

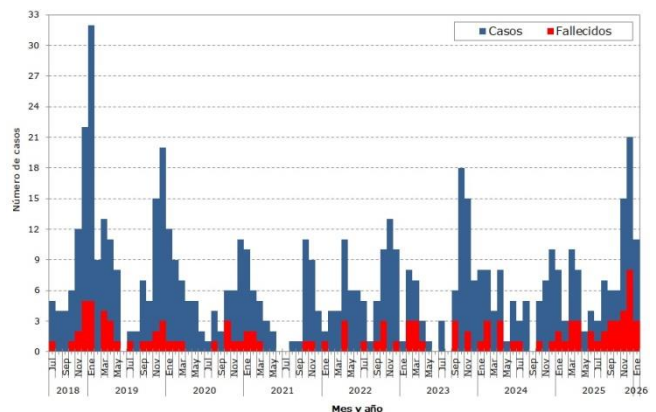
La situación epidemiológica se analiza en función de períodos comprendidos entre el mes de julio de un año y el mes de junio del siguiente, de manera de poder contrastar la variación de los casos de los períodos estivales entre sí.

En el periodo comprendido entre julio de 2018 y enero de 2026, se notificaron 613 casos de hantaviriosis, de los cuales 11 corresponden al mes de enero de 2026, tres de los cuales fueron fatales.

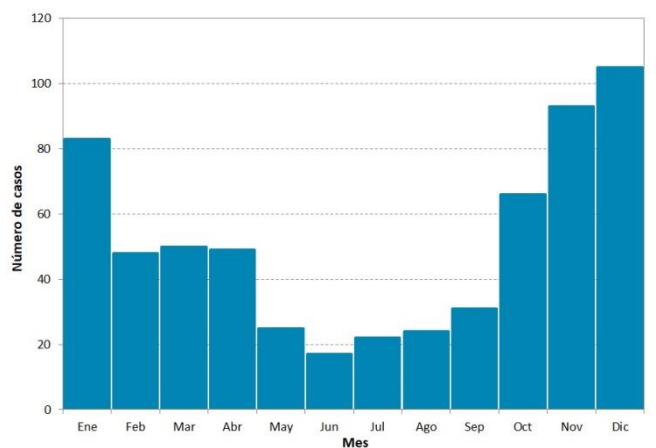
Puede constatar una tendencia creciente en casos confirmados y fallecidos desde julio a diciembre de 2025. Al mismo tiempo, se puede observar que el pico de casos confirmados en diciembre de 2025 (21 casos totales, 8 fallecidos), es el más elevado de toda la serie, a excepción de lo sucedido en el brote de Epuén en el cual, entre los meses de diciembre de 2018 y enero de 2019, se consiguieron 22 y 35 casos, respectivamente.

Respecto de los casos acumulados en el período considerado, se observa que 89% de los casos se concentra entre los meses de septiembre a abril (SE 34 a SE 20), y más de 50% entre noviembre y enero. Este patrón se verifica en las tres regiones que concentran la mayor carga de la enfermedad –Noroeste Argentino (NOA), Sur y Centro–, con la particularidad de que en la Región NOA el incremento estacional se inicia de manera más temprana.

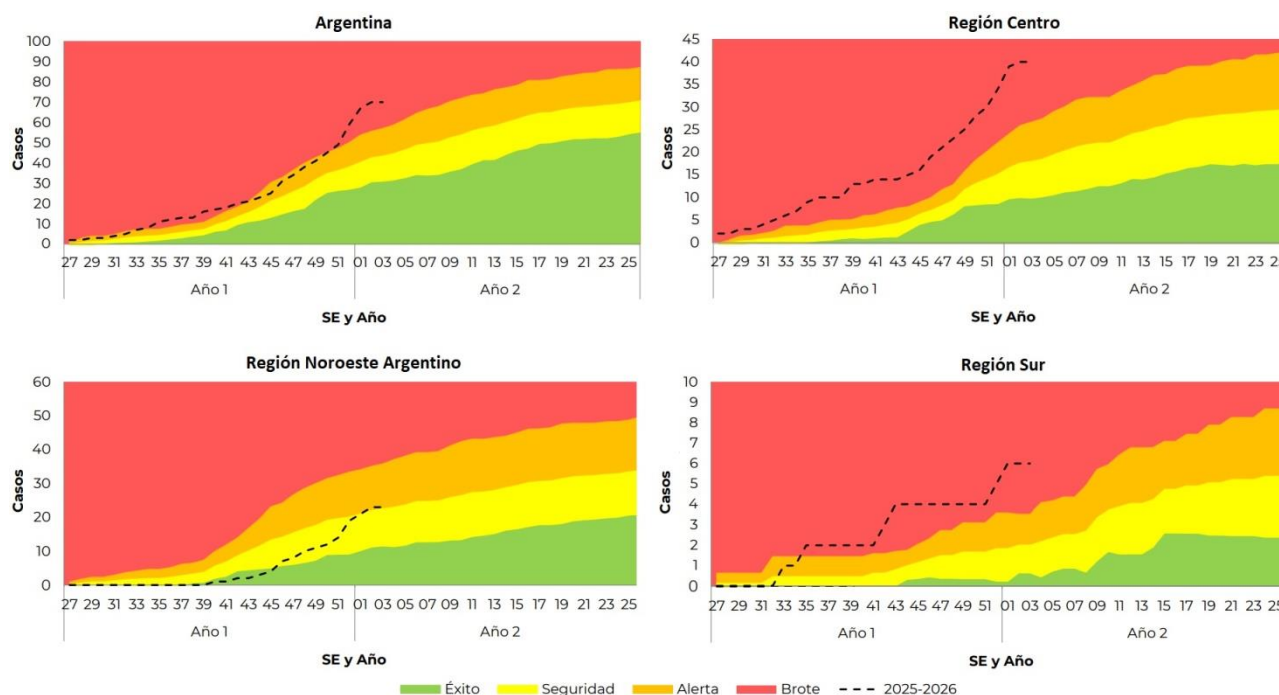
El corredor endémico acumulado nacional muestra que la cantidad de casos para el período comprendido entre julio de 2025 y enero de 2026 (temporada 2025-2026) se encuentra por encima del umbral de brote, respecto de los valores esperados teniendo en cuenta los casos presentados en años previos.



Casos confirmados, según mes, año y condición de egreso. Argentina. De julio de 2018 a enero de 2026. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud. (N=613).



Casos acumulados, según mes. Argentina. De julio de 2018 a enero de 2026. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud. (N=613).



Corredores endémicos acumulados semanales. Argentina y regiones Centro, Noroeste Argentino y Sur. De semana epidemiológica 27 de 2025 a 3 de 2026, respecto de las seis temporadas previas (semana epidemiológica 27 de 2019 a 26 de 2025). Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud.

Para la Región Centro, la cual incluye las jurisdicciones de Buenos Aires, Entre Ríos y Santa Fe, el número de casos se encuentra en brote para la temporada 2025-2026.

En lo que respecta a la Región NOA, se presentaron casos en las jurisdicciones de Salta y Jujuy, con un número de eventos que se encuentra mayormente dentro del canal de seguridad para la temporada 2025-2026. La situación actual de hantavirosis está entrando en la zona de alerta.

Para la Región Sur, la cual incluye a las jurisdicciones de Chubut, Neuquén y Río Negro, el número de casos se encuentra superando el umbral de brote para la temporada 2025-2026.

Provincia/Región	2019-2020 hasta SE 3		2020-2021 hasta SE 3		2021-2022 hasta SE 3		2022-2023 hasta SE 3		2023-2024 hasta SE 3		2024-2025 hasta SE 3		2025-2026 hasta SE 3	
	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Buenos Aires	19	0,11	11	0,06	6	0,03	8	0,04	4	0,02	12	0,07	28	0,15
Entre Ríos	1	0,07	4	0,09	1	0,07	3	0,21	2	0,14	4	0,28	5	0,34
Santa Fe	8	0,23	6	0,17	4	0,11	4	0,11	3	0,08	7	0,19	7	0,19
Centro	28	0,10	21	0,07	11	0,04	15	0,05	9	0,03	23	0,08	40	0,13
Chaco	1	0,08	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Formosa	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0,16
Misiones	1	0,08	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
Noreste Argentino	2	0,05	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	1	0,02
Jujuy	7	0,91	5	0,65	5	0,64	7	0,88	7	0,88	4	0,50	4	0,49
Salta	20	1,41	8	0,56	8	0,55	19	1,29	31	2,09	9	0,60	19	1,25
Tucumán	—	—	—	—	2	0,12	2	0,11	3	0,17	—	—	—	—
Noroeste Argentino	27	0,48	13	0,23	15	0,26	28	0,48	41	0,70	13	0,22	23	0,38
Chubut	—	—	3	0,48	1	0,16	2	0,31	—	—	—	—	1	0,15
Neuquén	—	—	—	—	—	—	—	—	2	0,29	—	—	1	0,14
Río Negro	1	0,13	1	0,13	—	—	—	—	1	0,13	1	0,13	4	0,50
Sur	1	0,03	4	0,14	1	0,03	2	0,07	3	0,10	1	0,03	6	0,19
Total Argentina	58	0,13	38	0,08	27	0,06	45	0,10	53	0,11	37	0,08	70	0,15

Casos confirmados y tasa cada 100.000 habitantes, según jurisdicción y temporada. Argentina. Años 2019/2026 (semana epidemiológica 27 a 3). Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud. (N=328).

La mayor proporción de casos para la temporada actual, se encuentra en la Región Centro (57%), seguida por la Región NOA (33%) y la Región Sur (9%). La incidencia más elevada se presenta en Salta, Río Negro y Jujuy.

Teniendo en cuenta las temporadas previas (desde la SE 27 de 2019), la incidencia a nivel nacional para la temporada actual es la que presenta la tasa más elevada (0,15 casos cada 100.000 habitantes), seguida de la temporada 2019-2020 (0,13 casos cada 100.000 habitantes).

De los casos históricos 2019-2025 (549 casos), el 46% se concentró en la Región NOA, seguidos por la Región Centro (43%) y la Región Sur (10%). En este momento del análisis, la tasa de incidencia a nivel nacional del año 2019 es la más elevada (0,28 casos cada 100.000 habitantes) en todo el período analizado.

En lo que va del año 2026 se han notificado 11 nuevos casos, en las provincias de Buenos Aires (5 casos), Salta (4), Entre Ríos (1) y Río Negro (1).

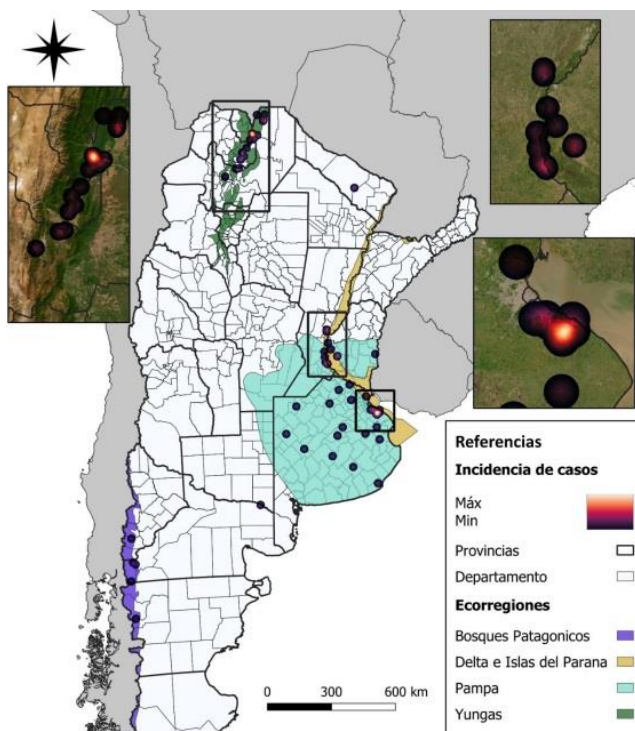
La descripción de los casos por ecorregión permite delimitar riesgos específicos en cada una, determinados por la ecología y el comportamiento de los reservorios y por los patrones de exposición vinculados a las actividades que realizan las personas.

La distribución de los casos de hantavirosis se asocia con la del reservorio, aunque las distribuciones de los roedores en general son más extensas y se puede considerar como la máxima área endémica potencial. En la Región NOA, los 23 casos corresponden a departamentos ubicados en las yungas. En la Región Sur, los seis casos se localizan en los bosques patagónicos a excepción de uno que corresponde a la provincia de Río Negro, localizándose en el noreste de la provincia. En la Región Centro, la mayor concentración (40 casos) se vincula al bosque en galería del delta e islas del Paraná, que incluye los humedales de Samborombón y áreas aledañas a La Plata. Por otra parte, los casos en el interior de la provincia de Buenos Aires se asocian a la ecorregión pampeana y un caso en la región chaqueña (Formosa). Esta distribución requiere confirmación mediante trabajo de campo orientado a la búsqueda y caracterización de reservorios en cada foco, y se complementa con vigilancia genómica para validar la vinculación entre casos, reservorios y circulación viral.

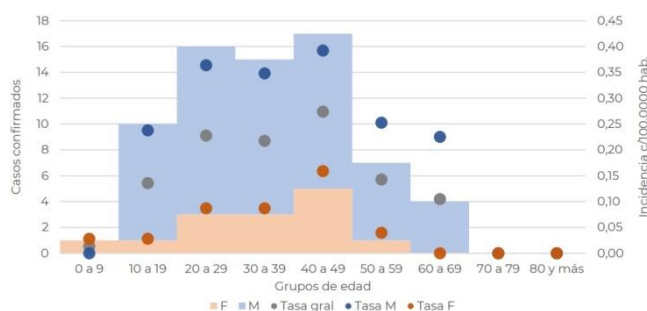
Caracterización según grupos de edad

A nivel nacional, la mediana de edad para los casos confirmados de la temporada en curso es de 34 años, concentrándose el 69% (48) de los casos entre los 20 y los 49 años, contando estos grupos con las mayores tasas de incidencia cada 100.000 habitantes en el período.

En cuanto a la distribución de los casos por sexo, el 80% (56) de los casos confirmados para la temporada actual se corresponde con el sexo masculino. Para todos los grupos etarios, se



Casos confirmados, ecorregiones y detalle de conglomerados seleccionados con mapas de calor. Argentina. De semana epidemiológica 27 a 3 de 2026. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud. (N=70).



Casos confirmados y tasas cada 100.000 habitantes, según sexo y edad. Argentina. De semana epidemiológica 27 de 2025 a 3 de 2026. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud. (N=70).

observa una predominancia de los casos masculinos por sobre los femeninos, a excepción del grupo etario de 0 a 9 años, cuyo único caso confirmado se corresponde con el sexo femenino.

Caracterización de la mortalidad

Entre la SE 27 de 2025 y la SE 3 de 2026 se notificaron 24 casos fallecidos, con una letalidad de 34,3%, la más elevada respecto de las temporadas previas.

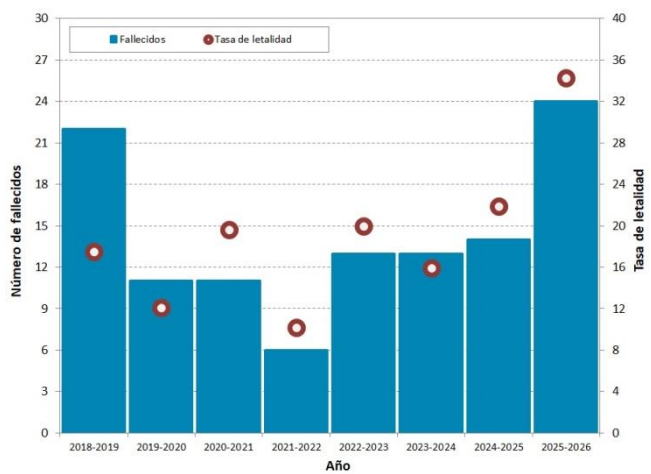
La mediana de edad de los casos fallecidos para la temporada actual es de 36 años. Excluyendo a los menores de 10 años, cuyo único caso notificado falleció, el grupo con mayor letalidad (42,9%) corresponde al de 50 a 59 años. A partir de los 70 años no se notificaron casos confirmados.

A nivel nacional, la tasa de letalidad para la temporada actual es la más alta de todo el período analizado, de 2019 a 2026. Asimismo, para el mismo período, la Región NOA presenta la mayor tasa de mortalidad (1,33), ubicándose todos los casos de la región (8) en la provincia de Salta. Para la actual temporada, no se notificaron casos fallecidos en la Región NEA.

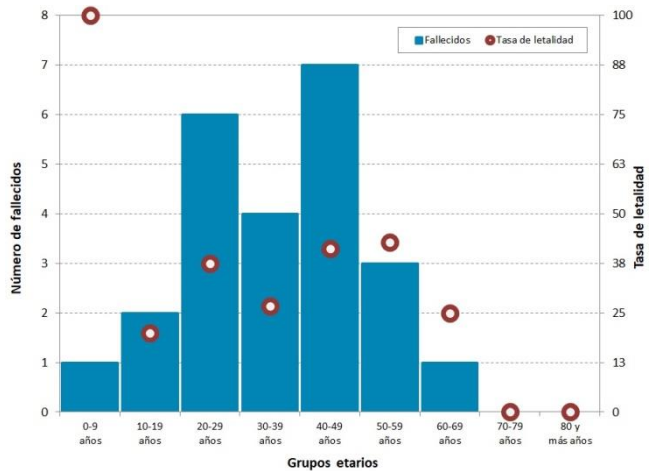
A nivel nacional, desde la SE 1 a la SE 53 del año 2025, se notificaron 32 casos fallecidos, lo que representa una letalidad de 34%. En comparación con las temporadas previas analizadas, el año cerrado 2025 presentó la tasa más elevada desde 2019, representando un 163% más que el promedio de 2019/2024 (0,26 vs 0,67 cada 1.000.000 de habitantes).

La Región Sur mostró la tasa más elevada (1,59 cada 1.000.000 de habitantes) de todas las regiones con fallecidos, al igual que la letalidad (63%), siendo la jurisdicción que casi duplica a la letalidad nacional.

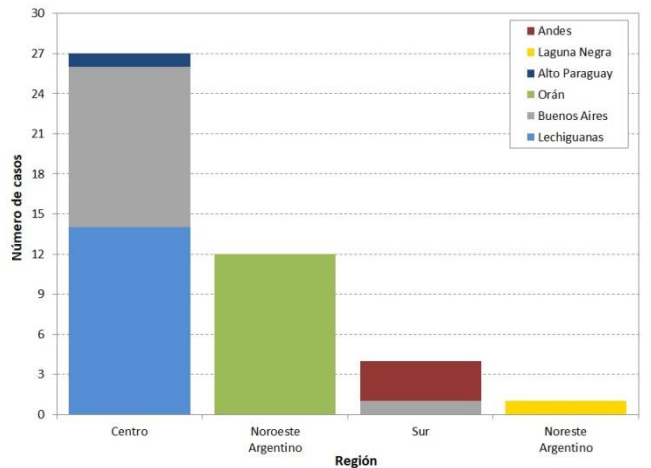
Durante 2025, en relación con el análisis jurisdiccional, la tasa más elevada corresponde a Salta (4,64), seguida de Río Negro (3,78), Neuquén (2,84) y Entre Ríos (2,76). Estas cuatro jurisdicciones, muestran tasas que, al menos, triplican a Santa Fe, que ocupa el lugar número 5 con 0,82 cada 1.000.000 de habitantes.



Fallecimientos y tasa de letalidad, según temporada. Argentina. De semana epidemiológica 27 de 2018 a 3 de 2026. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud. (N=114).



Fallecimientos y tasa de letalidad, según grupos etarios. Argentina. De semana epidemiológica 27 de 2025 a 3 de 2026. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud. (N=24).



Distribución de genotipos de hantavirus identificados según región de residencia. Argentina. De semana epidemiológica 1 de 2025 a 3 de 2026. Fuente: Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) 'Dr. Carlos Gregorio Malbrán'. (N=44).

Vigilancia de genotipos de hantavirus

Desde la SE 1 de 2025 hasta la SE 3 del 2026, la Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS) 'Dr. Carlos Gregorio Malbrán' realizó la genotipificación de casos de hantavirosis provenientes de las cuatro regiones afectadas: Centro, NEA, NOA y Sur.

En la Región Centro se detectaron tres genotipos, siendo prevalentes los virus Lechiguanas (14), y Buenos Aires (HU39694) (12). En la Región NOA se identificó un solo genotipo, el virus Orán (12). En la Región Sur se detectó el virus Andes como prevalente en los Andes patagónicos; por otra parte, se identificó un caso, con domicilio en la localidad de Río Colorado (noroeste de la provincia de Río Negro), correspondiente al virus Buenos Aires (HU39694). En cuanto a la Región NEA, se registró en el único caso detectado en el período, el genotipo Laguna Negra.

La hantavirosis es una zoonosis emergente causada por virus del género *Orthohantavirus*. La transmisión a los seres humanos ocurre principalmente por la inhalación de aerosoles contaminados con partículas virales presentes en heces, orina o saliva de roedores silvestres. En América, la presentación clínica más frecuente es el síndrome cardiopulmonar por hantavirus (SCPH), que se caracteriza por un inicio abrupto con fiebre, malestar general y síntomas gastrointestinales, seguido de la aparición de dificultad respiratoria e hipotensión. Esta enfermedad presenta una elevada letalidad, con variaciones regionales que, en Argentina, oscilaron entre 10% y 32% durante el periodo 2019/2024.

En Argentina se han identificado áreas de riesgo en cuatro regiones geográficas: Noroeste (Salta, Jujuy y Tucumán), Noreste (Misiones, Formosa y Chaco), Centro (Buenos Aires, Santa Fe y Entre Ríos) y Sur (Neuquén, Río Negro y Chubut). Si bien los casos se notifican durante todo el año, se observa una marcada estacionalidad, con mayor incidencia entre octubre y mayo. La amplia distribución de los reservorios, sumada a la creciente interacción humana con ambientes silvestres, destrucción del hábitat y la invasión humana, favorece la aparición de casos en provincias fuera de las áreas históricamente endémicas.

Además, la posibilidad de transmisión interhumana –particularmente asociada al virus Andes– refuerza la necesidad de una vigilancia epidemiológica robusta y sensible. En este sentido, debe sospecharse la infección por hantavirus en personas que residan o hayan estado en zonas con circulación viral y presenten fiebre sin etiología definida, que pueden estar acompañadas de mialgias, escalofríos, astenia, cefalea o dolor abdominal, habiendo tenido en las seis semanas previas exposición a roedores o sitios donde habita el reservorio; o bien contacto estrecho con un caso confirmado de hantavirosis por virus Andes. En este sentido, es fundamental relevar el antecedente epidemiológico de las personas, con la finalidad de identificar posibles fuentes de exposición, realizar una evaluación ambiental de los probables sitios de riesgo e implementar acciones de control de manera oportuna y, de esta manera, evitar la aparición de nuevos casos.

En respuesta a estos desafíos sanitarios, [las normas de vigilancia fueron revisadas y actualizadas](#) con el objetivo de optimizar los criterios diagnósticos, fortalecer las estrategias de detección temprana y respuesta ante brotes, y mejorar la calidad de la información notificada al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud.