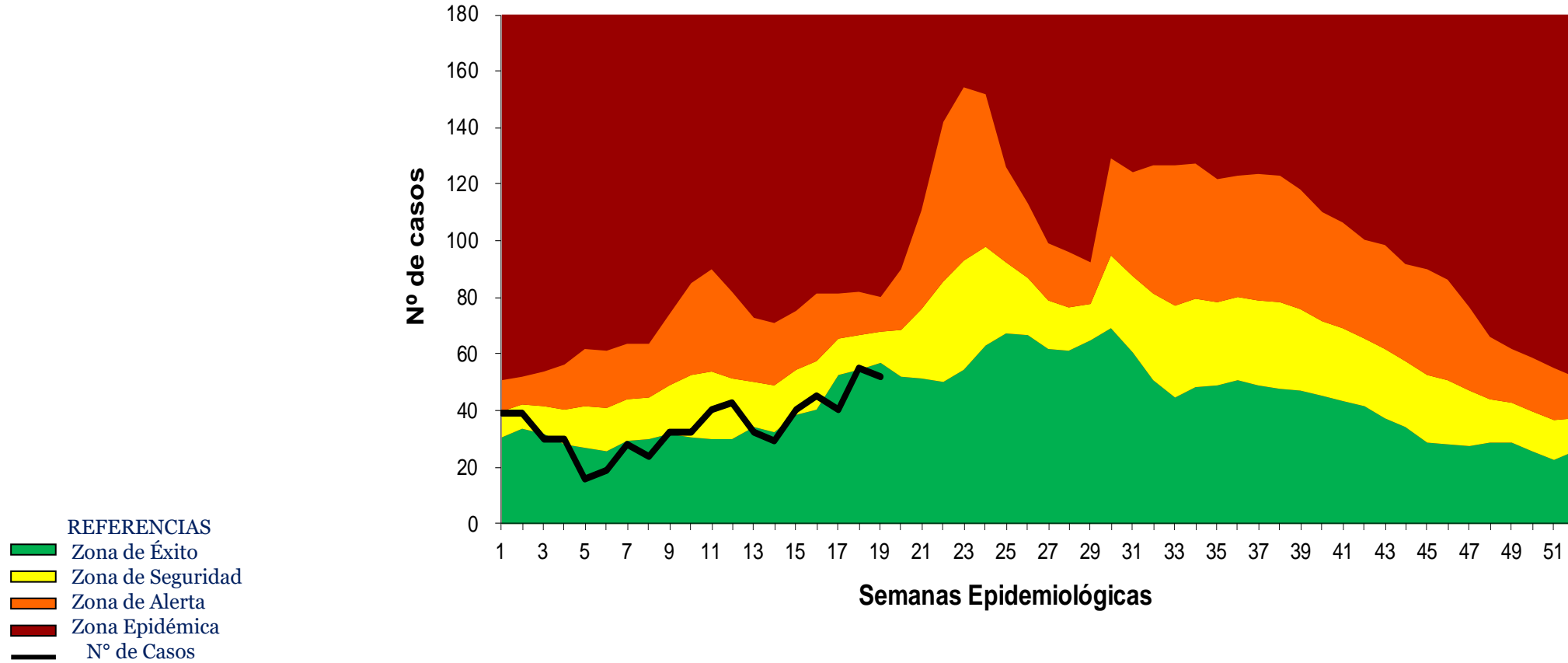


Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 19 / 2026



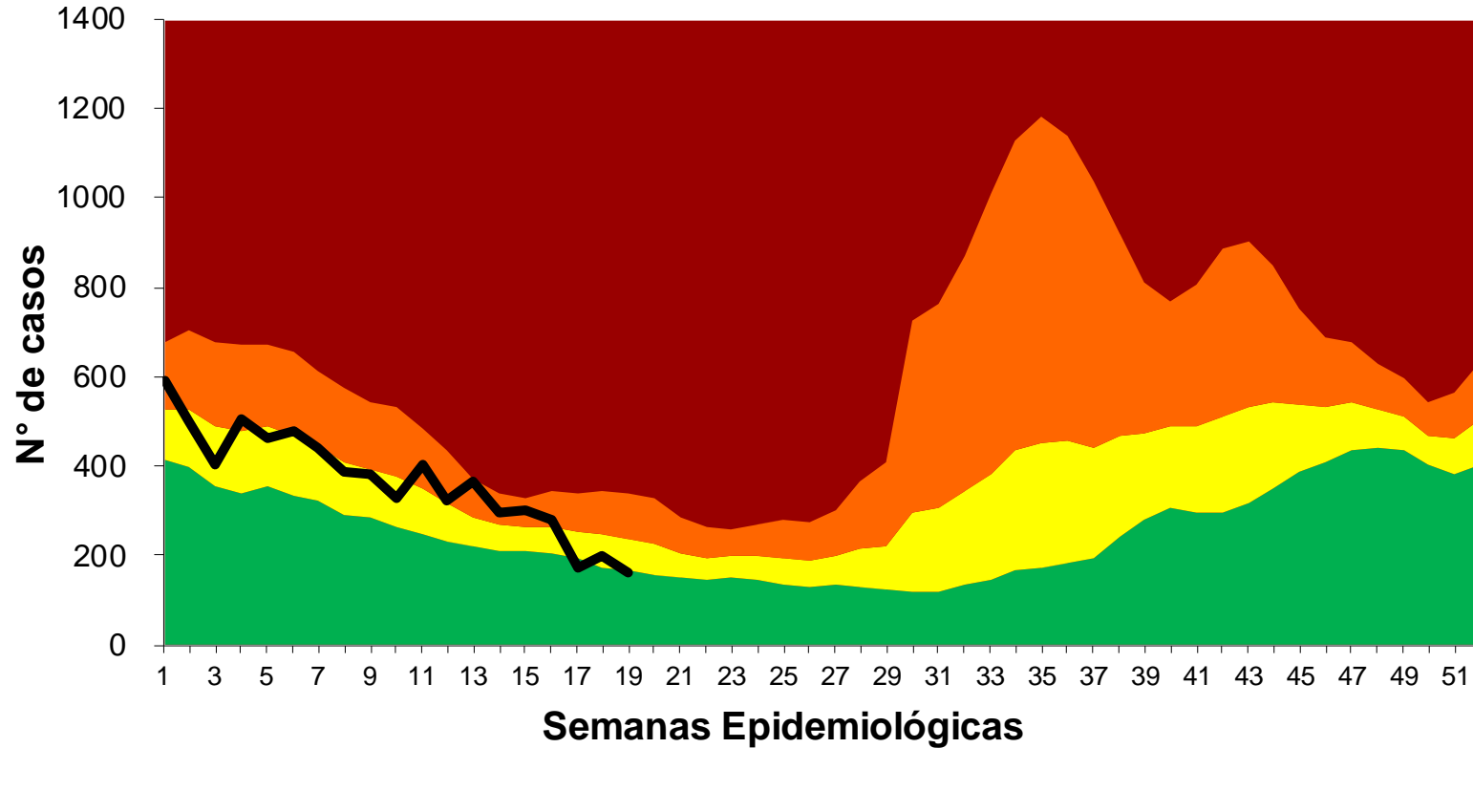
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 19 / 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 19 / 2026



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

MENINGITIS

Nº de casos de Meningitis, según agente etiológico. Hasta SE 20. Tucumán 2026

Viral	16
Micótica	2
Bacteriana	4

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta SE 20. Tucumán 2026

Meningococo	1
Neumococo	0
Haemophilus Influenzae	1
TBC	0
Bacterianas/otras	2
Bacteriana s/e	0
Total	4

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 20 2026. (n= 4)

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Virales Provincia de Tucumán. SE 1 a 20 2026. (n= 16)

Fuente: Dirección de Epidemiología.

