

# Argentina

BOLETÍN  
EPIDEMIOLÓGICO  
NACIONAL

## SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA FIEBRE CHIKUNGUNYA

22/04/2026

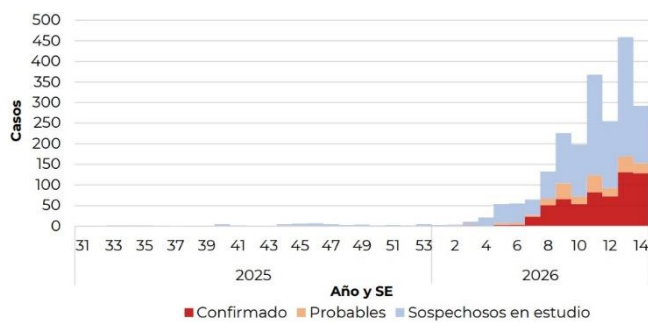
Durante la temporada en curso se notificaron 6.518 casos sospechosos de fiebre chikungunya, de los cuales 837 corresponden a casos confirmados y probables. Los casos notificados con antecedente de viaje son importados de Bolivia, Brasil, Paraguay y Cuba. En la provincia de Salta se identificaron los primeros casos sin antecedente de viaje, en el contexto de la ocurrencia de casos importados con antecedente de viaje a Bolivia, confirmando la presencia de transmisión local. Durante la semana epidemiológica (SE) 14 se notificaron 268 casos nuevos.

Provincia/Región	Sin antecedente de viaje		Con antecedente de viaje		Laboratorio negativo	Sospechoso (sin laborat.)	Sospechoso en estudio	Total notificados	Total de casos
	Confirmado por laborat.	Probable	Confirmado por laborat.	Probable					
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	3	—	3	1	9	3	4	23	7
Buenos Aires	6	14	5	3	100	16	10	154	28
Córdoba	12	—	2	—	1.685	6	6	1.711	14
Entre Ríos	—	2	—	—	29	1	3	35	2
Santa Fe	—	—	—	1	226	5	2	234	1
<b>Centro</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>10</b>	<b>5</b>	<b>2.049</b>	<b>31</b>	<b>25</b>	<b>2.157</b>	<b>52</b>
Mendoza	—	—	—	—	20	1	2	23	—
San Juan	—	—	—	—	2	—	—	2	—
San Luis	—	—	2	—	13	—	—	15	2
<b>Cuyo</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>2</b>	<b>—</b>	<b>35</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>40</b>	<b>2</b>
Chaco	—	1	—	—	178	1	—	180	1
Corrientes	—	—	—	—	2	—	1	3	—
Formosa	—	—	—	—	1	—	—	1	—
Misiones	—	—	—	—	43	2	—	45	—
<b>Noreste Argentino</b>	<b>—</b>	<b>1</b>	<b>—</b>	<b>—</b>	<b>224</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>229</b>	<b>1</b>
Catamarca	9	8	—	—	141	—	31	189	17
Jujuy	52	26	1	1	359	81	7	527	80
La Rioja	—	—	—	—	48	—	1	49	—
Salta	302	120	58	14	123	884	424	1.925	494
Santiago del Estero	36	11	—	—	74	41	6	168	47
Tucumán	134	10	—	—	168	42	868	1.222	144
<b>Noroeste Argentino</b>	<b>533</b>	<b>175</b>	<b>59</b>	<b>15</b>	<b>913</b>	<b>1.048</b>	<b>1.337</b>	<b>4.080</b>	<b>782</b>
Chubut	—	—	—	—	1	—	—	1	—
La Pampa	—	—	—	—	1	—	—	1	—
Neuquén	—	—	—	—	—	2	—	2	—
Río Negro	—	—	—	—	1	—	—	1	—
Santa Cruz	—	—	—	—	4	1	—	5	—
Tierra del Fuego	—	—	—	—	—	—	2	2	—
Sur	—	—	—	—	7	3	2	12	—
<b>Total Argentina</b>	<b>554</b>	<b>192</b>	<b>71</b>	<b>20</b>	<b>3.228</b>	<b>1.086</b>	<b>1.367</b>	<b>6.518</b>	<b>837</b>

Casos de fiebre chikungunya, según clasificación y jurisdicción. Argentina. De semana epidemiológica 31 de 2025 a 14 de 2026. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina.

El análisis integrado de la curva temporal y la distribución por jurisdicción muestra una dinámica en aumento de la fiebre chikungunya en Argentina, con un incremento marcado de las notificaciones a partir de las primeras SE de 2026.

El gráfico muestra una aceleración sostenida de los casos, tanto a expensas del aumento de confirmados como de probables, acompañada por un incremento de los casos en estudio, lo que da cuenta de un escenario de intensificación de la transmisión junto con una mayor detección. La tendencia evidencia un ascenso pronunciado hasta las SE más recientes, con leves fluctuaciones que pueden explicarse por retrasos en la notificación al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS<sup>2.0</sup>).



Casos confirmados y probables de fiebre chikungunya, según semana epidemiológica. Argentina. De semana epidemiológica 31 de 2025 a 14 de 2026. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina.

En cuanto a la distribución espacial, la mayor carga de enfermedad se concentra en la Región Noroeste Argentino (782 casos; 93% del total) con predominio en Salta, Tucumán y Jujuy, donde se consolidan los principales focos de transmisión. En paralelo, durante las últimas SE se registraron brotes en otras jurisdicciones como Catamarca, Santiago del Estero y Buenos Aires, junto con la detección de los primeros casos en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) y Córdoba, lo que evidencia la expansión reciente del evento fuera de las áreas inicialmente afectadas.

## Caracterización clínica de los casos

La mediana de edad fue de 33 años. El grupo etario con mayor proporción de casos correspondió a personas de 45 a 65 años, seguido por los grupos de 35 a 44 años y de 25 a 34 años. El 55% de los casos corresponde al sexo femenino.

Los síntomas más frecuentes reportados fueron: fiebre, poliartralgias, mialgias, cefalea, diarrea y vómitos.

Del total de casos, 532 cuentan con información sobre requerimiento de internación, de los cuales 57 (11%) requirieron hospitalización. Asimismo, se notificó un caso grave y un caso fatal, ambos correspondientes a la provincia de Salta.

El caso grave correspondió a una mujer de 33 años, residente en la ciudad de Salta, que cursó una encefalitis asociada a la infección por virus Chikungunya, con requerimiento de asistencia respiratoria mecánica. Continúa internada a la fecha.

El caso fatal correspondió a un adulto de 68 años oriundo de Embarcación, con inicio de síntomas el 27 de marzo, que evolucionó con fiebre, cefalea, náuseas, diarrea, mialgias y artralgias intensas, presentando posteriormente compromiso respiratorio a partir de una neumonía por *Streptococcus pneumoniae*. Requirió derivación a un establecimiento de mayor complejidad en San Ramón de la Nueva Orán, donde falleció el 4 de abril. El diagnóstico de infección por virus Chikungunya fue confirmado por laboratorio.

---

En Argentina, la vigilancia epidemiológica de la fiebre chikungunya 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 mosquito *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 la fiebre chikungunya en Argentina se delimita entre la semana epidemiológica 31 de un año y la semana epidemiológica 30 del año siguiente, abarcando el período de mayor riesgo para la circulación viral.