

Situación histórica

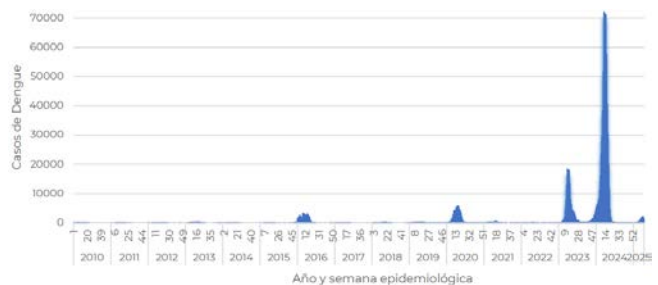
Un análisis histórico de la situación del dengue en Argentina muestra que desde el año 2010 se evidencia una notable disminución en los intervalos interepidémicos, tendencia que se ha acentuado en los últimos cinco años.

Desde la reemergencia del dengue en el país en 1998, se evidencia que los años 2023 y 2024 han sido escenario de dos epidemias de magnitud sin precedentes, concentrando 83% del total de casos históricos registrados en el país hasta el momento.

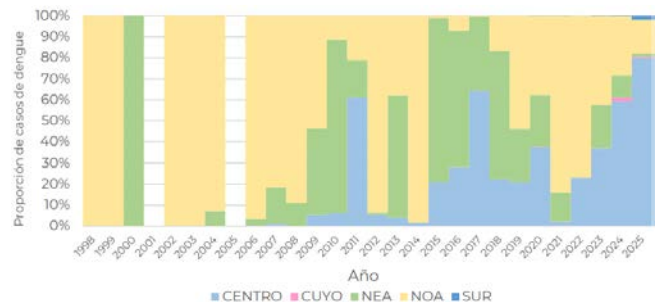
El aporte de casos de cada región al total nacional varió a lo largo de los años. Hasta el año 2008, la región Noroeste Argentino (NOA) y, en menor medida, la Noreste Argentino (NEA), aportaron la mayor parte de los casos registrados. A partir de 2009, la región Centro comenzó a registrar un incremento en su participación durante los años epidémicos; desde entonces, esta región concentró, en varios periodos, una proporción considerable de los casos notificados, llegando a representar más de 50% del total nacional durante la epidemia de 2024.

Por su parte, la región Cuyo reportó casos desde 2021, con una participación más destacada en los últimos dos años epidémicos. En la región Sur, durante los últimos dos años, se identificaron casos autóctonos en La Pampa, marcando un hito en la expansión territorial de la enfermedad.

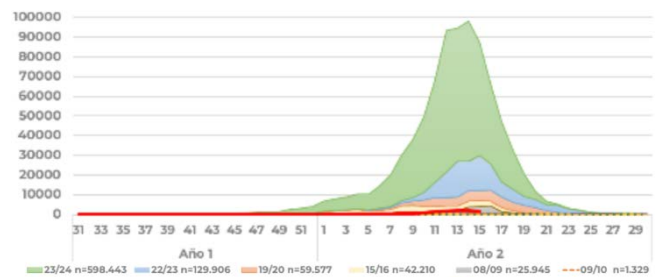
En los últimos cinco años, Argentina experimentó un incremento sostenido en el número de casos de dengue, con la aparición de brotes en departamentos sin antecedentes de transmisión. A partir de 2023, se constató la persistencia de la circulación viral durante la temporada



Casos de dengue por semana epidemiológica. Argentina. De semana epidemiológica 1 de 2010 a 15 de 2025. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. (N=856.727).



Distribución regional de los casos de dengue. Argentina. Años 1998/2025. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina.



Casos totales de dengue por semana epidemiológica en temporadas epidémicas. Argentina. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina.

invernal en la región del NEA y un adelantamiento de los casos, evidenciando un cambio en la temporalidad.

Aunque los casos reportados en la temporada actual se encuentran por debajo de los niveles observados en temporadas epidémicas, superan los valores correspondientes a las temporadas no epidémicas, prácticamente en todas las semanas epidemiológicas (SE) desde la SE 41. Hasta la SE 4, los casos de la temporada actual siguen una tendencia muy similar a los de la temporada 2020/2021 (4.157 casos), teniendo en cuenta que esta última fue la de mayor magnitud dentro de las no epidémicas. A partir de la SE 5, la temporada actual muestra un aumento progresivo, fundamentalmente a partir de la SE 8, ubicándose en un escenario intermedio, cercano a la temporada 2008/2009 (25.945 casos).

En este contexto, si bien la situación epidemiológica actual no se asemeja a la elevada magnitud de casos registrada en las últimas dos temporadas epidémicas, el número de casos mayor al de las temporadas no epidémicas subraya la necesidad de monitorear su evolución en las próximas SE para determinar la tendencia definitiva de la temporada actual. Concomitantemente con esta descripción, es preciso tener en cuenta que se están comparando SE actuales con las de años cerrados, por lo que se hace necesario reforzar aún más la importancia del análisis y el monitoreo de la situación en el año 2025.

Por lo dicho, se instó a los equipos de salud a fortalecer las estrategias de vigilancia, incluyendo la sospecha clínica, el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno de los casos.

Temporada actual

En lo que va de la temporada 2024-2025 –desde la SE 31 de 2024 hasta la SE 15 de 2025–, se notificaron en Argentina 58.232 casos sospechosos de dengue en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS^{2,0}), de los cuales 5.936 fueron confirmados por laboratorio. Un total de 5.793 casos (98%) no contaron con antecedentes de viaje. Se confirmaron además cuatro casos asociados a trasplantes de órganos en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y las provincias de Buenos Aires y Santa Fe. Se notificaron 137 casos con antecedente de vacunación contra el dengue dentro de los 30 días previos al inicio de los síntomas¹. Se confirmaron 143 casos importados de otros países con antecedentes de viaje a Brasil, Colombia, Cuba, India, México, Paraguay, Perú, Tailandia y Venezuela.

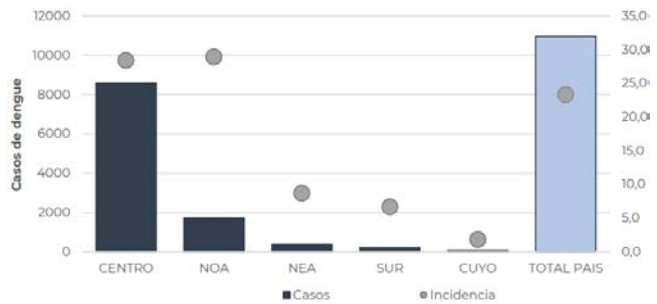
Durante la SE 15 de 2025, se notificaron 3.873 casos sospechosos, de los cuales 782 se confirmaron y 164 fueron clasificados como casos probables, de los que 87% se encuentran en investigación con respecto al antecedente epidemiológico. Estos casos pueden tener inicio de síntomas, consulta o toma de muestra en SE anteriores.

La incidencia acumulada a nivel nacional para la temporada actual es de 23 casos cada 100.000 habitantes. En cuanto a la afectación por región, la mayor incidencia acumulada fue la de la región NOA (29 casos cada 100.000 habitantes), seguida por la Centro (28), NEA (9), Sur (7) y Cuyo (2). En cuanto al aporte de casos absolutos, la región Centro aportó 78% de todos los casos de dengue notificados, seguida por las regiones NOA (16%), NEA (3%), Sur (2%) y Cuyo (1%).

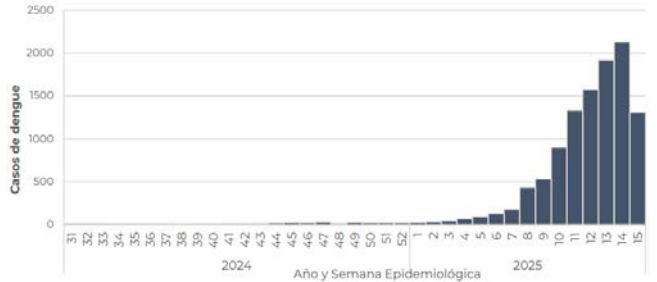
Del análisis de la curva epidémica de la temporada 2024-2025, se observa que:

¹ En los casos que cuentan con antecedente de vacunación reciente, un resultado positivo por métodos confirmatorios puede deberse a una transmisión vectorial (infección aguda) o infección por virus salvaje o vacunal. Por lo tanto, aquellos casos vacunados de menos de 30 días, se deberán considerar como sospechosos a los efectos de la vigilancia epidemiológica, y por lo tanto desencadenar las medidas de prevención y control pertinentes, pero no se recomienda realizar en ellos pruebas para el estudio etiológico, excepto en casos graves y fatales. Para más información, puede consultarse la [*Guía de vigilancia epidemiológica y laboratorio de Dengue y otros Arbovirus*](#), publicada por la Dirección de Epidemiología en noviembre de 2024.

- Hasta la SE 52 se notificaron 13 casos en promedio por semana, cuyo rango oscila entre 5 y 28. Si bien se observan sutiles oscilaciones asociadas al aumento/descenso de casos, la curva mantiene una tendencia estable sin variaciones sustanciales en el comportamiento epidemiológico.
- A partir de la SE 1, y considerando la carga retrospectiva de casos al SNVS^{2.0}, se evidencia un aumento progresivo de casos con una curva que tiende al ascenso, cuyo rango de casos fluctúa entre 2 (SE 1) y 2.127 (SE 14), con un promedio de casos de 712.
- Durante la última SE puede observarse un aparente descenso en el número de casos, lo cual podría estar relacionado con retrasos en la notificación. Esta variabilidad, causada por la carga retrospectiva, podría modificar la dinámica previamente observada. Sin embargo, este fenómeno se corregirá y reflejará adecuadamente en análisis posteriores, una vez que los registros sean actualizados.



Casos y tasas de incidencia acumulada cada 100.000 habitantes, según región. Argentina. De semana epidemiológica 31 de 2024 a 15 de 2025. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina.



Casos confirmados de dengue, según semana epidemiológica. Argentina. De semana epidemiológica 31 de 2024 a 15 de 2025. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina.

Distribución geográfica

Provincia/Región	Sin antecedente de viaje		Con antecedente de viaje		Casos por crit. clínico epidemiológ.	Total de casos de dengue	Laboratorio negativo	Sospechoso (sin laborat.)	Total notificados
	Confirmado por laborat.	Probable	Confirmado por laborat.	Probable					
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	90	108	17	2	—	107	1.918	680	2.815
Buenos Aires	269	376	10	10	—	279	4.715	1.030	6.410
Córdoba	2.062	869	8	3	1.235	3.305	7.129	726	12.032
Entre Ríos	68	76	6	5	6	80	717	6	884
Santa Fe	1.738	399	60	6	3.030	4.828	2.930	961	9.124
Centro	4.227	1.828	101	26	4.271	8.599	17.409	3.403	31.265
Mendoza	11	35	3	2	—	14	1.628	101	1.780
San Juan	1	2	1	1	—	2	332	13	350
San Luis	40	16	6	2	—	46	244	32	340
Cuyo	52	53	10	5	—	62	2.204	146	2.470
Chaco	6	195	1	—	—	7	2.194	104	2.500
Corrientes	30	32	1	—	—	31	394	92	549
Formosa	337	4	—	—	—	337	5.013	52	5.406
Misiones	2	18	1	4	—	3	1.096	3	1.124
Noreste Argentino	375	249	3	4	—	378	8.697	251	9.579
Catamarca	7	11	5	2	1	13	817	2	845
Jujuy	—	—	—	—	—	—	977	8	985
La Rioja	88	40	—	—	—	88	1.051	11	1.190
Salta	16	53	6	11	2	24	1.953	75	2.116
Santiago del Estero	—	34	1	1	—	1	927	282	1.245
Tucumán	872	333	—	1	718	1.590	5.081	624	7.629
Noroeste Argentino	983	471	12	15	721	1.716	10.806	1.002	14.010
Chubut	—	—	6	3	—	6	26	2	37
La Pampa	156	31	9	1	33	198	479	43	752
Neuquén	—	2	2	—	—	2	35	6	45
Río Negro	—	—	—	1	—	—	3	—	4
Santa Cruz	—	—	1	1	—	1	44	5	51
Tierra del Fuego	—	—	—	3	—	—	12	2	17
Sur	156	33	18	9	33	207	599	58	906
Total Argentina	5.793	2.634	144	59	5.025	10.962	39.715	4.860	58.230

Casos de dengue según clasificación y jurisdicción. Argentina. Temporada 2024/2025, de semana epidemiológica 31 de 2024 a 15 de 2025. Fuente: Área de Vigilancia de la Salud, Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina.

Nota: Se excluyen los casos relacionados con la vacunación y trasplantados.

- **Formosa:** Los casos del país se presentaron durante todas las SE a expensas de las notificaciones aportadas principalmente por esta provincia. Desde la SE 31 se registran conglomerados de casos en los departamentos Patiño, Capital, Pilcomayo, Pilagás y Pirané, de poca cuantía. Desde la SE 52 de 2024 y hasta la SE 4 de 2025, se observó un aumento de casos en dichos departamentos. A partir de la SE 5 de 2025, se observa una tendencia estable en la curva epidémica de la jurisdicción. El serotipo que circula con mayor frecuencia es DENV-2.

Tres departamentos están en fase de alerta temprana: Patiño (desde la SE 34 de 2024), Capital (desde la SE 46 de 2024) y Pilcomayo (desde la SE 50 de 2024). Hasta la fecha, ninguno de los tres departamentos cumple con los criterios indicados en el [Plan de preparación y respuesta integral a epidemias de dengue y otras enfermedades arbovirales](#) para pasar a fase de respuesta a epidemia.

- **Córdoba:** En la SE 42 se notificaron los primeros casos de dengue sin antecedente de viaje en el departamento Capital. Córdoba se convirtió así en la primera jurisdicción de la región Centro en registrar casos de dengue durante la temporada 2024/2025.

Desde la SE 3 se verifica un aumento de casos a expensas de conglomerados localizados en los departamentos Capital, Colón, San Javier, San Alberto, Santa María y General San Martín. El serotipo predominante es el DENV-1.

A partir de la SE 5, el departamento San Javier ingresó en la fase de alerta temprana, pasando en la SE 7 a la fase de respuesta a epidemia. Las localidades más afectadas son Villa Dolores, San José y Los Cerritos.

Durante la SE 5, el departamento General San Martín ingresó a la fase de alerta temprana, pasando en la SE 9 a la fase de respuesta a epidemia. El epicentro del brote es Villa María. A partir de la SE 11 dicho departamento ingreso en fase de recuperación.

Los departamentos San Alberto y Santa María, que se encontraban en fase de alerta temprana desde la SE 8, durante la SE 11 pasaron a fase de respuesta a epidemia. En San Alberto, la localidad con mayor número de casos es San Pedro, mientras que, en Santa María, es Alta Gracia.

El departamento Ischilín, a expensas de la localidad de Deán Funes (que desde la SE 11 se encontraba en fase de alerta temprana), en la SE 13 pasó a fase de respuesta a epidemia.

Los departamentos Capital (desde la SE 4), Colón (desde la SE 5), Marcos Juárez (desde la SE 11) y San Justo (desde la SE 11) continúan en fase de alerta temprana. Las localidades más afectadas son las ciudades de Córdoba, Jesús María, General Roca y Las Varillas, respectivamente.

Durante la SE 13, el departamento Totoral, con epicentro en las localidades de Sarmiento y Sinsacate, ingresó a la fase de alerta temprana.

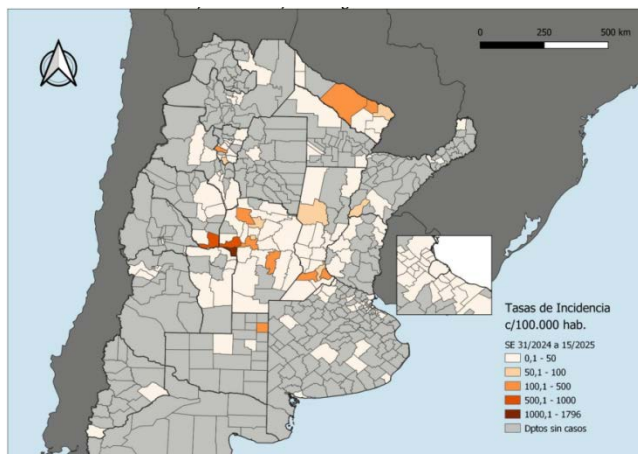
- **Santa Fe:** Se notificaron los primeros casos aislados de dengue a partir de la SE 43 en la localidad de Sunchales (departamento Castellanos). Posteriormente se adicionaron casos esporádicos en otros departamentos como Rosario, Belgrano y San Lorenzo.

Desde la SE 1 se constata un aumento progresivo de casos en la ciudad de Rosario (departamento Rosario), observándose en primera instancia el ingreso a la fase de alerta temprana a expensas de los serotipos DENV-1 y DENV-2 y, a partir de la SE 11, el pase a la fase de respuesta a epidemia. Posteriormente, la localidad de Pérez (departamento Rosario) presentó un aumento progresivo de casos declarándose en brote por la jurisdicción.

En la SE 7, el departamento San Lorenzo ingresó en la fase de alerta temprana, cuyo epicentro es la localidad de Fuentes. El serotipo detectado es DENV-2.

El departamento Caseros, a expensas de la localidad de Casilda, registró un aumento progresivo de casos. Por ello, a partir de la SE 10, el departamento ingresó en fase de alerta temprana y, a partir de la SE 12, pasó a la fase de respuesta a epidemia. El serotipo detectado es DENV-2.

Desde la SE 10, la localidad de Villa Trinidad (departamento San Cristóbal) registra brotes por el serotipo DENV-2. A partir de la SE 13, ingresó a fase de alerta temprana.



Tasas de incidencia acumulada de casos autóctonos de dengue cada 100.000 habitantes, según departamento. Argentina. De semana epidemiológica 31 de 2024 a 15 de 2025. Fuente: Área de Análisis de Información e Investigación, Ministerio de Salud de Argentina.

- **Tucumán:** Desde la SE 50 se registran conglomerados de casos en las localidades de Aguilares y Los Sarmientos (departamento Río Chico), por el serotipo DENV-1. En la SE 7, Río Chico ingresó en la fase de alerta temprana, y en la SE 9 a la de respuesta a epidemia.

Desde la SE11, el departamento Chicligasta ingresó en la fase de alerta temprana, con epicentro en la localidad de Concepción. En la SE 13, pasó a fase de respuesta a epidemia. El serotipo detectado con mayor frecuencia es DENV-1.

En el transcurso de la temporada se detectaron casos aislados en Cruz Alta y Monteros.

- **La Pampa:** Desde la SE 2 se registra un aumento de casos sin antecedente de viaje en la localidad de General Pico (departamento Maracó), ingresando a fase de alerta temprana en la SE 7; en la SE 13 se produjo el pase a respuesta a epidemia. El serotipo detectado es DENV-1.
- **La Rioja:** Desde la SE 9, las localidades de Ulapes, Aguayo y Solano (departamento General San Martín) registran brotes a expensas del serotipo DENV-1. En Aguayo se registró por primera vez la presencia del vector. En la SE 10, el departamento Rosario Vera Peñaloza ingresó a fase de alerta temprana, con epicentro en la localidad de Chepes.
- **San Luis:** Desde la SE 9, la localidad de Tilisarao (departamento Chacabuco) registra conglomerados de casos por el serotipo DENV-1. Otros departamentos con casos son General Pedernera, Junín y Ayacucho.
- **Buenos Aires:** Se han identificado brotes de dengue por los serotipos DENV-1 y DENV-2 en al menos siete municipios: Lanús (DENV-1), Ituzaingó (DENV-1), General San Martín (DENV-1), Tres de Febrero (DENV-1), La Plata, Vicente López (DENV-2) y La Matanza (DENV-2). Por el momento, todos los brotes son de escasa magnitud.

De acuerdo a los indicadores para determinar fases epidemiológicas, Lanús, Vicente López, Ituzaingó y General San Martín se encuentran en fase de alerta temprana.

- **Salta:** Desde la SE 10, el departamento Capital ingresó a la fase de alerta temprana. El serotipo detectado es DENV-1.

Otras jurisdicciones que notificaron casos aislados sin antecedente de viaje son: Mendoza (Luján de Cuyo, Maipú, Guaymallén y Godoy Cruz), CABA (Comunas 1, 2, 3, 6, 7, 10, 11, 12, 14 y 15), Entre Ríos (Concordia, La Paz, Nogoyá, Paraná y Victoria), Catamarca (Capital, Belén y Andalgala), Misiones (Leandro N. Alem e Iguazú), y Corrientes (Capital y Esquina). Los casos se distribuyen de manera dispersa en diversas localizaciones.

Serotipos circulantes

Se observa una mayor prevalencia del serotipo DENV-1 (64%). Los casos de DENV-2 alcanzan a 35,6% de los casos, sobre todo a expensas de la notificación de las provincias de Córdoba, Formosa y Santa Fe.

En la SE 4 se notificó el primer caso de dengue por el serotipo DENV-3, sin antecedente de viaje, en el departamento de Rosario, Santa Fe.

Los restantes casos de DENV-3 y un caso de DENV-4, corresponden a notificaciones de casos con antecedente de viaje al exterior del país (México, Venezuela, Brasil, Tailandia y Cuba).

Dengue durante el embarazo

En Argentina, durante la temporada 2023/2024, se notificaron 2.380 casos de dengue en embarazadas, con una mediana de edad de 27 años; 21 casos se notificaron como dengue grave y cuatro casos fallecieron. Por esta razón, se creó en octubre de 2024 el evento “Dengue durante el embarazo” para garantizar la correcta notificación de los casos de dengue asociados a dicha condición clínica y poder registrar los mortinatos, las muertes fetales y los abortos, si correspondiera.

Desde su creación, se han notificado 306 casos sospechosos de dengue durante el embarazo, de los cuales, 71 fueron confirmados, seis se clasificaron como probables, 201 cuentan con laboratorio negativo y 28 no cuentan con laboratorio.

El primer caso confirmado se registró en la jurisdicción de Tucumán (departamento Río Chico) y correspondió al serotipo DENV-1.

En Santa Fe se registraron 38 casos confirmados en la ciudad de Rosario. En 19 de ellos se detectó el serotipo DENV-2.

En la provincia de Córdoba se registraron 27 casos confirmados, nueve con residencia en el departamento San Javier (DENV-1), dos en Colón (DENV-2), cuatro en Capital (DENV-1), uno en Santa María (DENV-2), tres en San Alberto y dos en Marcos Juárez (DENV-1).

En uno de los casos del departamento Colón, se arribó al diagnóstico a las pocas horas del nacimiento, dado que su madre se encontraba sintomática. Se detectó el serotipo DENV-2, interpretándose como dengue asociado a transmisión vertical. Las manifestaciones clínicas registradas en el recién nacido fueron exantema y trombocitopenia. Permaneció internado en el Área de Neonatología, con buena evolución. Se encuentra de alta médica, sin complicaciones asociadas.

Además, se registraron un caso en Corrientes (departamento Esquina; DENV-2), un caso en la CABA (Comuna 14; DENV-1) y tres en la provincia de Buenos Aires. De estos últimos, uno se detectó en La Matanza (DENV-1), otro en Vicente López (DENV-2) y el último en Almirante Brown (DENV-1).

Ninguna de las pacientes embarazadas presentaba antecedentes de viaje ni vacunación y todas mostraron una evolución clínica favorable.

Dengue grave

Entre la SE 31 de 2024 y la SE 14 de 2025 se registraron 23 casos confirmados de dengue grave en las jurisdicciones de Buenos Aires (San Martín, Lanús, Moreno), CABA (Comuna 11 y 12), Córdoba (Capital, Colón, Ischilín, San Alberto y Santa María), La Pampa (Maracó), La Rioja (Ca-

pital) y Santa Fe (Rosario). Del total de los casos graves, 10 ya recibieron el alta y nueve no cuentan con información de alta, por lo que continúan en investigación.

Durante la SE 12, en la localidad de General Pico (La Pampa) se notificó un caso confirmado de dengue en un paciente con comorbilidad grave preexistente: obesidad mórbida con insuficiencia cardíaca dilatada severa, con insuficiencia aórtica y mitral severa, quien, aunque no manifestó criterios de dengue grave, presentó descompensación de su patología cardiovascular, desarrollando un shock cardiogénico que resultó en su fallecimiento. Tras el análisis interdisciplinario del caso, el equipo jurisdiccional concluyó que la causa del deceso no se encuentra vinculada directamente a la infección por dengue, sino a la progresión de su enfermedad de base.

En la SE 13, se notificaron dos casos confirmados de dengue fallecidos:

- Uno de ellos ocurrió en la provincia de Santa Fe (Caseros, Casilda), donde se registró un caso confirmado de dengue que presentaba enfermedad cardíaca, enfermedad neurológica, enfermedad renal crónica e hipertensión como comorbilidades. Ingresó al efector de salud y permaneció internado sin requerimiento de ingreso a una unidad de terapia intensiva. Falleció a los 10 días de la internación y luego de la investigación realizada por la jurisdicción se concluyó que la causa del fallecimiento estaba relacionada con una complicación de su enfermedad preexistente.
- El otro caso confirmado de dengue ocurrió en la CABA en una paciente que presentaba comorbilidades, con una evolución rápida y tórpida. El cuadro atípico y la presencia de leucocitosis, asimismo, torna menos probable que el dengue haya sido la causa directa del desenlace. No obstante, al momento no se ha tenido aislamiento de otros agentes infecciosos. Luego de la investigación epidemiológica realizada, se consideró que la enfermedad podría haberse hallado entre los elementos de la cadena causal, aunque no pueden descartarse otros factores precipitantes o coadyuvantes dada la rápida evolución del cuadro en el establecimiento sanitario.

En la SE 14 se recibió la notificación de un caso confirmado de dengue correspondiente a la provincia de Córdoba, departamento San Alberto, quien presentaba diabetes e hipertensión como comorbilidades y se internó a principios de abril con signos de alarma, requiriendo cuidados intensivos. Su evolución clínica fue tórpida, con acetonuria, oligoanuria, alteración de la conciencia, shock cardiogénico y falleció a los dos días de su internación. Hasta la fecha, se encuentra en investigación la causa de su deceso.