

# SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

**SE 25**



# VIRUS BUNDIBUGYO

## R. D. del Congo- Uganda

La enfermedad del virus Bundibugyo (EVB) es una forma grave y a menudo mortal de la enfermedad del Ébola

Actualización 22/06

**RDC** reportó:

**1003 casos confirmados**

**254 fallecimientos (T. Let 25.3%)**

365 personas hospitalizadas en aislamiento

La provincia de Ituri es la más afectada

**Uganda:**

**20 casos confirmados**

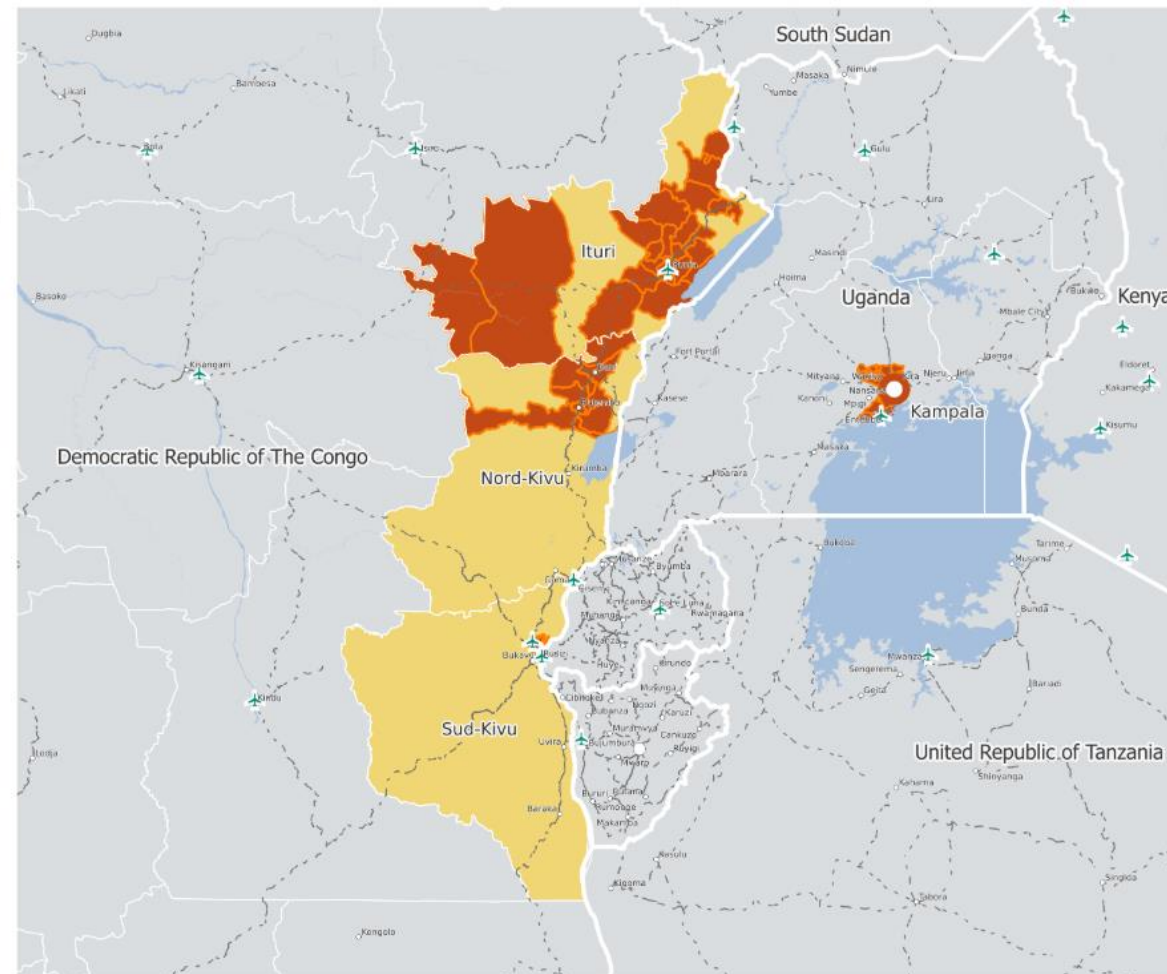
**2 fallecimientos**

Fuente: ECDC

### Zonas afectadas por el brote de ébola en curso

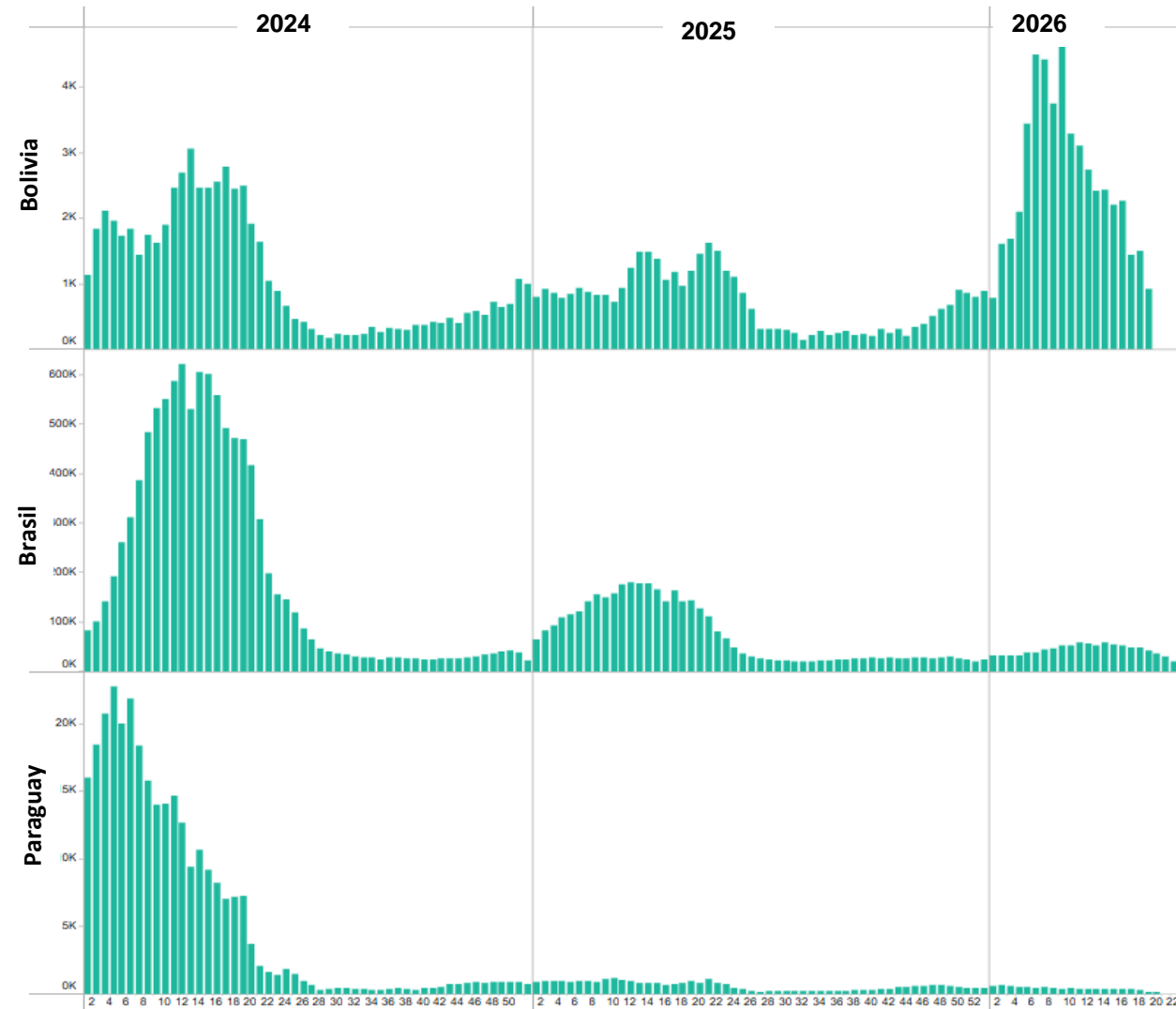


- Cities with imported cases
- Affected provinces or districts
- Affected health zones
- Airports
- Capital cities
- Main cities
- Main roads



*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.*

## Casos notificados de dengue por SE. Año 2024 a SE 13/2026

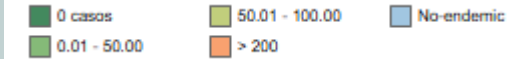


## Indicadores de dengue por SE. Año 2026

País	Semanas	Total casos notificados	Tasa acumulada de incidencia de casos notificados ( x 100mil hab.)	Serotipos
<b>Bolivia</b>	SE 19	49.152	385,5	DEN 1,2
<b>Brasil</b>	SE 23	966.558	452,6	DEN 1,2,3,4
<b>Paraguay</b>	SE 20	8.208	115,7	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.

## Incidencia de casos notificados de Chikungunya por país. América del Sur, año 2026

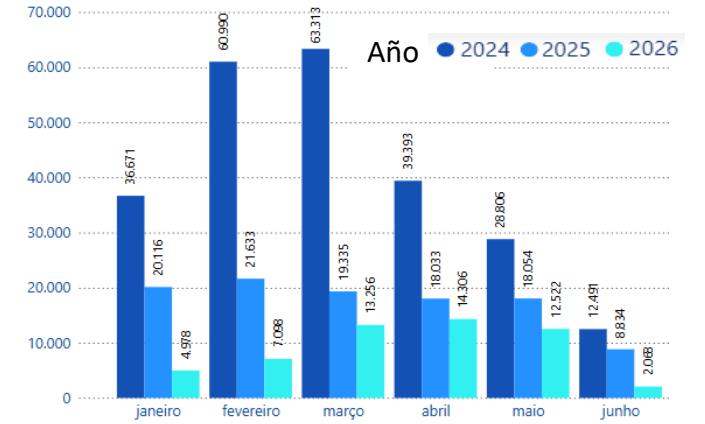


Incidencia Acumulada  
 0 1-4 10-14 20 o más Sin Datos

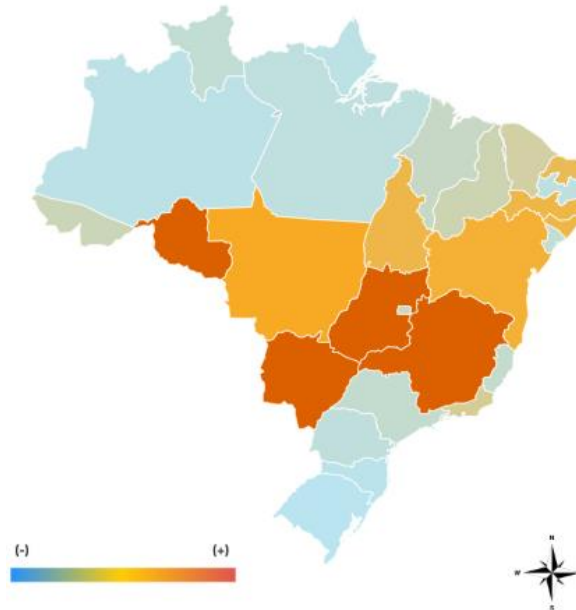
País	Semanas	Casos confirmados	Tasa acumulada de incidencia de casos notificados ( x 100mil hab.)	Muertes
Bolivia	SE16	10.628	309,8	7
Brasil	SE23	35.022	42,8	38

Fuente: OPS. Portal de Arbovirus

## Casos confirmados de Chikungunya por mes. Brasil, año 2026



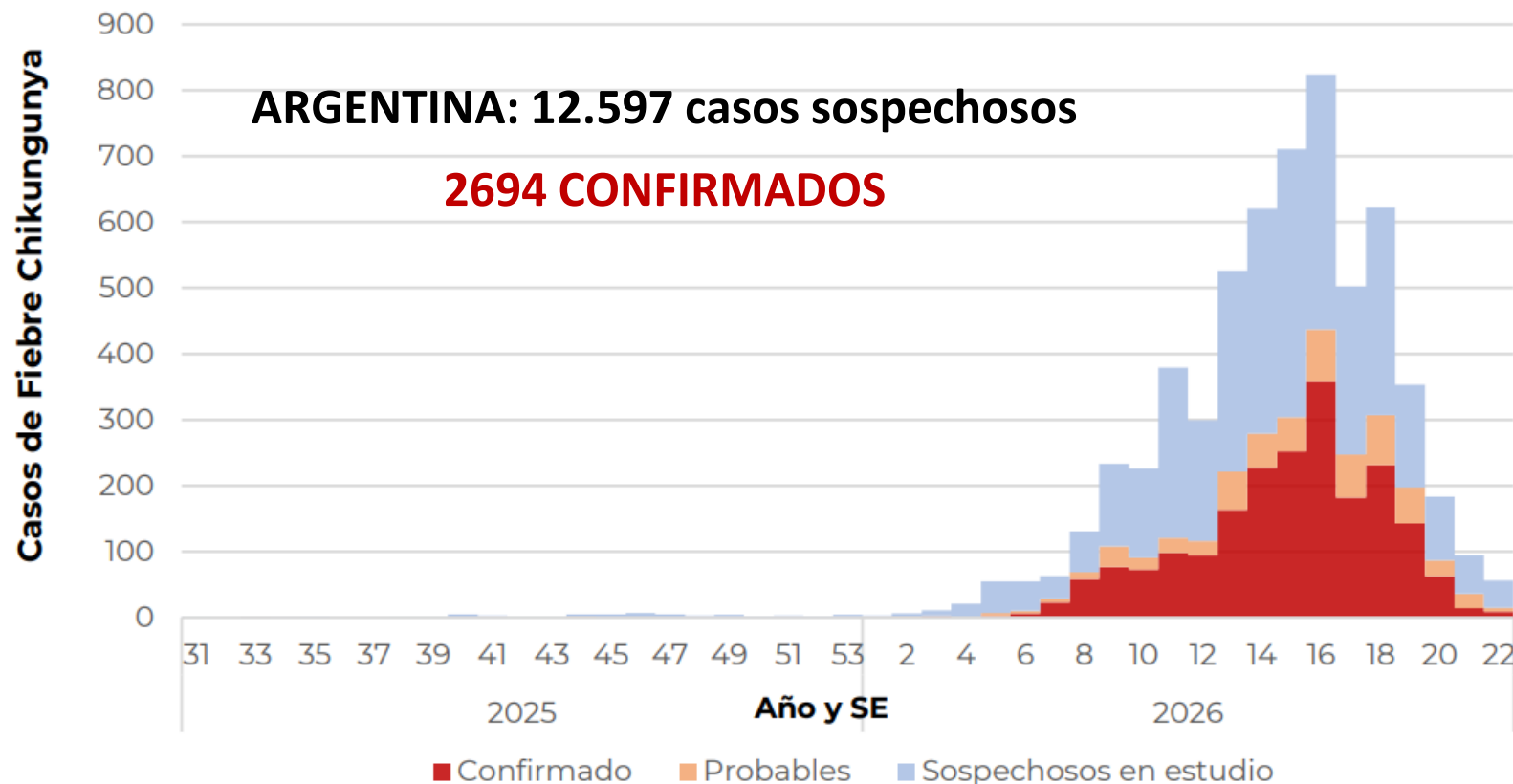
## Incidencia de Chikungunya por 100mil hab. Brasil, año 2026



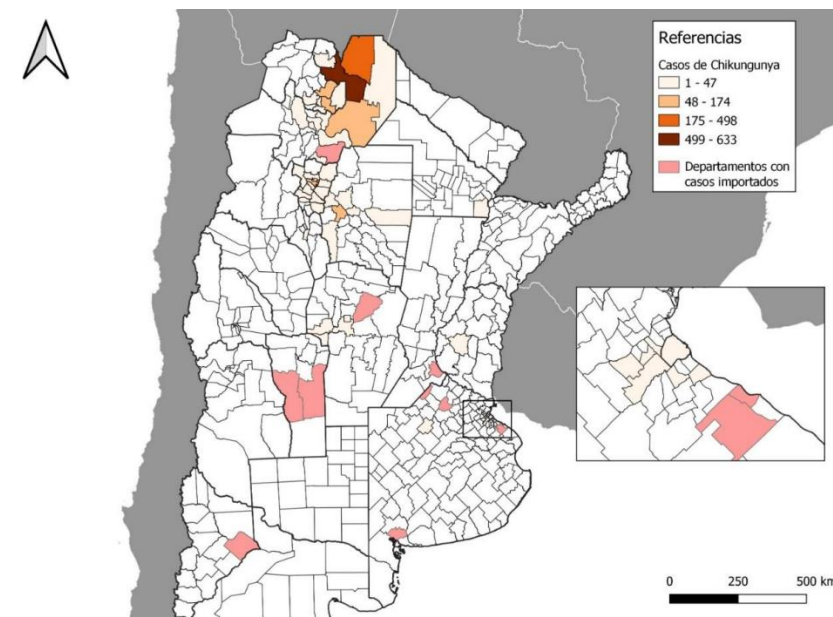
Unidade Federada	Coefficiente de incidência	Casos prováveis
Goiás	1284,7	95.368
Tocantins	1093,2	17.348
Espirito Santo	366,2	15.112
Piauí	361,9	12.250
Minas Gerais	297,5	63.634
Mato Grosso	251,3	9.771
Acre	203,0	1.795
Mato Grosso do Sul	172,4	5.043
Pernambuco	157,3	15.038
Maranhão	153,0	10.736
São Paulo	133,3	61.411
Rio Grande do Norte	130,9	4.524
Distrito Federal	124,3	3.726
Bahia	108,0	16.056
Paraná	100,5	11.953
Pará	86,0	7.490
Alagoas	85,2	2.745
Paraíba	84,6	3.525
Ceará	77,0	7.132
Rondônia	63,5	1.112
Rio Grande do Sul	63,0	7.071
Roraima	58,2	430
Santa Catarina	43,1	3.527
Amapá	38,2	308
Rio de Janeiro	35,1	6.053
Sergipe	30,1	692
Amazonas	28,9	1.249

Fuente: Ministerio de Salud de Brasil

Fiebre Chikungunya: Casos confirmados y probables por semana epidemiológica según fecha mínima 16. SE31/2025 a SE22/2026. Argentina.



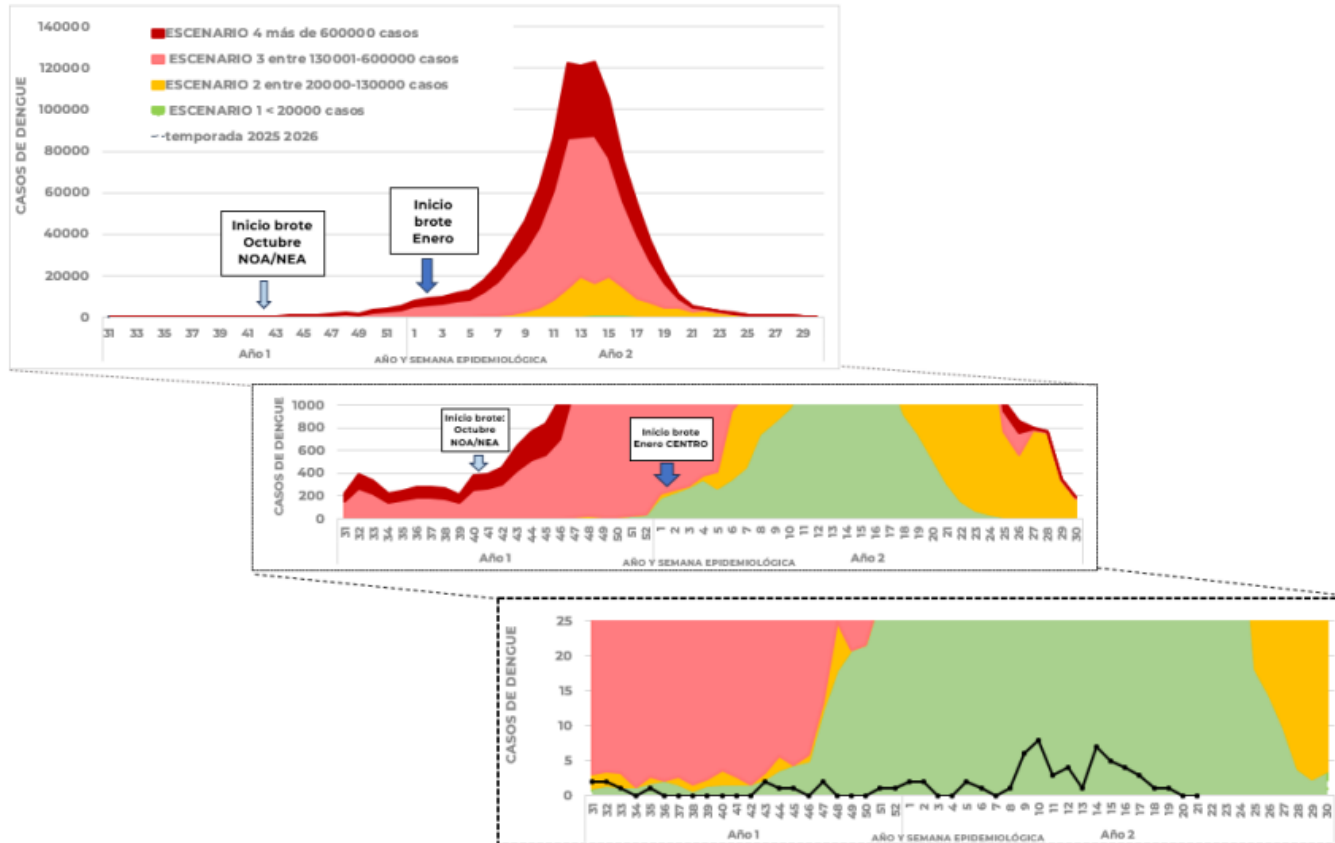
Fiebre Chikungunya: Casos confirmados y probables por departamento a nivel nacional. SE1 a SE22/2026. Argentina.



La mayor carga de enfermedad se concentra en la región **NOA (96% del total)** predominio en **Salta, Tucumán y Jujuy**, donde se consolidan los principales focos de transmisión

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

Casos de dengue de la temporada 2025-2026 representados en el modelo de estimación de escenarios epidemiológicos (n=65). Argentina.



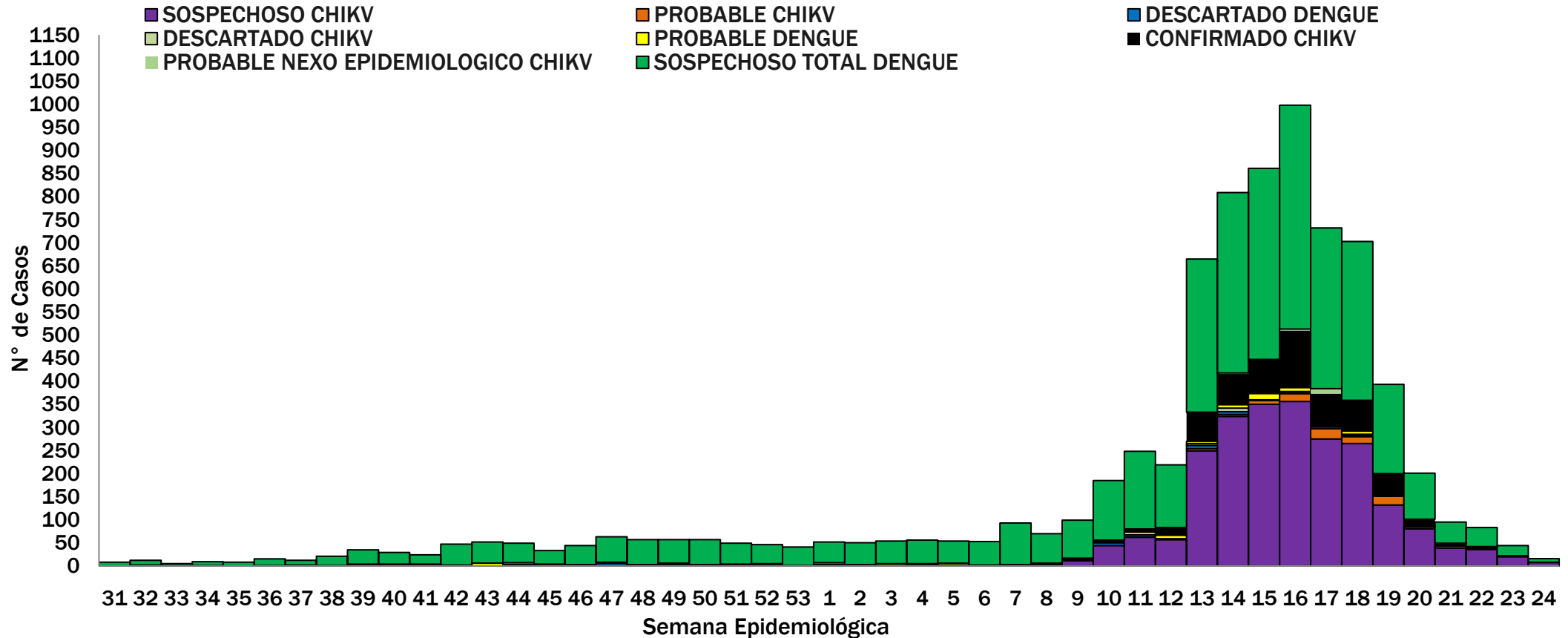
**Casos sospechosos: 26.724**  
**Casos confirmados: 65**  
**Serotipos detectados:**  
DENV-1, DENV-2 y DENV-3.  
Jurisdicciones con mas casos:  
CABA y Bs As

**57% 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 24/2026 (n=7.606).**



**SE 31-24 (Nueva temporada): 566 casos confirmados CHIKV (Activos 0,0017% )**

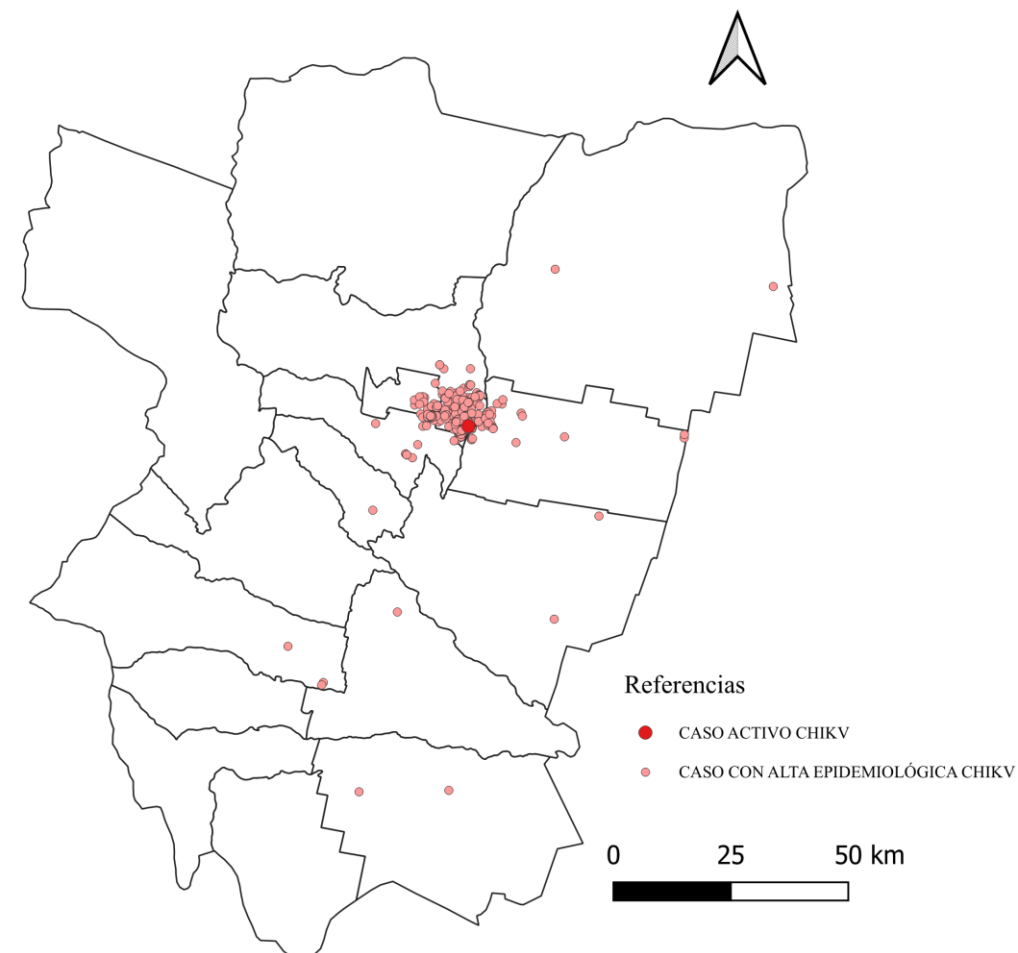
Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

# Casos confirmados de CHIKV. Tucumán SE 7 a la SE 24 del año 2026

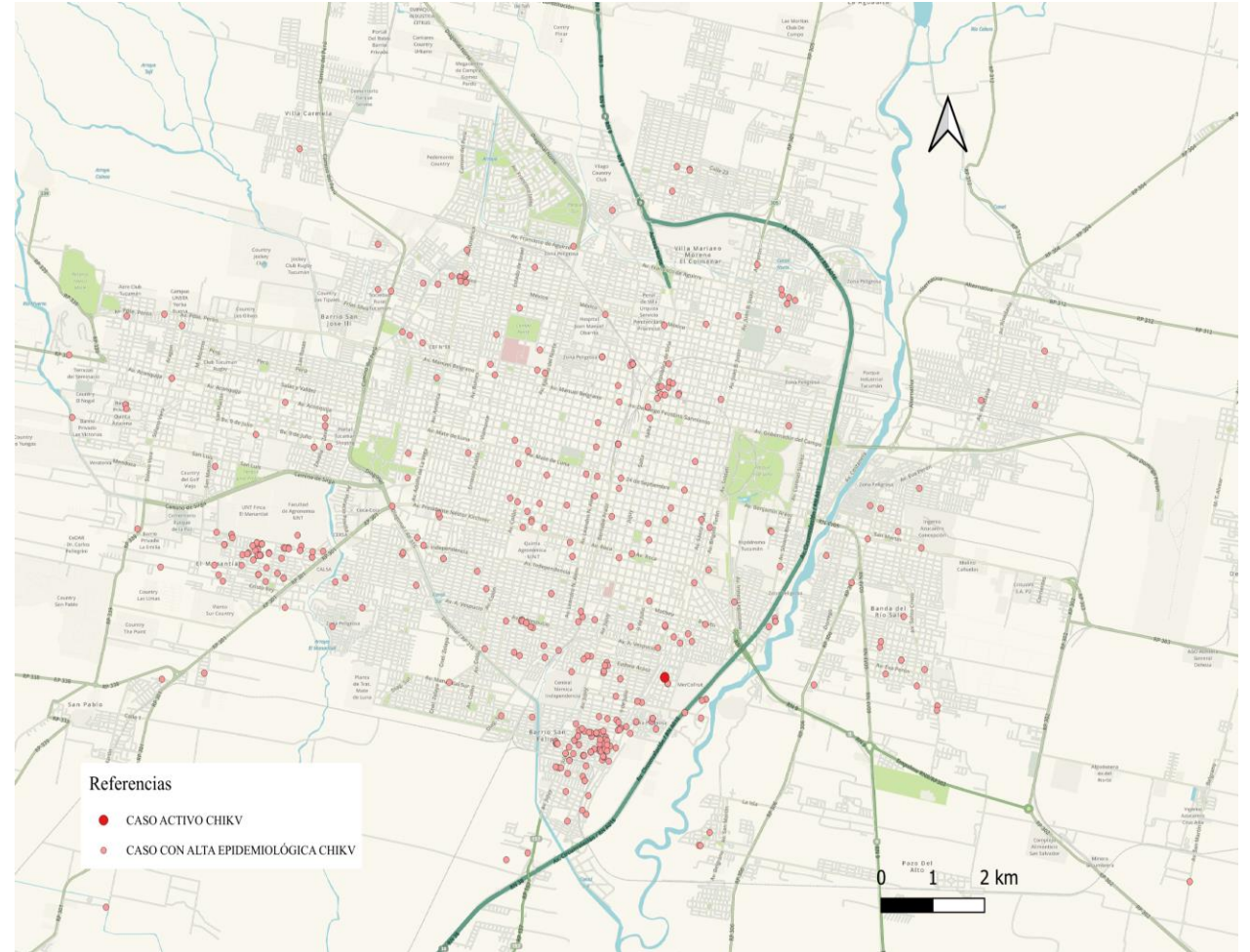


Casos Confirmados y Probables CHIKV 21/06

Area Operat	CONFIRMADO CHIKV	PROBABLE CHIKV	PROBABLE NEXO EPIDEMIOLOGICO CHIKV	Suma total
SE	229	35	6	270
SAN PABLO	98	13	8	119
SO	93	21	1	115
NE	37	9	1	47
NO	33	11	-	44
YB	19	4	1	24
BRS	19	4	-	23
ALDERETES	7	1	-	8
VMM	5	3	-	8
LULES	5	1	-	6
CONCEPCION	4	-	-	4
TAFI VIEJO	4	-	-	4
LEALES	1	2	-	3
LOS RALOS	3	-	-	3
EL TIMBO	2	-	-	2
ESTACION ARAOZ	1	1	-	2
FAMAILLA	1	1	-	2
LA FLORIDA	2	-	-	2
GRANEROS	1	-	-	1
LAMADRID	1	-	-	1
SIMOCA	1	-	-	1
<b>TOTAL</b>	<b>566</b>	<b>106</b>	<b>17</b>	<b>689</b>

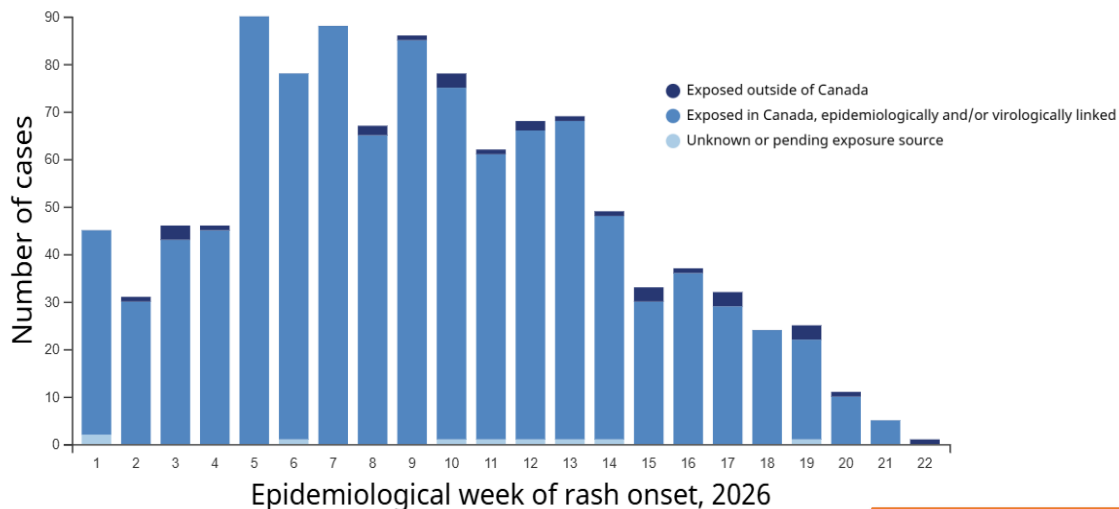


## Casos confirmados de CHIKV. Tucumán SE 7 a la SE 24 del año 2026



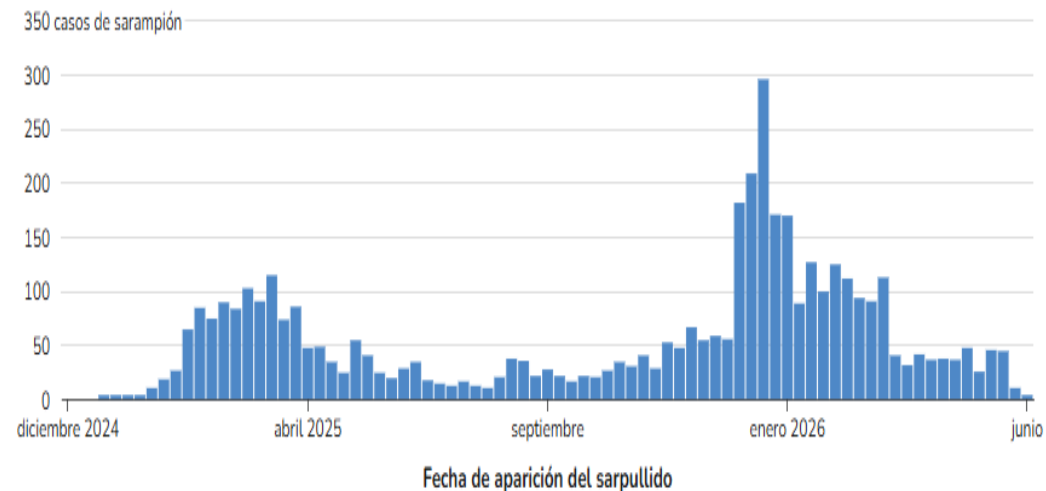


## Curva epidemiológica de casos de sarampión por SE de inicio de la erupción y fuente de exposición. **Canadá**, año 2026 (N=1.071)



**Se 22: 8 casos nuevos**

## Casos semanales de sarampión según la fecha de aparición del sarpullido. **EEUU**, años 2024-2026



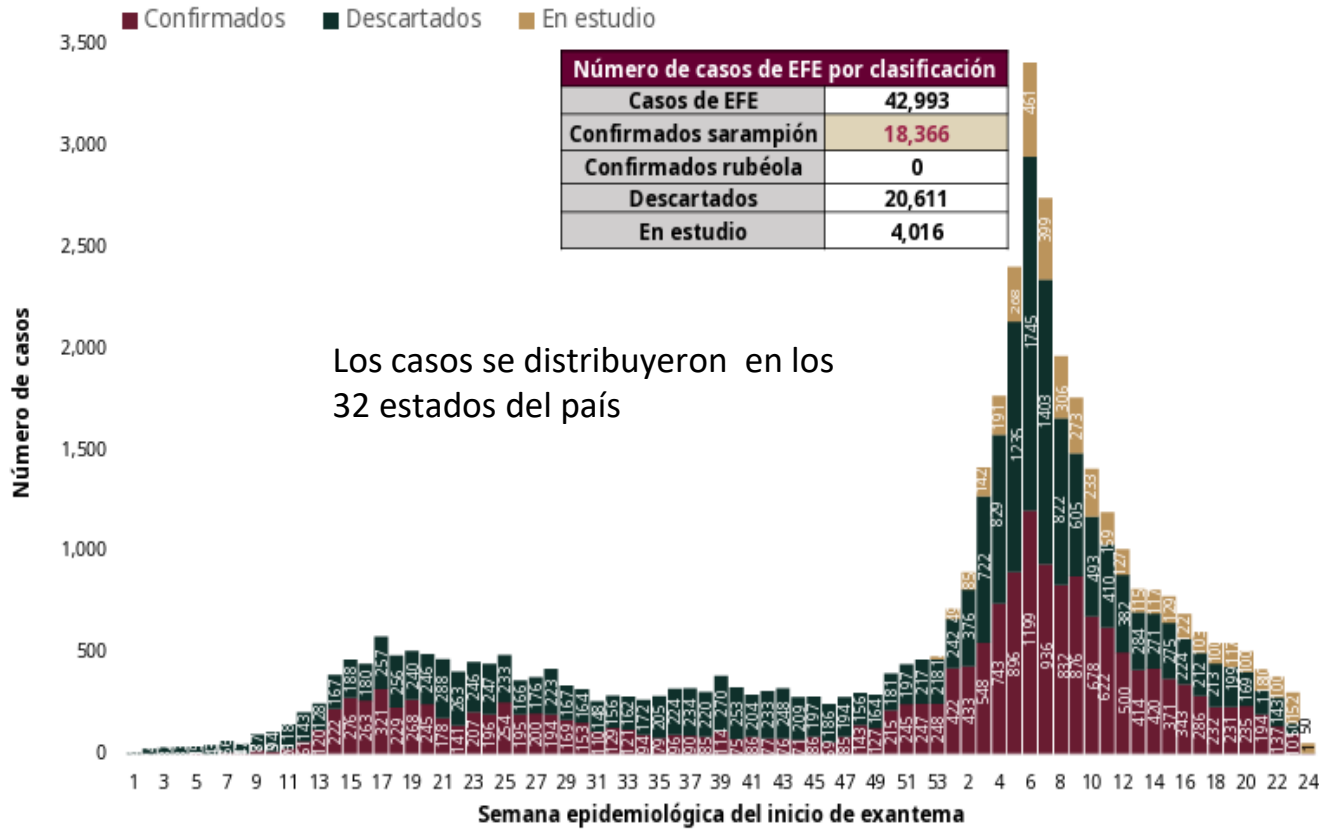
**2025: 2.288 casos**

**2026: 2.104 casos**

-93 % de los casos confirmados estuvieron asociados a un brote  
-41 jurisdicciones notificaron casos

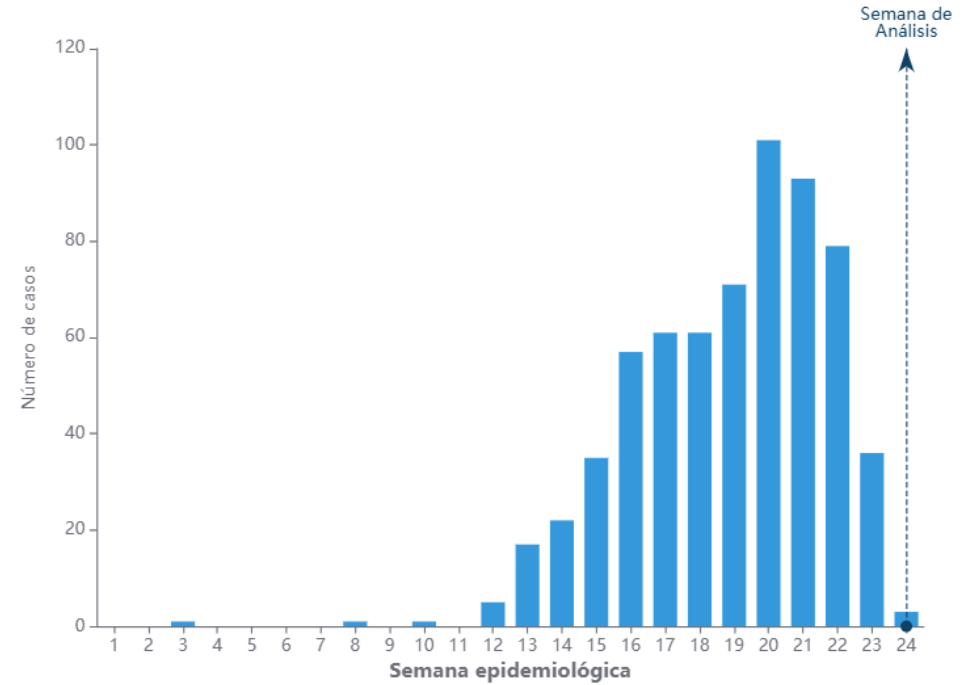
## Curva epidémica de casos de sarampión por SE de inicio de exantema.

**México, 2025-2026.N=42.773**



**SE 24/2026: 1 casos confirmado /50 casos EFE**

## Casos de sarampión por SE de notificación. Perú, año 2026.N=644



**95,9% de los casos en Depto. Puno**



Recomendaciones de salud pública  
para viajeros que asistan a la  
**Copa Mundial de la FIFA 2026**

**CON SALUD  
GANAMOS TODOS**

**OPS**

Organización  
Panamericana  
de la Salud

Organización  
Mundial de la Salud  
Región de las Américas

## Vacunación (Antes de viajar)

Revisar el estado de vacunación y aplicarse las dosis necesarias al menos **dos semanas antes de viajar**.

**Sarampión:** Es clave verificar la protección (dos dosis de la vacuna triple viral SRP en la mayoría de los países de las Américas), dado el aumento de casos en la región y en los países sede.



## Otras vacunas:

- **Tdap** (tétanos, difteria, tos ferina): refuerzo cada 10 años.
- **Influenza** (anual) y **COVID-19** (esquema actualizado).
- **Hepatitis A y B**

Fuente: OPS

Recomendaciones de salud pública  
para viajeros que asistan a la  
**Copa Mundial de la FIFA 2026**

**CON SALUD  
GANAMOS TODOS**

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Región de las Américas

Fuente: OPS

## **Prevención de infecciones y enfermedades**

**Alimentos y agua:** Consumir agua segura y alimentos bien cocidos, elegir lugares higiénicos

**Mosquitos (Dengue, Zika y Chikungunya):** Presentes especialmente en las sedes de México. Usar repelente y ropa que cubra extremidades.

**Virus respiratorios (Influenza, COVID-19):** Lavarse las manos seguido; si se presentan síntomas, usar mascarilla en espacios cerrados o transporte público.

**Salud sexual y Mpox:** Los preservativos reducen el riesgo de ITS y VIH, aunque con el Mpox la protección no es total si hay lesiones expuestas.

### **Al regresar - Períodos de incubación a vigilar**

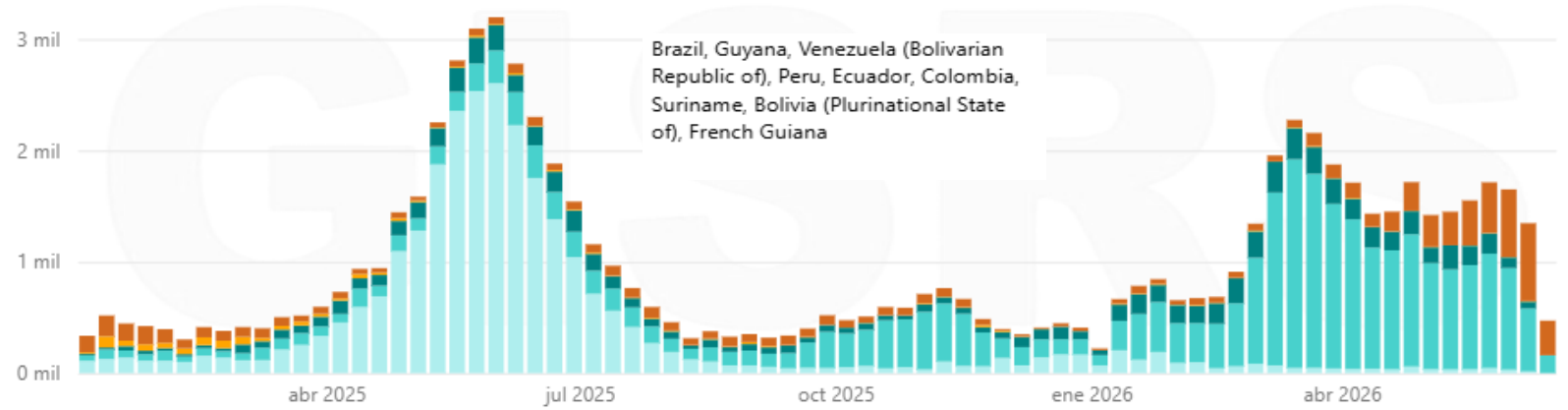
- Dengue:** 4 a 14 días (fiebre, dolor de cabeza/muscular).
- Sarampión:** 7 a 14 días (fiebre alta, tos, erupción cutánea).
- Mpox:** 7 a 14 días (fiebre, ganglios inflamados, lesiones en la piel)



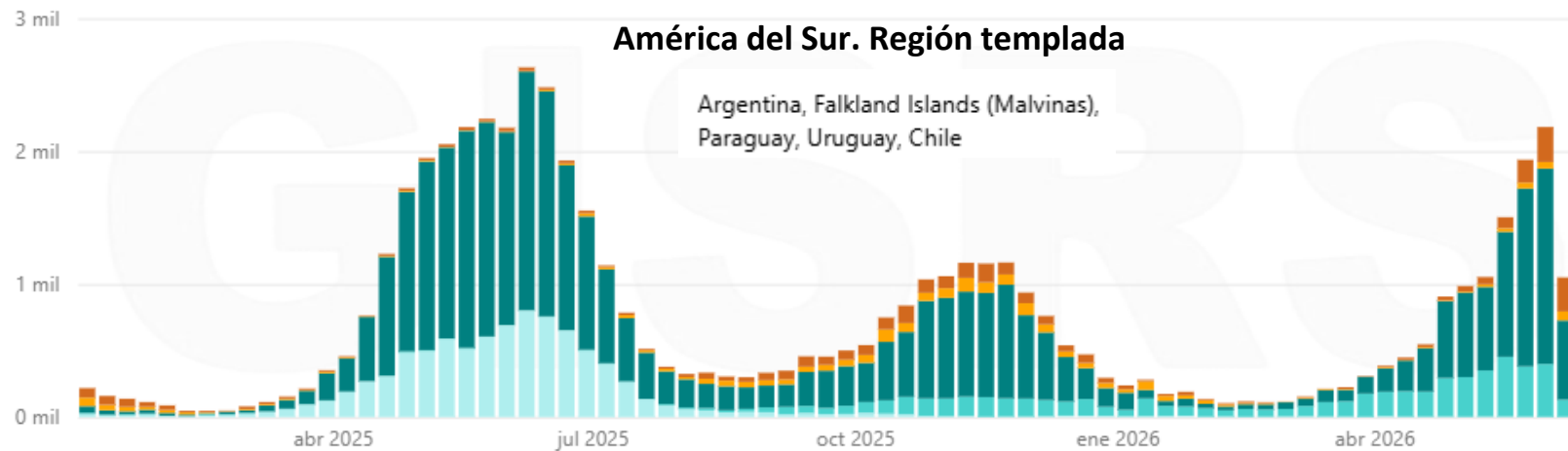
## Detecciones de Virus Influenza por subtipo. Enero 205 a Junio 2026

- Influenza A(H1N1)pdm09
- Influenza A(H3)
- Influenza A not subtyped
- Influenza B (Yamagata)
- Influenza B (Victoria)
- Influenza B (lineage not determined)

### América del Sur. Región tropical



### América del Sur. Región templada



Fuente: OMS. Flu Net. Al 19/06/2026

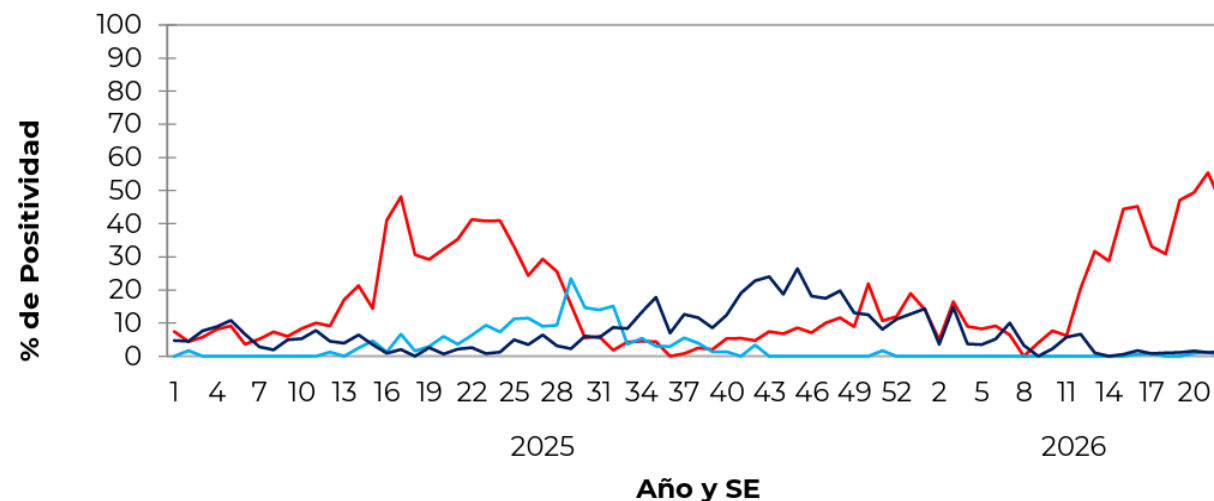
# VIRUS RESPIRATORIOS

## ARGENTINA - Estrategia UMA



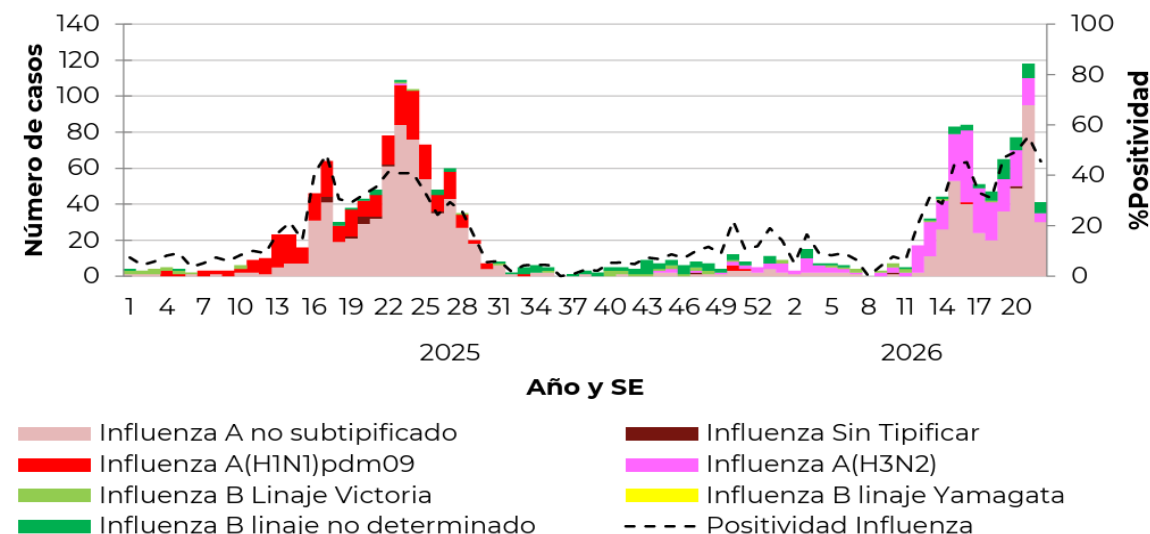
Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-CoV2, influenza y VSR, por SE. Argentina. SE1/2025 a SE22/2026.

SE 21/2026: circulación (en orden de frecuencia): Influenza, adenovirus, VSR, SARS-CoV 2, metapneumovirus y parainfluenza.



Distribución de virus influenza por tipo, subtipo y linajes por SE y porcentaje de positividad. Argentina. SE1/2025 a SE22/2026

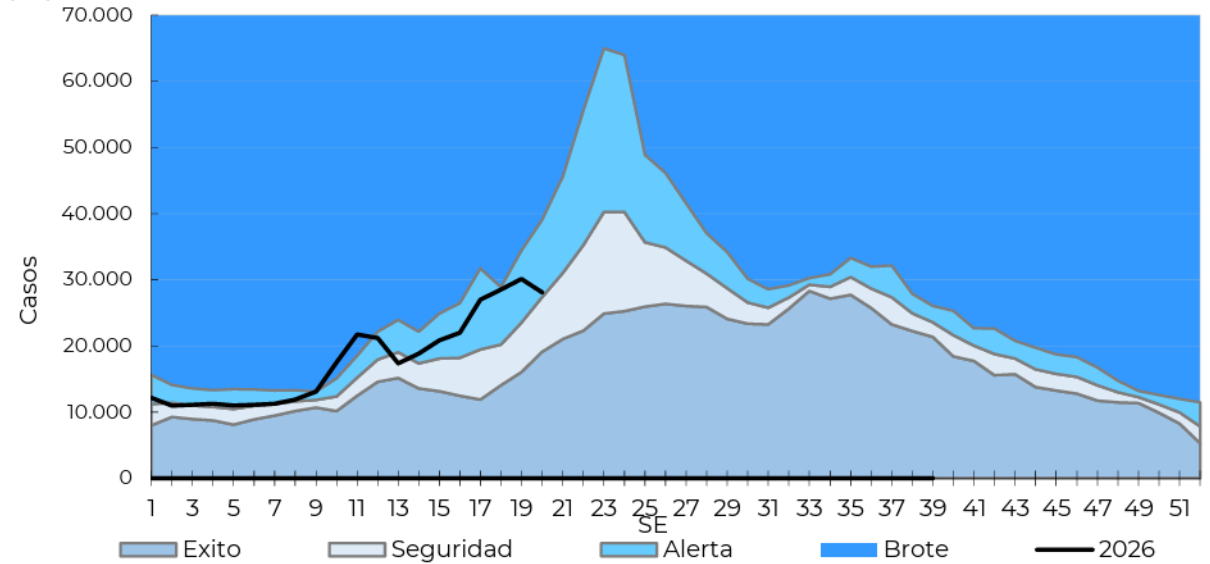
En el Laboratorio Nacional de Referencia el 94% de las IA(H3N2) subtificadas fueron subclado J.2.4.1/(K)



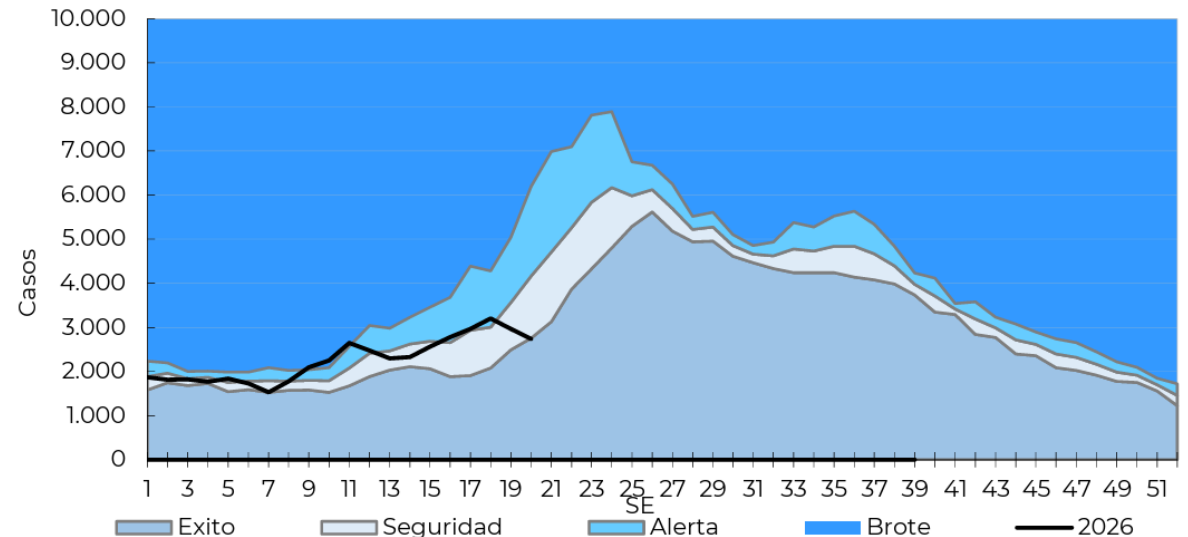
Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

# VIRUS RESPIRATORIOS ARGENTINA

Enfermedad Tipo Influenza: Corredor endémico semanal.  
SE 1 a 20 de 2026. Argentina.



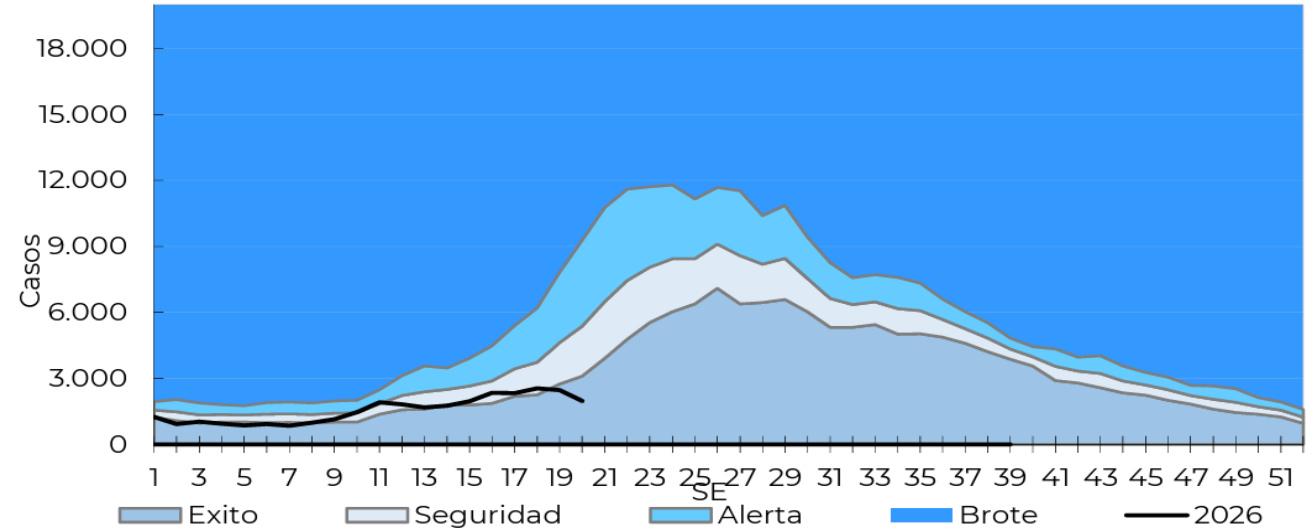
Neumonía: Corredor endémico semanal.  
SE 1 a 20 de 2026. Argentina.



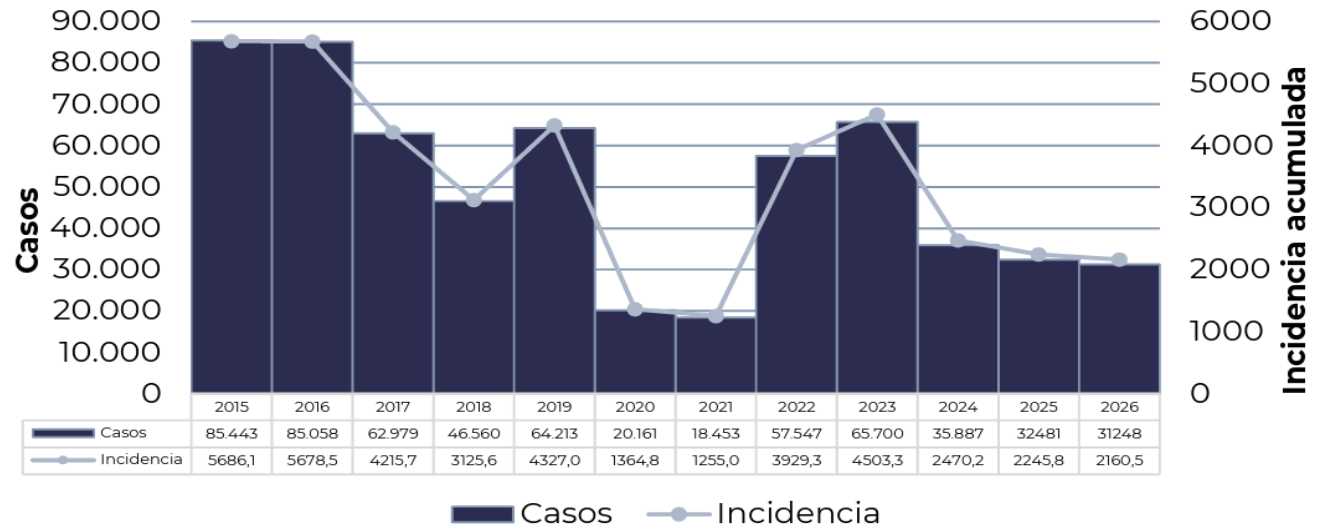
Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

# VIRUS RESPIRATORIOS ARGENTINA

**Bronquiolitis en menores de 2 años: Corredor endémico semanal. SE 1-20 de 2026. Argentina.**



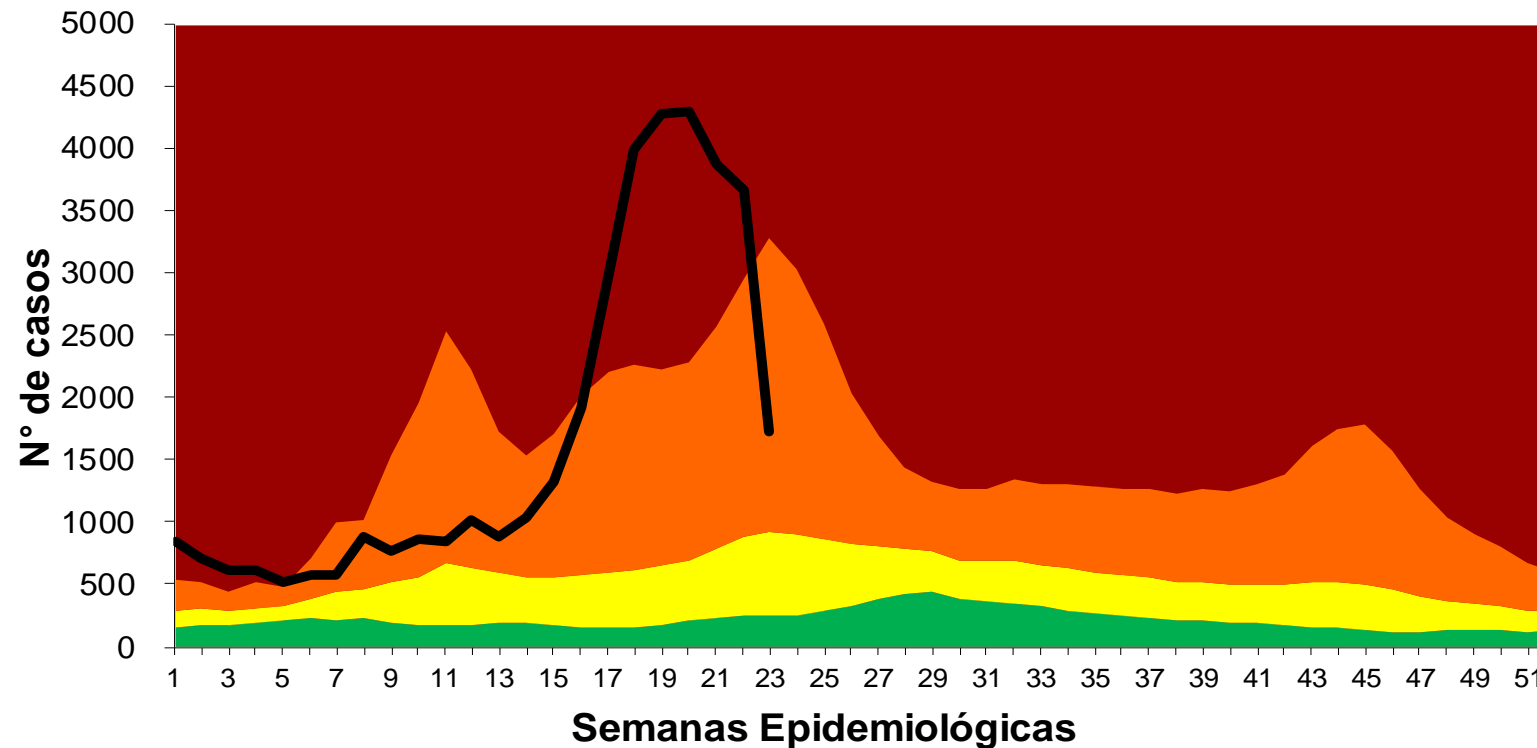
**Casos e Incidencia Acumulada de Bronquiolitis en menores de 2 años por 100mil hab. Años 2016-2026. SE20. Argentina**



# ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)



## Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 23 / 2026



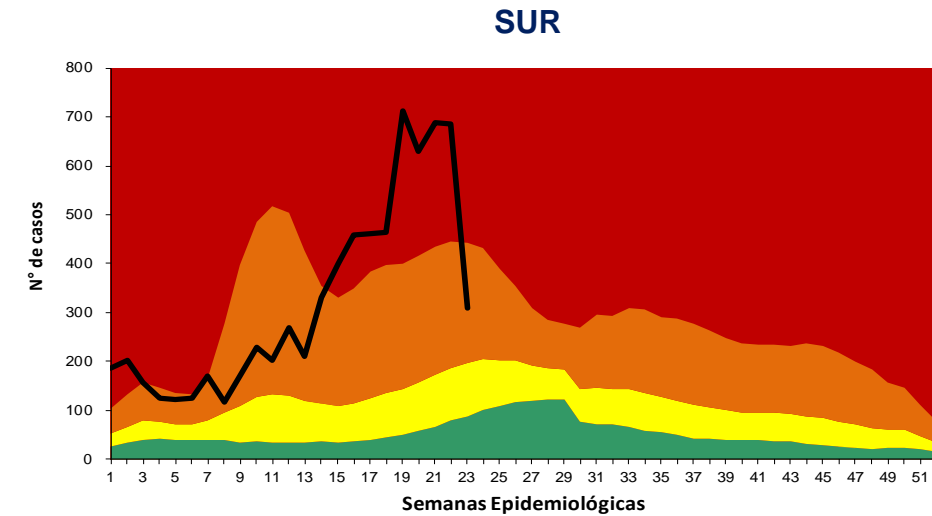
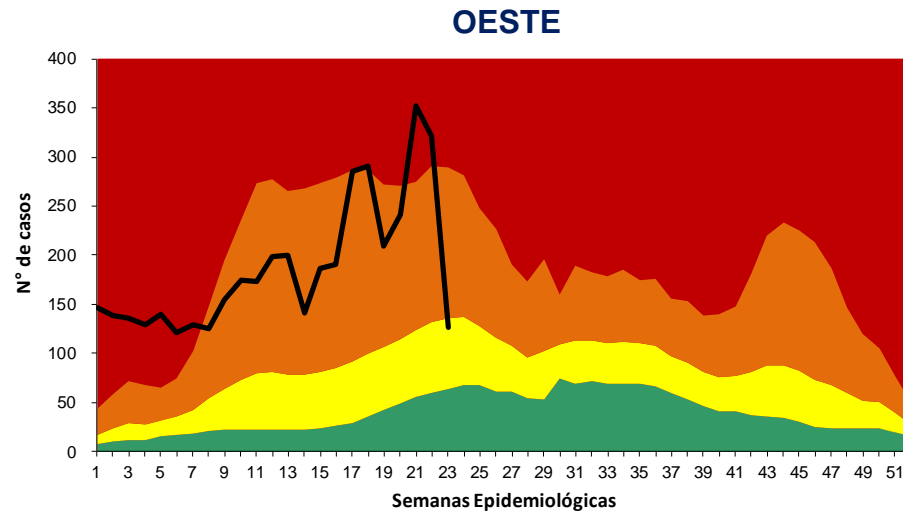
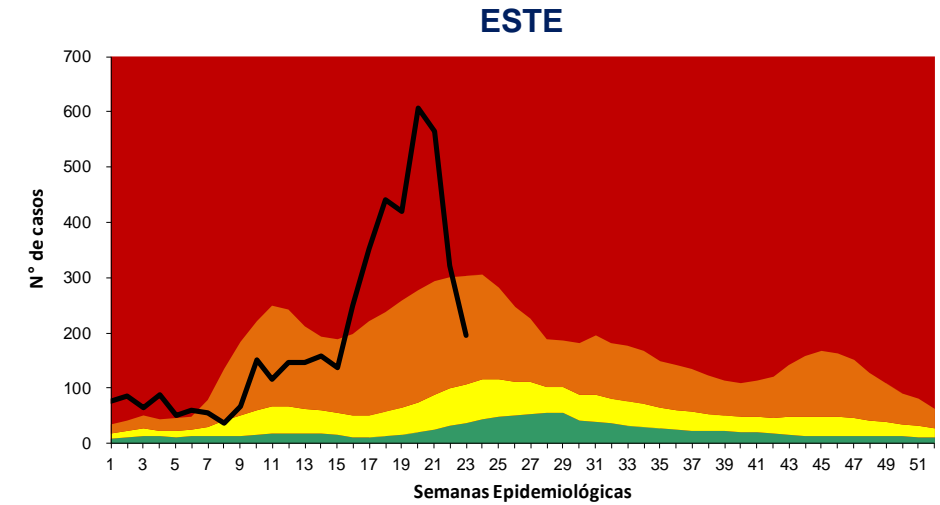
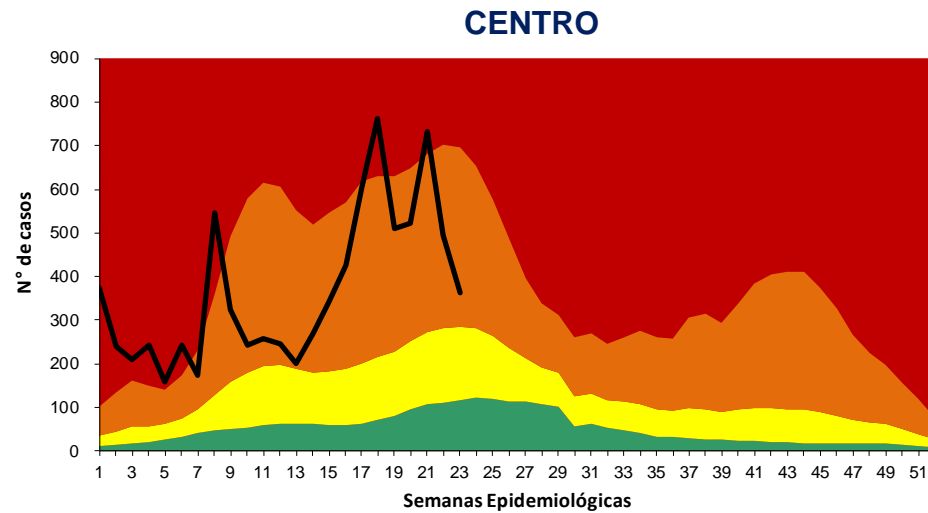
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
  - Zona de Seguridad
  - Zona de Alerta
  - Zona Epidémica
  - N° de Casos

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 23 / 2026



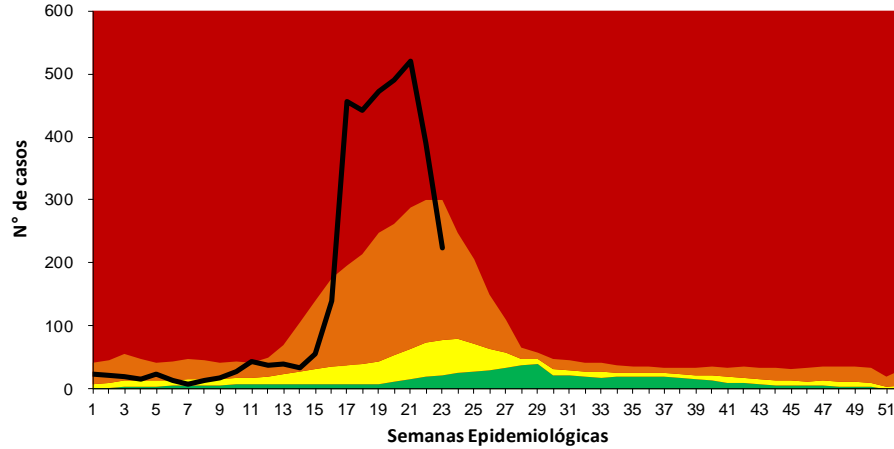
- REFERENCIAS
- Zona de Éxito
  - Zona de Seguridad
  - Zona de Alerta
  - Zona Epidémica
  - N° de Casos

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

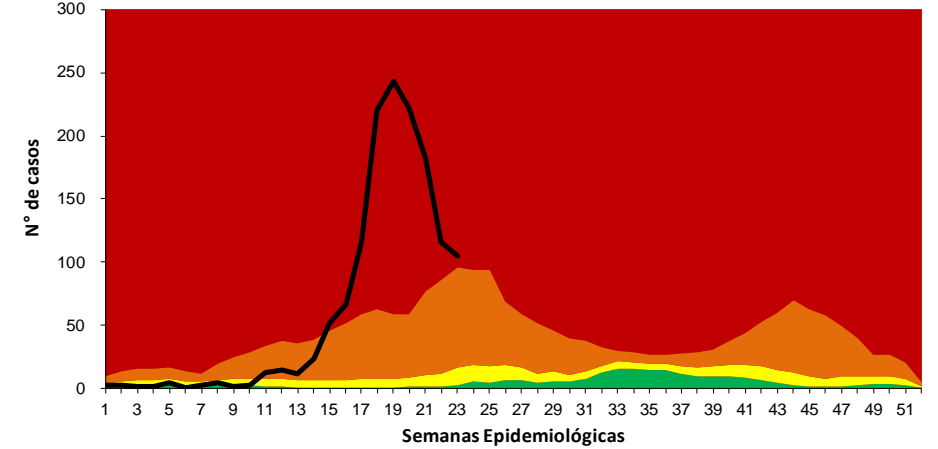
# ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

## Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Grandes Hospitales. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 23 / 2026

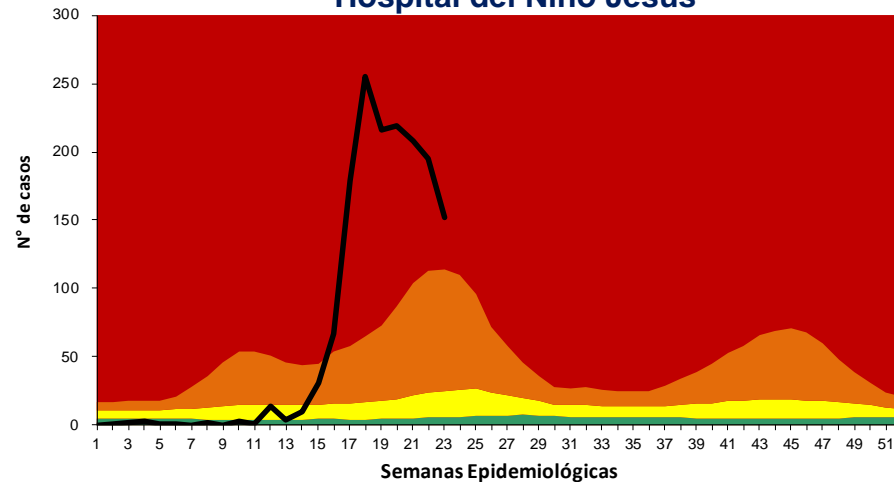
### Hospital Avellaneda



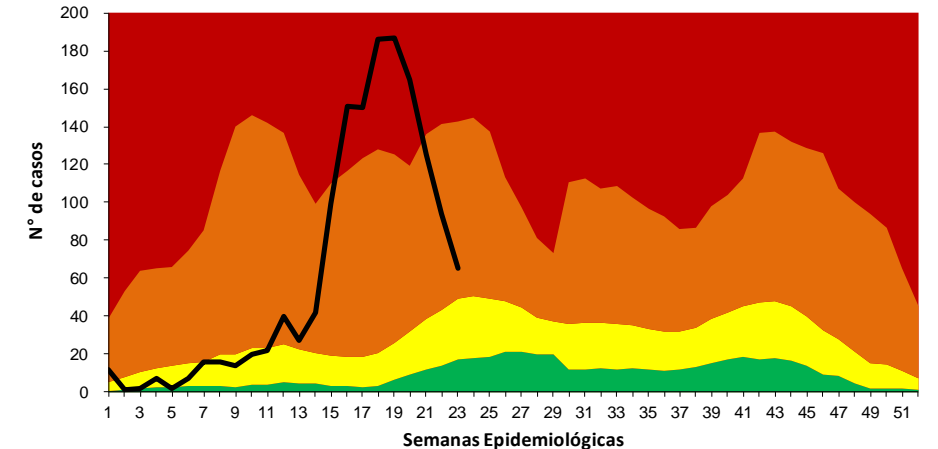
### Hospital del Este



### Hospital del Niño Jesús



### Hospital Regional de Concepción



#### REFERENCIAS

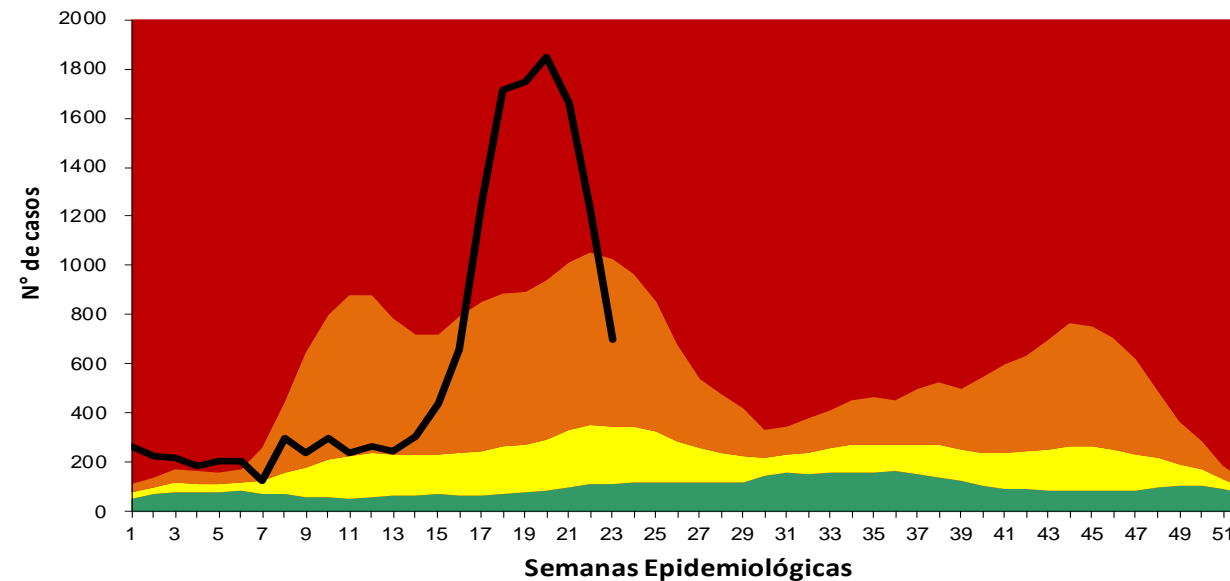
- Zona de Éxito
- Zona de Seguridad
- Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- Nº de Casos

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

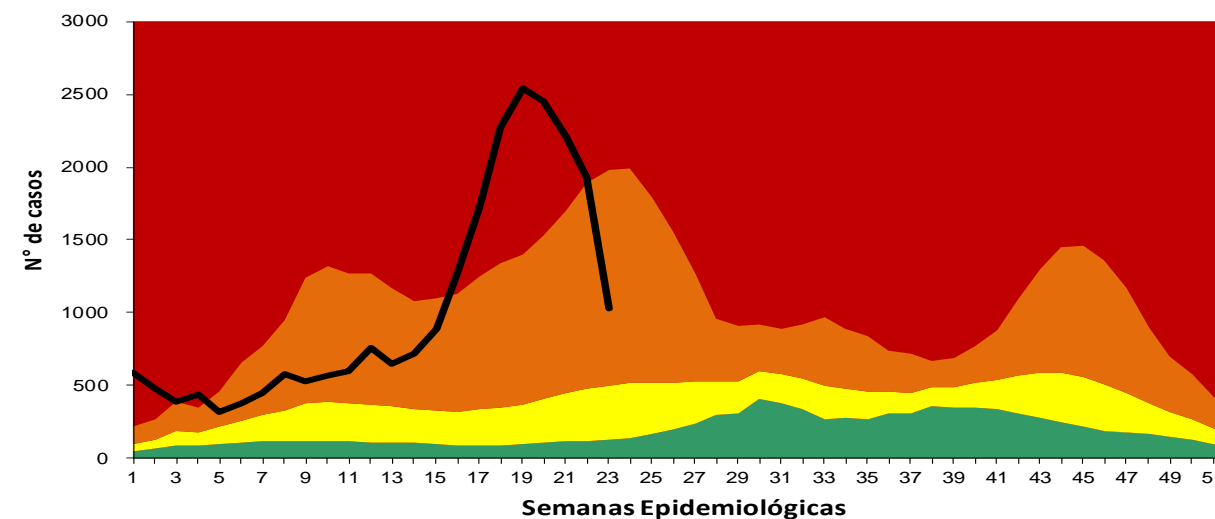
# ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)



## Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI en < 15 años. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 23 / 2026



## Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI en personas de 15 años y mas. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 23 / 2026

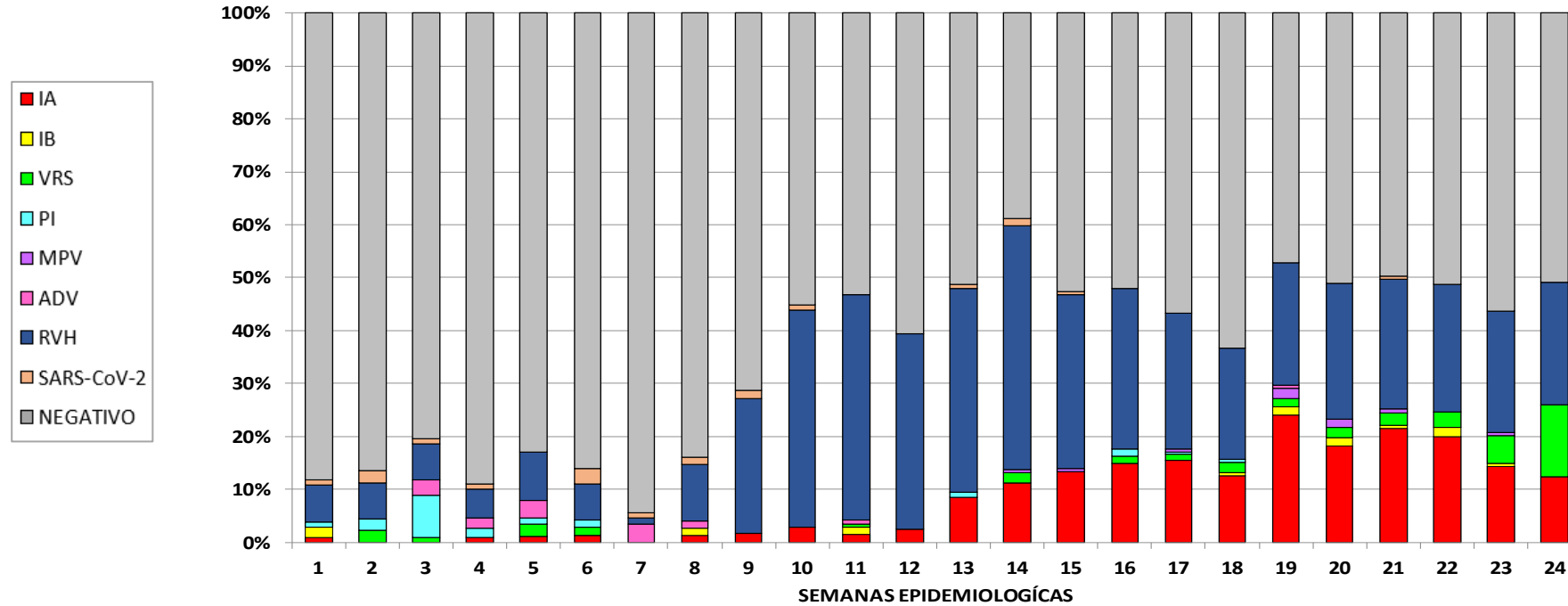


### REFERENCIAS

- 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 24 / 2026.  
Provincia de Tucumán. (n= 3181)**



MUESTRAS ESTUDIADAS: **161**  
TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: **79**  
**SE 24**

INFLUENZA  
**25%** (20)

OVR  
**75%** (59)

VRS  
**37%** (22)

RVH  
**63%** (37)

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

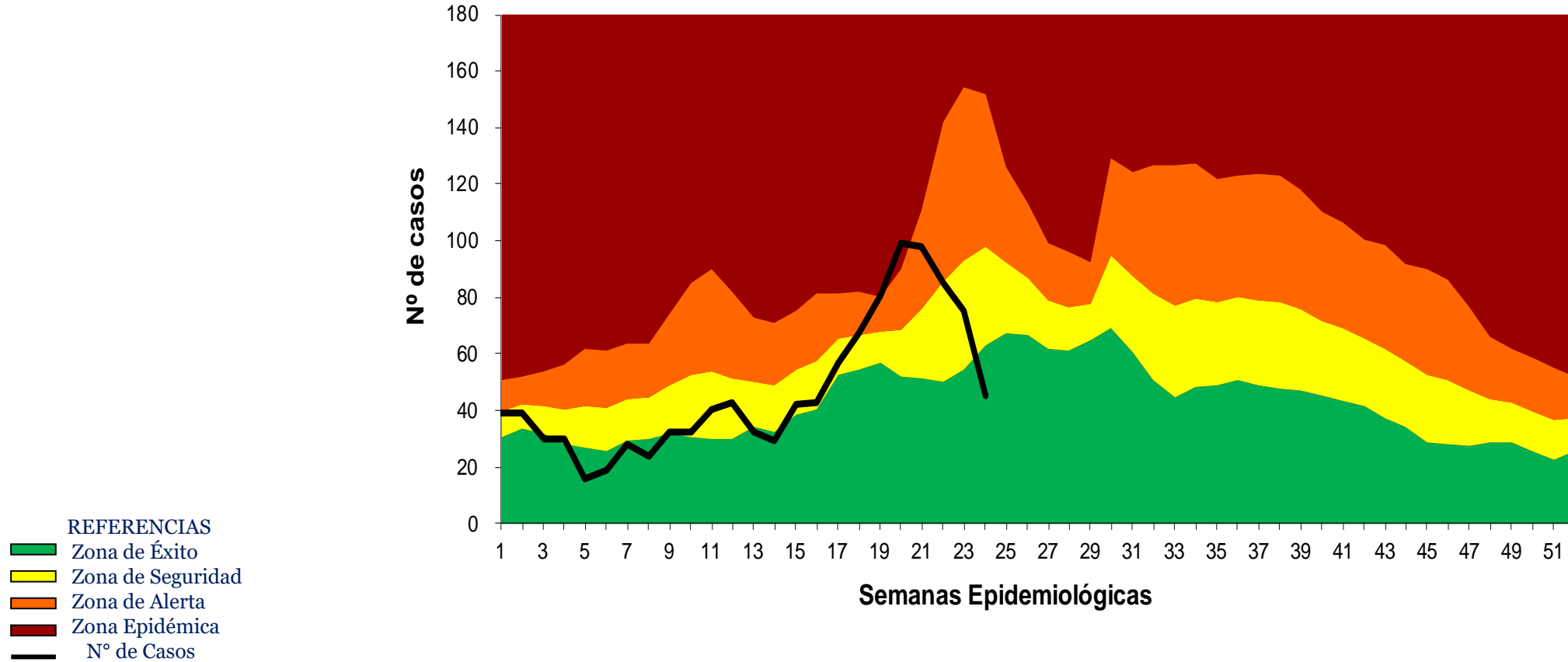


## Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 23 / 2026



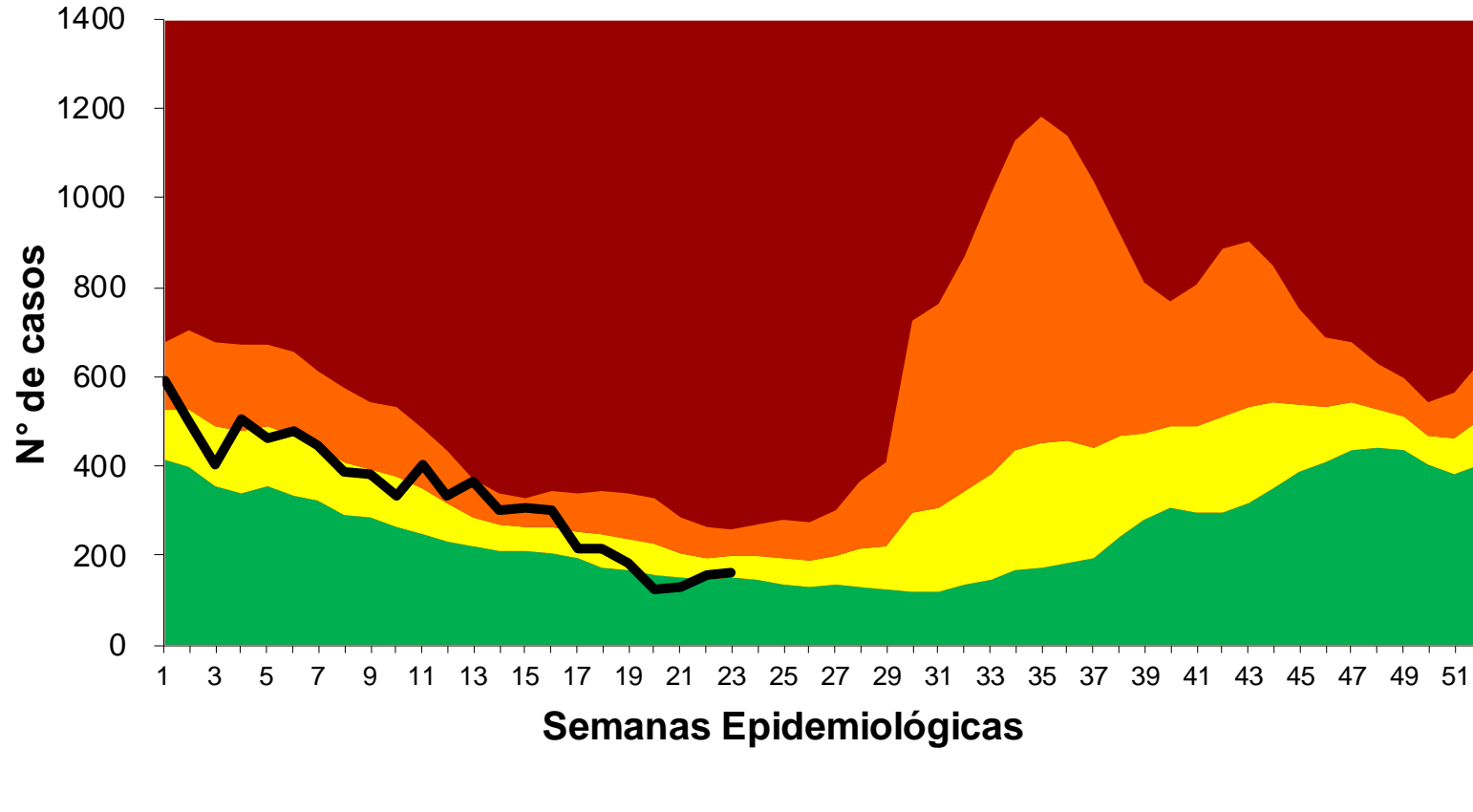
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

## Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 23 / 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 23 / 2026



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

# MENINGITIS



Nº de casos de Meningitis, según agente etiológico. Hasta SE 24. Tucumán 2026

Viral	17
Micótica	2
Bacteriana	5

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta SE 24. Tucumán 2026

Meningococo	1
Neumococo	0
Haemophilus Influenzae	1
TBC	0
Bacterianas/otras	3
Bacteriana s/e	0
<b>Total</b>	<b>5</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 24 2026. (n= 5)

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Virales Provincia de Tucumán. SE 1 a 24 2026. (n= 17)

Fuente: Dirección de Epidemiología.

