

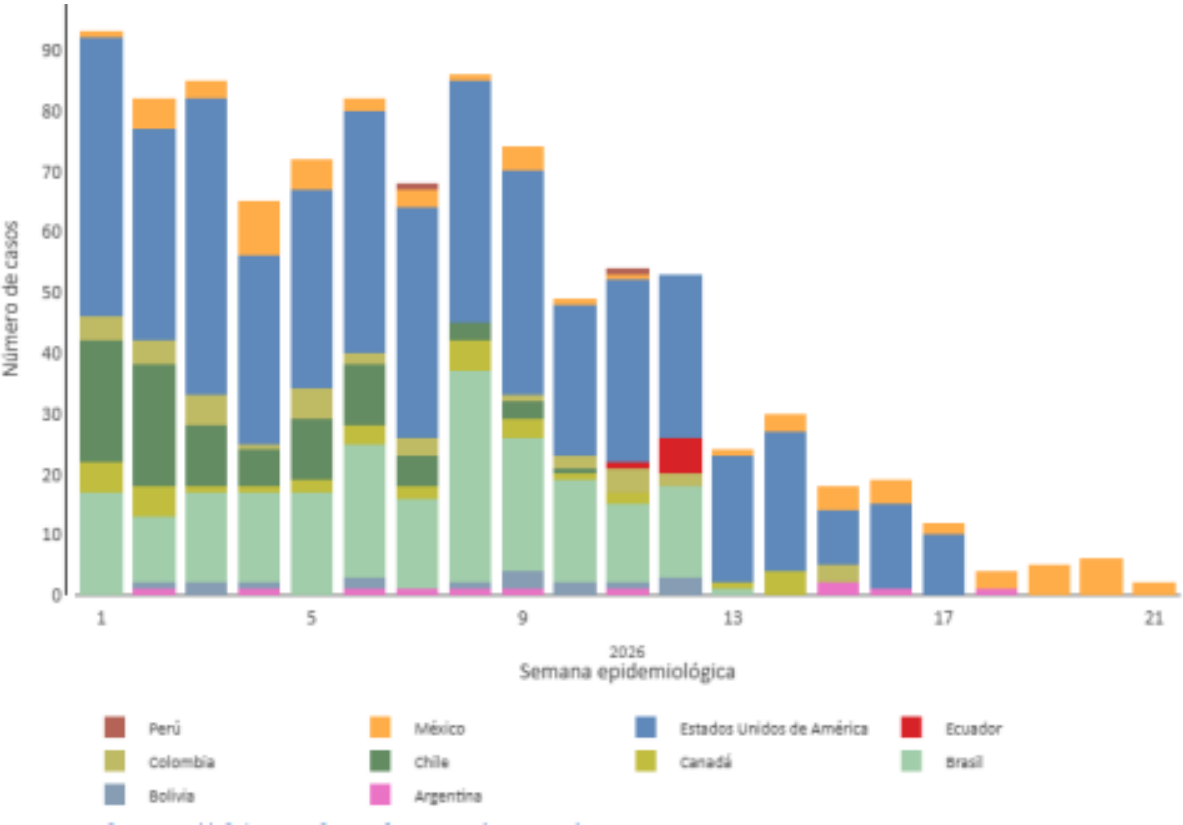
SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

SE 29



Casos confirmados de mpox según semana epidemiológica de inicio de síntomas/notificación según país. Región de las Américas, SE1 a SE21 2026.

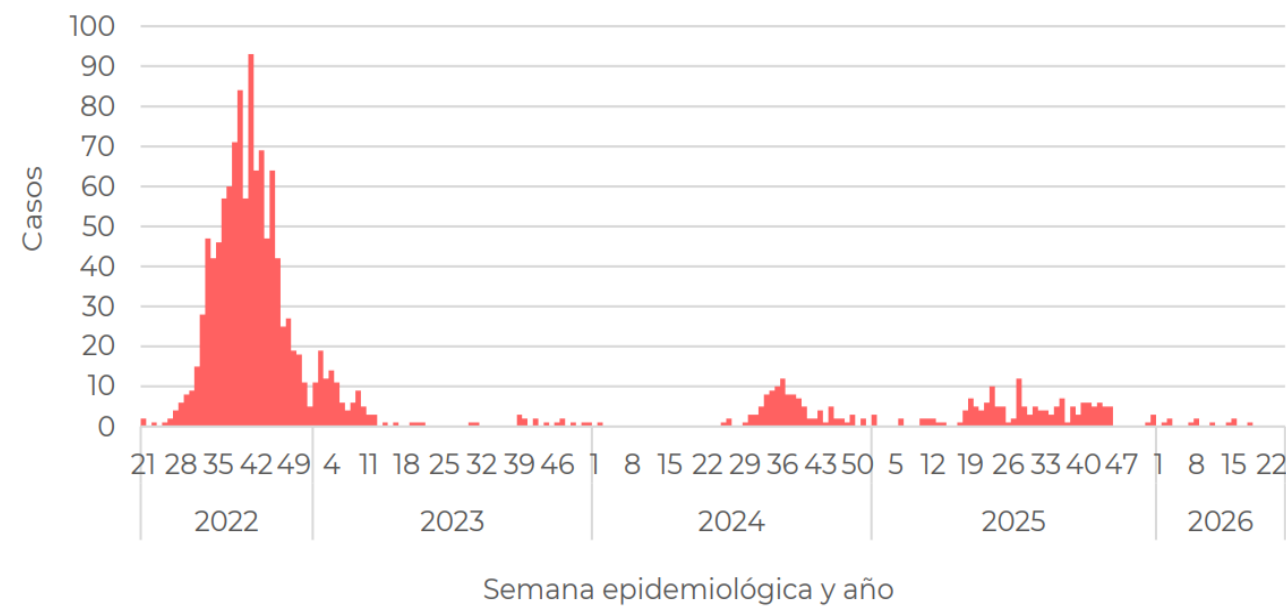
Franco descenso en la transmisión a partir del segundo trimestre
Mayor carga acumulada de la enfermedad en **Estados Unidos y Brasil**.



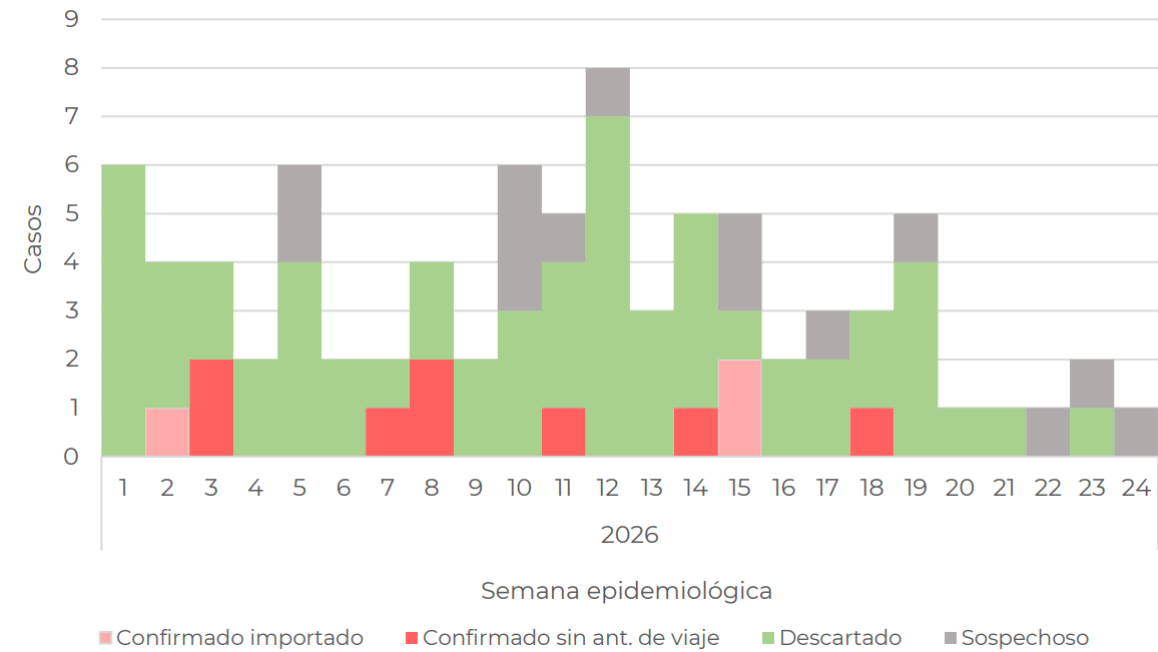
Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 21 de 2026 fueron notificados en la Región de las Américas 983 casos de mpox (1 defunción)

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación/OPS

Casos confirmados de mpox según semana epidemiológica de fecha mínima.
Argentina, SE21/2022 a SE24/2026. (N=1.423)



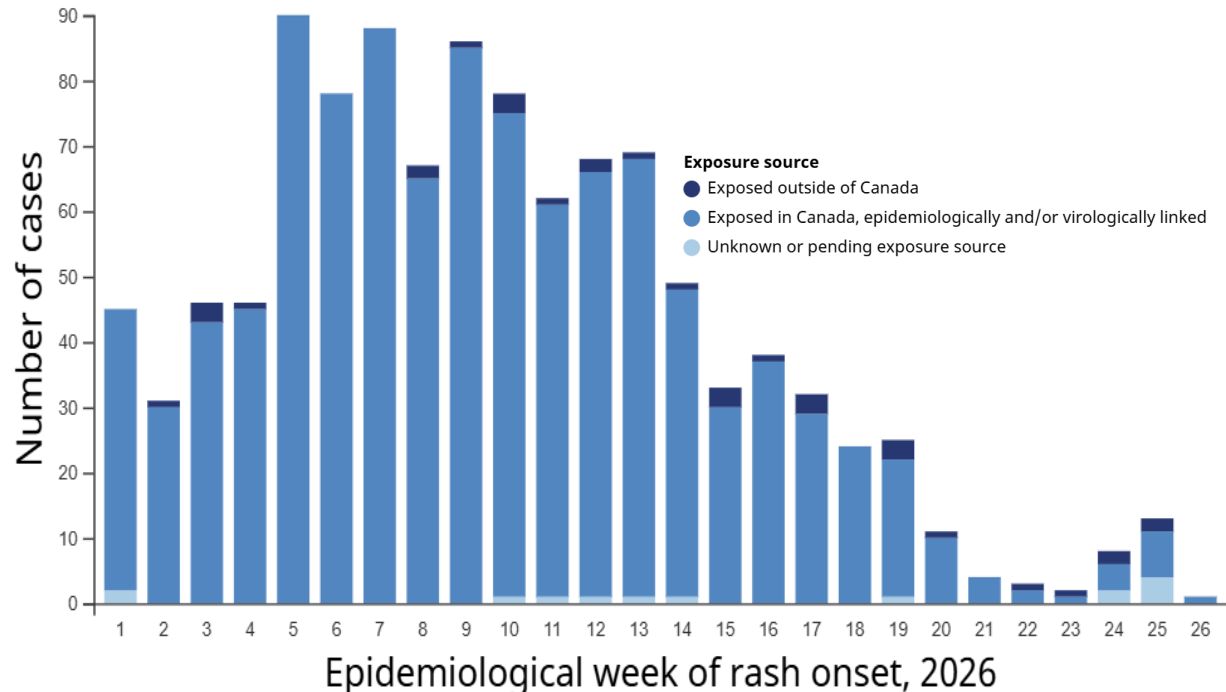
Casos notificados de mpox según clasificación y antecedente de viaje por
semana epidemiológica de fecha mínima. Argentina, SE1 a SE24/2026. (N=83)



La detección de casos positivos (tanto importados como sin antecedente de viaje) continúa siendo **esporádica**, sin evidencias de cadenas de transmisión comunitarias de gran magnitud.

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

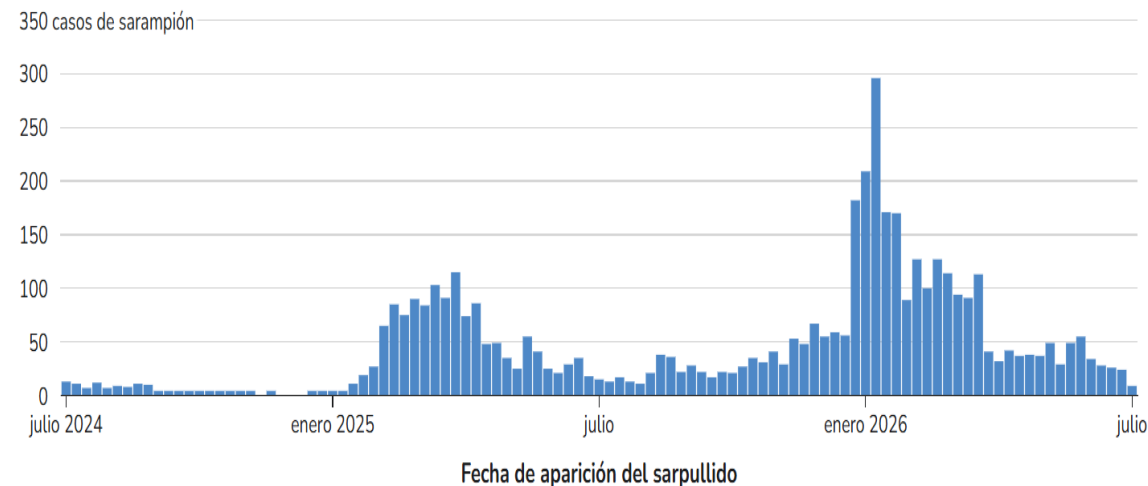
Curva epidemiológica de casos de sarampión por SE de inicio de la erupción y fuente de exposición. **Canadá**, año 2026 (N=1.097)



SE 26/2026: 14 casos nuevos

Fuente: Gobierno de Canadá. 13/07/2026

Casos semanales de sarampión según la fecha de aparición del sarpullido. **EEUU**, julio 2024 a julio 2026

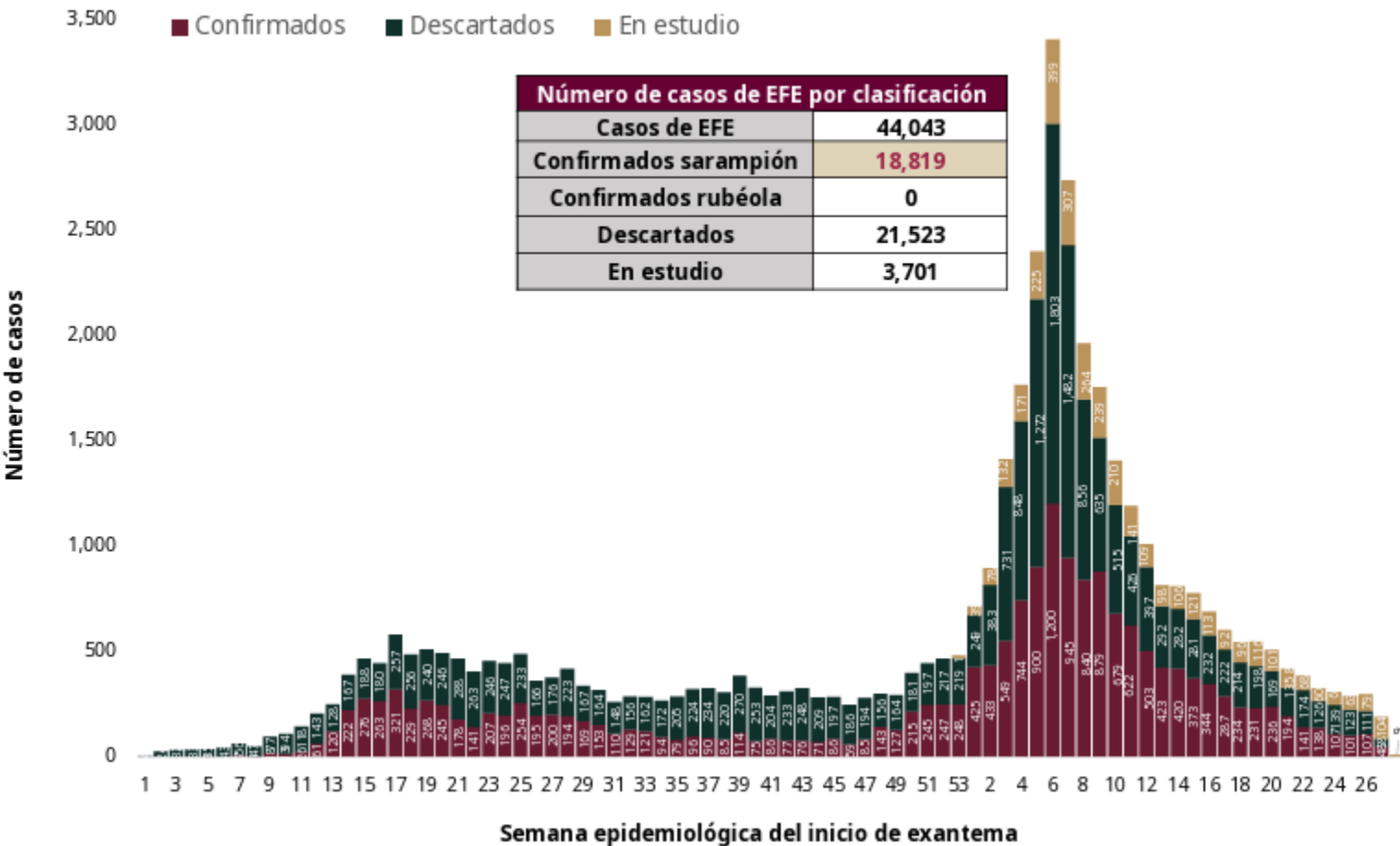


Año 2025: 2.289 casos

Año 2026: 2.231 casos

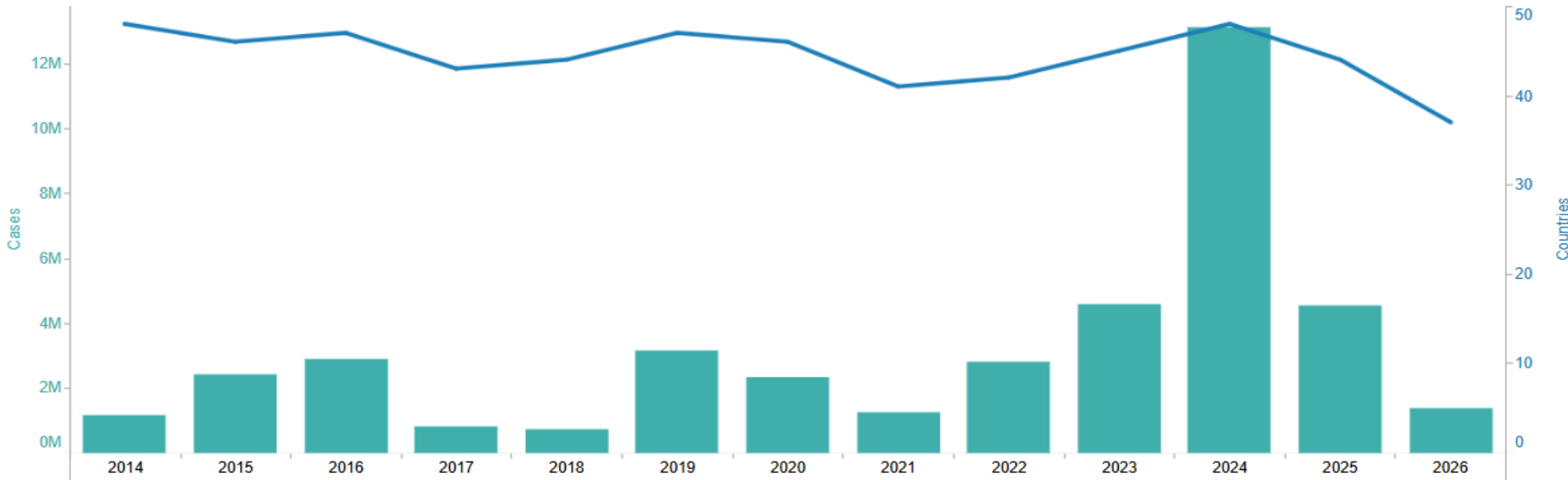
Fuente: CDC. 10/07/2026

Curva epidémica de casos de sarampión por SE de inicio de exantema.
México, 2025-2026.N=44.043



Fuente: Ministerio de Salud de México. 14/7/2026

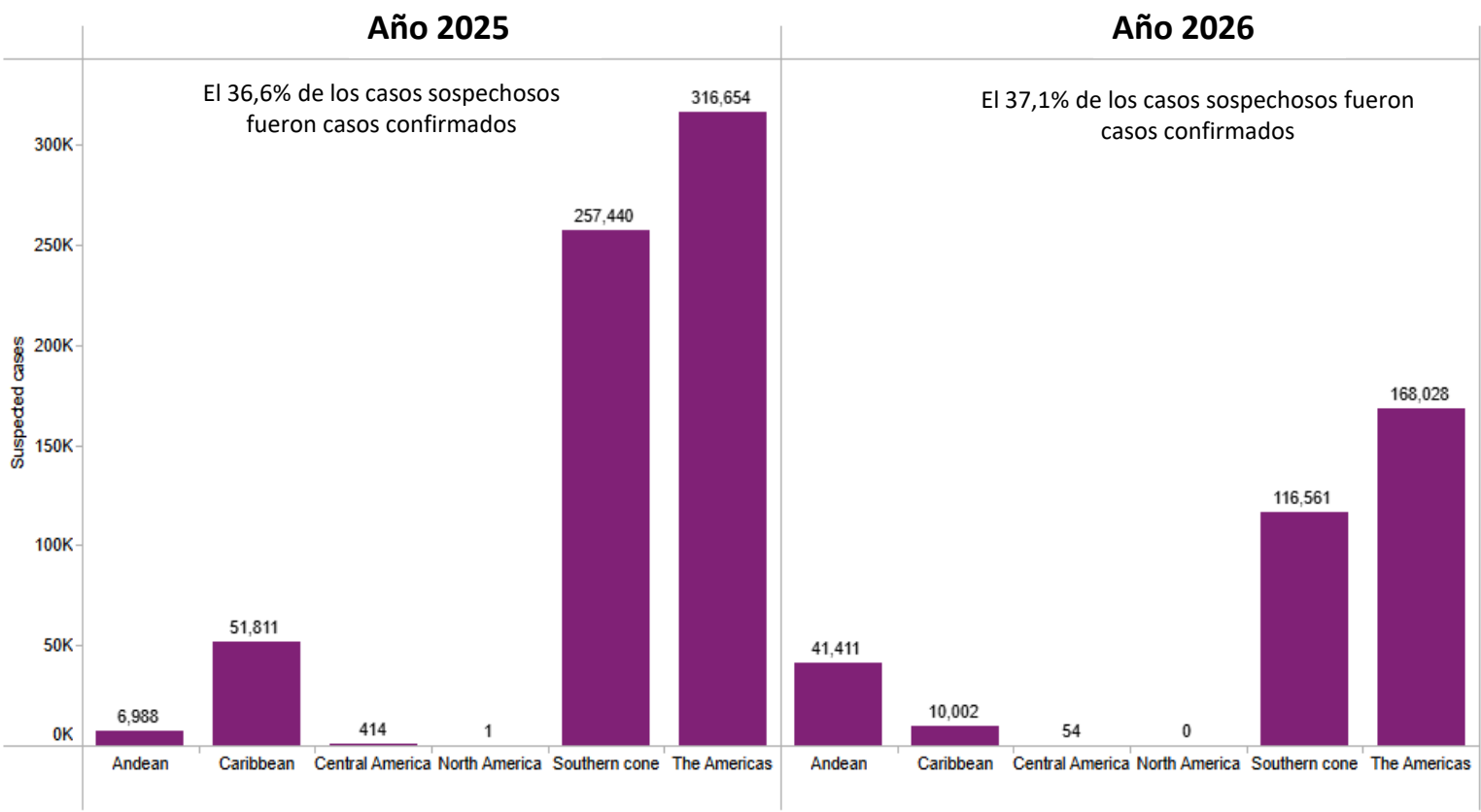
Casos sospechosos de dengue y número de países notificantes
Región de las Américas



Tras el récord histórico alcanzado en 2024 (>13 Millones de casos), la curva regional muestra un comportamiento controlado y alineado con los niveles medios observados previos a 2024

Fuente : OPS

Casos sospechosos de Chikungunya por regiones de América, años 2025 y 2026



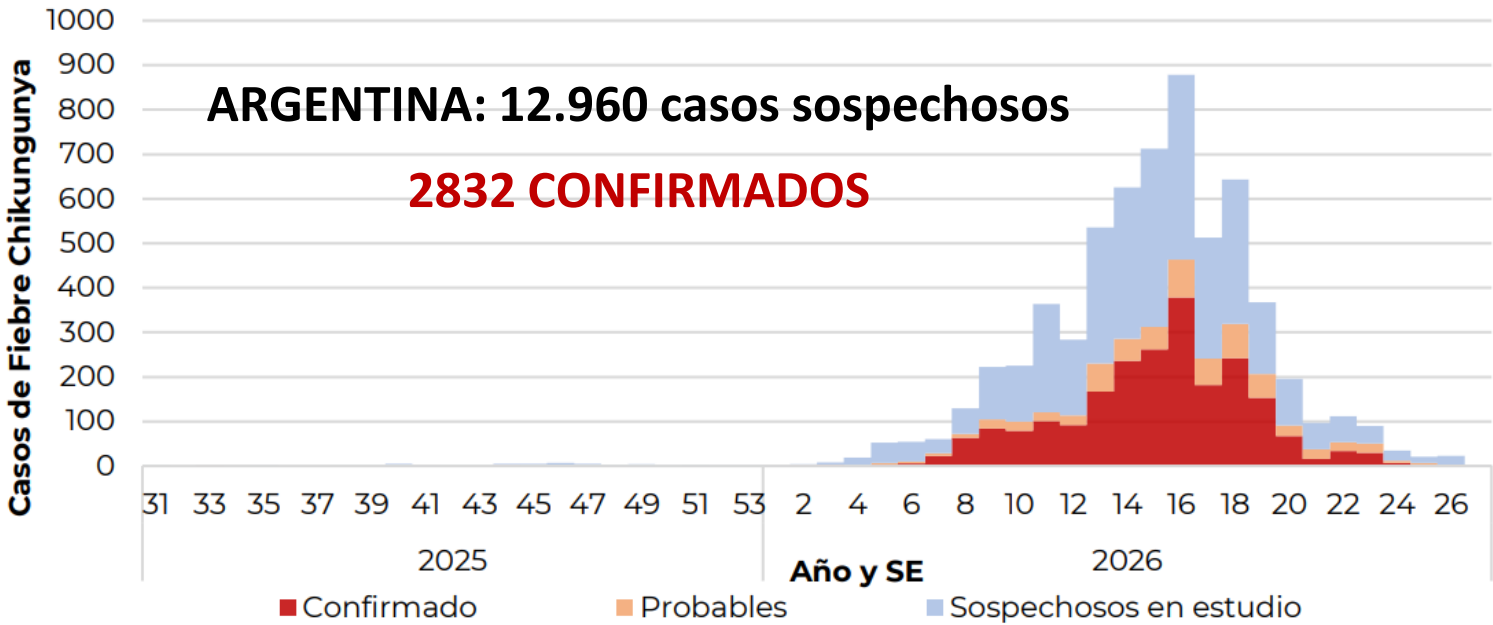
Año 2026 reducción (36.6%) de casos en América respecto a 2025.
El Cono Sur concentra el mayor volumen absoluto de sospechas.
Sudamérica: Bolivia encabeza la mayor carga

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



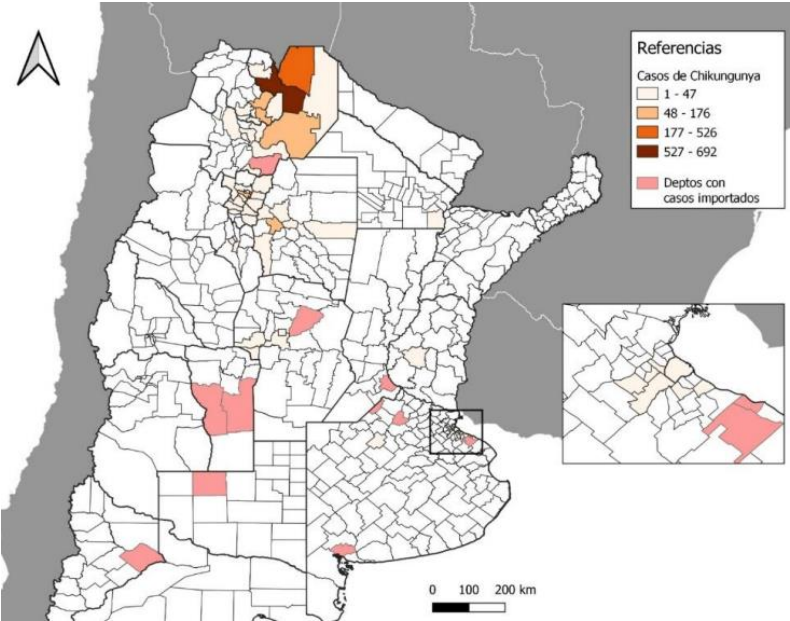
Fuente: PAHO.17/07/2026

Fiebre Chikungunya: Casos confirmados y probables por semana epidemiológica según fecha mínima16. SE31/2025 a SE27/2026. Argentina.



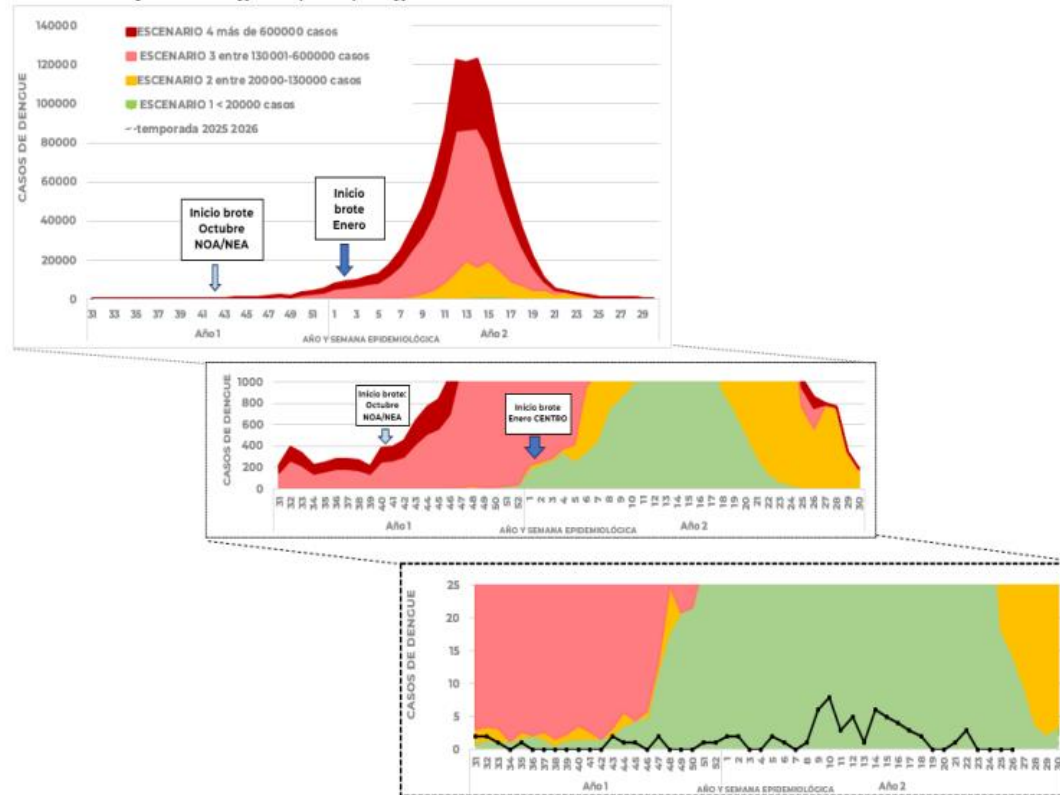
La mayor carga de enfermedad se concentra en la región **NOA (96% del total)** predominio en **Salta, Tucumán y Jujuy**, donde se consolidan los principales focos de transmisión

Fiebre Chikungunya: Casos confirmados y probables por departamento a nivel nacional. SE1 a SE27/2026. Argentina.



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Casos de dengue de la temporada 2025-2026 representados en el modelo de estimación de escenarios epidemiológicos (n=69). Argentina.



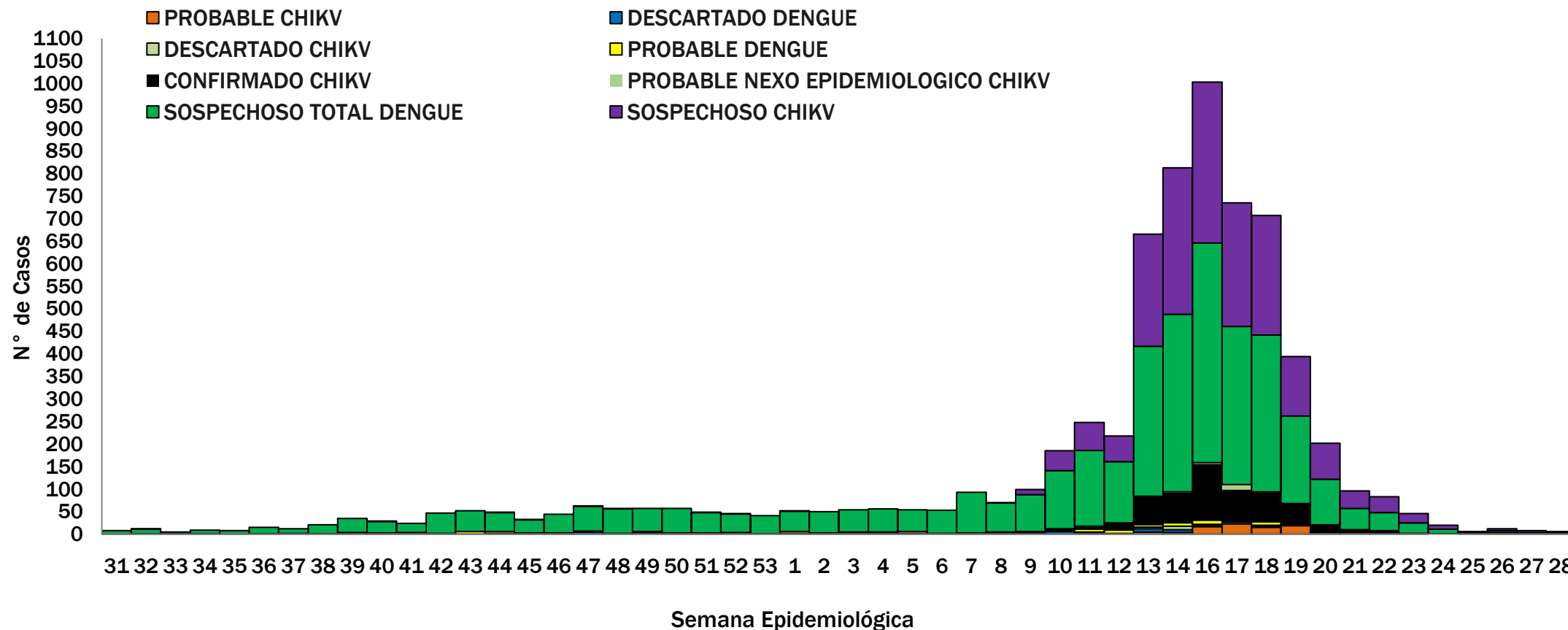
Casos sospechosos: 27.571
Casos confirmados: 69
Serotipos detectados:
DENV-1, DENV-2 y DENV-3.
Jurisdicciones con mas casos:
CABA y Bs As

**55% corresponden a casos sin
antecedente de viaje**

No se han notificado casos confirmados con fecha de inicio de síntomas posterior a la SE 22/2026

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Curva epidémica de SFAI Temporada 25/26 desde la SE 31/2025 hasta la SE 28/2026 (n=7662).



SE 31-28 (Nueva temporada): 567 casos confirmados CHIKV (Sin casos nuevos en la última SE)

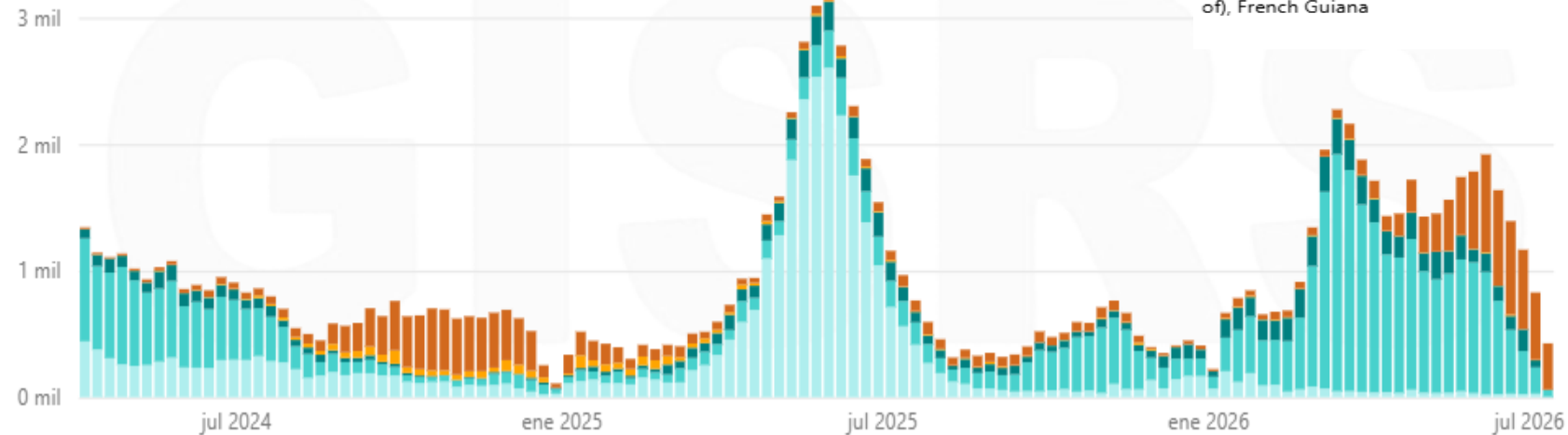
Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

Detecciones de Virus Influenza por subtipo. Enero2024 a Julio 2026

● Influenza A(H1N1)pdm09 ● Influenza A(H3) ● Influenza A not subtyped ● Influenza B (Yamagata)
● Influenza B (Victoria) ● Influenza B (lineage not ...) ● Influenza A(H1)

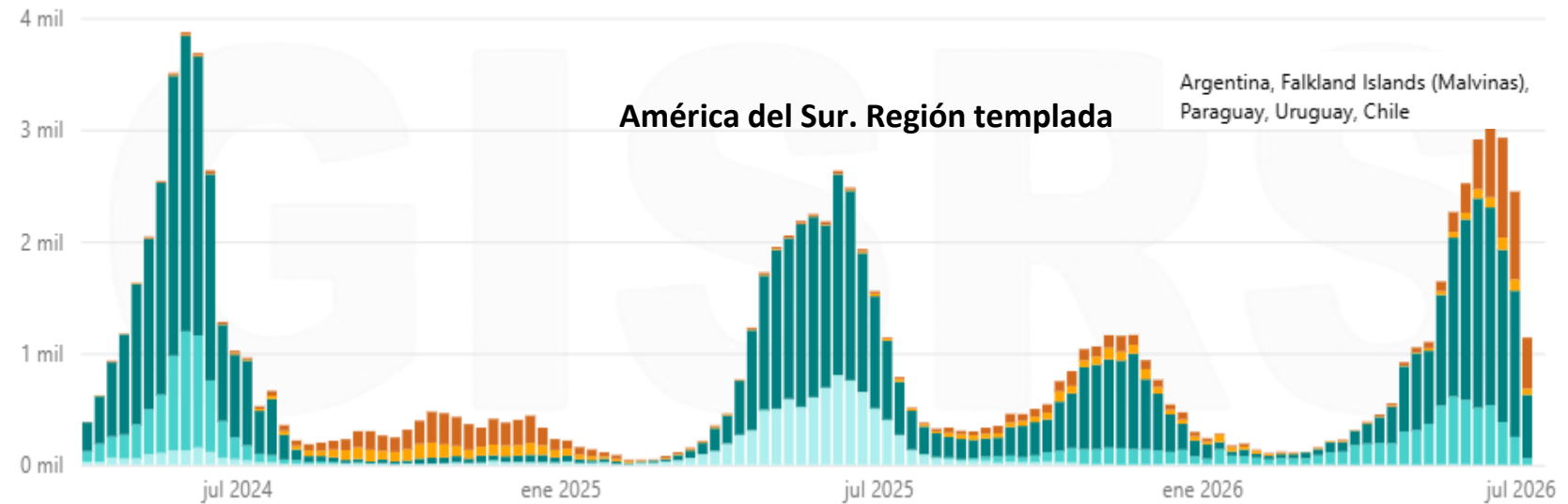
América del Sur. Región tropical

Brazil, Guyana, Venezuela (Bolivarian Republic of), Peru, Ecuador, Colombia, Suriname, Bolivia (Plurinational State of), French Guiana



América del Sur. Región templada

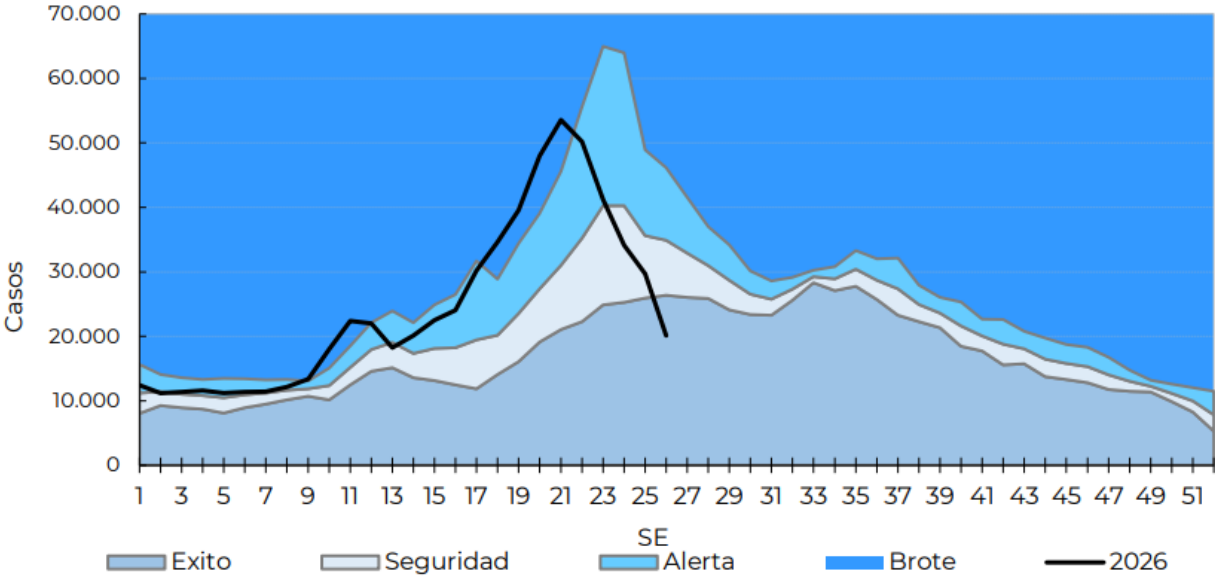
Argentina, Falkland Islands (Malvinas), Paraguay, Uruguay, Chile



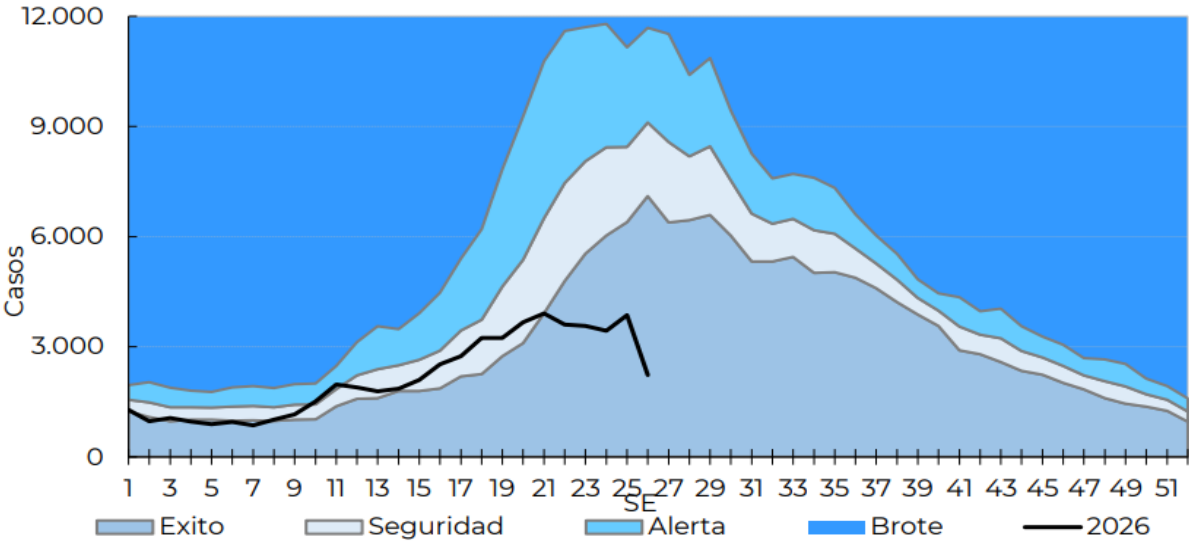
Fuente: OMS. Flu Net. Al 17/7/2026



Enfermedad Tipo Influenza: Corredor endémico semanal-
Históricos 5 años. SE 1 a 26 de 2026 . Argentina.



Bronquiolitis en menores de 2 años: Corredor endémico
semanal- Históricos 5 años. SE 1-26 de 2026 . Argentina.

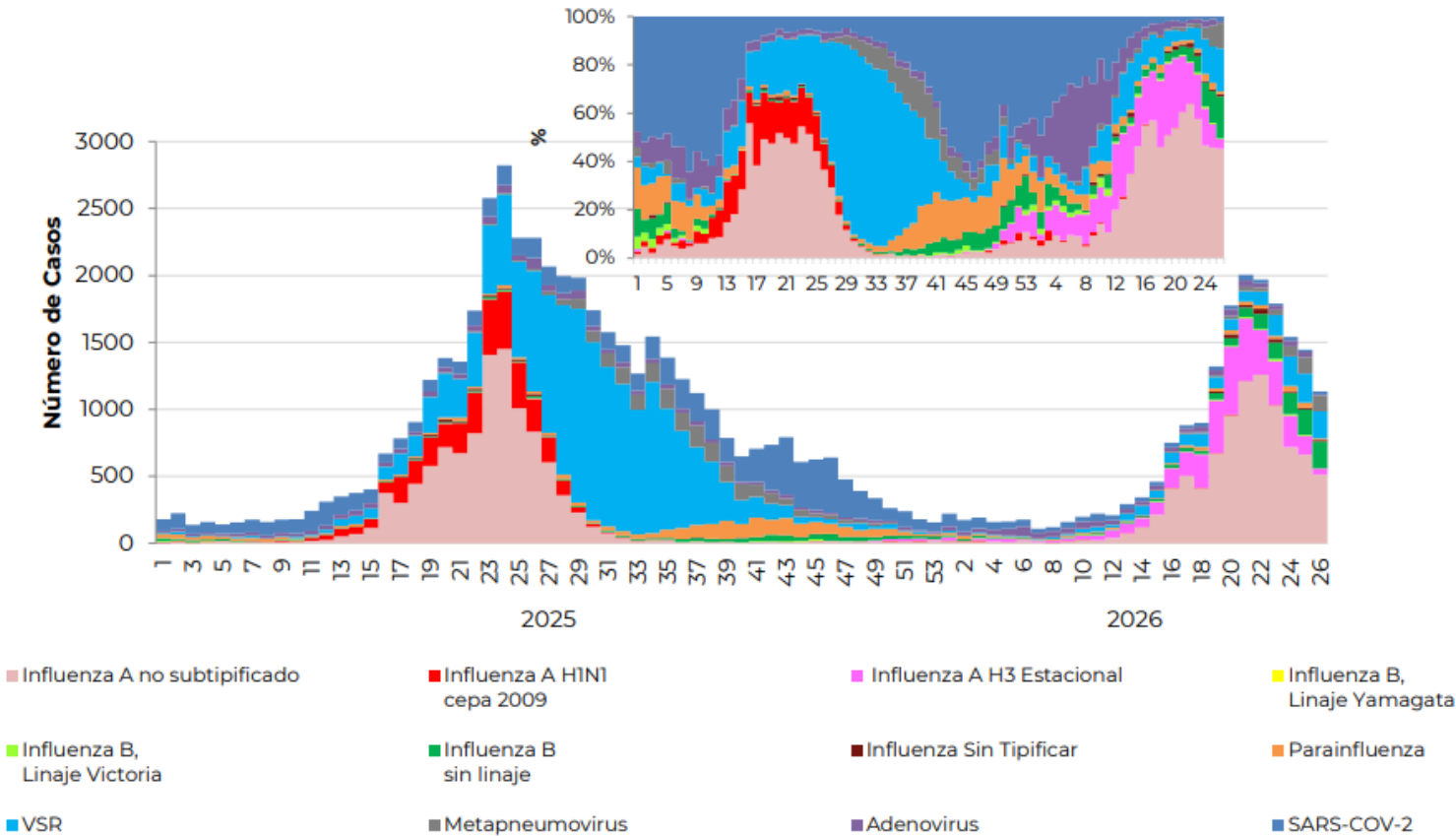


Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

VIRUS RESPIRATORIOS ARGENTINA



Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por Semana epidemiológica. SE01/2024 a SE26/2026. Argentina.

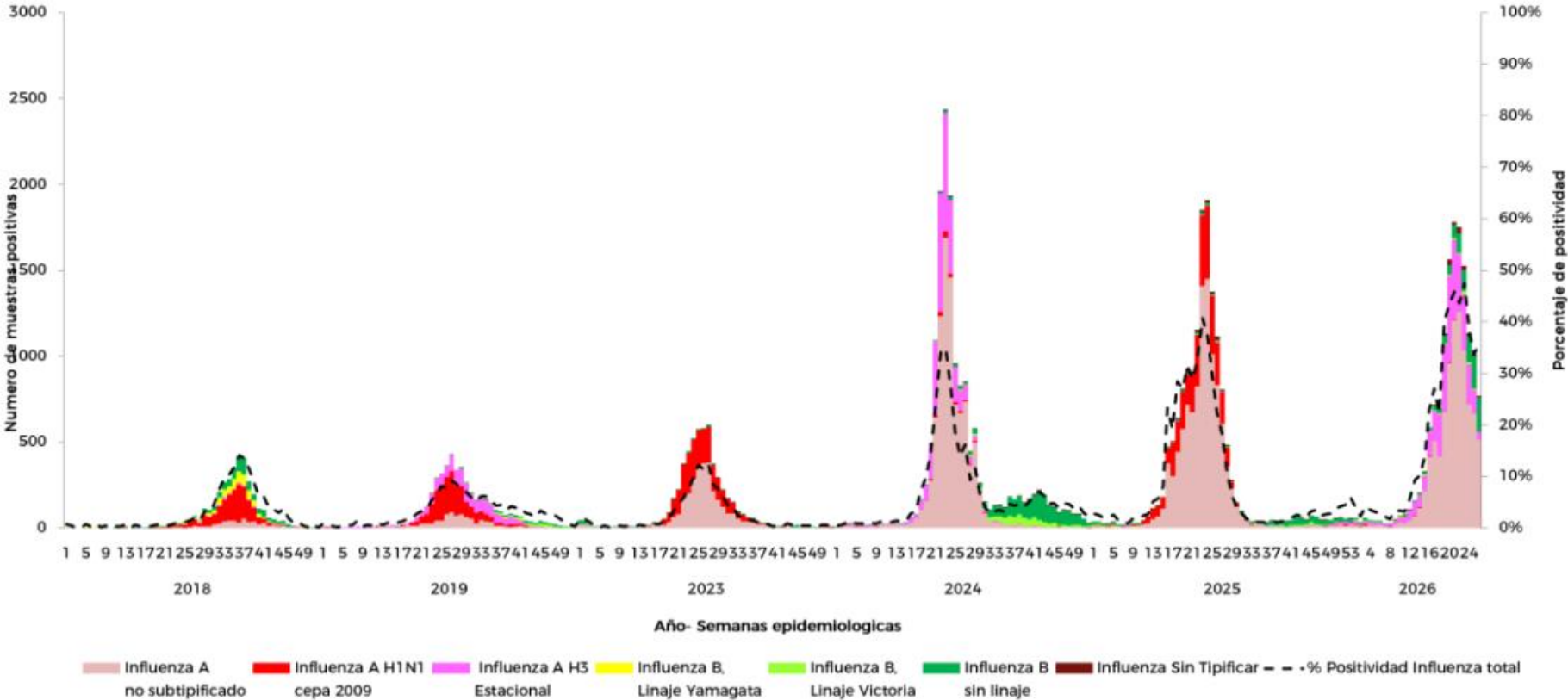


Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Predominio de Influenza A, principalmente del subtipo A(H3N2).
Desde la SE15, se observa un incremento de los casos de Influenza B.

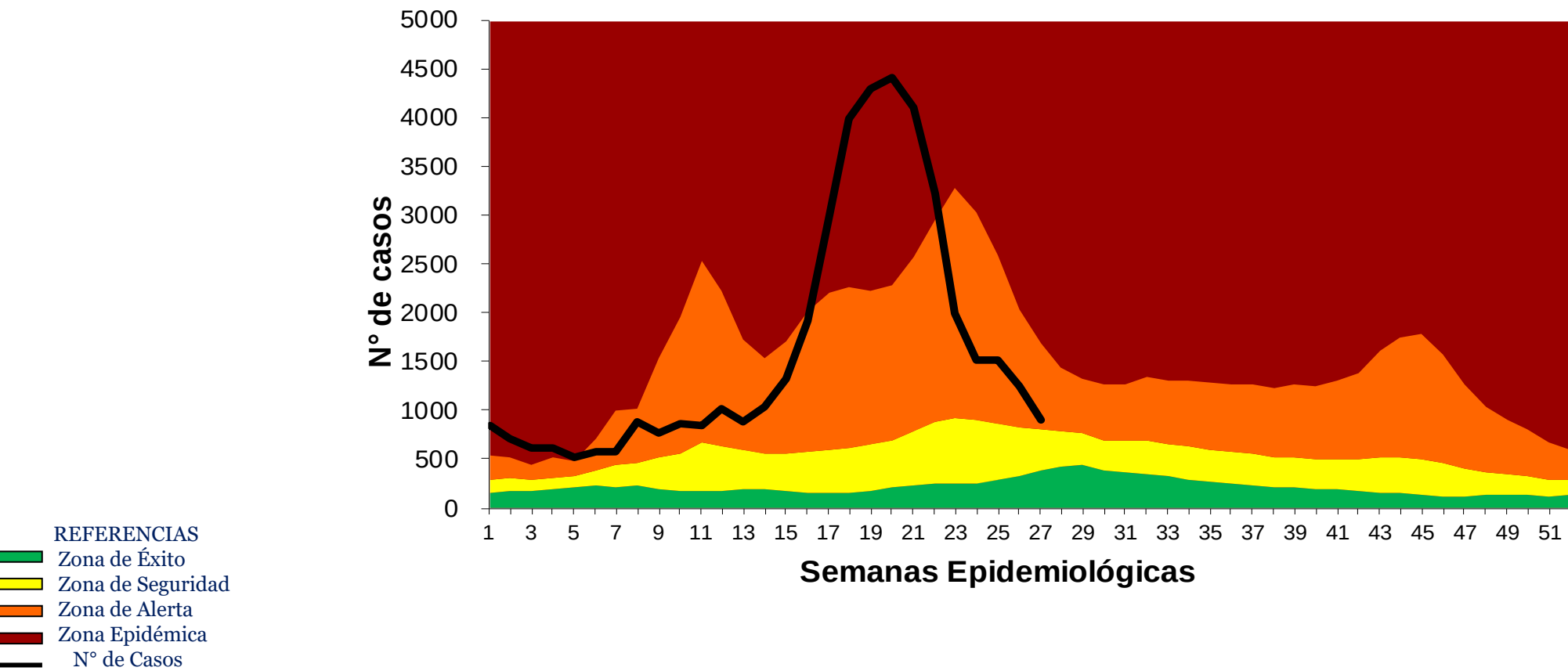
Distribución de notificaciones de virus influenza según tipos, subtipos y linajes y porcentaje de positividad, por Semana epidemiológica. SE01/2018- SE26/2026. Argentina.

Caracterización genómica (2026):
Entre los casos de Influenza
A(H3N2), el **subclado prevalente**
fue **J.2.4.1/(K)** (96%)



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán.
SE 1 a SE 27 / 2026

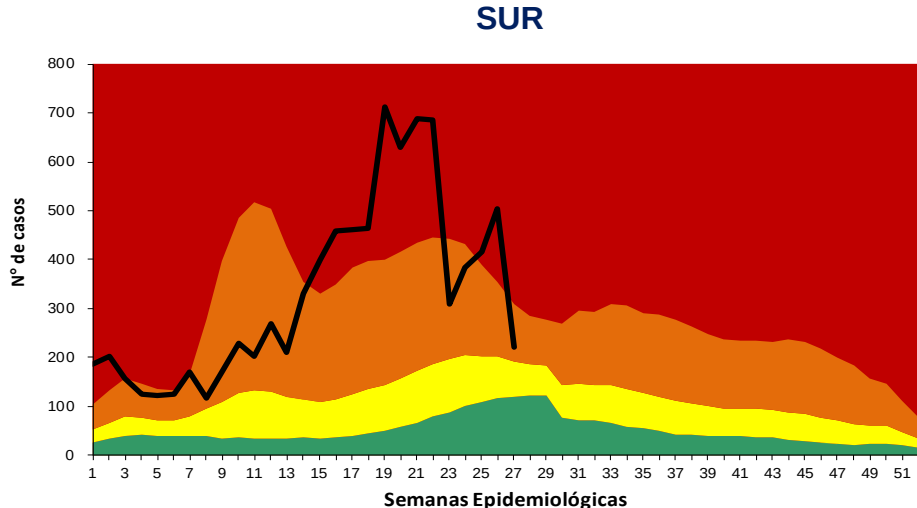
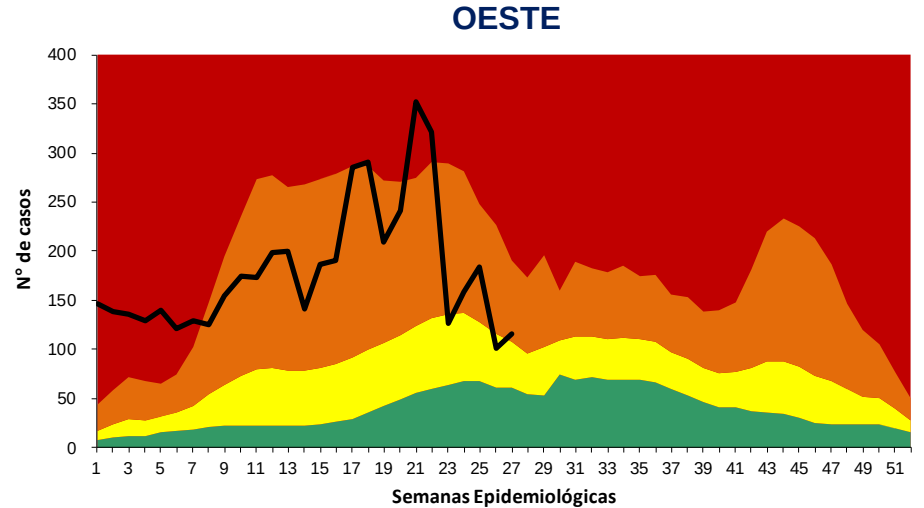
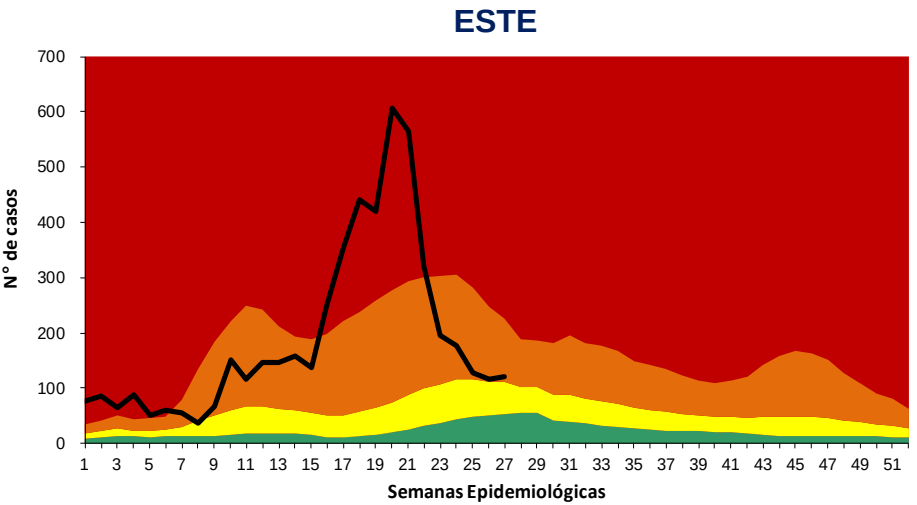
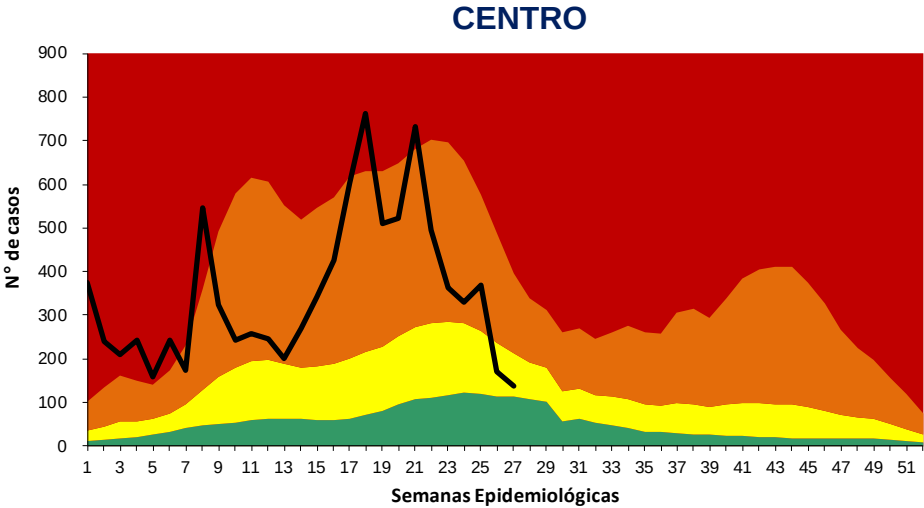


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)



Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Áreas Programáticas. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 27 / 2026



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

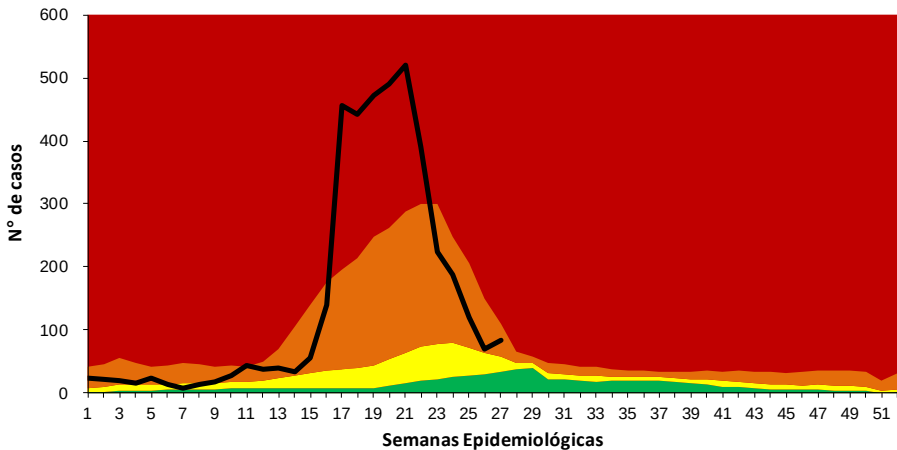
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

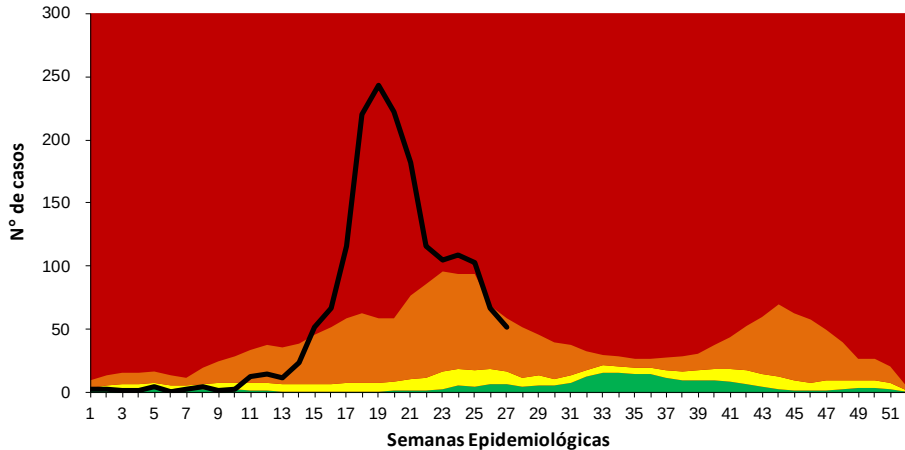


Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Grandes Hospitales. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 27 / 2026

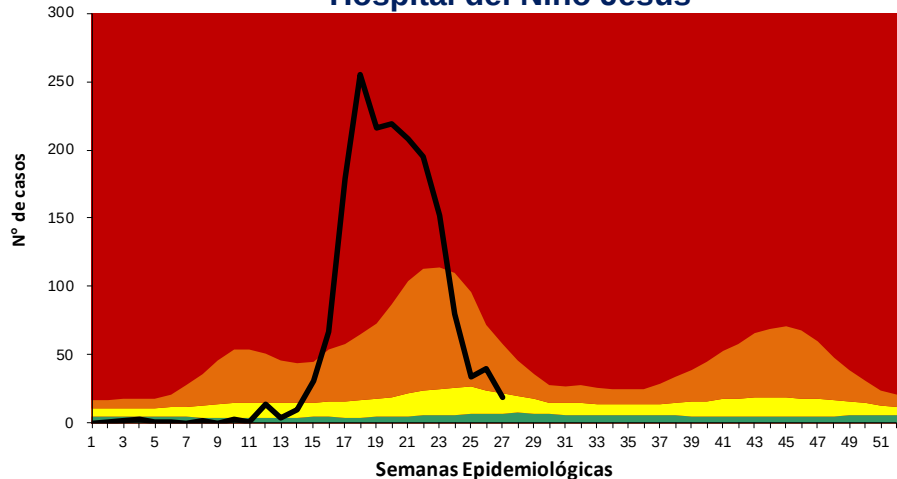
Hospital Avellaneda



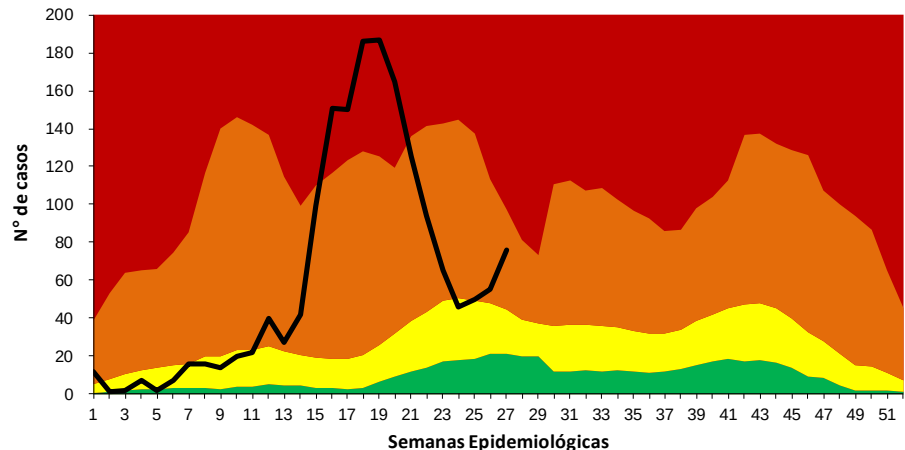
Hospital del Este



Hospital del Niño Jesús



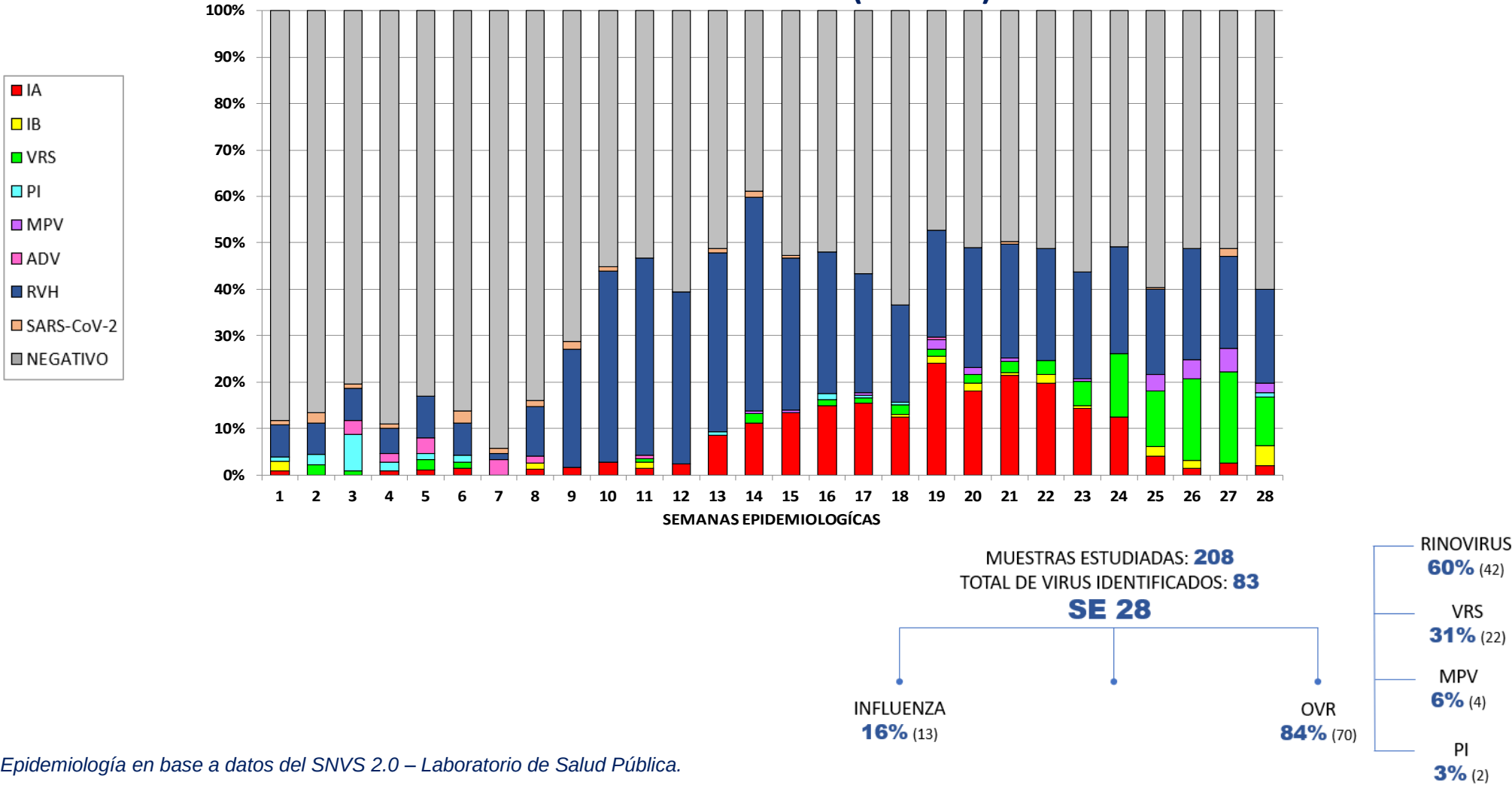
Hospital Regional de Concepción



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

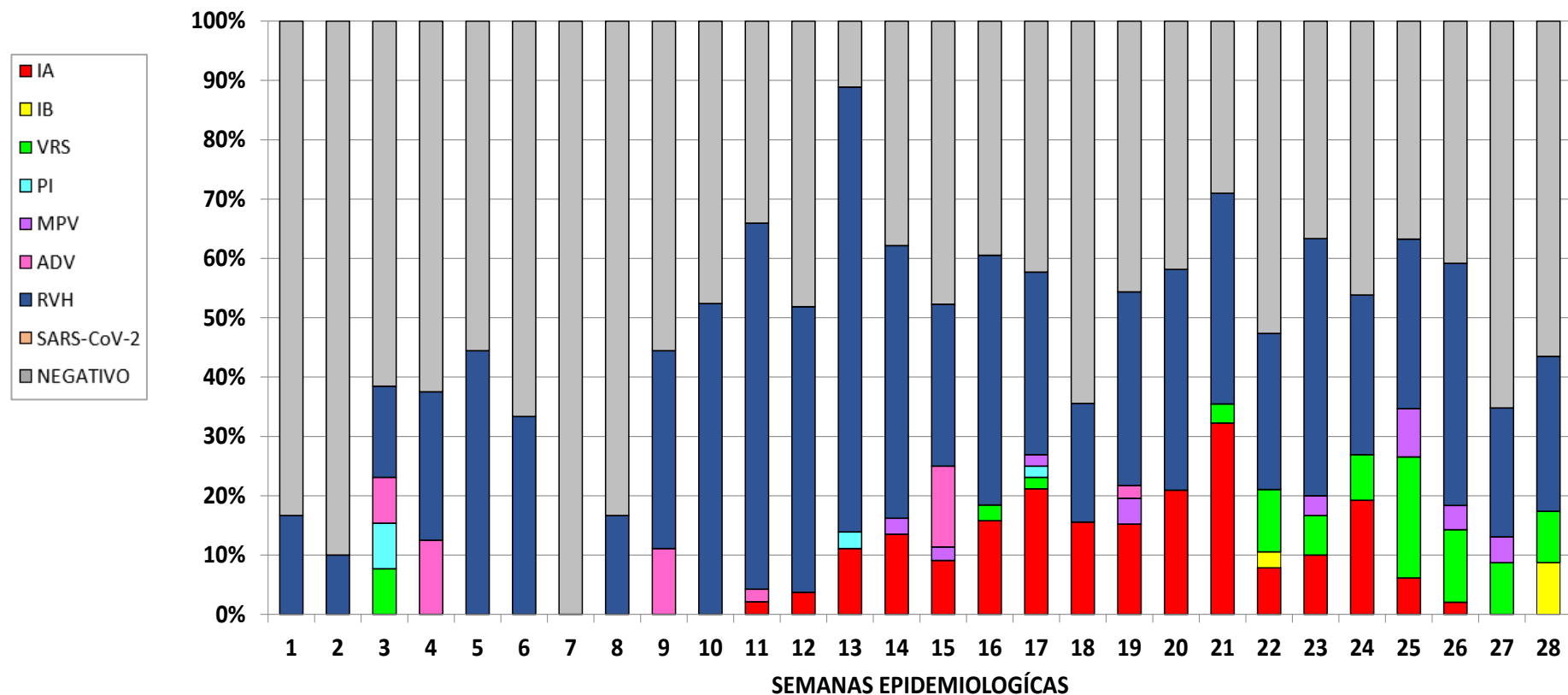
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a SE 28 / 2026.
Provincia de Tucumán. (n= 3901)



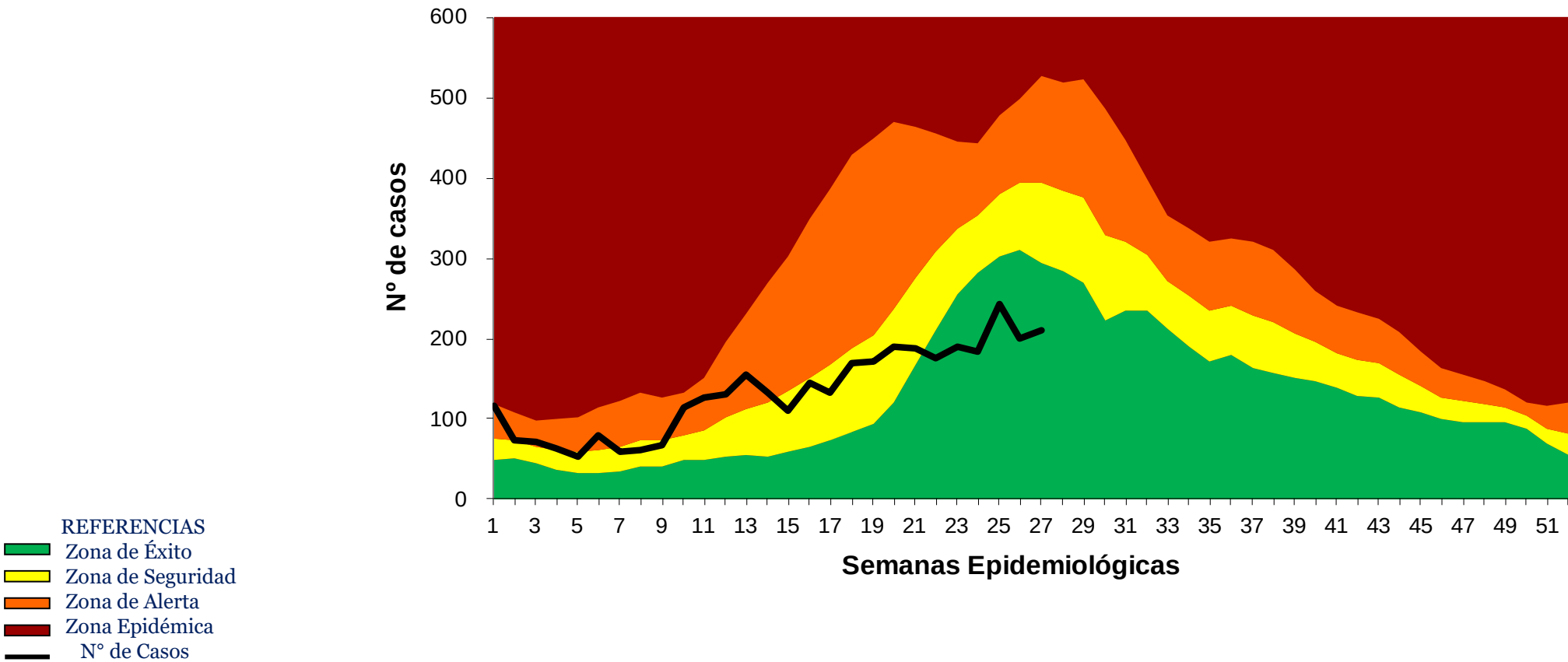
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.

Proporción de virus respiratorios en niños de 2 a 6 años desde la SE 1 a SE 28 / 2026. Provincia de Tucumán. (n= 780)



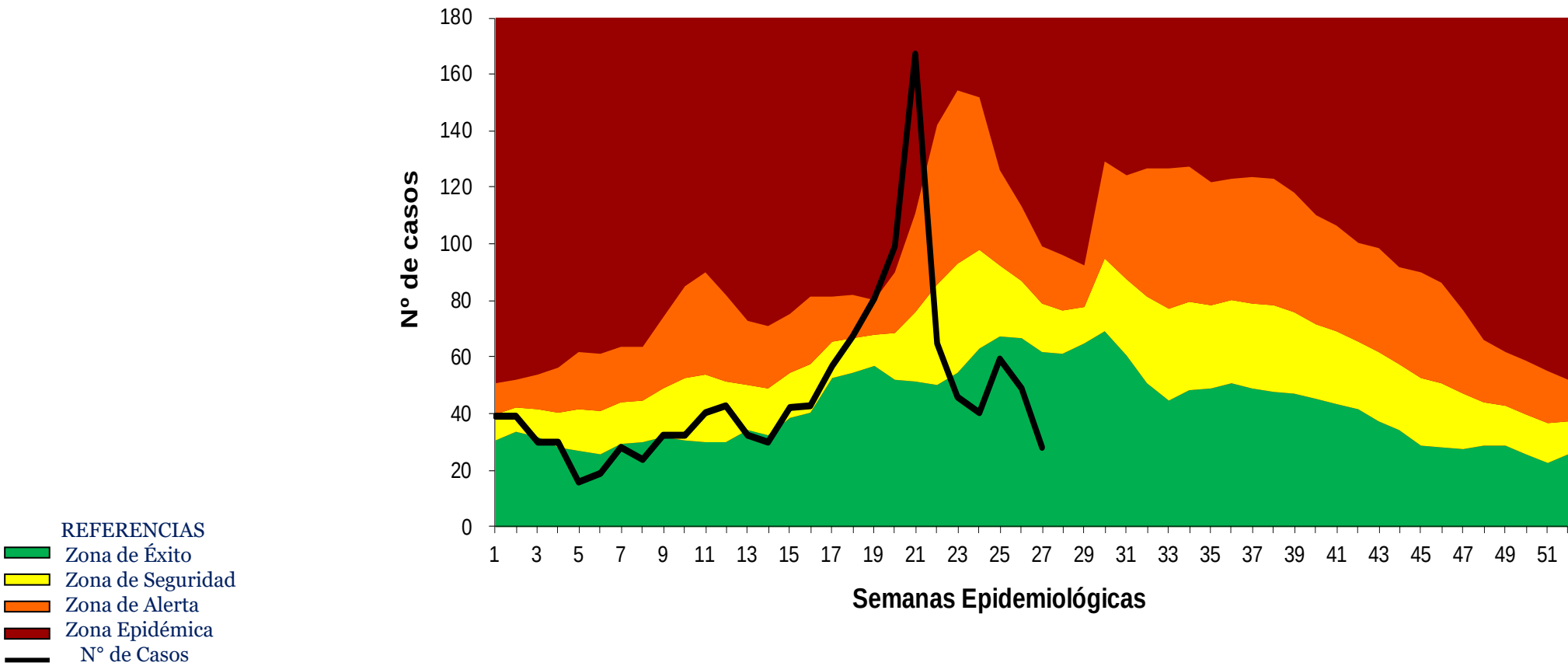
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.

Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 27 / 2026



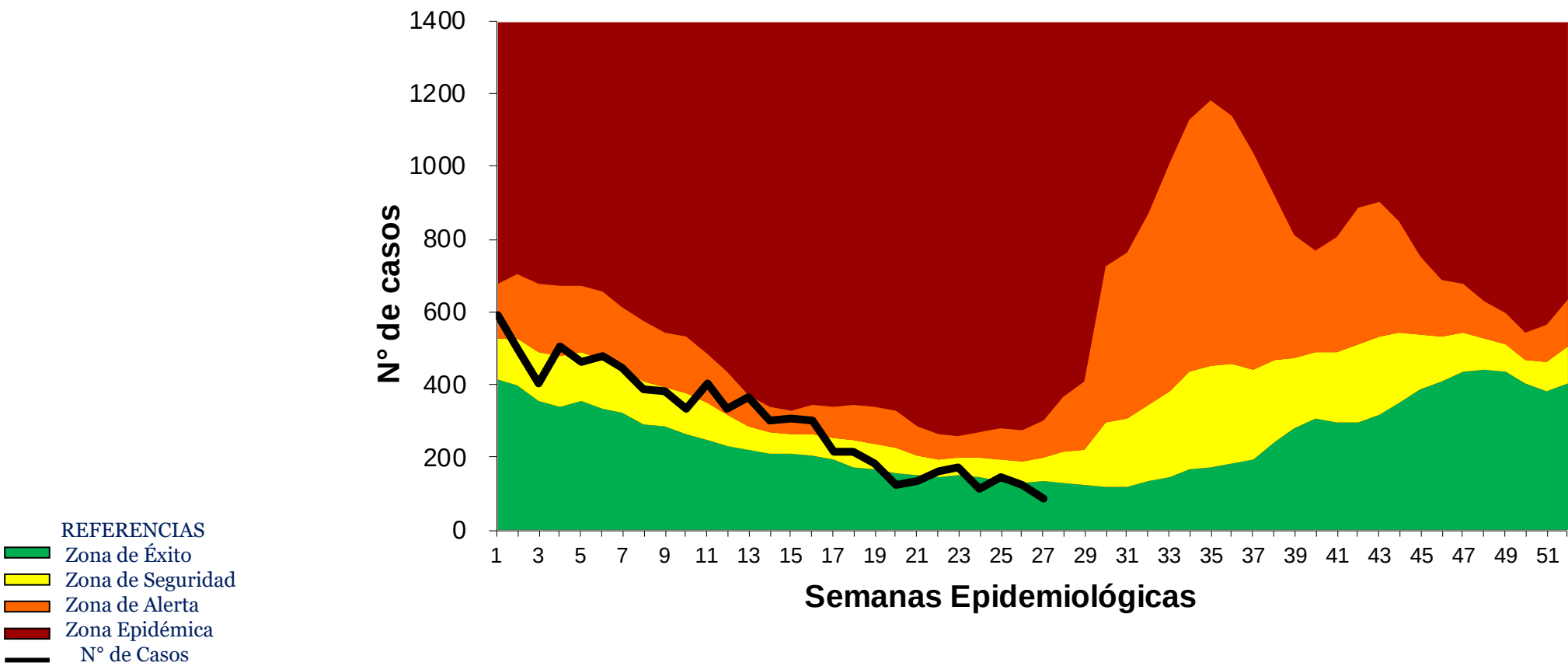
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 27 / 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 27 / 2026



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

MENINGITIS



Nº de casos de Meningitis, según
agente etiológico. Hasta SE 28.
Tucumán 2026

Viral	17
Micótica	2
Bacteriana	7

Casos acumulados de
Meningitis bacteriana, según
agente etiológico.
Hasta SE 28. Tucumán 2026

Meningococo	1
Neumococo	0
Haemophilus Influenzae	1
TBC	0
Bacterianas/otras	5
Bacteriana s/e	0
Total	7

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 28 2026. (n= 7)

Corredor Endémico Acumulado de
Meningitis Virales Provincia de Tucumán.
SE 1 a 28 2026. (n= 17)

Fuente: Dirección de Epidemiología.

