

**Boletín epidemiológico 32 – Del 9 al 15 de agosto de 2026 – Ministerio de  
Salud de la Provincia de Buenos Aires**

**Infecciones respiratorias agudas (IRA)**

**Descenso de las internaciones**

- A nivel nacional, la vigilancia universal de virus respiratorios y la vigilancia de internados y fallecidos por IRA evidenciaron un aumento en la detección de influenza A(H3N2) entre las SE 10 y 22. A partir de la SE 24, se observa una disminución en la circulación de influenza A, con un incremento en la detección de influenza B (linaje Victoria) y del VSR. Metapneumovirus, SARS-CoV-2, parainfluenza y adenovirus continúan circulando en menor proporción.
- Las internaciones por IRA y las detecciones virales se mantienen bajas comparadas con los registros de los años 2024 y 2025.
- En la SE 31 en la PBA predomina la circulación de VSR en internados por IRA, especialmente en menores de dos años, con un pico registrado en la SE 28. Desde la SE 26, influenza B (linaje Victoria) constituye el principal virus influenza circulante.
- Además de la vacunación regular, se encuentran en curso la tercera campaña de vacunación en gestantes contra el VSR (disponible hasta el 31 de agosto de 2026) con 57.359 dosis aplicadas, y la campaña de vacunación contra la gripe con 1.788.359 dosis aplicadas.

**Triquinosis**

**Aumento estacional de casos.**

Entre SE 1 y 32 de 2026 se notificaron 461 casos sospechosos de triquinosis: 347 confirmados, 2 probables y 94 que continúan como sospechosos. Comparativamente en el mismo período de 2025 se notificaron 108 casos (62 confirmados, 42 en estudio y 4 descartados).

- Hasta la fecha se registran seis brotes confirmados en General Rodríguez / Villarino / Punta Indio / General Madariaga / Pinamar / La Costa / Villa Gesell / Olavarría / Lincoln / Leandro Alem/Florentino Ameghino / General Pinto / La Plata y tres sospechas de brotes en los partidos de General Guido / Ayacucho / Maipú y Junín.

- Reforzar la notificación temprana y oportuna a las autoridades sanitarias correspondientes ante casos sospechosos. Identificar la fuente de infección (carne fresca o subproductos contaminados) y el establecimiento involucrado.