

Número de Boletín: 70
Fecha: 9 de Enero de 2025

Ministerio de Salud  
Dirección de Epidemiología  
e Información en Salud

# Boletín

# Epidemiológico

# Semanal

**Semana Epidemiológica**  
**Del 29 de Diciembre al 4 de Enero**

**1**





# Vigilancia de eventos de notificación obligatoria

## Índice

<a href="#">Indicadores demográficos</a>	4
<a href="#">Eventos nominales priorizados</a>	5
<a href="#">Vigilancia de Diarreas</a>	6
<a href="#">Vigilancia de Enfermedades Respiratorias</a>	8
<a href="#">Inmunoprevenibles: Varicela</a>	12
<a href="#">Vigilancia de Dengue</a>	13
<a href="#">Informe metapneumovirus en China</a>	16
<a href="#">Links de interés</a>	19

# > SE 2 - en curso



## CALENDARIO EPIDEMIOLÓGICO 2025

		SEMANA EPIDEMIOLÓGICA						
		D	L	M	M	J	V	S
ENERO	1	29	30	31	1	2	3	4
	2	5	6	7	8	9	10	11
	3	12	13	14	15	16	17	18
	4	19	20	21	22	23	24	25
	5	26	27	28	29	30	31	1
FEBRERO	6	2	3	4	5	6	7	8
	7	9	10	11	12	13	14	15
	8	16	17	18	19	20	21	22
	9	23	24	25	26	27	28	1
MARZO	10	2	3	4	5	6	7	8
	11	9	10	11	12	13	14	15
	12	16	17	18	19	20	21	22
	13	23	24	25	26	27	28	29
ABRIL	14	30	31	1	2	3	4	5
	15	6	7	8	9	10	11	12
	16	13	14	15	16	17	18	19
	17	20	21	22	23	24	25	26
	18	27	28	29	30	1	2	3
MAYO	19	4	5	6	7	8	9	10
	20	11	12	13	14	15	16	17
	21	18	19	20	21	22	23	24
	22	25	26	27	28	29	30	31
JUNIO	23	1	2	3	4	5	6	7
	24	8	9	10	11	12	13	14
	25	15	16	17	18	19	20	21
	26	22	23	24	25	26	27	28
JULIO	27	29	30	1	2	3	4	5
	28	6	7	8	9	10	11	12
	29	13	14	15	16	17	18	19
	30	20	21	22	23	24	25	26
	31	27	28	29	30	31	1	2
AGOSTO	32	3	4	5	6	7	8	9
	33	10	11	12	13	14	15	16
	34	17	18	19	20	21	22	23
	35	24	25	26	27	28	29	30
SEPTIEMBRE	36	31	1	2	3	4	5	6
	37	7	8	9	10	11	12	13
	38	14	15	16	17	18	19	20
	39	21	22	23	24	25	26	27
OCTUBRE	40	28	29	30	1	2	3	4
	41	5	6	7	8	9	10	11
	42	12	13	14	15	16	17	18
	43	19	20	21	22	23	24	25
	44	26	27	28	29	30	31	1
NOVIEMBRE	45	2	3	4	5	6	7	8
	46	9	10	11	12	13	14	15
	47	16	17	18	19	20	21	22
	48	23	24	25	26	27	28	29
DICIEMBRE	49	30	1	2	3	4	5	6
	50	7	8	9	10	11	12	13
	51	14	15	16	17	18	19	20
	52	21	22	23	24	25	26	27
	53	28	29	30	31	1	2	3



Ministerio  
de Salud  
República Argentina

Dirección de  
Epidemiología

Fuente: Calendario epidemiológico 2024 disponible en:  
<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/calendario-epidemiologico-2024>

# > Indicadores demográficos



**Gráfico 1. Pirámide poblacional**



Se presenta la pirámide poblacional del año 2022 (N=185.732). La misma denota una estructura de base angosta con población predominantemente joven, levemente mayor en mujeres respecto a varones.

**Gráfico 2. Distribución porcentual por sexo**



La distribución porcentual de la población de varones y mujeres, se invierte notablemente a partir de los 65 años de edad.

**Gráfico 3. Índice de masculinidad**



El índice de masculinidad por grandes grupos de edad, es superior a 1 en menores de 14 años, y se reduce notablemente a partir de los 65 años de edad.

**Fuente:** Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología e Información en Salud. Ministerio de Salud. Provincia de Tierra del Fuego e IAS con datos del Censo 2022 realizado por el INDEC.

## > Eventos nominales



Tabla 1. Casos notificados en TDF y por localidad hasta SE 1 año 2025

	Río Grande	Tolhuin	Ushuaia	TDF	
	Casos	Casos	Casos	Casos	Tasas
1.Sífilis	1	0	3	4	2.09
2.Otras infecciones invasivas (bacterianas y otras)	2	0	0	2	1.04
3. Intoxicación / Exposición por Monóxido de Carbono	0	0	0	0	0
4.Diarrea aguda	0	0	0	0	0
5.Intentado de suicidio	0	0	0	0	0
6.Parotiditis	0	0	0	0	0
7.Tuberculosis	0	0	0	0	0
8. VIH	0	0	0	0	0
9.Hepatitis C	0	0	0	0	0
10.Hepatitis B	0	0	0	0	0

Fuente: SNVS 2.0 Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología e Información en Salud. Ministerio de Salud. Provincia de Tierra del Fuego e IAS

Los eventos nominales se refieren a aquellos que se notifican de manera individual, con periodicidad inmediata o semanal. Las tasas se calculan por 100.000 habitantes y pueden observarse diferencias con el nivel nacional, dado que se excluyen aquellos eventos con residencia en la provincia notificados en otras jurisdicciones del país. Se priorizan los 10 eventos nominales con mayor tasa de notificación a nivel provincial.

## > **Diarrea aguda**

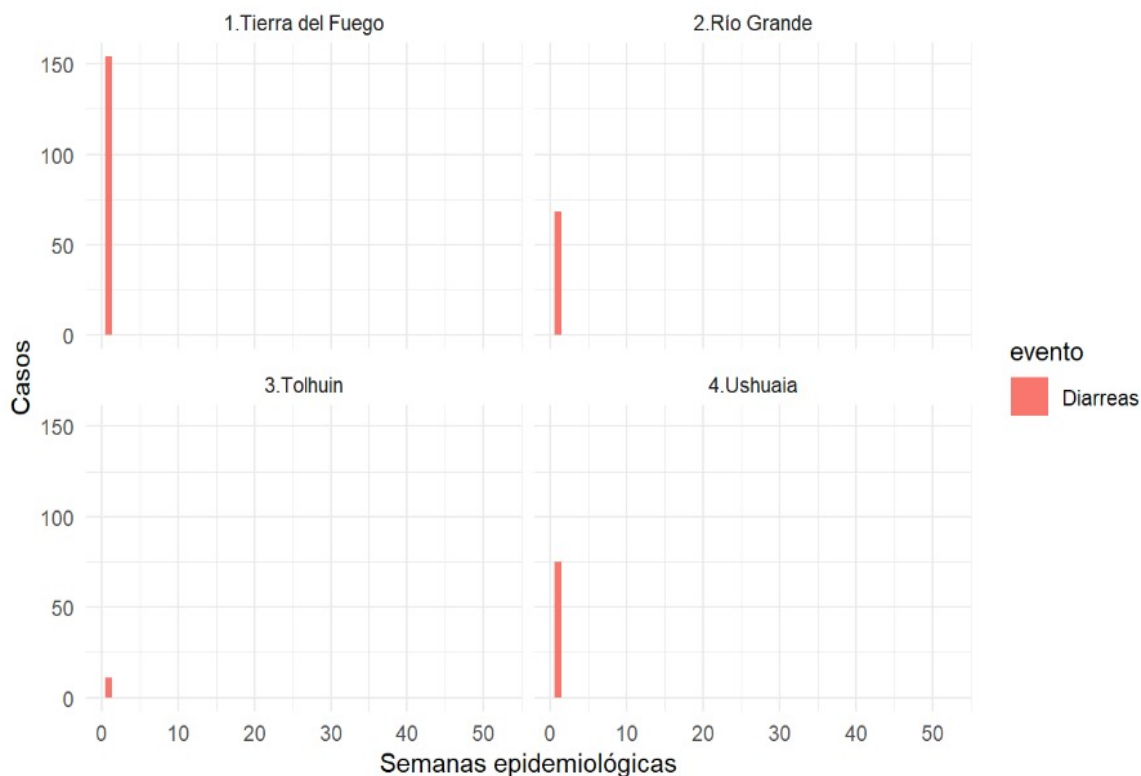


Hasta la semana epidemiológica (SE) 1 en 2025 se notificaron 154 casos de diarrea aguda en SNVS 2.0 en la modalidad agrupadas. Con respecto al mismo período del año 2024, se observa un aumento del 90,1 % de los casos registrados a nivel provincial.

**Tabla 2. Diarreas agrupadas, años 2024 y 2025**

	SE 1 / Año 2024	SE 1 / Año 2025	% Variación interanual
<b>Río Grande</b>	<b>33</b>	<b>68</b>	<b>↑ 106,1</b>
<b>Tolhuin</b>	<b>5</b>	<b>11</b>	<b>↑ 120,0</b>
<b>Ushuaia</b>	<b>43</b>	<b>75</b>	<b>↑ 74,4</b>
<b>Tierra del Fuego</b>	<b>81</b>	<b>154</b>	<b>↑ 90,1</b>

**Diarreas agrupadas en Tierra del Fuego según localidad hasta SE 1**



Fuente: SNVS 2.0 D.E.I.S. Ministerio de Salud. Provincia de Tierra del Fuego e IAS



## > **Diarrea aguda**

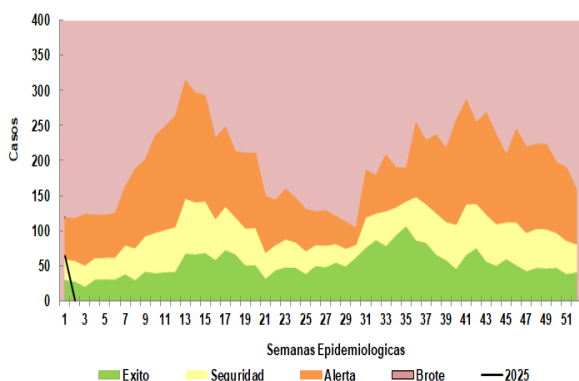
A nivel provincial, la incidencia se ubica en la zona de Alerta, con un total de 154 casos acumulados.

-En Ushuaia, la incidencia se ubica en zona de alerta, alcanzando un total de 75 casos.

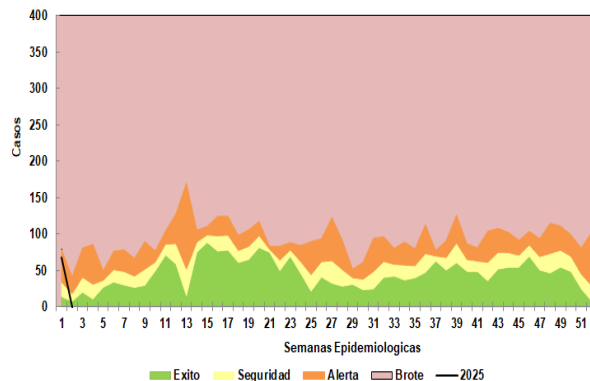
-En Río Grande, la incidencia se ubica en zona de alerta, con un total de 68 casos acumulados.

-En Tolhuin la incidencia se ubica en zona de alerta, con un total de 11 casos acumulados.

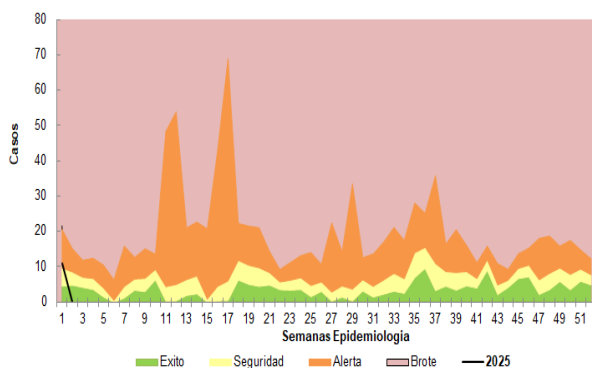
**Ushuaia**



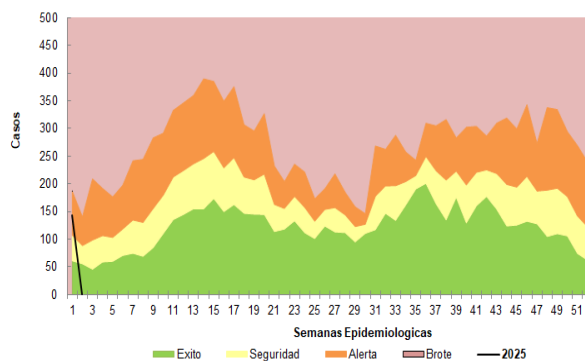
**Río Grande**



**Tolhuin**



**Tierra del Fuego**



**Fuente: SNVS 2.0 Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología e Información en Salud. Ministerio de Salud. Provincia de Tierra del Fuego e IAS**

## > Respiratorias

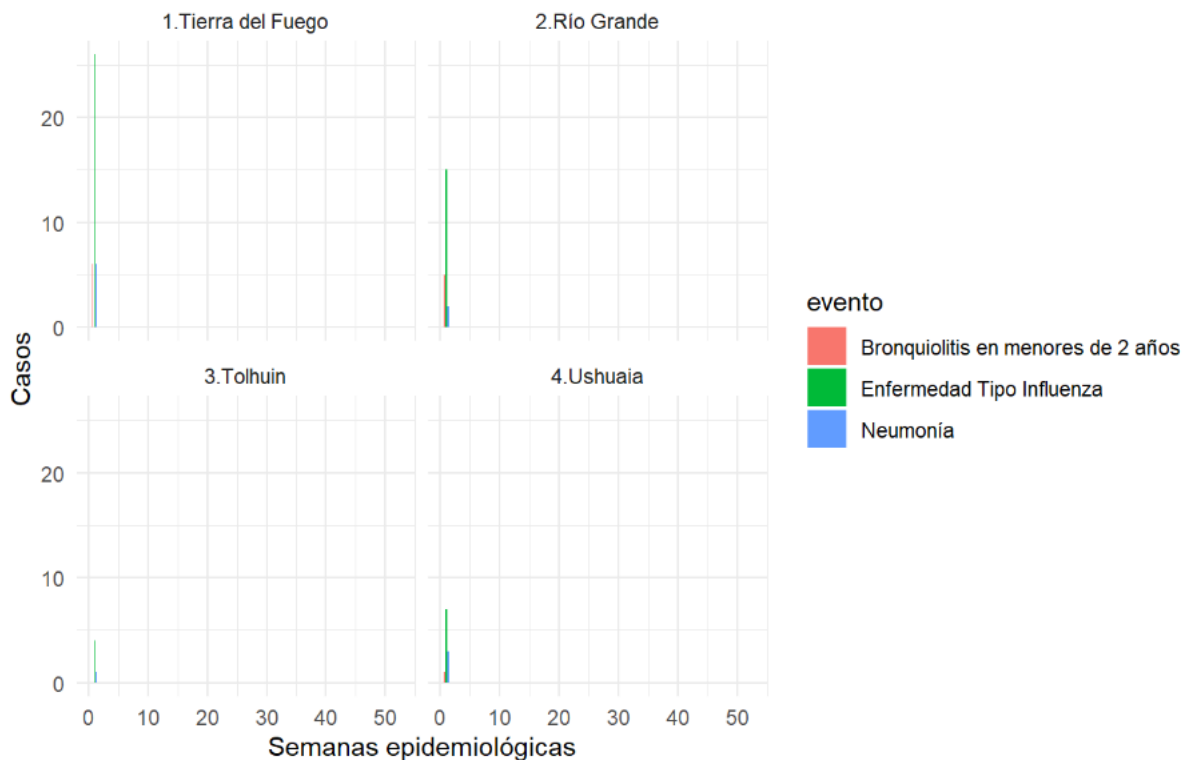


Hasta la semana epidemiológica (SE) 1 en 2025 se notificaron 38 casos de enfermedades respiratorias en SNVS 2.0 en la modalidad agrupadas. Con respecto al mismo período del año 2024, se observa un aumento del 35,7 % de los casos registrados, a nivel provincial.

**Tabla 3. Respiratorias agrupadas, año 2024 y 2025**

	SE 1 / Año 2024	SE 1 / Año 2025	% Variación interanual
<b>Río Grande</b>	<b>9</b>	<b>22</b>	<b>↑ 144,4</b>
<b>Tolhuin</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>-</b>
<b>Ushuaia</b>	<b>19</b>	<b>11</b>	<b>↓ -42,1</b>
<b>Tierra del Fuego</b>	<b>28</b>	<b>38</b>	<b>↑ 35,7</b>

Respiratorias agrupadas en Tierra del Fuego según localidad hasta SE 1



Fuente: SNVS 2.0 D.E.I.S. Ministerio de Salud. Provincia de Tierra del Fuego e IAS





## > Bronquiolitis

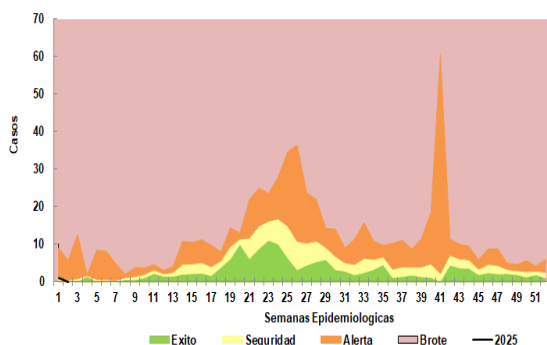
A nivel provincial, la incidencia se ubica dentro de la zona de alerta con un total de 6 casos acumulados.

-En Ushuaia, con 1 caso, se ubica en la zona de seguridad.

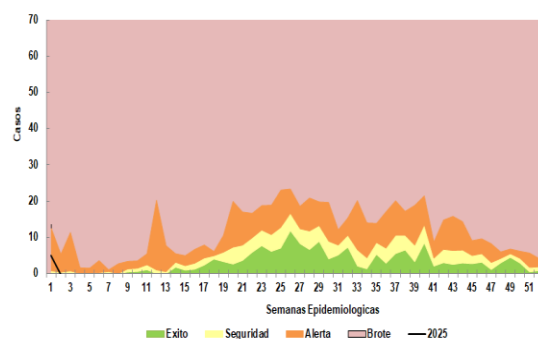
-En Río Grande, con 5 casos, la incidencia se ubica en zona de alerta.

-En Tolhuin, no se registraron casos de bronquiolitis en la primera semana del año.

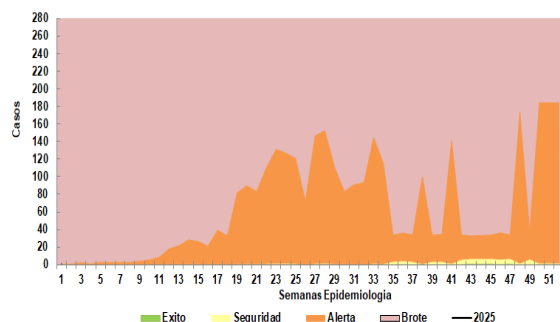
**Ushuaia**



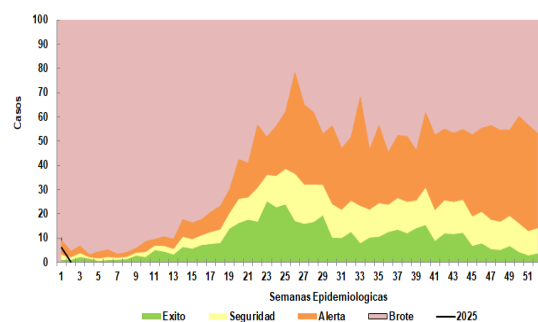
**Río Grande**



**Tolhuin**



**Tierra del Fuego**



**Fuente: SNVS 2.0 Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología e Información en Salud. Ministerio de Salud. Provincia de Tierra del Fuego e IAS**

# > Enfermedad Tipo Influenza



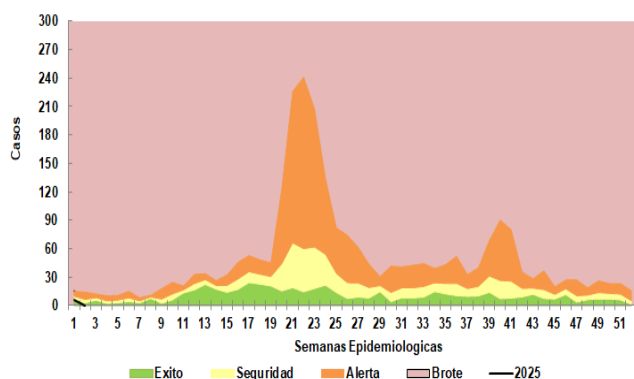
A nivel provincial, la incidencia se ubica en la zona de alerta, con 26 casos acumulados.

-En Ushuaia, con 7 casos acumulados, la incidencia se ubica en la zona de éxito.

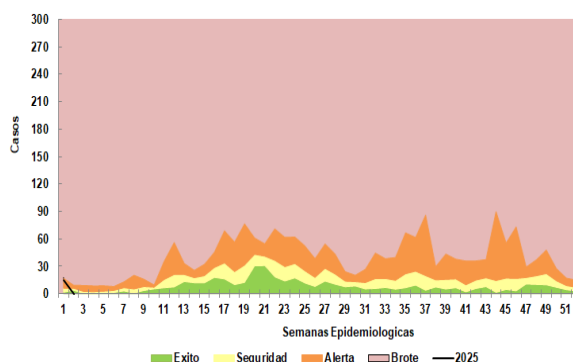
-En Río Grande, con 15 casos acumulados, la incidencia se ubica en zona de brote, con tendencia en descenso en la última semana.

-En Tolhuin, con 4 casos acumulados, la incidencia se ubica en el límite inferior de la zona de seguridad.

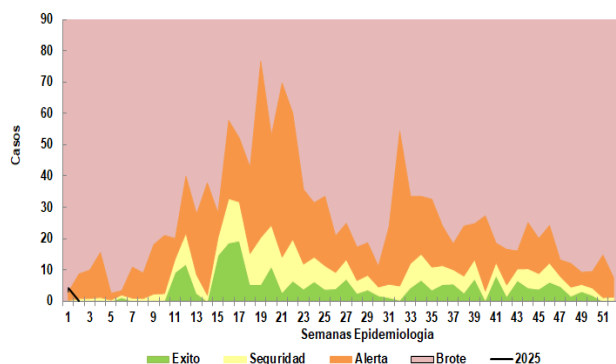
**Ushuaia**



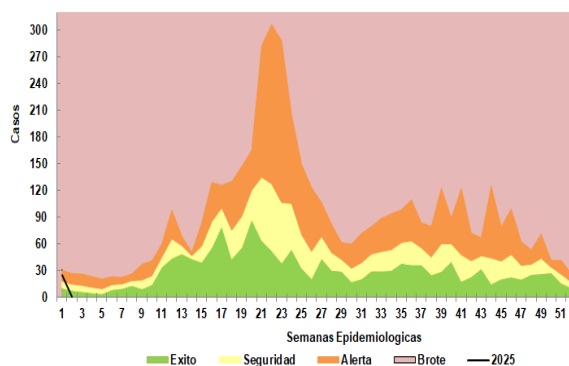
**Río Grande**



**Tolhuin**



**Tierra del Fuego**



**Fuente: SNVS 2.0 Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología e Información en Salud. Ministerio de Salud. Provincia de Tierra del Fuego e IAS**



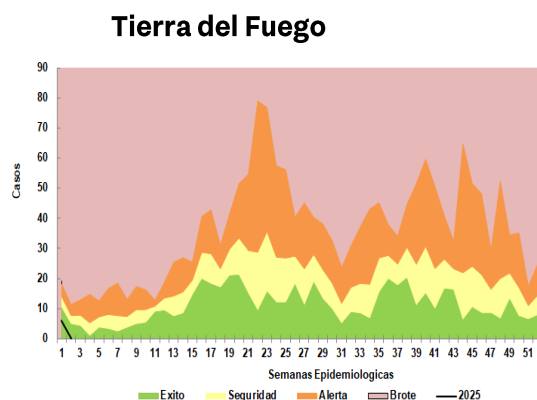
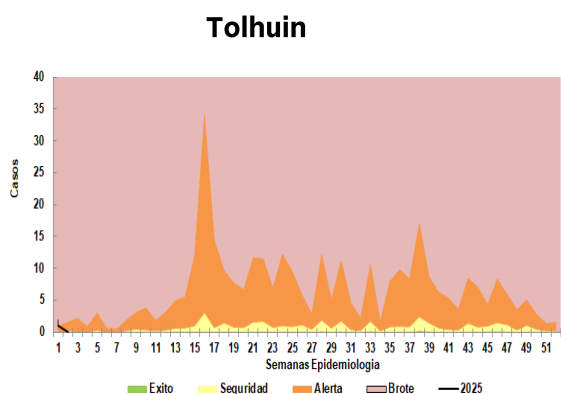
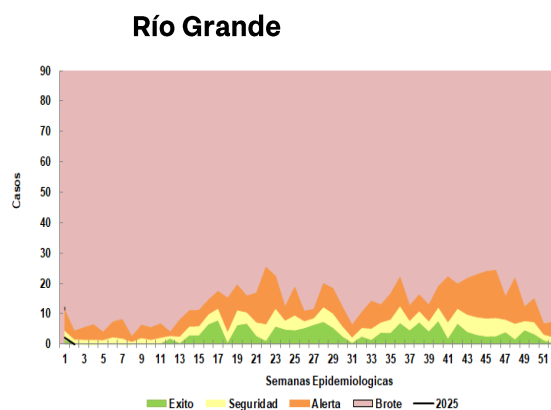
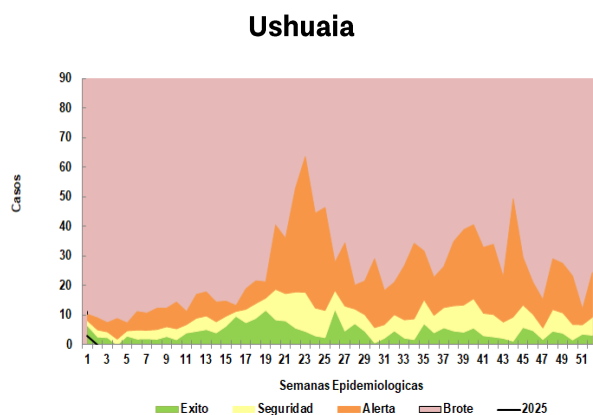
## > Neumonía

A nivel provincial, con 6 casos acumulados, la incidencia se ubica en la zona de éxito.

-En Ushuaia, con 3 casos acumulados, la incidencia se encuentra en zona de éxito.

-En Río Grande, con 2 casos acumulados, la incidencia se ubica en zona de seguridad.

-En Tolhuin, con 1 casos acumulados, la incidencia se encuentra en zona de alerta.



**Fuente: SNVS 2.0 Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología e Información en Salud. Ministerio de Salud. Provincia de Tierra del Fuego e IAS**

## > **Varicela**



A nivel provincial, en la primera semana de 2025 no se registraron casos de Varicela

**Fuente: SNVS 2.0 Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología e Información en Salud.  
Ministerio de Salud. Provincia de Tierra del Fuego e IAS**

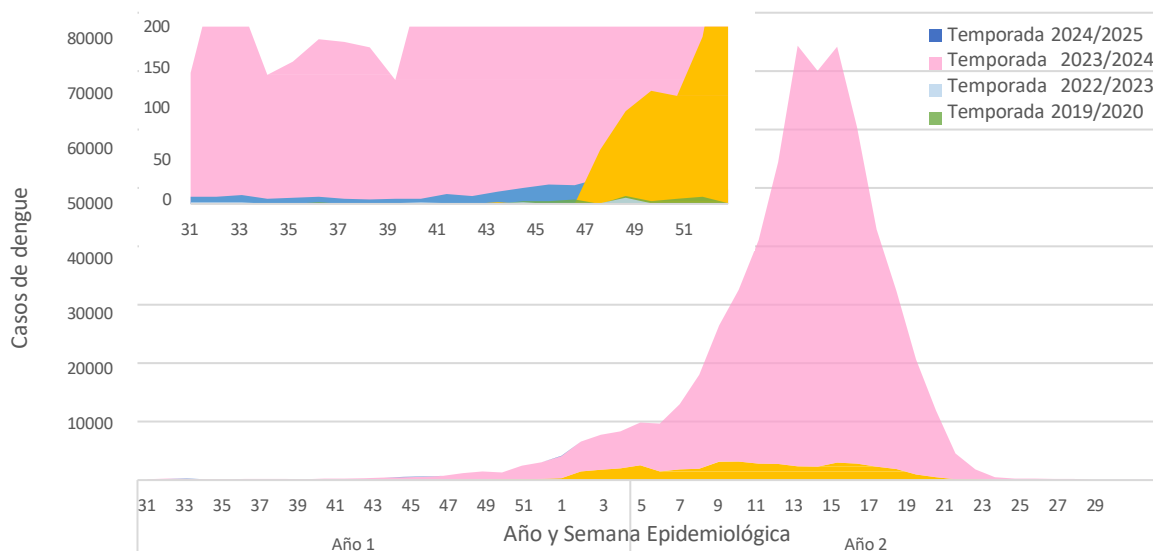


## SITUACIÓN DE DENGUE EN ARGENTINA



En los últimos cinco años, Argentina ha experimentado un incremento sostenido en el número de casos de dengue, con la aparición de brotes en departamentos sin antecedentes de transmisión. A partir de 2023, se constató la persistencia de la circulación viral durante la temporada invernal en la región del NEA y adelantamiento de los casos, evidenciando un cambio en la temporalidad.

Gráfico 6. Dengue: Casos totales por semana epidemiológica (incluye autóctonos, importados y en investigación) en temporadas epidémicas. Argentina



Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología Nacional en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

### Temporada actual

En lo que va de la temporada 2024-2025 (SE31/2024 hasta la SE52/2024), se notificaron en Argentina 20.296 casos sospechosos de dengue en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) de los cuales 274 fueron confirmados. Un total de 255 no registraron antecedentes de viaje (93%). Se confirmaron además 3 casos asociados a trasplante de órganos en Buenos Aires y Santa Fe. Un caso de Salta, que figuraba en informes anteriores, fue descartado por la jurisdicción. Se registraron 95 casos notificados con antecedente de vacunación contra el dengue dentro de los 30 días previos al inicio de los síntomas<sup>11</sup>. Se confirmaron 19 casos importados de otros países con antecedentes de viaje a Brasil, Cuba, México, Maldivas, Tailandia, India y Perú.



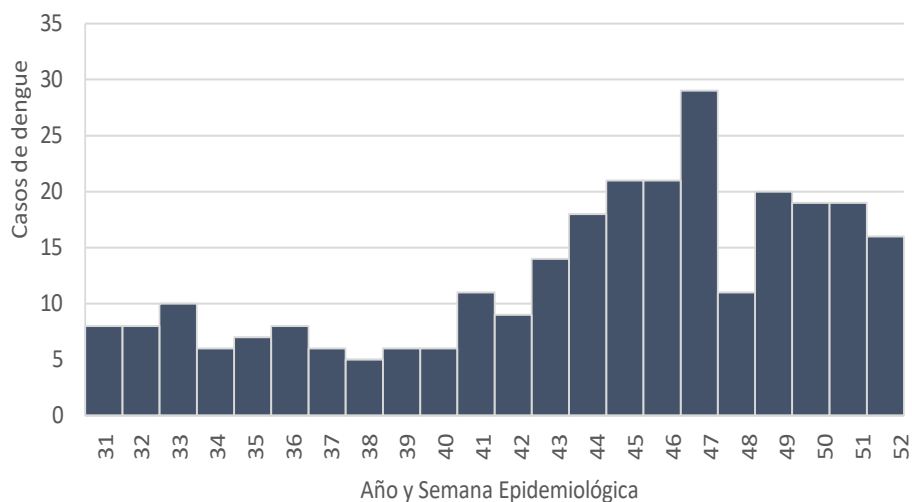
## SITUACIÓN DE DENGUE EN ARGENTINA



Durante la SE52 (según fecha de notificación al SNVS), se notificaron 1314 casos sospechosos de los cuales 20 se confirmaron y 50 fueron clasificados como casos probables, aún en investigación. Cabe destacar que estos casos pueden tener inicio de síntomas, consulta o toma de muestra en semanas anteriores.

Desde la SE42 hasta la SE47, se registra un incremento progresivo en la detección de casos confirmados de dengue, pasando de menos de 10 casos semanales a 29 en la SE47. No obstante, en las últimas cuatro semanas, se observa una tendencia estable, con un rango de casos confirmados que fluctúa entre 16 y 20, sin variaciones en el comportamiento epidemiológico.

**Gráfico 7. Dengue: Casos confirmados<sup>12</sup> por semana epidemiológica de fecha mínima. SE31 a SE52/2024. Argentina.**



*Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Epidemiología Nacional en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).*



## SITUACIÓN DE DENGUE EN ARGENTINA



Distribución según región, jurisdicción y departamento

En la siguiente tabla se presentan los casos según clasificación, jurisdicción y región.  
Se excluyen de la presentación los casos relacionados con la vacunación y trasplantados

**Tabla 1. Dengue: Casos según clasificación por jurisdicción y región. Temporada 2024/2025. SE31 a SE52/2024. Argentina**

Jurisdicción	Sin antecedente de viaje (SAV)		Con antecedente de viaje (CAV)		Con laboratorio negativo	Sospechosos (sin laboratorio)	Total sospechosos notificados
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables			
Buenos Aires	9	131	9	3	1861	568	2581
CABA	2	42	2	0	978	357	1381
Córdoba	11	237	2	0	2413	181	2844
Entre Ríos	7	25	0	3	305	28	368
Santa Fe	9	26	2	0	991	99	1127
Total Centro	38	461	15	6	6548	1233	8301
Mendoza	9	50	2	2	905	77	1045
San Juan	0	0	0	0	133	27	160
San Luis	0	1	0	0	45	4	50
Total Cuyo	9	51	2	2	1083	108	1255
Chaco	3	157	0	0	1334	87	1581
Corrientes	0	28	0	0	242	74	344
Formosa	198	4	0	0	2465	1	2668
Misiones	1	10	0	1	404	5	421
Total NEA	202	199	0	1	4445	167	5014
Catamarca	0	9	0	1	434	3	447
Jujuy	0	5	0	0	612	4	621
La Rioja	1	18	0	0	163	25	207
Salta	2	30	0	1	968	79	1080
Santiago del Estero	0	27	0	1	561	186	775
Tucumán	3	133	0	0	1937	369	2442
Total NOA	6	222	0	3	4675	666	5572
Chubut	0	0	2	0	7	2	11
La Pampa	0	0	0	0	89	8	97
Neuquén	0	0	0	0	11	4	15
Río Negro	0	0	0	1	3	0	4
Santa Cruz	0	0	0	0	22	1	23
Tierra del Fuego	0	0	0	0	4	0	4
Total Sur	0	0	2	1	136	15	154
Total País	255	933	19	13	16887	2189	20296

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología Nacional en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).



### **Informe resumen realizado por la Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud, el Departamento de Epidemiología y Laboratorio Nacional de Referencia del INEI-ANLIS “Carlos G. Malbrán”**

El metapneumovirus humano (hMPV), una de las principales causas de infección respiratoria aguda en humanos, fue identificado por primera vez en 2001 por científicos en los Países Bajos. El hMPV puede causar enfermedad de las vías respiratorias superiores e inferiores en personas de todas las edades, especialmente niños y adultos mayores. Si bien las infecciones por hMPV pueden ocurrir durante todo el año, su incidencia alcanza su pico durante el invierno y la primavera, coincidiendo con las estaciones del virus respiratorio sincitial (VSR) y la gripe estacional.

El uso más amplio de técnicas de diagnóstico molecular como la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) ha permitido aumentar la detección y la conciencia sobre este virus<sup>28</sup>.

El hMPV se clasifica en 2 subgrupos A y B, divididos a su vez en distintos genotipos, basados principalmente en variaciones del gen que codifica para la proteína de fusión F.

Actualmente, no existe una terapia antiviral específica para tratar el hMPV ni una vacuna para prevenirlo. El tratamiento médico es de apoyo, ya que la infección, en la mayoría de los casos, se resuelve por sí sola.

### **Sobre la situación en China**

El día de la fecha, sábado 4 de enero de 2025, en horas de la mañana, a través del Centro Nacional de Enlace, se recibe la siguiente comunicación proveniente del Punto de Contacto Regional de la OMS sobre el RSI:

***"Ante la circulación de diversos informes de prensa y rumores sobre un posible brote de metapneumovirus humano (hMPV) en China, que podría estar afectando instalaciones de salud y crematorios, así como rumores sobre la declaración de un estado de emergencia, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) comparte la siguiente información para mantener informados a los Estados Miembros:***





- *La OMS no ha recibido informes de China que indiquen un aumento inusual en enfermedades respiratorias. La OMS continúa monitoreando los patógenos respiratorios a nivel global y en la Región, incluidos los cambios en cepas y variantes, y apoya los esfuerzos de detección y respuesta ante brotes. La OMS seguirá vigilando y proporcionando actualizaciones sobre cualquier nueva información.*
- *La OMS trabaja en estrecha colaboración con las autoridades sanitarias de China para fortalecer la vigilancia colaborativa, el manejo de casos, los servicios de laboratorio y el control de infecciones.*
- *De acuerdo con las últimas actualizaciones de datos de vigilancia del Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades de China (CDC de China), la magnitud e intensidad de las infecciones respiratorias fueron menores que las registradas en el mismo período del año anterior. Sin embargo, se ha observado un aumento en las infecciones respiratorias agudas, incluidas la influenza estacional, el metapneumovirus humano (hMPV), la infección por rinovirus, el virus respiratorio sincitial (VRS) y otros, particularmente en las provincias del norte de China.*

*Se espera un aumento estacional de patógenos respiratorios en los países del hemisferio norte, especialmente durante el invierno.*

<sup>28</sup> Khan A, Khanna V, Majumdar K. Demographics, Clinical Presentation and Outcome of Metapneumovirus Infection in Adults: A Case Series Analysis at Scarborough General Hospital, United Kingdom. Cureus. 2024 Nov 8;16(11):e73292. doi: 10.7759/cureus.73292. PMID: 39524165; PMCID: PMC11548111. Disponible en: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC11548111/#REF1>



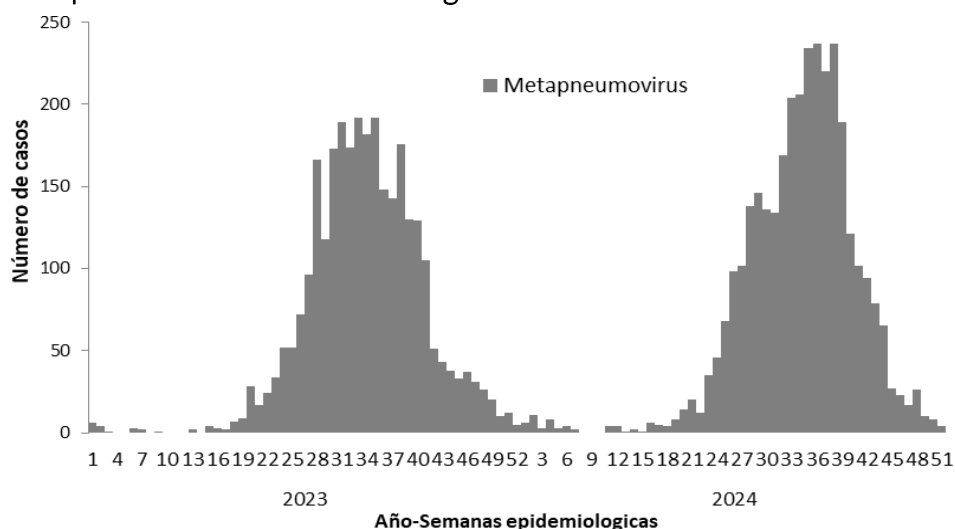
## SOBRE LA SITUACION EN ARGENTINA



En Argentina la vigilancia de metapneumovirus se basa en la vigilancia por redes de laboratorios y consiste en la notificación semanal del número de casos al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.

Como puede observarse en el siguiente gráfico, si bien se registran casos en casi todas las semanas del año, la mayoría de ellos se sitúa entre las semanas 25 (mediados de junio) y 45 (principios de noviembre). Se observa que en 2024 se alcanzó un mayor número de casos en comparación al año previo entre las SE33 y SE40.

Gráfico 21. Metapneumovirus. Casos por semana epidemiológica. Vigilancia por redes de laboratorios. Argentina. SE1-2023 a SE51-2024.



Fuente: Elaboración de la Dirección de Epidemiología Nacional en base a datos extraídos del SNVS2.0

### Conclusión y recomendaciones

Al momento actual se registra un rumor sobre aumento de casos en China que no es corroborado por la Organización Mundial de la Salud.

En Argentina se observa una actividad dentro de lo esperado.

Las áreas técnicas correspondientes se encuentran trabajando en la vigilancia continua del evento en el país y en comunicación con sus contrapartes regionales en seguimiento de la situación epidemiológica.

Se recomienda permanecer en estado de atención a la información oficial proveniente de los Centros Nacionales de Enlace, la OPS y la OMS de acuerdo al reglamento sanitario internacional y fortalecer las acciones usuales de vigilancia de las Infecciones respiratorias en el marco de la vigilancia epidemiológica habitual, tanto clínica como laboratorial.



## > **Links de interés**

-Manual de Normas y Procedimientos de Vigilancia y Control de Eventos de Notificación Obligatoria:

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/manual-de-normas-y-procedimientos-de-vigilancia-y-control-de-eventos-de-notificacion>

-Listado de Eventos de Notificación Obligatoria:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia/eventos-de-notificacion-obligatoria>

-Fichas de notificación según evento:

<https://www.argentina.gob.ar/salud/epidemiologia/fichas>

-Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N° 736, SE 51.

[https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2024/04/ben\\_736\\_se\\_51\\_vf.pdf](https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2024/04/ben_736_se_51_vf.pdf)

-Formulario solicitud de usuario:

<https://bancos.salud.gob.ar/recurso/solicitud-de-usuario-snvs>

-Dónde consultar este boletín y ediciones anteriores:

<https://salud.tierradelfuego.gob.ar/direccion-de-epidemiologia-e-informacion-en-salud/>



deistdf@gmail.com



## > **Agradecimientos**

Esta es una publicación elaborada por los Departamentos de Epidemiología Zona Norte y Zona Sur, dependientes de la Dirección de Epidemiología e Información en Salud, a partir de las notificaciones realizadas por los efectores de toda la provincia, del ámbito público y privado.

Agradecemos a todos los notificadores, y recordamos que, independientemente de los medios de contacto, los eventos deben ser notificados por SNVS para activar la emisión de alertas inmediatas, en caso de que sea necesario.



# somos

ciudadanos del fin del mundo