

SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

SE 20



Virus Bundibugyo en la República del Congo y Uganda

La enfermedad por el virus Bundibugyo (BDBV) es una forma grave y a menudo mortal de Ébola.

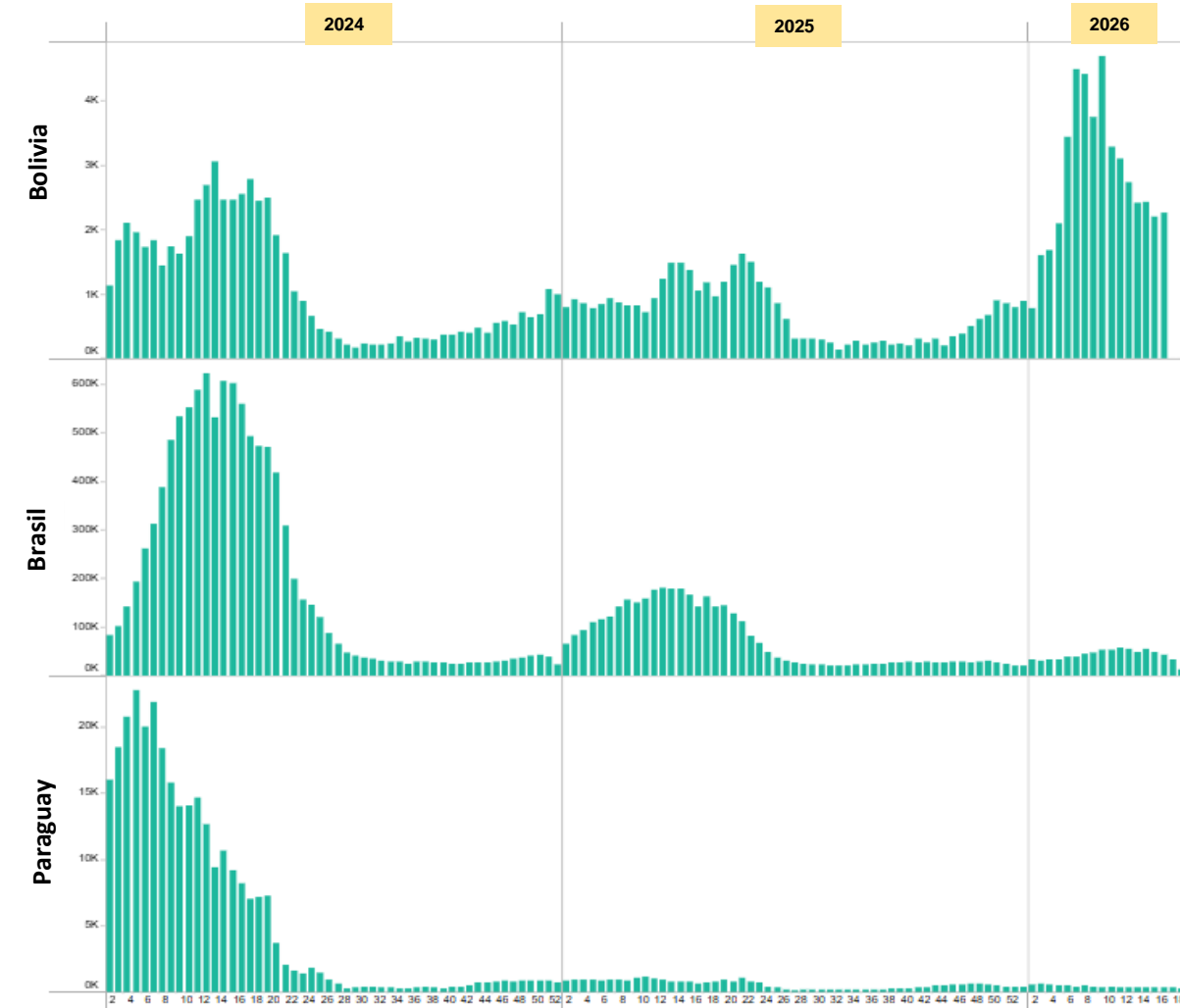
Es una infección zoonótica y se sospecha que su reservorio natural son los murciélagos frugívoros.



A diferencia del virus Ébola de la cepa *Zaire*, la variante **Bundibugyo no cuenta con vacunas ni tratamientos antivirales específicos** ampliamente disponibles, lo que incrementa la preocupación global.

La OPS enfatiza categóricamente que ningún país debe cerrar fronteras ni imponer restricciones a los viajes o al comercio con las naciones afectadas.

Casos sospechosos de dengue por SE. Año 2024 a SE 18/2026



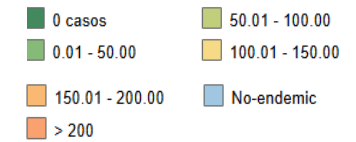
Tasa de incidencia, total casos y serotipos por país y SE.

País	Semanas	Tasa acumulada de		
		incidencia (x 100mil hab.)	Total casos*	Serotipos
Bolivia	SE 16	355,41	45.311	DEN 1,2
Brasil	SE 18	352,1	751.959	DEN 1,2,3,4
Paraguay	SE 18	111,3	7.897	DEN 1,2,3

(*Total casos : Incluye casos sospechosos, probables, descartados y confirmados.)



Tasa de incidencia por país. Año 2026.



Fuente: OPS

América del Sur: Indicadores de Chikungunya por SE y país. Año 2026

País	Semanas	Total de Casos	Casos confirmados	Tasa acumulada de incidencia (x 100mil hab.)
Bolivia	SE 16	34.516	9.443	270,7
Perú	SE15	7	0	31,57
Paraguay	SE 18	16	16	0,23



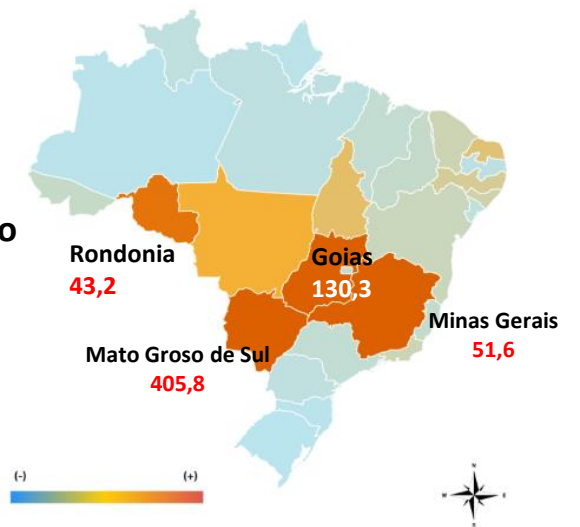
Referencia: El Total de casos incluye casos sospechosos, probables, confirmados, descartados, casos graves y muertes.

Fuente: OPS

Brasil: Casos de Chikungunya (ChK) por SE y año. Años 2024-2026



Incidencia de ChK por estado (x 100 mil hab.). Año 2026



Fuente: Ministerio de Salud de Brasil/OPS. Al 15/05/2026

ARGENTINA: 9992 casos sospechosos

Provincia de Salta (Actualización 14/5):

1886 casos confirmados

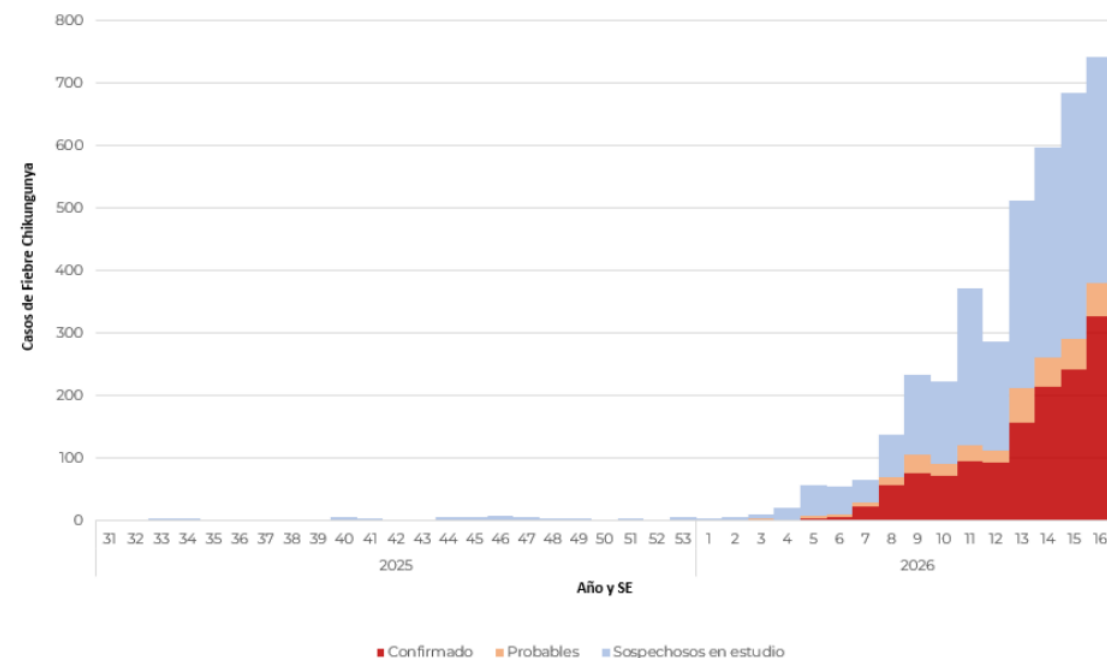
Mayor concentración de contagios: Dpto San Martín (1130 casos), Orán (532) y Anta (161)

113 personas requirieron internación

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

9 casos en pacientes neonatos

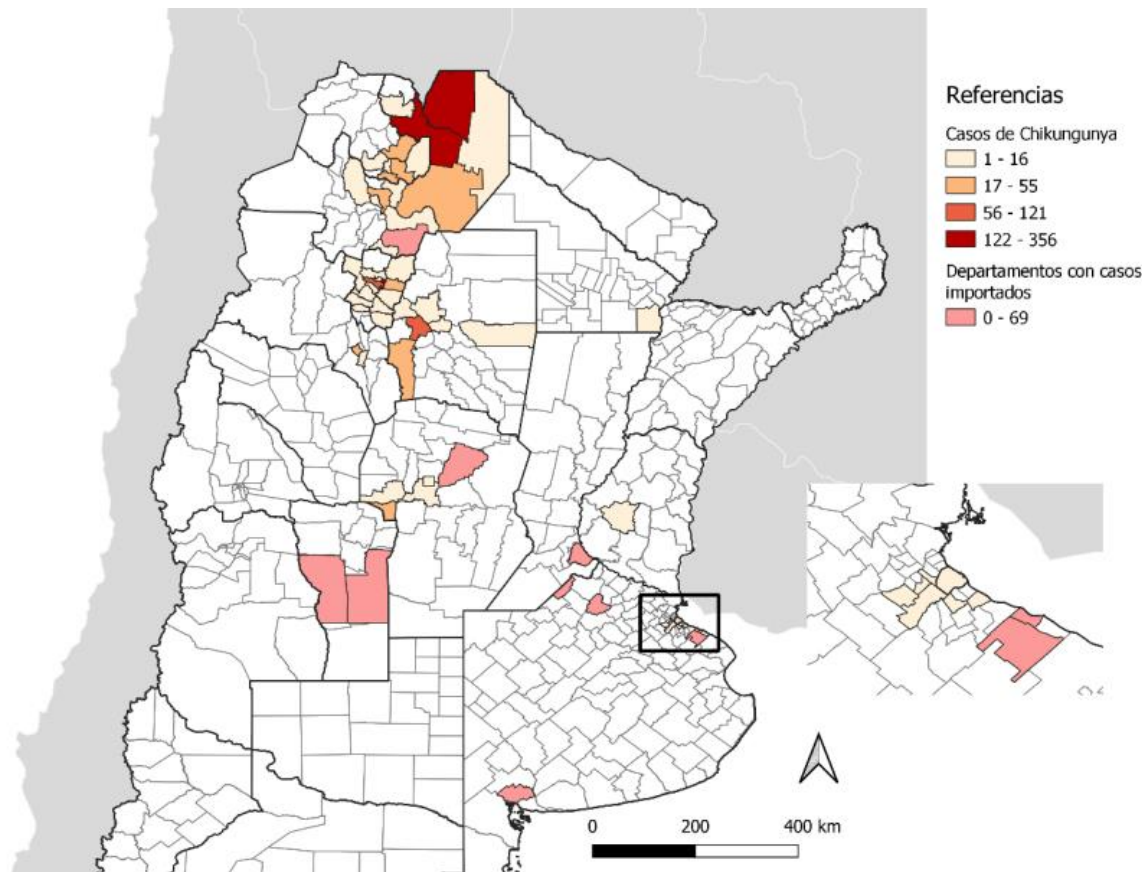
Fiebre Chikungunya: Casos confirmados y probables por semana epidemiológica según fecha mínima 16. SE31/2025 a SE17/2026. Argentina.



Debido a la alta circulación en la frontera, se han unificado operativos con **Bolivia** (Yacuiba y el corredor Aguas Blancas – Bermejo).

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 SE17/2026. 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

Durante las últimas semanas se registraron brotes en otras jurisdicciones como Catamarca, Santiago del Estero y Buenos Aires, junto con la detección de los primeros casos en CABA y Córdoba (expansión reciente del evento fuera de las áreas inicialmente afectadas)

Los síntomas reportados fueron:

**fiebre
mialgias
cefalea
poliartralgias
vómitos**

Casos Confirmados por Jurisdicción. Argentina. Temporada 2025-2026 (Hasta SE16)

Jurisdicción	Casos Totales	Autóctonos / Sin A Viaje	Importados
CABA	25	17	8
Buenos Aires	16	11	5
Córdoba	4	2	2
Entre Ríos	4	0	4
Formosa	3	2	1
Catamarca	1	1	0
Mendoza	1	0	1
Santa Fe	1	0	1
Jujuy	1		1
Misiones	1		1
Corrientes	1	1	
TOTAL	58	34	24

Casos sospechosos: 23.048
Casos confirmados: 58
Serotipos detectados:
DENV-1, DENV-2 y DENV-3.

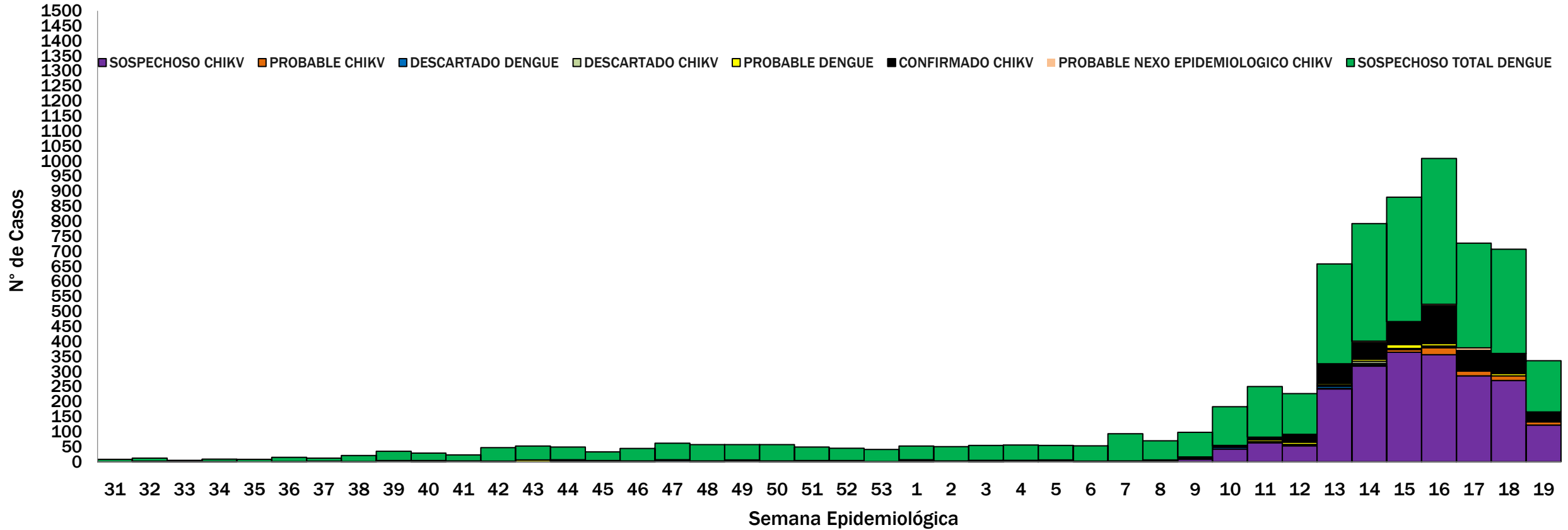
59% corresponden a casos sin antecedente de viaje

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación





Curva epidémica de SFAI Temporada 25/26 desde la SE 31/2025 hasta la SE 19/2026 (n=7.119).



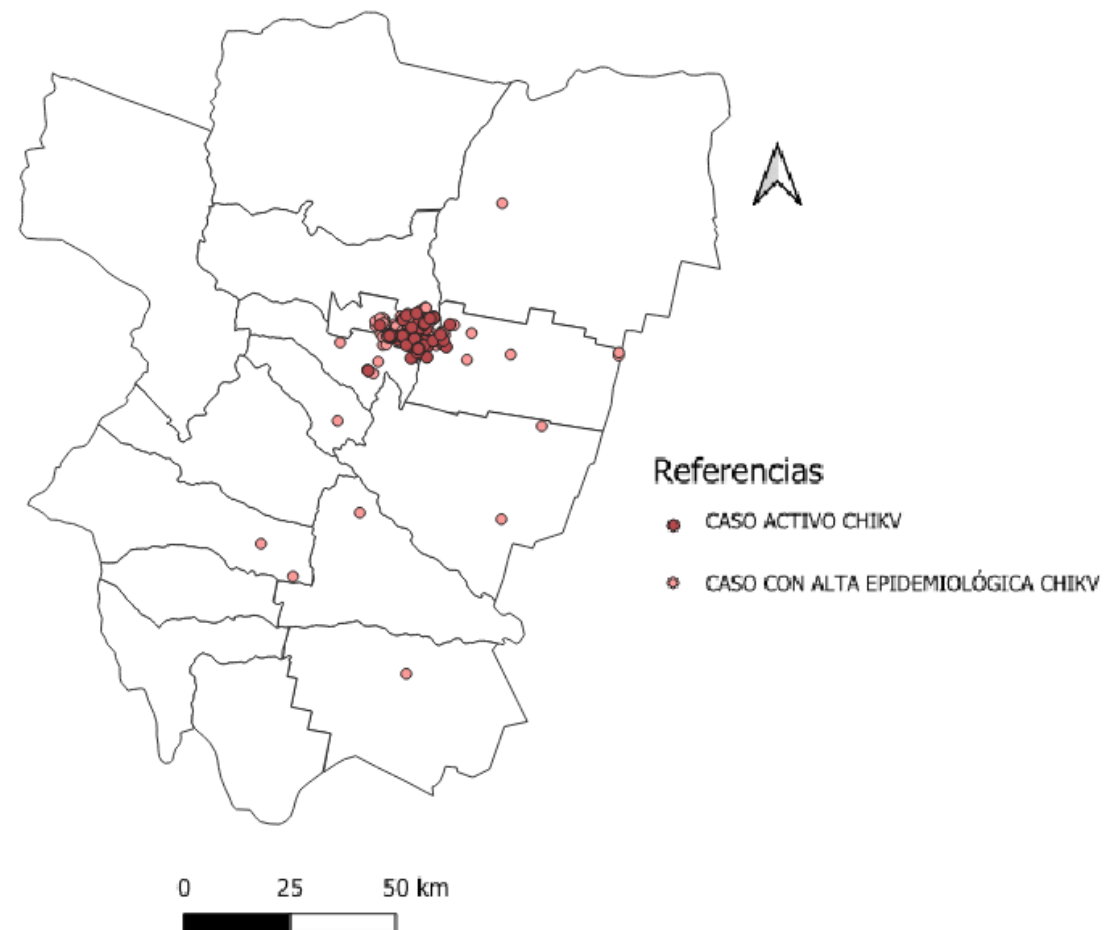
SE 31-19 (Nueva temporada): 533 casos confirmados CHIKV (Activos 16%)

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

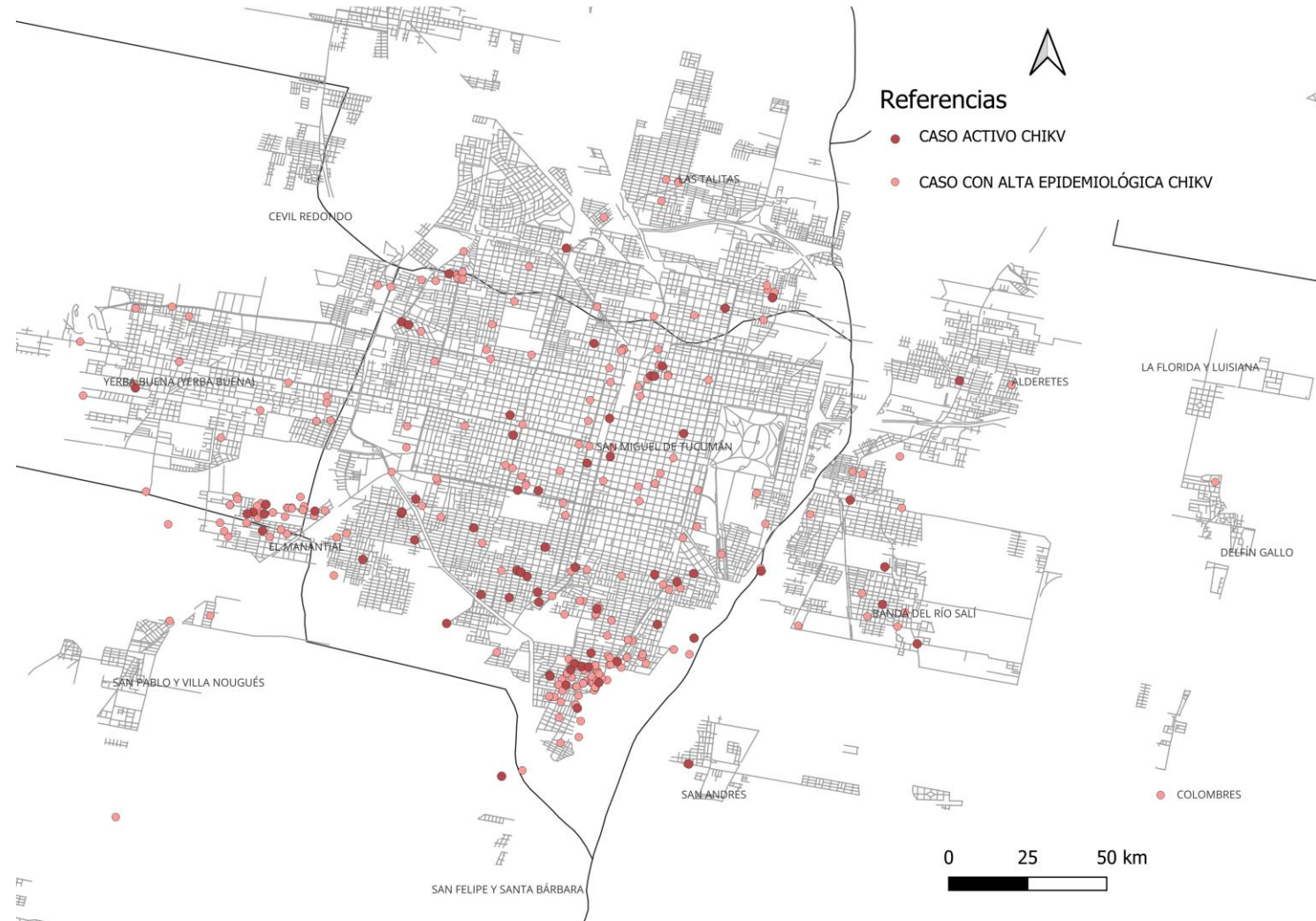
Casos confirmados de CHIKV. Tucumán SE 7 a la SE 19 del año 2026

Casos Confirmados y Probables CHIKV 17/05

Area Operat	PROBABLE CHIKV	CONFIRMADO CHIKV	PROBABLE NEXO EPIDEMIOLOGICO	Suma total
SE	30	235	4	269
SAN PABLO	14	106	8	128
SO	16	69	1	86
NO	7	32	-	39
NE	6	31	-	37
BRS	4	15	-	19
YB	4	15	-	19
ALDERETES	1	5	-	6
LULES	1	5	-	6
VMM	1	5	-	6
LEALES	2	1	-	3
LOS RALOS	-	3	-	3
CONCEPCION	-	2	-	2
ESTACION ARAOZ	1	1	-	2
FAMAILLA	1	1	-	2
TAFI VIEJO	-	2	-	2
EL TIMBO	-	1	-	1
LA FLORIDA	-	1	-	1
LAMADRID	-	1	-	1
LASTENIA	-	1	-	1
SIMOCA	-	1	-	1
TOTAL	88	533	13	634

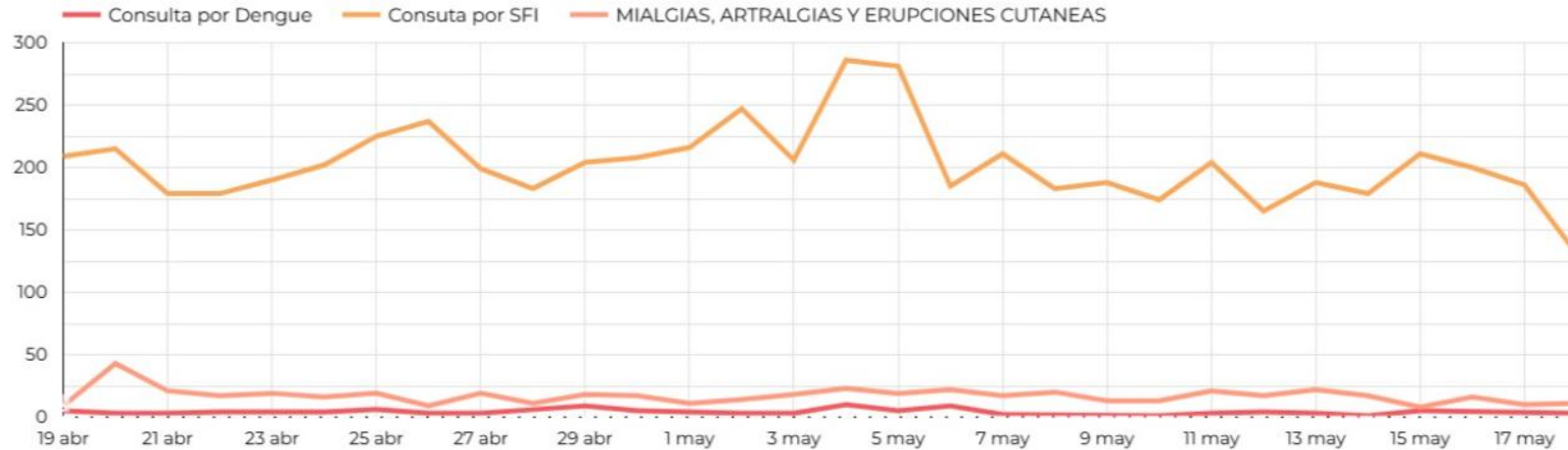


**Casos confirmados de CHIKV.
Tucumán SE 7 a la SE 19 del año 2026**



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. 19/04 al 19/05 de 2026

Numero de Ingresos a los Servicios de Emergencias



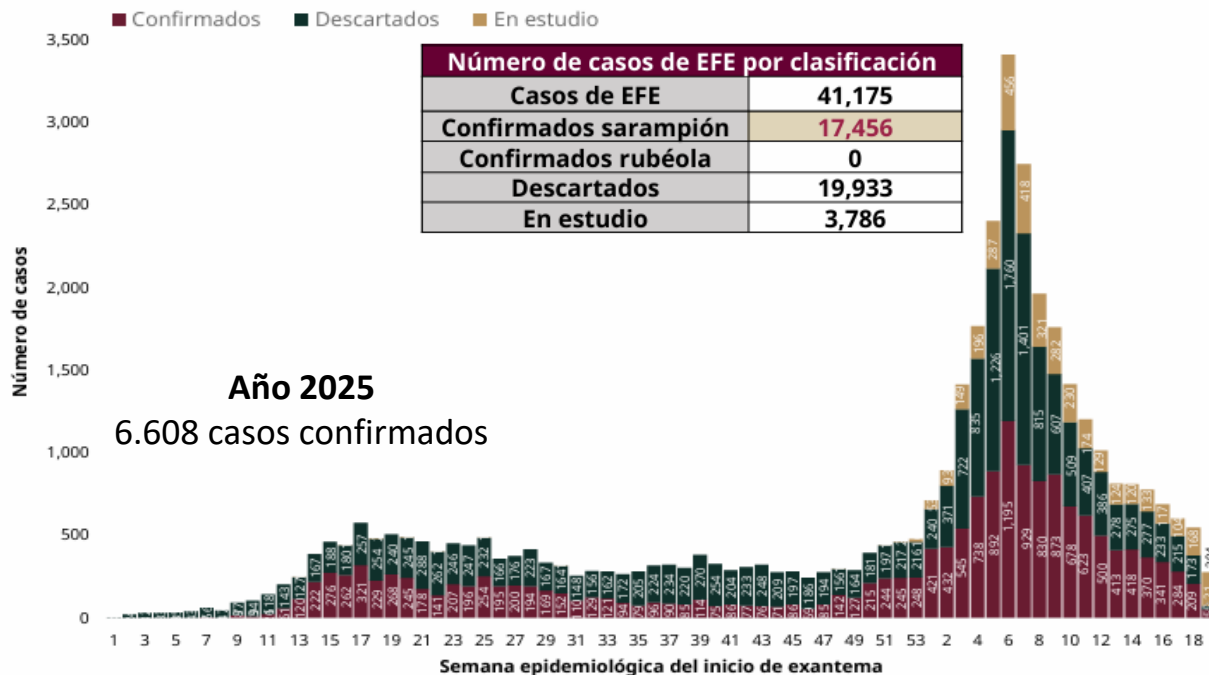
**Ultimas dos semanas:
6,6% del total de los
ingresos corresponden a
estos códigos**



Hospitales: Avellaneda, Concepción, Eva Perón, Niño Jesús, monteros, Aguilares, Zenón Santillán, Modular Alderetes, Modular Tafí Viejo, Padilla, Maternidad

Fuente: Dirección de Gestión Sanitaria

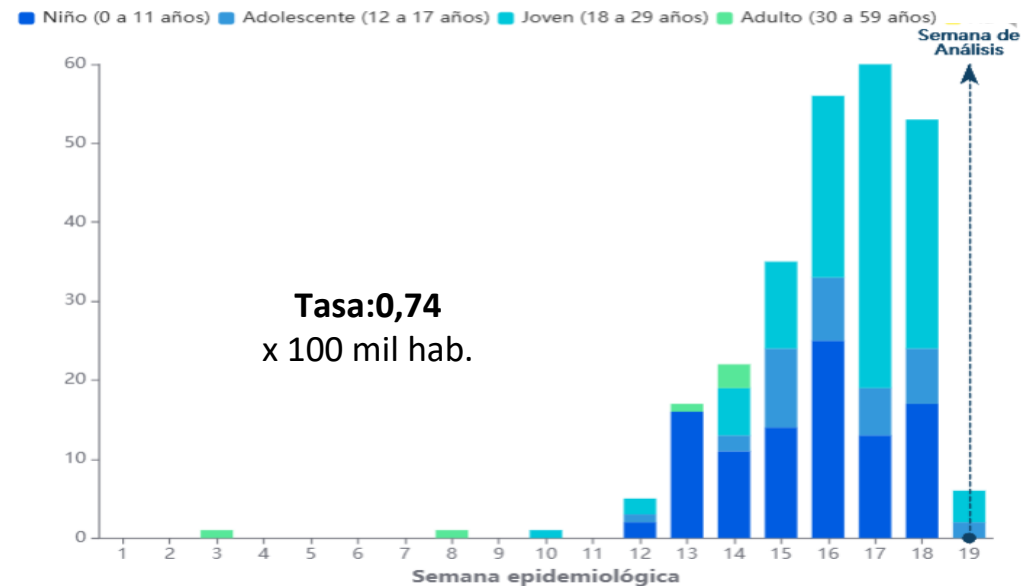
México: Curva epidémica de casos de sarampión por semana epidemiológica de inicio de exantema. 2025-2026



**SE19=280 casos sospechosos
(30 confirmados)**

Fuente: Secretaría de Salud. Gob. De México, 18/05/2026

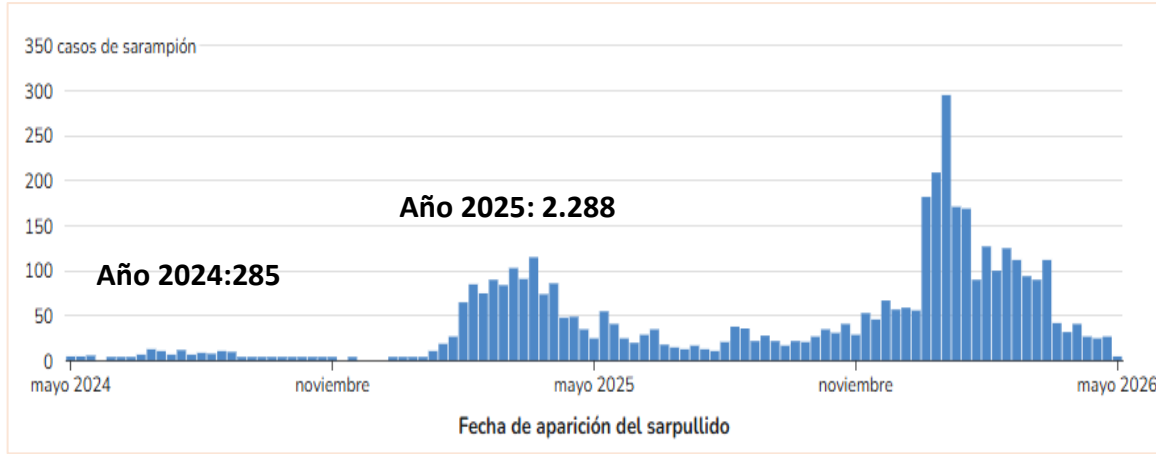
Perú: Casos confirmados de Sarampión. Año 2026. N=257



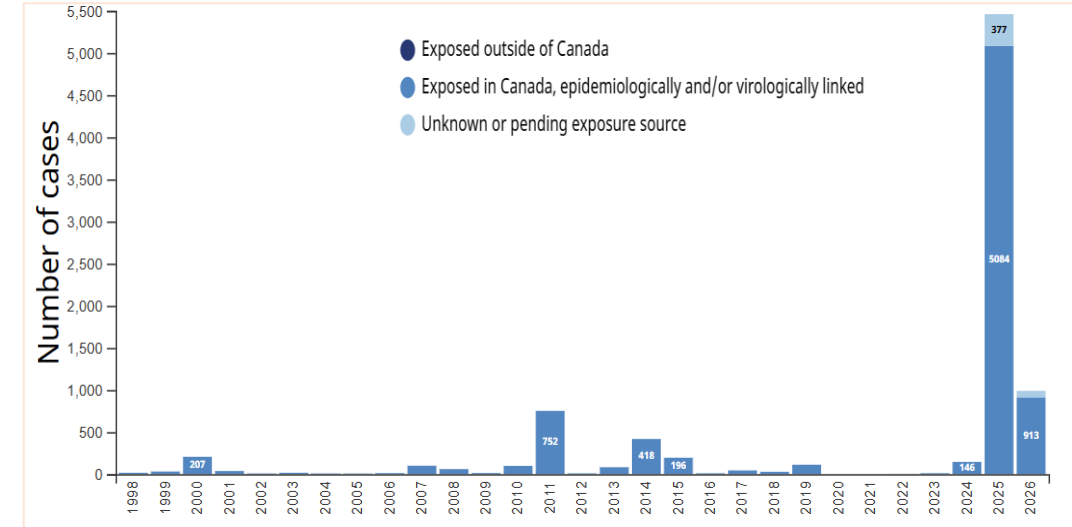
Región Puno
99,2% casos (255 casos)
Tasa: 21,20 casos x 100 mil hab.

Fuente: Ctro. De Epidemiología. Gob. Perú. 18/05/2026

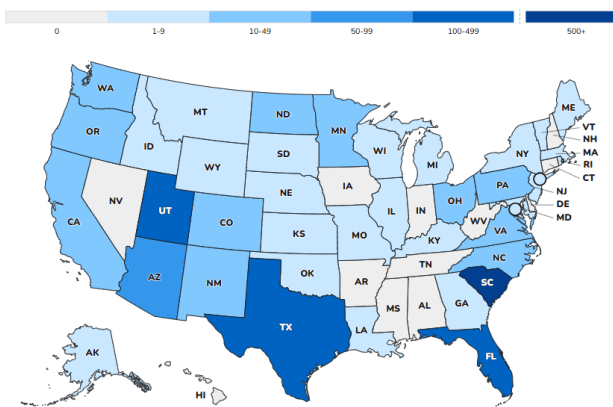
EEUU: Casos anuales de sarampión. 2024 a 2026



Canadá: Nro. de casos reportados . Años 1998- 2026.



Mapa de casos de sarampión, EE. UU.



Año 2026

- **1.893 casos**
- **27 brotes** (Brote: 3 o más casos relacionados)
- **40 jurisdicciones**

- **1998:** Eliminación del sarampión en Canadá
- **1998-2024:** 91 casos anuales, con una variación de 0 y 752 casos anuales
- **2025:** Brote multidireccional (**5461 casos**) Canadá perdió su estatus de país libre de sarampión.
- **2026:** **989 casos (7 jurisdicciones)**
- **SE 17/2026:** 45 nuevos casos

Fuente: CDC. 14/05/2026

Fuente: Gob. Canada. Al 11/05/2026

Copa Mundial de la FIFA 2026

11 de junio - 19 de julio de 2026

CANADÁ
MEXICO
EEUU

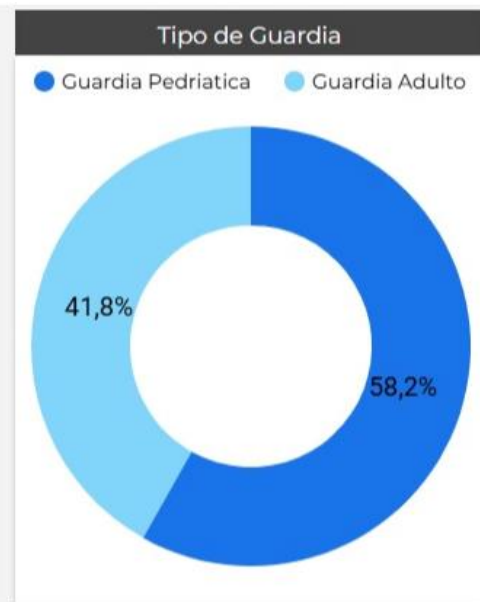
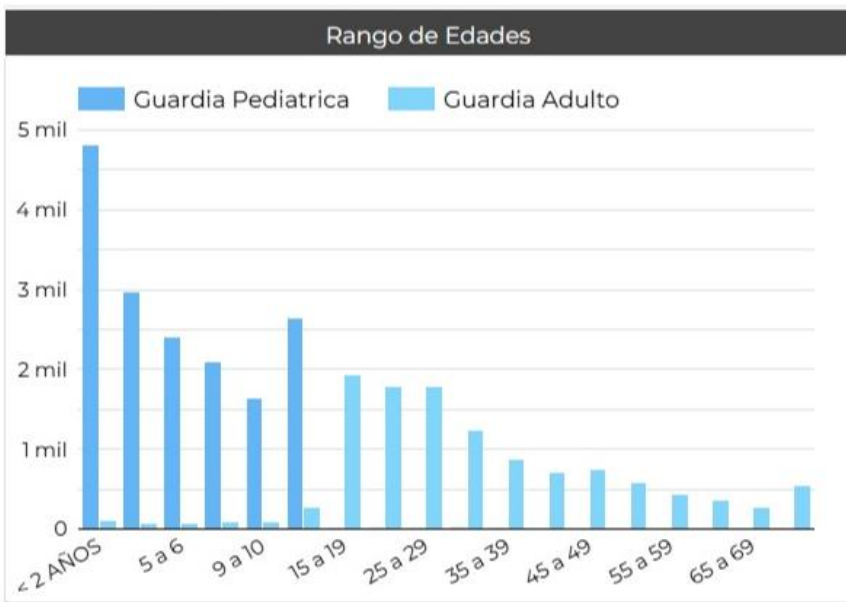
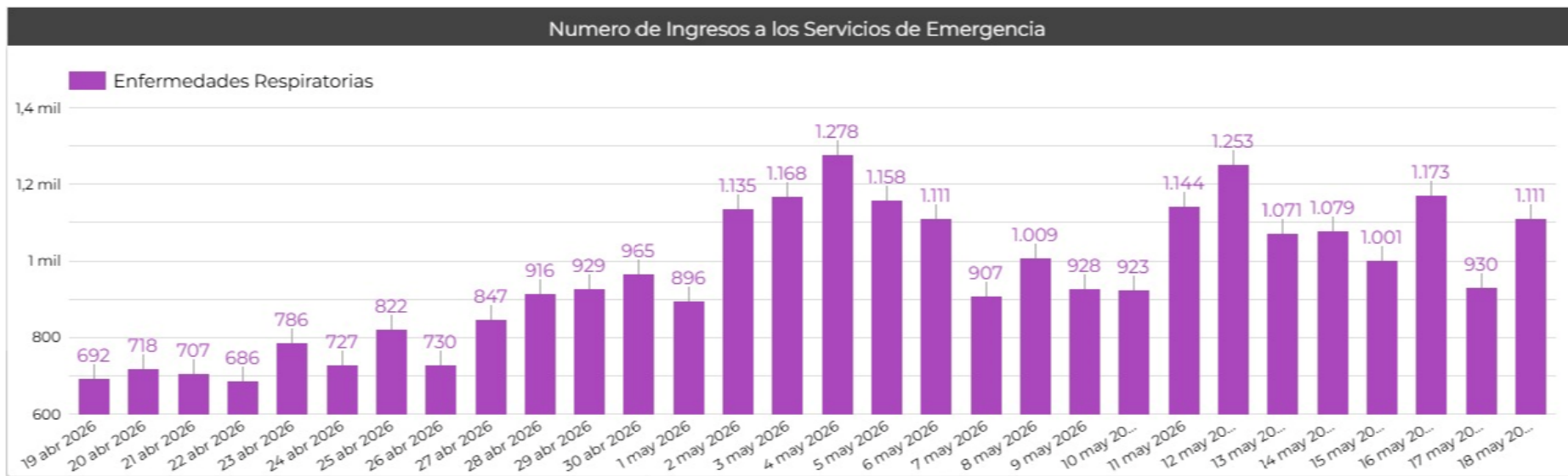


**Considerar completar esquemas de vacunación quienes
asistan**

ENF. RESPIRATORIAS



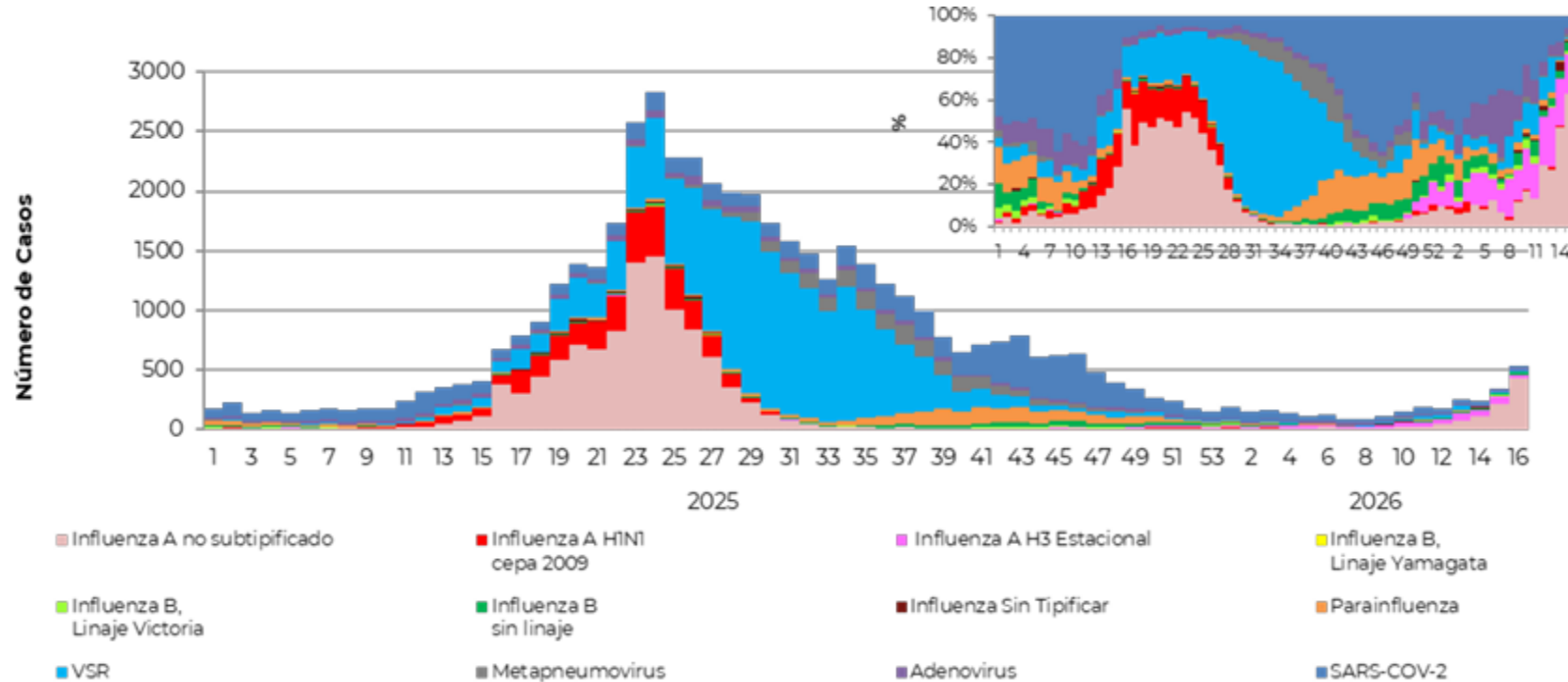
Número de ingresos a servicios de emergencias del sistema público de la provincia de Tucumán, considerando consultas por causas respiratorias. 19 de abril al 19 de mayo de 2026



Casos según tipo de guardia

28,5 % del total de consultas en emergencias correspondieron a causas respiratorias

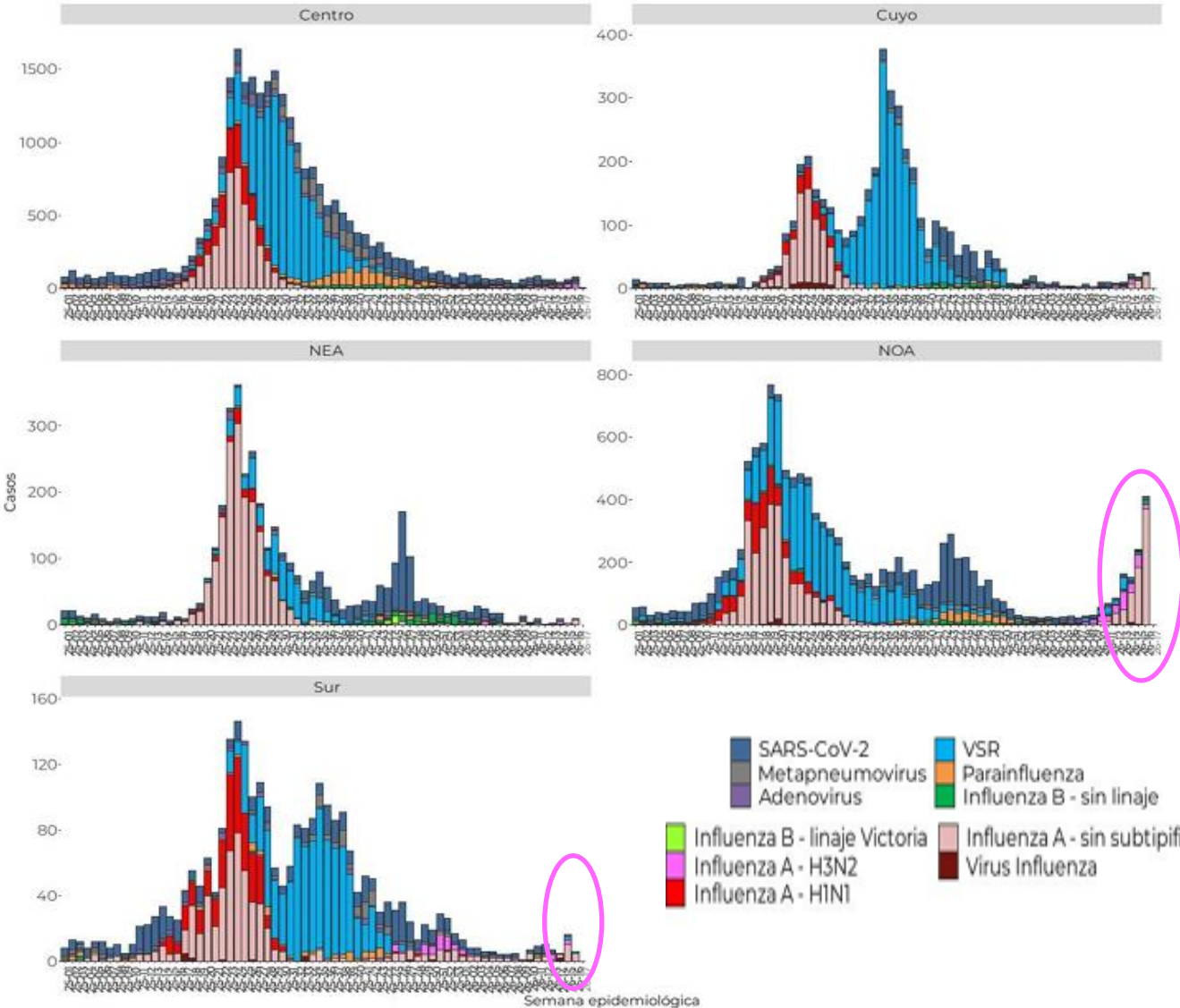
Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por Semana epidemiológica. SE01/2024 a SE16/2026. Argentina.



Circulación de virus respiratorios (en orden de frecuencia): Influenza, SARS-CoV-2, adenovirus, VSR, parainfluenza y metapneumovirus.

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

VIRUS RESPIRATORIOS- ARGENTINA

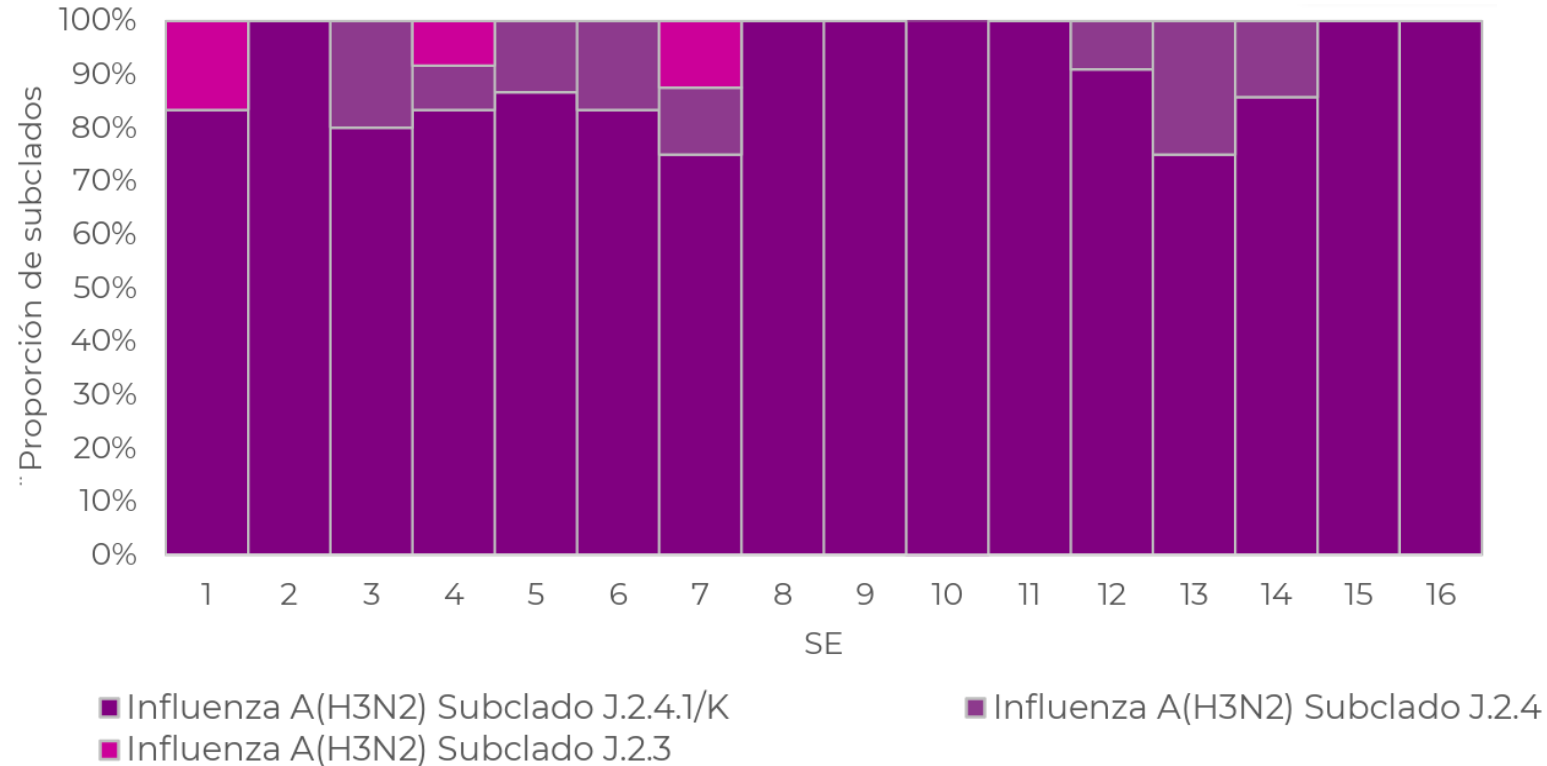


Distribución de influenza por tipo, subtipo y linaje, SARS-CoV-2 y OVR identificados por Semana epidemiológica, por región. SE01/2025 a SE16/2026. Argentina.

✓ Ascenso de casos de influenza en el NOA y Sur, similar a la temporada 2025

Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

Distribución proporcional de Casos de Influenza A(H3N2) por semana según subclado identificado. SE1 a SE16. Año 2026. N=149

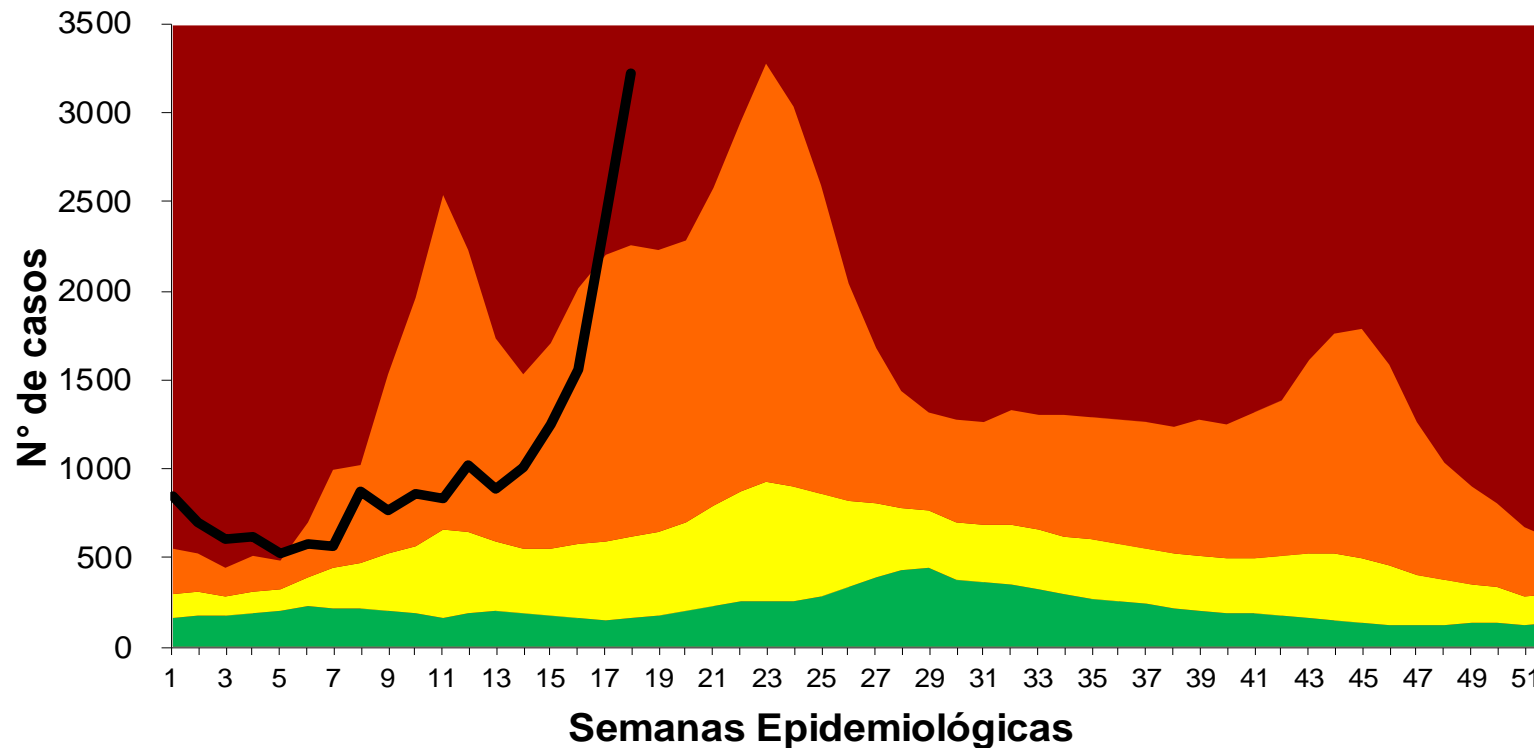


✓ Predominio del subclado J.2.4.1 (K)
(91%) de las muestras procesadas

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)



Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 18 / 2026



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

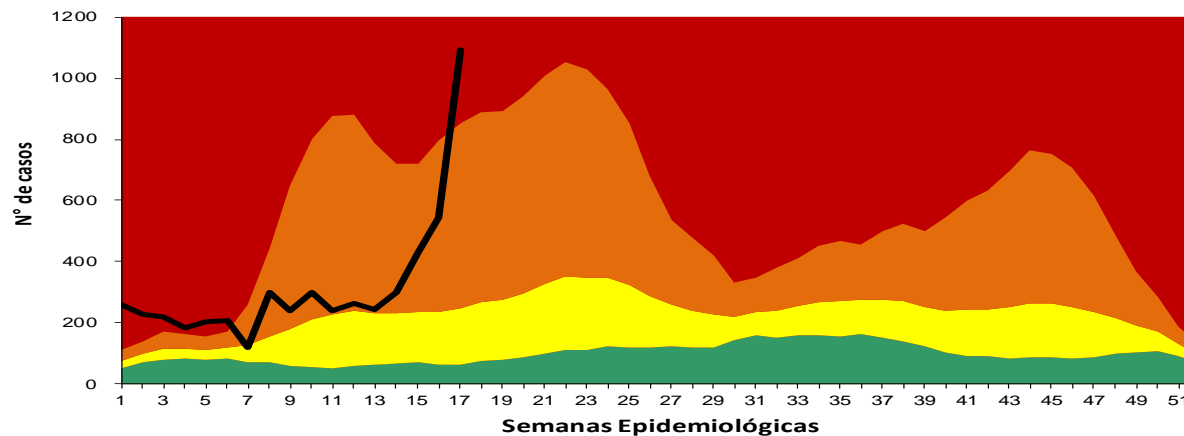
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

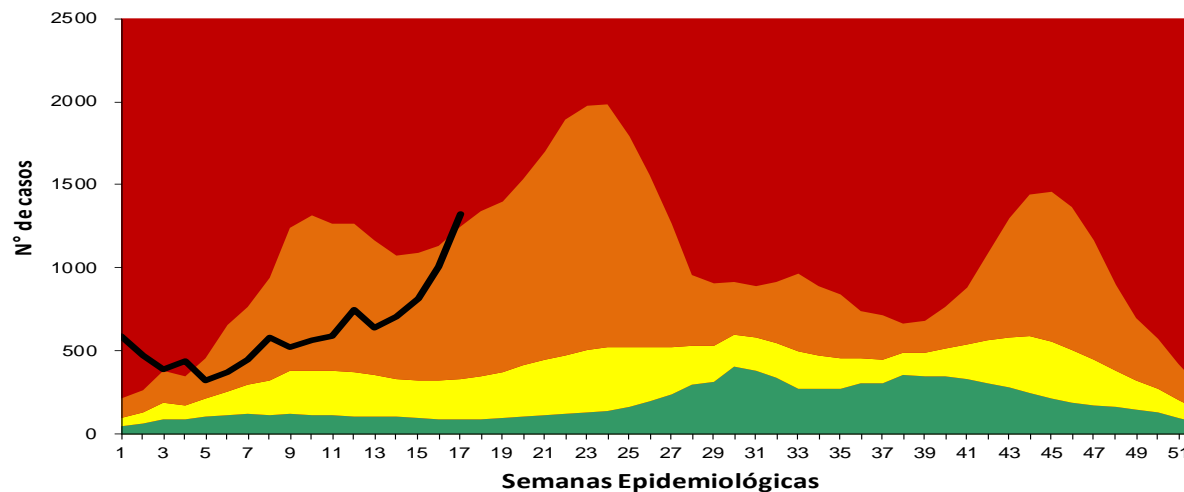


Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 18 / 2026

Menores de 15 años



15 años y mas



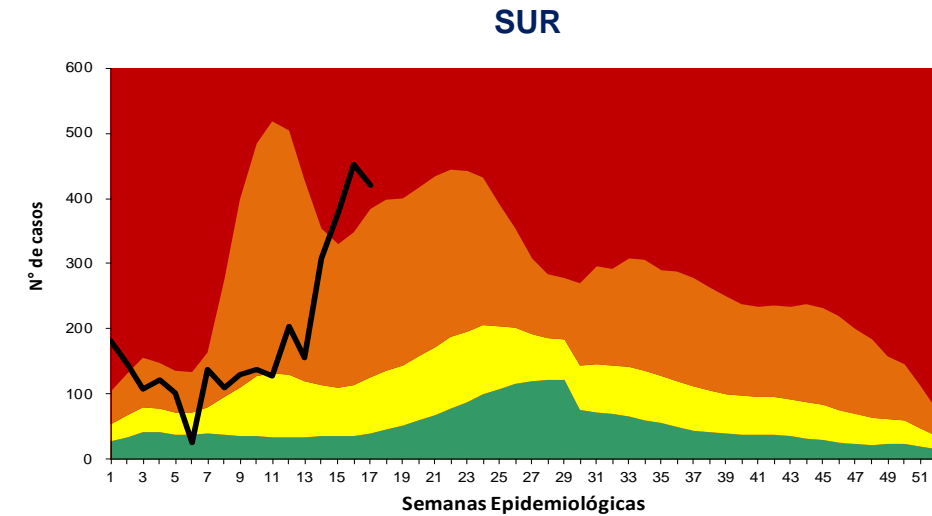
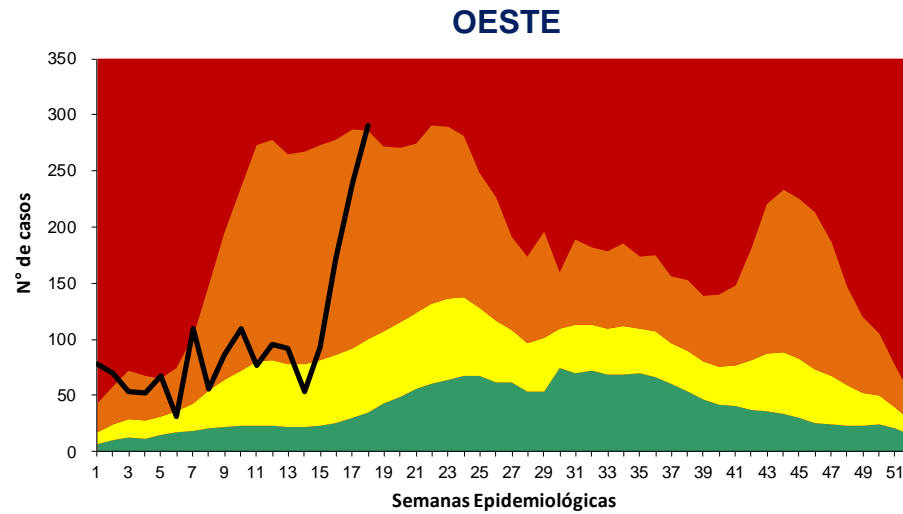
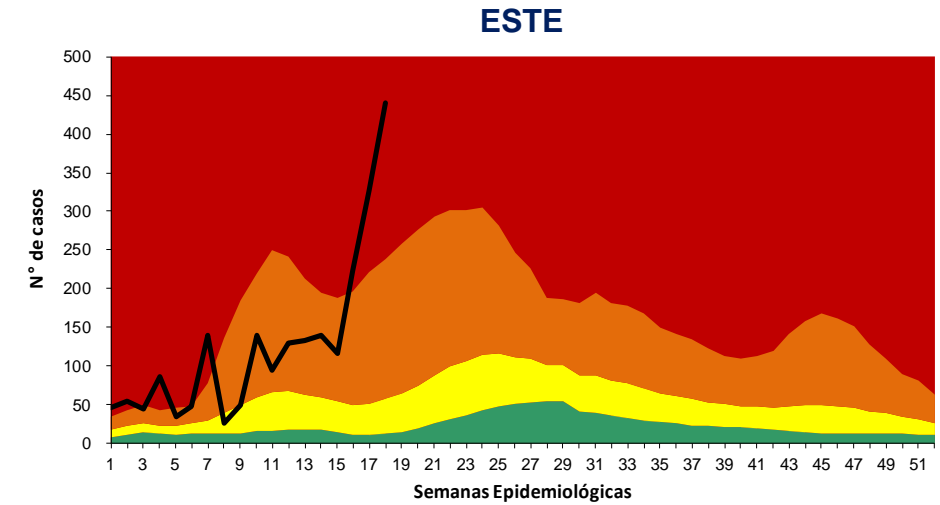
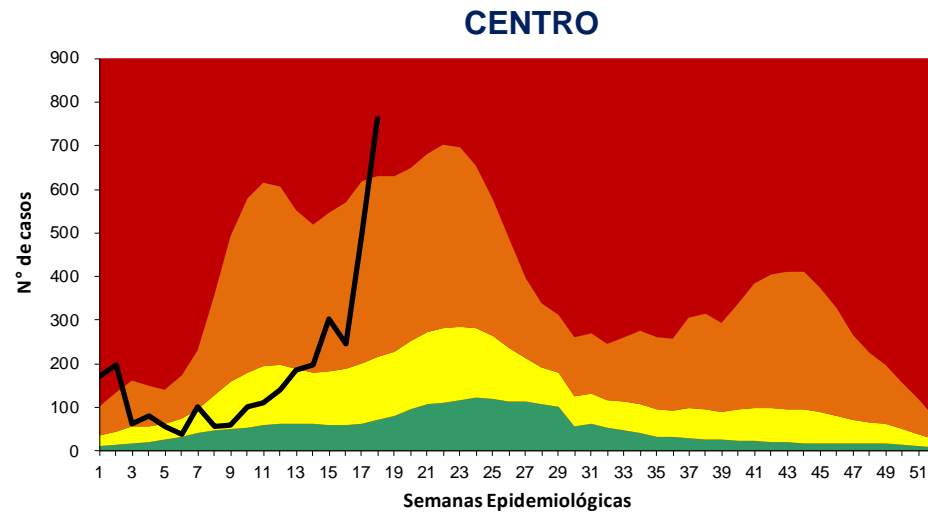
REFERENCIAS

- 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

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Áreas Programáticas. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 18 / 2026



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

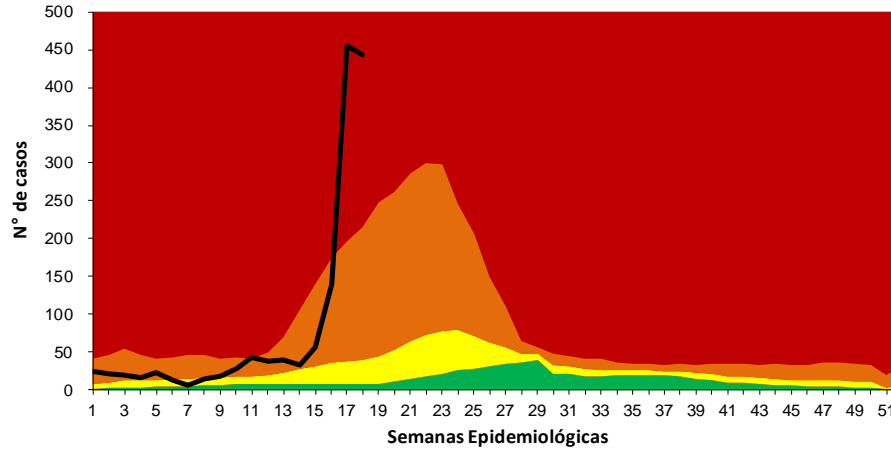
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

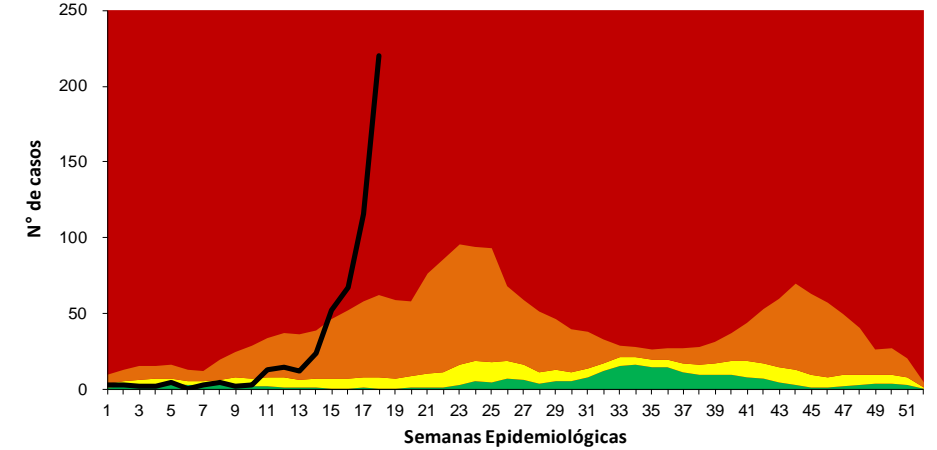


Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Grandes Hospitales. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 18 / 2026

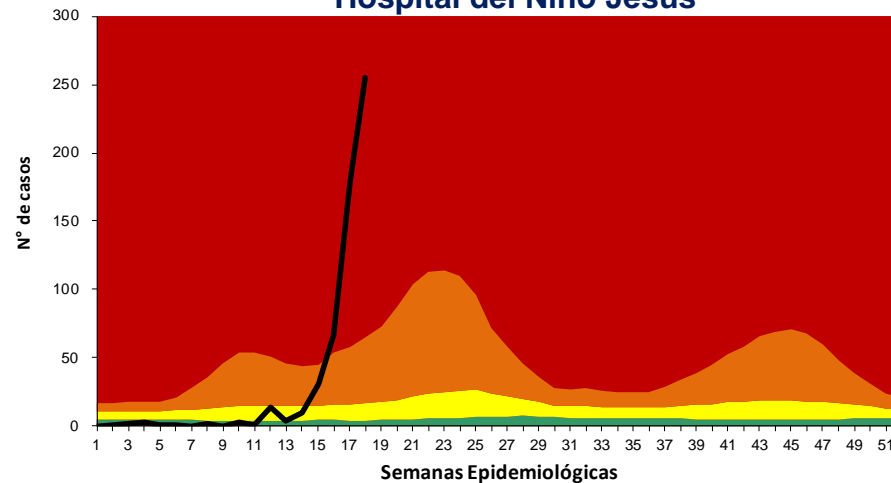
Hospital Avellaneda



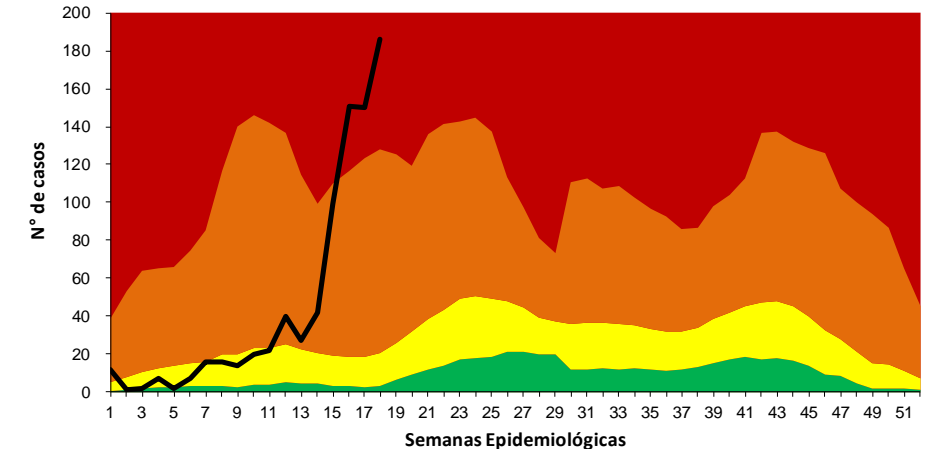
Hospital del Este



Hospital del Niño Jesús



Hospital Regional de Concepción

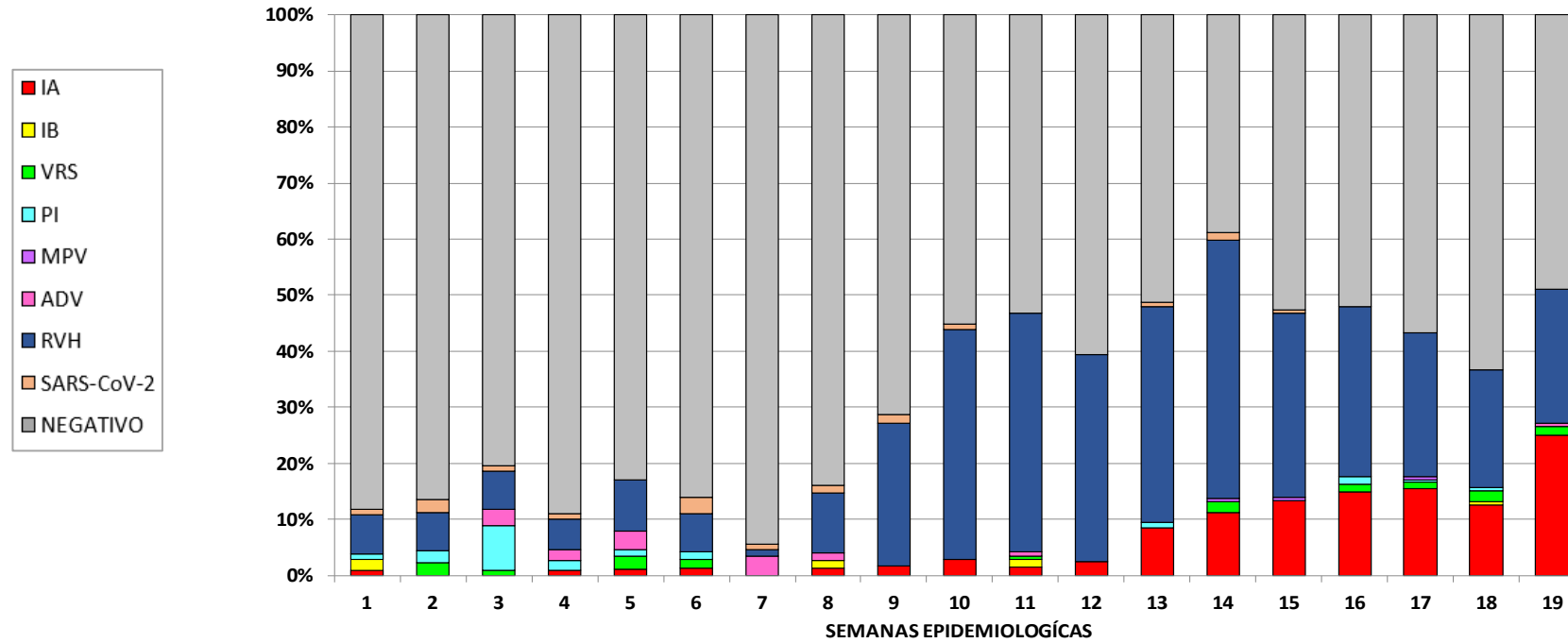


REFERENCIAS

- 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

Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a SE 19 / 2026.
Provincia de Tucumán. (n= 2319)



MUESTRAS ESTUDIADAS: **199**
TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: **105**
SE 19

INFLUENZA
49% (51)

OVR
51% (54)

ADV
2% (1)

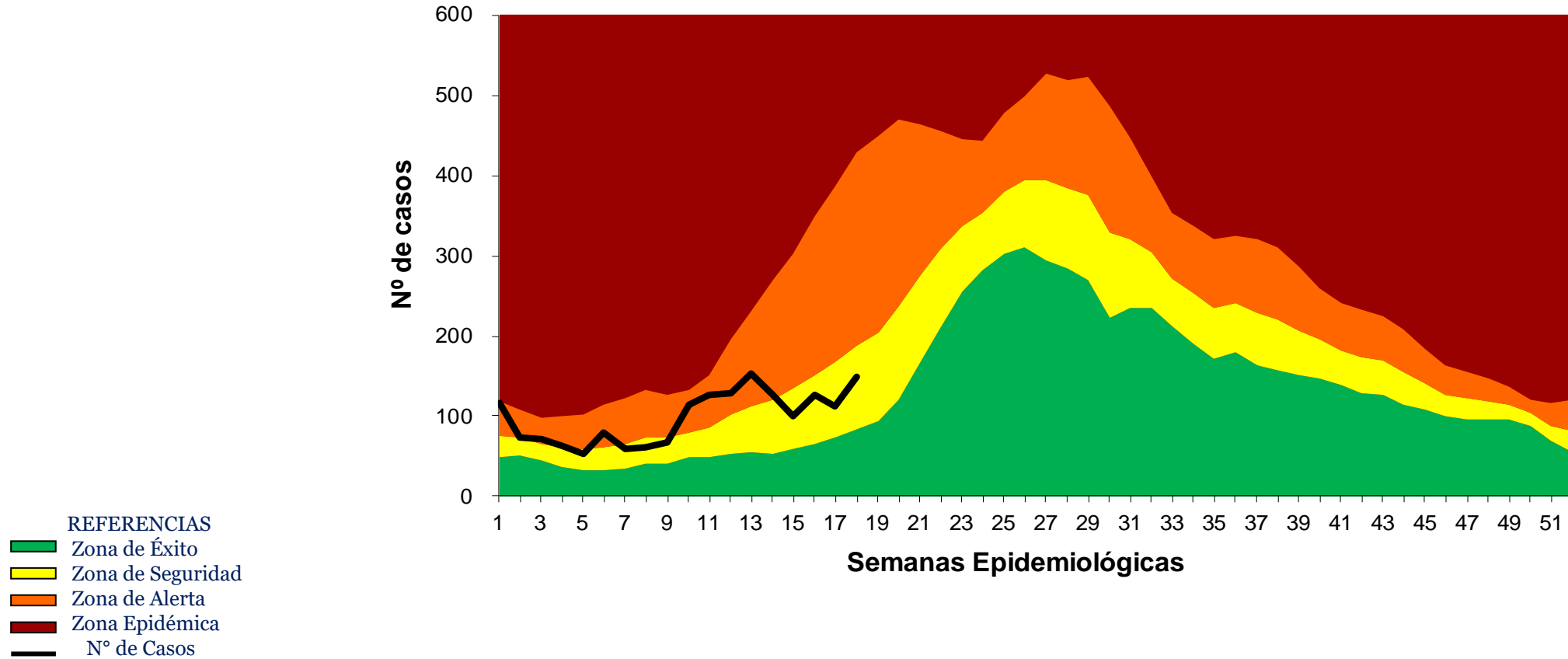
RINOVIRUS
85% (46)

VRS
6% (3)

MPV
7% (4)

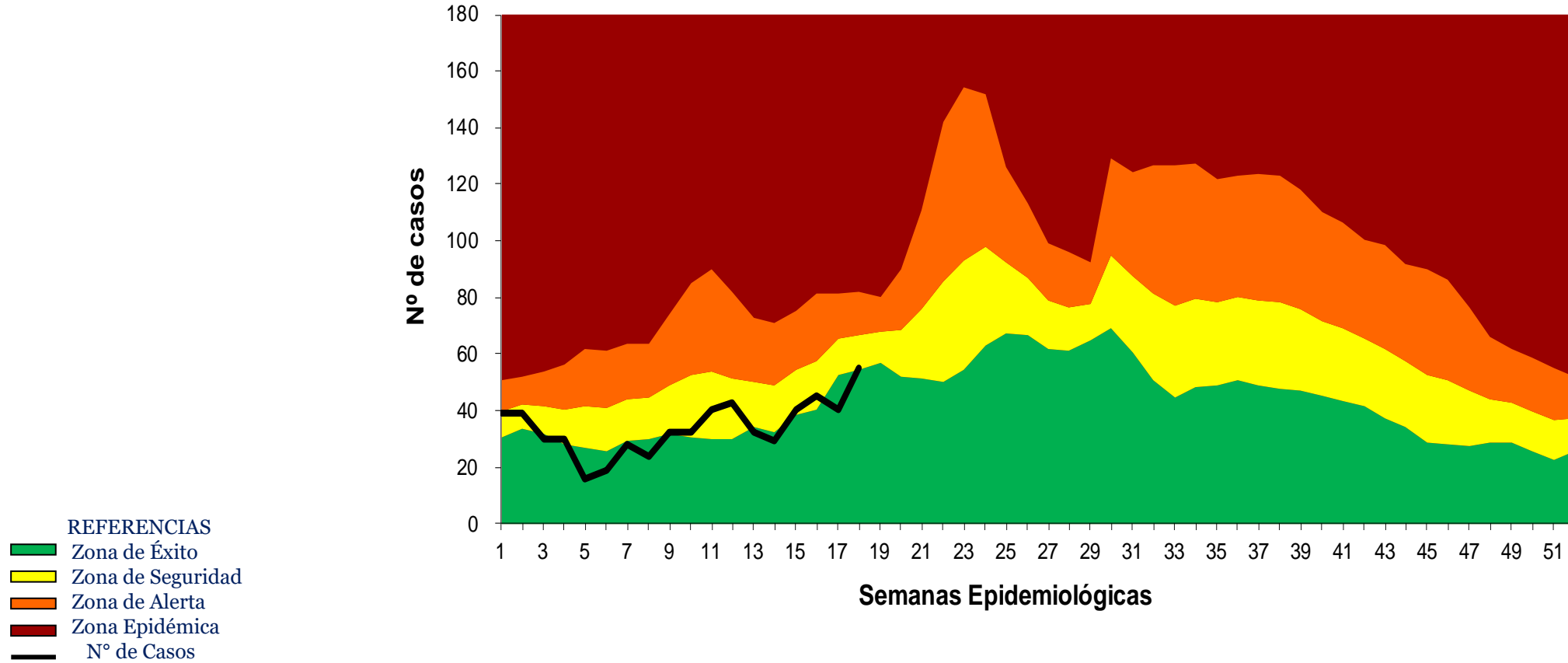
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.

Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 18 / 2026



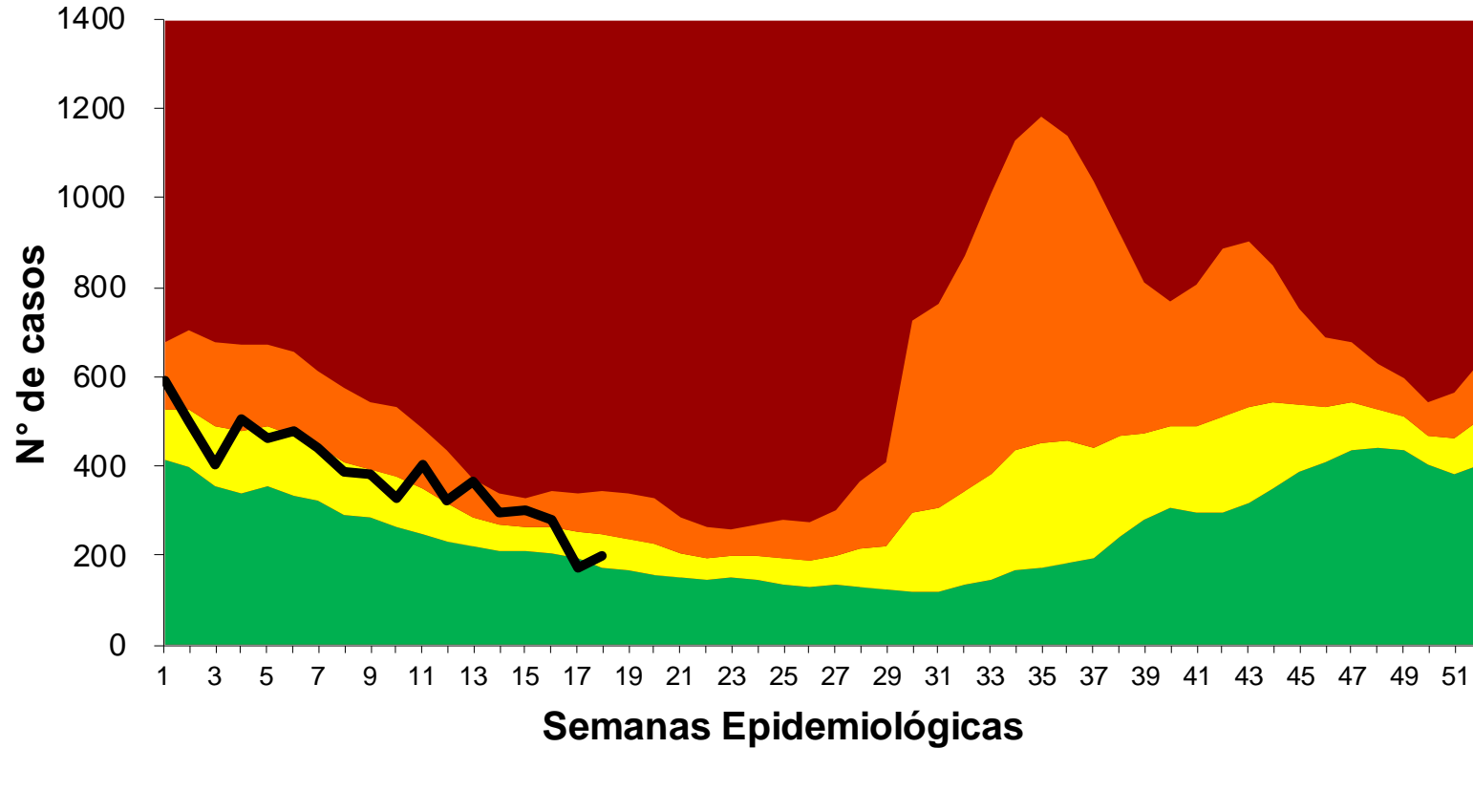
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 18 / 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 18 / 2026



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

MENINGITIS



Nº de casos de Meningitis, según agente etiológico. Hasta SE 19. Tucumán 2026

Viral	16
Micótica	2
Bacteriana	3

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta SE 19. Tucumán 2026

Meningococo	0
Neumococo	0
Haemophilus Influenzae	1
TBC	0
Bacterianas/otras	2
Bacteriana s/e	0
Total	3

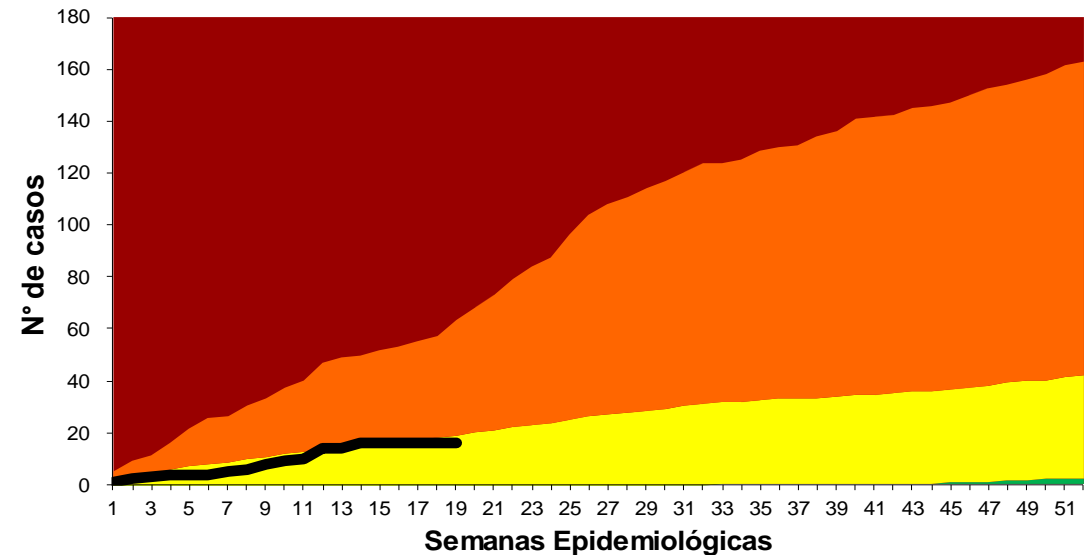
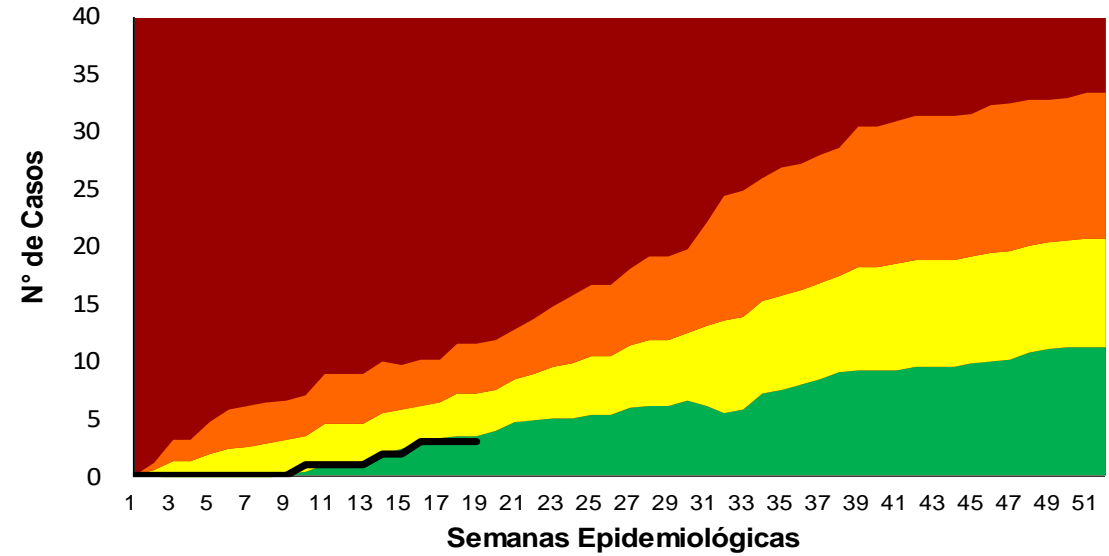
REFERENCIAS

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

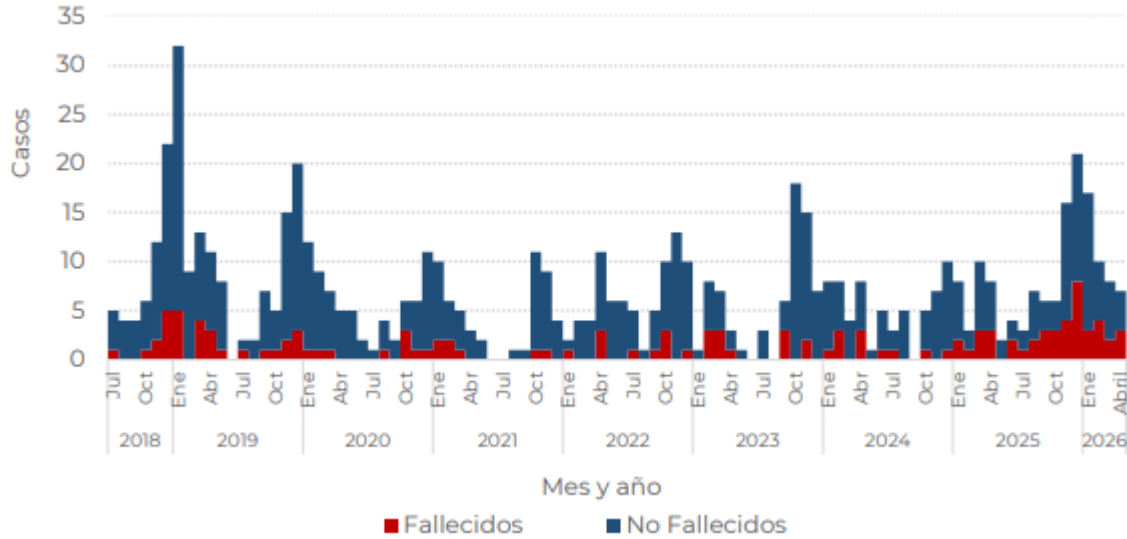
Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Bacterianas Provincia de Tucumán. SE 1 a 19 2026. (n= 3)

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Virales Provincia de Tucumán. SE 1 a 19 2026. (n= 16)

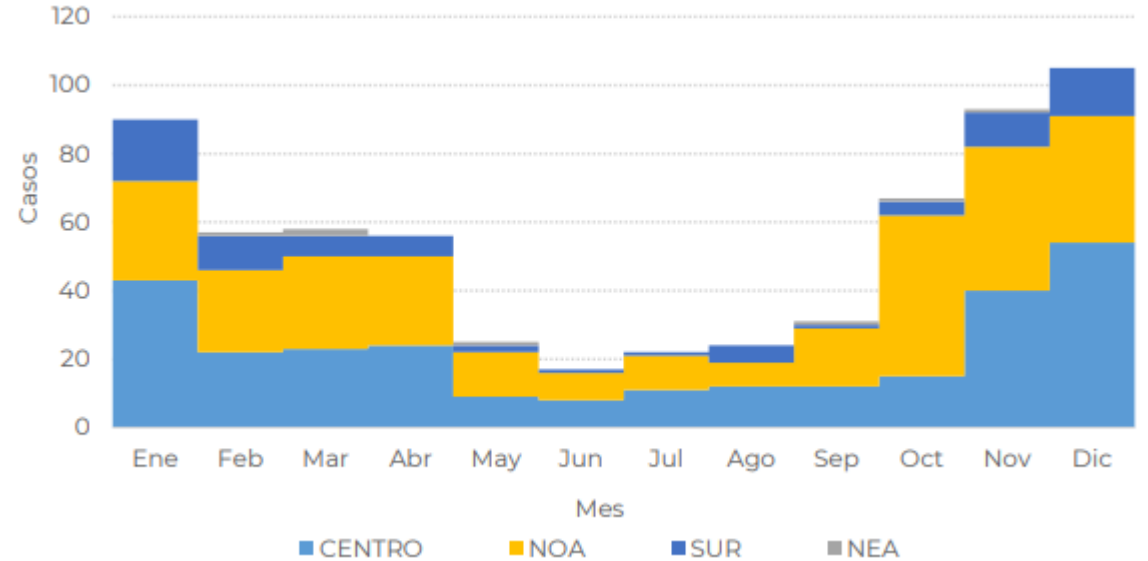
Fuente: Dirección de Epidemiología.



Hantavirosis: Casos confirmados por mes, año y condición de egreso. SE 27/2018 a SE 17/2026, Argentina. (N=645)



Hantavirosis: Casos acumulados según mes y región. SE 27/2018 a SE 17/2026, Argentina. (N=645)



Temporada 2025-2026 (hasta la SE 17) se notificaron 102 casos de hantavirosis localizados en su mayoría en: Buenos Aires (43 casos), Salta (30), Santa Fe (7), Jujuy (6), Rio Negro (5), Entre Ríos (5) y Chubut (4).

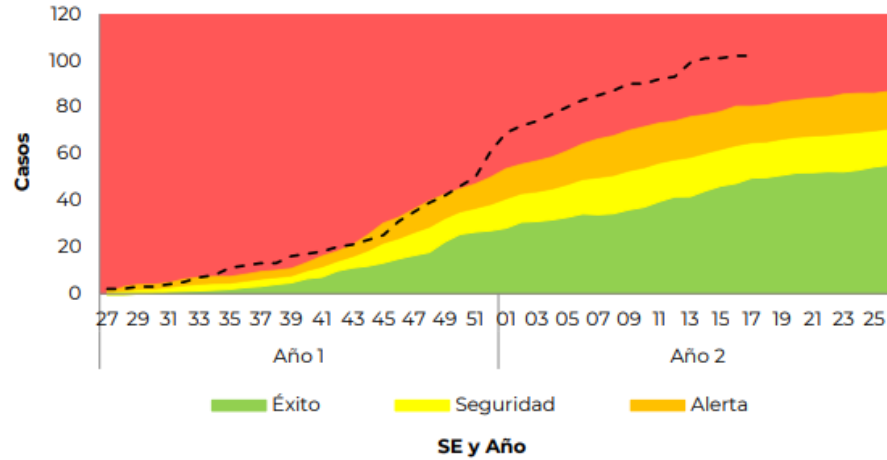
En la temporada actual se registra la incidencia nacional más alta del período analizado en comparación con las temporadas previas, con una tasa de 0,21 casos por 100.000 habitantes.

Salta presenta la incidencia más elevada del país (1,98 por 100.000 hab.)

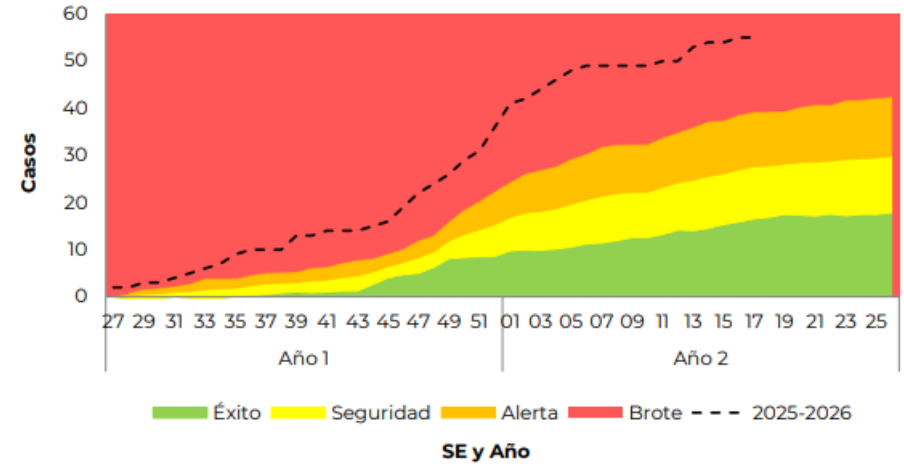
Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

Hantavirosis: Corredor endémico acumulado semanal. Período analizado: SE 27/2025 a SE 17/2026 respecto de las 6 temporadas previas (SE 27/2019 a SE 26/2025).

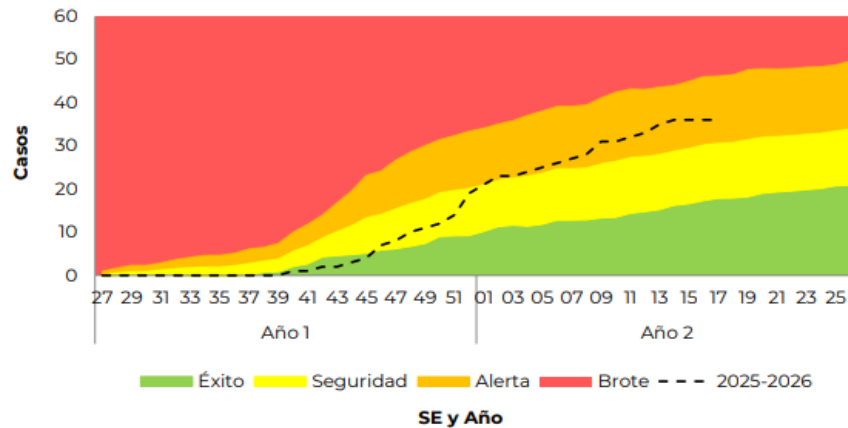
Argentina. (N=102)



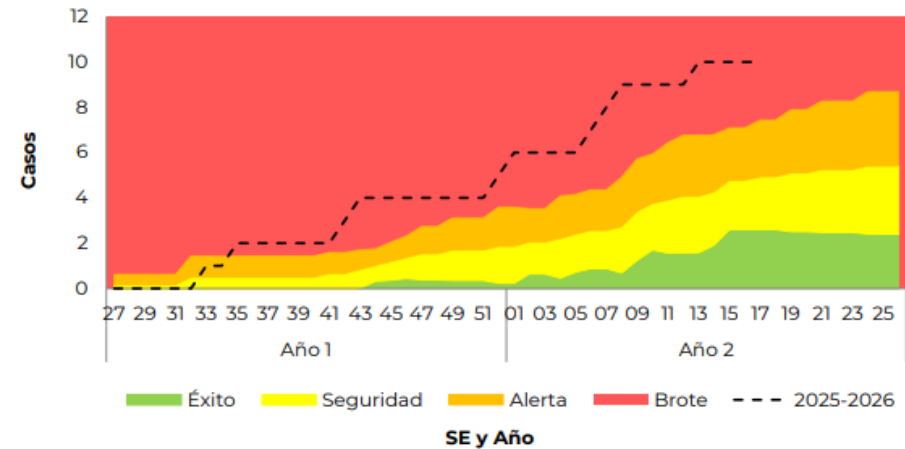
Región Centro. (N=55)



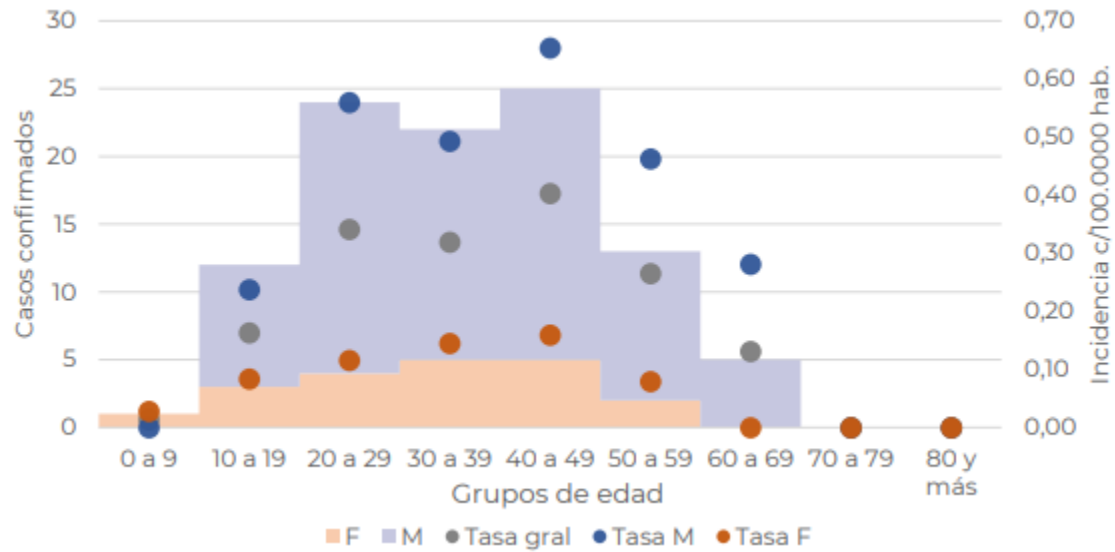
Región NOA. (N=36)



Región Sur. (N=10)

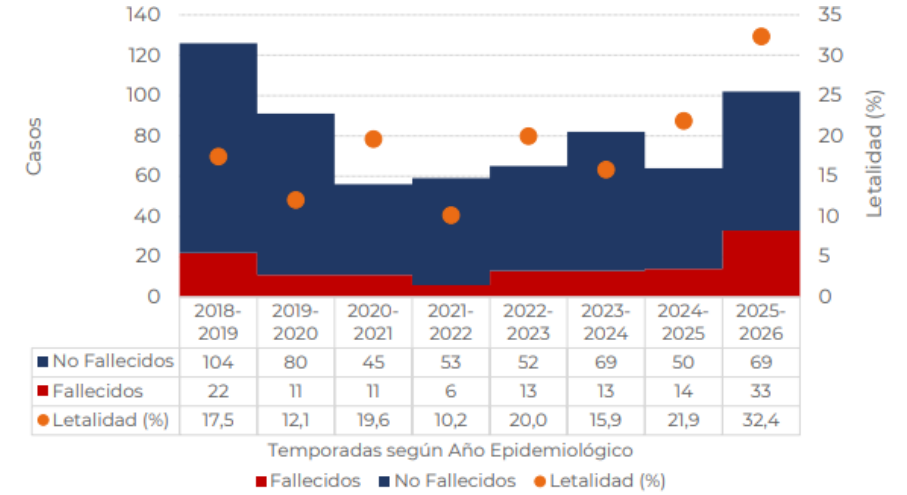


Hantavirosis: casos confirmados y tasas cada 100.000 habitantes, según sexo y edad. Argentina, SE 27/2025 a SE17/2026. (N=102)

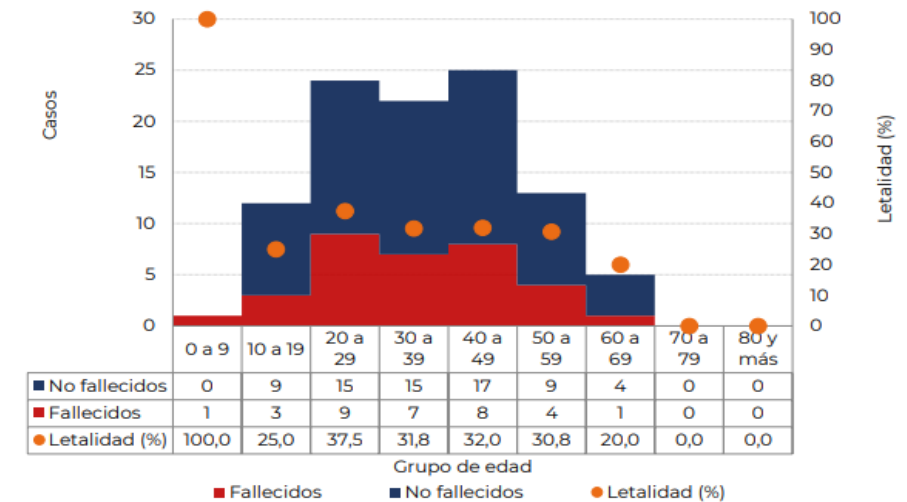


Argentina- Casos confirmados. SE 27/2025 a SE17/2026:
70% de los casos tenían entre 20 y 49 años
80% sexo masculino.
33 fallecidos

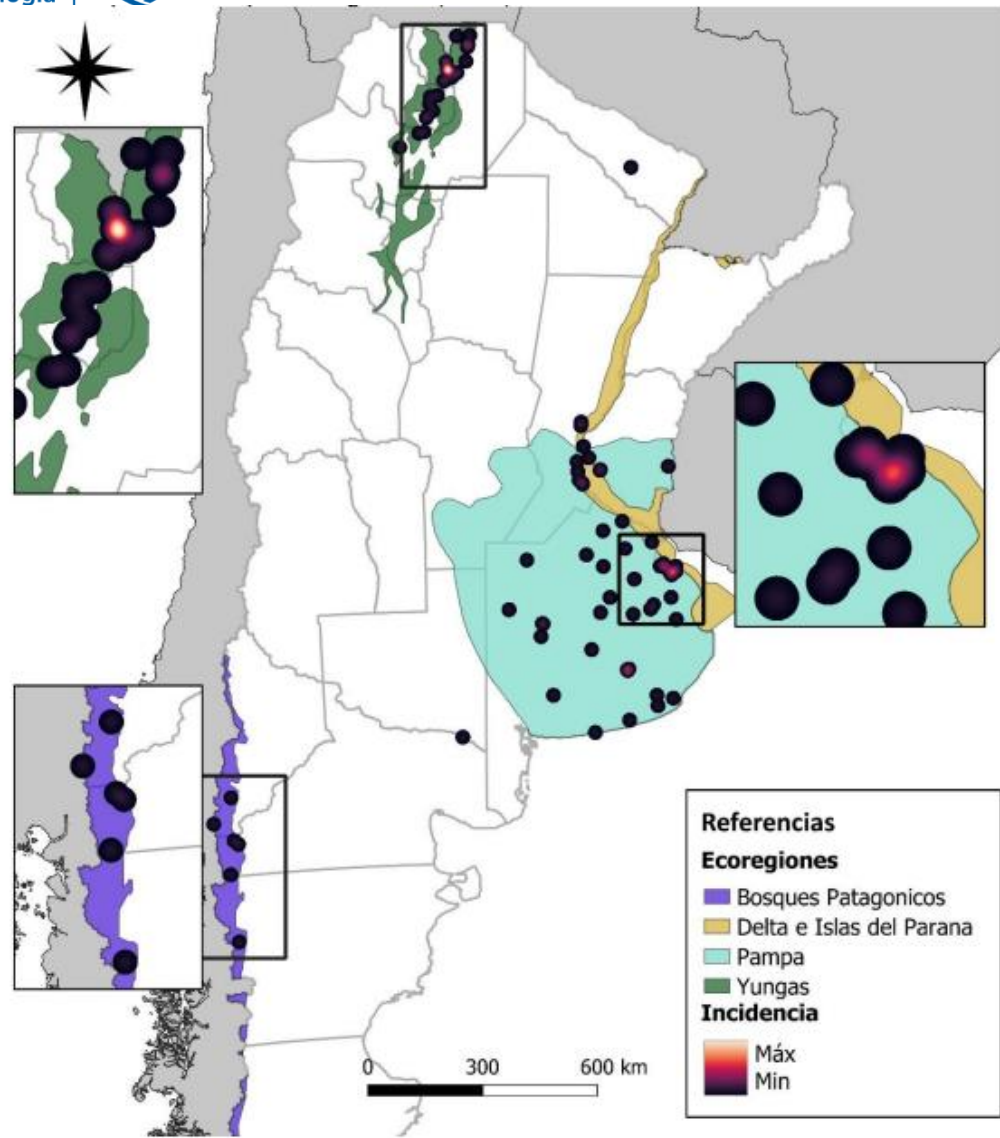
Hantavirosis: Casos y letalidad por temporada. SE 27/2018 a SE 17/2026. Argentina. (N=645)



Hantavirosis: Casos y letalidad por grupo etario. SE 27/2025 a SE 17/2026. Argentina. (N=102)



Hantavirosis: Distribución espacial de casos e intensidad de incidencia según ecorregiones desde la SE27/2025 a SE 17/2026. Argentina. (N=102)



Fuente: Ministerio de Salud de la Nación

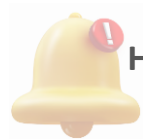
HANTAVIRUS CRUCERO



9 casos fueron confirmados por laboratorio como infecciones por hantavirus, se identificó **virus Andes (ANDV)**. El riesgo para los pasajeros y la tripulación del barco se considera moderado.

Distribución de casos reportados de hantavirus Andes, al 18 de mayo de 2026 (n=11).

	Nro
Confirmados	9
Probables	2
Fallecidos	3



Hay 2 personas hospitalizadas en estado grave, una en Francia, y una en Johannesburgo

La OMS considera que el riesgo para la población mundial que plantea este evento es bajo

Trayecto del barco, desembarcos y evacuaciones, entre el 1 de abril y el 11 de mayo de 2026.



Fuente: OMS/ ECDC/Ministerio de Sanidad de España