



SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA FIEBRE HEMORRÁGICA ARGENTINA

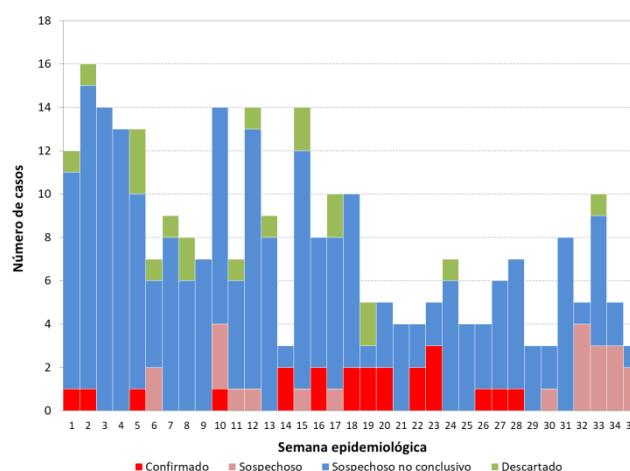
13/10/2026

En 2026, hasta la semana epidemiológica (SE) 35, se notificaron 276 casos sospechosos de fiebre hemorrágica argentina, de los cuales 22 fueron confirmados y 20 descartados : 10 por laboratorio y 10 por diagnóstico diferencial. El 77% de las notificaciones (212 casos) permanecen como casos sospechosos con resultado no conclusivo, lo que pone de manifiesto la importancia de completar el proceso diagnóstico, incluyendo la obtención de segundas muestras, para posibilitar la clasificación final de los casos.

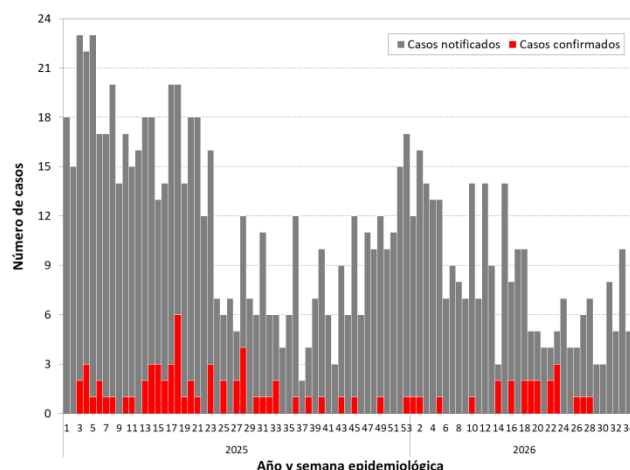
Los casos confirmados corresponden a residentes de las provincias de Córdoba (11 casos), Santa Fe (9) y Buenos Aires (2). Estas tres provincias concentraron 99% de las notificaciones registradas durante los últimos cinco años, con predominio de Buenos Aires, seguida de Santa Fe y Córdoba.

En comparación con el mismo período de 2025, en 2026 disminuyeron tanto las notificaciones –de 481 a 276– como los casos confirmados –de 50 a 22–. Esta reducción se observó en las tres provincias, aunque fue menos pronunciada en Córdoba, que presentó la mayor proporción de confirmados entre los casos notificados (28%), frente al 6% en Santa Fe y el 3% en Buenos Aires.

Durante 2026 se notificó un caso fallecido, con inicio de síntomas en la semana epidemiológica (SE) 27 y residencia en la provincia de Santa Fe. Se trató de una mujer de 65 años, con antecedente de diabetes y registro de vacunación contra la fiebre hemorrágica argentina y que recibió tratamiento con suero hiperinmune al séptimo día de evolución. No se pudo identificar, hasta el momento, un antecedente epidemiológico claro que permitiera establecer el lugar probable de exposición.



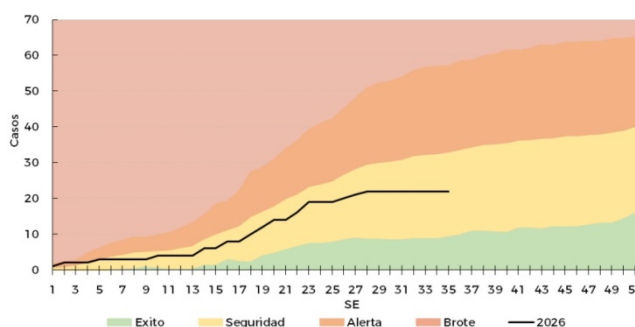
Casos notificados, según clasificación. Argentina. Año 2026, hasta semana epidemiológica 35. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina.



Casos notificados y confirmados. Argentina. De semana epidemiológica 1 de 2025 a 35 de 2026. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina.

Considerando la tendencia de los últimos cinco años, los casos acumulados en 2026, hasta la SE 35, se encuentran en la zona de seguridad.

De los 22 casos confirmados durante el año en curso, 73% son de sexo masculino, con una mediana de 35 años de edad (rango: 14-65 años). Los casos se concentran en el grupo etario de 25 a 44 años (64% del total).



Corredor endémico acumulado. Argentina. Año 2026, hasta semana epidemiológica 35, en base a datos de los años 2021/2025. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina.

Morbimortalidad por grupos etarios

Entre la SE 1 de 2025 y la SE 35 de 2026, se registraron 79 casos confirmados de fiebre hemorrágica argentina. El 68% correspondió a personas de sexo masculino (54 casos) y 32% a personas de sexo femenino (25 casos). La mediana de edad fue de 36 años (rango: 5-77 años). La mayor proporción de casos se observó en el grupo de 30 a 39 años (26 casos), seguido por los grupos de 20 a 29 años (15 casos) y de 40 a 49 años (12 casos).

En este periodo se registraron seis fallecimientos entre 79 casos confirmados, lo que representa una letalidad acumulada de 7,6%. En 2025 se produjeron cinco fallecimientos entre 57 casos confirmados, y un fallecimiento entre los 22 casos confirmados en 2026. La mediana de edad de los casos fallecidos fue de 61 años (rango: 32-77 años). De los seis casos fallecidos, tres corresponden a residentes de la provincia de Santa Fe, dos residían en la provincia de Buenos Aires, y uno residía en la provincia de Córdoba. El plasma inmune estuvo disponible para todos los casos. Sin embargo, en tres de ellos no se administró porque, al momento de la consulta y/o de establecerse la sospecha clínica, ya habían transcurrido más de ocho días desde el inicio de los síntomas, por lo que se encontraban fuera de la ventana terapéutica en la que el tratamiento ha demostrado ser efectivo.

Vigilancia eco-epidemiológica

La vigilancia eco-epidemiológica de la fiebre hemorrágica argentina tiene como objetivo monitorear la circulación del virus Junín en *Calomys musculinus*, su principal reservorio, y estimar el riesgo de aparición de casos humanos. Dado que la distribución geográfica de este roedor es más amplia que el área endémica reconocida, su seguimiento resulta clave para detectar tempranamente eventos de emergencia en nuevas zonas o de reemergencia en áreas históricas.

En 2026 se realizaron capturas en áreas rurales de Ayacucho (Buenos Aires, fuera del área endémica), Miguel Cané (La Pampa, fuera del área endémica), San Francisco (Córdoba, fuera del área endémica) y Coronda (Santa Fe dentro del área endémica). La selección de las localidades de muestreo fue consensuada con los referentes sanitarios provinciales.

Si bien los estudios moleculares y serológicos en las muestras de los roedores analizados en estas localidades, y estudiadas hasta el momento, no han evidenciado la circulación de virus Junín, los indicadores de riesgo aplicados, éxito de trampeo y abundancia relativa de *C. musculinus*, mostraron valores de riesgo en Miguel Cané, mientras que en San Francisco y Ayacucho el éxito de trampeo se clasificó como alarma y la abundancia relativa como riesgo bajo. Por su parte, las localidades de Coronda-Arocena registraron niveles de riesgo bajo para ambos parámetros.

La ausencia de detección molecular no descarta circulación focal o sub-detectada, y la presencia de indicadores de riesgo dentro y fuera del área endémica refuerza la necesidad de sostener y ampliar la vigilancia eco-epidemiológica, considerando la amplia distribución del reservorio y su potencial de emergencia o reemergencia.

El análisis virológico de los muestreos se realiza bajo una estrategia de vigilancia integrada, ampliándose hacia otros virus de importancia sanitaria, como los virus Hanta, Vello, Latino y el de la coriomeningitis linfocitaria.

La fiebre hemorrágica argentina, también llamada “mal de los rastrojos”, es una zoonosis viral aguda grave producida por el virus Junín (JUNV), cuyo reservorio es el roedor silvestre de la especie *Calomys musculinus*, conocido vulgarmente como “ratón maicero”. El virus eliminado por los roedores infectados se transmite a las personas por inhalación a través de aerosoles o penetra a través de pequeñas heridas de la piel o mucosas.

La fiebre hemorrágica argentina se caracteriza por alteraciones vasculares, renales, hematológicas, neurológicas e inmunológicas con una letalidad que puede alcanzar el 30%, y que se puede disminuir a valores cercanos a 1% en pacientes tratados con plasma inmune de convaleciente cuando el tratamiento se aplica dentro de los ocho primeros días de iniciados los síntomas.

Es una zoonosis endemo-epidémica que comprende regiones de la pampa húmeda de las provincias de Buenos Aires, Córdoba, La Pampa y Santa Fe.

Desde la emergencia de la fiebre hemorrágica argentina en la década de 1950, el área endémica de la enfermedad se ha extendido progresivamente, la población en riesgo se ha incrementado, y los estudios en reservorios indican que podría haber nuevas extensiones, con la posibilidad de reemergencia de la enfermedad en áreas donde no se han registrado casos en los últimos años.

Se trata de una enfermedad prevenible por la vacuna Candid#1, que se incorporó al Calendario Nacional de Vacunación en el año 2007, mediante la Resolución 48/2007. Está indicada para la población que reside o transita el área endémica y es producida en el Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas ‘Dr. Julio Isidro Maiztegui’.