

# SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

**SE 33**



# 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 16/08

**RDC** reportó:

**4945 casos confirmados**

**2325 fallecimientos (T. Let 47%)**

730 personas hospitalizadas en aislamiento

La provincia de Ituri es la más afectada

**Uganda:**

**20 casos confirmados**

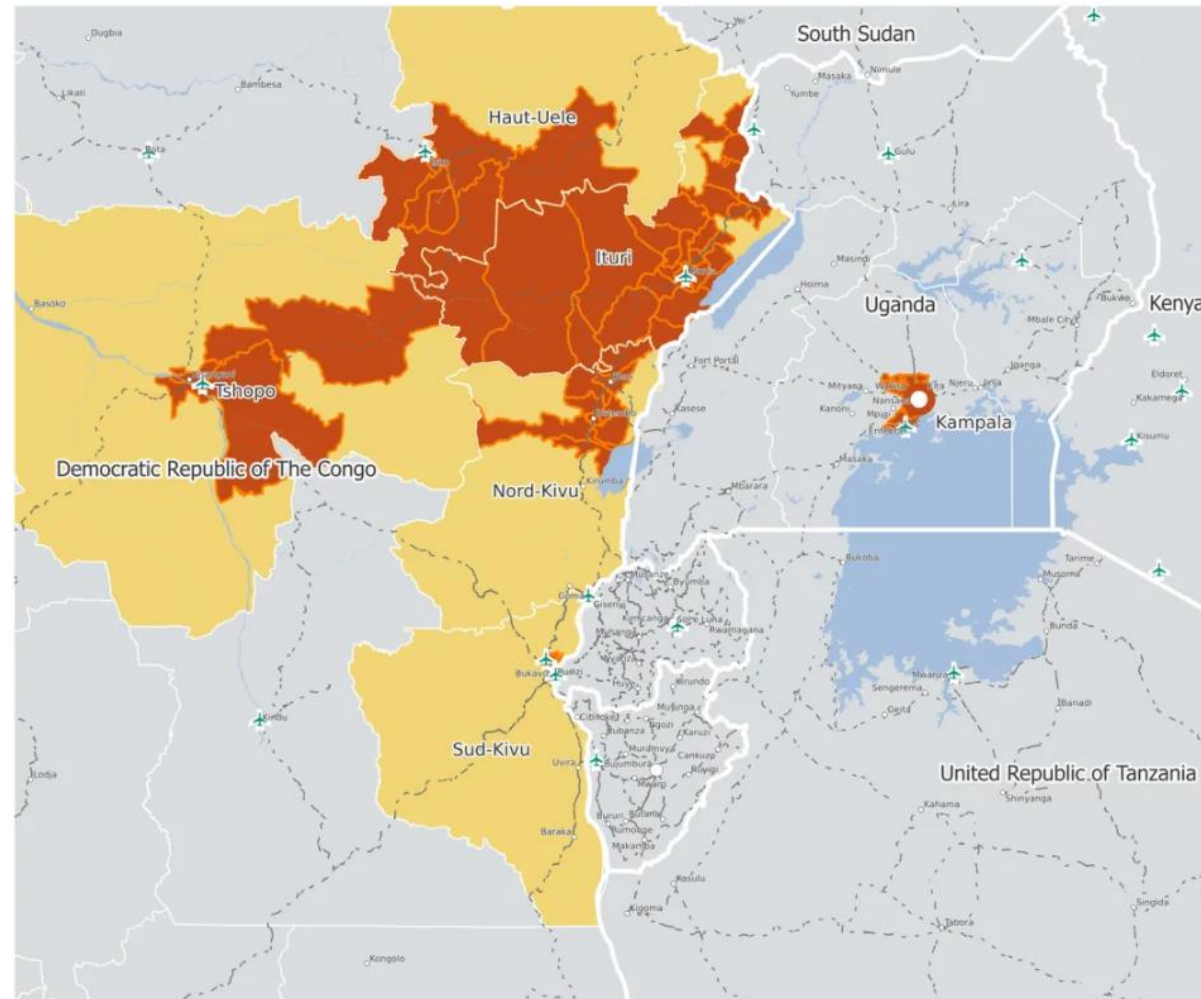
**2 fallecimientos**



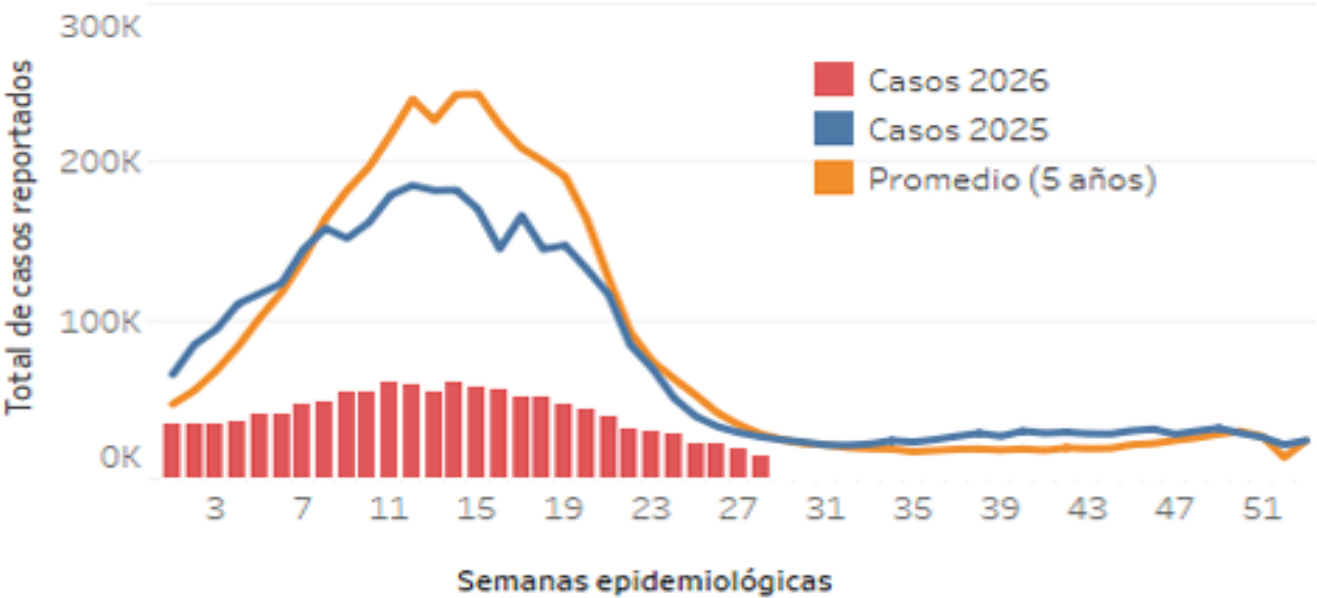
- Cities with imported cases
- Affected provinces or districts
- Affected health zones
- ✈ Airports
- Capital cities
- Main cities
- Main roads

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.

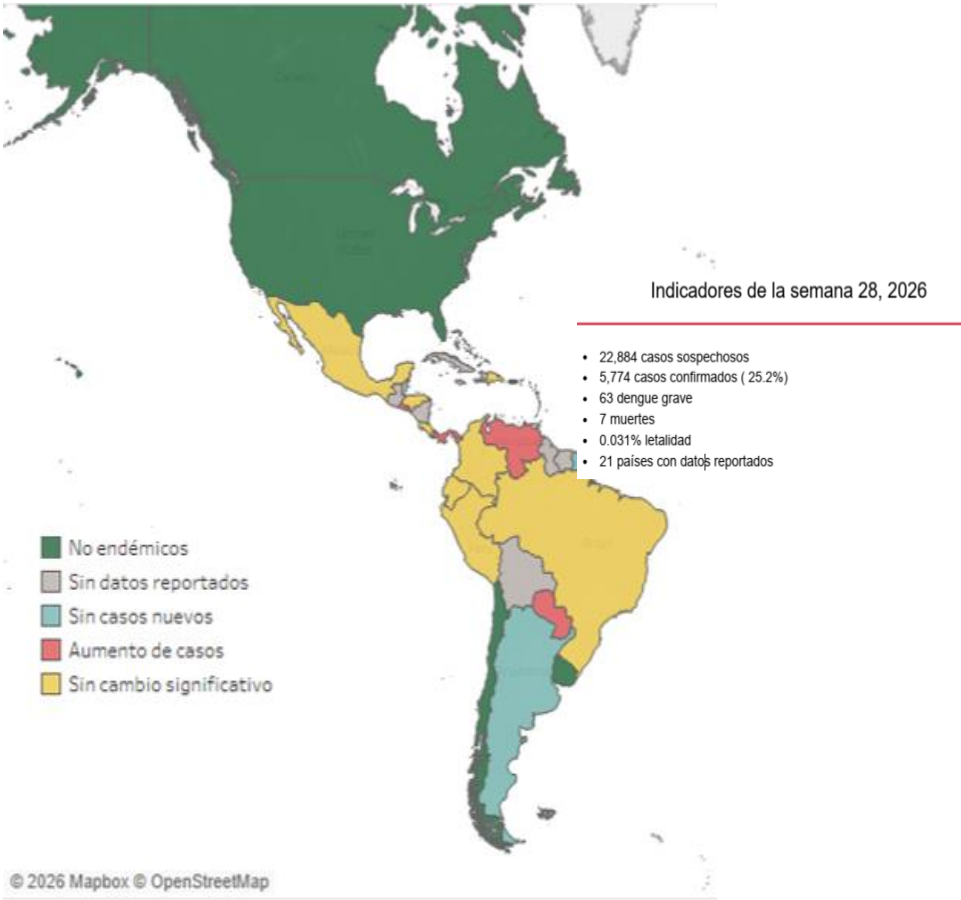
### Zonas afectadas por el brote de ébola en curso



Total de casos sospechosos a la SE28, años 2025/2026 y promedio de últimos 5 años.  
Subregión del Cono Sur

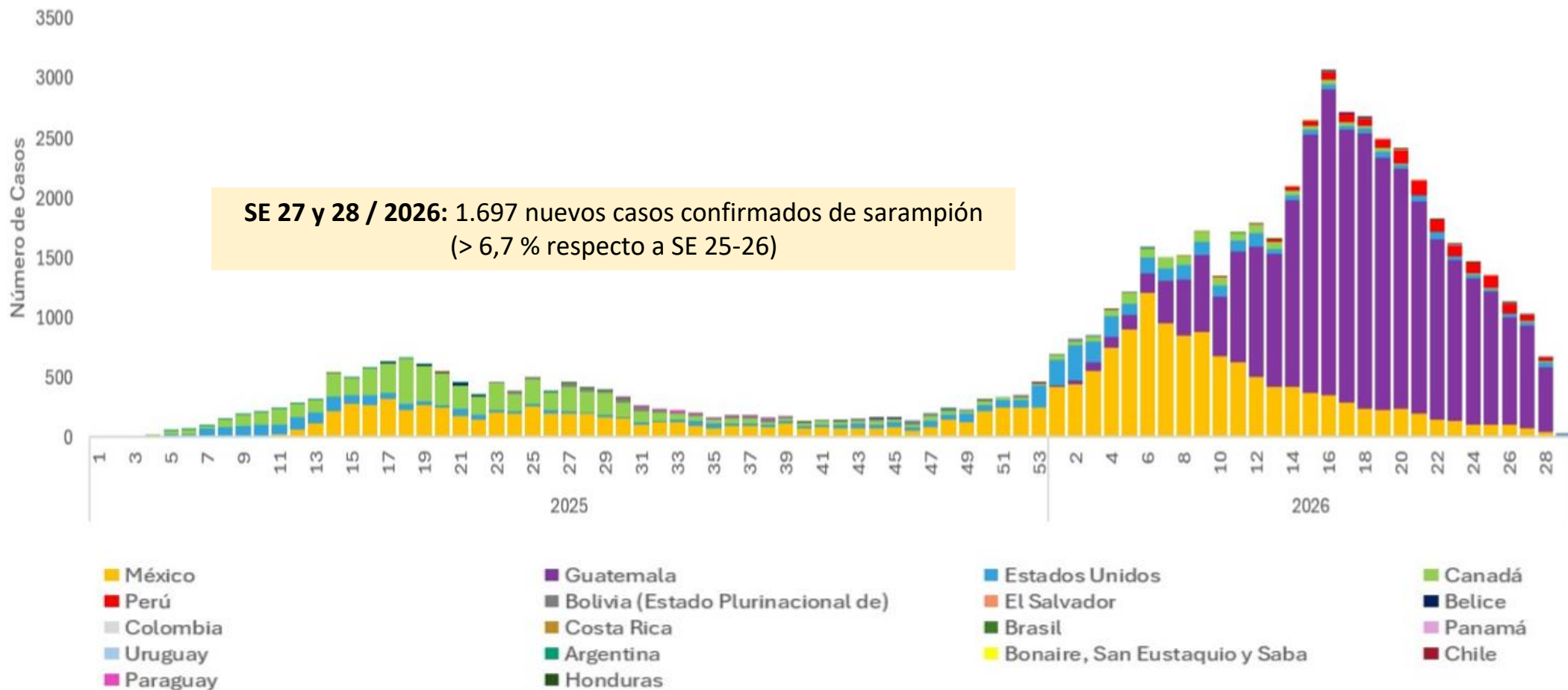


Países con aumento o disminución de casos de dengue durante la SE 28, respecto al promedio de las últimas cuatro semanas del 2026.



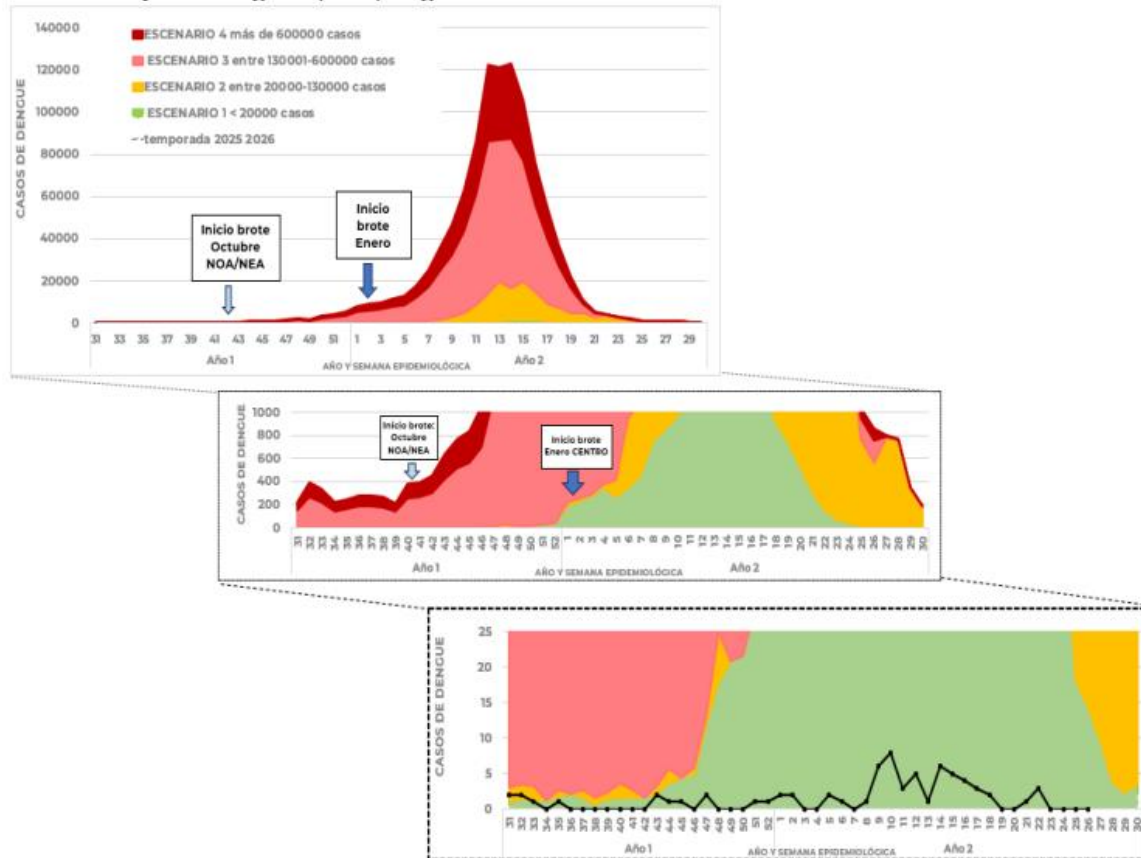
Fuente: OPS. Informe de la situación epidemiológica del dengue en los países endémicos de las Américas.08/08/2026

Curva epidemiológica de casos confirmados de sarampión en la Región de las Américas, por país y semana epidemiológica (SE), desde la SE 1 del 2025 hasta la SE 29 del 2026. N=47.026



Fuente: OPS: Informe sobre la situación regional · N.º 8

Casos de dengue de la temporada 2025-2026 representados en el modelo de estimación de escenarios epidemiológicos (n=70). Argentina.



Casos sospechosos: 27.945

Casos confirmados: 70

Serotipos detectados:

DENV-1, DENV-2 y DENV-3.  
Jurisdicciones con mas casos:

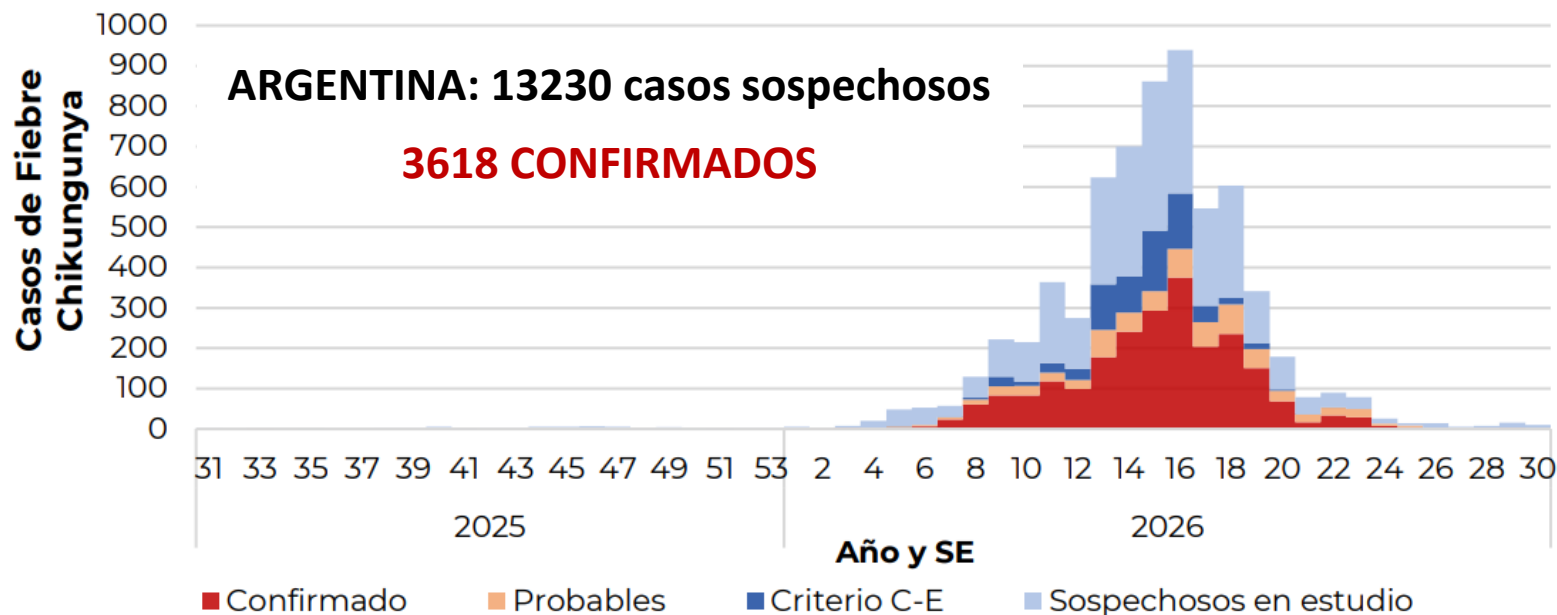
CABA y Bs As

56% corresponden a casos sin  
antecedente de viaje

El caso (Nro 70) confirmado corresponde a un residente de CABA y permanece bajo investigación epidemiológica

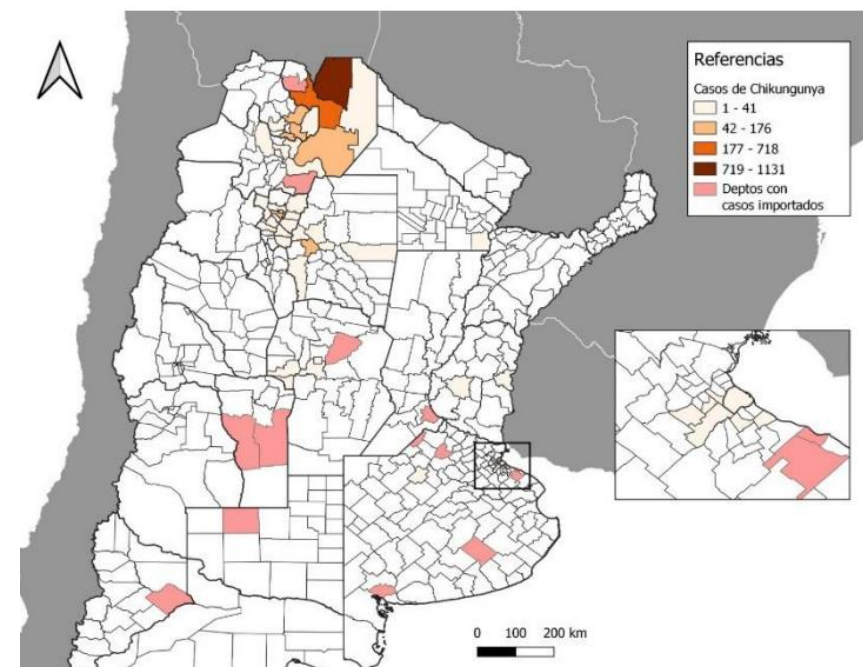
Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Fiebre Chikungunya: Casos confirmados y probables por semana epidemiológica según fecha mínima 16. SE31/2025 a SE30/2026. Argentina.



La mayor carga de enfermedad se concentró en la región **NOA (96% del total)**  
predominio en **Salta, Tucumán y Jujuy**

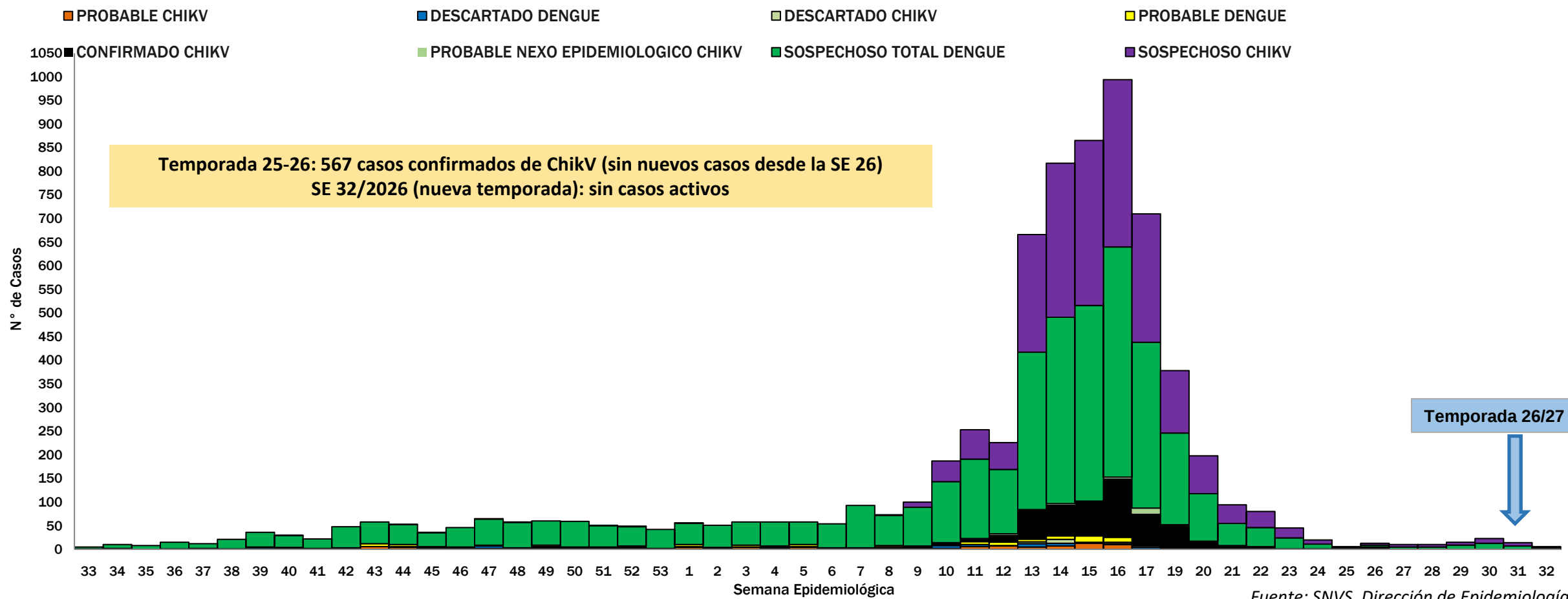
Fiebre Chikungunya: Casos confirmados y probables por departamento a nivel nacional. SE1 a SE30/2026. Argentina.



**No se han notificado casos confirmados con fecha de inicio de síntomas posterior a la SE 29/2026.**

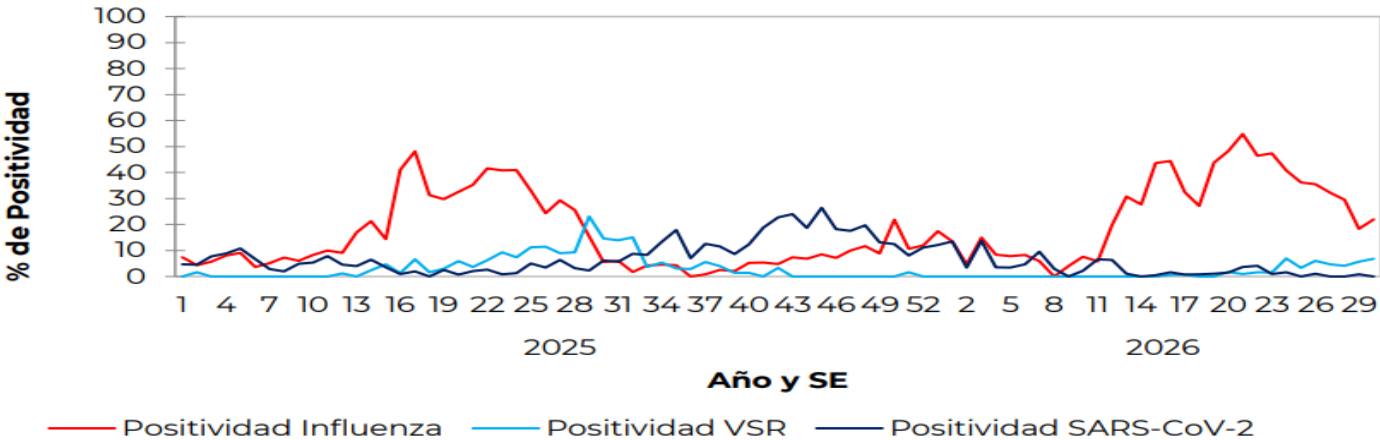
Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

## Curva epidémica de SFAI desde la SE 31/2025 hasta la SE 30/2026 (n=7697). Nueva Temporada 26/27 (n= 20)



Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

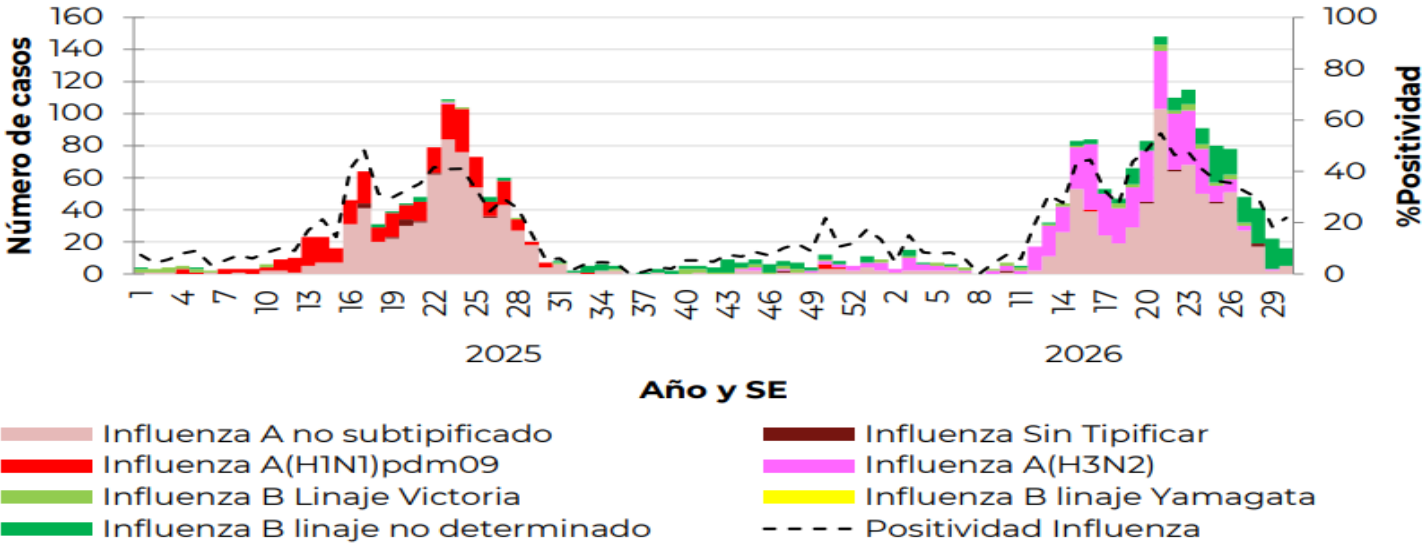
Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-CoV2, influenza y VSR, por SE. Estrategia UMA. SE1/2025 a SE30/2026. Argentina.



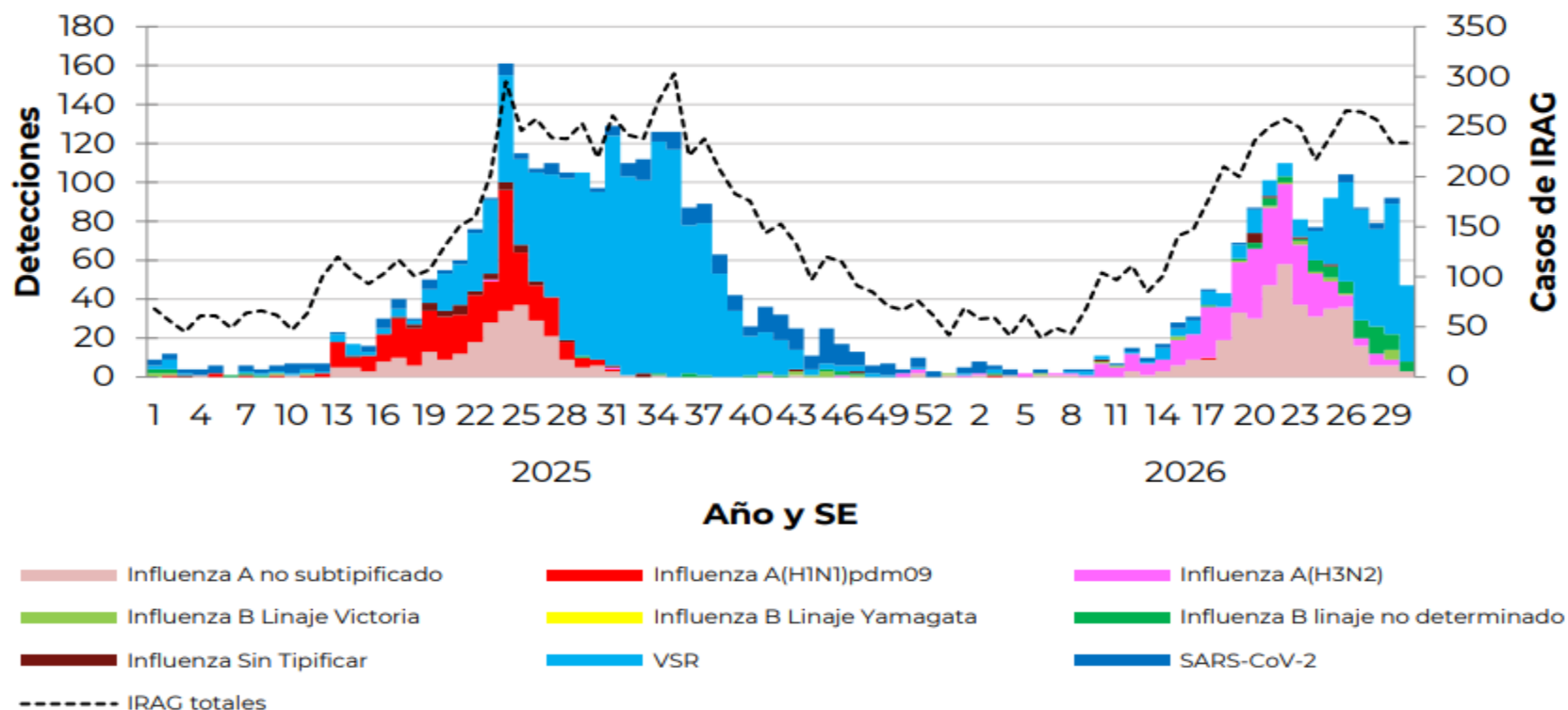
Distribución de virus influenza por tipo, subtipo y linajes por semana epidemiológica y porcentaje de positividad – SE1/2025 a SE30/2026. Estrategia UMA. Argentina.

2026: incremento en el número de casos y en la positividad (SE12 a SE21) a expensas de: influenza A sin subtipificar y del subtipo A (H3N2).

Posteriormente, las detecciones semanales presentaron un descenso, con predominio en las últimas SE de influenza B.



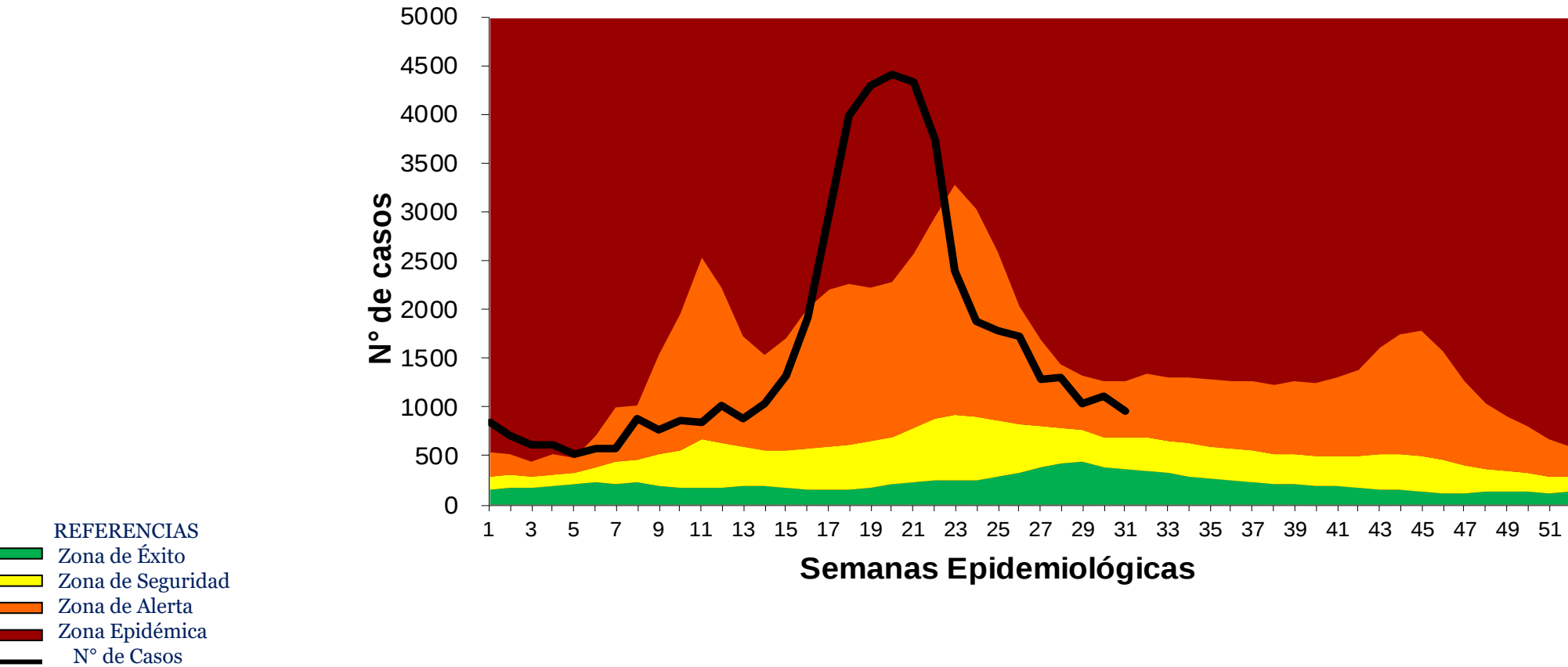
**Casos totales de IRAG y detecciones de Influenza por tipo, subtipo y linaje, SARS-CoV-2 y VSR, y por SE.  
Estrategia UC IRAG. SE1/2025 a SE30/2026. Argentina**



En 2026, los casos permanecieron estables hasta la SE10 y posteriormente mostraron una tendencia ascendente, en coincidencia temporal con el aumento de las detecciones de influenza A sin subtipificar e influenza A(H3N2) y, en las últimas semanas, de VSR.

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

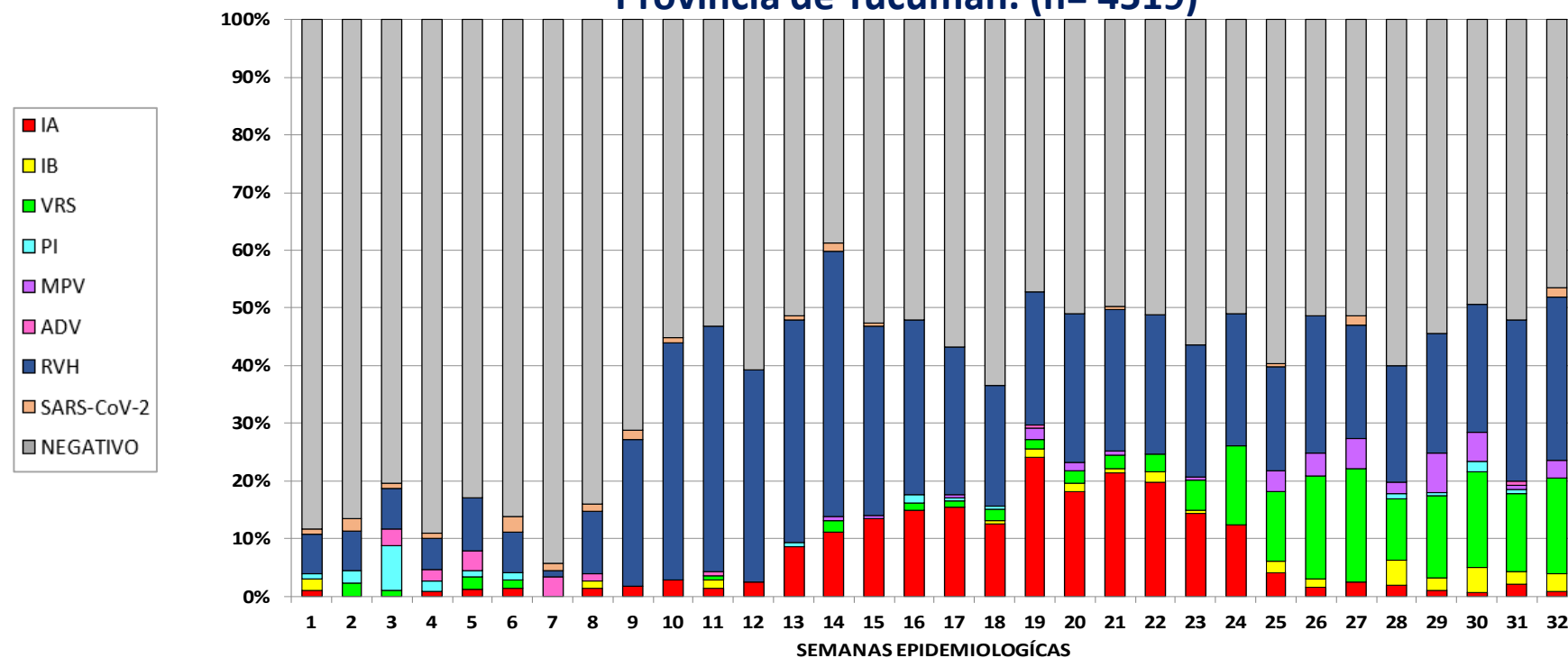
Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán.  
SE 1 a SE 31 / 2026



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

## Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a SE 32 / 2026.

### Provincia de Tucumán. (n= 4519)



MUESTRAS ESTUDIADAS: **127**  
TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: **68**

**SE 32**

INFLUENZA  
**7%** (5)

SARS-COV-2  
**3%** (2)

OVR  
**90%** (61)

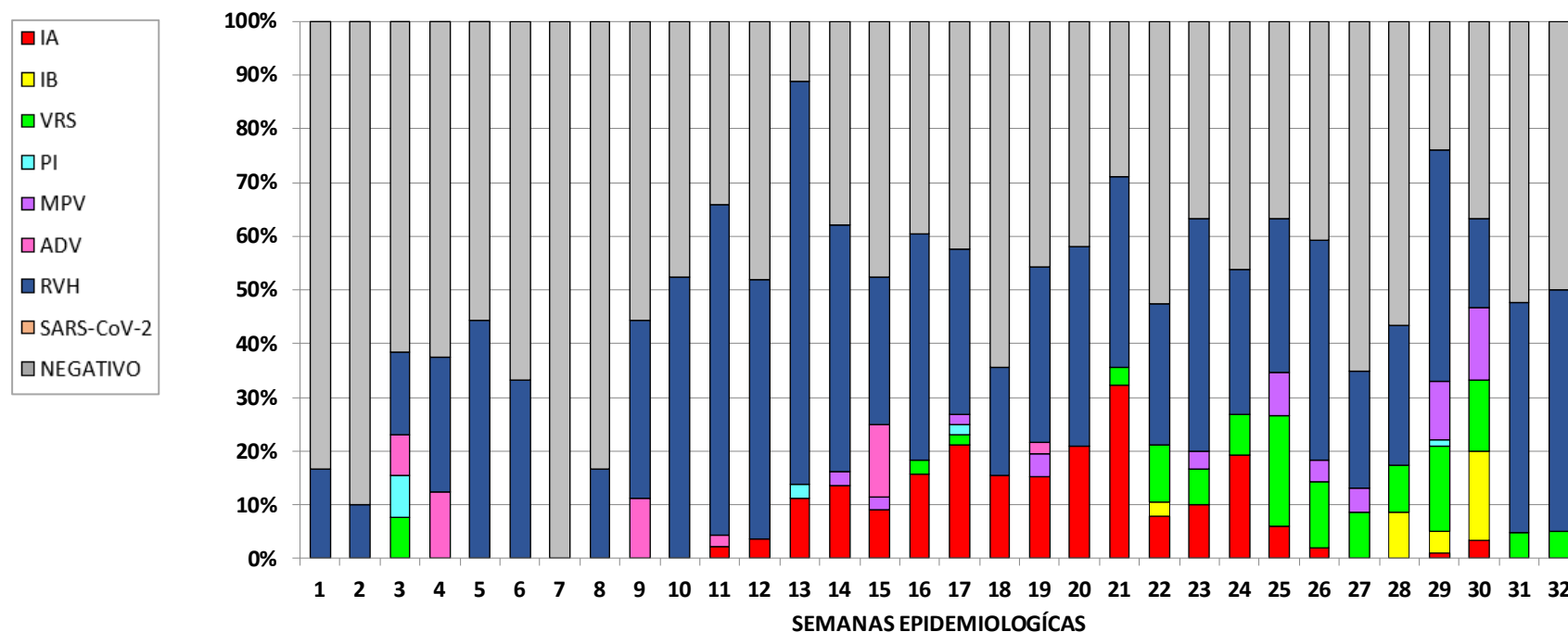
RINOVIRUS  
**60%** (36)

VRS  
**34%** (21)

MPV  
**6%** (4)

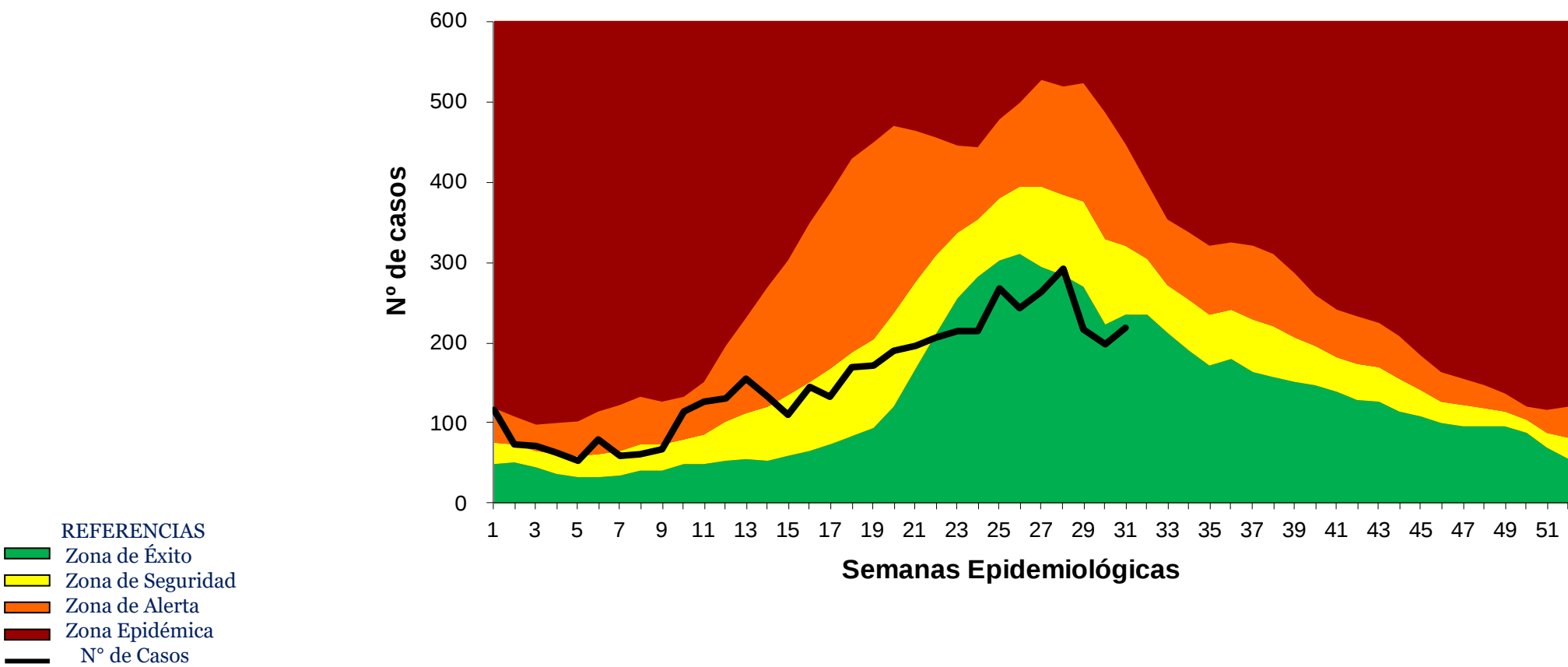
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.

## Proporción de virus respiratorios en niños de 2 a 6 años desde la SE 1 a SE 32 / 2026. Provincia de Tucumán. (n= 951)



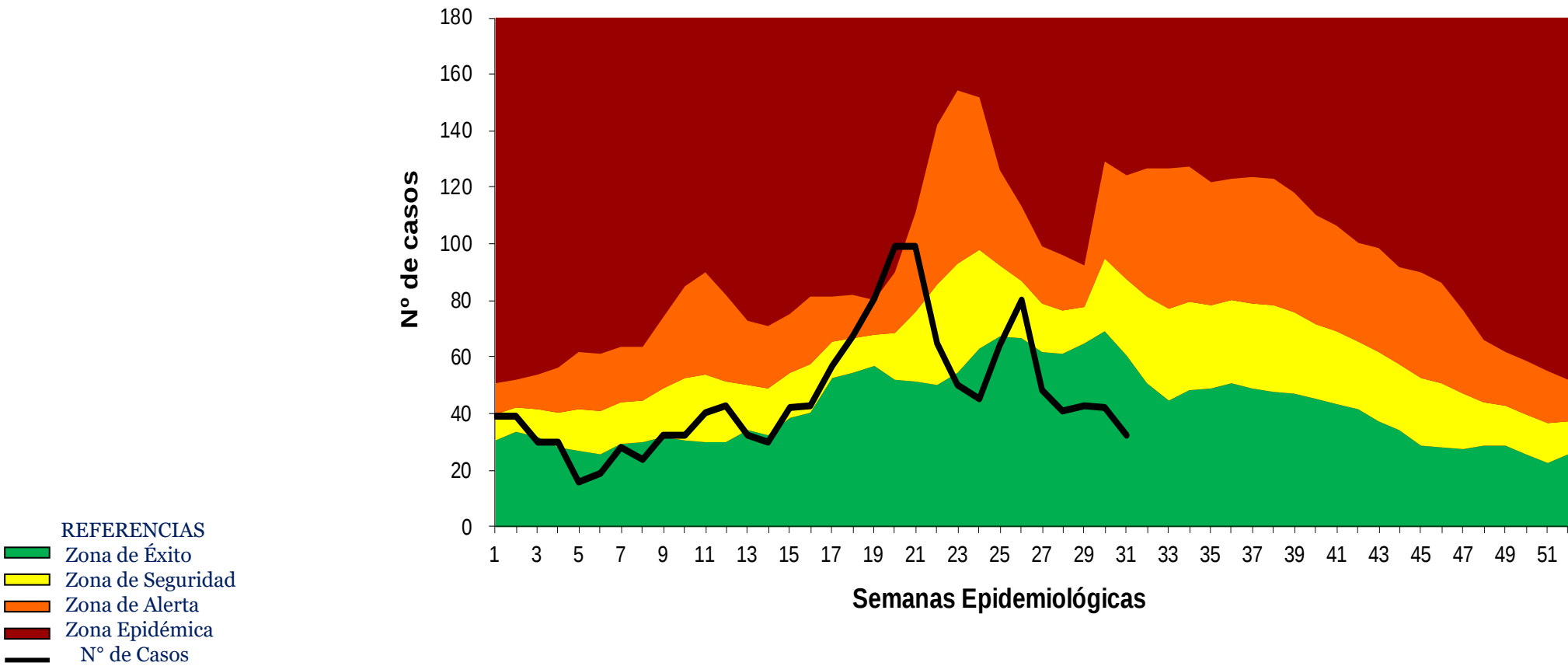
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.

Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 31 / 2026



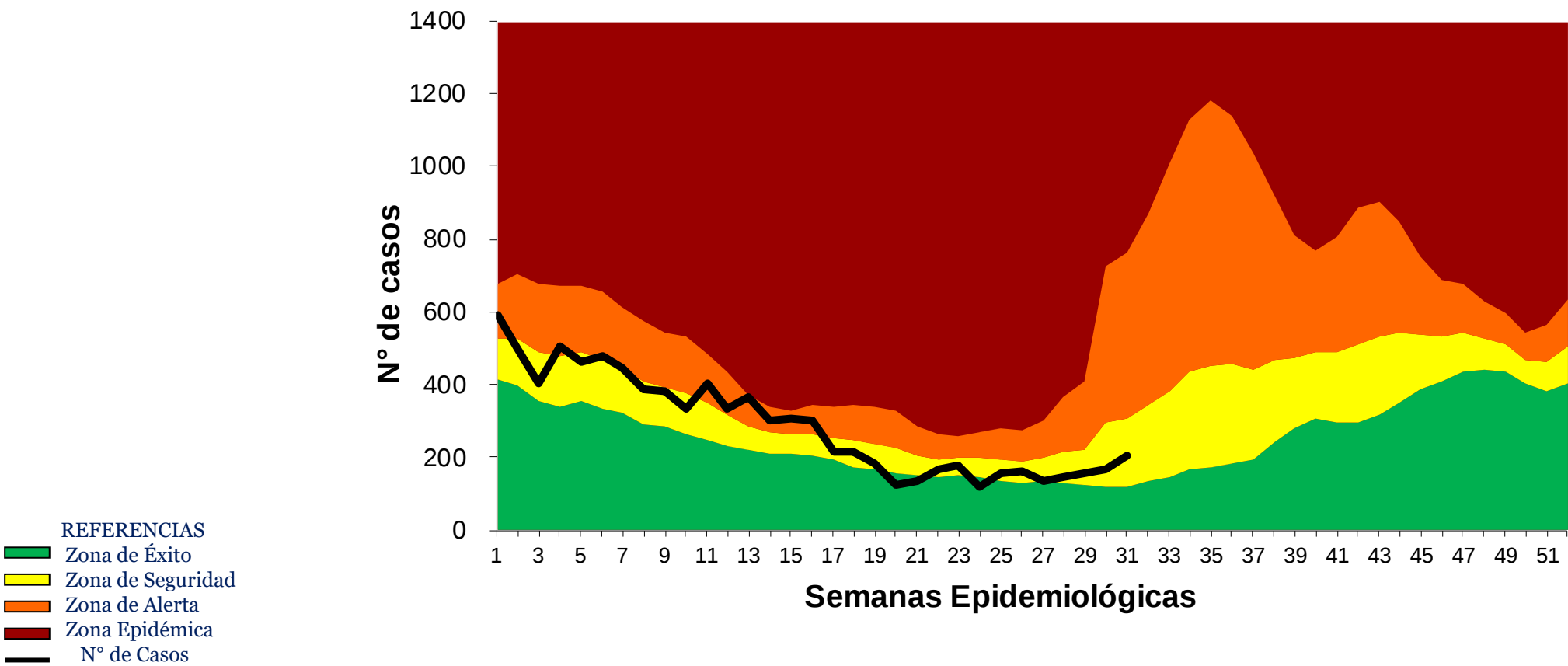
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 31 / 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 31 / 2026



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

# MENINGITIS



Nº de casos de Meningitis, según  
agente etiológico. Hasta SE 32.  
Tucumán 2026

|            |    |
|------------|----|
| Viral      | 17 |
| Micótica   | 2  |
| Bacteriana | 7  |

Casos acumulados de  
Meningitis bacteriana, según  
agente etiológico.  
Hasta SE 32. Tucumán 2026

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

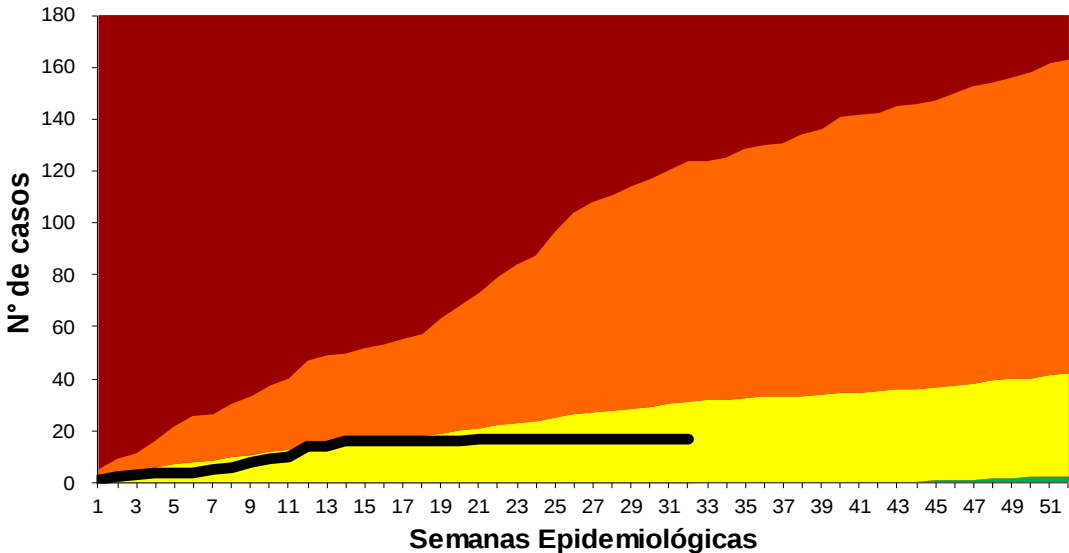
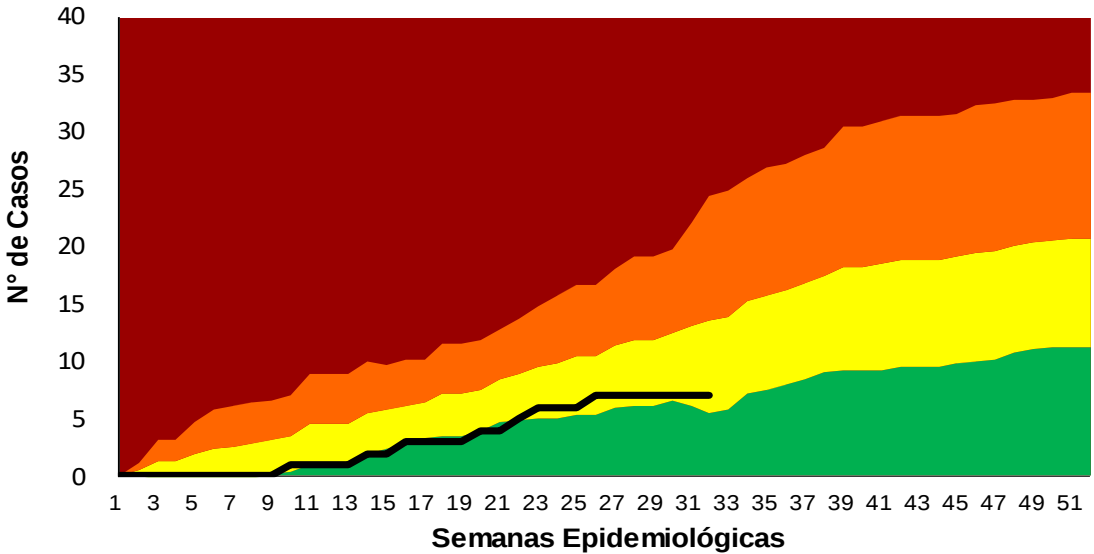
## REFERENCIAS

- 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 32 2026. (n= 7)

Corredor Endémico Acumulado de  
Meningitis Virales Provincia de Tucumán.  
SE 1 a 32 2026. (n= 17)

Fuente: Dirección de Epidemiología.



Advertencia conjunta emitida por la **OPS** y la **Organización Meteorológica Mundial: Intensificación sostenida del fenómeno de El Niño**  
**Escenario de alto impacto socio-sanitario** que requiere la activación de medidas anticipatorias

## 1. Pronóstico Climático Regional

**Exceso de precipitaciones:** incrementa el riesgo de inundaciones.

**Temperaturas elevadas:** marcas térmicas superiores a la media histórica



## 2. Principales Impactos Epidemiológicos y Sanitarios

**Amplificación de Arbovirosis (Dengue y Chikungunya)**

**Impacto del Estrés Térmico:** **descompensaciones en grupos de riesgo** (adultos mayores, gestantes, personas con patologías crónicas cardiovasculares, renales o respiratorias) y trabajadores al aire libre, impactando de forma directa en la **demanda de las guardias** de urgencia.

**Riesgo Sanitario e Hídrico:** Las inundaciones intermitentes amenazan las redes de agua potable y saneamiento, favoreciendo el brote de **patologías gastrointestinales, leptospirosis y afecciones dermatológicas**.

## 3. Recomendaciones de Acción Anticipatoria

La OPS insta a las autoridades sanitarias y organismos de gestión del riesgo a actuar antes de que las amenazas climáticas se transformen en emergencias de salud pública mediante:

### RECOMENDACIONES

**Refuerzo del control vectorial focal** previo a la consolidación de las lluvias.

**Planes de contingencia hospitalarios** para la atención del estrés térmico y la saturación por cuadros febriles/arbovirus.

**Integración de datos climáticos y epidemiológicos** para la emisión de alertas tempranas a la población y la asignación eficiente de recursos sanitarios.

