Ministerio de
Salud Pública
Dirección de
Epidemiología

GOBIERNO DE
TUCUMÁN

SALA DE SITUACIÓN DE SALUD



SE 45

Meningoencefalitis Amebiana Primaria (MAP) por *Naegleria fowleri*

Es una enfermedad muy **poco frecuente pero de extrema gravedad**, que **afecta al cerebro** y las meninges.
Letalidad: entre el **95% y el 97%**

Producida por ***Naegleria fowleri***, una ameba de vida libre (conocida como "ameba comecerebros") que habita en **cuerpos de agua dulce templada o tibia** (ríos, lagunas, aguas termales, piscinas no tratadas o mal cloradas) y sedimentos

Se contrae cuando el agua contaminada ingresa por las fosas nasales

No se transmite por tragar/beber agua ni de persona a persona

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Resultados de los análisis de agua realizados en Fiambalá

Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas (INEI) de la ANLIS Malbrán

Se analizaron **15 muestras ambientales** (ocho muestras de agua y siete hisopados de superficies)

Los estudios (técnicas moleculares) **no detectaron material genético de Naegleria fowleri**

Mediante observación microscópica **se identificó la presencia de amebas en siete de las muestras analizadas**, **sin** que fuera posible **determinar su especie**



El organismo aclara que **los resultados moleculares no detectables no permiten descartar de manera concluyente la presencia del microorganismo en el ambiente**, ni establecer o excluir el lugar donde se produjo la infección.

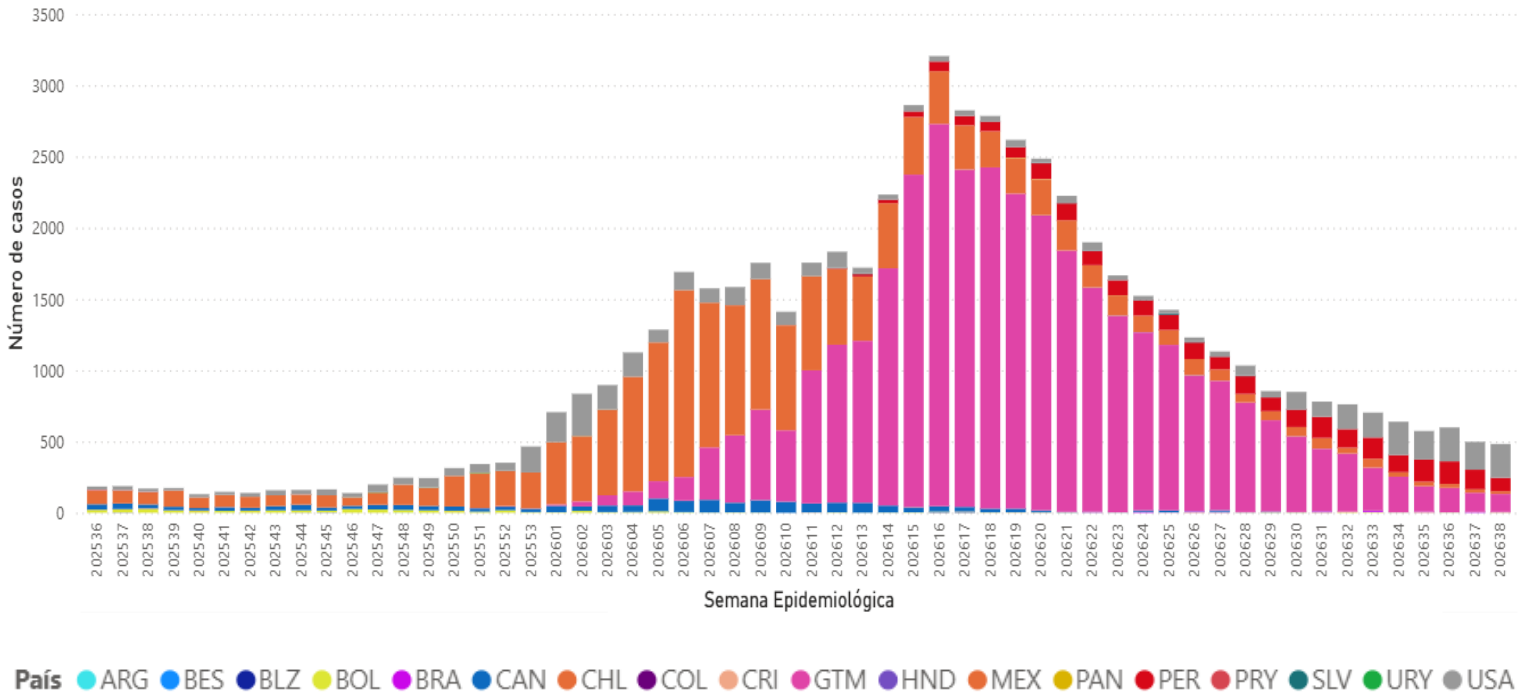
El Ministerio de salud resalta la importancia de mantener las medidas preventivas durante el uso de aguas termales y otros espacios naturales de agua dulce, especialmente **evitar actividades que puedan provocar el ingreso de agua por la nariz.**

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

SARAMPIÓN AMÉRICA

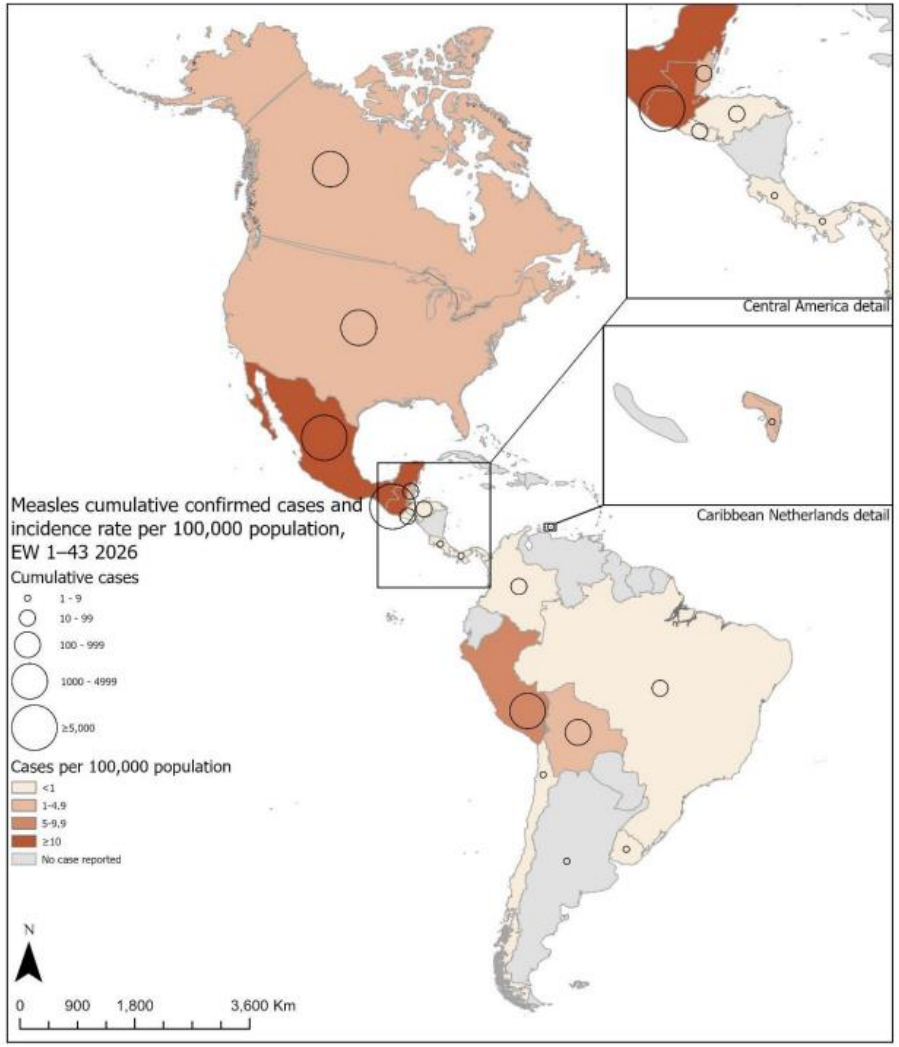
Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN

Casos confirmados de sarampión por SE de inicio de exantema y país. Región de las Américas,SE34/2025 a SE 43/2026



En las ultimas SE los casos reportados en Perú, Guatemala y México muestran una tendencia descendente mientras que en EEUU en ascenso.

Casos confirmados de sarampión y tasa de incidencia por 100.000 habitantes por país. Región de las Américas. SE 1 – SE 43, 2026 (n = 57.666)



Fuente: OPS / OMS. Powerbi.com.11/2026

Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica ante el riesgo de reintroducción de sarampión asociado a eventos y movilizaciones masivas por la visita del Papa León XIV a la República Argentina

Definición de Caso Sospechoso (EFE): Persona de cualquier edad con **fiebre (> 38 °C) + exantema**

Notificación: Inmediata y obligatoria al SNVS 2.0 (Grupo *Enfermedad Febril Exantemática*) ante la sola sospecha clínica, **sin esperar el laboratorio**.

MEDIDAS A REFORZAR

Vigilancia epidemiológica: incrementar la sospecha clínica y la notificación inmediata ante todo caso de EFE (énfasis en personas con antecedentes de viaje o contacto con viajeros procedentes del exterior)

Respuesta oportuna: garantizar la investigación epidemiológica temprana de los casos sospechosos, el control de focos y la búsqueda de contactos.

Inmunización: verificar y completar los esquemas de vacunación correspondientes

Consulta precoz: ante la aparición de fiebre y manchas en la piel



Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

Fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica ante el riesgo de reintroducción de sarampión asociado a eventos y movilizaciones masivas por la visita del Papa León XIV a la República Argentina

Esquema de Inmunización

Personal de Salud: Acreditar **2 dosis** de vacuna con componente antisarampionoso aplicadas después del año de vida o serología IgG positiva.



Población General (Desde los 5 años): Acreditar **2 dosis** (nacidos antes de 1965 se consideran inmunes).

Nuevo Esquema del Calendario Nacional (Vigente desde enero 2026):

- **1.ª dosis:** 12 meses.
- **2.ª dosis (Adelantamiento):** A los **15 a 18 meses** para nacidos a partir del *1° de julio de 2024*.

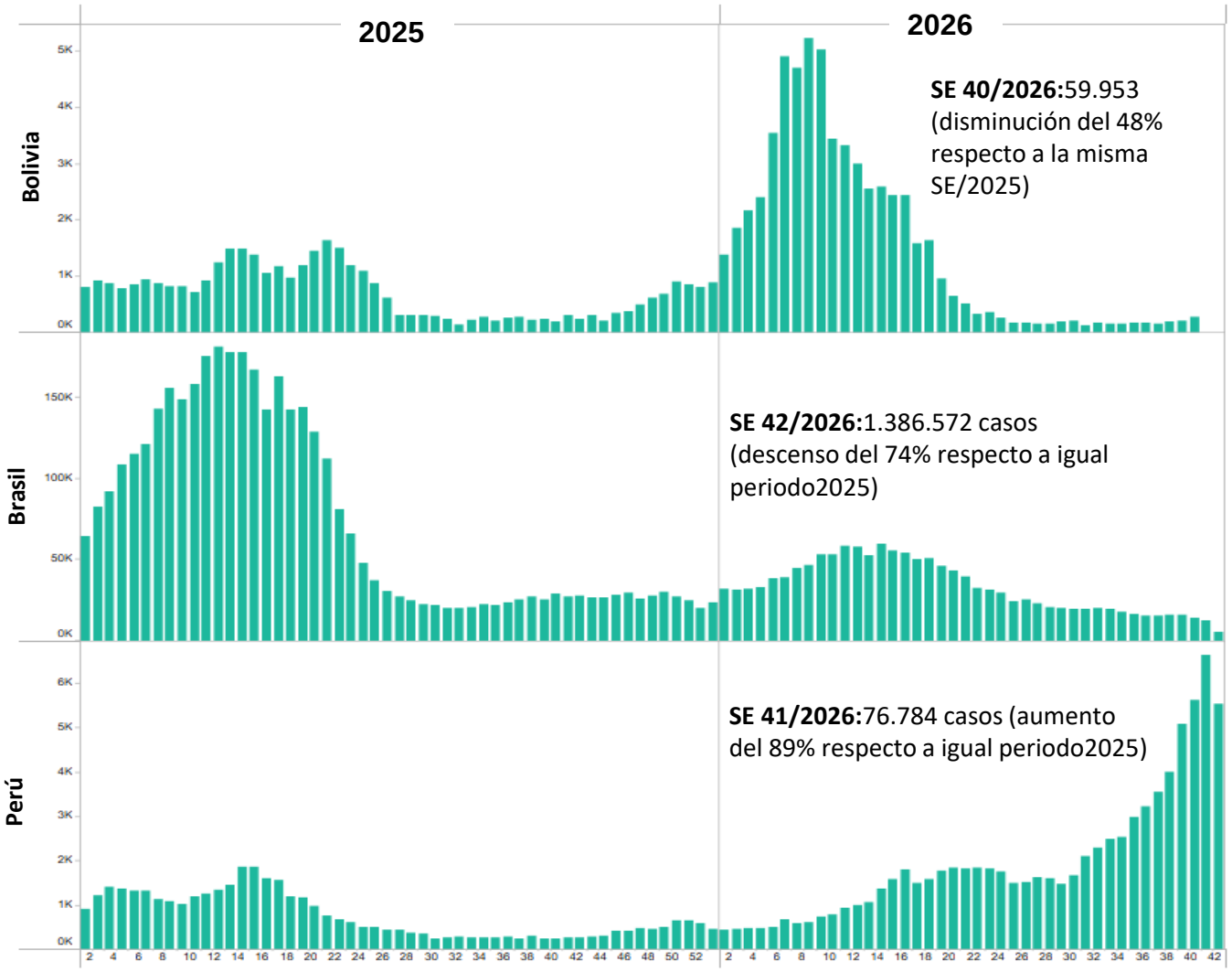
(Cohortes entre 01/01/2021 y 30/06/2024 aplican 2.ª dosis a los 5 años).

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

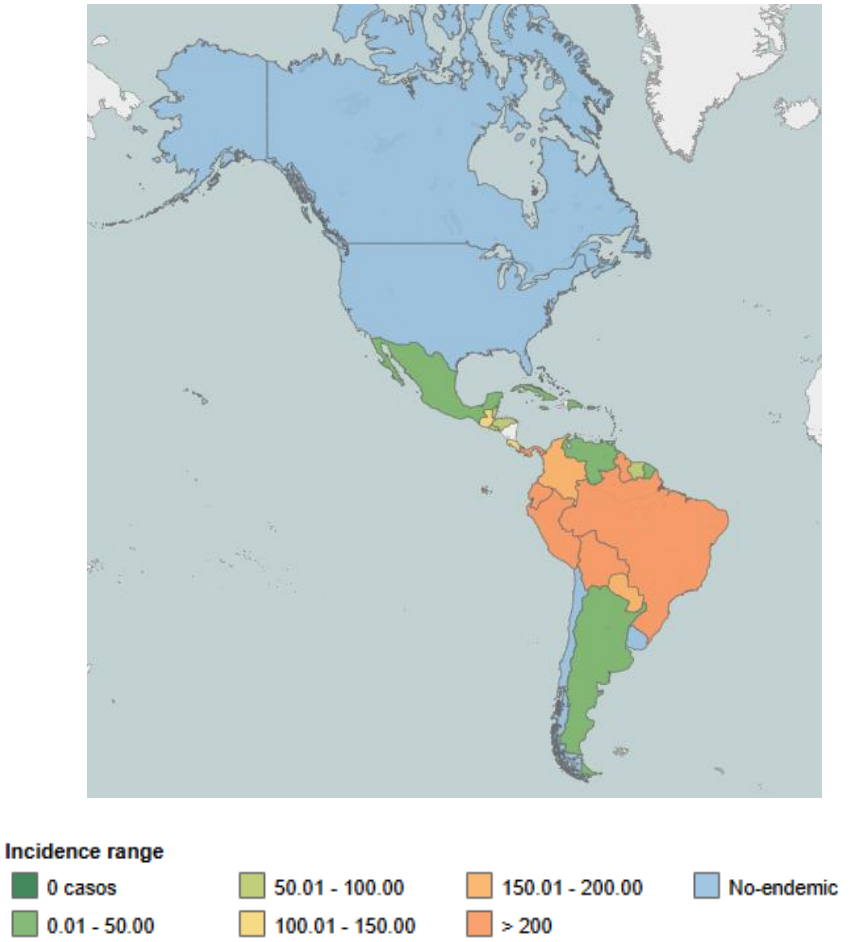
ACTUALIZACIÓN DENGUE

Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN

Casos sospechosos de dengue por SE. Año 2025 a SE 42/2026



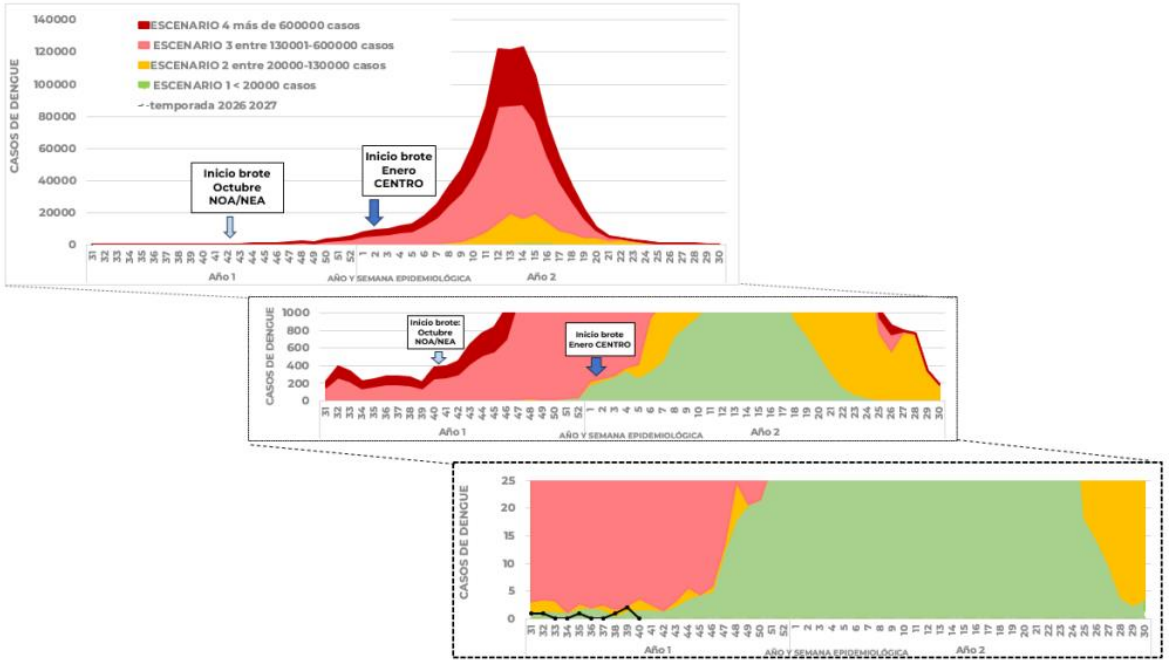
Tasa de incidencia de dengue por 100.000 hab. Año 2026



Fuente: OPS. Situación epidemiológica del dengue en las Américas. 6/11/2026

DENGUE ARGENTINA

Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN





Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

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

Hasta la SE 42, se notificaron **1214 casos sospechosos**:

6 CONFIRMADOS:

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

- **15 casos probables** (en Salta, Catamarca, Chaco, Corrientes, Córdoba, Buenos Aires y Neuquén)

FIEBRE CHIKUNGUNYA

Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN

Nueva temporada (SE 31 a SE 41) se notificaron **324 casos sospechosos**:

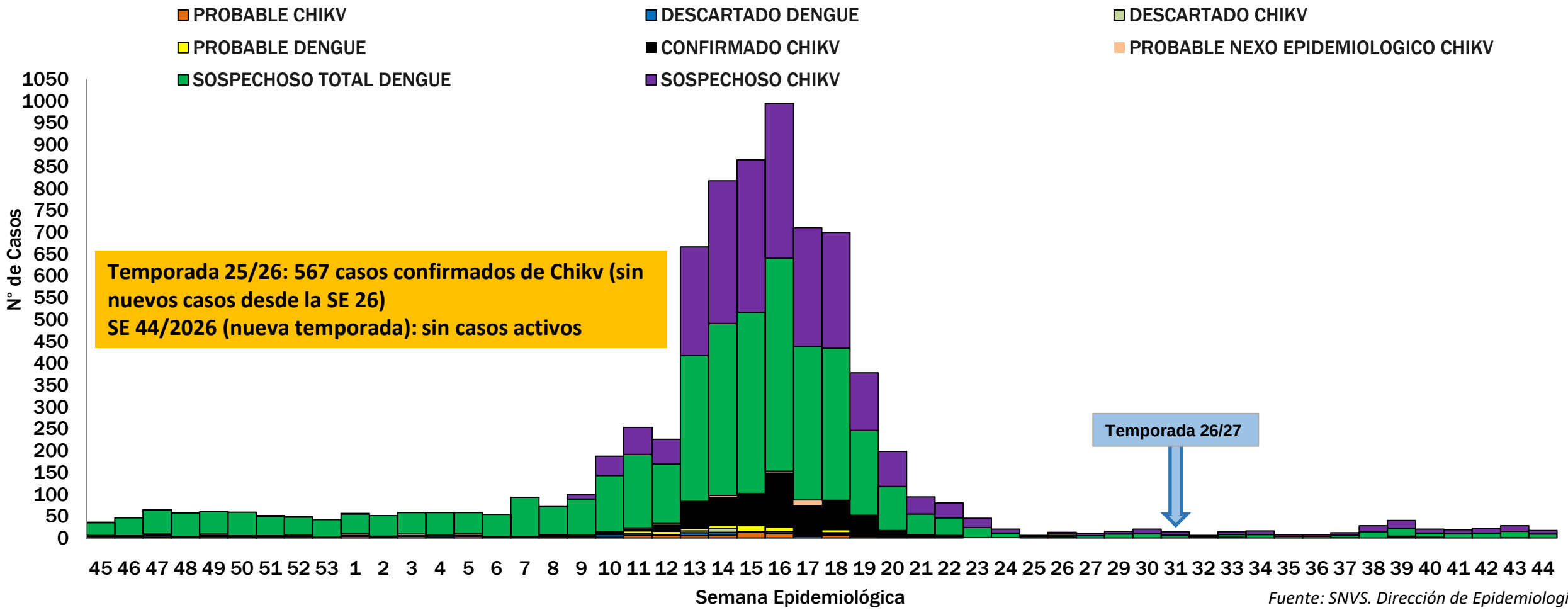
- **1 caso confirmado** en Orán (Salta), antecedente de viaje a Bolivia
- **4 casos probables** en Salta



Se recomienda mantener una vigilancia intensificada y sostener la búsqueda de chikungunya entre los casos de síndrome febril agudo inespecífico, con especial atención a la detección oportuna de posibles nuevos focos de transmisión

Fuente : Ministerio de Salud de la Nación/ MSP Tucumán

Curva epidémica de SFAI desde la SE 44/2025 hasta la SE 44/2026 (n=7.634).
Nueva Temporada 26/27 (n= 252)

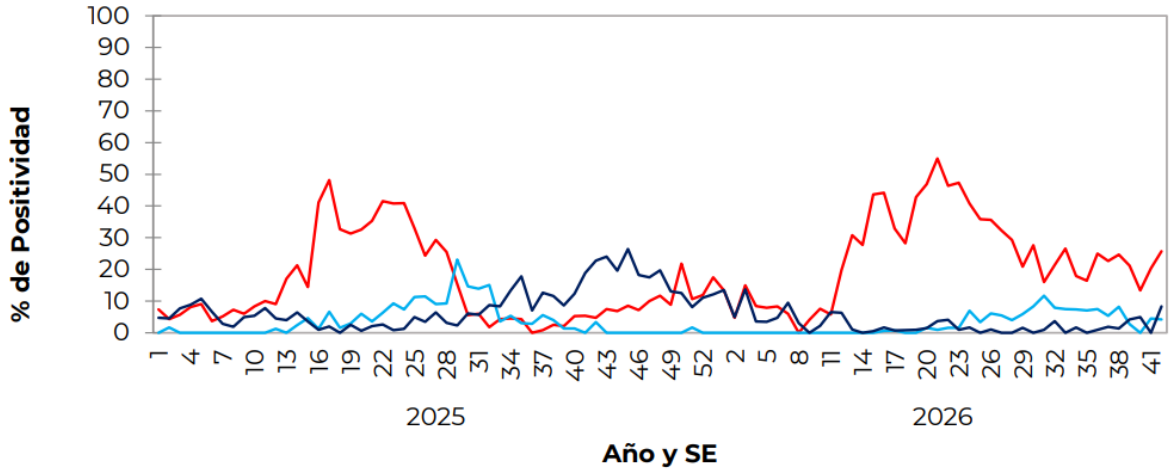


Fuente: SNVS. Dirección de Epidemiología

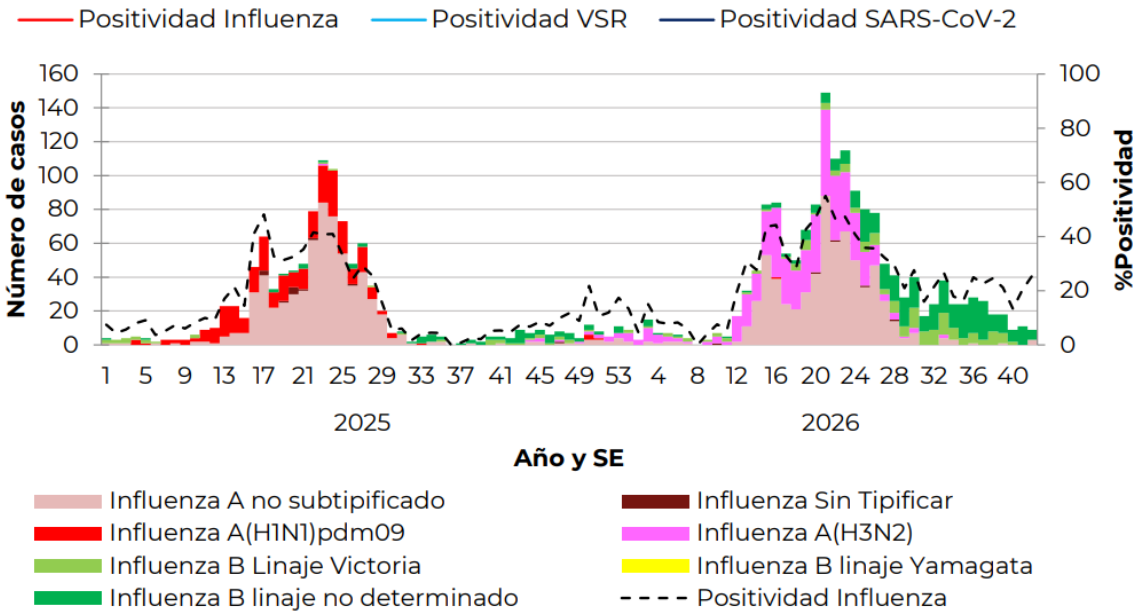
VIRUS RESPIRATORIOS

Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN

Porcentaje de positividad de muestras estudiadas por técnica molecular para SARS-CoV2, influenza y VSR, por SE. Estrategia UMA. SE1/2025 a SE42/2026. Argentina.



Distribución de virus influenza por tipo, subtipo y linajes por semana epidemiológica y porcentaje de positividad – SE1/2025 a SE42/2026. Estrategia UMA. Argentina.

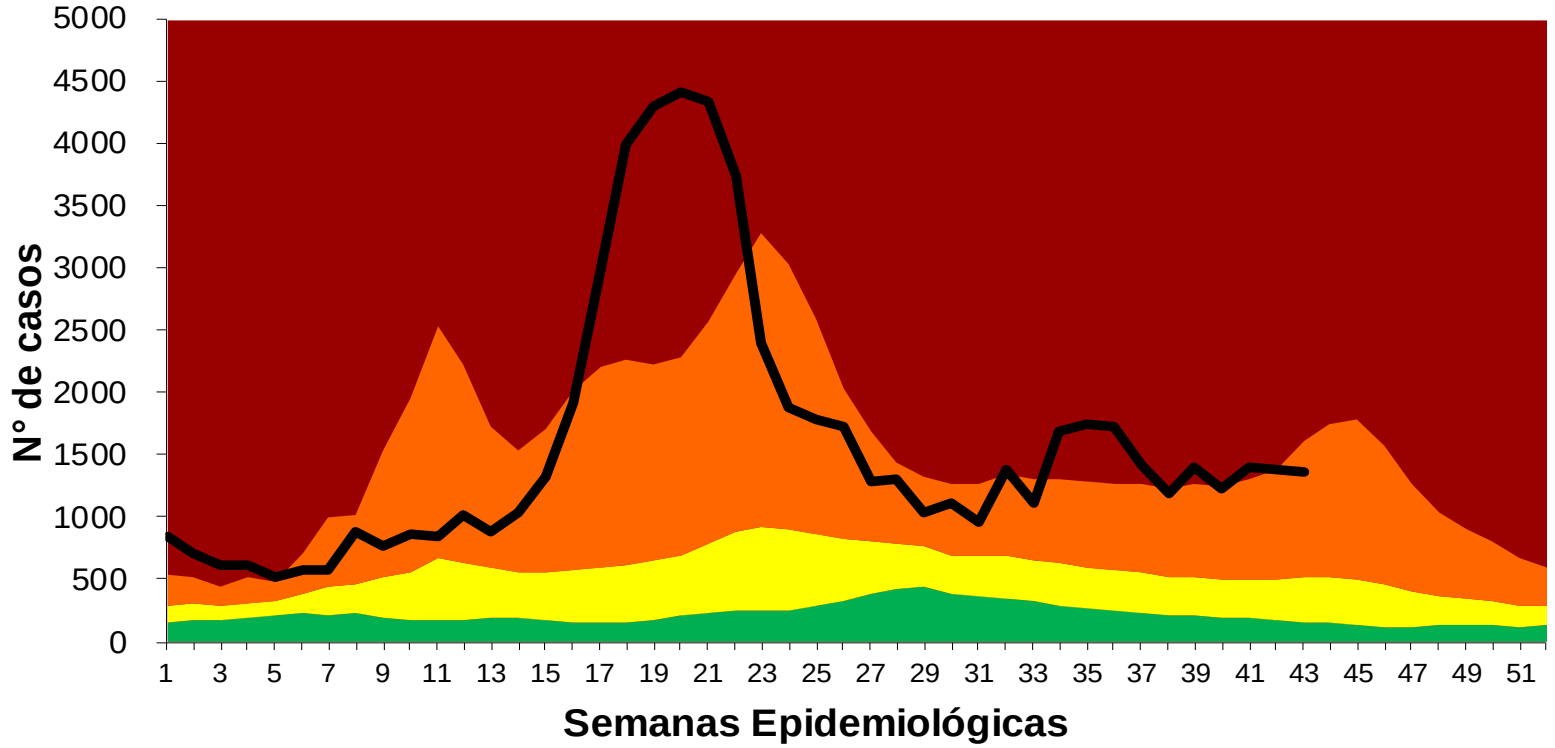


Fuente : Ministerio de Salud de la Nación

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN

Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 43 / 2026



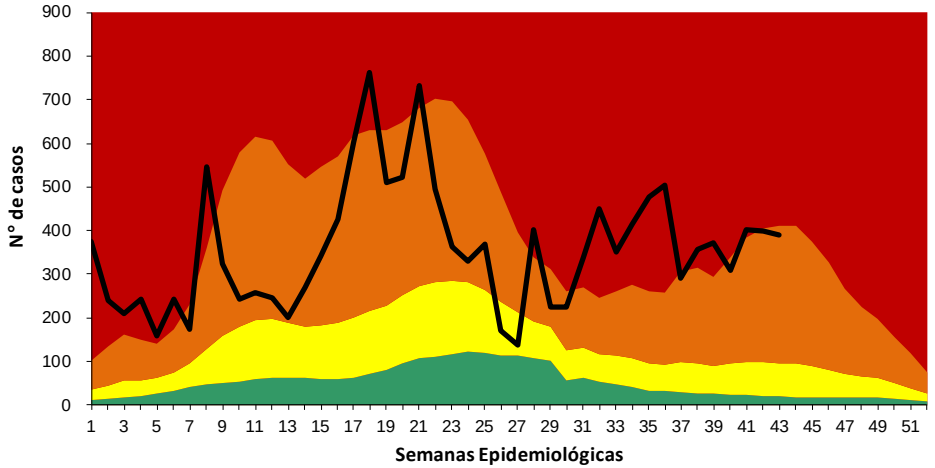
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

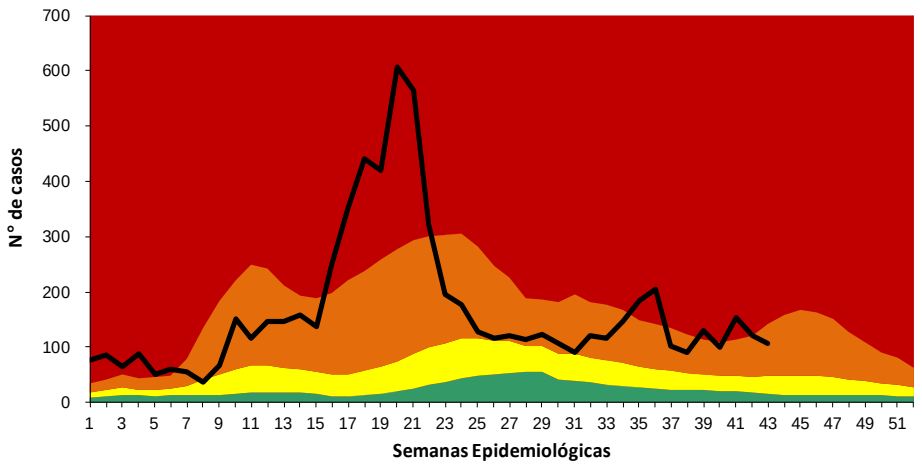
Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN

Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Áreas Programáticas. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 43 / 2026

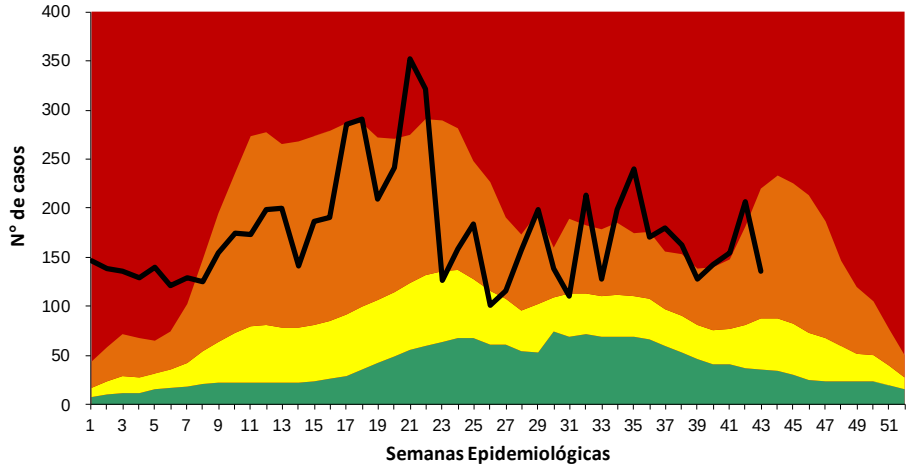
CENTRO



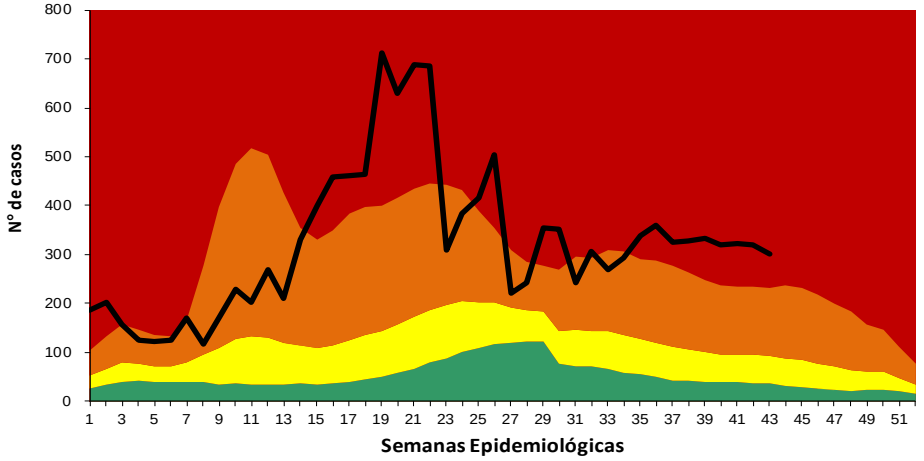
ESTE



OESTE



SUR



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

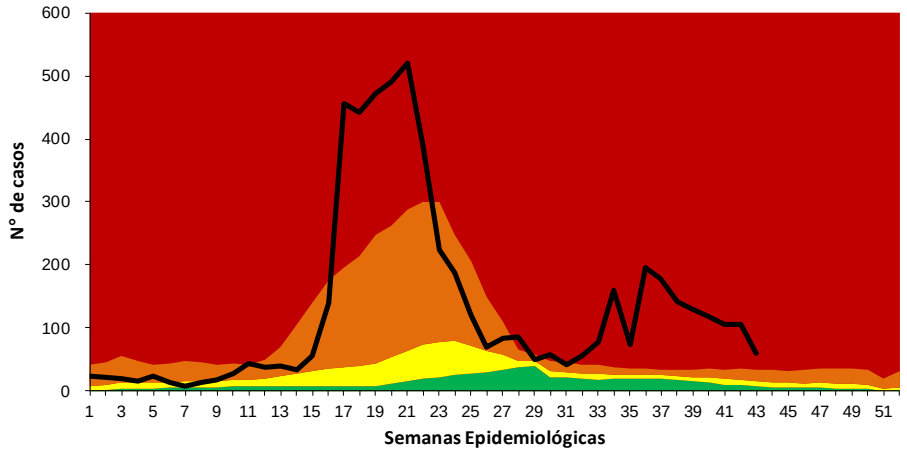
Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0

ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI)

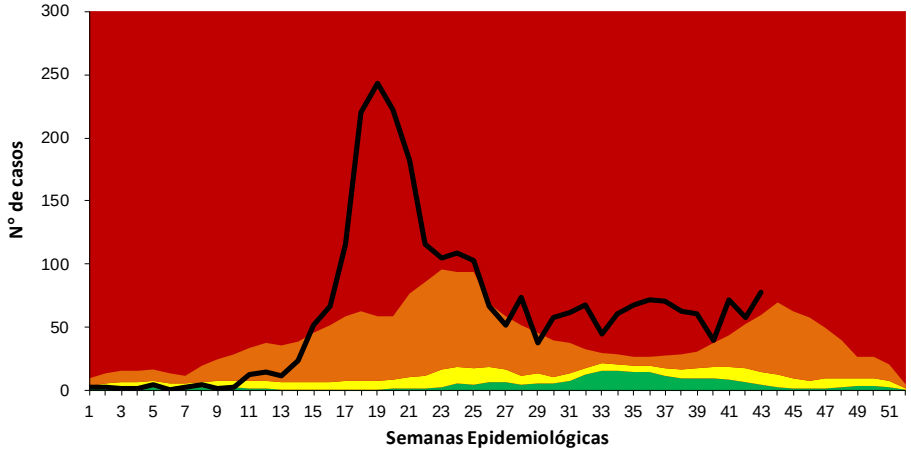
Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN

Corredor Endémico de Enfermedad Tipo Influenza ETI según Grandes Hospitales. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 43 / 2026

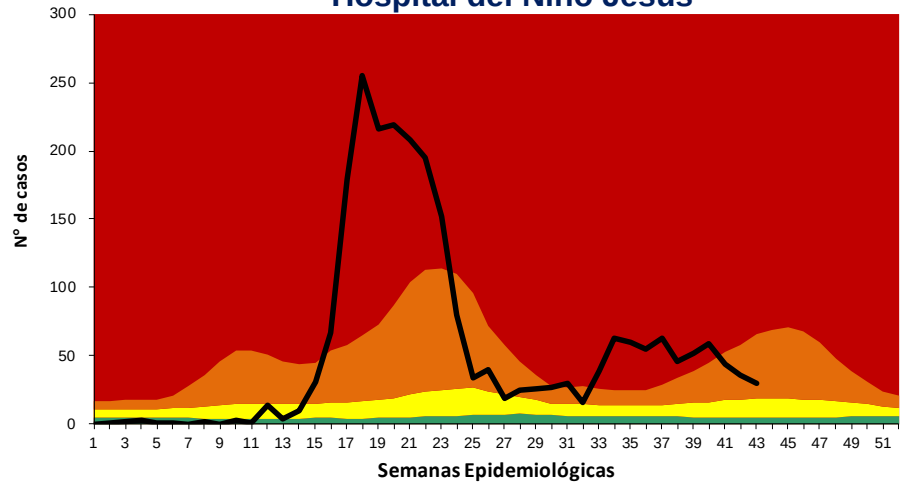
Hospital Avellaneda



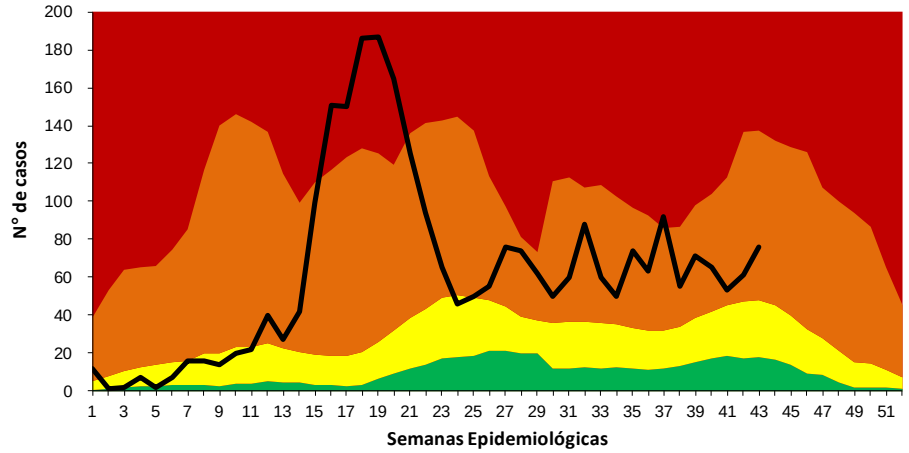
Hospital del Este



Hospital del Niño Jesús



Hospital Regional de Concepción

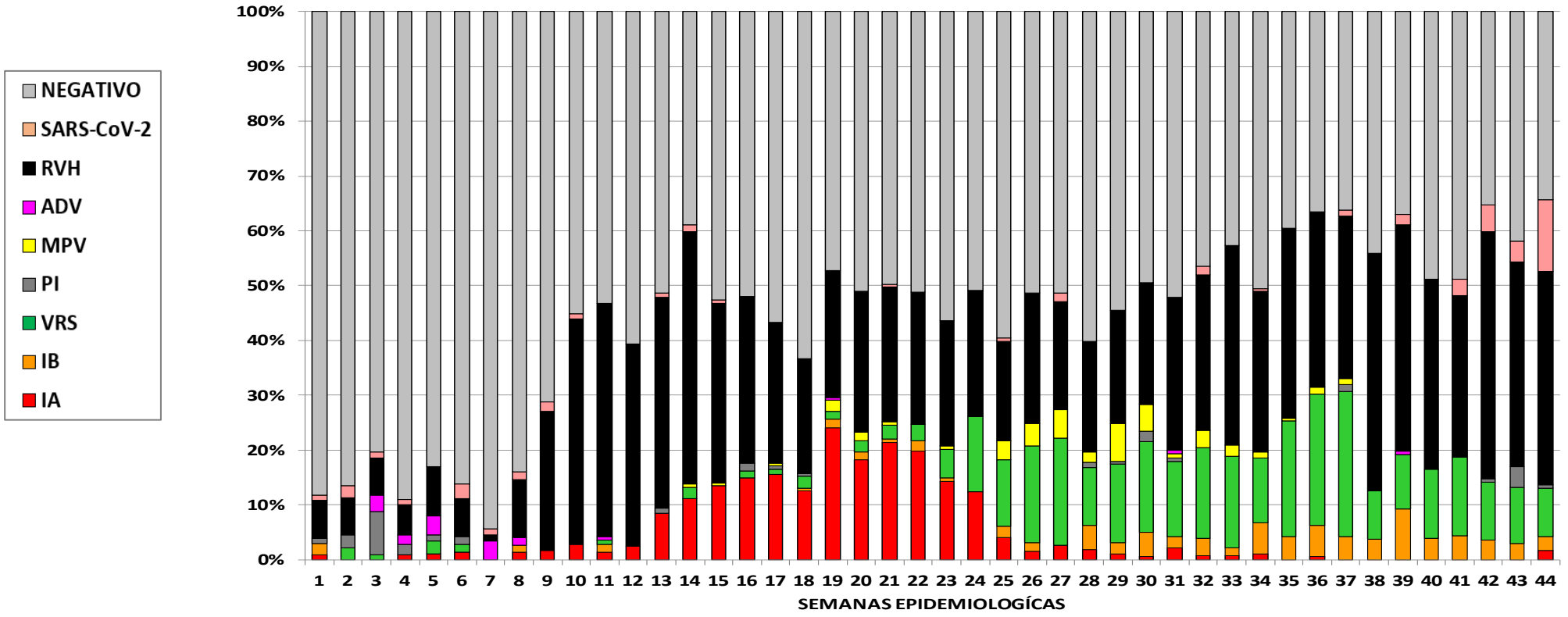


REFERENCIAS
- Zona de Éxito
- Zona de Seguridad
- Zona de Alerta
- Zona Epidémica
- N° de Casos

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

VIRUS RESPIRATORIOS

Proporción de virus respiratorios desde la SE 1 a SE 44 / 2026. Provincia de Tucumán. (n= 6419)



MUESTRAS ESTUDIADAS: **169**
TOTAL DE VIRUS IDENTIFICADOS: **111**
SE 44

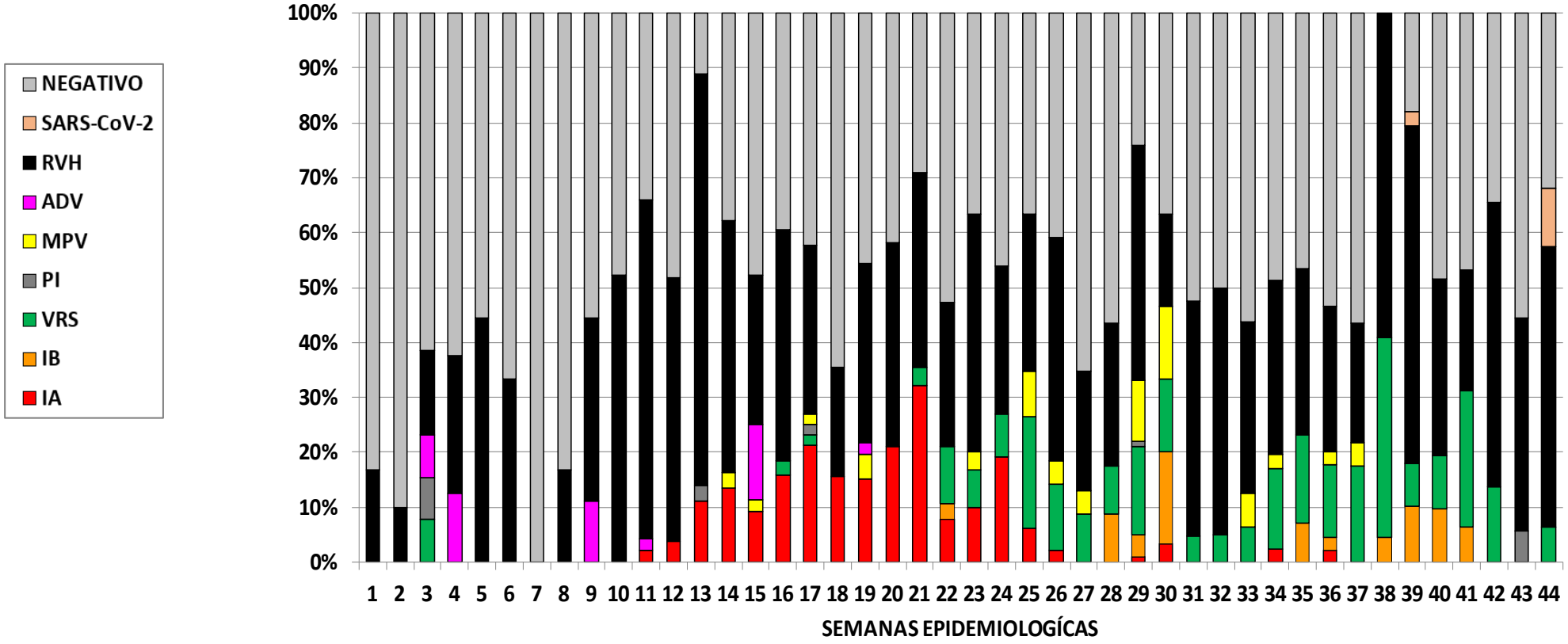
- INFLUENZA **7%** (7)
- SARS-COV-2 **20%** (22)
- OVR **73%** (82)
  - RINOVIRUS **81%** (66)
  - VRS **18%** (15)
  - PI **1%** (1)

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

VIRUS RESPIRATORIOS

Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN

Proporción de virus respiratorios en niños de 2 a 6 años desde la SE 1 a SE 44 / 2026. Provincia de Tucumán. (n= 1353)

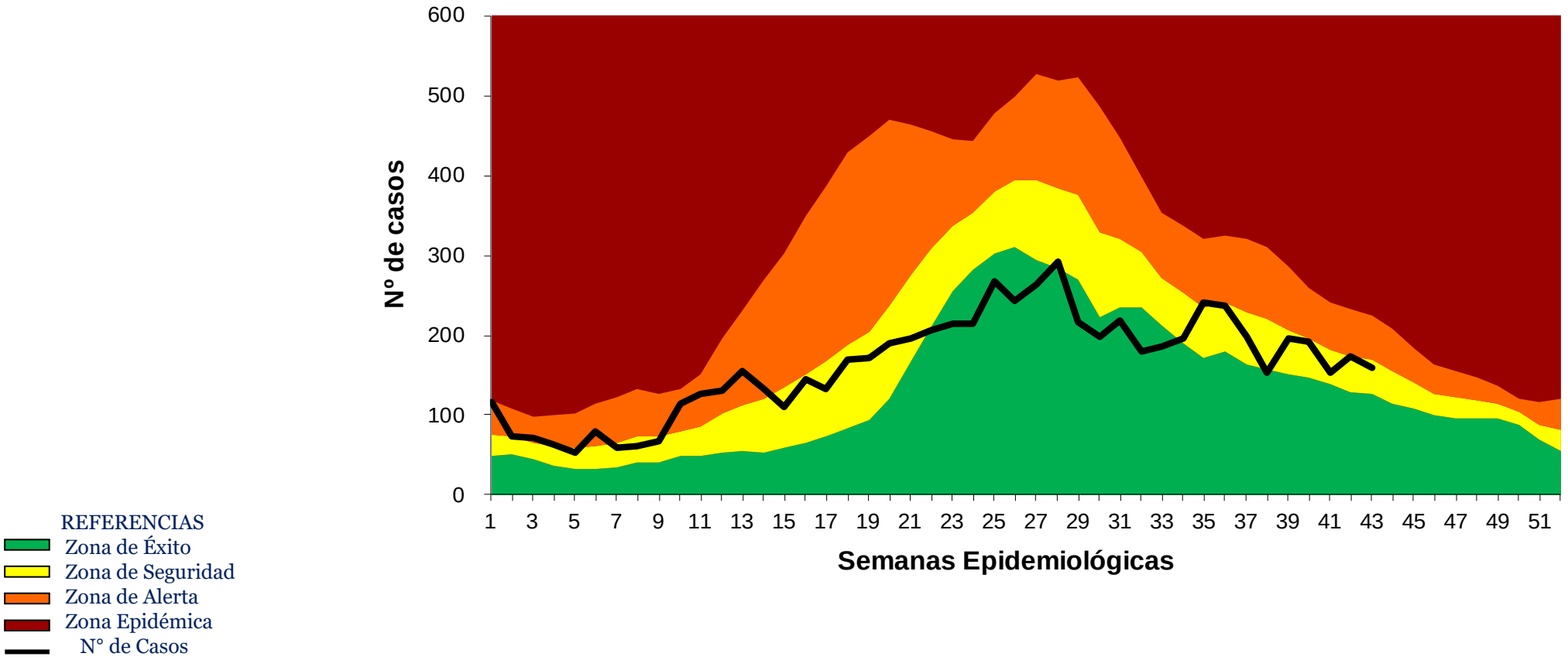


Fuente: Dirección de Epidemiología en base a datos del SNVS 2.0 – Laboratorio de Salud Pública.

BRONQUIOLITIS

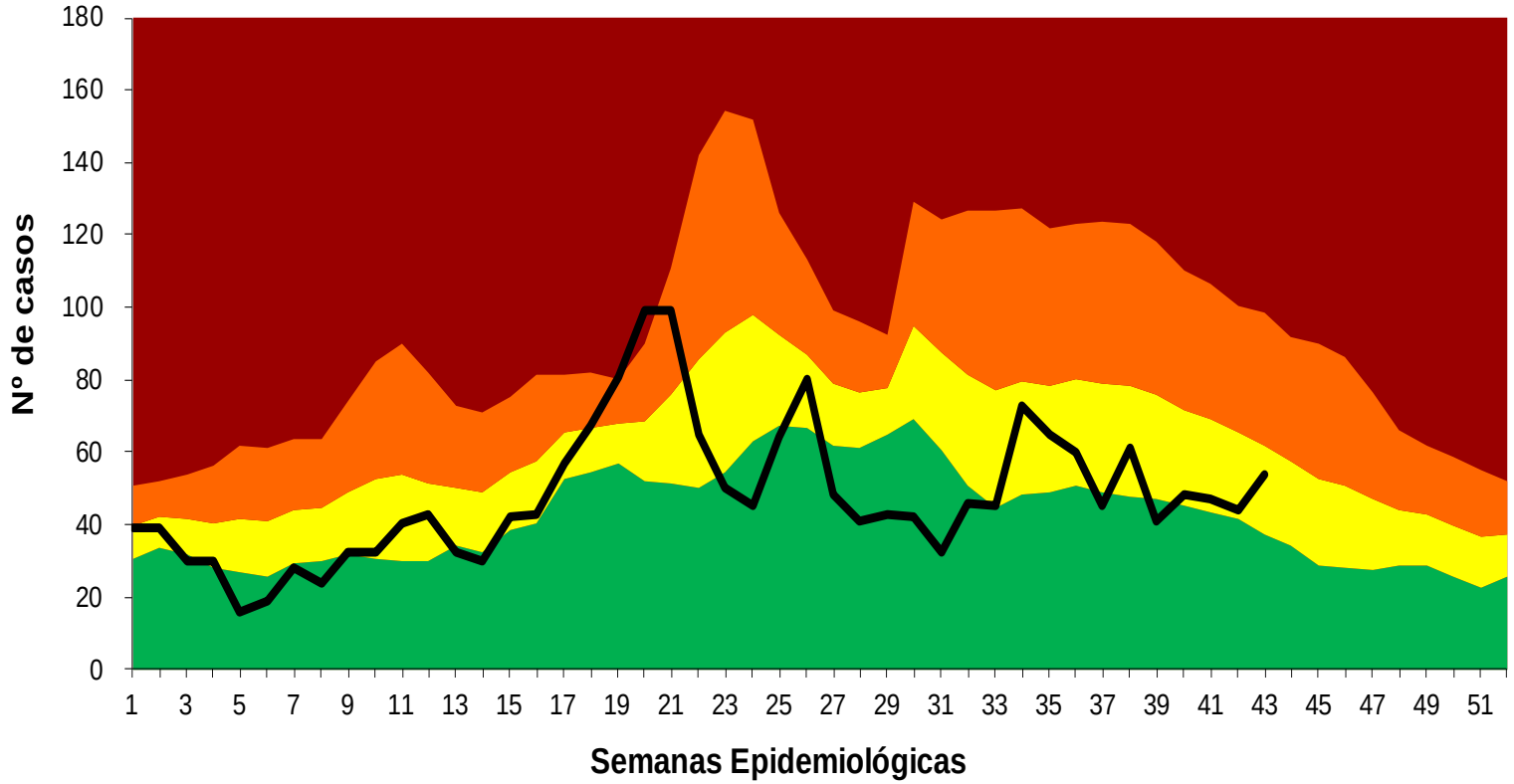
Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN

Corredor Endémico de Bronquiolitis. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 43 / 2026



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

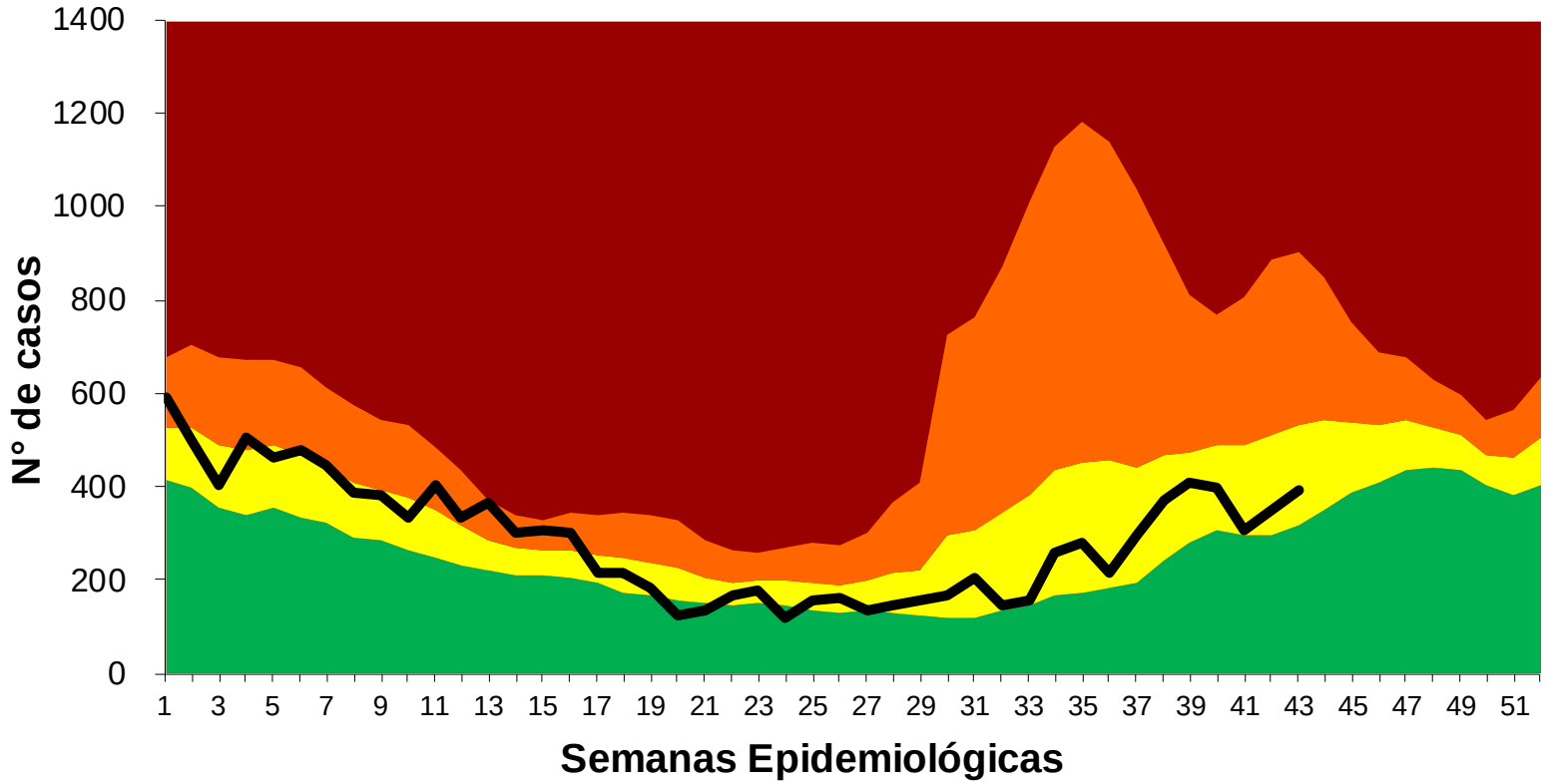
Corredor Endémico de Neumonía. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 43 / 2026



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

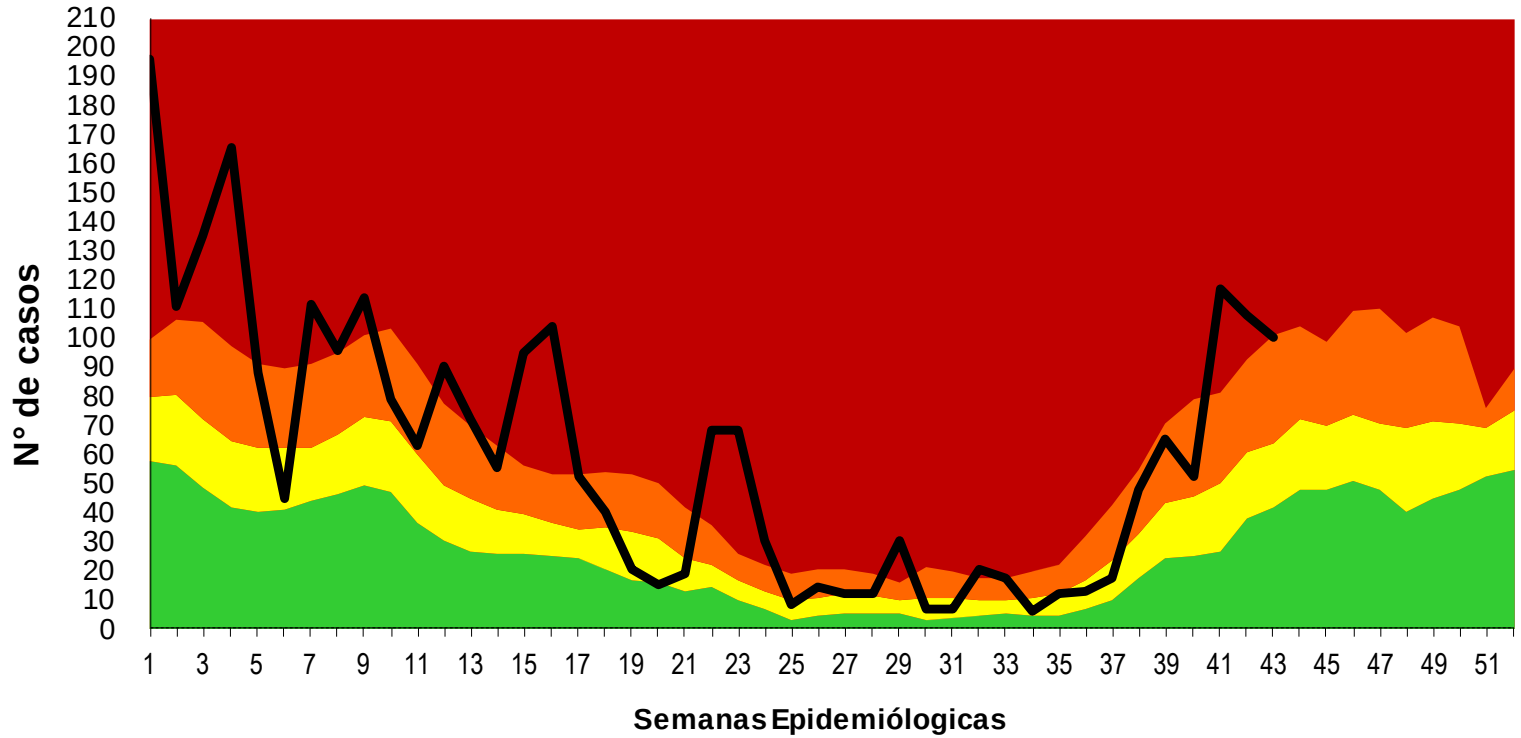
Corredor Endémico de Diarreas en < 5 años. Provincia de Tucumán. SE 1 a SE 43 / 2026



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 43 / 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

Ministerio de Salud Pública
Dirección de Epidemiología
GOBIERNO DE TUCUMÁN

Nº de casos de Meningitis, según agente etiológico. Hasta SE 44. Tucumán 2026

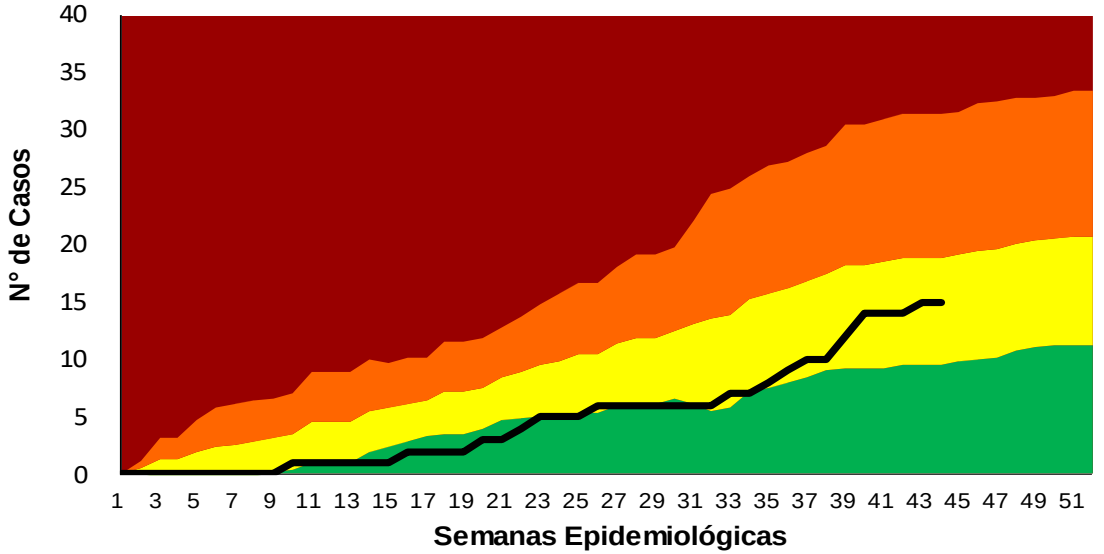
Viral	21
Micótica	0
Bacteriana	15

Casos acumulados de Meningitis bacteriana, según agente etiológico. Hasta SE 44. Tucumán 2026

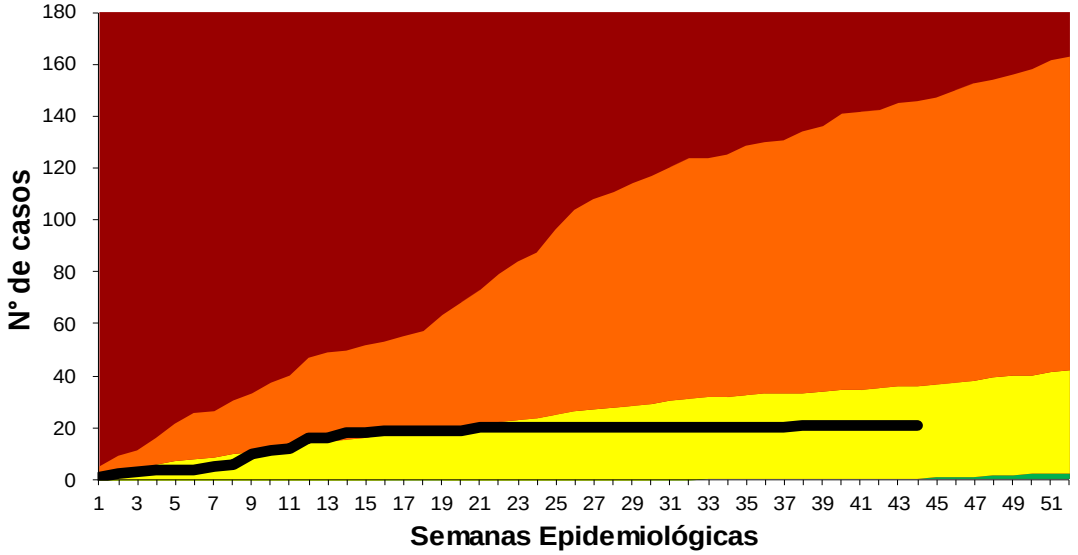
Meningococo	5
Neumococo	5
Haemophilus Influenzae	1
TBC	0
Bacterianas/otras	4
Bacteriana s/e	0
Total	15

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

Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Bacterianas Provincia de Tucumán. SE 1 a 44 2026. (n= 15)



Corredor Endémico Acumulado de Meningitis Virales Provincia de Tucumán. SE 1 a 44 2026. (n= 21)



Fuente: Dirección de Epidemiología.