

SALA DE SITUACIÓN DE SALUD

SE 42



Informe de Situación Regional

Sarampión en la Región de las Américas

Ministerio de
Salud Pública
Dirección de
Epidemiología



GOBIERNO DE
TUCUMÁN

ACUMULADO —SE 1–39, 2026		
55.792 CASOS CONFIRMADOS	77 MUERTES Tasa de mortalidad 0,14%	17 PAÍSES Y TERRITORIOS (ACUMULADOS) ³
ÚLTIMAS 2 SEMANAS — SE 37–38, 2026		
+687 NUEVOS CASOS CONFIRMADOS ↓ -35% (en comparación con SE 35–36) ⁴	+9 NUEVAS MUERTES <i>Cinco nuevas muertes en Guatemala, dos nuevas muertes en los Estados Unidos de América, una nueva muerte en México y una nueva muerte en Perú</i>	7/17 PAÍSES Y TERRITORIOS QUE HAN NOTIFICADO CASOS <i>Bolivia (Estado Plurinacional de), Brasil, Canadá, los Estados Unidos de América, Guatemala, México, y Perú</i>

Países más afectados: Guatemala (34.355), México (13.595), Estados Unidos (3.887), Perú (2.553) y Canadá (1.121) concentran el 99,5% de los casos.

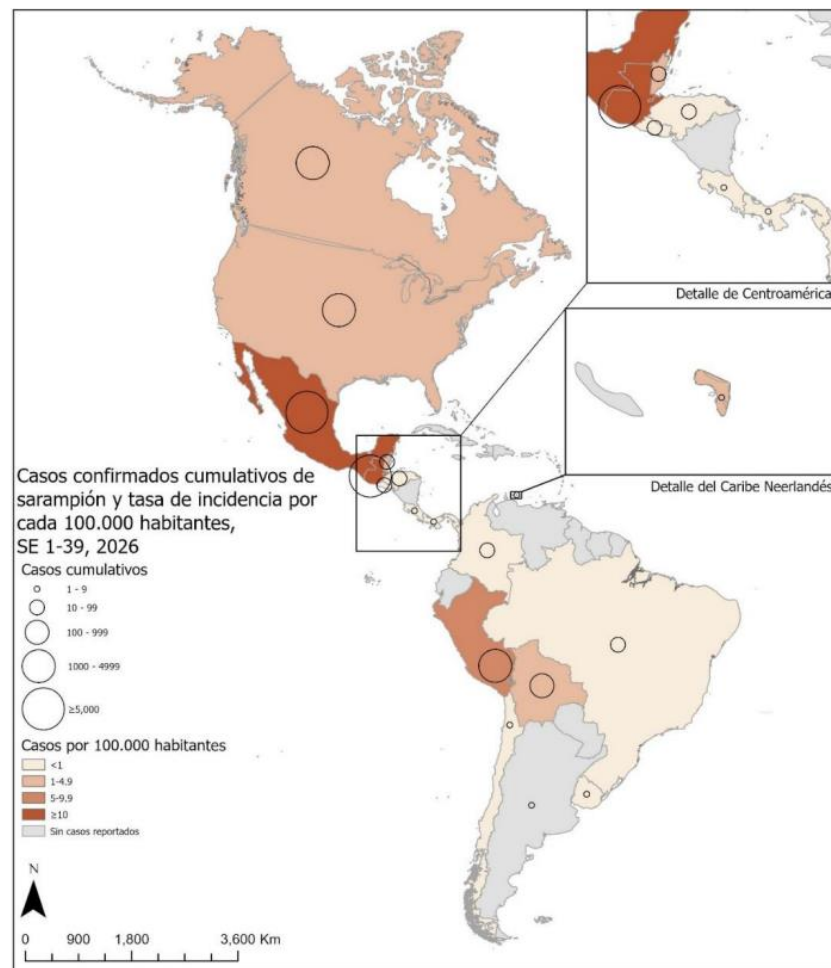
A pesar del descenso general del número de casos, **persiste una transmisión de baja intensidad**, lo que dificulta el cierre definitivo de brotes y eleva el riesgo de restablecimiento de la transmisión endémica en la región.

Fuente: OPS

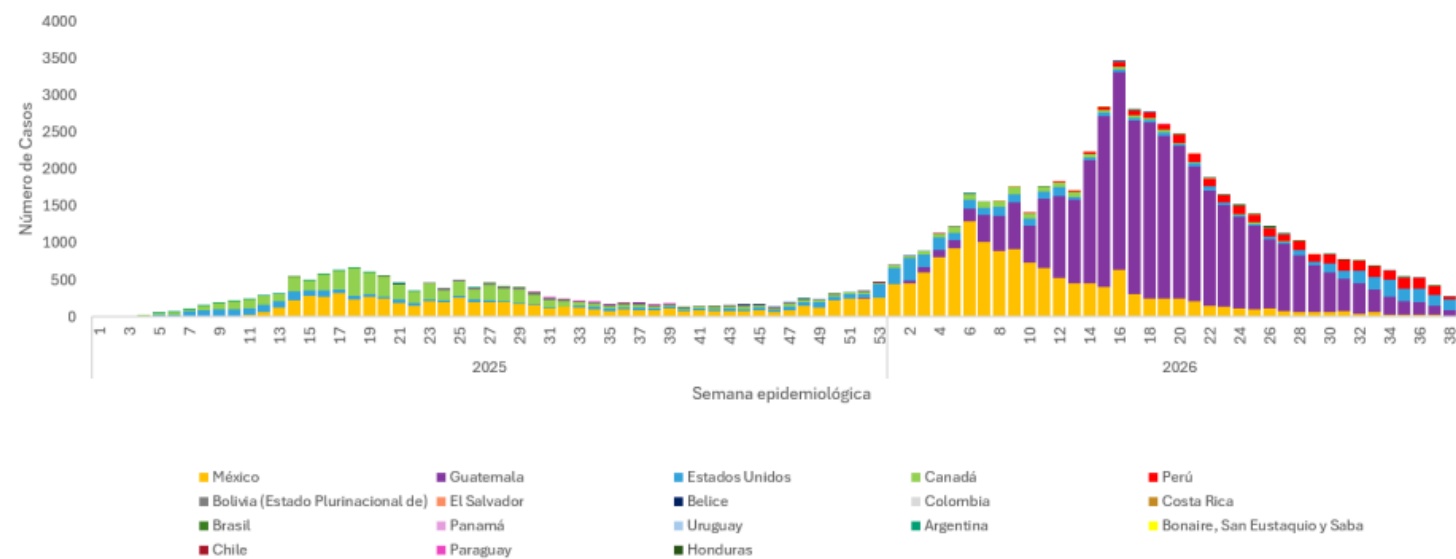
Informe de Situación Regional

Sarampión en la Región de las Américas

Casos confirmados de sarampión y tasa de incidencia por cada 100.000 habitantes por país. Región de las Américas. SE 1 – 39, 2026. (n = 55.792)



Curva epidemiológica de los 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 39 del 2026



A pesar de que la circulación del virus es baja o esporádica a nivel nacional, las autoridades sanitarias continentales mantienen la alerta activa debido al incremento de casos en América y al riesgo de reinfección o reintroducción por viajes y concentración de personas.

Fuente: OPS



La OPS evalúa como muy alto el riesgo de propagación del sarampión ante próximos eventos religiosos masivos en las Américas

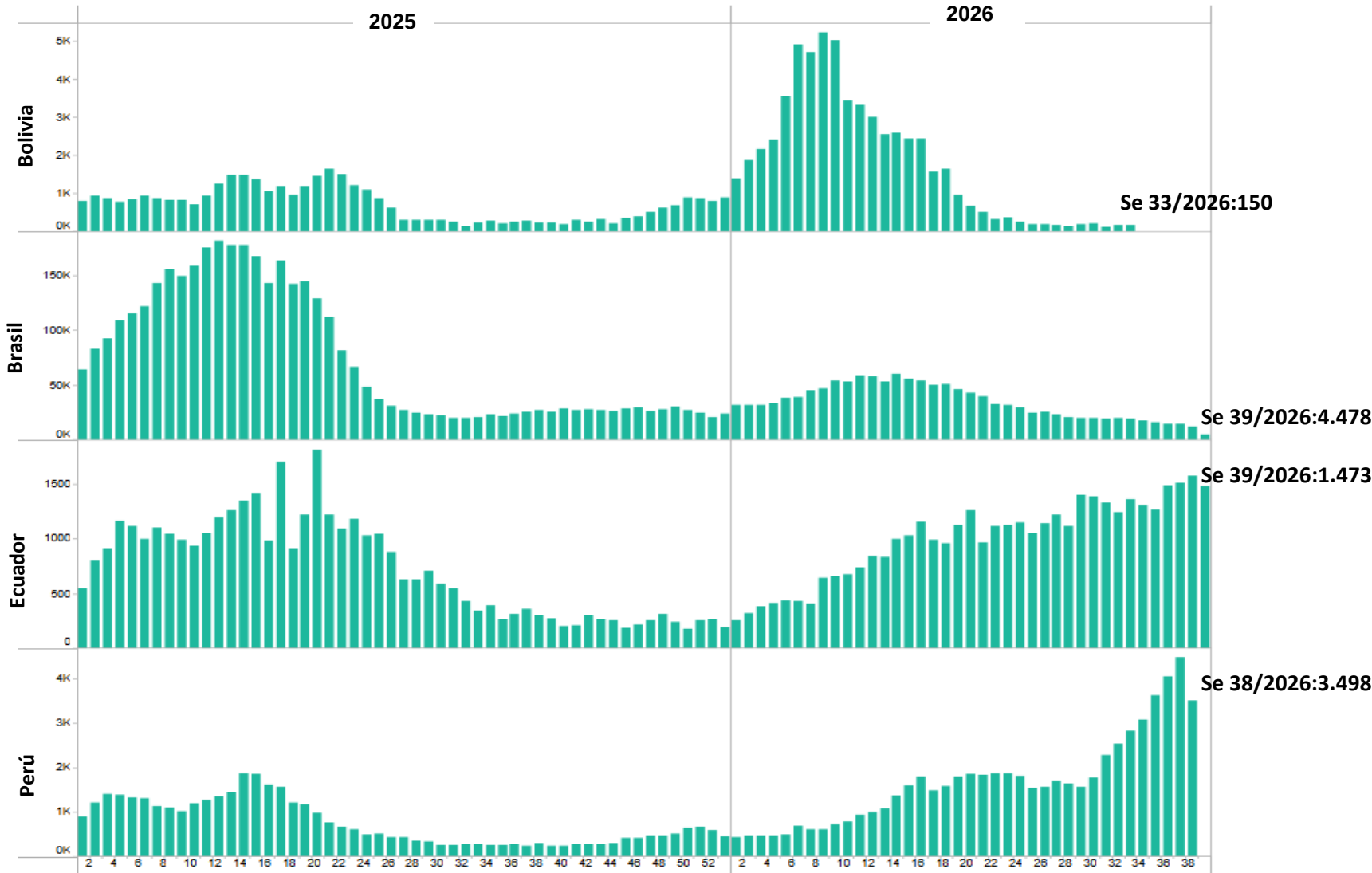
Las brechas de vacunación y el aumento de la movilidad de la población podrían favorecer una mayor transmisión, lo que subraya la necesidad de reforzar la vacunación y la vigilancia

Fuente: OPS

ACTUALIZACIÓN DENGUE



Casos sospechosos de dengue por SE. Año 2025 a SE 39/2026



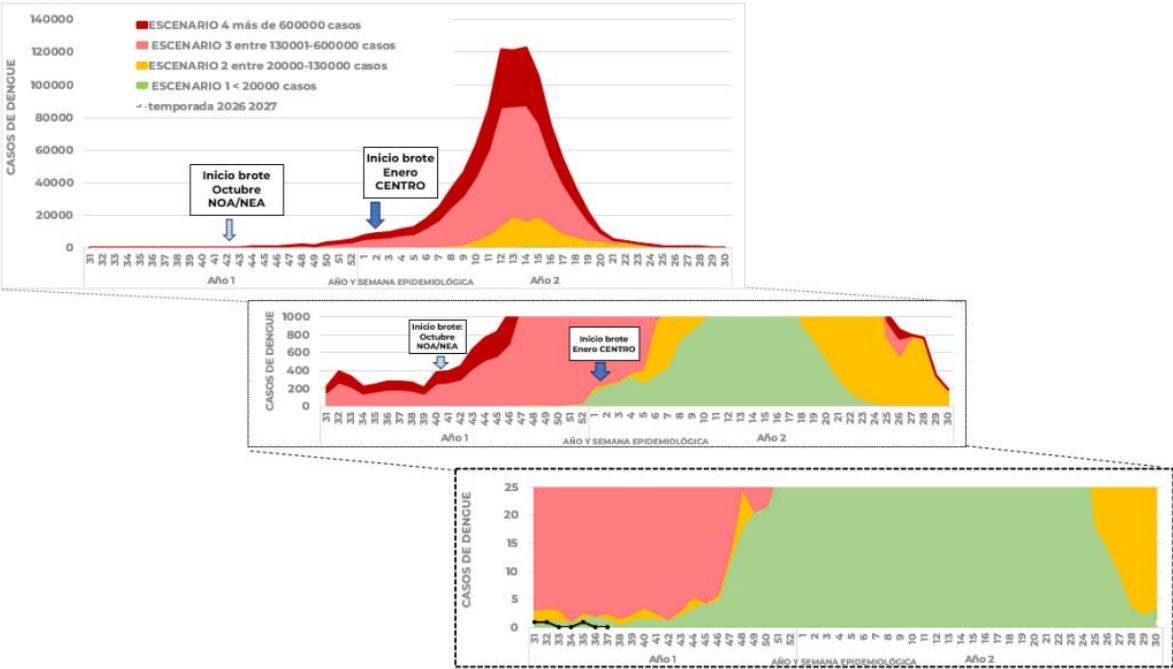
Tasa de incidencia de dengue
por 100.000 hab. Año 2026



Incidencia range

0 casos	50.01 - 100.00	150.01 - 200.00	No-endemic
0.01 - 50.00	100.01 - 150.00	> 200	

Fuente: OPS. ARBO Portal. 16/10/2026



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Se mantiene una interrupción de la transmisión viral autóctona sostenida a nivel nacional

Hasta la SE 39, se notificaron **999** casos sospechosos:

5 CONFIRMADOS:

N°Casos	Residencia	Antecedente de viaje	Serotipo
3	Provincia de Buenos Aires	Brasil, Ecuador	DENV-3
1	CABA	Perú	Sin confirmación
1	Provincia de Santa Cruz (turista)	Costa Rica	DENV-2

- 6 casos probables (en Salta, Corrientes y Buenos Aires)

Tras atravesar un brote durante el primer semestre de 2026 (con pico en la SE 16 enfocado en Salta, Tucumán y Jujuy), la transmisión descendió progresivamente.

Nueva temporada (SE 31 a SE 39) se notificaron 187 casos sospechosos:

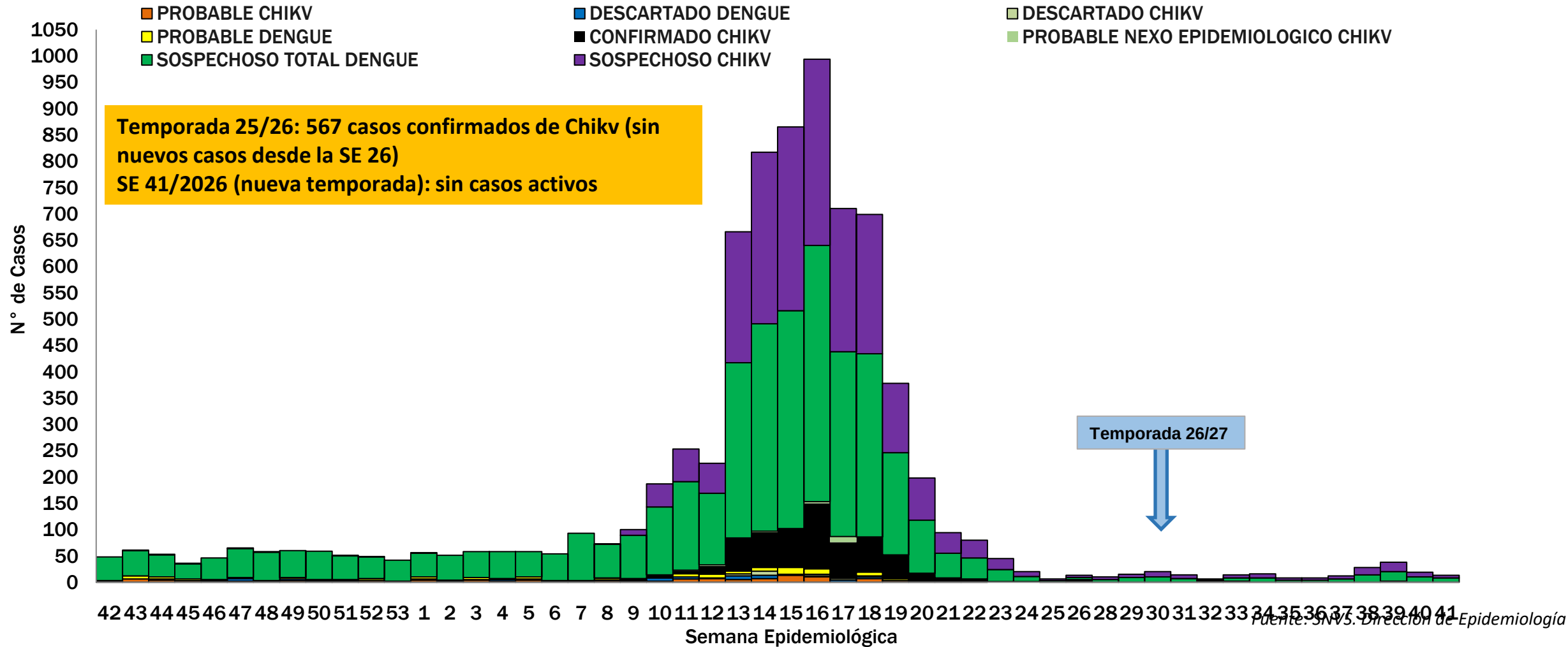
- **1 caso confirmado** en Orán (Salta), antecedente de viaje a Bolivia
- **4 casos probables** en Salta



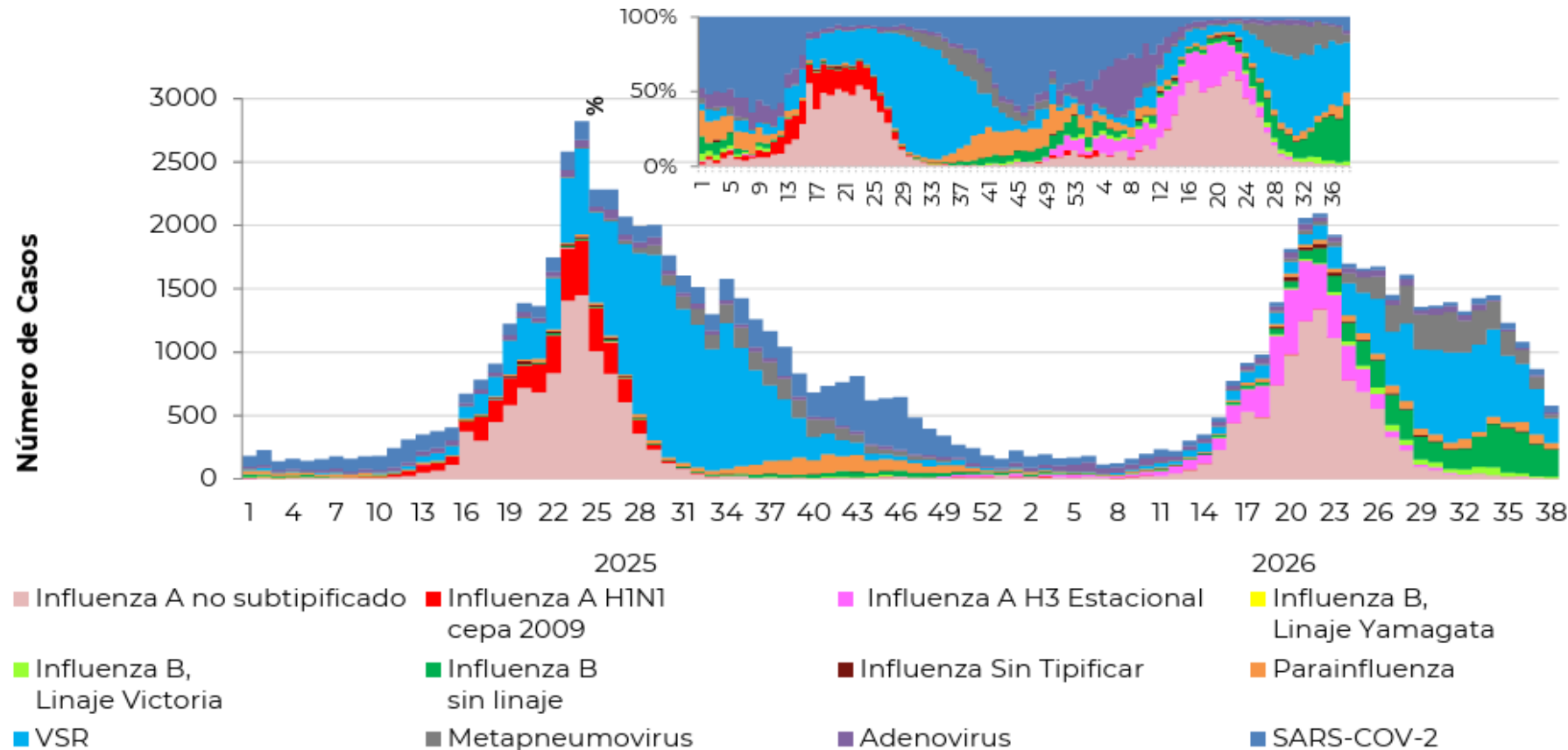
Mantener una vigilancia intensificada del síndrome febril agudo inespecífico para la detección temprana de posibles nuevos focos de transmisión

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación/ MSP Tucumán

Curva epidémica de SFAI desde la SE 42/2025 hasta la SE 41/2026 (n=7709).
Nueva Temporada 26/27 (n= 179)



Distribución de influenza, SARS-CoV-2 y OVR identificados por Semana epidemiológica. SE01/2025 a SE38/2026. Argentina.



Año 2026

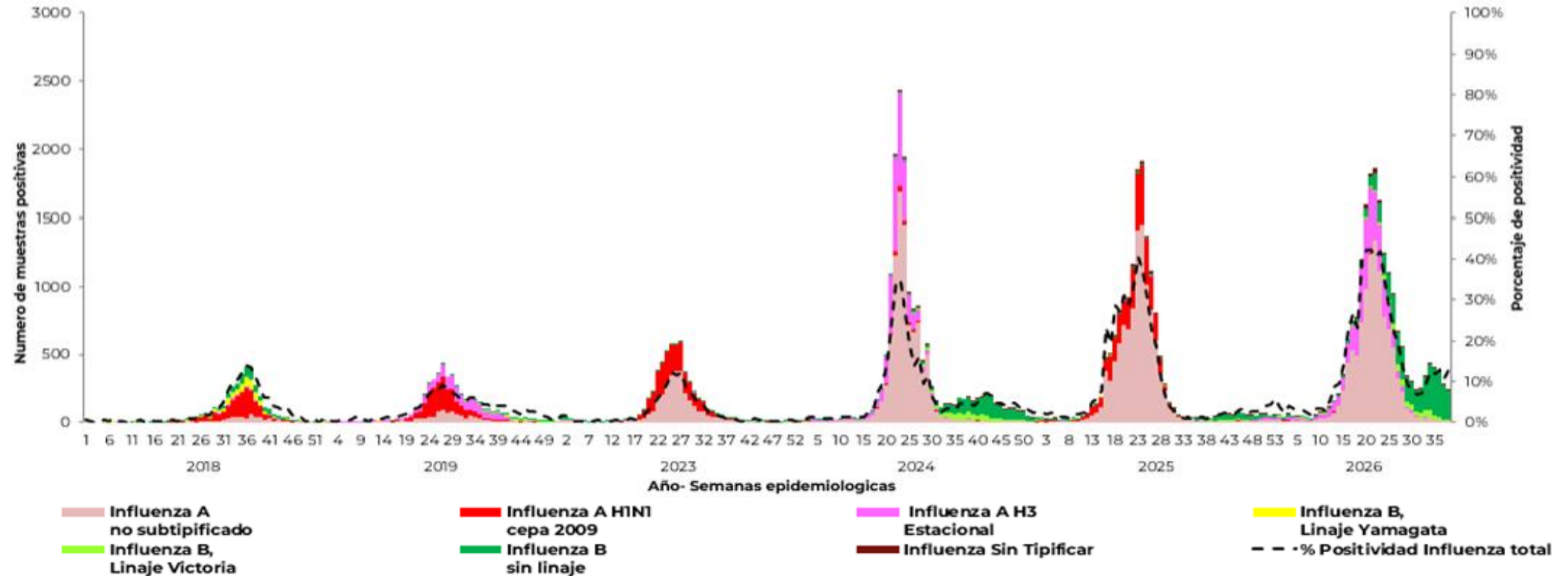
Influenza: nuevo ascenso progresivo, a expensas de influenza B.

VSR: aumento desde la SE13, con valores máximos alcanzados en las SE 31 -34

SARS-CoV-2: se mantiene en niveles bajos

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Distribución de notificaciones de virus influenza según tipos, subtipos y linajes y porcentaje de positividad, por SE. SE01/2018- SE38/2026. Argentina



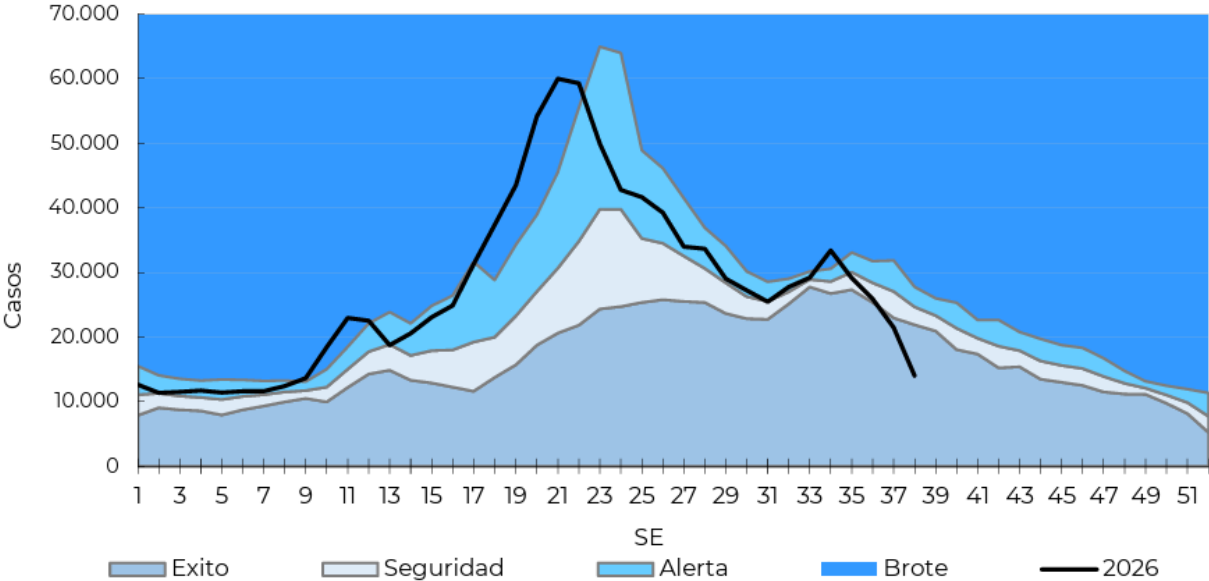
En las últimas SE: incremento de las
detecciones de influenza B/linaje Victoria

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

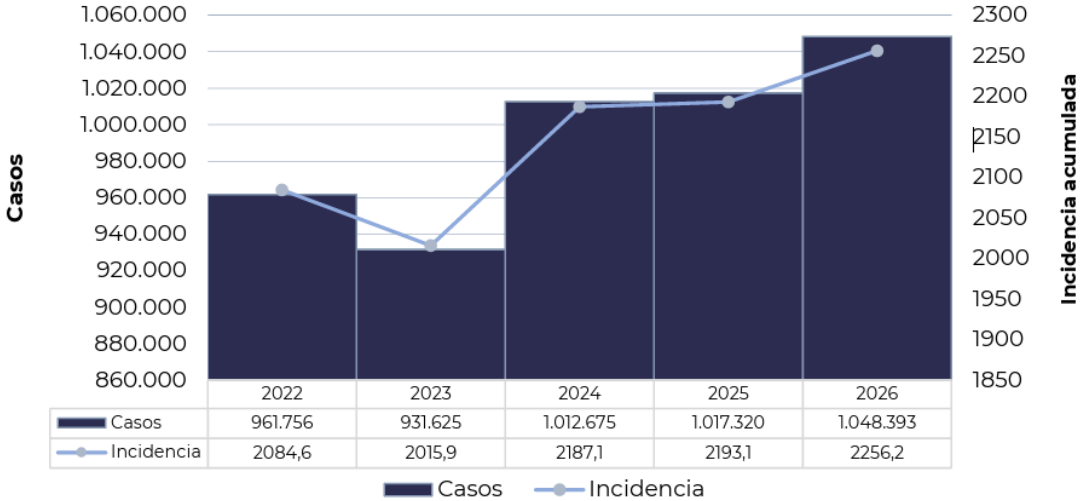
ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA ARGENTINA



Enfermedad Tipo Influenza: Corredor endémico semanal.
SE 1 a 38 de 2026 . Argentina.

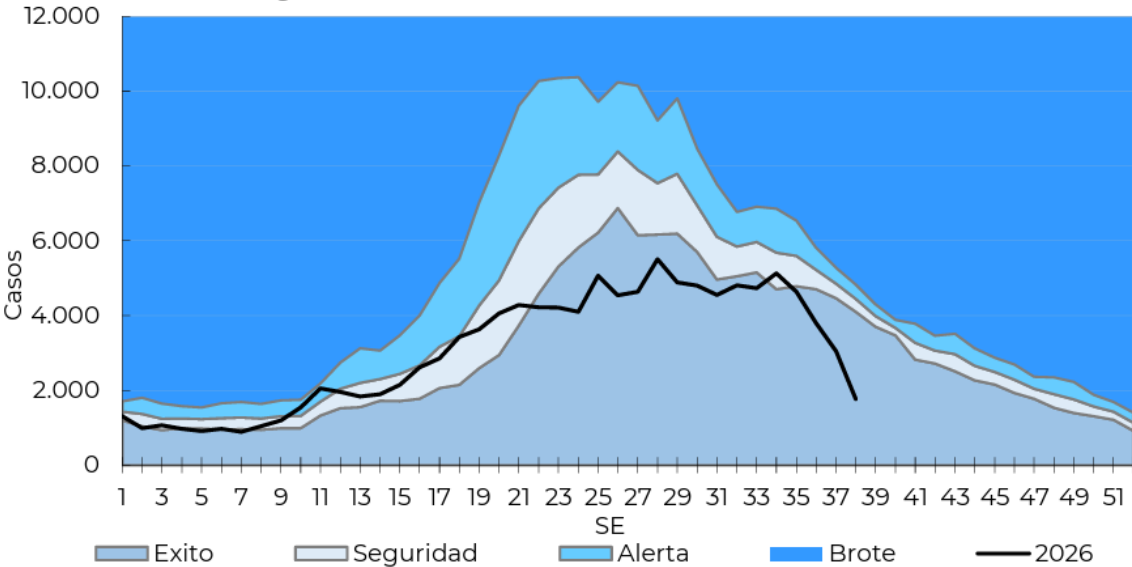


Casos e Incidencia Acumulada de ETI por 100.000 habitantes.
Años 2022-2026. SE 38. Argentina

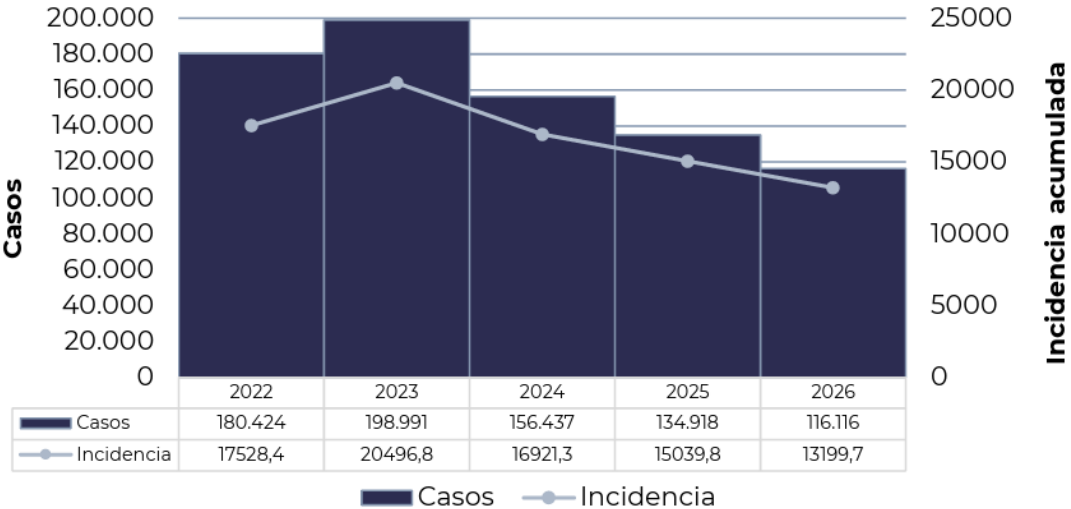


Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

**Bronquiolitis en menores de 2 años: Corredor endémico
semanal. SE 1-38 de 2026 . Argentina.**

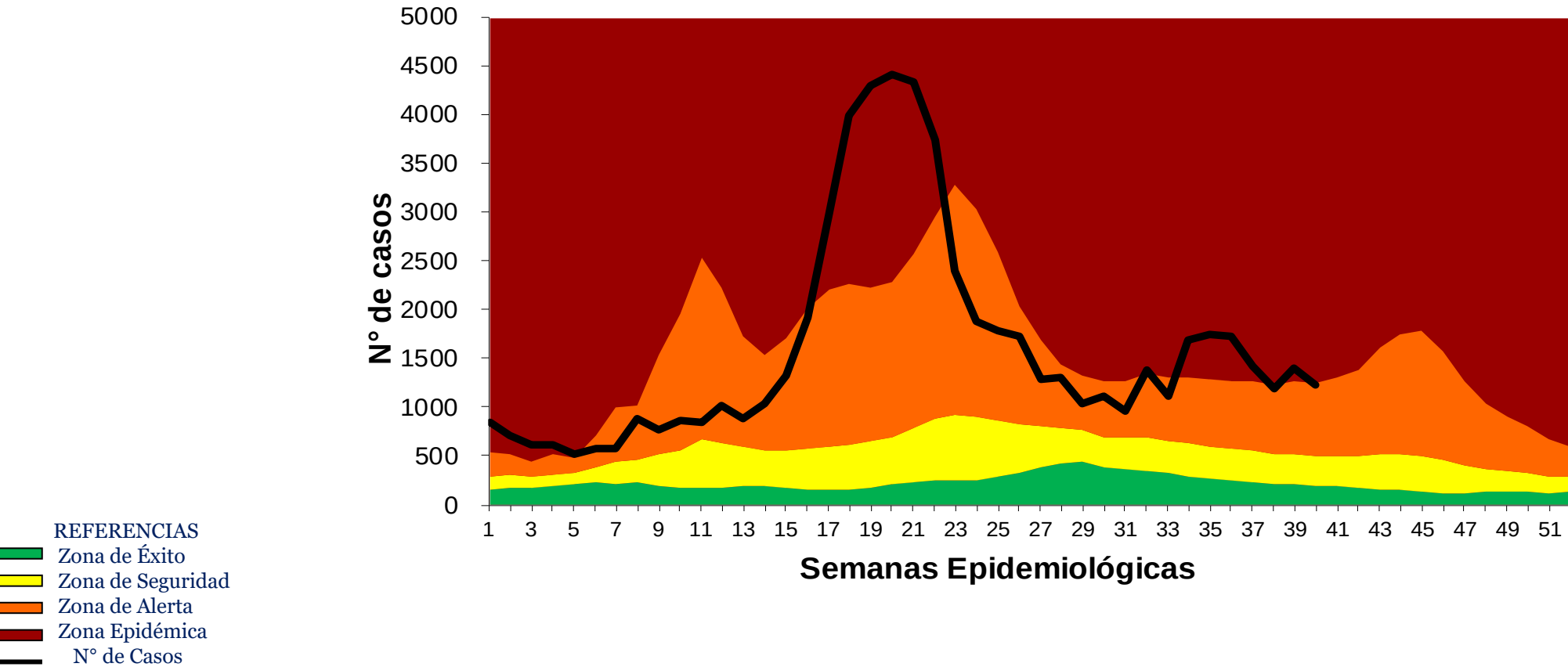


**Casos e Incidencia Acumulada de Bronquiolitis en menores de
2 años por 100.000 habitantes.
Años 2022-2026. SE 38. Argentina.**



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán.
SE 1 a SE 40 / 2026

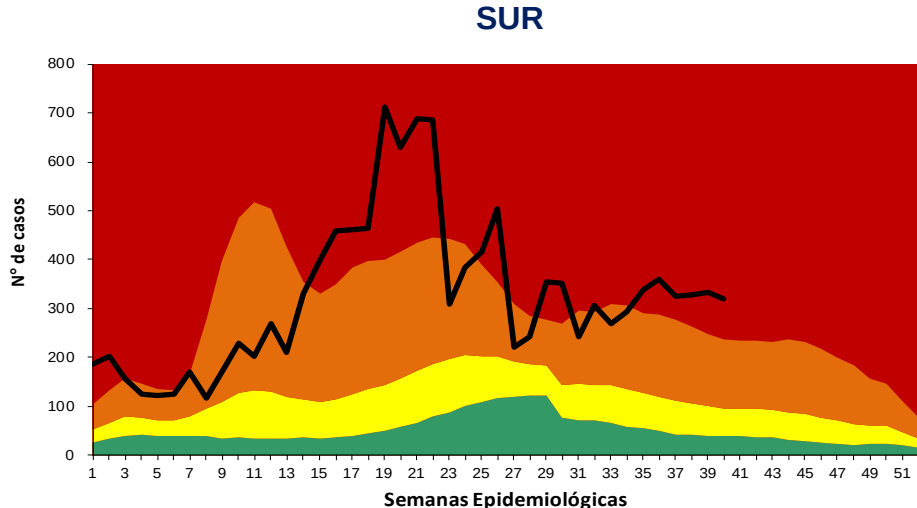
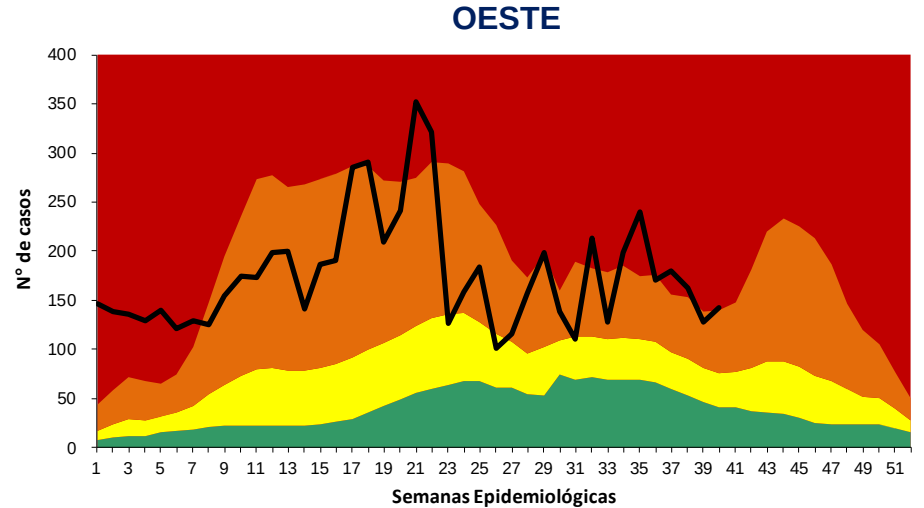
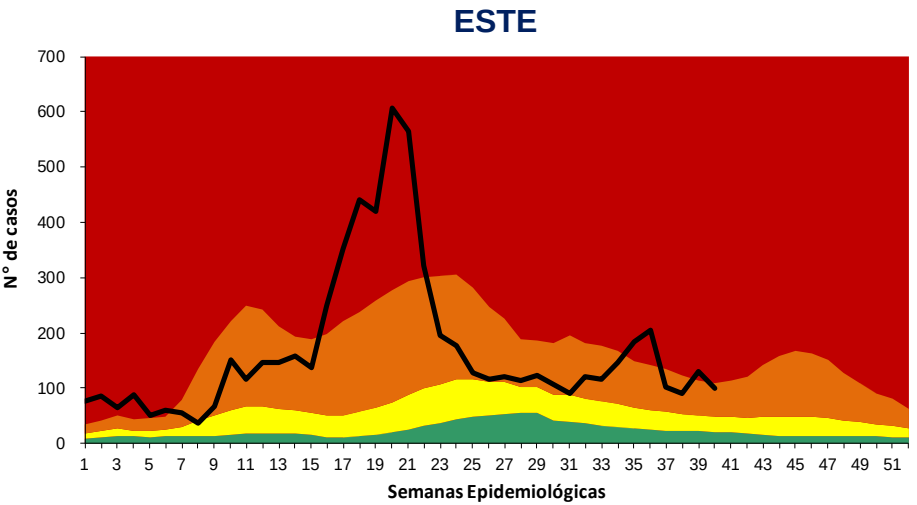
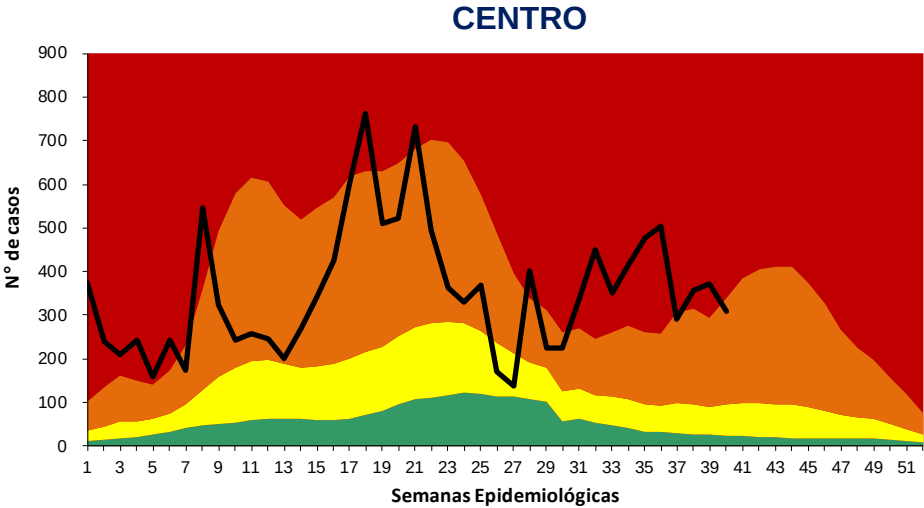


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)



Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Áreas Programáticas. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 40 / 2026



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

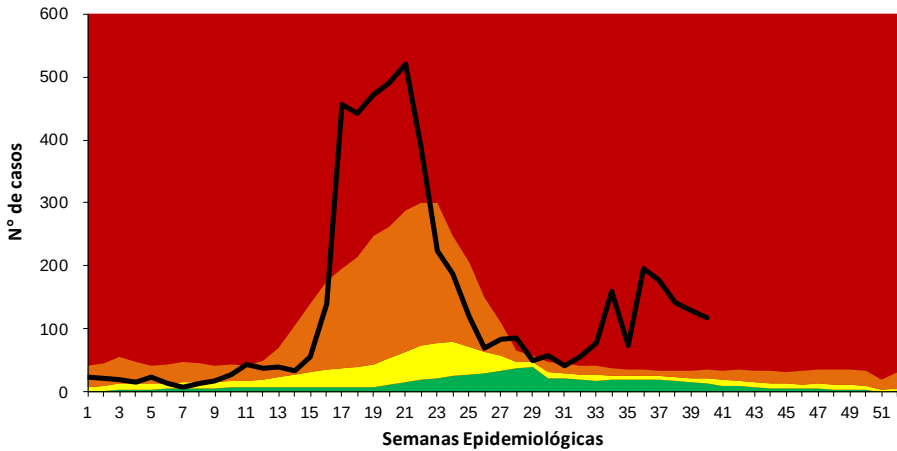
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

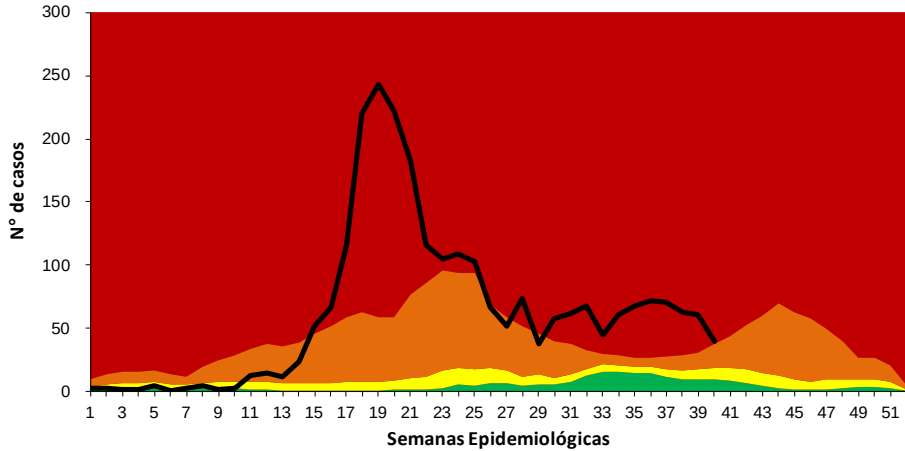


Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Grandes Hospitales. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 40 / 2026

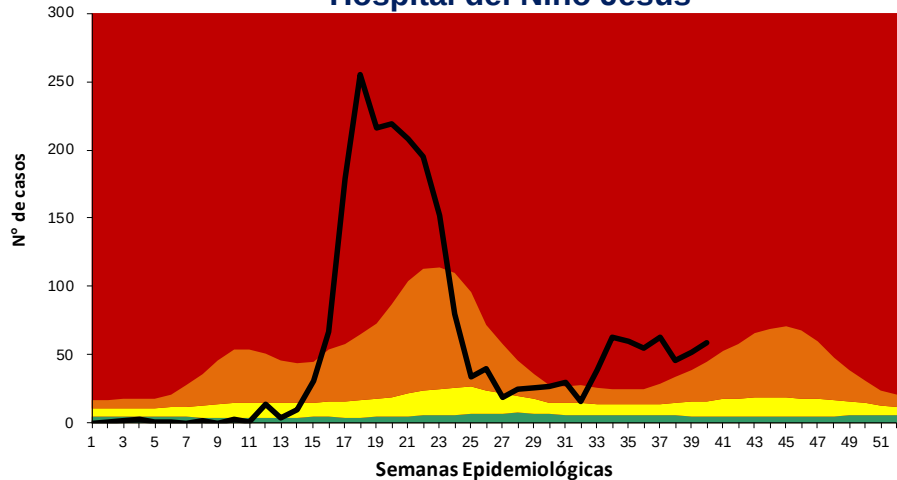
Hospital Avellaneda



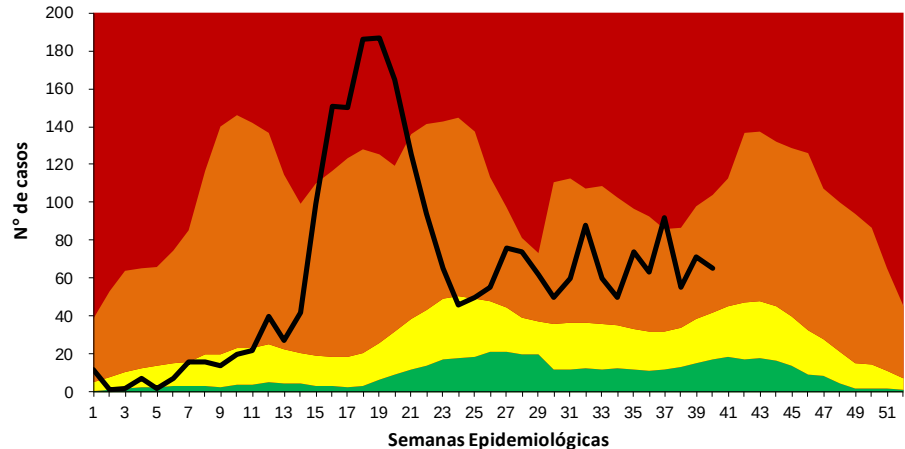
Hospital del Este



Hospital del Niño Jesús



Hospital Regional de Concepción

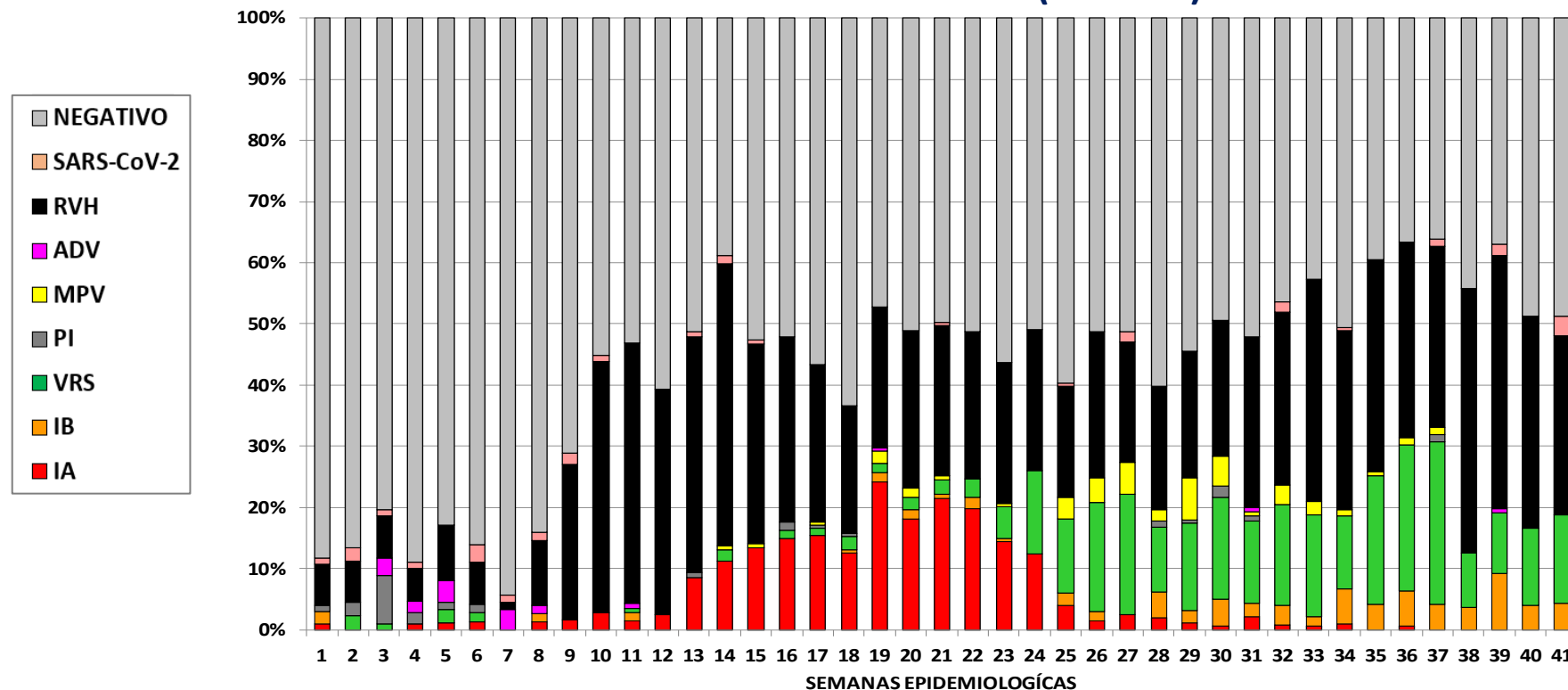


REFERENCIAS

- 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 41 / 2026. Provincia de Tucumán. (n= 5972)



MUESTRAS ESTUDIADAS: **160**
TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: **82**
SE 41

INFLUENZA
9% (7)

SARS-COV-2
6% (5)

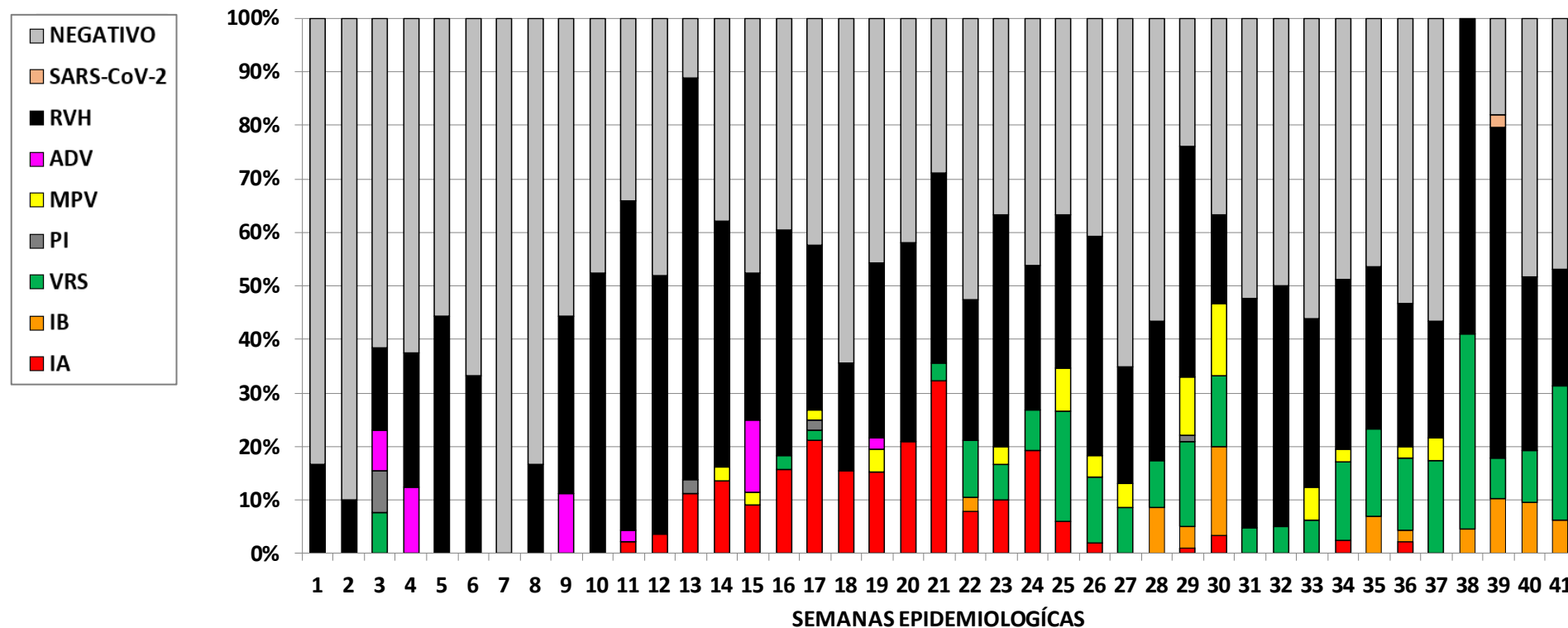
OVR
85% (70)

VRS
33% (23)

RVH
67% (47)

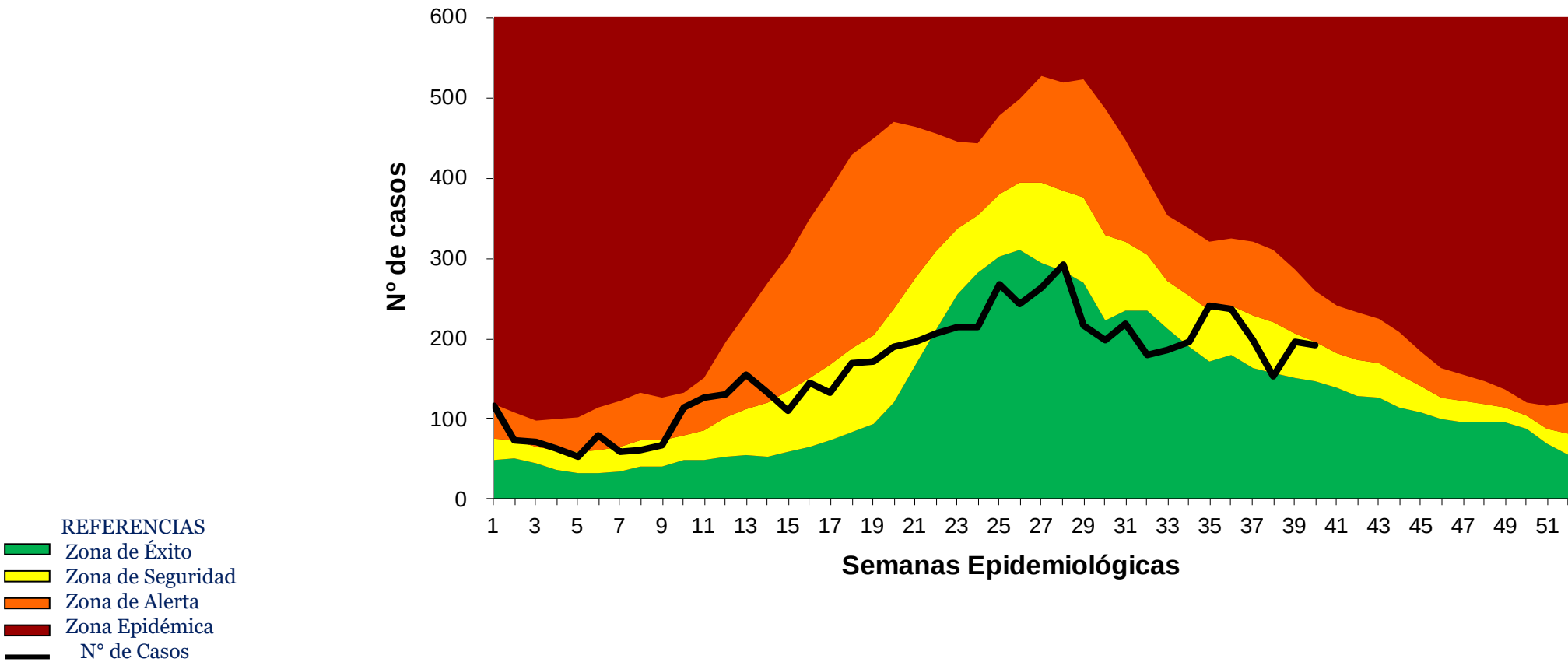
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.

Proporción de virus respiratorios en niños de 2 a 6 años desde la SE 1 a SE 41 / 2026. Provincia de Tucumán. (n= 1259)



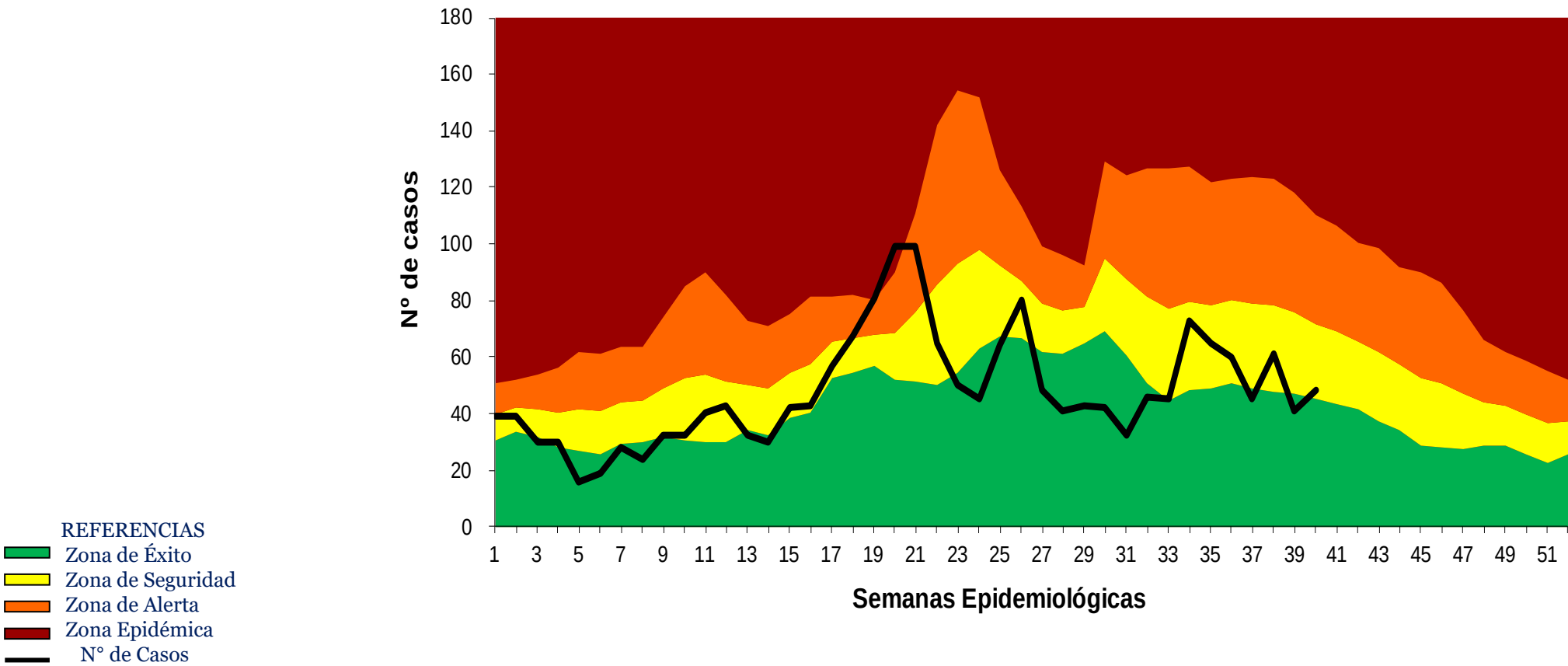
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.

Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 40 / 2026



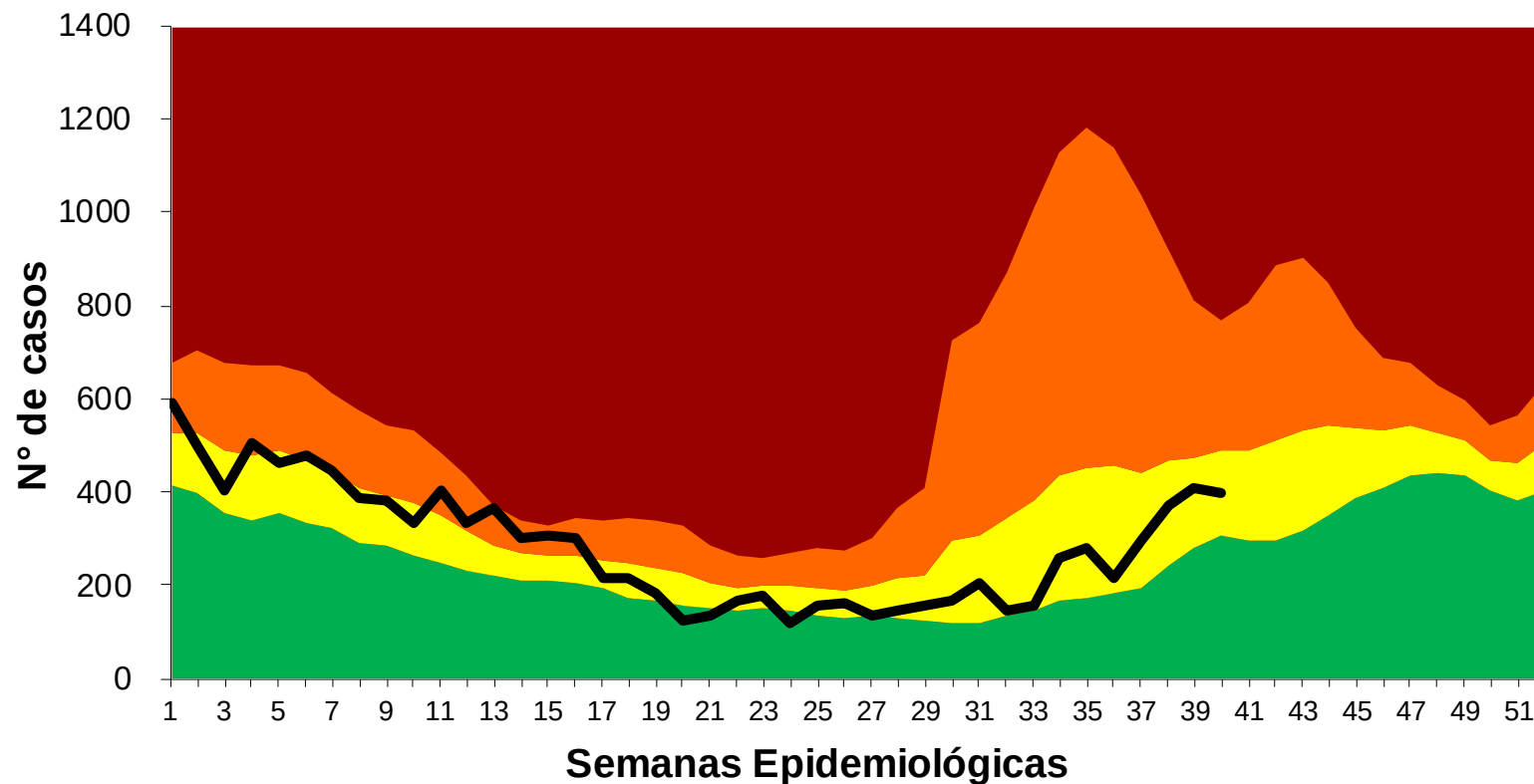
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 40 / 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 40 / 2026

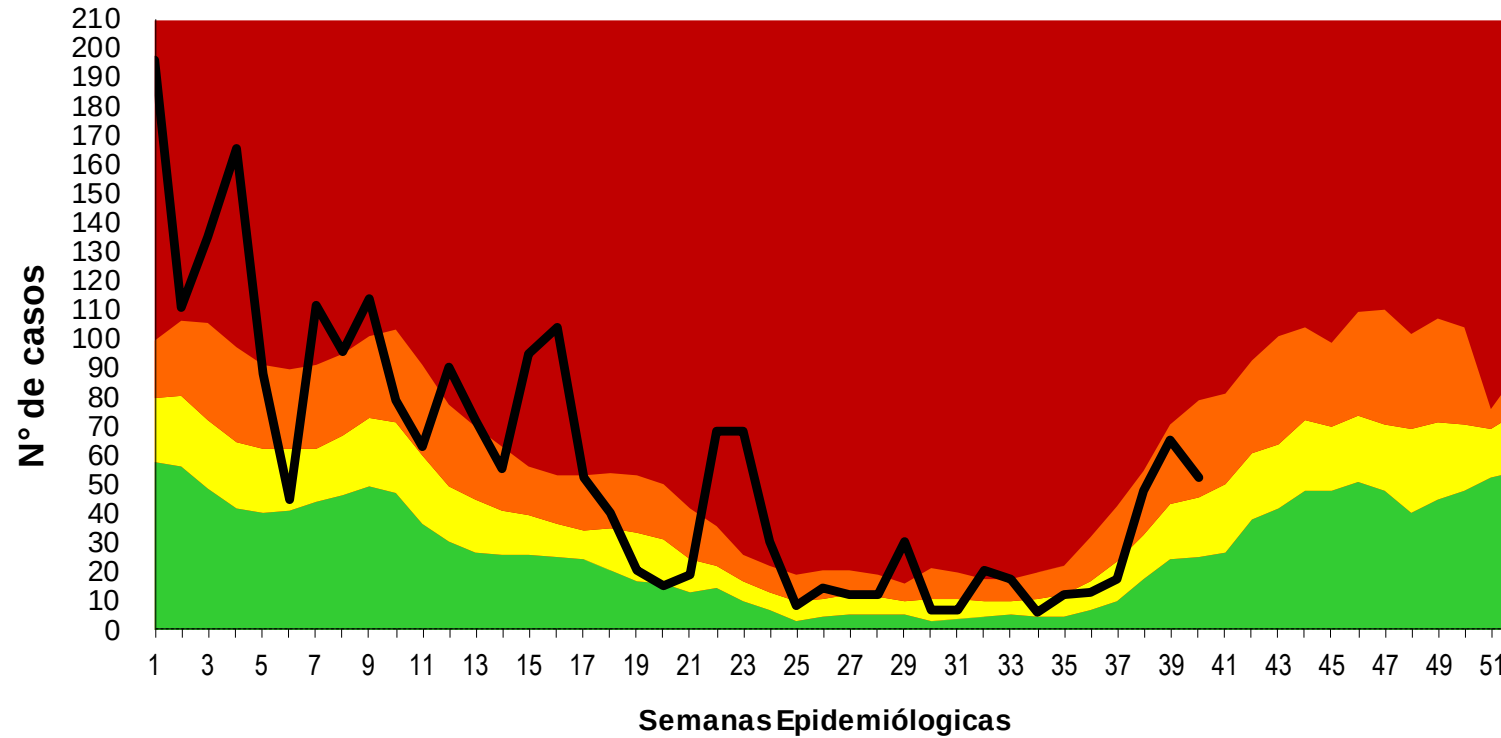


REFERENCIAS

- 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

Corredor Endémico de Alacranismo. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 40 / 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

MENINGITIS

Nº de casos de Meningitis, según
agente etiológico. Hasta SE 41.
Tucumán 2026

Viral	21
Micótica	0
Bacteriana	14

Casos acumulados de
Meningitis bacteriana, según
agente etiológico.
Hasta SE 41. Tucumán 2026

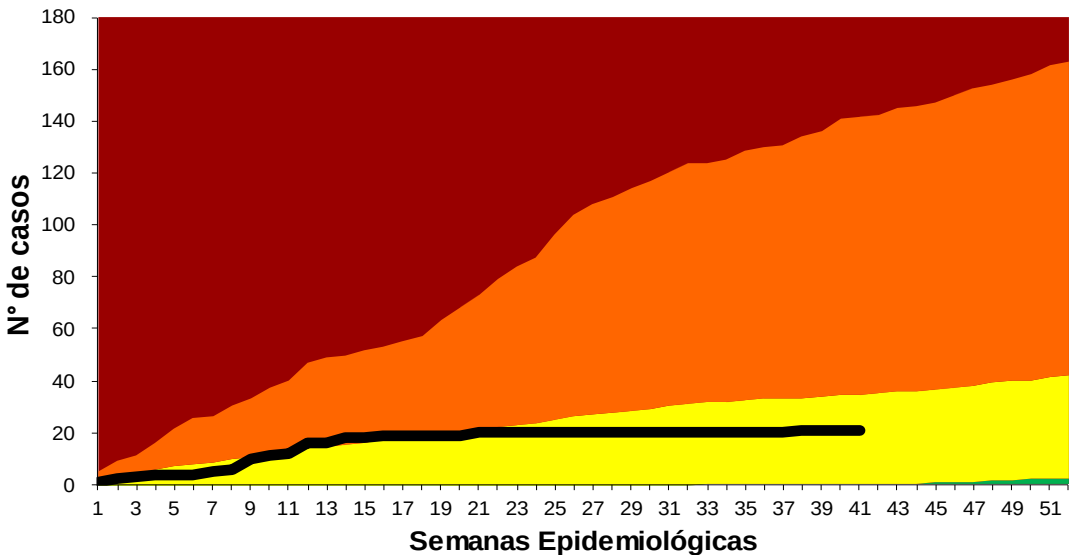
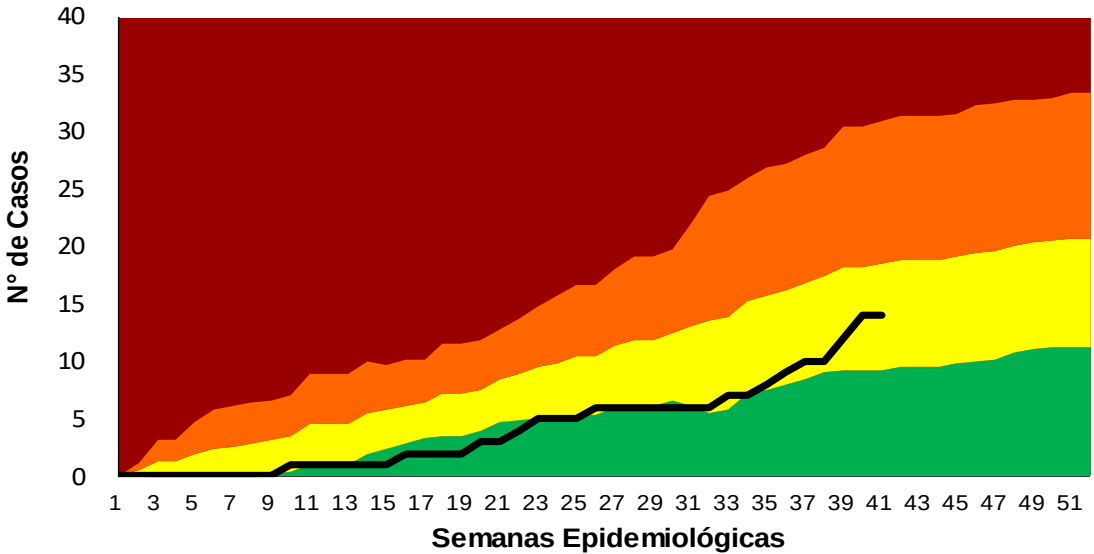
Meningococo	4
Neumococo	5
Haemophilus Influenzae	1
TBC	0
Bacterianas/otras	4
Bacteriana s/e	0
Total	14

- 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 41 2026. (n= 12)

Corredor Endémico Acumulado de
Meningitis Virales Provincia de Tucumán.
SE 1 a 41 2026. (n= 21)

Fuente: Dirección de Epidemiología.



CURSO: IMPACTO DEL FENÓMENO ENOS EN LA SALUD DE LA POBLACIÓN

PREPARACIÓN PARA LA RESPUESTA SANITARIA

Objetivo: Fortalecer la preparación, vigilancia epidemiológica y respuesta coordinada del 1.º Nivel de Atención ante riesgos sanitarios derivados del fenómeno ENOS.

Dirigido a Equipos de APS y APE (Médicos/as, Enfermeros/as, Agentes Socio-Sanitarios, Salud Mental).



Ejes temáticos:

- Climatología e Impacto
- Vigilancia y Notificación (SNVS 2.0)
- Saneamiento y Manejo Ambiental
- Abordaje Clínico y Emergencias Sanitarias

