

SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

SE 22



VIRUS BUNDIBUGYO

R. D. del Congo- Uganda

Zonas afectadas por el brote de ébola en curso

28/5

RDC reportó:

25 casos confirmados

7 fallecimientos

906 casos sospechosos

223 fallecimientos

Uganda:

9 casos confirmados*

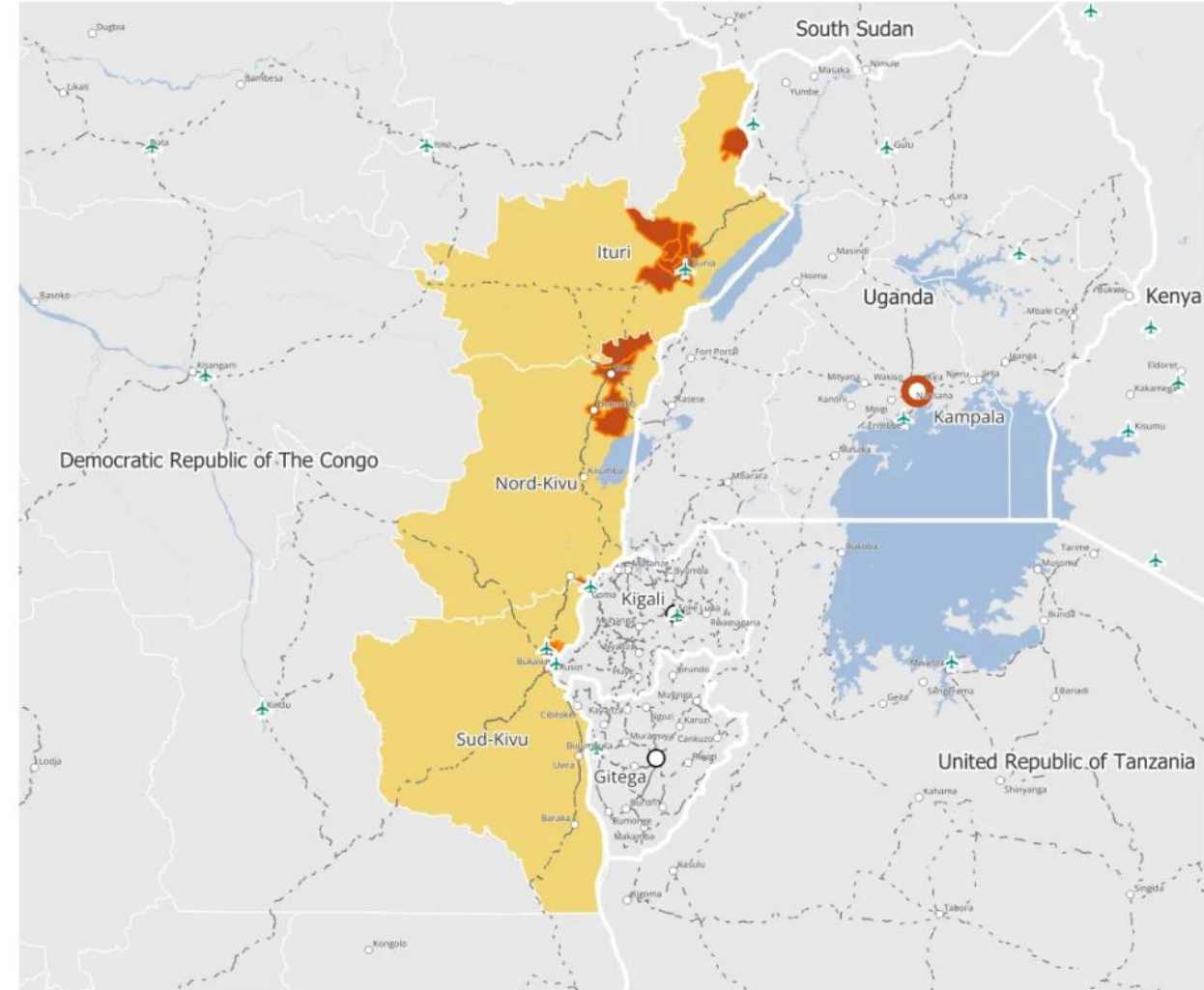
1 fallecimiento

*al menos tres de estos casos antecedente de viajes desde la RDC



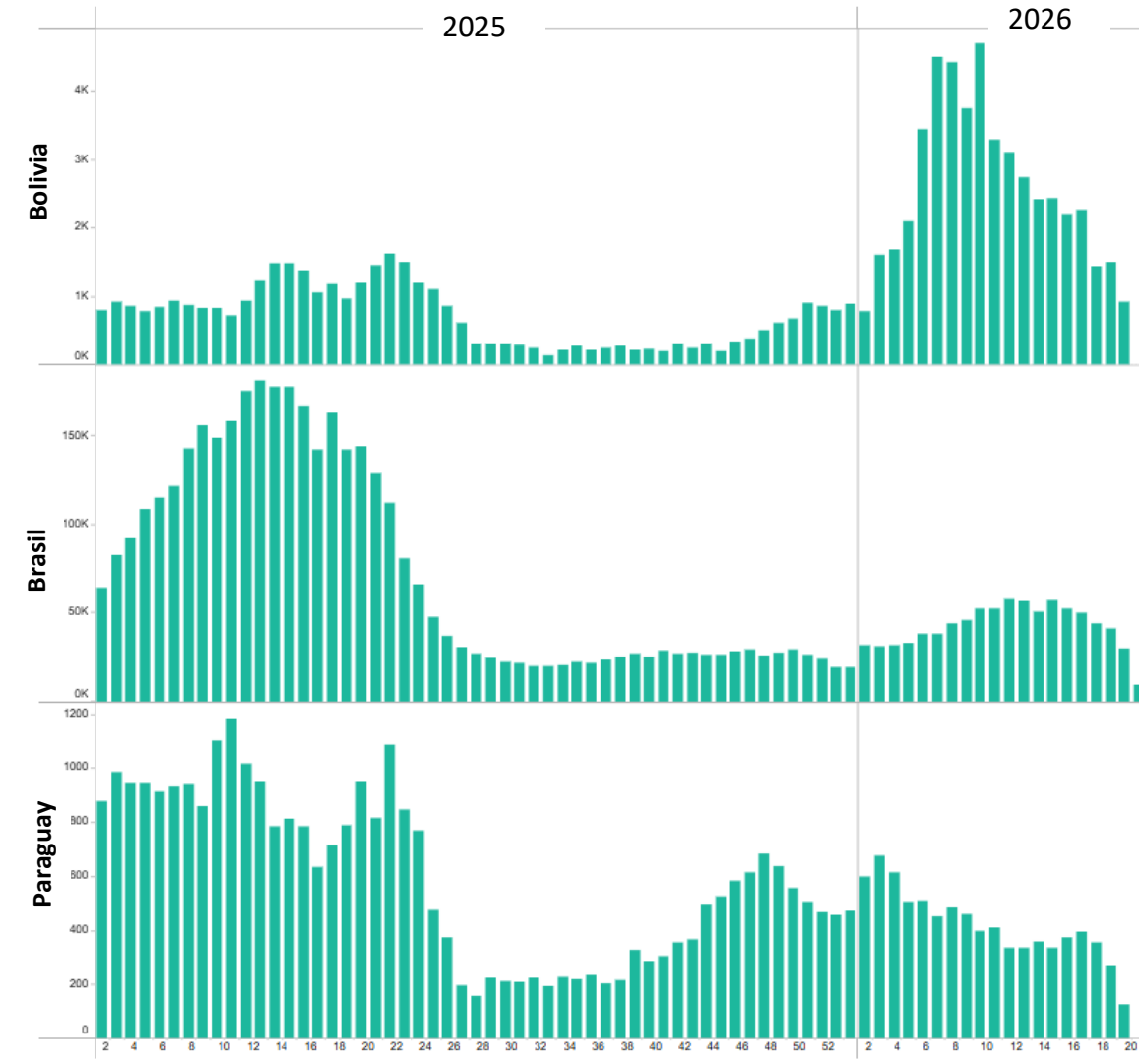
- Affected provinces
- Affected health zones
- Capital cities
- Cities with imported cases
- Main cities
- Main roads
- Airports

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.



Fuente: ECDC

Casos sospechosos de dengue por SE. Año 2025 a SE 19/2026



Tasa de Incidencia por dengue por 100.000 habitantes

País	Semanas (x 100mil hab.)	Tasa de incidencia	Total casos	Serotipos
Bolivia	SE19	385,5	49.152	DEN 1,2
Brasil	SE20	398,4	85.783	DEN 1,2,3,4
Paraguay	SE19	112,8	8.002	DEN 1,2,3



Casos sospechosos por países.
Año 2026

Nro. casos sospechosos

- 0
- 1 - 100
- 101 - 1,000
- 1,001 - 10,000
- 10,001 - 50,000
- 100,000+
- No-endemic

Fuente: OPS

Incidencia Chikungunya. Países limítrofes

País o Subregión	Última Semana Epidemiológica Reportada (a)	Incidencia		
		Total de Casos (b)	Acumulada (c)	Casos Confirmados
Bolivia	19	39,501	309.84	10,628
Brasil	20	78,686	36.84	28,627
Paraguay	19	15	0.21	15

Incidencia acumulada de Chikungunya. Centroamerica y América del Sur

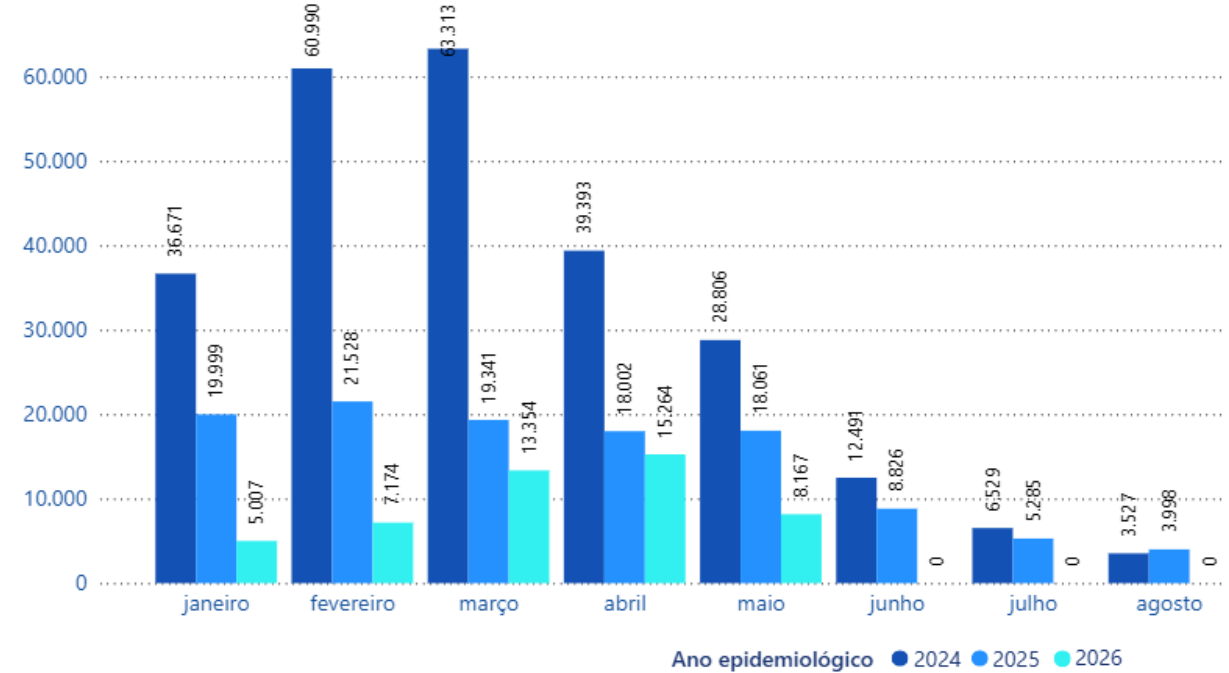
Incidencia Acumulada

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



Fuente: OPS

Casos de Chikungunya por mes y año. Brasil, año 2026



Mayo 2026: Disminución del 54,8% del nro de casos notificados respecto a igual periodo 2025

ARGENTINA: 11799 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)

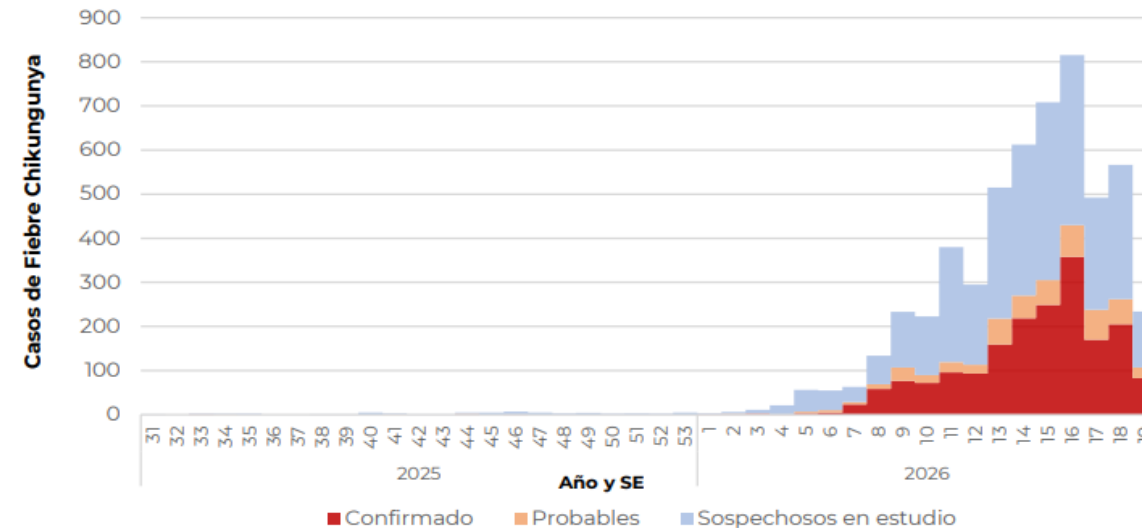
120 personas requirieron internación

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

8 casos en pacientes neonatos

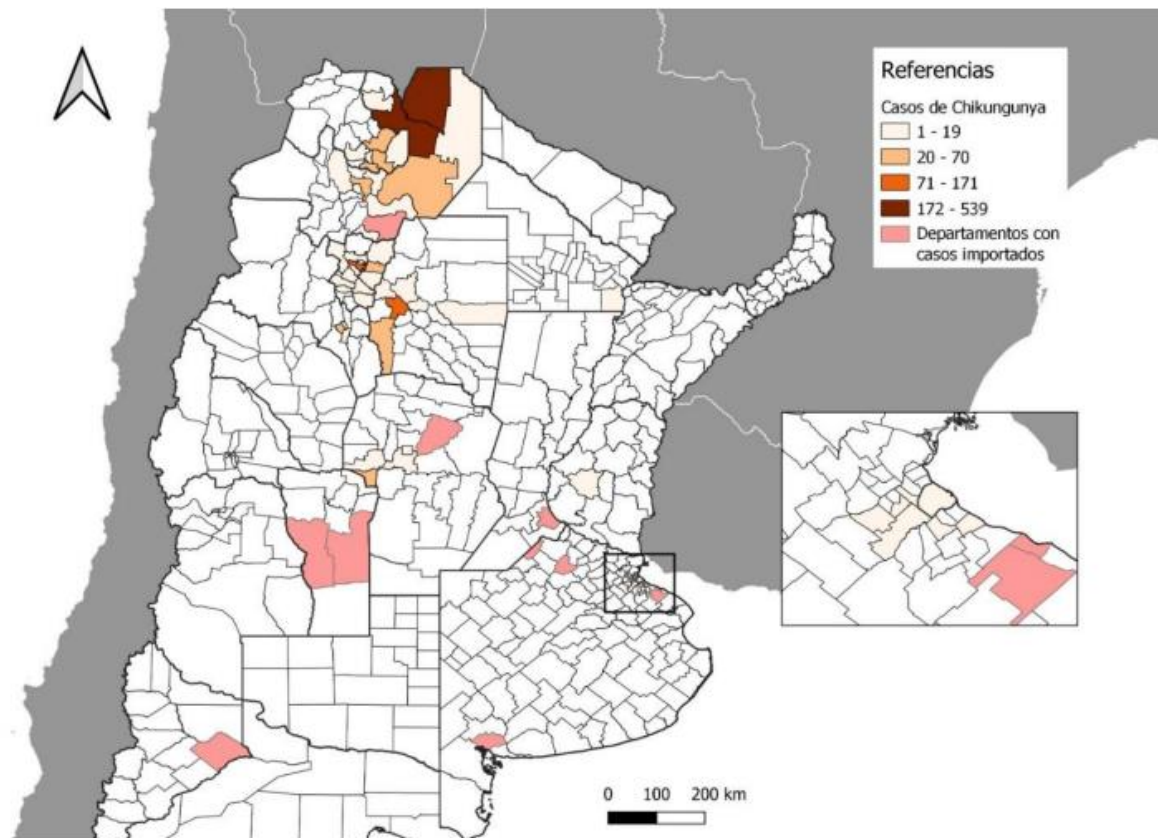
La mayor prevalencia de la enfermedad se concentra en el grupo de 45 a 65 años (18,9%)

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 SE19/2026. 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 SE19)

Jurisdicción	Casos Totales	Autóctonos / Sin A Viaje	Importados
CABA	30	21	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	2		2
Corrientes	1	1	
TOTAL	67	39	28

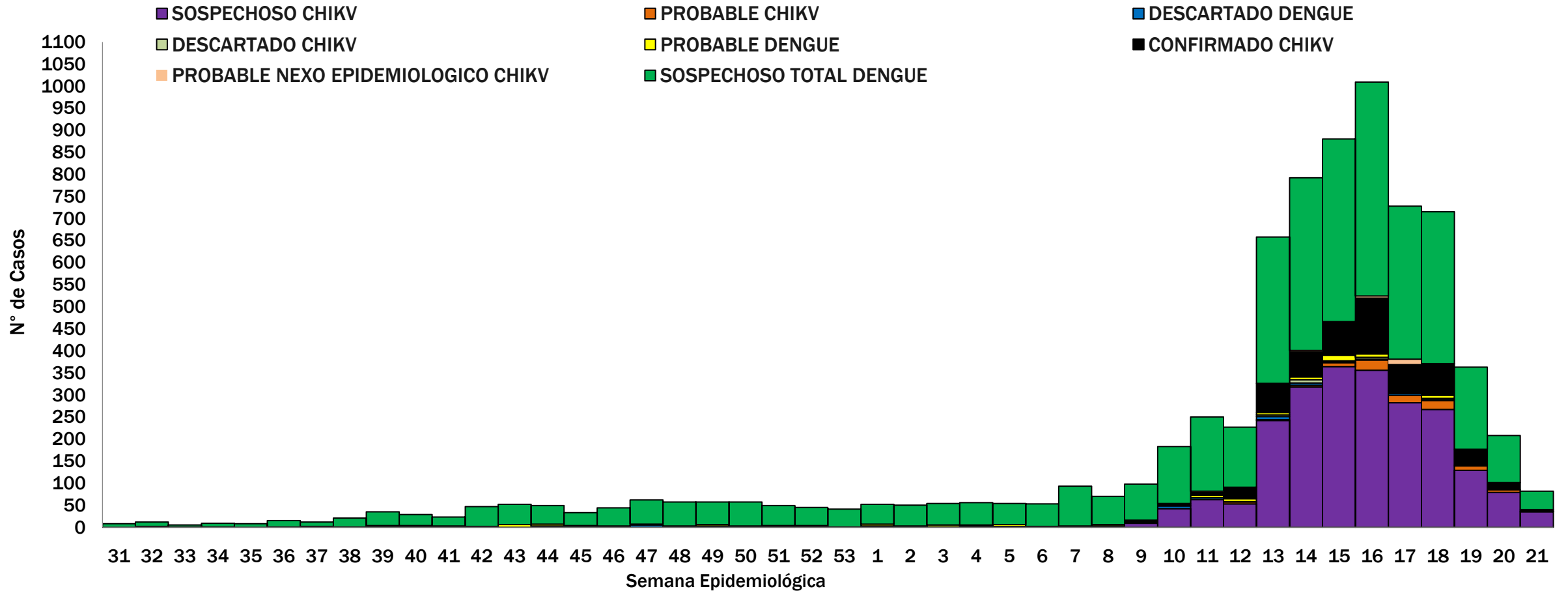
Casos sospechosos: 25.384
Casos confirmados: 67
Serotipos detectados:
DENV-1, DENV-2 y DENV-3.

**60% 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 21/2026 (n=7.445).



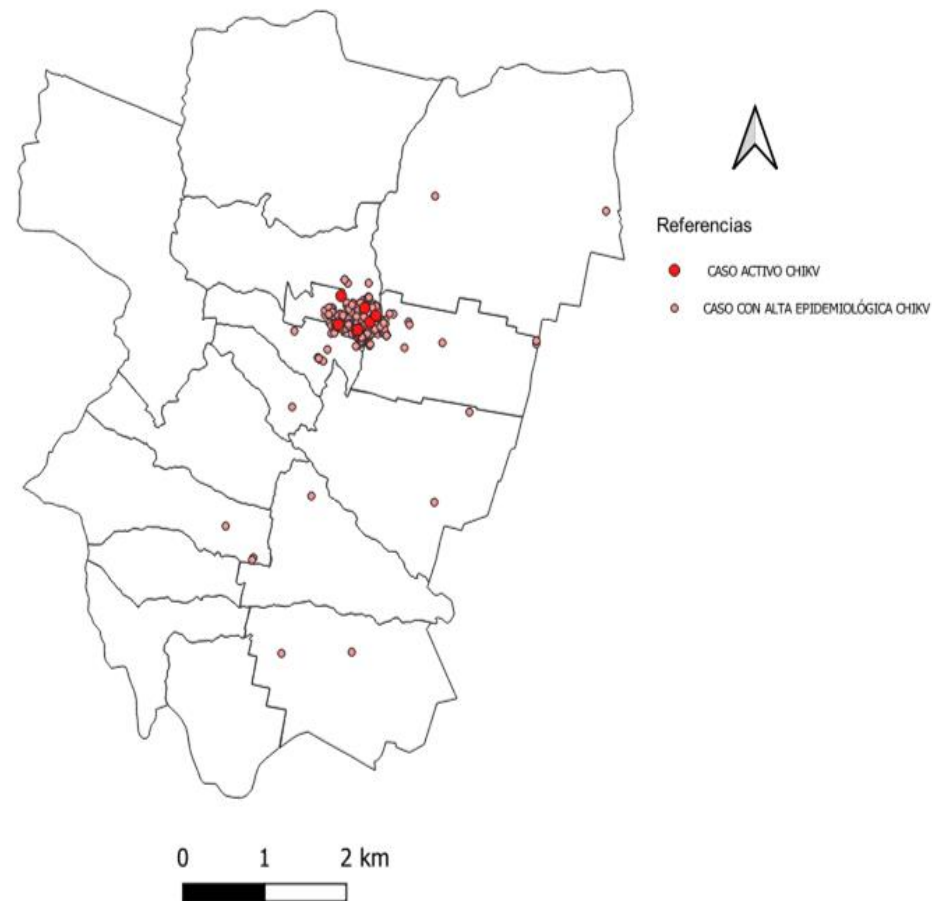
SE 31-21 (Nueva temporada): 561 casos confirmados CHIKV (Activos 0,15%)

Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

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

Casos Confirmados y Probables CHIKV 31/05

Area Operat	PROBABLE CHIKV	CONFIRMADO CHIKV	PROBABLE NEXO EPIDEMIOLOGICO	Suma total
SE	34	246	6	286
SAN PABLO	14	110	8	132
SO	20	73	1	94
NO	8	34	-	42
NE	8	32	1	41
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	99	561	17	677



FIEBRE CHIKUNGUNYA

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



SARAMPIÓN-AMÉRICA

Número de casos de sarampión por países y territorios de la Región de las Américas 2025 y 2026 (hasta SE 20 del 2026).

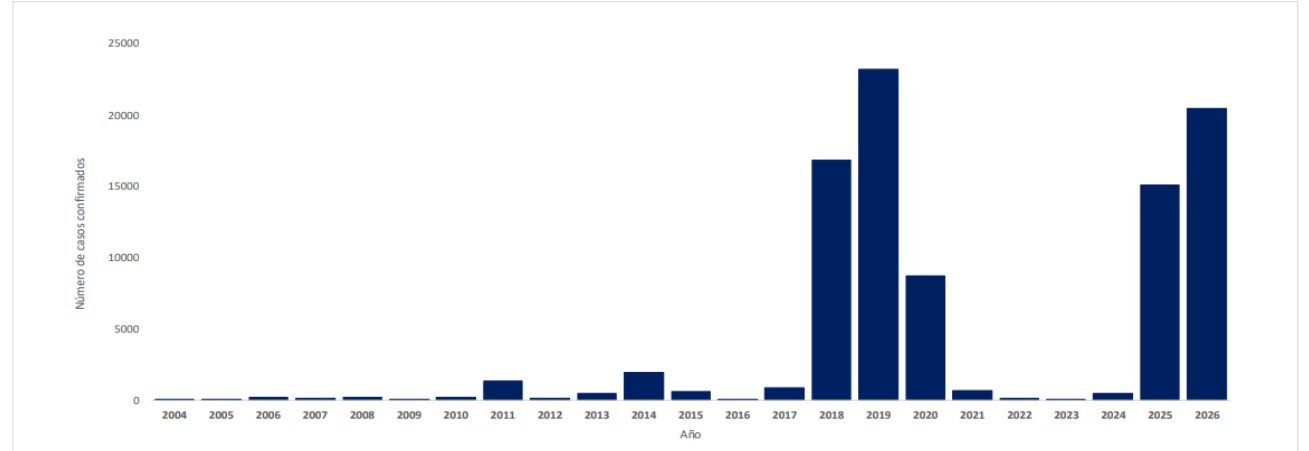
Entre SE1 y 20 de 2026: se confirmaron **20.521 casos y 25 muertes** en 16 países.

Aumento de cuatro veces respecto al mismo periodo de 2025

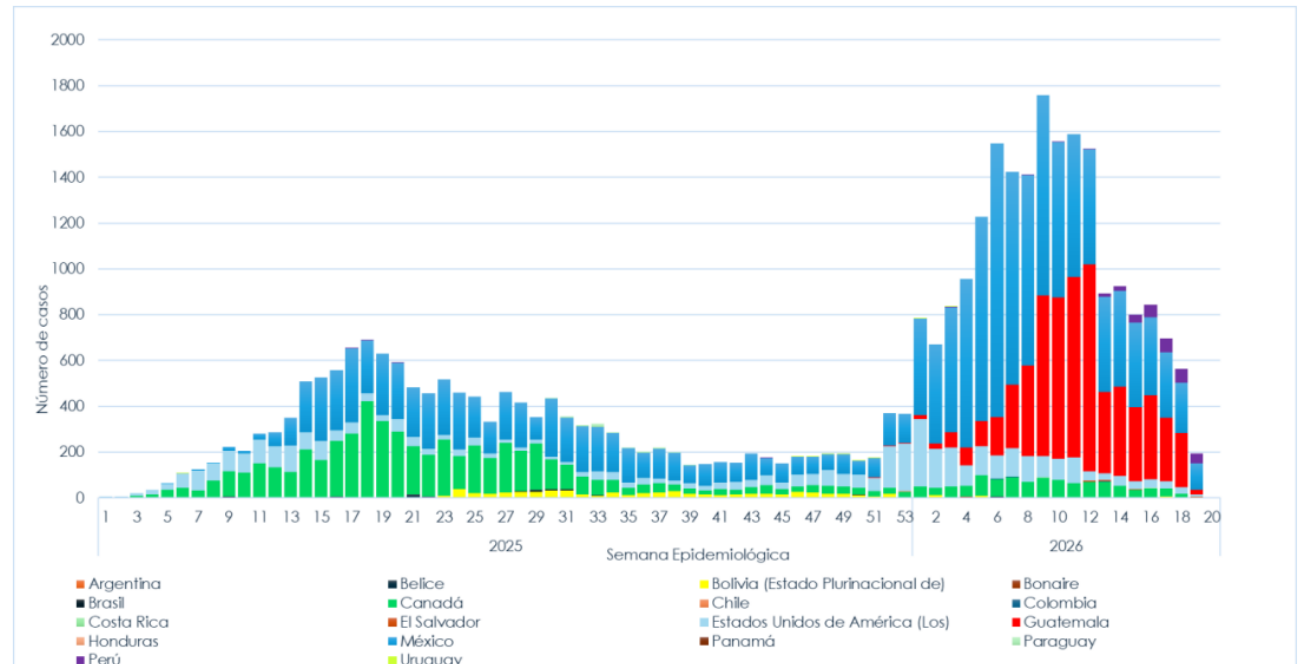
Fuente: OPS

País	Número de casos 2025	Número de casos 2026 hasta SE 20	Ultima fecha de inicio de exantema (SE)
Argentina	36	1	SE 6 del 2026
Belice	44	9	SE 17 del 2026
Bolivia (Estado Plurinacional de)	598	70	SE 20 del 2026
Bonaire	0	1	SE 5 del 2026
Brasil	38	3	SE 13 del 2026
Canadá	5.461	1.018	SE 18 del 2026
Chile	1	1	SE 4 del 2026
Colombia	0	7	SE 15 del 2026
Costa Rica	1	5	SE 14 del 2026
El Salvador	1	18	SE 19 del 2026
Estados Unidos de América (los)	2.288	1.952	SE 20 del 2026
Guatemala	9	6.209	SE 19 del 2026
Honduras	0	1	SE 20 del 2026
México	6.608	10.920	SE 19 del 2026
Panamá	0	3	SE 19 del 2026
Paraguay	49	0	SE 39 del 2025
Perú	5	301	SE 20 del 2026
Uruguay	13	2	SE 3 del 2026
Total	15.152	20.521	

Casos confirmados de sarampión por año en la Región de las Américas, 2004- 2026.

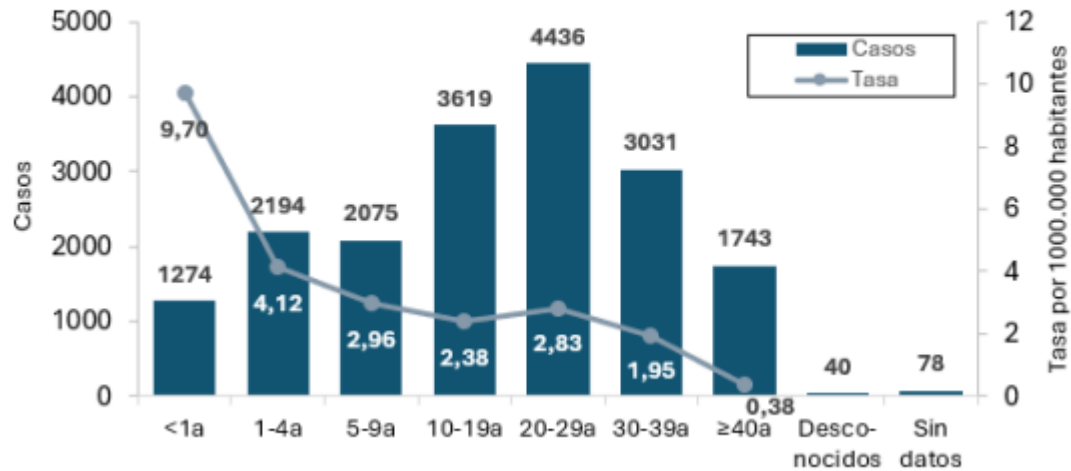


Casos confirmados* de sarampión por semana epidemiológica de inicio de exantema y país territorio en la Región de las Américas, 2025–2026 (hasta la SE 20 del 2026).

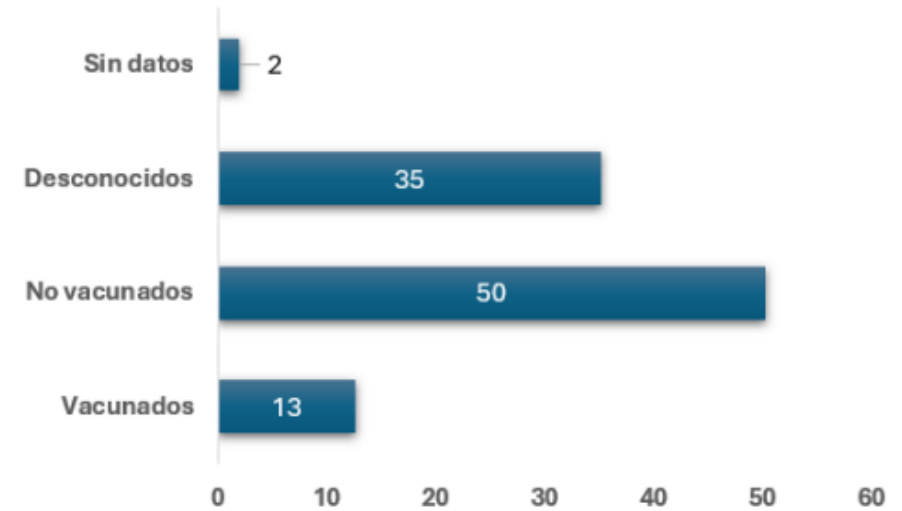


Fuente: OPS

Casos confirmados de sarampión y las tasas por grupos de edad



Porcentaje de casos por estado de vacunación



La OPS enfatiza la meta de alcanzar y sostener una **cobertura >95% con dos dosis de la vacuna SRP** (Sarampión, Rubéola, Parotiditis)

Antes de viajar: Cualquier persona mayor de 6 meses que no acredite inmunidad debe vacunarse, idealmente 14 días antes del viaje

Copa Mundial de la FIFA 2026

11 de junio - 19 de julio de 2026

CANADÁ
MEXICO
EEUU



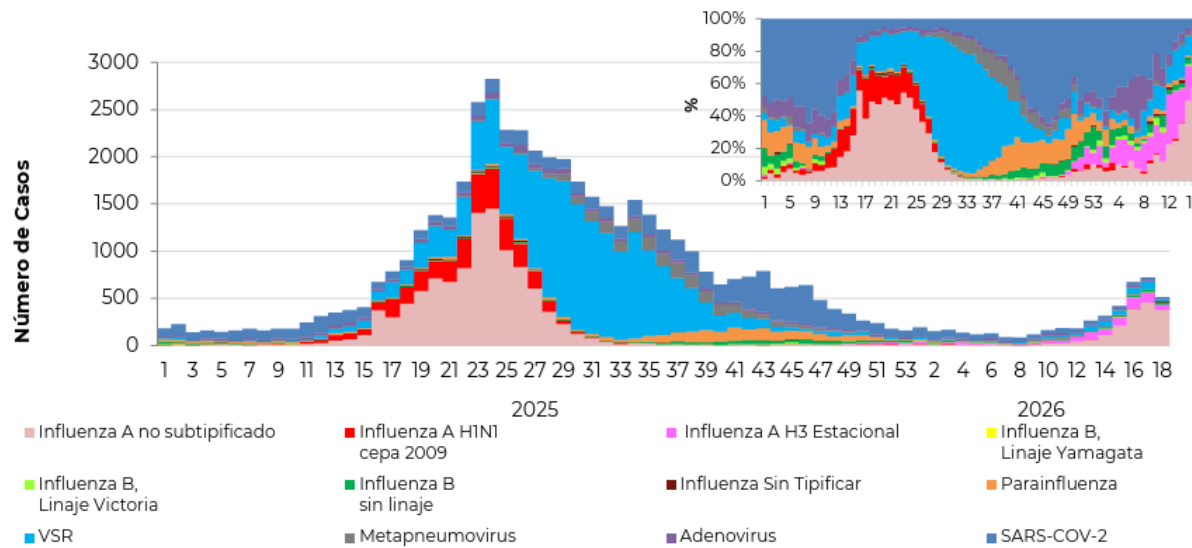
Considerar completar esquemas de vacunación quienes
asistan

VIRUS RESPIRATORIOS

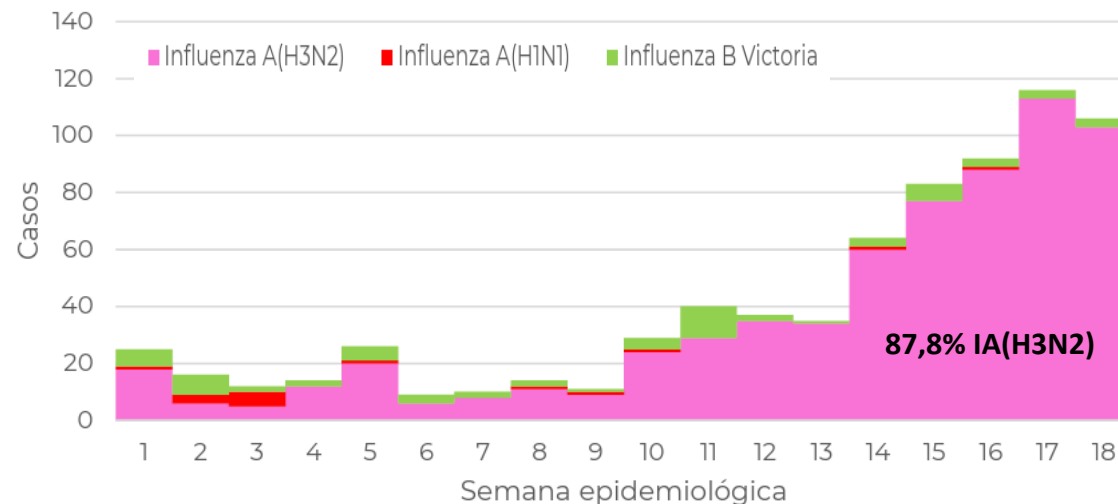


Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por SE. SE01/2024 a SE18/2026. Argentina.

- ✓ **Influenza**, aumento de casos y positividad a partir de la SE 10
- ✓ **VSR y SARS-CoV-2** en niveles bajos.



Casos de Influenza recibidos por el LNR por SE de toma de muestra según tipo y subtipo de virus. Argentina. SE1 a SE18, Año 2026 (N=749).

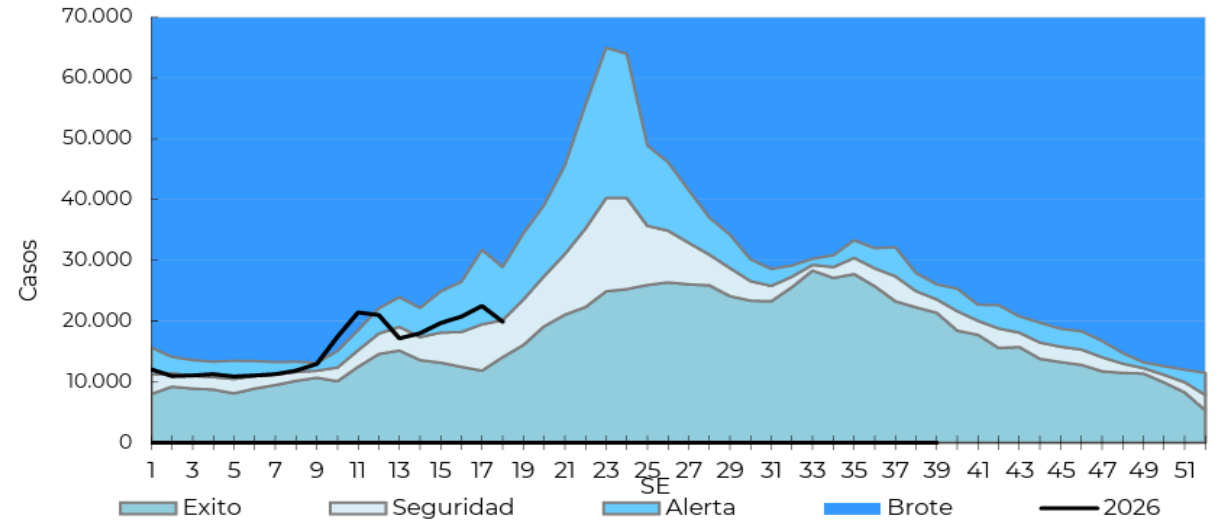


Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

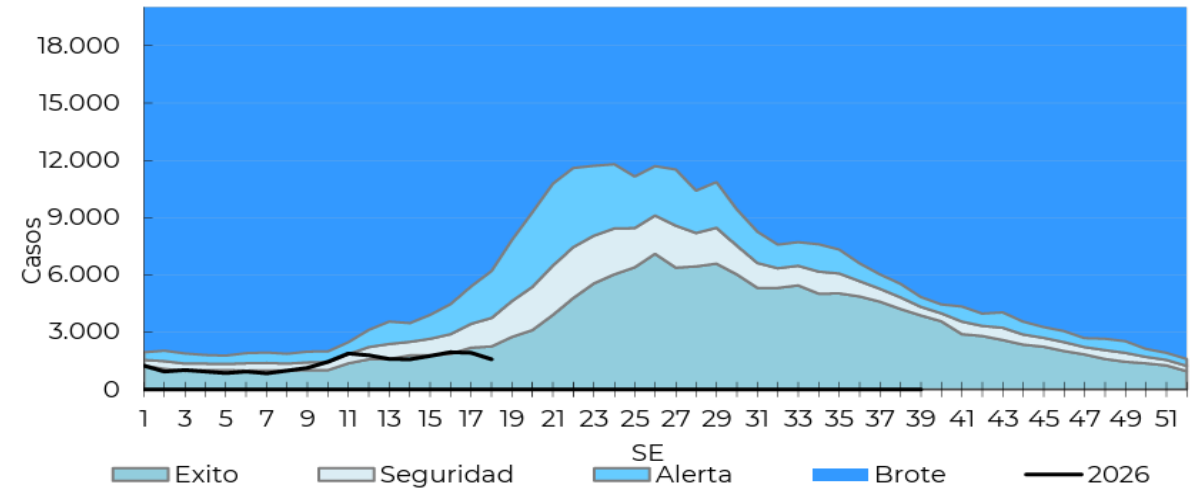
ENF RESPIRATORIAS



Enfermedad Tipo Influenza: Corredor endémico semanal
SE 1 a 18 de 2026. Argentina.



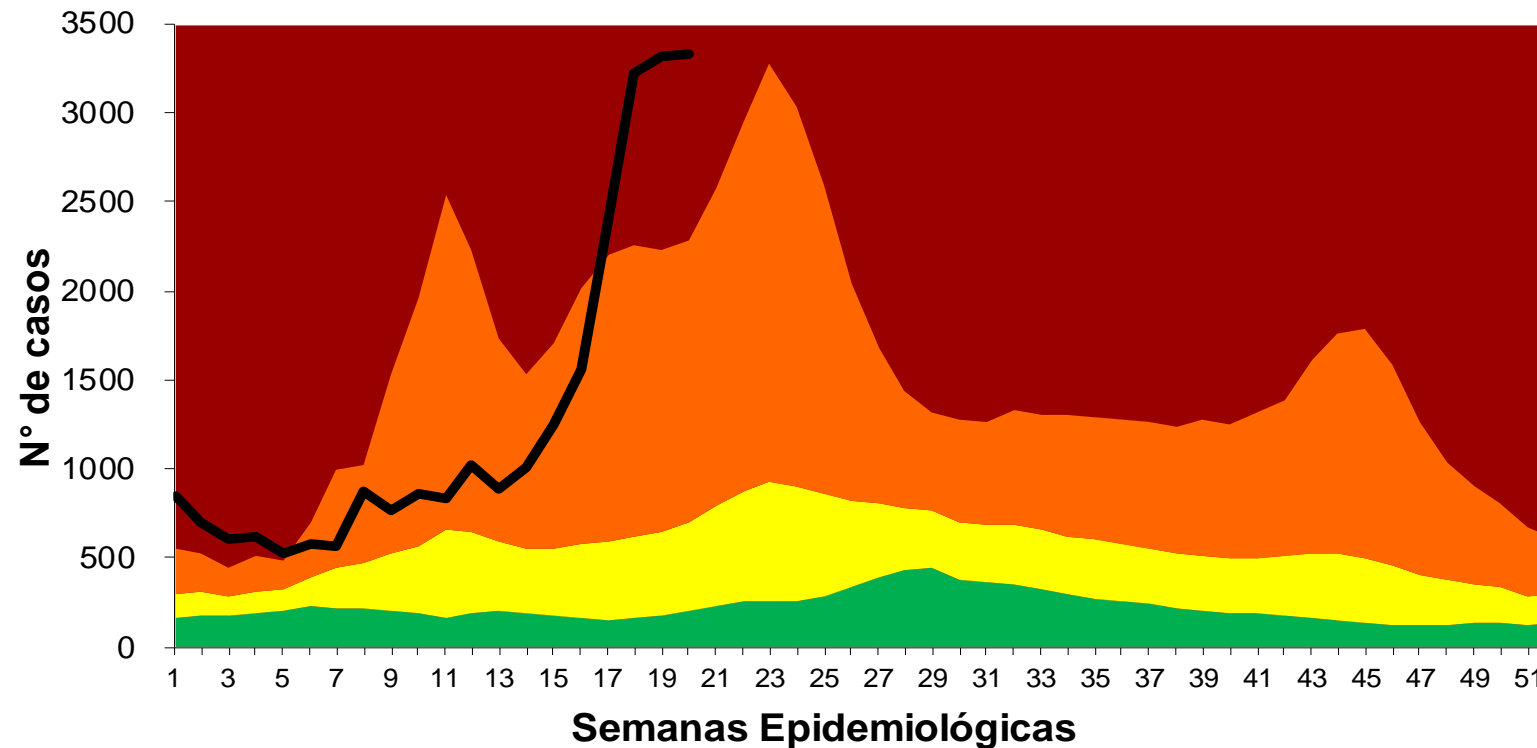
Bronquiolitis en menores de 2 años: Corredor endémico semanal
SE 1-18 de 20265. Argentina.



ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)



Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 20 / 2026

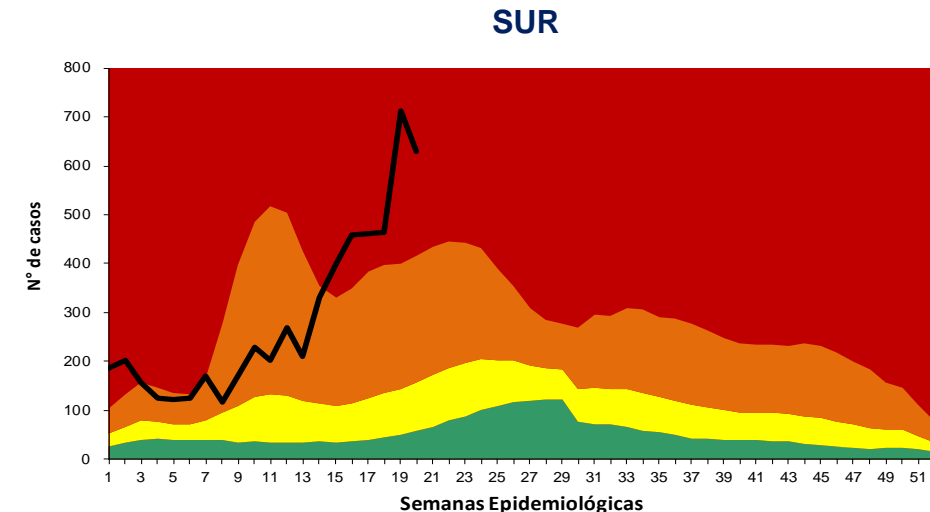
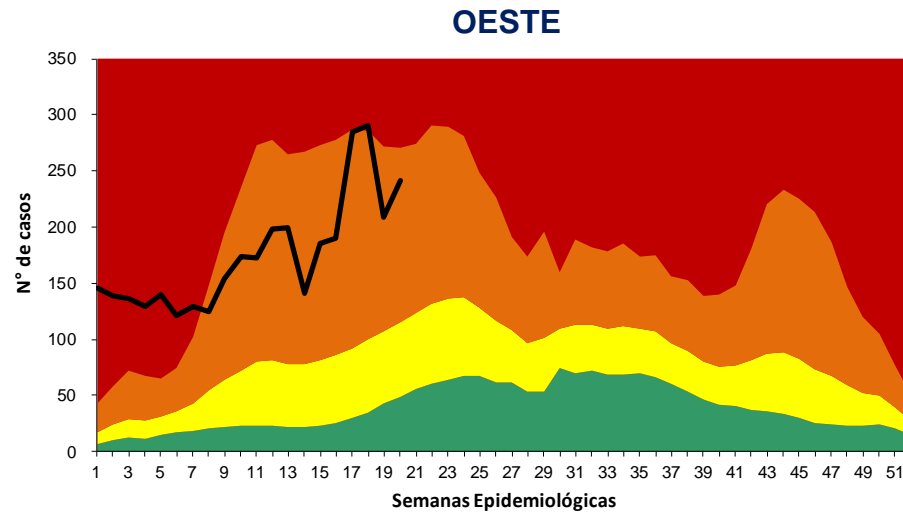
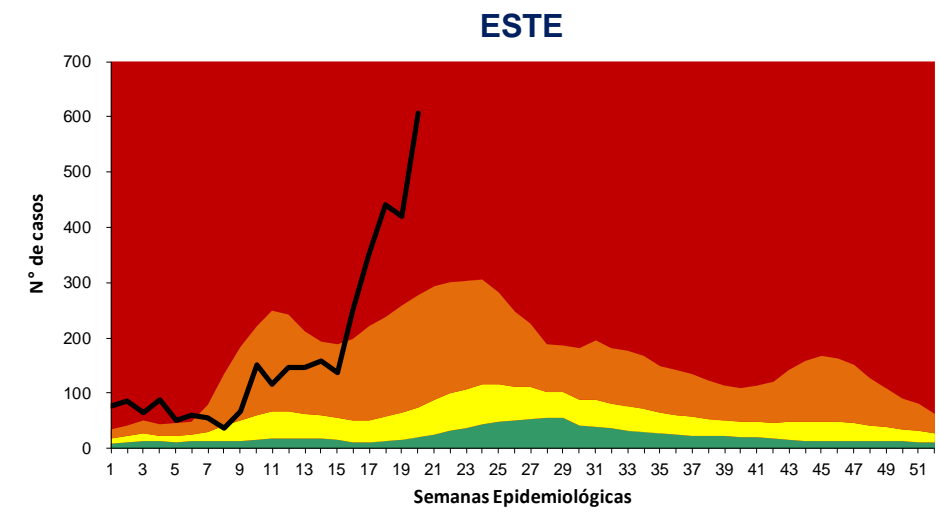
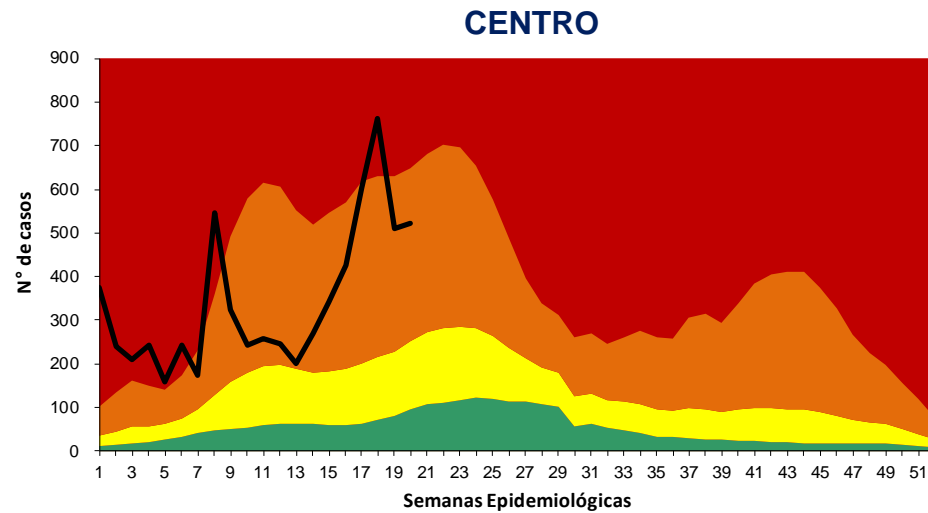


- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
 - Zona de Seguridad
 - Zona de Alerta
 - Zona Epidémica
 - N° de Casos

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 20 / 2026



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

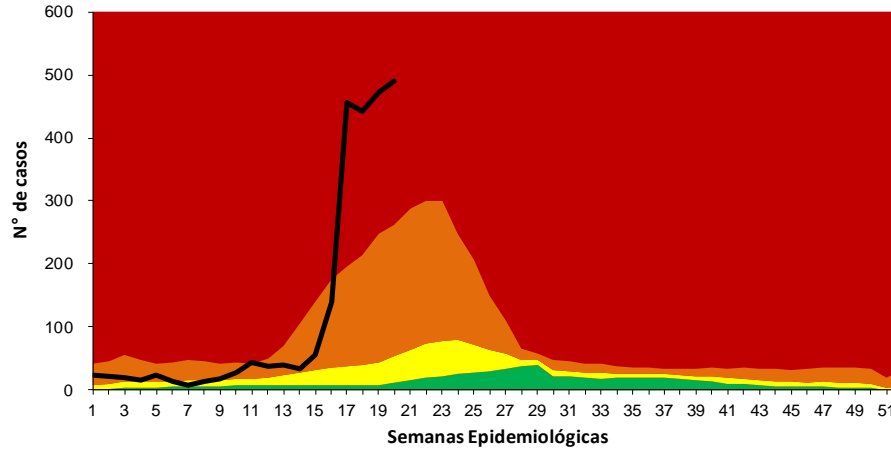
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

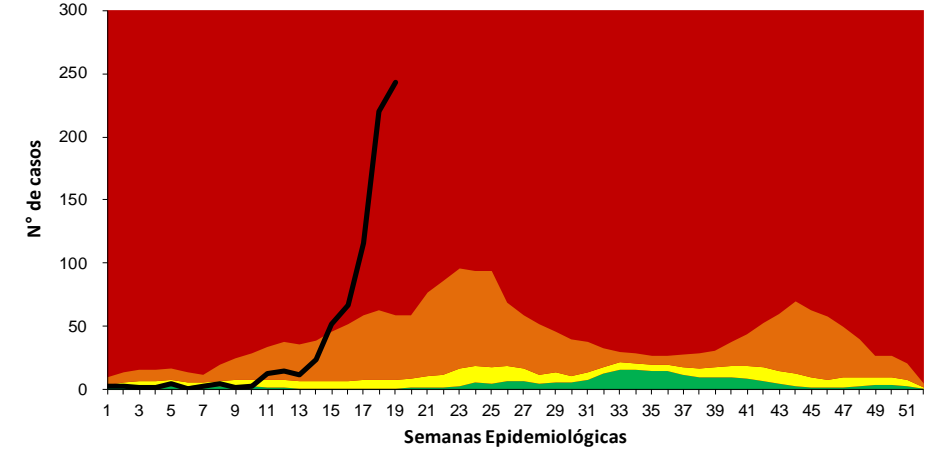


Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Grandes Hospitales. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 20 / 2026

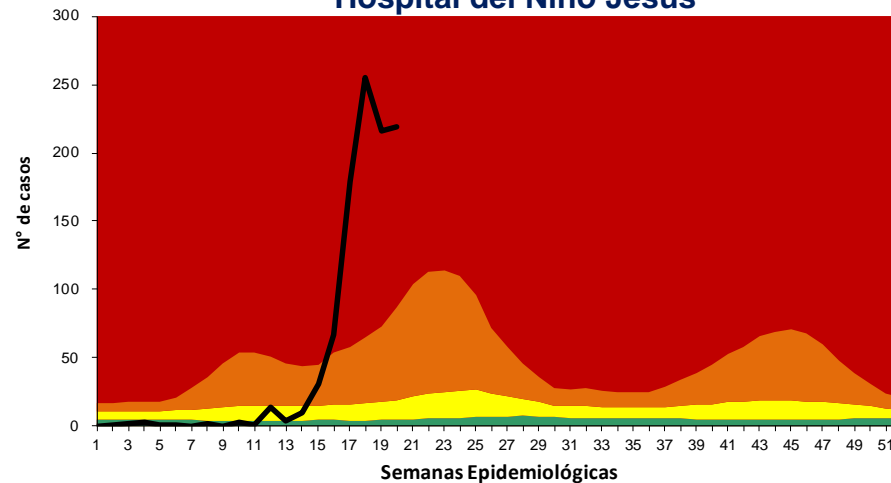
Hospital Avellaneda



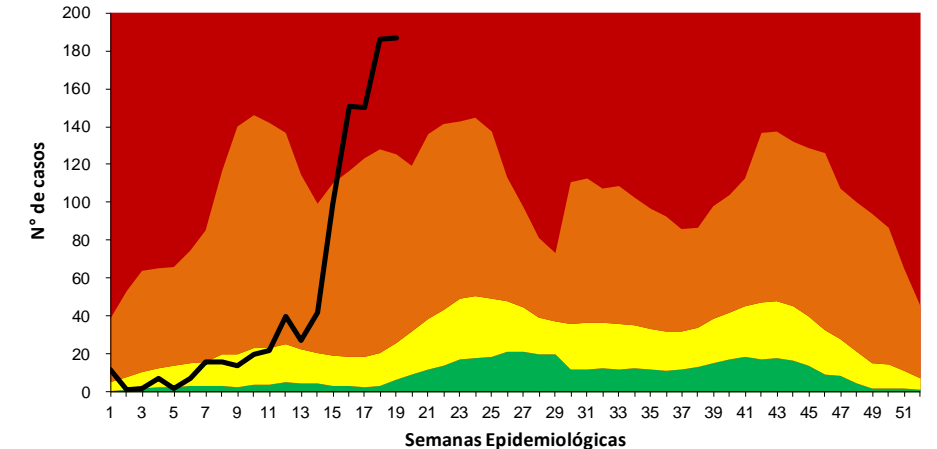
Hospital del Este



Hospital del Niño Jesús



Hospital Regional de Concepción

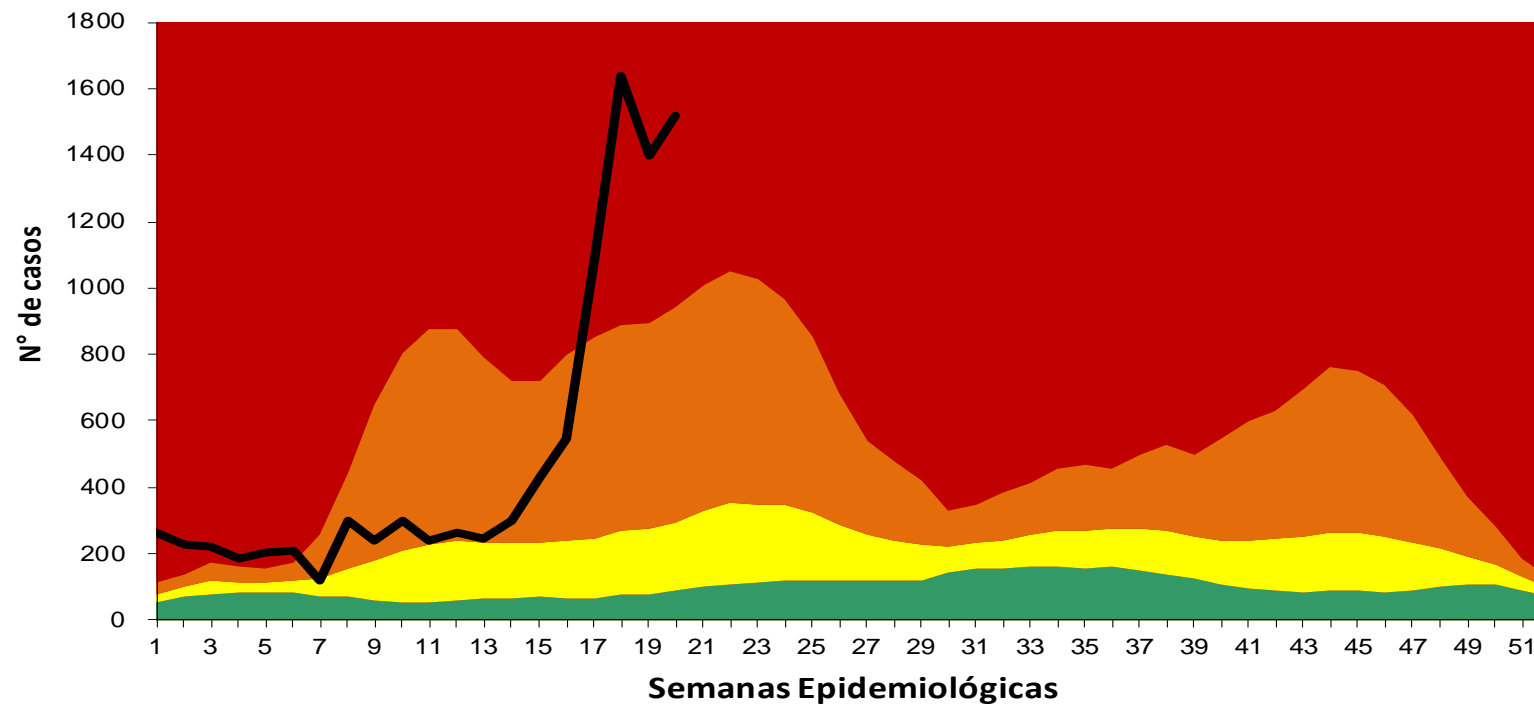


REFERENCIAS

- 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

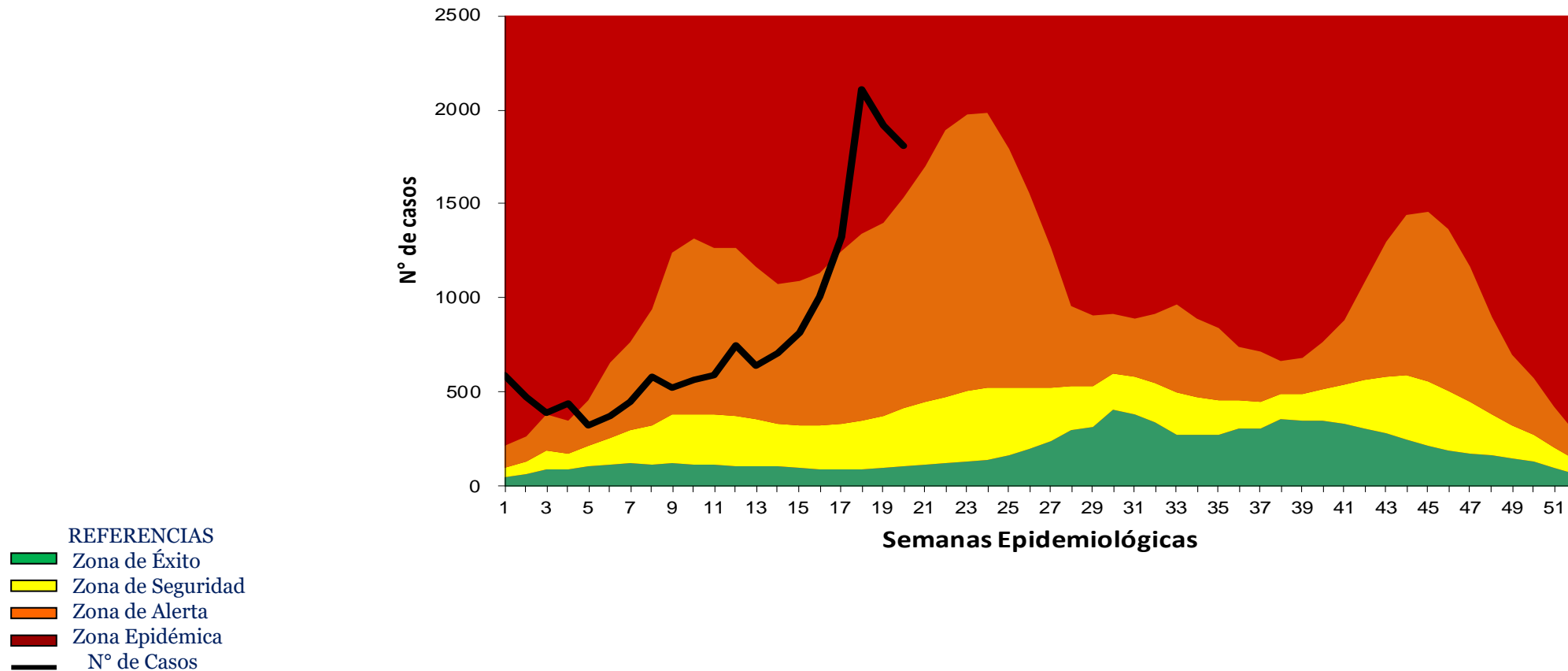
Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI en < 15 años. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 20 / 2026



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

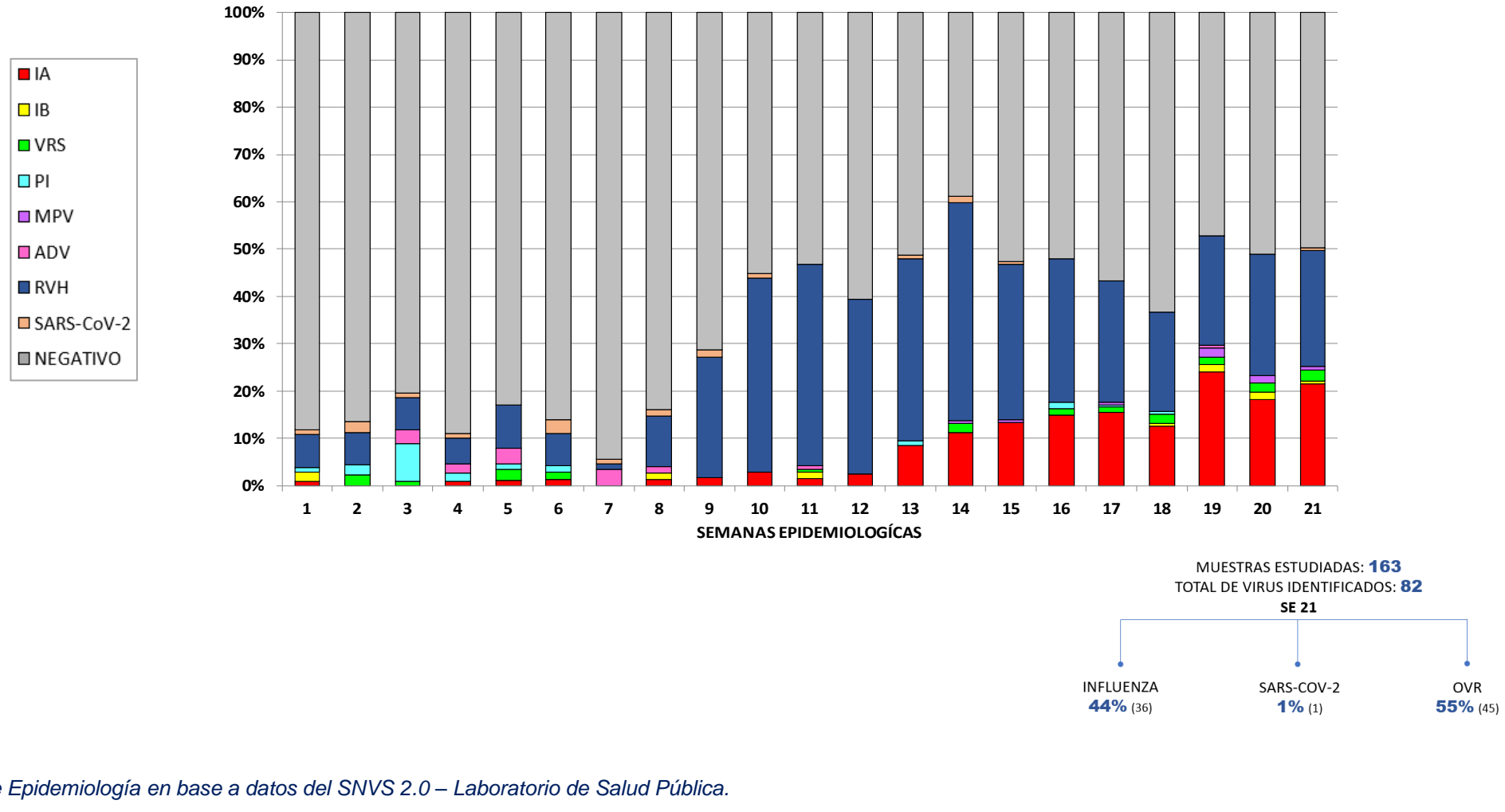
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI en mayores de 14 años. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 20 / 2026



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

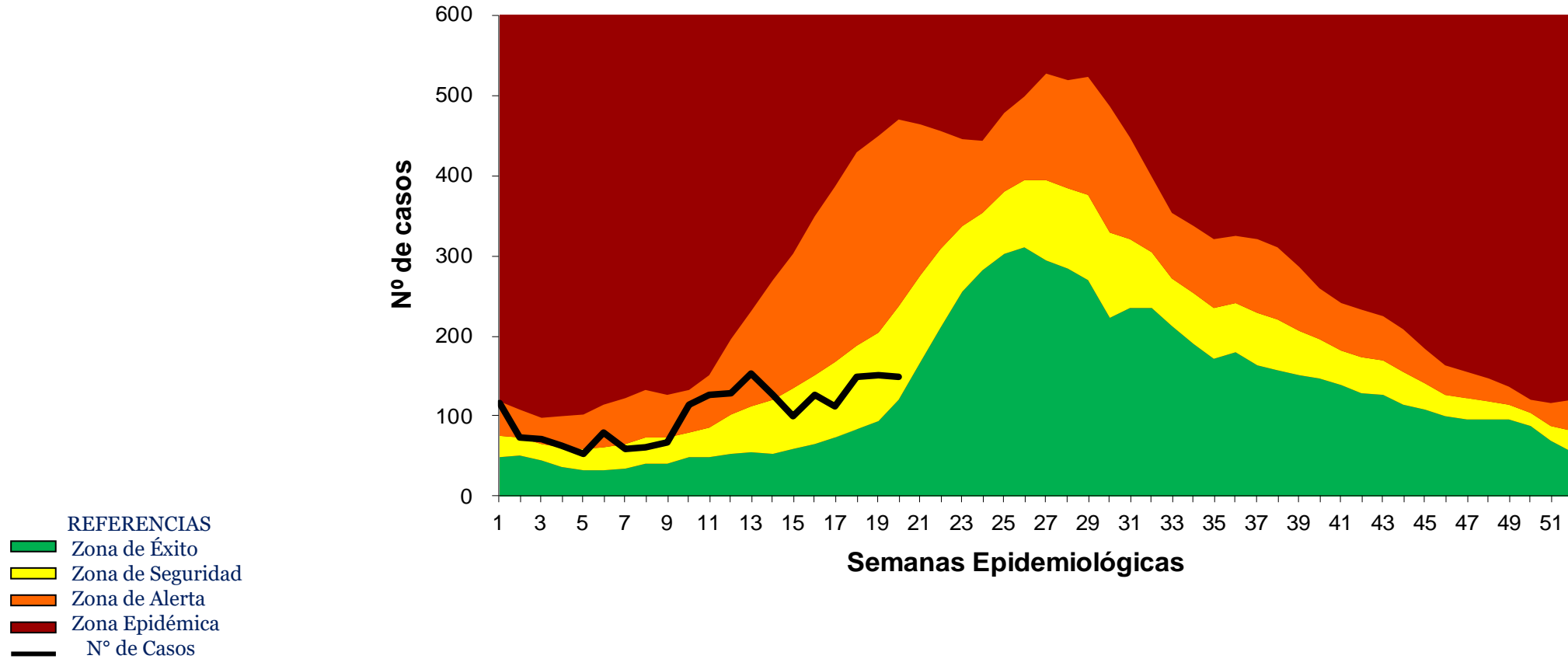
Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a SE 21 / 2026.
Provincia de Tucumán. (n= 2680)



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

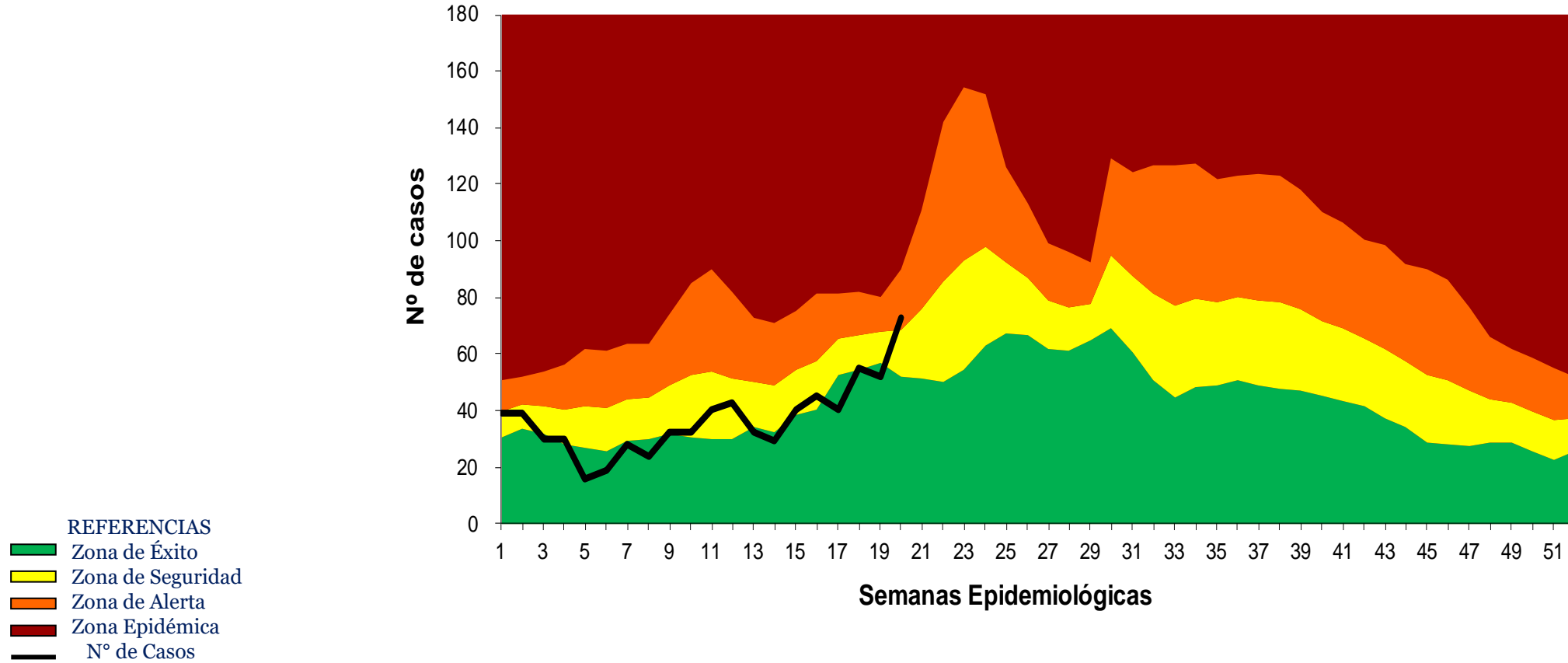


Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 20 / 2026



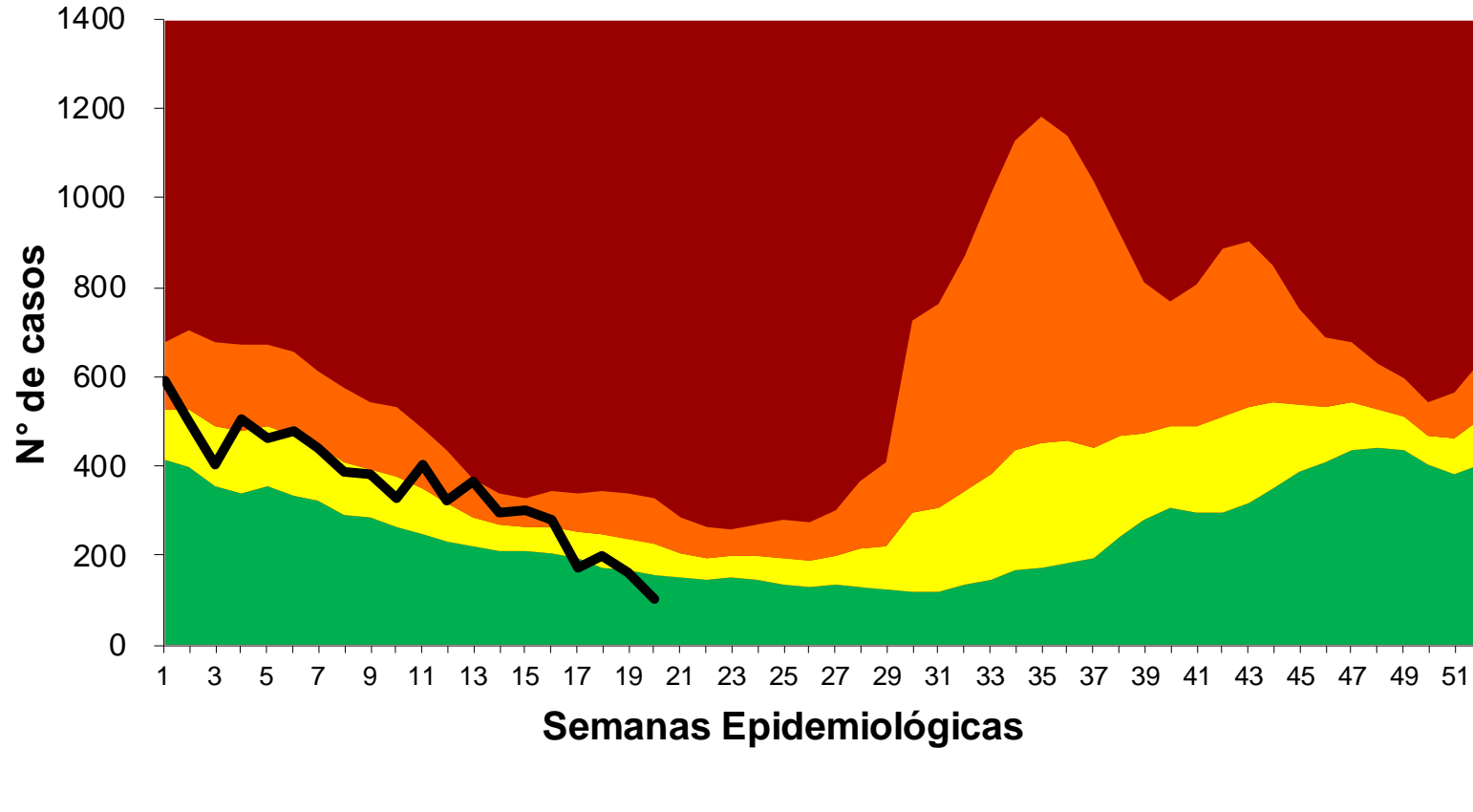
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 20 / 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 20 / 2026



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

MENINGITIS

Nº de casos de Meningitis, según agente etiológico. Hasta SE 21. Tucumán 2026

Viral	17
Micótica	2
Bacteriana	4

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta SE 21. Tucumán 2026

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

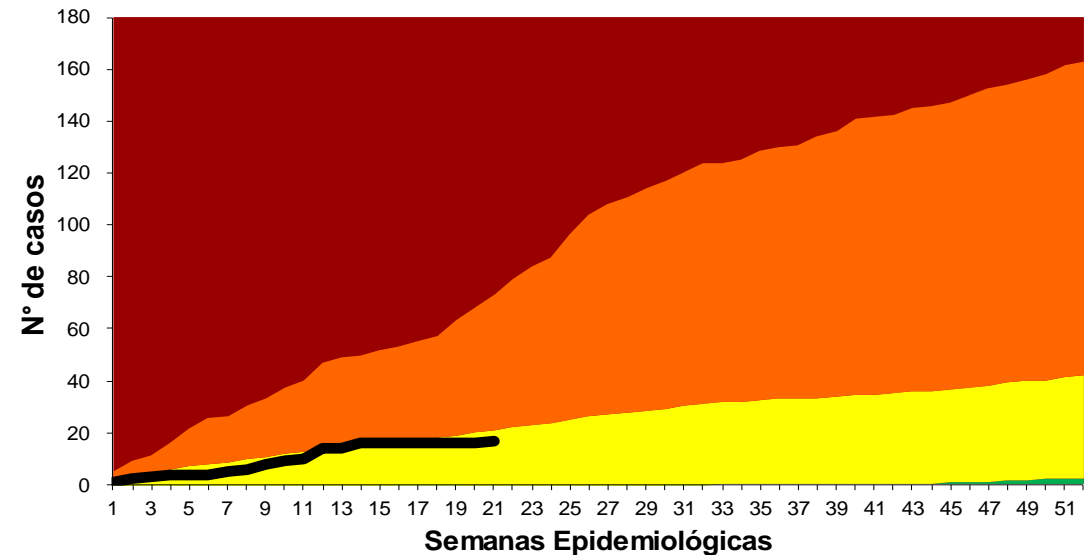
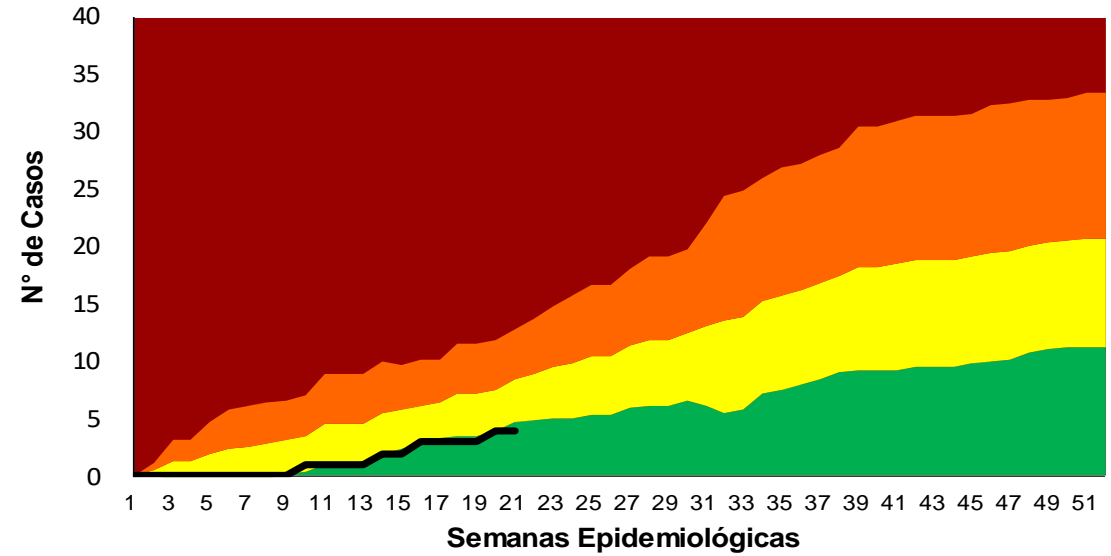
REFERENCIAS

- 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 21 2026. (n= 4)

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Virales Provincia de Tucumán. SE 1 a 21 2026. (n= 17)

Fuente: Dirección de Epidemiología.



Hantavirosis: Casos confirmados y tasa cada 100.000 habitantes según jurisdicción y región, por temporada. Argentina, 2019 a 2026 (SE 27 a SE 19). (N=496)

En la temporada actual (hasta la SE 19) **105 casos confirmados** en todo el país y **34 personas fallecidas**.

La letalidad registrada en esta temporada alcanza el **32,4%**

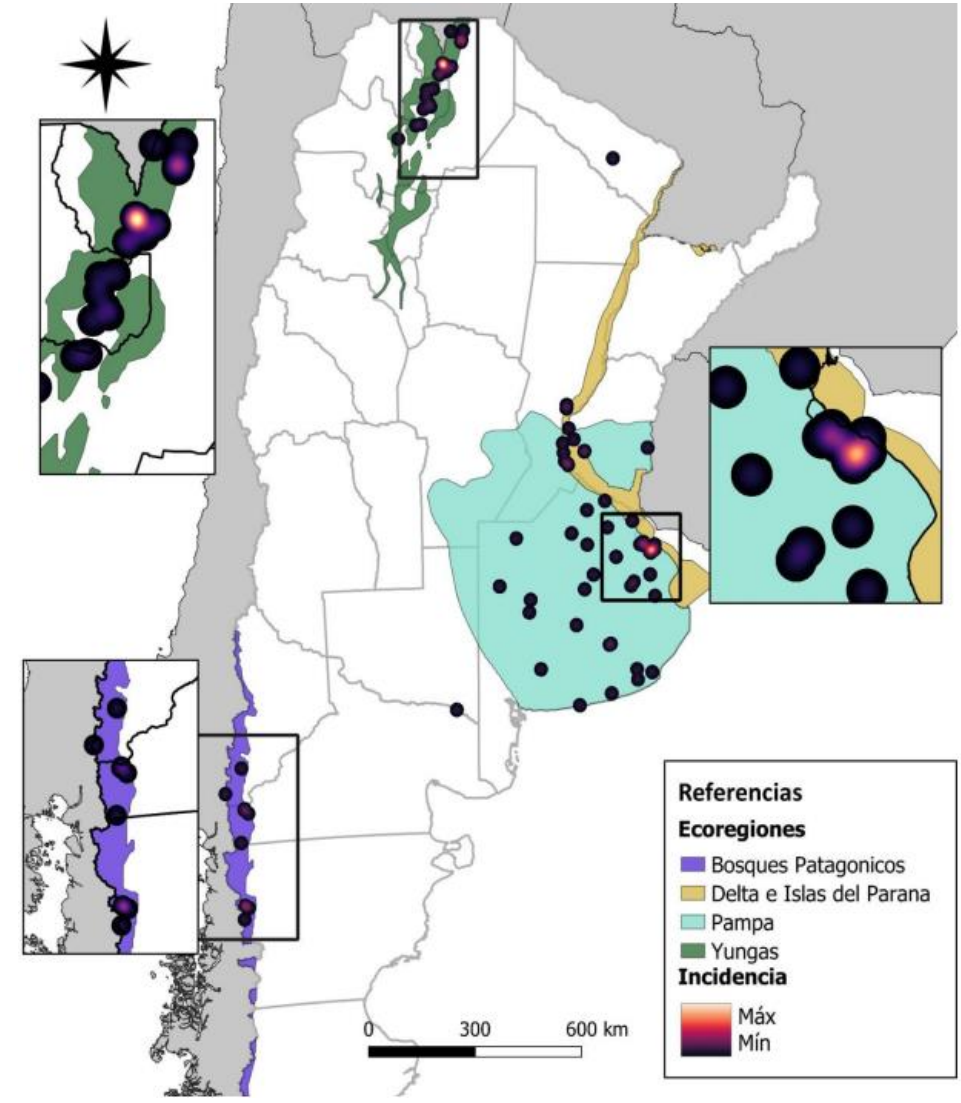
Se notificó un caso en **Río Colorado (Río Negro)**, una localidad ubicada fuera de las áreas históricamente endémicas (investigaciones ambientales adicionales)

Temporada	2019-2020 (hasta SE19)		2020-2021 (hasta SE19)		2021-2022 (hasta SE19)		2022-2023 (hasta SE19)		2023-2024 (hasta SE19)		2024-2025 (hasta SE19)		2025-2026 (hasta SE19)	
	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa	N	Tasa
Buenos Aires	27	0,15	16	0,09	15	0,08	14	0,08	8	0,04	20	0,11	43	0,23
Entre Rios	2	0,14	4	0,29	3	0,21	3	0,21	2	0,14	6	0,42	5	0,34
Santa Fe	13	0,37	6	0,17	5	0,14	6	0,17	6	0,17	10	0,27	7	0,19
Centro	42	0,14	26	0,09	23	0,08	23	0,08	16	0,05	36	0,12	55	0,18
Chaco	1	0,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,16	0	0,00
Formosa	1	0,17	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	1	0,16
Misiones	1	0,08	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00
NEA	3	0,07	0	0,00	0	0,00	0	0,00	0	0,00	2	0,05	1	0,02
Jujuy	13	1,70	8	1,03	10	1,28	9	1,14	12	1,50	4	0,50	7	0,86
Salta	27	1,91	13	0,91	13	0,90	23	1,57	38	2,56	12	0,80	30	1,98
Tucuman	0	0,00	0	0,00	2	0,12	2	0,11	3	0,17	1	0,06	0	0,00
NOA	40	0,71	21	0,37	25	0,43	34	0,58	53	0,90	17	0,29	37	0,61
Chubut	0	0,00	5	0,80	3	0,47	3	0,47	1	0,15	0	0,00	5	0,74
Neuquen	1	0,15	1	0,15	0	0,00	1	0,15	3	0,43	1	0,14	1	0,14
Rio Negro	1	0,13	2	0,27	0	0,00	2	0,26	3	0,38	3	0,38	6	0,75
Sur	2	0,07	8	0,27	3	0,10	6	0,20	7	0,23	4	0,13	12	0,38
Total País	87	0,19	55	0,12	51	0,11	63	0,14	76	0,16	59	0,12	105	0,22

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

HANTAVIRUS ARGENTINA

Hantavirosis: Distribución espacial de casos e intensidad de incidencia según ecoregiones desde la SE27/2025 a SE 19/2026. Argentina. (N=105)



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Actualización 26/5

11 casos (9 confirmados y 2 probables)

3 muertes (2 confirmadas y 1 probable).

Tres de los pacientes manifestaron los síntomas durante su proceso de repatriación.

La infección corresponde a **virus Andes**, la variante característica del sur argentino y chileno (capacidad de transmisión interhumana bajo contacto estrecho)



Los análisis realizados por el INEI-ANLIS "Dr. Carlos G. Malbrán": **alto parentesco con cepas identificadas en Epuyén (Chubut) durante el brote del año 2018.**

Dado que las trampas de roedores colocadas en la zona portuaria de Ushuaia dieron negativo, la principal hipótesis apunta a que el contagio inicial se produjo en el territorio continental patagónico antes del embarque, generando luego la cadena de transmisión dentro de las instalaciones cerradas del barco.