

HOSPITAL LA POMA  
A.O.L.II



SE 12

# BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO

16/03/2025 al 22/03/2025



DIRECCIÓN GENERAL  
DE COORDINACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Ministerio de  
Salud Pública



**SALTA**  
GOBIERNO

## Gobernador

Dr. Gustavo Sáenz

## Ministro de Salud

Dr. Federico Alejandro Javier Mangione

## Director General de Coordinación Epidemiológica

Dr. Francisco Manuel García Campos

### Staff de la DGCE

#### PROGRAMA SALA DE SITUACIÓN

Rocío Corrales  
Facundo Risso  
Liliana Estrada  
María Valdez

#### PROGRAMA DE VIGILANCIA DE ETV Y OR

Sonia Guanca  
Roque Vélez  
Jairo Martínez  
Paulo Maldonado  
Luis Miño

#### ADMINISTRACIÓN

Lorena Isaac  
Belén Montenegro  
Hugo Mendoza

#### PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Vanina Galván  
Horacio Kalriar  
Natalia Pastrana  
Paula Di Filippo

#### PROGRAMA BROMATOLOGÍA

Marta Chuchuy  
Jorge Escalante  
Belén Carrión  
Roberto Pérez  
Alejandra Choque  
Andrea Escalante  
Marcelo Madariaga  
Marcelo Chocobar  
Gustavo Talevi  
Verónica Casarez  
Laura Beltrán  
Belén Valdez  
Nora Gutiérrez  
Julio Agüero  
Fany Cajés  
María Barbagallo  
Rubén Soto

#### RESIDENCIA DE EPIDEMIOLOGÍA

María de la Cruz Plaza  
Cynthia Villagómez  
Mariel Flores  
Patricia Espejo  
Noelia Olea  
Daniela Burgos  
Florencia Cano  
Miguel Choque  
Tatiana Coronel

#### PROGRAMA DE ZONOSIS

Nicolás Ruiz de Huidobro  
José Serrat

#### PROGRAMA DE VIGILANCIA POR REDES DE LABORATORIO

Ruth Juárez  
Nilsa Coronado  
Luis Guaymas

#### PROGRAMA IACS

Paula Herrera

#### PROGRAMA EDIS

Emilce Tapia

#### LABORATORIO DE ENFERMEDADES TROPICALES

Manuela Bono  
Agostina Bruno  
Carolina Herrero  
María Barbagallo  
Andrés Escalada  
Viviana Álvarez



DIRECCIÓN GENERAL  
DE COORDINACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

Ministerio de  
Salud Pública



**SALTA**  
GOBIERNO

# TABLA DE CONTENIDOS

|                                                                                        |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| INTRODUCCIÓN.....                                                                      | 2  |
| RESUMEN EPIDEMIOLOGICO HASTA SE 12.....                                                | 3  |
| Conclusiones .....                                                                     | 4  |
| VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS .....                            | 5  |
| Dengue .....                                                                           | 6  |
| VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS .....                                   | 12 |
| Vigilancia clínica .....                                                               | 13 |
| Enfermedad Tipo Influenza (ETI) .....                                                  | 13 |
| Bronquiolitis .....                                                                    | 15 |
| Neumonía.....                                                                          | 16 |
| IRA .....                                                                              | 17 |
| Vigilancia por laboratorios .....                                                      | 18 |
| Covid-19 .....                                                                         | 20 |
| Internados por IRAG.....                                                               | 21 |
| VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS .....                               | 23 |
| Enfermedades prevenibles por vacunas .....                                             | 24 |
| EFE .....                                                                              | 24 |
| Meningitis/Meningoencefalitis .....                                                    | 24 |
| HEPATITIS VIRALES .....                                                                | 26 |
| Hepatitis A.....                                                                       | 27 |
| VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS, AGUA O<br>RUTA FECAL ORAL ..... | 30 |
| Enfermedades transmitidas por alimentos.....                                           | 31 |
| Fiebre tifoidea y paratifoidea .....                                                   | 31 |
| Enfermedades diarreicas agudas.....                                                    | 34 |
| VIGILANCIA DE ENFERMEDADES ZOONOTICAS HUMANAS.....                                     | 35 |
| Enfermedades zoonoticas humanas .....                                                  | 36 |
| VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS DE INTERÉS SANITARIO .....                   | 38 |
| Enfermedades dermatológicas de interés sanitario.....                                  | 39 |
| HERRAMIENTAS PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA .....                                   | 40 |
| Diagnóstico y manejo clínico del dengue.....                                           | 41 |
| Manual de normas y procedimientos de vigilancia .....                                  | 41 |
| NÓMINA DE VIGILANTES EPIDEMIOLÓGICOS.....                                              | 42 |

## INTRODUCCIÓN

El Boletín Epidemiológico de la Provincia de Salta es una herramienta estratégica elaborada por el Programa Sala de Situación, dependiente de la Dirección General de Coordinación Epidemiológica. Este documento consolida información clave generada por los diversos programas que integran esta dirección y por los vigilantes responsables de las áreas operativas y hospitales del sistema de salud provincial. Los datos provienen del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0), garantizando su calidad y relevancia.

El Boletín constituye un pilar fundamental para la epidemiología provincial, ya que proporciona información oportuna y precisa que facilita la toma de decisiones informadas, el diseño de políticas públicas efectivas, así como el control y la prevención de enfermedades de notificación obligatoria. Su publicación refuerza el compromiso con la transparencia y la disponibilidad de datos al servicio de la salud pública.

Reconocemos y valoramos la labor de quienes hacen posible este esfuerzo colectivo: vigilantes epidemiológicos, bioquímicos, médicos, enfermeros y demás profesionales de salud, quienes contribuyen sistemáticamente con datos indispensables para la elaboración de este informe.

Para consultas, sugerencias o aportes, no dude en comunicarse al correo electrónico: [saladesituacion.dgce@gmail.com](mailto:saladesituacion.dgce@gmail.com).

---

### BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO N° 109

*Imagen de tapa: personal de la Dirección General de Coordinación Epidemiológica y del Hospital de La Poma realizando actividades en el marco de la Campaña de Verano 2025 de la Provincia de Salta.*

**\*ACLARACIÓN:** Las cifras volcadas en las tablas y gráficos de este boletín, rectifican los valores expresados en los boletines anteriores, debido a la actualización constante de carga en el Sistema Nacional de Vigilancia de Salud de la Argentina (SNVS 2.0), sitio del que se extrae TODA la información publicada.

# RESUMEN EPIDEMIOLOGICO HASTA SE 12

## 1. Enfermedades Transmitidas por Mosquitos (ETM)

### Dengue:

- 21 casos confirmados en la provincia de Salta hasta la SE 13/2025.
- 19 casos confirmados por laboratorio y 2 por nexo epidemiológico.
- Serotipo identificado: DENV-1 en su mayoría y DENV-2.
- Tasa de incidencia provincial: 1.4 casos por 100.000 habitantes.

## 2. Infecciones Respiratorias Agudas (IRA) en SE 12

- IRA: 5.277 casos con tendencia en aumento.
- Enfermedad Tipo Influenza (ETI): 308 casos, leve aumento.
- Bronquiolitis: 99 casos, en leve ascenso.
- Neumonía: 127 casos en aumento.
- COVID-19: 81 casos acumulados en 2025, con una incidencia de 5,5 casos por 100.000 habitantes.

## 3. Enfermedades Prevenibles por Vacunas

- Parotiditis: 3 casos en SE 11, sin nuevos casos en SE 12.
- Varicela: 5 casos, 74 casos acumulados hasta SE 12.
- Meningitis/Meningoencefalitis: 29 casos sospechosos notificados.

## 4. Hepatitis Virales

### Hepatitis A:

- 9 casos confirmados, 6 por laboratorio y 3 por nexo epidemiológico hasta SE 12/2025.
- Descenso sostenido de casos desde 2014.
- Grupo más afectado: menores de 20 años (85% de los casos).

## 5. Enfermedades Transmitidas por Alimentos, Agua o Ruta Fecal-Oral

- Fiebre Tifoidea y Paratifoidea: 1 casos en SE 12, 14 acumulados en el año.
- Enfermedades Diarreicas Agudas: 938 casos en SE 12, con disminución sostenida.

## 6. Enfermedades Zoonóticas

- Accidentes Potencialmente Rábiticos: 21 casos en SE 12, 240 acumulados en 2025. La mayoría por contacto con caninos sin vacunación registrada.
- Alacranismo: 14 casos en SE 12, 199 acumulados.
- Hidatidosis: 10 acumulados.
- Psitacosis: 1 acumulado (sin nuevos reportes).

## 7. Enfermedades Dermatológicas de Interés Sanitario

- Leishmaniasis mucosa-cutánea: 0 casos en SE 12, 6 acumulados.
- Leishmaniasis visceral: 0 casos en SE 12, 2 acumulados.
- Lepra: 0 casos en SE 12, 1 caso acumulado.

## Conclusiones

- Dengue: Incremento de casos con predominio del serotipo DENV-1.
- IRA: Incremento sostenido, especialmente en bronquiolitis y neumonía en menores.
- COVID-19: Casos esporádicos, sin impacto sanitario relevante.
- ETAs: Fiebre tifoidea continúa sin conformar brote. EDA en descenso.
- Zoonosis: Se incrementan los APR y casos de alacranismo.
- Dermatológicas: Sin nuevos casos reportados.



# VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR MOSQUITOS

# Dengue

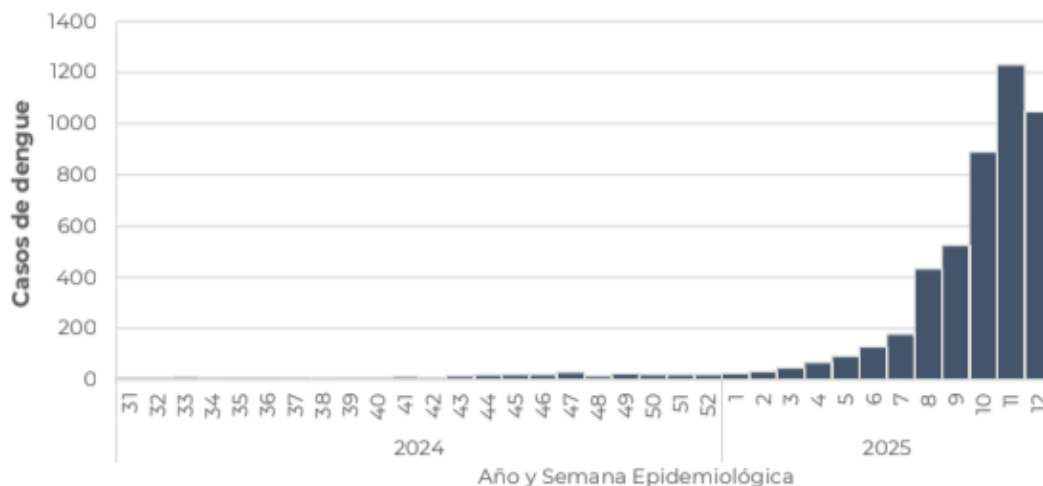
## Situación Nacional<sup>1</sup>

En lo que va de la temporada 2024-2025 (SE31/2024 hasta la SE12/2025), se notificaron en Argentina 46.791 casos sospechosos de dengue y dengue durante el embarazo en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) de los cuales 3643 fueron confirmados por laboratorio.

Durante la SE12/2025 (según fecha de notificación al SNVS14), se notificaron 3907 casos sospechosos<sup>15</sup> de los cuales 730 se confirmaron y 210 fueron clasificados como casos probables donde el 83% se encuentran en investigación con respecto al antecedente epidemiológico.

A partir de la SE1, y considerando la carga retrospectiva de casos al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0), se evidencia un aumento progresivo de casos con una curva que tiende al ascenso, cuyo rango de casos fluctúa entre 24 (SE1) y 1231 (SE11), con un promedio de casos de 391. Es relevante señalar que durante la última semana epidemiológica puede observarse un aparente descenso en el número de casos, lo cual podría estar relacionado con retrasos en la notificación.

GRÁFICO 1. DENGUE: CURVA DE CASOS CONFIRMADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA DE FECHA MÍNIMA<sup>2</sup>. SE 31/2024 A SE 12/2025. 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).

La incidencia acumulada a nivel país para la temporada actual es de 11 casos cada 100.000 habitantes. En cuanto a la afectación por región, la mayor incidencia acumulada

<sup>1</sup> Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. (2025). Boletín Epidemiológico Nacional N°749, SE 12.

<sup>2</sup>FECHA MINIMA: se define como la fecha más cercana al inicio de la enfermedad, de acuerdo con la información disponible en el registro del SNVS, siguiendo el siguiente orden de jerarquía: 1) fecha de inicio de síntomas, 2) fecha de consulta, 3) fecha de toma de muestra, y 4) fecha de notificación.

fue la de la región NOA con 16 casos cada 100.000 habitantes, seguida por Centro con 12, NEA con 8, Sur con 3 y Cuyo con 1. En cuanto al aporte de casos absolutos, la región Centro aportó el 70% de todos los casos de dengue notificados, seguida por las Regiones NOA con el 20%, NEA con el 7%, Sur con el 2% y Cuyo con el 1%.

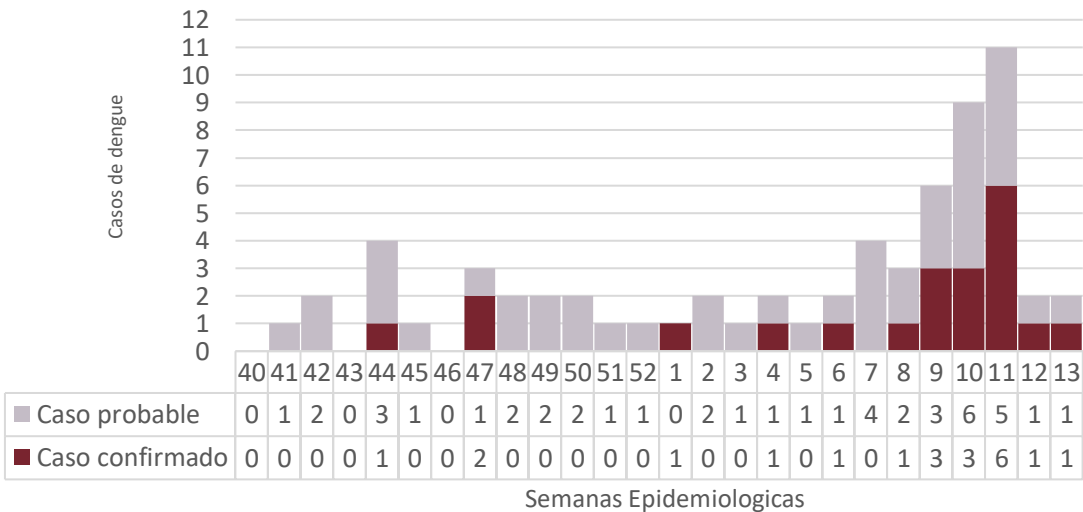
Situación Provincial

En la provincia de Salta se inicia el periodo de vigilancia intensificada de Enfermedades Transmitidas por Mosquitos (ETM), que se extiende desde el 1 de octubre (SE40) hasta el 30 de mayo aproximadamente del siguiente año teniendo en cuenta la dinámica epidemiológica de las ETM. Hasta la SE 13/2025 se confirmaron 21 casos de dengue para la provincia de Salta 19 confirmado por laboratorio y 2 confirmado por nexo epidemiológica (tasa de incidencia 1.4 casos cada 100.000 hab.) (Grafico 2).

En la SE 44/2024 se presentó el primer caso confirmado de dengue de la temporada, con residencia en el departamento de Capital y sin antecedentes de viaje por lo que se lo clasifico como autóctono, con serotipo DEN-2. En la SE 47/2024 se confirmó un nuevo caso de Dengue, paciente con residencia en Capital, sin antecedente de viaje, no se puedo establecer el serotipo.

Hasta SE 13 del año 2025, se reportaron 19 casos confirmados en la capital salteña, de los cuales uno se identificó como DEN-2, tres casos no se pudo establecer el serotipo y el resto se identificó como DEN-1. La tasa de incidencia para el departamento Capital hasta la SE 13/2025 es de 2.9 casos de dengue por 100.000 hab.

GRÁFICO 2. DENGUE: CURVA DE CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. SE 40/2024 A SE 13/2025. PROVINCIA DE SALTA.



Fuente: Elaboración propia de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

**TABLA 1. DENGUE: CASOS ACUMULADOS NOTIFICADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN\* POR DEPARTAMENTO. TEMPORADA 2024. SE 40/2024 a SE 52/2024. PROVINCIA DE SALTA**

| Departamento           | Sin antecedente de viaje |           | Con antecedente de viaje |           | Casos de dengue por criterio Clínico-Epidemiológico | Con laboratorio negativo | Sospechosos (sin laboratorio) | Total sospechosos notificados |
|------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|-----------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|                        | Confirmados              | Probables | Confirmados              | Probables |                                                     |                          |                               |                               |
| Anta                   | 0                        | 1         | 0                        | 1         | 0                                                   | 144                      | 2                             | 148                           |
| Cachi                  | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 1                        | 0                             | 1                             |
| Cafayate               | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 2                        | 0                             | 2                             |
| Capital                | 2                        | 7         | 0                        | 2         | 1                                                   | 389                      | 11                            | 411                           |
| Cerrillos              | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 27                       | 1                             | 28                            |
| Chicoana               | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 9                        | 0                             | 9                             |
| Gral. Güemes           | 0                        | 1         | 0                        | 0         | 0                                                   | 17                       | 0                             | 18                            |
| Gral. San Martín       | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 117                      | 6                             | 123                           |
| Guachipas              | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 1                        | 0                             | 1                             |
| Iruya                  | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 1                        | 0                             | 1                             |
| La Caldera             | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 10                       | 0                             | 10                            |
| La Candelaria          | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 7                        | 0                             | 7                             |
| La Poma                | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 0                        | 0                             | 0                             |
| La Viña                | 0                        | 0         | 0                        | 1         | 0                                                   | 4                        | 0                             | 5                             |
| Los Andes              | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 1                        | 0                             | 1                             |
| Metán                  | 0                        | 2         | 0                        | 0         | 0                                                   | 45                       | 3                             | 50                            |
| Molinos                | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 1                        | 0                             | 1                             |
| Orán                   | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 105                      | 1                             | 106                           |
| Rivadavia              | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 8                        | 1                             | 9                             |
| Rosario de la Frontera | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 10                       | 0                             | 10                            |
| Rosario de Lerma       | 0                        | 0         | 0                        | 1         | 0                                                   | 11                       | 2                             | 14                            |
| San Carlos             | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 1                        | 0                             | 1                             |
| Santa Victoria         | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 0                        | 0                             | 0                             |
| <b>Total</b>           | <b>2</b>                 | <b>11</b> | <b>0</b>                 | <b>5</b>  | <b>1</b>                                            | <b>911</b>               | <b>27</b>                     | <b>956</b>                    |

Fuente: Elaboración propia del Prog. De Vigilancia Epidemiológica de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). (\*) Nota: Desde la semana epidemiológica N° 42 para la confección del parte semanal, se usará la clasificación resumen de la base de datos procedente del SNVS 2.0, suministrada por el Ministerio de Salud de la Nación.

**TABLA 2. DENGUE: CASOS ACUMULADOS NOTIFICADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN\* POR DEPARTAMENTO. TEMPORADA 2025. SE 1/2025 a SE 13/2025. PROVINCIA DE SALTA**

| Departamento           | Sin antecedente de viaje |           | Con antecedente de viaje |           | Casos de dengue por criterio Clínico-Epidemiológico | Con laboratorio negativo | Sospechosos (sin laboratorio) | Total sospechosos notificados |
|------------------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-----------|-----------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|
|                        | Confirmados              | Probables | Confirmados              | Probables |                                                     |                          |                               |                               |
| Anta                   | 0                        | 1         | 0                        | 0         | 0                                                   | 53                       | 6                             | 60                            |
| Cachi                  | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 1                        | 0                             | 1                             |
| Cafayate               | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 6                        | 0                             | 6                             |
| Capital                | 11                       | 16        | 4                        | 5         | 1                                                   | 375                      | 24                            | 437                           |
| Cerrillos              | 0                        | 2         | 0                        | 0         | 0                                                   | 21                       | 0                             | 23                            |
| Chicoana               | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 6                        | 0                             | 6                             |
| Gral. Güemes           | 0                        | 1         | 1                        | 0         | 0                                                   | 5                        | 0                             | 7                             |
| Gral. San Martín       | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 98                       | 10                            | 108                           |
| Guachipas              | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 0                        | 0                             | 0                             |
| Iruya                  | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 2                        | 0                             | 2                             |
| La Caldera             | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 8                        | 1                             | 9                             |
| La Candelaria          | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 13                       | 0                             | 13                            |
| La Poma                | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 0                        | 0                             | 0                             |
| La Viña                | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 13                       | 1                             | 14                            |
| Los Andes              | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 0                        | 0                             | 0                             |
| Metán                  | 0                        | 2         | 0                        | 0         | 0                                                   | 56                       | 2                             | 60                            |
| Molinos                | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 0                        | 0                             | 0                             |
| Orán                   | 0                        | 1         | 1                        | 0         | 0                                                   | 72                       | 2                             | 76                            |
| Rivadavia              | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 12                       | 2                             | 14                            |
| Rosario de la Frontera | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 18                       | 1                             | 19                            |
| Rosario de Lerma       | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 13                       | 0                             | 13                            |
| San Carlos             | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 1                        | 0                             | 1                             |
| Santa Victoria         | 0                        | 0         | 0                        | 0         | 0                                                   | 0                        | 0                             | 0                             |
| <b>Total</b>           | <b>11</b>                | <b>23</b> | <b>6</b>                 | <b>5</b>  | <b>1</b>                                            | <b>773</b>               | <b>49</b>                     | <b>869</b>                    |

Fuente: Elaboración propia del Prog. De Vigilancia Epidemiológica de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). (\*) Nota: Desde la semana epidemiológica N° 42 para la confección del parte semanal, se usará la clasificación resumen de la base de datos procedente del SNVS 2.0, suministrada por el Ministerio de Salud de la Nación.

TABLA 3. DENGUE: PRUEBAS DE LABORATORIO PARA DIAGNÓSTICO. SE 12/ 2025. SALTA.

| SE    | Total notificados | NSI (Elisa) |     | PCR   |     | IgM Comercial (Elisa) |     | MAC (Elisa) |     | TES RÁPIDO (TR) |        |       |     |
|-------|-------------------|-------------|-----|-------|-----|-----------------------|-----|-------------|-----|-----------------|--------|-------|-----|
|       |                   | Total       | Pos | Total | Pos | Total                 | Pos | Total       | Pos | Total           | AgNS 1 | Total | IgM |
| 1     | 59                | 28          | 0   | 14    | 0   | 10                    | 0   | 9           | 1   | 30              | 1      | 14    | 1   |
| 2     | 71                | 32          | 0   | 30    | 0   | 14                    | 1   | 14          | 0   | 25              | 0      | 14    | 2   |
| 3     | 71                | 29          | 0   | 29    | 1   | 16                    | 1   | 11          | 1   | 28              | 1      | 8     | 0   |
| 4     | 68                | 33          | 0   | 29    | 0   | 14                    | 1   | 8           | 0   | 24              | 2      | 9     | 0   |
| 5     | 88                | 45          | 1   | 41    | 1   | 23                    | 2   | 21          | 1   | 27              | 3      | 9     | 1   |
| 6     | 76                | 35          | 1   | 33    | 1   | 22                    | 5   | 19          | 1   | 24              | 4      | 18    | 1   |
| 7     | 78                | 35          | 0   | 32    | 0   | 24                    | 3   | 18          | 0   | 24              | 0      | 9     | 1   |
| 8     | 79                | 46          | 1   | 34    | 0   | 26                    | 3   | 22          | 1   | 26              | 3      | 9     | 1   |
| 9     | 93                | 47          | 2   | 43    | 1   | 27                    | 2   | 18          | 2   | 36              | 2      | 15    | 2   |
| 10    | 66                | 35          | 2   | 31    | 3   | 22                    | 2   | 11          | 1   | 18              | 3      | 10    | 1   |
| 11    | 69                | 35          | 3   | 28    | 3   | 20                    | 2   | 7           | 3   | 23              | 2      | 8     | 0   |
| 12    | 61                | 28          | 4   | 26    | 3   | 7                     | 3   | 5           | 1   | 26              | 4      | 5     | 0   |
| Total | 879               | 428         | 14  | 370   | 13  | 225                   | 25  | 163         | 12  | 311             | 25     | 128   | 10  |

Fuente: Elaboración propia del Programa Vigilancia por Redes de Laboratoriales de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

TABLA 4. DENGUE: INDICE DE POSITIVIDAD DE PRUEBAS DE LABORATORIO PARA DIAGNÓSTICO. SE 12/ 2025. SALTA.

| SE    | NSI/PCR/IgM/MAC       |                                    |                         | TEST RAPIDO(TR)       |                                    |                         |
|-------|-----------------------|------------------------------------|-------------------------|-----------------------|------------------------------------|-------------------------|
|       | Total determinaciones | Total de determinaciones Positivas | % Índice de positividad | Total determinaciones | Total de determinaciones Positivas | % Índice de positividad |
| 1     | 61                    | 1                                  | 1,64                    | 44                    | 2                                  | 4,55                    |
| 2     | 90                    | 1                                  | 1,11                    | 39                    | 2                                  | 5,13                    |
| 3     | 85                    | 3                                  | 3,53                    | 36                    | 1                                  | 2,78                    |
| 4     | 84                    | 1                                  | 1,19                    | 33                    | 2                                  | 6,06                    |
| 5     | 130                   | 5                                  | 3,85                    | 36                    | 4                                  | 11,11                   |
| 6     | 109                   | 8                                  | 7,34                    | 42                    | 5                                  | 11,9                    |
| 7     | 109                   | 3                                  | 2,75                    | 33                    | 1                                  | 3,03                    |
| 8     | 128                   | 5                                  | 3,91                    | 35                    | 4                                  | 11,43                   |
| 9     | 135                   | 7                                  | 5,19                    | 51                    | 4                                  | 7,84                    |
| 10    | 99                    | 8                                  | 8,08                    | 28                    | 4                                  | 14,29                   |
| 11    | 90                    | 11                                 | 12,22                   | 31                    | 2                                  | 6,45                    |
| 12    | 66                    | 11                                 | 16,67                   | 31                    | 4                                  | 12,9                    |
| Total | 1098                  | 53                                 | 4,84                    | 405                   | 30                                 | 7,40                    |

Fuente: Elaboración propia del Programa Vigilancia por Redes de Laboratoriales de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

**TABLA 5. OTROS ARBOVIRUS: CASOS ACUMULADOS SEGÚN CLASIFICACIÓN  
EPIDEMIOLÓGICA. SE 12 AÑO 2025. SALTA.**

| <b>Evento</b>                 | <b>Fiebre Chikungunya</b> | <b>Enfermedad por virus Zika</b> | <b>Síndrome Congénito con sospecha de asociación con Zika</b> | <b>Fiebre amarilla (RSI)</b> |
|-------------------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Caso sospechoso               | 5                         | 1                                | 0                                                             | 0                            |
| Caso sospechoso no conclusivo | 0                         | 0                                | 0                                                             | 0                            |
| Caso descartado               | 0                         | 0                                | 0                                                             | 0                            |
| Caso invalidado               | 0                         | 0                                | 0                                                             | 0                            |
| Caso confirmado               | 0                         | 0                                | 0                                                             | 0                            |
| <b>Total</b>                  | <b>5</b>                  | <b>1</b>                         | <b>0</b>                                                      | <b>0</b>                     |

Fuente: Elaboración propia del Prog. De Vigilancia Epidemiológica de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).



# VIGILANCIA DE INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS

Las infecciones respiratorias agudas (IRAs) constituyen una importante causa de morbimortalidad, fundamentalmente entre los niños menores de cinco años, las personas mayores de 65 años y aquellas que presentan ciertas condiciones que aumentan el riesgo para desarrollar complicaciones que pueden derivar en formas graves.

La vigilancia epidemiológica de las IRAs resulta esencial para detectar precozmente el ascenso estacional del número de casos en cualquier época del año y lugar del país, o la ocurrencia de eventos inusitados; la identificación de los grupos poblacionales afectados; y la frecuencia, distribución y características de los agentes etiológicos involucrados. Dicha información permite direccionar las acciones de promoción, prevención y control, fortaleciendo la capacidad de respuesta de los servicios de atención en particular, y del sector salud en su conjunto.

Los eventos bajo vigilancia universal de IRAs se agrupan bajo tres modalidades:

- Vigilancia Clínica – Modalidad agregada/numérica
- Vigilancia por Laboratorios – Modalidad agregada/numérica
- Vigilancia Nominal de Casos (Clínica, laboratorio, epidemiología)

## Vigilancia clínica

TABLA 6: DISTRIBUCIÓN DE CASOS POR INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS. SE 1-12.  
PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2025

| Evento                          | Cantidad |
|---------------------------------|----------|
| Bronquiolitis menores de 2 años | 1291     |
| Neumonía                        | 1326     |
| Enfermedad Tipo Influenza (ETI) | 3090     |

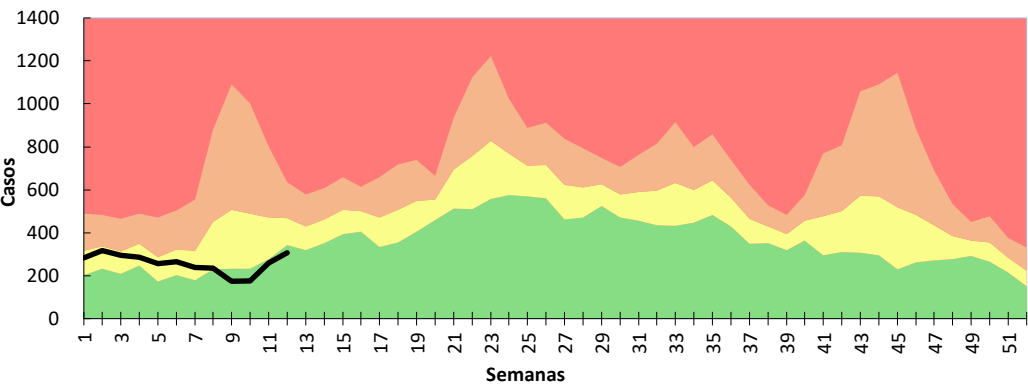
Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos de vigilancia clínica agregada provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

## Enfermedad Tipo Influenza (ETI)

**CASOS SEMANA 12/2025**  
**308**

Se observa un aumento en las notificaciones de casos de ETI, con respecto a la semana anterior, el corredor endémico continua en zona de éxito.

GRÁFICO 3. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) - AÑOS: 2018 A 2024. SE 12 DE 2025. PROVINCIA DE SALTA. (n=3090\*)



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos de vigilancia clínica agregada provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). (\*) Nota: Los datos presentados en este grafico actualizan y corrigen los publicados anteriormente, debido a la carga constante de información en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

TABLA 7: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE ENFERMEDAD TIPO INFLUENZA (ETI) DIAGNOSTICADOS POR CRITERIO CLÍNICO SEGÚN DEPARTAMENTO. SE 1 a 12. PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2025

| Departamentos              | Casos |
|----------------------------|-------|
| Anta                       | 42    |
| Cachi                      | 0     |
| Cafayate                   | 28    |
| Capital                    | 343   |
| Cerrillos                  | 7     |
| Chicoana                   | 2     |
| General Güemes             | 136   |
| General José de San Martín | 109   |
| Guachipas                  | 2     |
| Iruya                      | 0     |
| La Caldera                 | 20    |
| La Candelaria              | 201   |
| La Poma                    | 0     |
| La Viña                    | 1     |
| Los Andes                  | 232   |
| Metán                      | 454   |
| Molinos                    | 0     |
| Orán                       | 816   |
| Rivadavia                  | 665   |
| Rosario de la Frontera     | 8     |
| Rosario de Lerma           | 5     |
| San Carlos                 | 8     |
| Santa Victoria             | 11    |
| Total general              | 3090  |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes de la vigilancia nominal de casos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

TABLA 8: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE ETI POR GRUPO DE EDADES. SE 1 a 12. PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2025.

| Grupo de Edad        | Casos | Proporción |
|----------------------|-------|------------|
| < 6 meses            | 97    | 3,1        |
| 6 - 11 meses         | 92    | 3,0        |
| 12 a 23 meses        | 177   | 5,7        |
| 2 a 4 años           | 323   | 10,5       |
| 5 a 9 años           | 421   | 13,6       |
| 10 a 14 años         | 243   | 7,9        |
| 15 a 19 años         | 206   | 6,7        |
| 20 a 24 años         | 175   | 5,7        |
| 25 a 34 años         | 378   | 12,2       |
| 35 a 44 años         | 326   | 10,6       |
| 45 a 64 años         | 405   | 13,1       |
| 65 a 74 años         | 108   | 3,5        |
| >= 75 años           | 41    | 1,3        |
| Edad sin especificar | 98    | 3,2        |
| Total general        | 3090  | 100        |

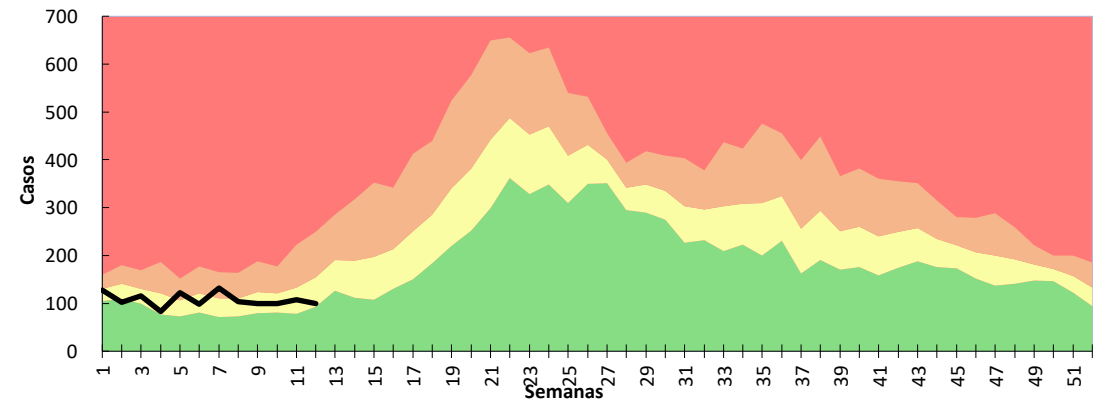
Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes de la vigilancia nominal de casos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

## Bronquiolitis

CASOS SEMANA 12/2025  
99

Se observa un aumento en las notificaciones de Bronquiolitis en la SE 12, en el corredor endémico continua en la zona de seguridad.

GRÁFICO 4. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE BRONQUIOLITIS EN MENORES DE 2 AÑOS  
AÑOS: 2018 A 2024. SE 12 DE 2025. PROVINCIA DE SALTA. (n=1291\*)



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos de vigilancia clínica agregada provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). (\*) Nota: Los datos presentados en este grafico actualizan y corrigen los publicados anteriormente, debido a la carga constante de información en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Las bronquiolitis en menores de 2 años, el grupo más afectado es el de 12 a 23 meses de edad (ver Tabla 8).

TABLA 9: DISTRIBUCIÓN DE CASOS DE BRONQUIOLITIS EN MENORES DE 2 AÑOS POR GRUPO ETARIO. SE 1-12 PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2025

| Evento: Bronquiolitis      | Casos | %    |
|----------------------------|-------|------|
| Menores de 6 meses         | 328   | 25,4 |
| De 6 a 11 meses            | 450   | 34,9 |
| De 12 a 23 meses           | 513   | 39,7 |
| Edad sin especificar       | 0     | 0,0  |
| Total de Casos notificados | 1291  | 100  |

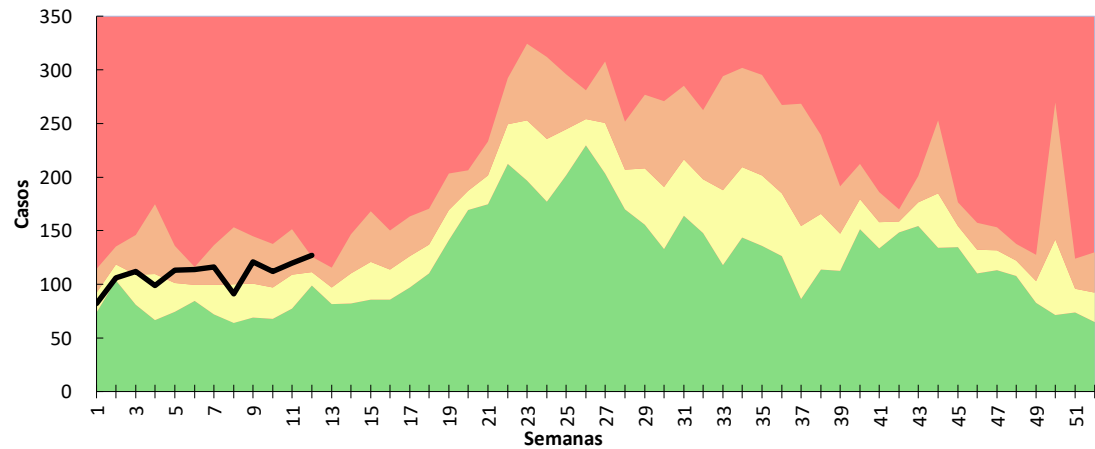
Fuente: Elaboración propia del Prog. De Vigilancia Epidemiológica de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

## Neumonía

CASOS SEMANA 12/2025  
127

Se observa un aumento en las notificaciones de neumonía con respecto a la semana anterior, ingresando el corredor endémico en zona de alerta en la SE 12.

GRÁFICO 5. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE NEUMONIA AÑOS: 2018 A 2024. SE 12 DE 2025. PROVINCIA DE SALTA. (n=1313\*)



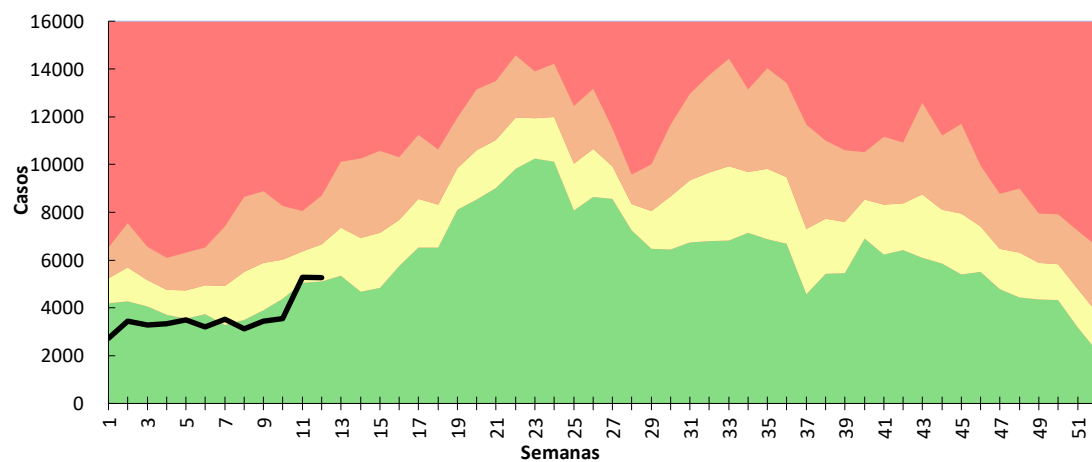
Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos de vigilancia clínica agregada provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). (\*) Nota: Los datos presentados en este gráfico actualizan y corrigen los publicados anteriormente, debido a la carga constante de información en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

# IRA

**CASOS SEMANA 12/2025**  
**5277**

Las notificaciones de IRA registraron un aumento de casos en comparación a la semana anterior, permaneciendo el corredor endémico en zona de éxito en lo que va del año.

**GRÁFICO 6. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE IRA**  
AÑOS: 2018 A 2024. SE 12 DE 2025. PROVINCIA DE SALTA. (n=43694\*)



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos de vigilancia clínica agregada provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). (\*) Nota: Los datos presentados en este gráfico actualizan y corrigen los publicados anteriormente, debido a la carga constante de información en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

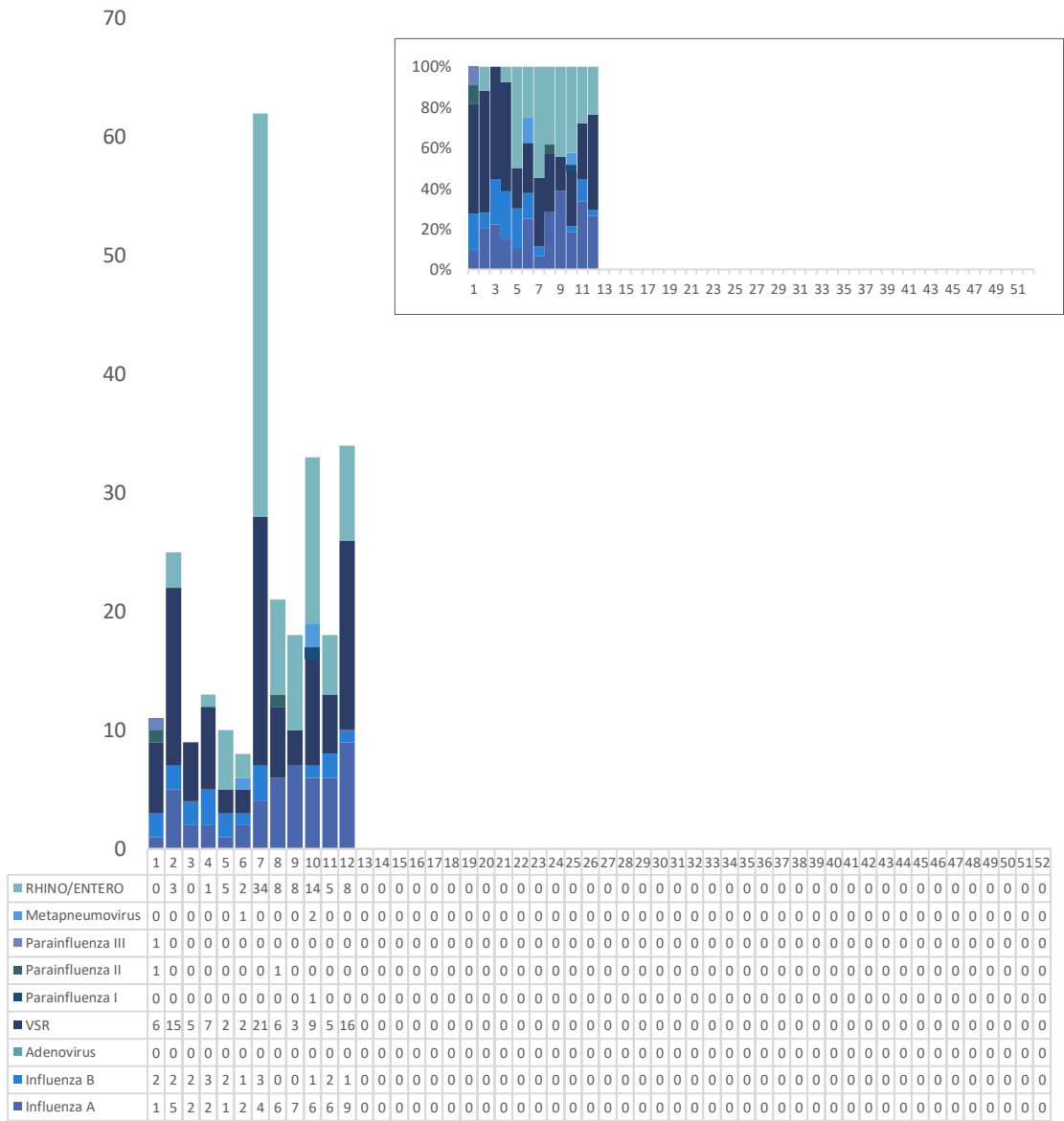
# Vigilancia por laboratorios

TABLA 10: FRECUENCIA ACUMULADA DE DETERMINACIONES POSITIVAS POR LABORATORIO DE VIRUS RESPIRATORIOS. HASTA SE 12. PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2025. (n=262)

| Metapneumovirus | Influenza A      | Influenza B       | RHINO/ENTERO | VSR |
|-----------------|------------------|-------------------|--------------|-----|
| 3               | 51               | 19                | 88           | 97  |
| Parainfluenza I | Parainfluenza II | Parainfluenza III | Adenovirus   |     |
| 1               | 2                | 1                 | 0            |     |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia por Redes de Laboratorio con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ref. VSR (Virus sincial respiratorio). OVR (otros virus respiratorios).

GRÁFICO 7. FRECUENCIA ABSOLUTA Y FRECUENCIA PORCENTUAL DE VIRUS INFLUENZA Y OVR. PROVINCIA DE SALTA. HASTA SE 12. AÑO 2025. (n=262)



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia por Redes de Laboratorio con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ref. VSR (Virus sindical respiratorio). OVR (otros virus respiratorios).

TABLA 11 FRECUENCIA ACUMULADA DE DETERMINACIONES POSITIVAS POR LABORATORIO DE VIRUS RESPIRATORIOS. SE 12 PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2025. (n=262)

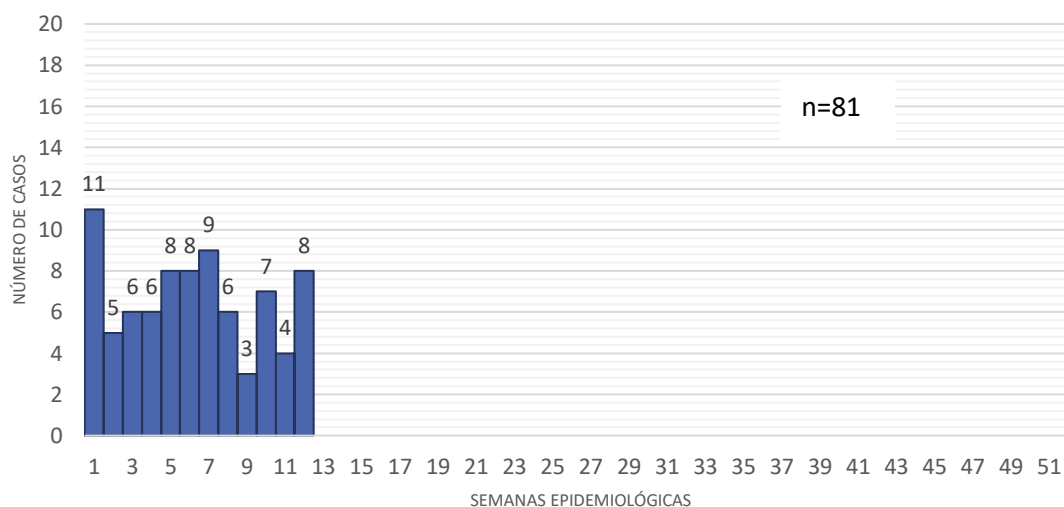
| Grupo de Edad                  | Influenza A | Influenza B | Adenovirus | VSR       | Parainfluenza I | Parainfluenza II | Parainfluenza III | Metapneumovirus | Rhino/Enterovirus |
|--------------------------------|-------------|-------------|------------|-----------|-----------------|------------------|-------------------|-----------------|-------------------|
| Neonato (hasta 28 días)        | 0           | 0           | 0          | 0         | 0               | 0                | 0                 | 0               | 0                 |
| Posneonato (29 hasta 365 días) | 1           | 0           | 0          | 40        | 1               | 1                | 1                 | 1               | 15                |
| 13 a 24 meses                  | 3           | 1           | 0          | 23        | 0               | 0                | 0                 | 2               | 12                |
| 2 a 4 años                     | 2           | 0           | 0          | 16        | 0               | 1                | 0                 | 0               | 19                |
| 5 a 9 años                     | 5           | 3           | 0          | 3         | 0               | 0                | 0                 | 0               | 19                |
| 10 a 14 años                   | 3           | 0           | 0          | 1         | 0               | 0                | 0                 | 0               | 18                |
| 15 a 19 años                   | 5           | 2           | 0          | 3         | 0               | 0                | 0                 | 0               | 2                 |
| 20 a 24 años                   | 0           | 2           | 0          | 1         | 0               | 0                | 0                 | 0               | 2                 |
| 25 a 34 años                   | 9           | 1           | 0          | 0         | 0               | 0                | 0                 | 0               | 0                 |
| De 35 a 44 años                | 2           | 4           | 0          | 0         | 0               | 0                | 0                 | 0               | 1                 |
| De 45 a 65 años                | 12          | 5           | 0          | 5         | 0               | 0                | 0                 | 0               | 0                 |
| Mayores de 65 años             | 9           | 1           | 0          | 5         | 0               | 0                | 0                 | 0               | 0                 |
| <b>Total</b>                   | <b>51</b>   | <b>19</b>   | <b>0</b>   | <b>97</b> | <b>1</b>        | <b>2</b>         | <b>1</b>          | <b>3</b>        | <b>88</b>         |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia por Redes de Laboratorio con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ref. VSR (Virus sindical respiratorio). OVR (otros virus respiratorios).

## Covid-19

El actual contexto epidemiológico caracterizado por una menor gravedad y letalidad de los casos de COVID-19 y la circulación de influenza y otros virus respiratorios, refuerza la necesidad de mantener una vigilancia fortalecida que integra los componentes epidemiológicos, clínico y laboratorio, incluyendo la vigilancia genómica, compuesta por diferentes estrategias que responde a diferentes preguntas que deben ser respondidas de forma permanente.

**GRÁFICO 8. CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA HASTA SE 1-12. AÑO 2025. PROVINCIA DE SALTA.**

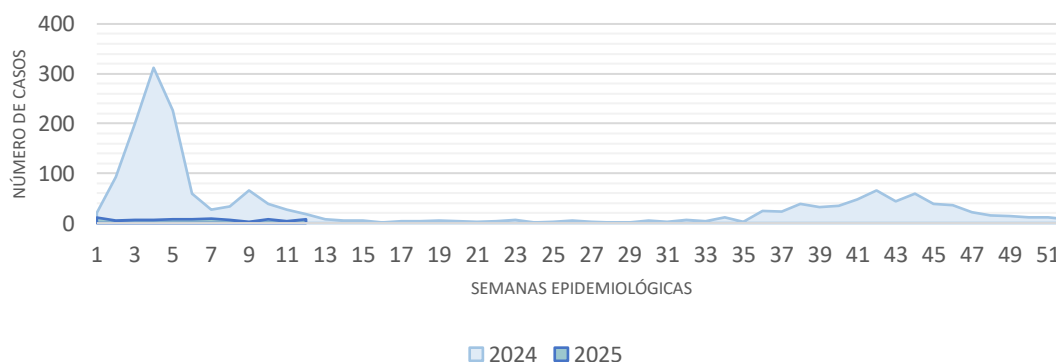


Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes de la vigilancia nominal de casos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

**Durante el año 2024 hasta la semana epidemiológica 52 se notificaron 1736 casos confirmados de COVID-19.**

**Durante el año 2025 hasta la semana epidemiológica N°12 se notificaron 81 casos confirmados de COVID-19. (Grafico N°9).**

**GRÁFICO N° 9. CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. COMPARACIÓN AÑOS 2024 Y HASTA SE 12/2025. PROVINCIA DE SALTA.**



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes de la vigilancia nominal de casos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

TABLA 12. CASOS CONFIRMADOS DE COVID-19 E INCIDENCIA POR \*100.00 HABITANTES POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA. HASTA SE 12 2025. AÑO 2025. PROVINCIA DE SALTA

| Departamentos            | Casos acumulados | Incidencia * 100.00 |
|--------------------------|------------------|---------------------|
| Anta                     | 16               | 22,8                |
| Cachi                    | 0                | 0,0                 |
| Cafayate                 | 0                | 0,0                 |
| Capital                  | 38               | 6,1                 |
| Cerrillos                | 0                | 0,0                 |
| Chicoana                 | 0                | 0,0                 |
| General Güemes           | 7                | 12,5                |
| Gral. José de San Martín | 5                | 2,8                 |
| Guachipas                | 0                | 0,0                 |
| Iruya                    | 0                | 0,0                 |
| La Caldera               | 1                | 8,1                 |
| La Candelaria            | 0                | 0,0                 |
| La Poma                  | 0                | 0,0                 |
| La Viña                  | 1                | 11,2                |
| Los Andes                | 0                | 0,0                 |
| Metán                    | 2                | 4,1                 |
| Molinos                  | 2                | 34,4                |
| Orán                     | 8                | 5,0                 |
| Rivadavia                | 1                | 2,6                 |
| Rosario de la Frontera   | 0                | 0,0                 |
| Rosario de Lerma         | 0                | 0,0                 |
| San Carlos               | 0                | 0,0                 |
| Santa Victoria           | 0                | 0,0                 |
| <b>Total general</b>     | <b>81</b>        | <b>5,6</b>          |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes de la vigilancia nominal de casos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

## Internados por IRAG

En la SE 12, se notificaron 74 casos de internados por infección respiratoria aguda (IRA), 1 paciente requirieron internación en unidad de cuidados intensivos.

En relación a la edad, los grupos etarios más afectados fueron los mayores de 65 años, seguido de 45 a 65 y los menores de 1 año años respectivamente.

**TABLA 13: NOTIFICACIONES DE INTERNADOS POR SOSPECHA DE INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA SEGÚN DEPARTAMENTO. SE 12. PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2025**

| Departamento             | SE 12     | % SE 12    | ACUMULADOS |
|--------------------------|-----------|------------|------------|
| Anta                     | 4         | 5,4        | 40         |
| Cachi                    | 1         | 1,4        | 3          |
| Cafayate                 | 3         | 4,1        | 7          |
| Capital                  | 28        | 37,8       | 368        |
| Cerrillos                | 1         | 1,4        | 28         |
| Chicoana                 | 0         | 0,0        | 12         |
| General Güemes           | 6         | 8,1        | 74         |
| Gral. José de San Martín | 8         | 10,8       | 65         |
| Guachipas                | 0         | 0,0        | 0          |
| Iruya                    | 1         | 1,4        | 7          |
| La Caldera               | 0         | 0,0        | 5          |
| La Candelaria            | 0         | 0,0        | 1          |
| La Poma                  | 0         | 0,0        | 0          |
| La Viña                  | 1         | 1,4        | 9          |
| Los Andes                | 0         | 0,0        | 1          |
| Metán                    | 2         | 2,7        | 9          |
| Molinos                  | 0         | 0,0        | 3          |
| Orán                     | 17        | 23,0       | 102        |
| Rivadavia                | 0         | 0,0        | 17         |
| Rosario de la Frontera   | 0         | 0,0        | 14         |
| Rosario de Lerma         | 2         | 2,7        | 35         |
| San Carlos               | 0         | 0,0        | 6          |
| Santa Victoria           | 0         | 0,0        | 2          |
| <b>Total general</b>     | <b>74</b> | <b>100</b> | <b>808</b> |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes de la vigilancia nominal de casos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).



# VIGILANCIA DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

## Enfermedades prevenibles por vacunas

En el marco de la Ley de Control de Enfermedades Prevenibles por Vacunación N° 27.491, se declara de interés nacional la investigación, vigilancia epidemiológica, toma de decisiones basadas en la evidencia, adquisición, almacenamiento, distribución, provisión de vacunas.

La mencionada Ley entiende a la vacunación como una estrategia de salud pública, que permite la detección, notificación, investigación y documentación de todo caso sospechoso de enfermedad prevenible por vacunación, que se presente en cualquier nivel de la red de servicios públicos y privados, para la ejecución de medidas de prevención y control.

TABLA 14. FRECUENCIA ABSOLUTA Y ACUMULADA DE CASOS CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS. SE 12/2025. PROVINCIA DE SALTA.

| E.N.O.                       | Casos S.E. 12 | Acumulados 2025 |
|------------------------------|---------------|-----------------|
| Difteria                     | 0             | 0               |
| Coqueluche                   | 0             | 0               |
| Caso confirmado de Sarampión | 0             | 0               |
| PAF                          | 0             | 0               |
| Parotiditis                  | 0             | 3               |
| Varicela                     | 5             | 74              |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

## EFE

TABLA 15. FRECUENCIA ABSOLUTA Y ACUMULADA DE CASOS SOSPECHOSOS DE EFE. SE 12/2025. PROVINCIA DE SALTA

| E.N.O.                               | CASOS SOSPECHOSOS S.E.12 | Total Notificados con sospecha año 2025 |
|--------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------|
| Enfermedad Febril Exantemática (EFE) | 2                        | 3                                       |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

## Meningitis/Meningoencefalitis

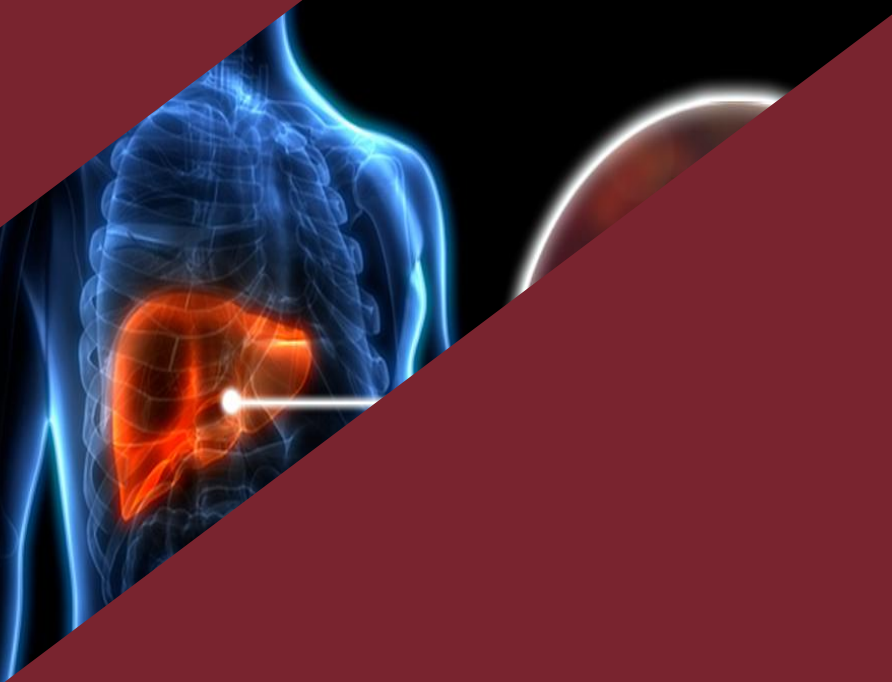
La meningitis/meningoencefalitis es una enfermedad del sistema nervioso central (SNC) que consiste en la inflamación de las meninges (aracnoides y piamadre) sin o con (respectivamente) compromiso de sus estructuras adyacentes, como el encéfalo. Esta inflamación meníngea puede obedecer tanto a causas infecciosas como no infecciosas (lesiones traumáticas, cáncer, ciertos medicamentos y las hemorragias).

Las etiologías bacterianas y virales son las más frecuentes tanto en individuos sanos como en poblaciones de riesgo y las más importantes desde la perspectiva de salud pública, no sólo por la magnitud de casos ocurridos anualmente, sino también por su potencial para producir brotes.

TABLA 16. CASOS SOSPECHOSOS NOTIFICADOS ACUMULADOS DE MENINGITIS SEGÚN CLASIFICACIÓN Y ETIOLOGÍA. SE 12. AÑO 2025. PROVINCIA DE SALTA (n=29).

| Clasificación manual de caso                                          | Nº de casos |
|-----------------------------------------------------------------------|-------------|
| Caso confirmado de meningoencefalitis viral sin especificar agente    | 7           |
| Caso confirmado de Encefalitis por herpes simple                      | 0           |
| Caso confirmado de meningitis fúngica                                 | 1           |
| Caso confirmado de meningitis parasitaria                             | 0           |
| Caso confirmado de meningoencefalitis bacteriana - otros agentes      | 0           |
| Caso confirmado de meningoencefalitis bacteriana s/especificar agente | 0           |
| Caso confirmado de meningoencefalitis por Haemophilus influenzae      | 0           |
| Caso confirmado de meningoencefalitis por Streptococcus pneumoniae    | 0           |
| Caso confirmado de meningoencefalitis viral - enterovirus             | 6           |
| Caso confirmado de Meningoencefalitis viral - otros agentes           | 0           |
| Caso invalidado por epidemiología                                     | 3           |
| Caso probable de meningitis, meningoencefalitis o encefalitis virales | 9           |
| Caso probable de meningoencefalitis bacteriana                        | 1           |
| Encefalitis por arbovirus                                             | 0           |
| Meningitis tuberculosa                                                | 0           |
| Meningoencefalitis secundaria                                         | 0           |
| Meningoencefalitis sin especificar etiología                          | 2           |
| <b>Total</b>                                                          | <b>29</b>   |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

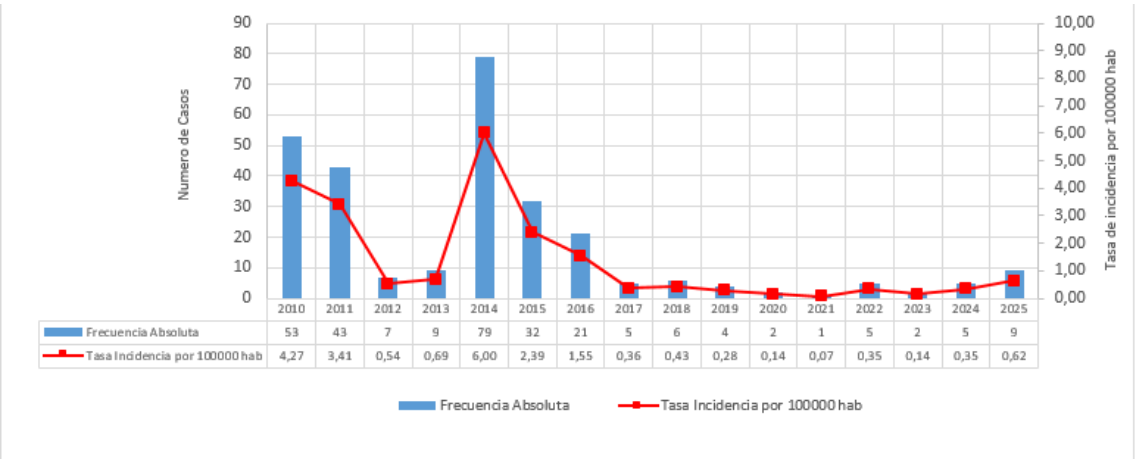


# HEPATITIS VIRALES

# Hepatitis A

Hasta la semana epidemiológica (SE) N° 13 del año 2025, se notificaron un total de 31 casos sospechosos de hepatitis A, de los cuales se confirmaron 6 por laboratorio y 3 por nexo epidemiológico. A continuación, se muestra la evolución del número de casos y tasa de incidencia por 100.000 mil habitantes durante el periodo 2010 hasta SE 13 del año 2025.

GRÁFICO 9. CASOS CONFIRMADOS DE HEPATITIS A Y TASA CADA 100MIL HAB. PERIODO 2010 HASTA SE 13/2025. PROVINCIA DE SALTA.



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) y registro de casos y tasas “Anuario estadístico Provincia de Salta, periodo 2010-2018”.

Se observa un pico epidémico en 2014, con 79 casos y una tasa de incidencia de 6,00 por 100.000 habitantes. A partir de ese año, la tendencia muestra un descenso sostenido en el número de casos. Durante el período 2017-2024, la mediana de casos fue de 4,5 con un mínimo de 1 caso en 2021 y un máximo de 6 casos en 2018.

TABLA 17. NOTIFICACIONES DE HEPATITIS A SEGÚN CLASIFICACIÓN DE CASO Y DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA. ACUMULADO HASTA SE 13/2025. PROVINCIA DE SALTA.

| Departamentos            | Caso confirmado por laboratorio | Caso confirmado por nexo epidemiológico | Caso descartado | En estudio | Total |
|--------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------|-----------------|------------|-------|
| Capital                  | 1                               | 0                                       | 1               | 0          | 2     |
| Gral. José de San Martín | 3                               | 0                                       | 8               | 0          | 11    |
| Rivadavia                | 2                               | 3                                       | 11              | 0          | 16    |
| Rosario de la Frontera   | 0                               | 0                                       | 0               | 0          | 0     |
| Rosario de Lerma         | 0                               | 0                                       | 1               | 0          | 1     |
| Total                    | 6                               | 3                                       | 22              | 0          | 31    |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

En cuanto a los 9 casos confirmados hasta la SE 13/2025, los mismos tienen residencia en los departamentos de Gral. San Martín, Rivadavia y Capital. (Tabla N° 17).

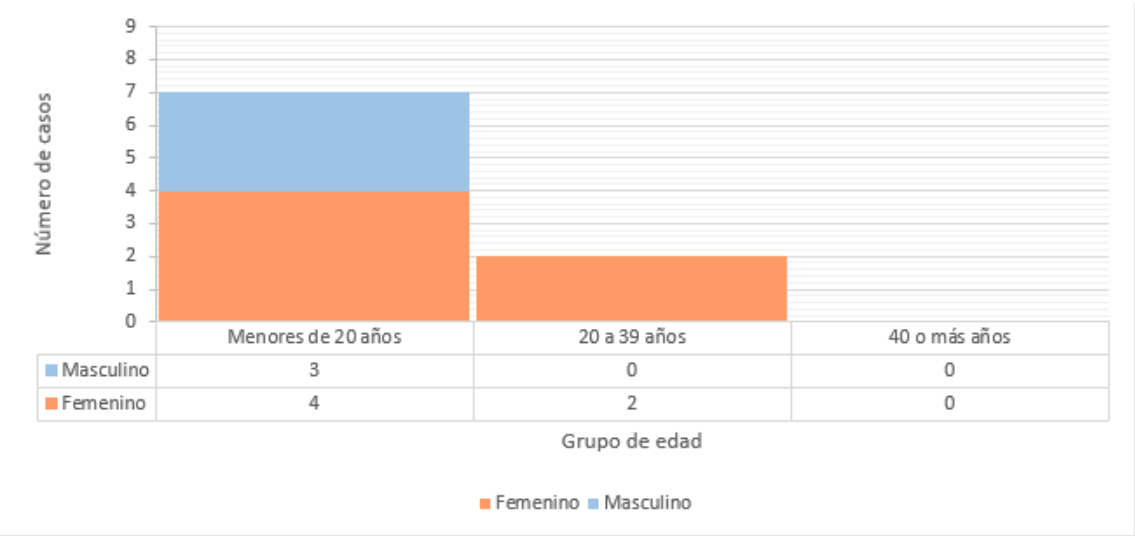
**TABLA 18. CASOS CONFIRMADOS DE HEPATITIS A Y TASA DE INCIDENCIA POR 100.000 HAB. POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA. ACUMULADO HASTA SE 13/2025. PROVINCIA DE SALTA**

| Departamentos            | Casos    | Incidencia por 100000 hab. |
|--------------------------|----------|----------------------------|
| Anta                     | 0        | 0,00                       |
| Cachi                    | 0        | 0,00                       |
| Cafayate                 | 0        | 0,00                       |
| Capital                  | 1        | 0,16                       |
| Cerrillos                | 0        | 0,00                       |
| Chicoana                 | 0        | 0,00                       |
| General Güemes           | 0        | 0,00                       |
| Gral. José de San Martín | 3        | 1,69                       |
| Guachipas                | 0        | 0,00                       |
| Iruya                    | 0        | 0,00                       |
| La Caldera               | 0        | 0,00                       |
| La Candelaria            | 0        | 0,00                       |
| La Poma                  | 0        | 0,00                       |
| La Viña                  | 0        | 0,00                       |
| Los Andes                | 0        | 0,00                       |
| Metán                    | 0        | 0,00                       |
| Molinos                  | 0        | 0,00                       |
| Orán                     | 0        | 0,00                       |
| Rivadavia                | 5        | 13,12                      |
| Rosario de la Frontera   | 0        | 0,00                       |
| Rosario de Lerma         | 0        | 0,00                       |
| San Carlos               | 0        | 0,00                       |
| Santa Victoria           | 0        | 0,00                       |
| <b>Provincia</b>         | <b>9</b> | <b>0,62</b>                |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

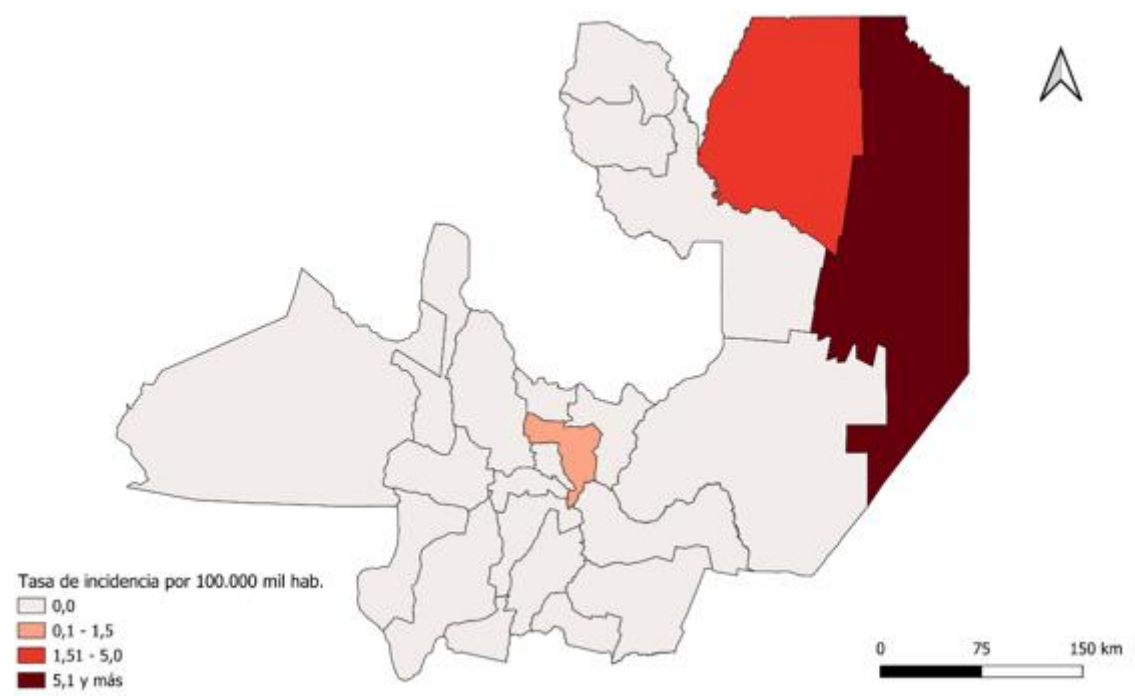
En relación con la distribución de casos por sexo se observa un predominio de sexo femenino representando un 67% (n=6) y en lo que respecta a los grupos de edad, el más afectado es el de menores de 20 años representando un 78% (n=7).

GRÁFICO 10. CASOS CONFIRMADOS DE HEPATITIS A SEGÚN GRUPO DE EDAD Y SEXO. HASTA SE 13/2025. PROVINCIA DE SALTA.



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

MAPA 1. TASA DE INCIDENCIA DE HEPATITIS A POR 100.000 HAB. SEGÚN DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA. ACUMULADO HASTA SE 13/2025. PROVINCIA DE SALTA



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).



# VIGILANCIA DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS, AGUA O RUTA FECAL ORAL

## Enfermedades transmitidas por alimentos

La vigilancia de las enfermedades transmitidas por alimentos (VETA) comprende las acciones de recolección sistemática de la información pertinente, producto de la notificación o investigación, consolidación, evaluación e interpretación de los datos, las cuales posibiliten conocer la conducta o historia natural de las enfermedades y detectar o prever cambios que puedan ocurrir debido a alteraciones en los factores condicionantes o determinantes, con el fin de recomendar oportunamente, sobre bases firmes, las medidas indicadas y eficientes para su prevención y control.

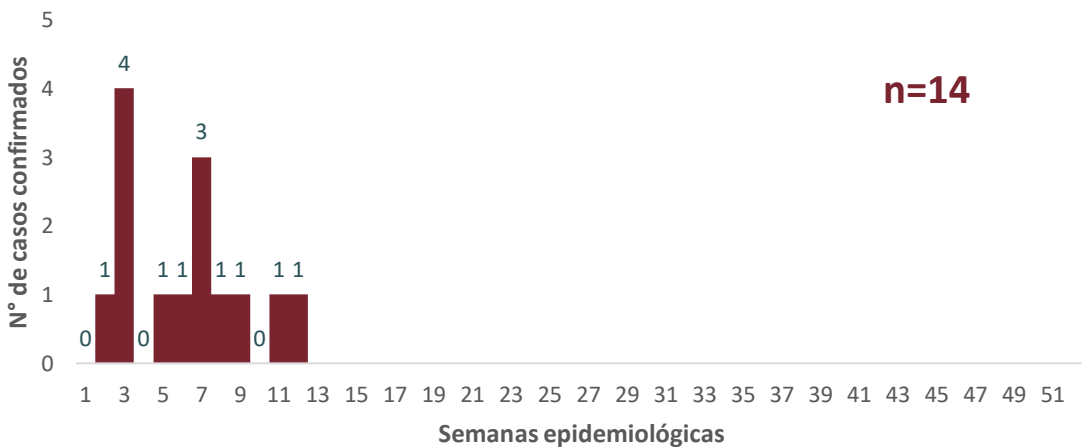
TABLA 19. FRECUENCIA ABSOLUTA Y ACUMULADA DE CASOS CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES TRANSMITIDA POR ALIMENTOS, AGUA O RUTA FECAL-ORAL. SE 12/2025. PROVINCIA DE SALTA.

| E.N.O.                                                      | Casos S.E. 12 | Acumulados 2025 |
|-------------------------------------------------------------|---------------|-----------------|
| Botulismo del lactante                                      | 0             | 0               |
| Botulismo                                                   | 0             | 1               |
| Síndrome Urémico Hemolítico                                 | 0             | 1               |
| Fiebre tifoidea y paratifoidea                              | 1             | 14              |
| Brote asociado a Enfermedad Transmitida por Alimentos (ETA) | 0             | 1               |
| Diarrea aguda por Salmonelosis                              | 1             | 4               |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

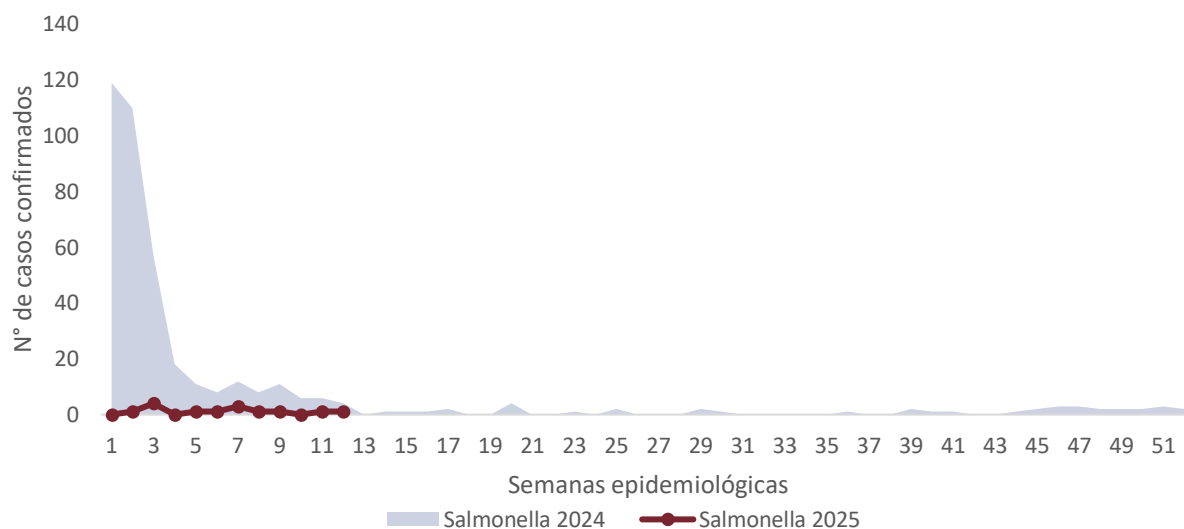
## Fiebre tifoidea y paratifoidea

GRÁFICO 11. CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA SEGÚN S.E. HASTA S.E. 12/2025. AÑO 2025. PROVINCIA DE SALTA.



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

**GRÁFICO 12. CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA. COMPARACIÓN AÑOS 2024 Y HASTA SE 12/2025. PROVINCIA DE SALTA.**



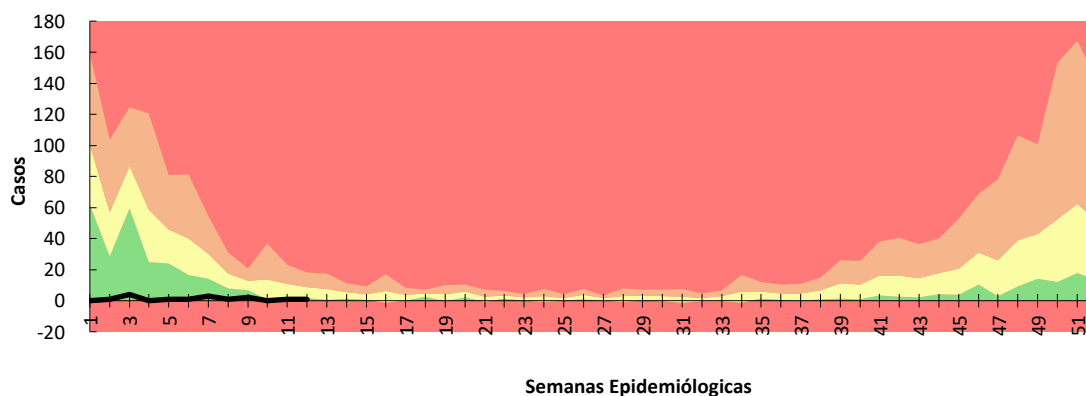
Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Comparando casos acumulados hasta SE 12 entre el año 2024 y el actual, se muestra una reducción del 96 % en los casos (Grafico 13).

La tendencia histórica indica una disminución sostenida, lo que sugiere un resultado positivo de las estrategias de prevención y control. No se observan signos de alerta o brote inminente, pero es clave mantener la vigilancia epidemiológica y las medidas preventivas para consolidar esta reducción y evitar repuntes.

En la SE 12 se registró un caso de fiebre tifoidea y paratifoidea, el corredor endémico continua en la zona de éxito.

**GRÁFICO 13. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA AÑOS: 2018 A 2024. SE 01-12 DE 2025. PROVINCIA DE SALTA. (n=14)**



Fuente: Elaboración propia del Programa de Sala de Situación con datos de vigilancia nominal provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

TABLA 20. CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA ACUMULADOS POR DEPARTAMENTO DE RESIDENCIA HASTA SE 12. PROVINCIA DE SALTA. AÑO 2025.

| Departamentos              | SE 12    | Acumulado 2025 |
|----------------------------|----------|----------------|
| Anta                       | 0        | 0              |
| Cachi                      | 0        | 0              |
| Cafayate                   | 0        | 0              |
| Capital                    | 0        | 11             |
| Cerrillos                  | 0        | 1              |
| Chicoana                   | 0        | 0              |
| General Güemes             | 0        | 0              |
| General José de San Martín | 0        | 0              |
| Guachipas                  | 0        | 0              |
| Iruya                      | 0        | 0              |
| La Caldera                 | 0        | 0              |
| La Candelaria              | 0        | 0              |
| La Poma                    | 0        | 0              |
| La Viña                    | 0        | 0              |
| Los Andes                  | 0        | 1              |
| Metán                      | 0        | 0              |
| Molinos                    | 0        | 0              |
| Orán                       | 0        | 0              |
| Rivadavia                  | 0        | 0              |
| Rosario de la Frontera     | 0        | 0              |
| Rosario de Lerma           | 0        | 0              |
| San Carlos                 | 1        | 1              |
| Santa Victoria             | 0        | 0              |
| <b>Total general</b>       | <b>1</b> | <b>14</b>      |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

TABLA 21. CASOS CONFIRMADOS DE FIEBRE TIFOIDEA Y PARATIFOIDEA ACUMULADOS, POR RESIDENCIA EN OTRAS PROVINCIAS, HASTA SE 12. AÑO 2025.

| Residencia       | Acumulados 2025 |
|------------------|-----------------|
| Otras provincias | 0               |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

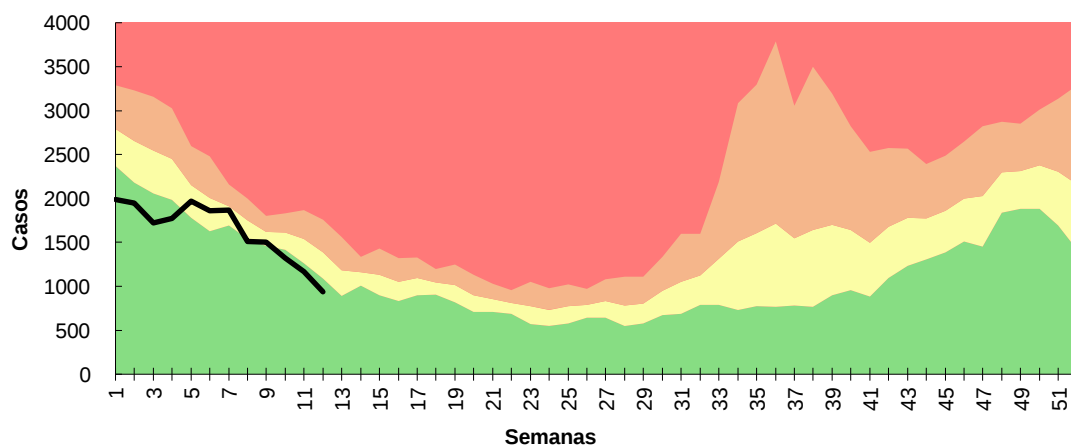
## Enfermedades diarreicas agudas

**CASOS SEMANA 12/2025**  
**938**

**CASOS ACUMULADOS 2025**  
**19569**

Se evidencia una disminución sostenida de casos notificados hasta la SE12, el corredor endémico de enfermedades diarreicas agudas permanece en zona de éxito.

GRÁFICO 14. CORREDOR ENDÉMICO SEMANAL DE DIARREAS  
AÑOS: 2020 A 2024. SE 12 DE 2025. PROVINCIA DE SALTA. (n= 19569\*)



Fuente: Elaboración propia del Programa de Vigilancia Epidemiológica con datos de vigilancia clínica agregada provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). (\*) Nota: Los datos presentados en este gráfico actualizan y corrigen los publicados anteriormente, debido a la carga constante de información en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).



# VIGILANCIA DE ENFERMEDADES ZOOTICAS HUMANAS

## Enfermedades zoonoticas humanas

La vigilancia de Enfermedades Zoonoticas en humanos se encuentra entre los objetivos actuales de salud pública como un pilar imprescindible para la toma acciones de prevención y control de forma oportuna a los fines de construir un ambiente sano y sustentable poniendo foco en la sanidad, el bienestar, la calidad y la seguridad alimentaria para todos los seres vivos.

TABLA 22. FRECUENCIA ABSOLUTA Y ACUMULADA DE CASOS CONFIRMADOS DE ENFERMEADES ZOONÓTICAS HUMANAS. SE 12/2025. PROVINCIA DE SALTA.

| ENO                                                      | Casos<br>SE 12 | Acumulado<br>2025 |
|----------------------------------------------------------|----------------|-------------------|
| Accidente potencialmente rábico (APR)                    | 21             | 240               |
| Alacranismo                                              | 14             | 199               |
| Araneísmo sin especificar especie                        | 0              | 0                 |
| Araneísmo-Envenenamiento por Latrodectus (Latrodectismo) | 0              | 3                 |
| Araneísmo-Envenenamiento por Loxosceles (Loxoscelismo)   | 0              | 2                 |
| Araneísmo-Envenenamiento por Phoneutria (Foneutrismo)    | 0              | 0                 |
| Brucelosis                                               | 0              | 2                 |
| Brucelosis en embarazadas                                | 0              | 0                 |
| Hantaviriosis                                            | 0              | 1                 |
| Hidatidosis                                              | 0              | 10                |
| Leishmaniasis visceral                                   | 0              | 2                 |
| Leishmaniasis visceral canina                            | 4              | 27                |
| Leptospirosis                                            | 0              | 0                 |
| Ofidismo sin especificar especie                         | 0              | 2                 |
| Ofidismo-Género Bothrops (Yarará)                        | 3              | 21                |
| Ofidismo-Género Crotalus (cascabel, mboi-chiní)          | 0              | 3                 |
| Ofidismo-Género Micrurus (Coral)                         | 0              | 1                 |
| Psitacosis                                               | 0              | 1                 |
| Rabia animal                                             | 0              | 0                 |

Fuente: Elaboración propia del Programa de Zoonosis con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

APR

- Capital: 13
- Gral. San Martín: 5
- Metan:1
- Rivadavia: 2

Ofidismo (Yarará)

- Capital: 1
- Rivadavia: 1
- Gral. Güemes: 1

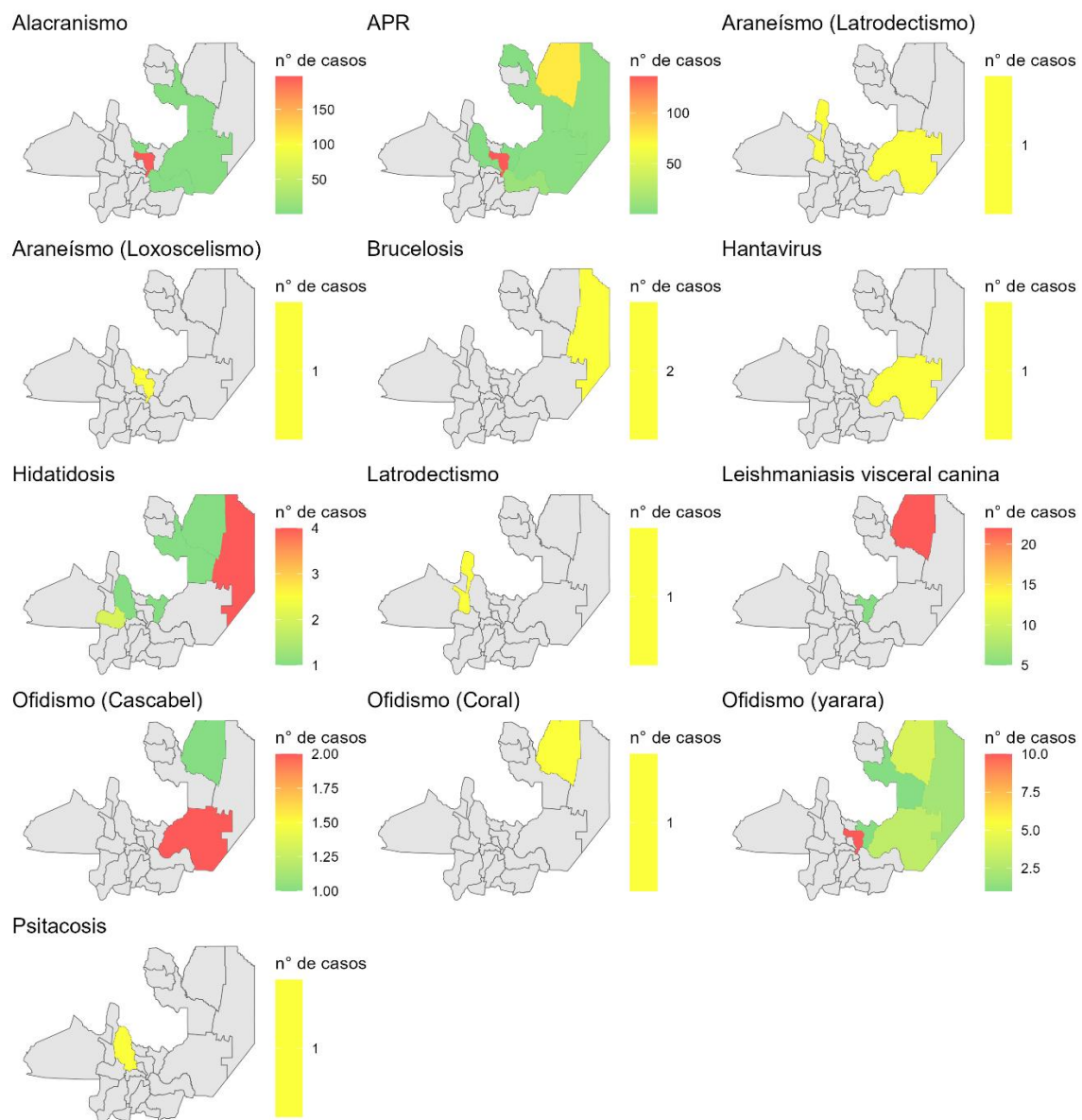
Alacranismo

- Capital: 14

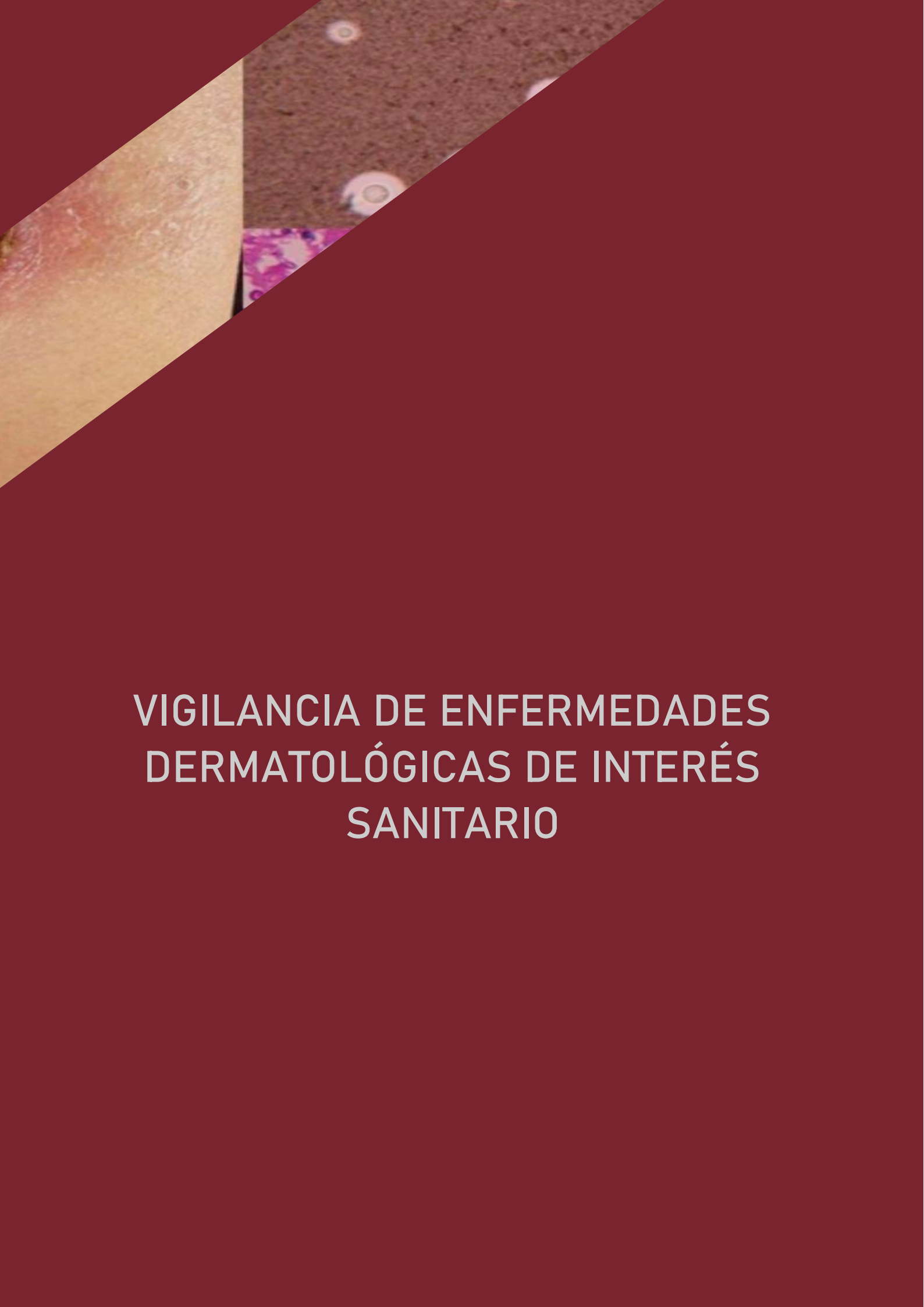
L.V.C

- San Martin: 4

**GRÁFICO 15. FRECUENCIA ACUMULADA DE CASOS CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES ZONÓTICAS HUMANAS POR DEPARTAMENTO HASTA SE 12/2025. PROVINCIA DE SALTA.**



Fuente: Elaboración propia del Prog. de Sala de Situación de la D.G.C.E. en base a información del Prog. de Zoonosis.

The background of the page is a solid dark red color. In the top-left corner, there is a collage of three microscopic images. The first image shows a cross-section of human skin with a yellowish, textured appearance. The second image, partially overlapping the first, shows a brown, granular surface with several small, circular, light-colored structures. The third image, partially overlapping the second, shows a pinkish-purple tissue section with cellular structures.

# VIGILANCIA DE ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS DE INTERÉS SANITARIO

## Enfermedades dermatológicas de interés sanitario

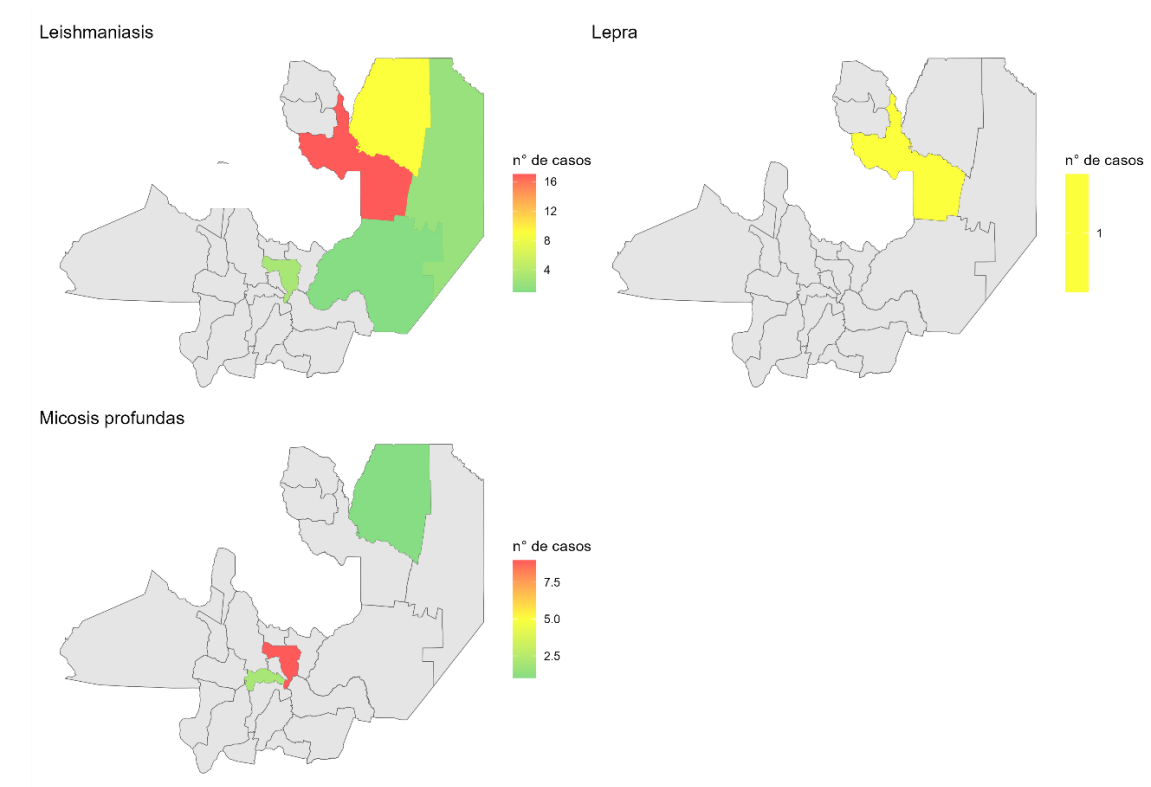
En el marco de Resolución 2827/2022 NOMINA DE EVENTOS DE NOTIFICACION OBLIGATORIA las enfermedades dermatológicas persisten dentro del listado de eventos bajo vigilancia. Desde la Dirección General de Coordinación Epidemiológica se vigilan las tendencias de estos eventos posibilitando la obtención de líneas de base acerca de los cambios, impactando directamente en la implementación de medidas de control y prevención.

TABLA 22. FRECUENCIA ABSOLUTA Y ACUMULADA DE CASOS CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS DE INTERÉS SANITARIO. SE 12/2025. PROVINCIA DE SALTA.

| ENO                                 | Casos SE 12 | Acumulado 2025 |
|-------------------------------------|-------------|----------------|
| Leishmaniasis mucosa-cutánea humana | 0           | 6              |
| Leishmaniasis visceral humana       | 0           | 2              |
| Lepra                               | 0           | 1              |
| Micosis profunda                    | 0           | 0              |

Fuente: Elaboración propia del Programa de EDIS con datos provenientes del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

GRÁFICO 16. FRECUENCIA ACUMULADA DE CASOS CONFIRMADOS DE ENFERMEDADES DERMATOLÓGICAS DE INTERÉS SANITARIO POR DEPARTAMENTO HASTA SE 12. PROVINCIA DE SALTA.



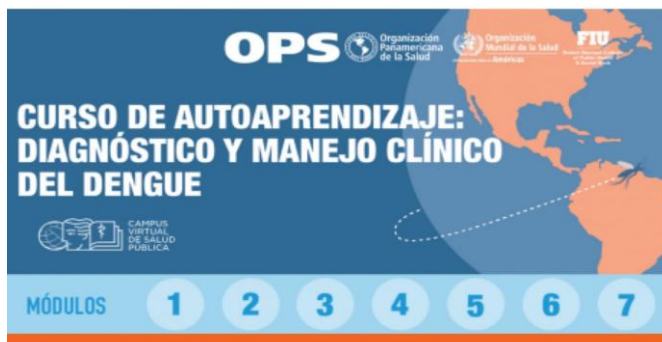
Fuente: Elaboración propia del Prog. de Sala de Situación de la D.G.C.E. en base a información proveniente del Prog. de EDIS.

The image features a dark red background. In the top-left corner, there is a diagonal graphic element. This element consists of a blurred, high-speed image of binary code (0s and 1s) in white and light blue, creating a sense of digital motion. A solid red diagonal line cuts across the entire image from the top-left towards the bottom-right, separating the graphic area from the main text area.

# HERRAMIENTAS PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

## Diagnóstico y manejo clínico del dengue

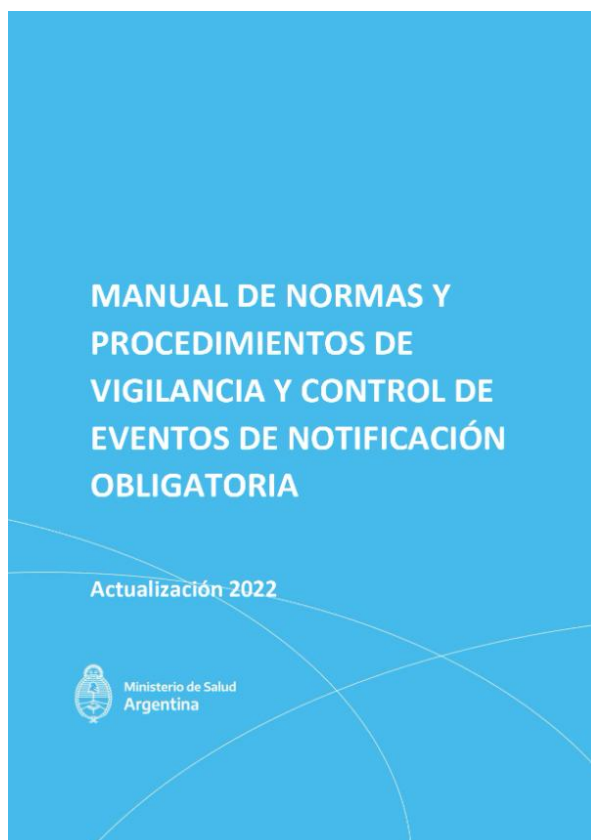
### CURSO VIRTUAL



Reconocer y diagnosticar clínicamente la enfermedad del dengue de manera temprana y ofrecer un tratamiento oportuno y adecuado puede significar la diferencia entre la vida y la muerte para aquellos que sufren la enfermedad. Por este motivo, es necesario que el personal médico a cargo de la atención de los casos con sospecha de dengue esté debidamente capacitado y sensibilizado en el manejo de estos

pacientes. Si usted forma parte del proceso de atención de casos de dengue puede comenzar el curso en el siguiente enlace:  
<https://campus.paho.org/mooc/course/view.php?id=149>

## Manual de normas y procedimientos de vigilancia



Este manual pretende contribuir con el fortalecimiento de las capacidades institucionales y de conducción de las autoridades de salud para garantizar una adecuada vigilancia, control, gestión y respuesta a los riesgos para la salud, incluyendo los brotes de enfermedades transmisibles, eventos relacionados con la salud ambiental, con las lesiones, la salud mental, entre otros.



# NÓMINA DE VIGILANTES EPIDEMIOLÓGICOS

## NÓMINA DE VIGILANTES EPIDEMIOLÓGICOS DE LA PROVINCIA DE SALTA

| N° | ZONA  | A.O y HOSPITALES          | VIGILANTE               | MAIL                             |
|----|-------|---------------------------|-------------------------|----------------------------------|
| 1  | NORTE | COLONIA SANTA ROSA        | LUCIANA FLORES          | luciflores81@hotmail.com         |
| 2  | NORTE | PICHANAL                  | ADELA ARAMAYO           | aramayoamerica@gmail.com         |
| 3  | NORTE | AGUARAY                   | TERESA REINAGA          | reynagaortiz27@yahoo.com.ar      |
| 4  | NORTE | MORILLO                   | EDGAR VILLAGRA          | hedgar69villagra@gmail.com       |
| 5  | OESTE | SANTA VICTORIA OESTE      | TERESA ALEMAN           | bqcaaleman@gmail.com             |
| 6  | OESTE | IRUYA                     | JOSE LUIS MARTINEZ      | joseluismartinez8024@gmail.com   |
| 7  | NORTE | SALVADOR MAZZA            | ELIANA CORTEZ           | lilianaaestercortez291@gmail.com |
| 8  | NORTE | SANTA VICTORIA ESTE       | MARILYN ARROYO          | arroyomarilynizabeth@gmail.com   |
| 9  | NORTE | EMBARCACION               | WALTER AGUILAR          | waltergerardoaguilar91@gmail.com |
| 10 | OESTE | NAZARENO                  | UMBERTO SOCPASA         | umbertosocpasa@gmail.com         |
| 11 | NORTE | ORAN                      | GABRIELA MENDEZ         | dra_gmendez@hotmail.com          |
| 12 | NORTE | TARTAGAL                  | CARLOS LEAPLAZA         | carlosleaplazaepi@gmail.com      |
| 13 | NORTE | RIVADAVIA                 | EDUARDO ALZOGARAY       | joseeduardoalzogaray4@gmail.com  |
| 14 | SUR   | LAS LAJITAS               | SERGIO GUAYMAS GONZALEZ | serg.guaims.gonz@gmail.com       |
| 15 | SUR   | JOAQUIN V. GONZALEZ       | JULIO USANDIVARAS       | juliousandivaras63@hotmail.com   |
| 16 | SUR   | EL QUEBRACHAL             | AMANDA ALICIA ARIAS     | epivigilanciahosper20@gmail.com  |
| 17 | SUR   | GALPON                    | ALVARO MAZA             | hospitalelgalpon@gmail.com       |
| 18 | SUR   | ROSARIO DE LA FRONTERA    | GABRIELA GARCIA         | gabycinia65@gmail.com            |
| 19 | SUR   | METAN                     | XIMENA IÑIGUEZ          | ximeiniguez@yahoo.com.ar         |
| 21 | SUR   | EL TALA                   | DANIEL LIGORRIA         | bqdanielligorria19@gmail.com     |
| 22 | SUR   | GRAL. GUEMES              | LEANDRO ABAROA          | leanabaroa@hotmail.com           |
| 23 | SUR   | APOLINARIO SARAVIA        | LORENA ORELLANA         | ao23epidemiologia@gmail.com      |
| 24 | OESTE | CAFAYATE                  | ANALIA ECHAZU           | echazu_analia@yahoo.com.ar       |
| 25 | OESTE | SAN CARLOS                | NATALIA VÁSQUEZ         | hospitalsancarlos2015@gmail.com  |
| 26 | OESTE | MOLINOS                   | FRANCISCO TAPIA         | franntapia1997@gmail.com         |
| 27 | OESTE | CACHI                     | JUAN LIMA               | juancho_bioq@yahoo.com           |
| 28 | NORTE | GRAL. MOSCONI             | SILVIA SINGH            | epimosconi28@gmail.com           |
| 29 | OESTE | SAN ANTONIO DE LOS COBRES | VANESA MARTINEZ         | vanesaemilceners@gmail.com       |

| Nº | ZONA   | A.O y HOSPITALES       | VIGILANTE           | MAIL                            |
|----|--------|------------------------|---------------------|---------------------------------|
| 30 | OESTE  | CERRILLOS              | MONICA GIMENEZ      | monica_patricia99@hotmail.com   |
| 31 | NORTE  | HIPOLITO YRIGOYEN      | RICARDO GERONIMO    | geronimoricardo35@gmail.com     |
| 32 | OESTE  | ROSARIO DE LERMA       | PAOLA MONTAÑO       | paolaalejandramontano@gmail.com |
| 33 | OESTE  | CHICOANA               | ANABEL LOPEZ        | normanabellopez@outlook.com     |
| 34 | OESTE  | EL CARRIL              | SILVIA VILTE        | silviabvilte@outlook.com        |
| 35 | OESTE  | CORONEL MOLDES         | MARIEL GIMENEZ      | drmarielgimenez@yahoo.com.ar    |
| 36 | OESTE  | LA VIÑA                | JAVIER LOPEZ        | jabelobeltran2020@gmail.com     |
| 37 | OESTE  | GUACHIPAS              | ZAMBRANO DAVID      | deividzam@yahoo.com.ar          |
| 38 | SUR    | EL POTRERO             | LUIS APARICIO       | luisapa707@outlook.com          |
| 39 | OESTE  | LA CALDERA             | MÓNICA JUÁREZ       | odmonicajuarez@gmail.com        |
| 40 | CENTRO | Hosp. SAN BERNARDO     | ANIBAL CASTELLI     | anibal_castelli@yahoo.com.ar    |
| 41 | CENTRO | Hosp. SR. DEL MILAGRO  | MELISA JORGE        | epimilagro_9@hotmail.com        |
| 42 | CENTRO | Hosp. RAGONE           | NATALIA PEREZ RIGOS | natyperezrigos@gmail.com        |
| 43 | CENTRO | Hosp. OÑATIVIA         | LAURA TORREZ        | lauratorrezemma@gmail.com       |
| 44 | NORTE  | ALTO LA SIERRA         | LIVIA ARROYO        | arroyoamandalivia@gmail.com     |
| 46 | OESTE  | CAMPO QUIJANO          | ROSARIO GERONIMO    | rosario_geronimo@hotmail.com    |
| 47 | CENTRO | HPMI                   | ADRIANA FALCO       | hpmiepidemiologia@gmail.com     |
| 48 | OESTE  | SECLANTAS              | GONZALO GUAYMAS     | gonzalo_guaymas@yahoo.com.ar    |
| 49 | NORTE  | URUNDEL                | SAUL FLORES         | saulf_25@hotmail.com            |
| 50 | OESTE  | LA MERCED              | CLAUDIO BARRERA DIB | itfclaudio@hotmail.com          |
| 51 | NORTE  | LA UNION               | ROGELIO CARABAJAL   | rogelio.c.launion@gmail.com     |
| 52 | OESTE  | LA POMA                | ANAHI REYES         | romina1863@gmail.com            |
| 53 | OESTE  | ANGASTACO              | VIVIANA ORELLANA    | orelvif@yahoo.com.ar            |
| 55 | CENTRO | PRIMER NIVEL A.O SUR   | FACUNDO RUIZ        | epi.papafrancisco@gmail.com     |
| 56 | CENTRO | PRIMER NIVEL A.O NORTE | MARIA CASTILLO      | epidemiologia.aon@gmail.com     |
| -  | CENTRO | HOSP. MILITAR          | RAMON VILLARREAL    | ramonvillarreal84@gmail.com     |

