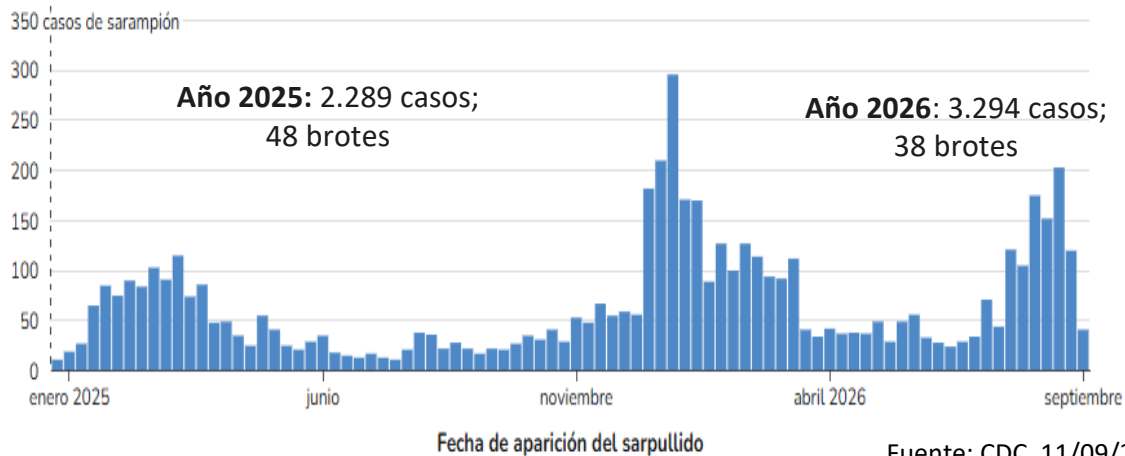


SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

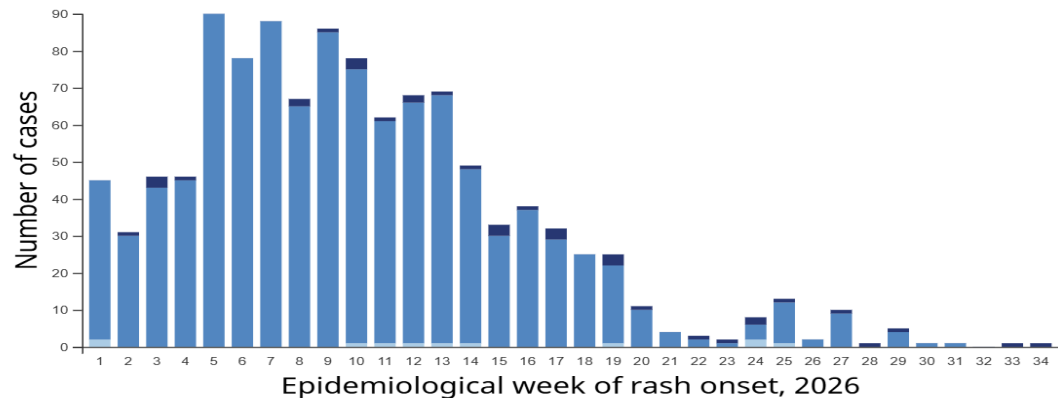
SE 37



EEUU: Casos semanales de sarampión según la fecha de aparición del sarpullido. Enero 2025 a 10 Septiembre 2026.

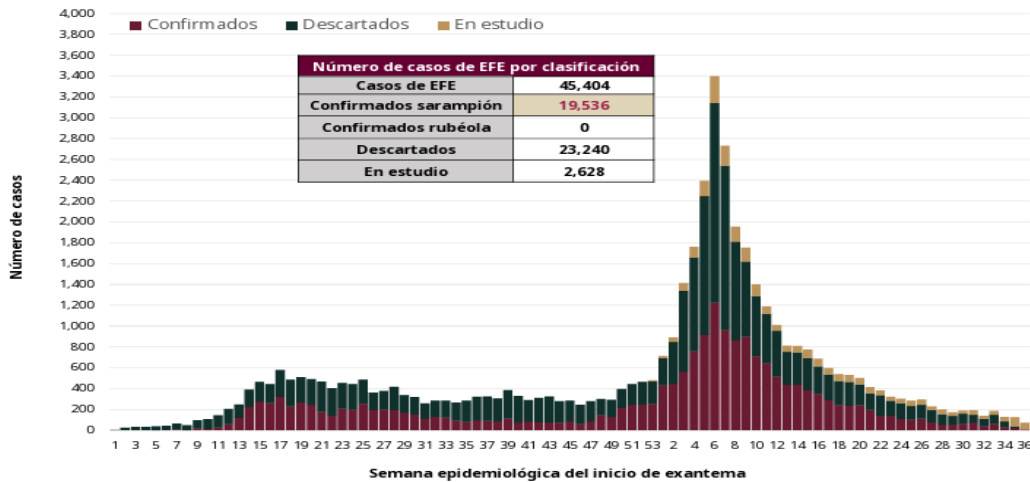


Canadá: Curva epidemiológica de casos de sarampión por SE de inicio de la erupción y fuente de exposición. Año 2026 (N=1.119)

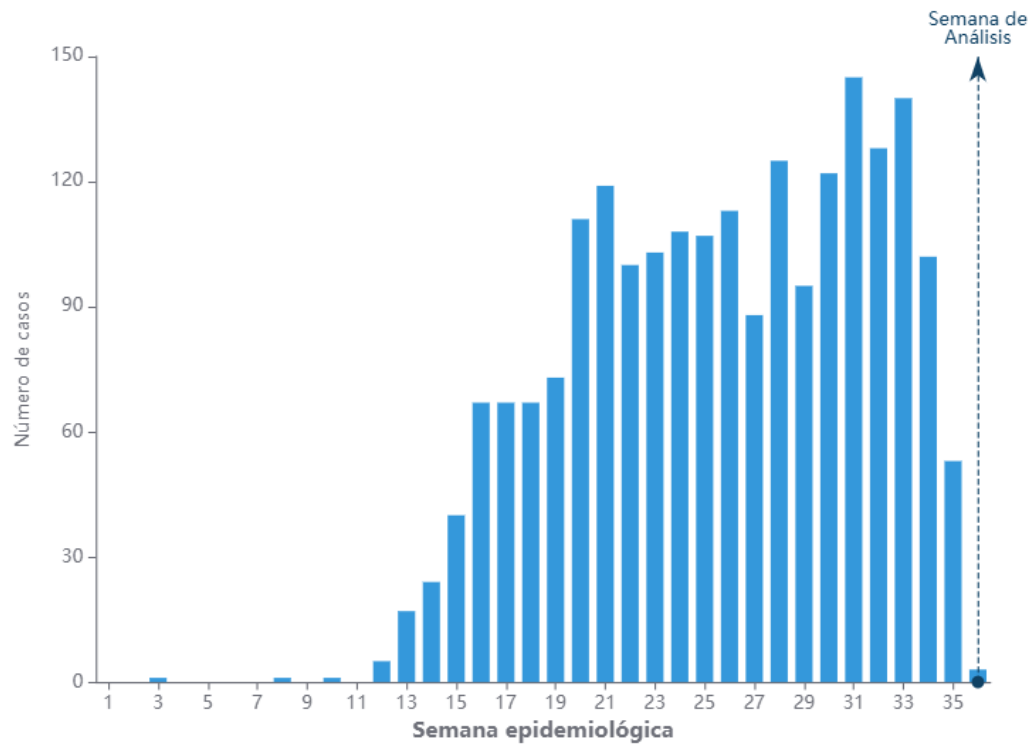


México: Curva epidémica de casos de sarampión por SE de inicio de exantema. Años 2025-2026

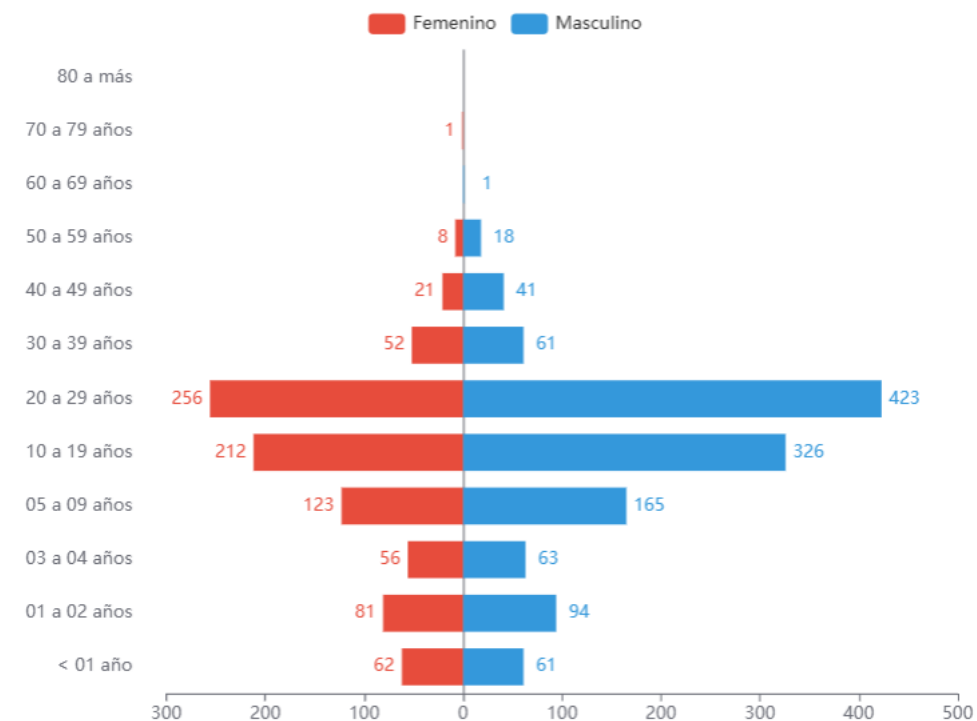
Fuente: Dirección Gral de Epidemiología de México. 11/09/2026



Casos confirmados de sarampión notificados por SE .Año 2026
(n=2.125)



Distribución acumulada de los casos confirmados de sarampión
por sexo y grupo de edad, 2026

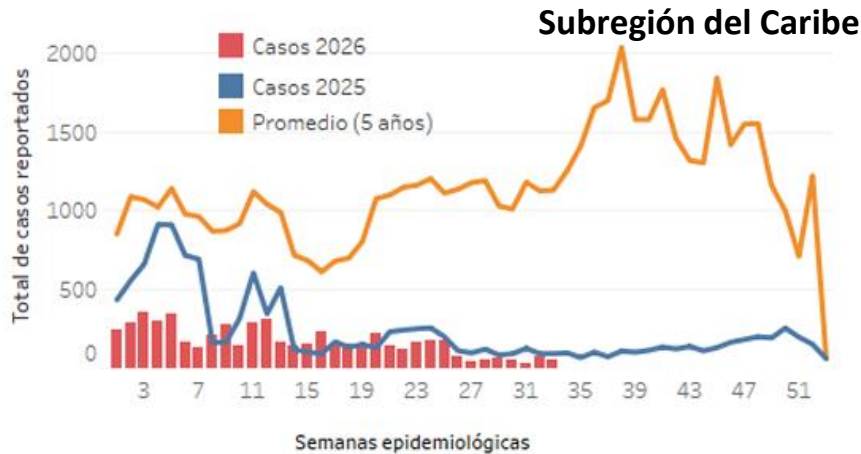
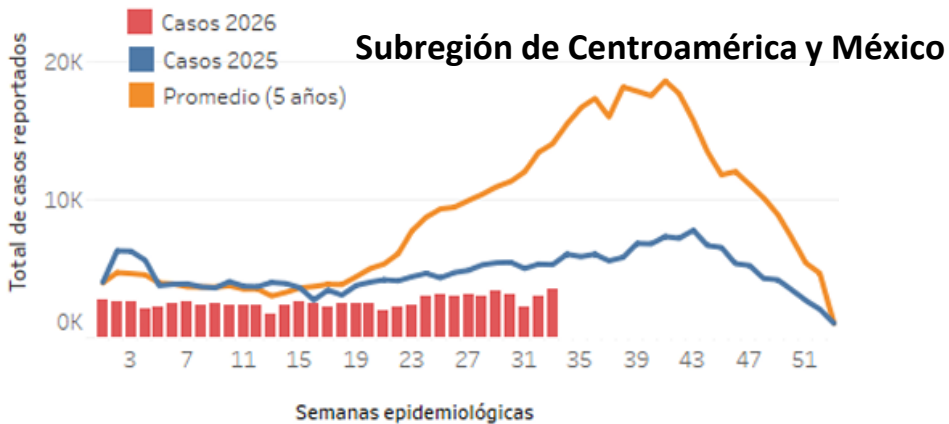
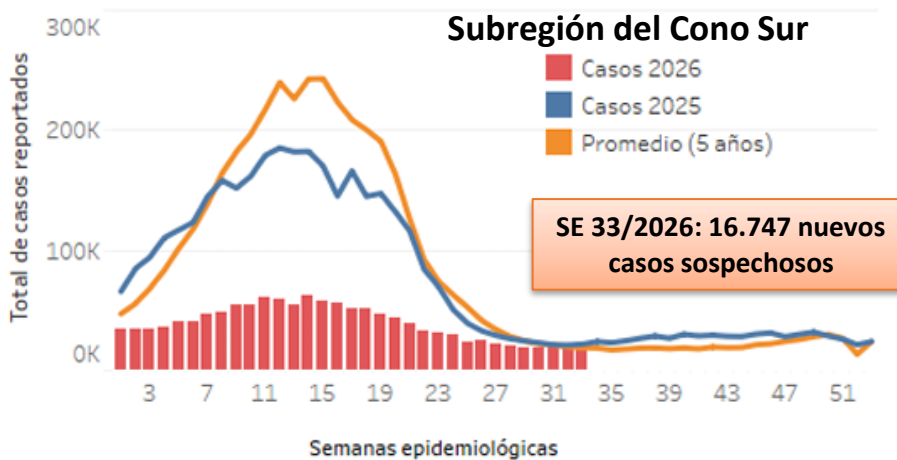
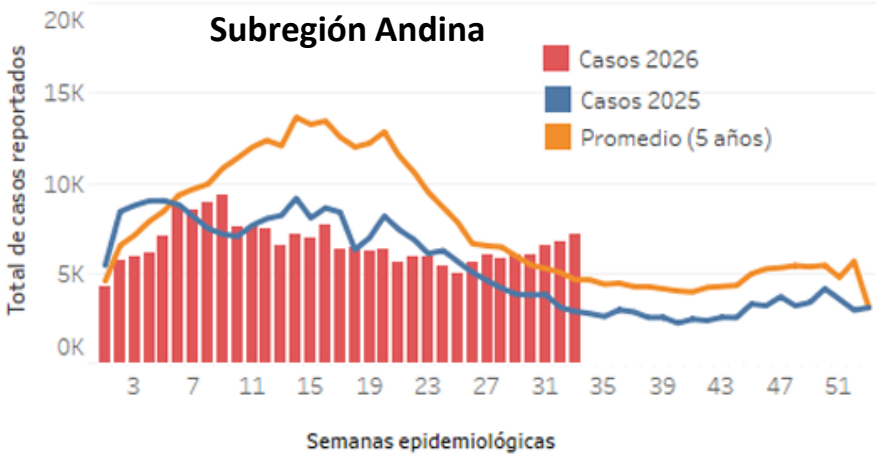


El depto Puno tiene la tasa acumulada más alta de casos confirmados
(116,81 casos x 100.000 hab)

Fuente: Ministerio de Salud de Perú.11/09/2026



Número total de casos sospechosos de dengue a la SE 33 en 2026, 2025 y promedio de los últimos 5 años por subregiones.



Fuente: OPS. Informe de la situación epidemiológica del dengue en los países endémicos de las Américas.11/09/2026

En Argentina, la **vigilancia epidemiológica del dengue** se analiza en función de **temporadas**, en lugar de años calendario (carácter estacional de la transmisión viral).

Estacionalidad: determinada por las **condiciones climáticas** que favorecen la proliferación del *Aedes aegypti*.

Meses más cálidos y húmedos del año, **aumento en la abundancia poblacional del vector** (condiciones que permiten la ocurrencia de brotes) . **SE 31 de un año y la SE 30 del año siguiente**



SE34/2026 se notificaron al SNVS 2.0: 352 casos sospechosos.
2 confirmados residentes en PBA (antecedente de viaje a Brasil - DENV-3); 5 probables en las provincias de Salta, Corrientes y Bs As (continúan en investigación)

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Actual temporada:

Se notificaron (SNVS 2.0) 83 casos sospechosos

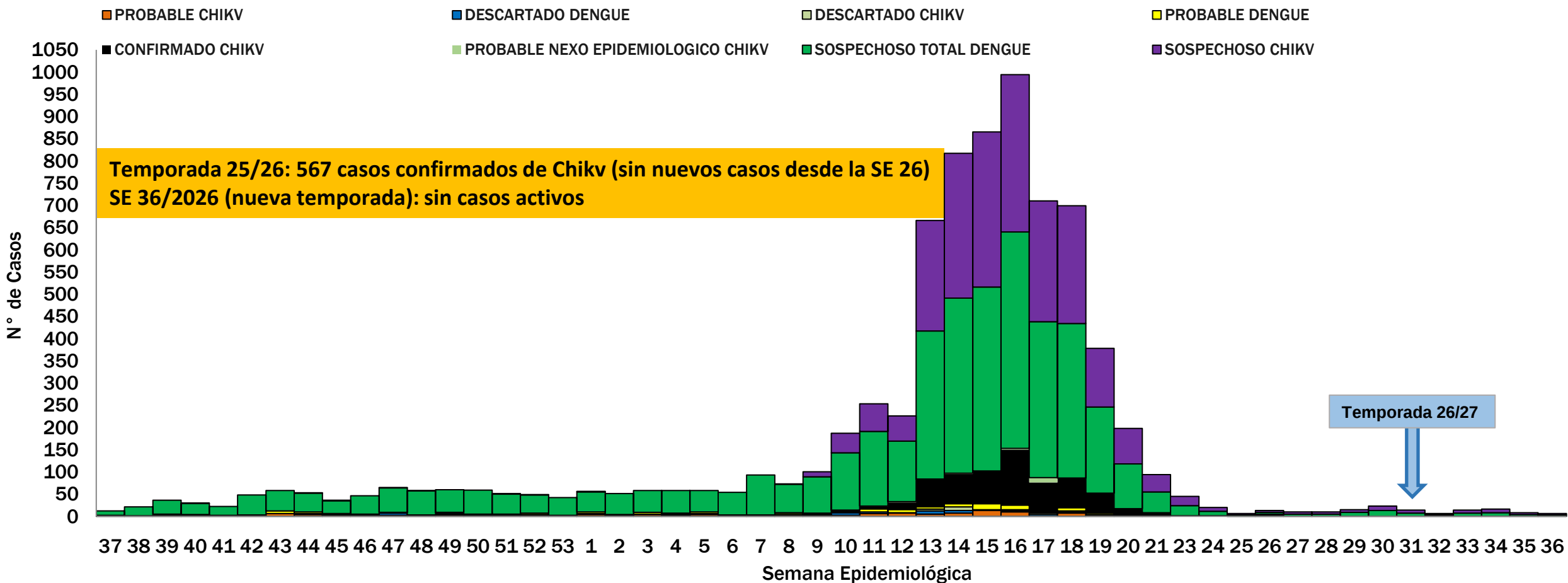
3 probables en la provincia de Salta (Orán, Gral. José de San Martín y Anta); los restantes continúan en estudio

Dos casos probables de la provincia de Salta fueron reclasificados como correspondientes a la temporada anterior (FIS más de dos meses antes del estudio, manifestaciones clínicas persistentes posteriores a la infección por chikungunya)

No se registran casos confirmados correspondientes a la nueva temporada

Considerando el antecedente reciente de circulación de CHIKV en el territorio nacional y la posibilidad de circulación simultánea de distintos Arbovirus, se recomienda mantener una vigilancia intensificada

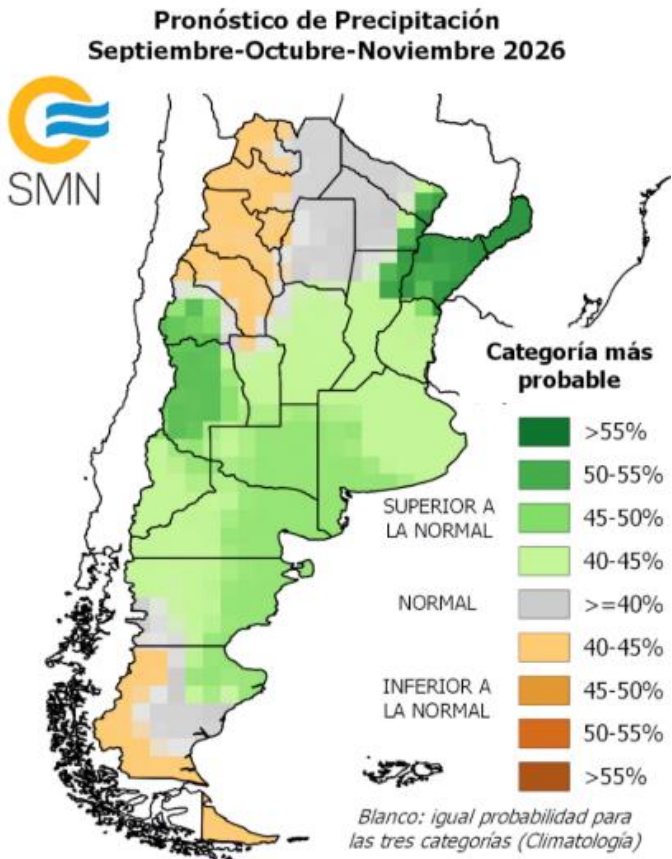
Curva epidémica de SFAI desde la SE 36/2025 hasta la SE 36/2026 (n=7716).
Nueva Temporada 26/27 (n= 64)



Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

SUPERNIÑO 2026-2027

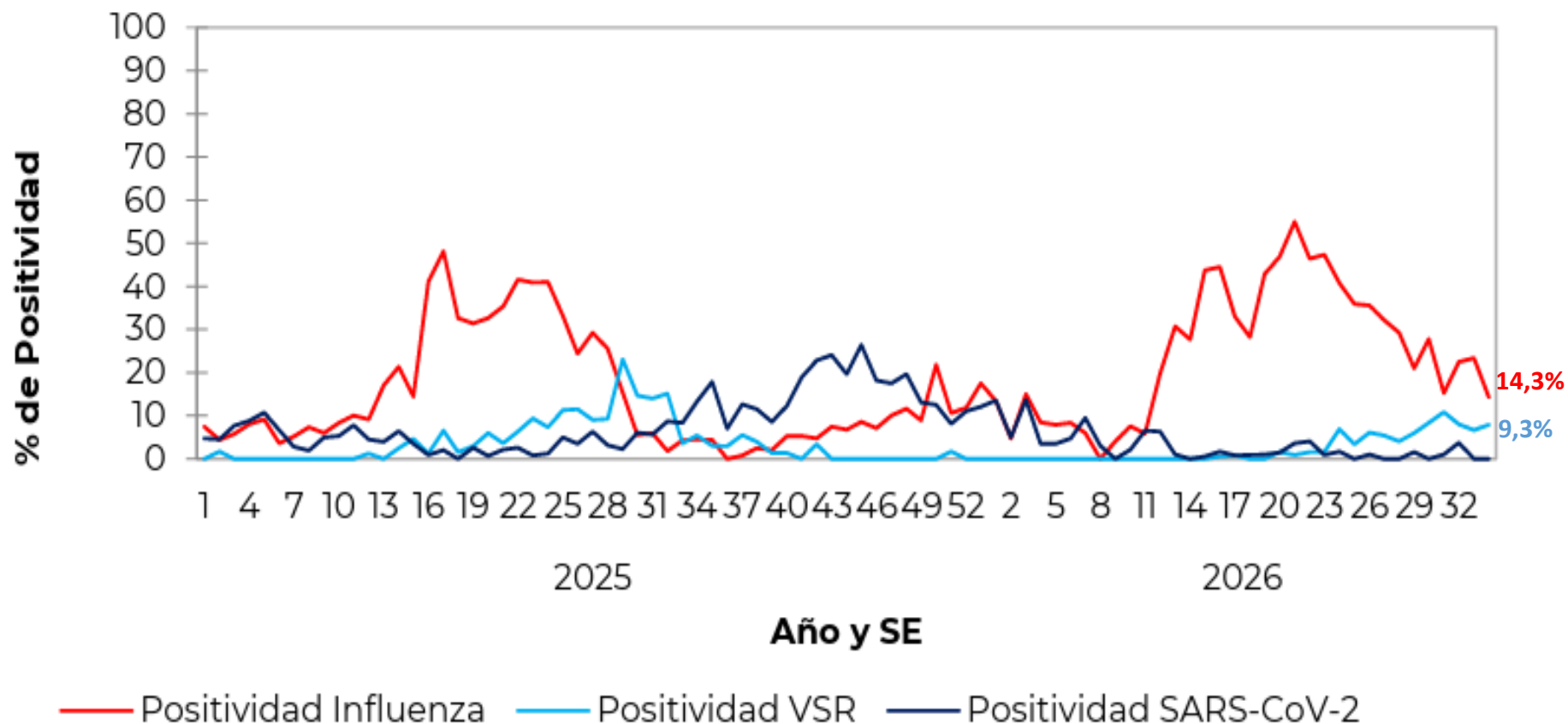
PRONOSTICO DEL TIEMPO



Aumento de las precipitaciones en una porción amplia del país entre septiembre y noviembre, mientras que en el NOA y el sudoeste patagónico mostrarían valores por debajo de los promedios del trimestre

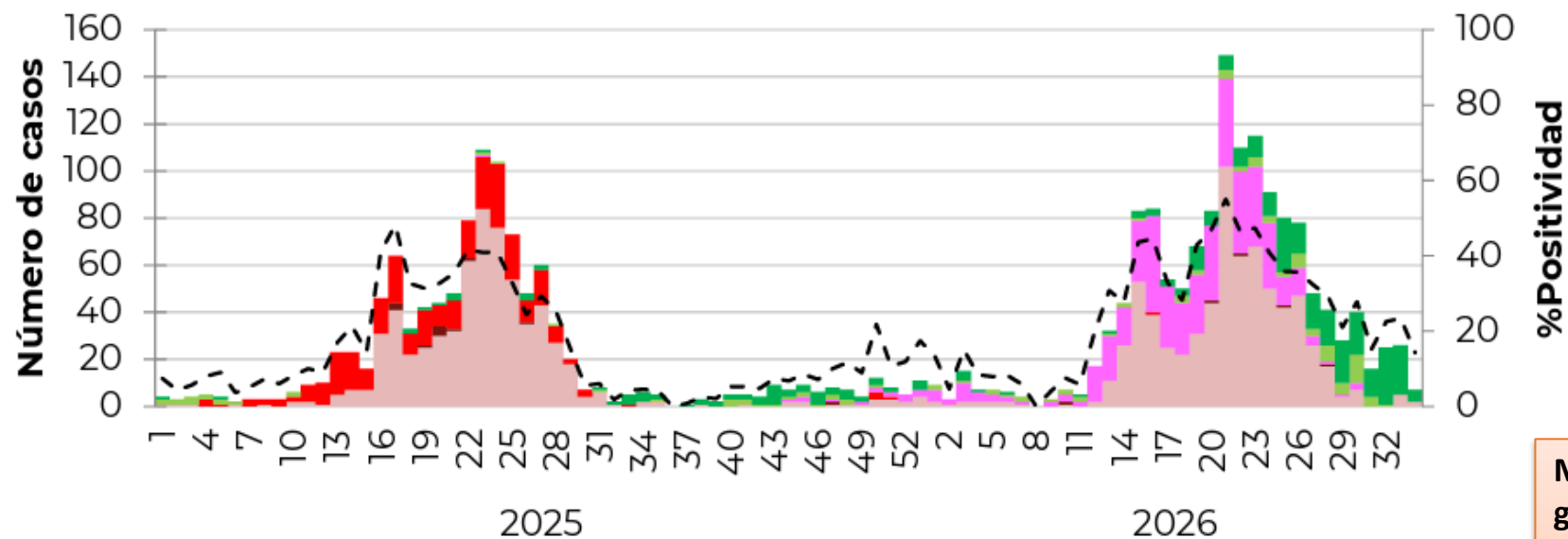
Fuente: SMN

**Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-CoV2, influenza y VSR, por SE.
Estrategia UMA. SE1/2025 a SE34/2026. Argentina.**



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

**Distribución de virus influenza por tipo, subtipo y linajes por semana epidemiológica y porcentaje de positividad.
SE1/2025 a SE34/2026. Estrategia UMA. Argentina**



Mayor % de positividad según grupos de edad:

Influenza: adolescentes y mayores de 5 años.

SARS-CoV-2: menores de 6 meses, seguido de adultos y adultos mayores.

VSR: menores de 2 años, seguido por el grupo de 2 a 4 años

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

En SE33/2026, el LNR informó la detección de tres casos de **SARS-CoV-2 linaje BA.3.2** en el marco de la vigilancia genómica de COVID-19. Este linaje fue detectado por primera vez en Sudáfrica en noviembre de 2024 y fue clasificado como Variante Bajo Monitoreo (VUM). Es descendiente de Ómicron BA.3.

Distribución mundial de secuencias del linaje BA.3.2 reportadas en GISAID EpiCoV (N=5.042)

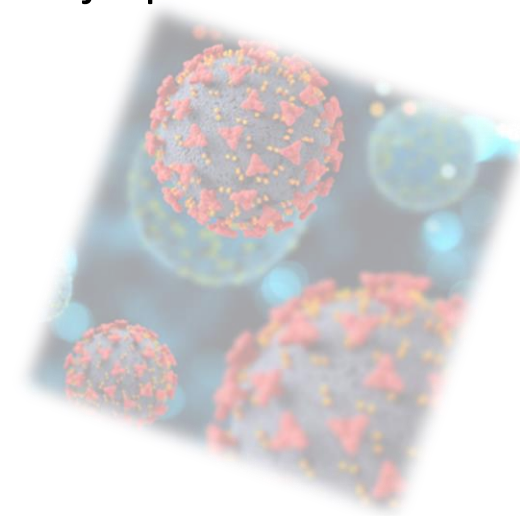


Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

No existen datos que indiquen una mayor gravedad, hospitalizaciones o mortalidad asociadas a este linaje

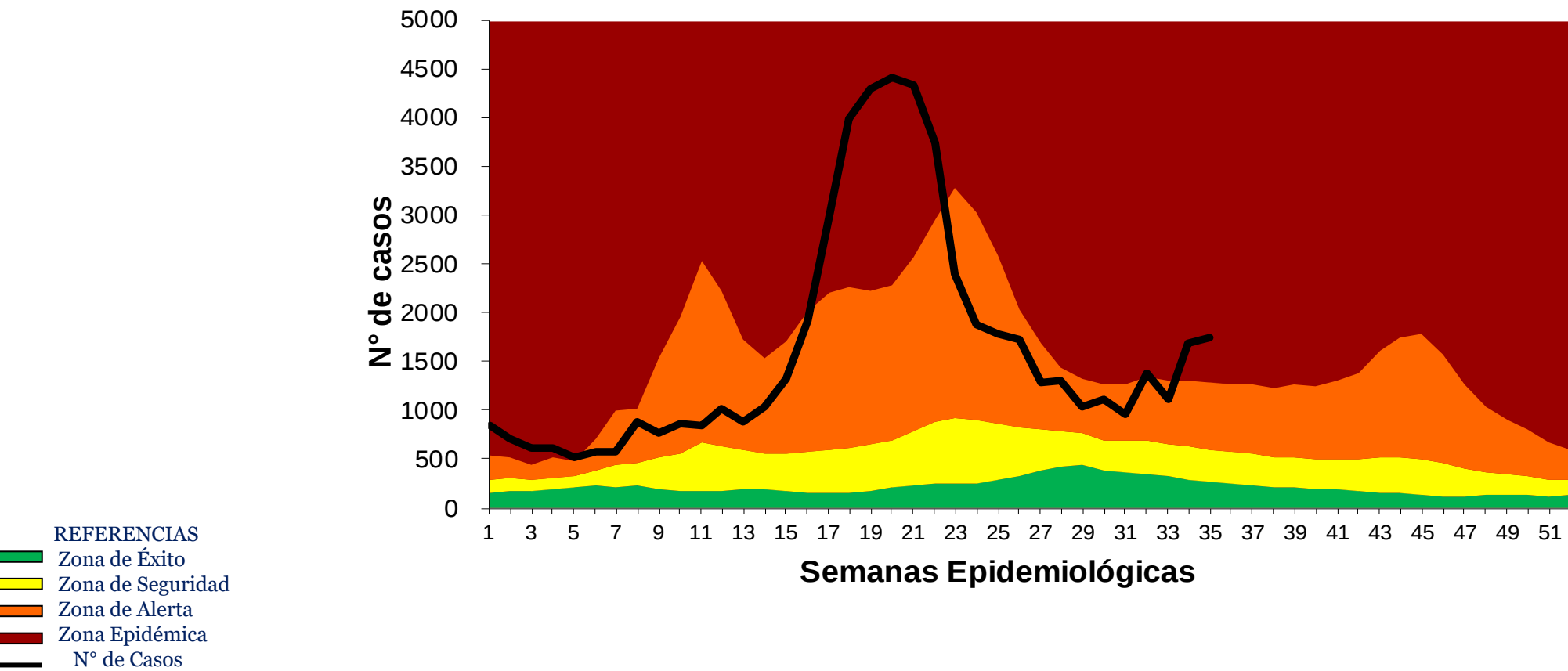
Las **vacunas** contra COVID-19 **continúan siendo protectoras** frente a enfermedad grave

En conjunto, la evidencia disponible sugiere que BA.3.2 representa un riesgo adicional bajo para la salud pública respecto de otros linajes descendientes de Ómicron actualmente circulantes.



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán.
SE 1 a SE 35 / 2026

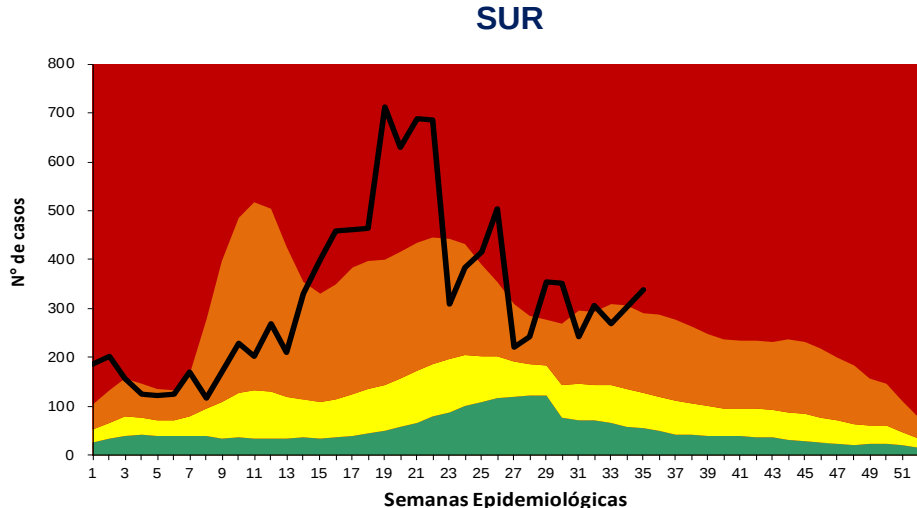
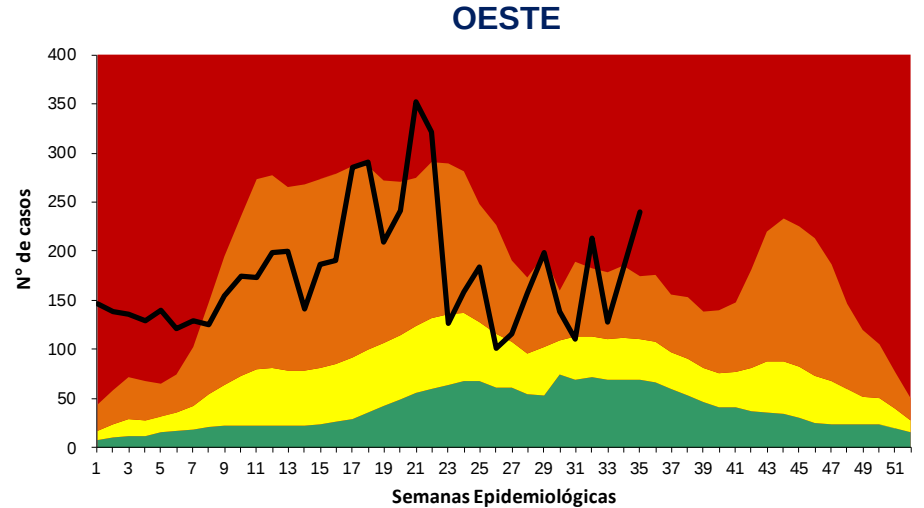
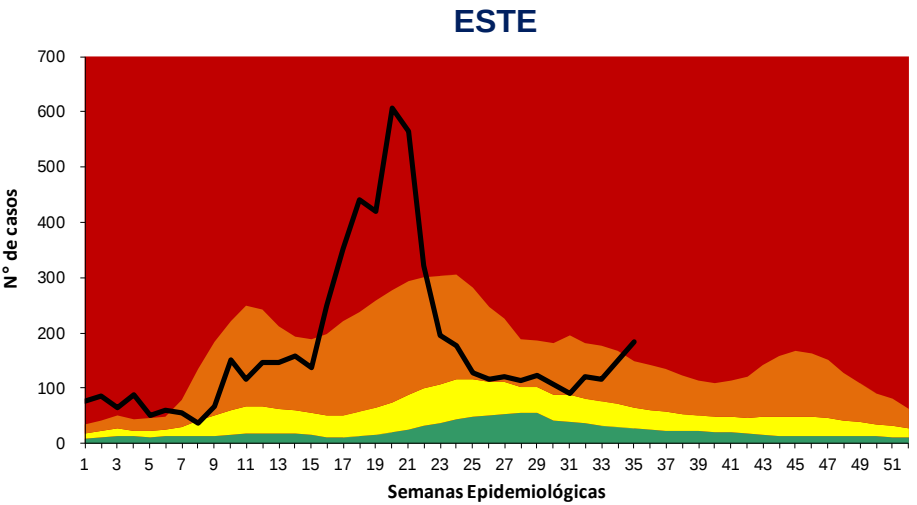
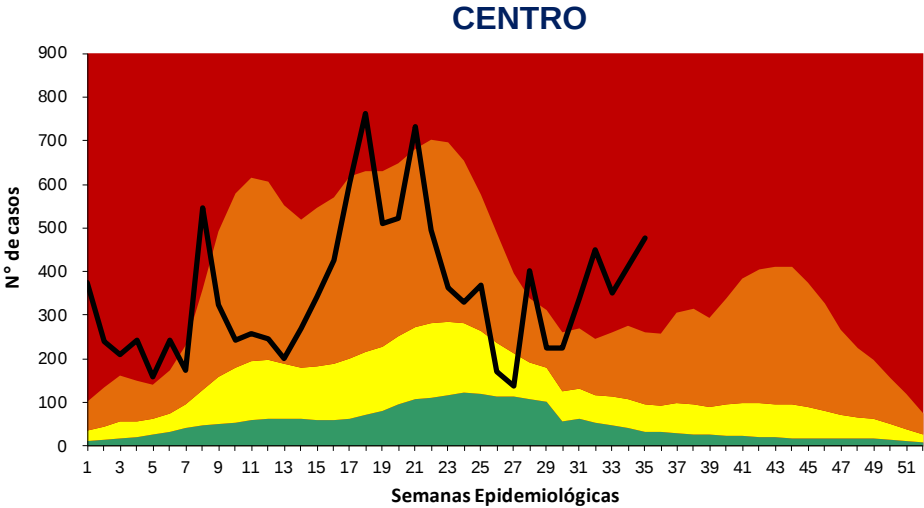


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)



Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Áreas Programáticas. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 35 / 2026



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

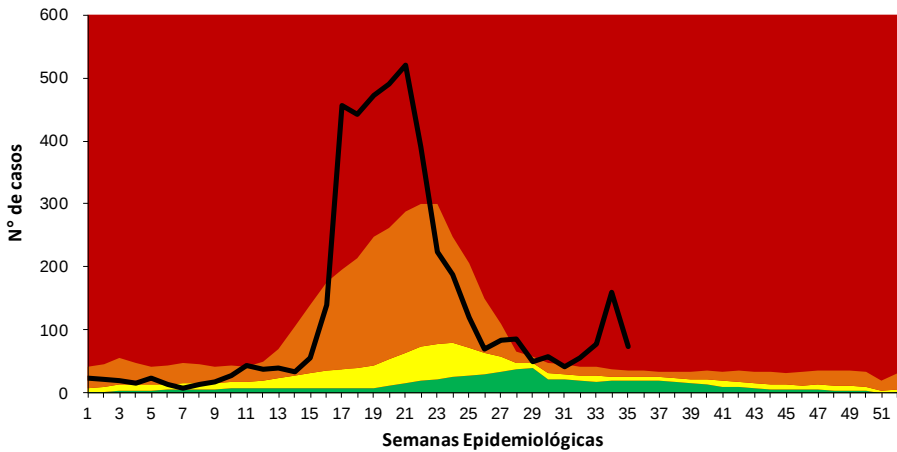
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

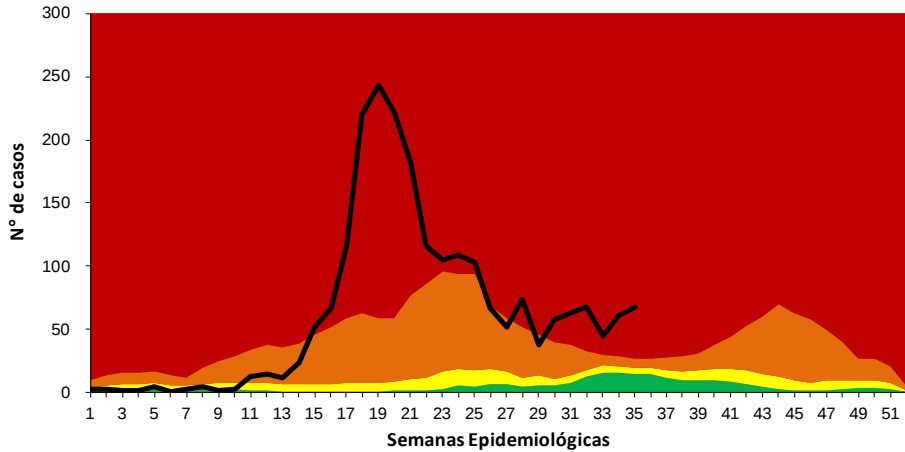


Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Grandes Hospitales. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 35 / 2026

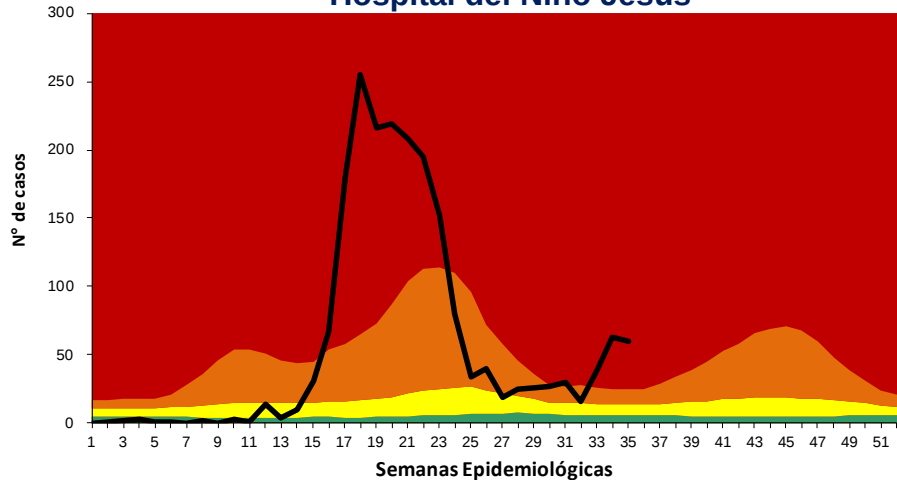
Hospital Avellaneda



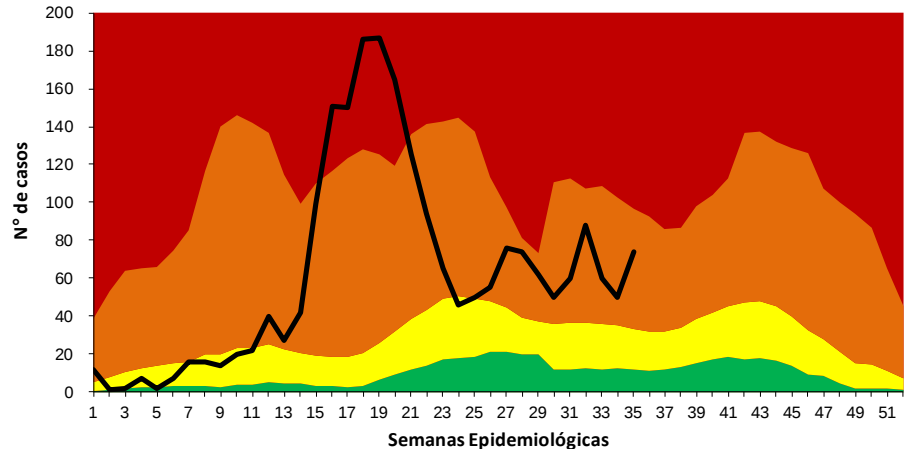
Hospital del Este



Hospital del Niño Jesús



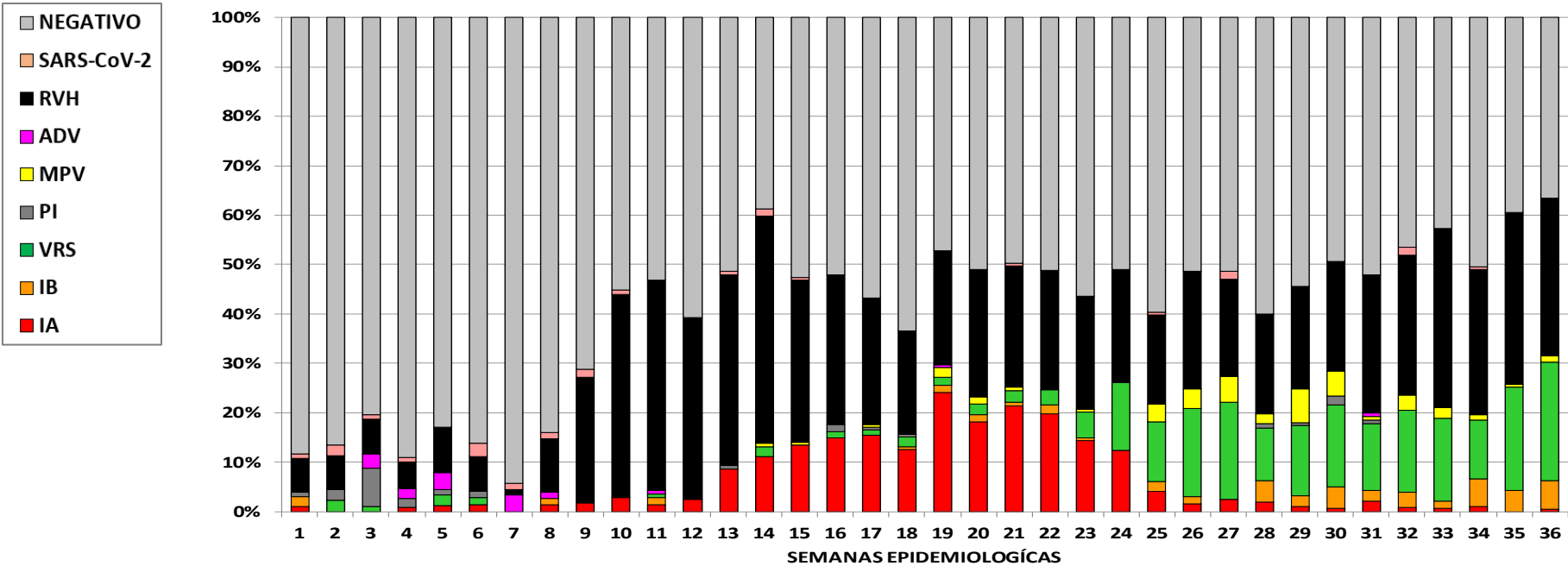
Hospital Regional de Concepción



- 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 36 / 2026.
Provincia de Tucumán. (n= 5221)



MUESTRAS ESTUDIADAS: 175
TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: 111
SE 36

INFLUENZA
10% (11)

OVR
90% (100)

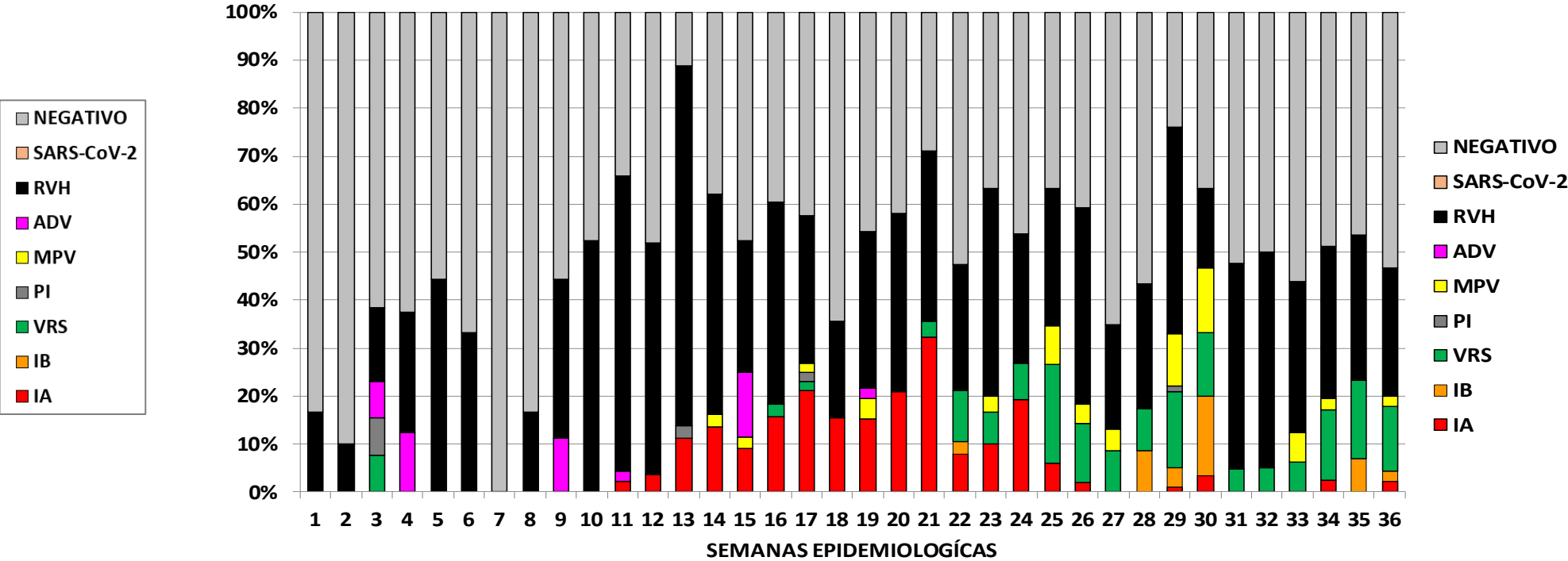
RINOVIRUS
56% (56)

VRS
42% (42)

MPV
2% (2)

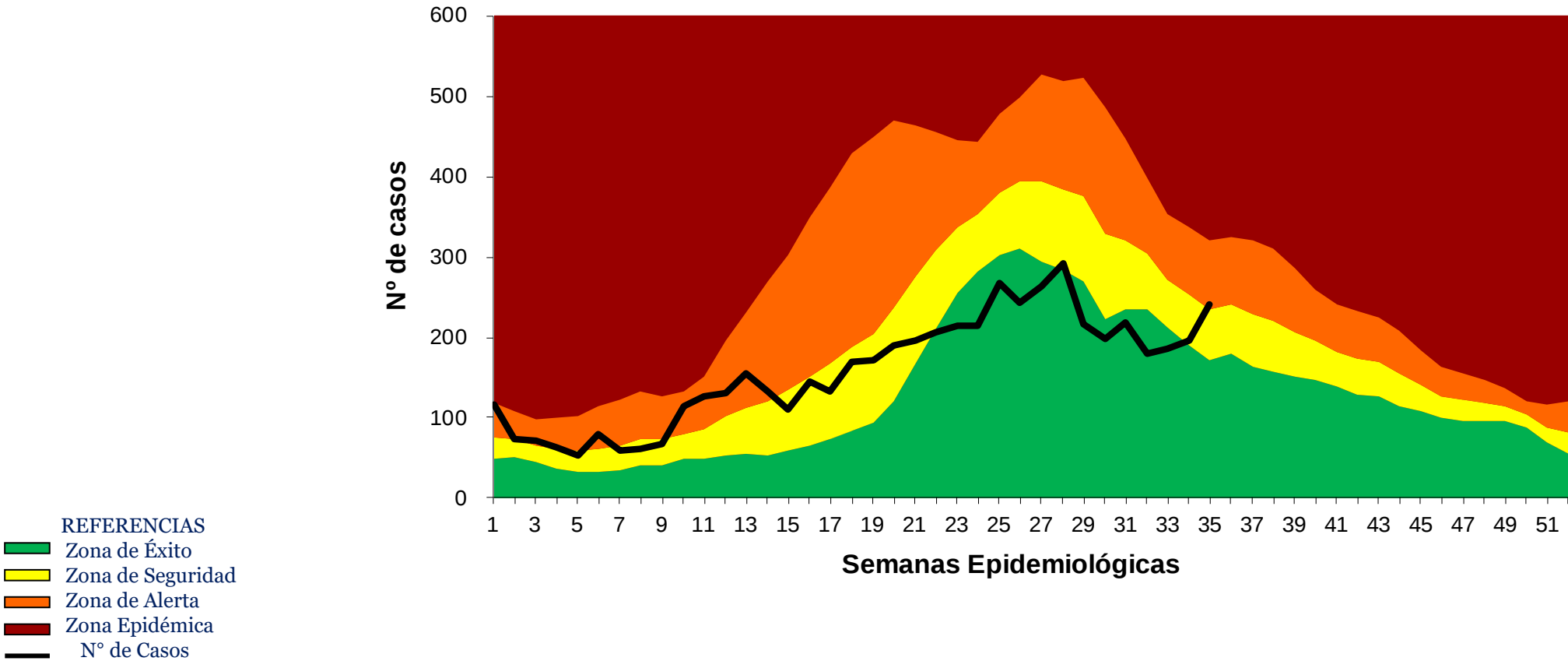
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.

Proporción de virus respiratorios en niños de 2 a 6 años desde la SE 1 a SE 36 / 2026.
Provincia de Tucumán. (n= 1112)



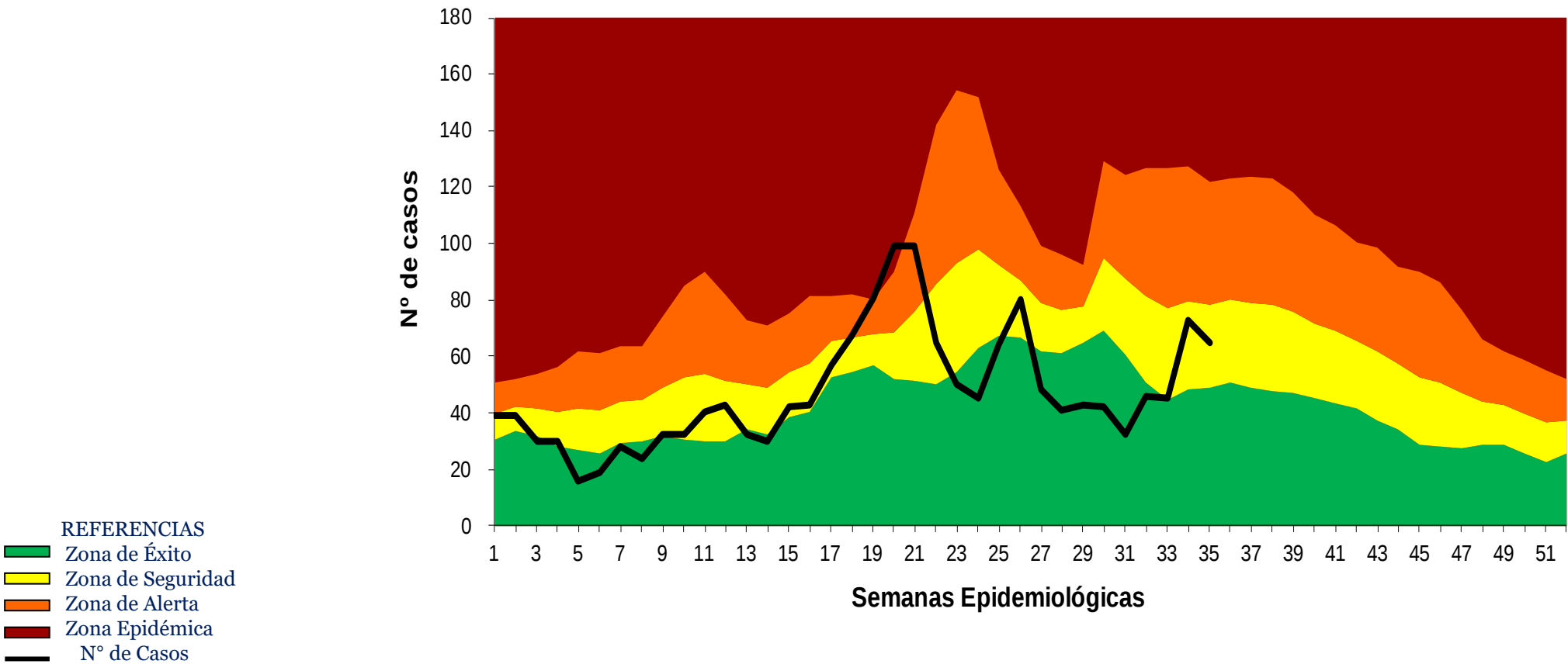
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.

Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 35 / 2026



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

Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 35 / 2026



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

MENINGITIS



Nº de casos de Meningitis, según
agente etiológico. Hasta SE 36.
Tucumán 2026

Viral	17
Micótica	2
Bacteriana	10

Casos acumulados de
Meningitis bacteriana, según
agente etiológico.
Hasta SE 36. Tucumán 2026

Meningococo	2
Neumococo	2
Haemophilus Influenzae	1
TBC	0
Bacterianas/otras	5
Bacteriana s/e	0
Total	10

- 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 36 2026. (n= 10)

Corredor Endémico Acumulado de
Meningitis Virales Provincia de Tucumán.
SE 1 a 36 2026. (n= 17)

Fuente: Dirección de Epidemiología.

