

Informe Epidemiológico

Semana Epidemiológica

40/2026

ÍNDICE

LEPTOSPIROSIS	2
ARBOVIRUS	6

AUTORIDADES

Dra. Silvia Ciano
Ministra de Salud

Dra. Andrea Uboldi
Secretaria de Salud

Bioq. Eduardo Anchart
Director Provincial de Red de Laboratorios

Dra. Analía Chumpitaz
Directora Provincial de Prevención y Promoción de la Salud

Editor responsable: Mariano Ottonelli

Editores colaboradores: María Gimena Luque, Ainalen Bonifacio, Fernanda Ferrer, Sandra Brazza, Federico Detarsio, Patricia Flaherty, Viviana Mugna, Cecilia Lemos Moltó, Agustina Di Martino, Mariana Ríos, Sol Minella, Sandra Moreno, Celina Méndez, Silvina Flaherty, Fernando Carmona y María de la Luz Ducommun.

Los editores colaboradores participan en la elaboración y revisión de contenidos vinculados a sus áreas de incumbencia.

INFORME EPIDEMIOLOGICO

En este documento se presenta la situación epidemiológica de los eventos de notificación obligatoria priorizados en la Provincia de Santa Fe, el cual fue confeccionado con datos de la Provincia de Santa Fe, obtenidos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), notificados hasta el día 10 de octubre, con corte de la información por semana epidemiológica completa. Para la distribución de los eventos por jurisdicción se consideró el dato de residencia habitual de la persona.

LEPTOSPIROSIS

La leptospirosis es una zoonosis bacteriana de distribución mundial, causada por espiroquetas del género *Leptospira spp.*, que pueden producir infección en cualquier mamífero, siendo los roedores los principales reservorios para la infección en seres humanos. La enfermedad se transmite a las personas por contacto directo o contacto indirecto (frecuentemente a través del agua) de animales portadores de esta infección.

La leptospirosis es considerada endémica en nuestro país, con un aumento de casos en la época estival, y se vigila en el marco del “Síndrome febril agudo inespecífico”. Las manifestaciones clínicas varían desde formas leves a cuadros graves, con compromiso pulmonar, hepático, renal, neurológico y cardíaco. La gravedad depende de los serogrupos infectantes, del manejo adecuado y de los factores inmunes del hospedador. El diagnóstico se realiza a través de pruebas de sangre, por técnicas de PCR, y serológicas. La atención médica oportuna, y el tratamiento temprano con antibióticos y sostén podría reducir su letalidad.

Las medidas preventivas apuntan a evitar el contacto con roedores y sus excretas, así como el contacto con suelos contaminados. Las actividades de riesgo son: contacto con aguas estancadas, en cercanía a basurales, contacto directo o indirecto con piel lastimada o mucosas y excreciones de animales de cría, roedores y perros. Actividades laborales y recreacionales en zonas inundadas o anegadas. Limpieza y mantenimiento en áreas con presencia de ganado, perros y roedores o sus excretas sin uso de protección personal (barbijo, guantes y botas).

Situación provincial

En la provincia de Santa Fe, durante el año 2024 se notificaron un total de 1204 casos al evento de Leptospirosis de los cuales 73 casos (6%) corresponden a casos confirmados o probables. En el 2025 el total de los casos notificados fue de 938, mientras que 66 casos (7%) fueron clasificados como

confirmados o probables. En lo que va del 2026 (SE1/2026 a SE 40/2026) fueron notificados 641 casos de los cuales 88 casos (14%) corresponden a casos confirmados o probables. En la siguiente tabla se presenta la distribución de los casos confirmados y probables según año.

Tabla 1: Casos confirmados y probables de Leptospirosis según año. Provincia de Santa Fe. Años 2024 a 2026 (2026: SE1 a SE40).

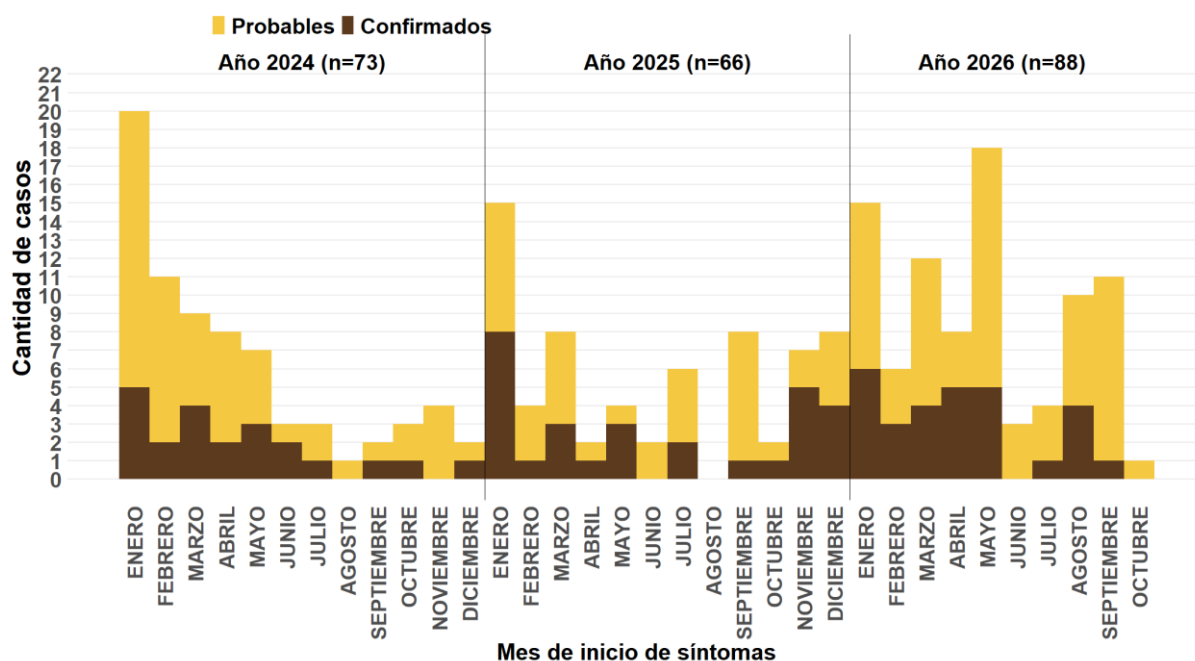
Año	Confirmados	Probables	Total confirmados y probables
2024	22	51	73
2025	29	37	66
2026 (SE1 a SE40)	29	59	88
Total	80	147	227

Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Promoción y Prevención de la Salud del Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

NOTA: Los casos probables pueden reclasificarse como descartados o confirmados, por lo cual el número podría variar semana tras semana.

Para el mismo período (enero hasta octubre) los casos confirmados y probables fueron 67 casos en 2024, 51 casos en 2025 y 88 casos en lo informado durante 2026.

Gráfico 1: Distribución de casos confirmados (n= 80) y probables (n= 147) de Leptospirosis según mes de inicio de síntomas. Provincia de Santa Fe. Período 2024-2026 (hasta SE40/2026). N= 227.



Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Promoción y Prevención de la Salud del Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

La mediana de edad de los casos confirmados y probables en 2024 fue de 34 años, en 2025 de 32 años y en lo que va del 2026 de 37 años. En relación al sexo legal, de los 227 casos confirmados y probables durante el período analizado, se notificaron 70 casos (31%) del sexo femenino y 157 casos (69%) del sexo masculino.

A continuación, se presenta la distribución de los casos confirmados y probables para el período analizado según departamento de residencia habitual.

Tabla 2: Distribución de casos confirmados y probables de Leptospirosis por año según departamento de residencia habitual. Provincia de Santa Fe. Período 2024-2026 (hasta SE40/2026). N= 227.

Departamento	2024	2025	2026	Total
Belgrano	0	3	1	4
Caseros	2	3	4	9
Castellanos	2	1	2	5
Constitución	0	1	0	1
Garay	1	1	8	10
General López	3	3	1	7
General Obligado	6	6	13	25
Iriondo	1	1	0	2
La Capital	8	15	16	39
Las Colonias	3	1	1	5
9 de Julio	1	0	0	1
Rosario	25	22	16	63
San Cristóbal	2	0	4	6
San Javier	2	0	8	10
San Jerónimo	4	1	4	9
San Justo	1	0	1	2
San Lorenzo	4	4	4	12
San Martín	3	3	2	8
Vera	5	1	3	9
Total	73	66	88	227

Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Promoción y Prevención de la Salud del Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

Se observa que en lo que va del 2026 más del 50% (55%) requirieron hospitalización. Es importante notificar la hospitalización de los casos, a fin de reflejar la necesidad de los cuidados y atenciones para este tipo de evento.

Tabla 3: Distribución de casos confirmados y probables de Leptospirosis por año según datos registrados de internación. Provincia de Santa Fe. Período 2024-2026 (hasta SE40/2026).

Año	Total confirmados/ probables	Internados	Porcentaje internados (%)
2024	73	32	44%
2025	66	44	67%
2026	88	48	55%
Total	227	124	55%

Fuente: Elaboración propia de la Dirección de Promoción y Prevención de la Salud del Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0).

En lo que va del 2026 se informó una persona fallecida, de sexo masculino (41 años) con residencia en el departamento La Capital.

ARBOVIRUS

DENGUE

Situación nacional

En Argentina, la vigilancia epidemiológica del dengue se analiza en función de temporadas, en lugar de años calendario, debido al carácter estacional de la transmisión viral. Si bien existe una alta heterogeneidad en el territorio nacional, esta estacionalidad está determinada por las condiciones climáticas que favorecen la proliferación del *Aedes aegypti*, vector responsable de la transmisión del virus. Durante los meses más cálidos y húmedos del año, que comprenden principalmente la primavera, el verano y parte del otoño, se registra un aumento en la abundancia poblacional del vector y, consecuentemente, se generan condiciones que permiten la ocurrencia de brotes. Por el contrario, durante el invierno la actividad reproductiva del vector disminuye considerablemente, interrumpiéndose en gran parte del territorio nacional.

La definición operativa de temporada permite estructurar la vigilancia en un marco temporal en consonancia con la dinámica de transmisión, facilitando el análisis comparativo entre períodos y la

planificación de las acciones de prevención y control. En este sentido, la temporada de dengue en Argentina se delimita entre la SE 31 de un año y la SE 30 del año siguiente, abarcando el período de mayor riesgo para la circulación viral.

De acuerdo con la fecha mínima (se denomina fecha mínima a la fecha más cercana al comienzo de la enfermedad disponible según 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), durante la SE39/2026 no se notificaron nuevos casos. Sin embargo, en lo que va de la temporada se notificaron al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0) 999 casos sospechosos. De ellos, 4 fueron confirmados, tres de ellos con residencia en la Provincia de Buenos Aires, antecedente de viaje a Brasil y Ecuador e identificación de serotipo DENV-3 y uno de ellos con residencia en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires con antecedente de viaje a Perú aún sin confirmación de serotipo. Con respecto al caso probable de la provincia de Santa Cruz, corresponde a un turista proveniente de Costa Rica y se identificó el serotipo DENV-2. Por otro lado, 6 casos fueron clasificados como probables en las provincias de Salta, Corrientes y Buenos Aires que aún continúan en investigación; 595 fueron descartados y 391 permanecen en estudio como casos sospechosos.*

Esta tendencia sugiere una interrupción de la transmisión viral autóctona sostenida en el territorio nacional; no obstante, persiste la necesidad de mantener una vigilancia intensificada ante la posibilidad de circulación en áreas con condiciones sociodemográficas, ambientales y epidemiológicas favorables tanto para la transmisión como para el ingreso de nuevos serotipos a partir de casos importados.

Para mayor información de la situación internacional y nacional, consultar en Ministerio de Salud de la República Argentina, Dirección de Epidemiología. Boletín Epidemiológico Nacional N°829, SE39/2026: https://www.argentina.gob.ar/sites/default/files/2026/01/ben_829_se_39_vf.pdf

*NOTA. El BEN no cuenta el caso de nuestra provincia ya que analiza hasta la SE39, dicho caso estará publicado en el próximo envío.

Situación provincial

Durante la temporada 2026-2027 (SE31/2026 a SE40/2026) se notificaron en la provincia de Santa Fe 74 casos a los eventos “Dengue” y “Dengue durante la gestación”, de los cuales se confirmó un caso importado, que evolucionó favorablemente. Se trata de una mujer con residencia habitual en el departamento Rosario y antecedentes de viaje a Perú los días previos al inicio de síntomas. La biología molecular obtuvo el serotipo DEN 3.

Ante casos de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) se deben sospechar enfermedades endemo-epidémicas según el nexo epidemiológico. Se recomienda: notificar inmediatamente y completar la ficha epidemiológica definida para tales eventos (SFAI), disponible en: [FICHA DE INVESTIGACIÓN DE CASO DE SÍNDROMES FEBRILES](#)