

Argentina

BOLETÍN
EPIDEMIOLÓGICO
NACIONAL
DIRECCIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

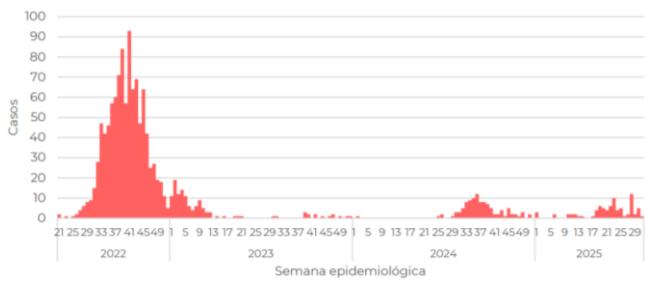
SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LA MPOX

11/08/2025

Ante el recrudecimiento de la mpox asociado a la aparición de un nuevo clado del virus –clado Ib–, su rápida propagación en el este de República Democrática de Congo y la notificación de casos en varios países vecinos, la Organización Mundial de la Salud (OMS) lo declaró como una Emergencia de Salud Pública de Importancia Internacional (ESPII), de acuerdo con el Reglamento Sanitario Internacional (2005). A raíz de ello y en virtud de dar difusión a las medidas de prevención, vigilancia y respuesta, el Ministerio de Salud de Argentina emitió una [Alerta Epidemiológica](#) el 16 de agosto, incluyendo la descripción de la situación actual y las directrices vigentes para la vigilancia epidemiológica y las medidas ante casos y contactos, entre otros aspectos relacionados con este evento.

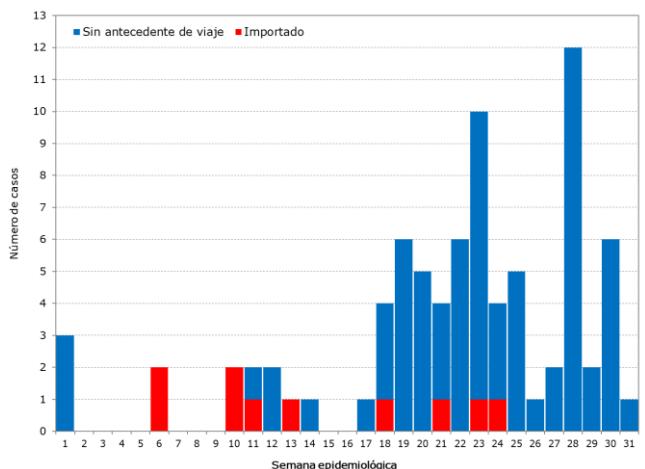
La OMS emitió “recomendaciones permanentes”, en las cuales instó a los Estados Miembros a elaborar un [Plan estratégico de preparación y respuesta para Mpox 2024-2025](#), a fin de dar una orientación general y una respuesta coordinada. Este Plan, llevado a cabo por el Ministerio de Salud de Argentina, es clave para guiar las actividades de preparación y respuesta de salud pública a nivel nacional, jurisdiccional y local, con el objetivo principal de detener los brotes de transmisión de mpox de persona a persona y mitigar su impacto en salud humana a través de medidas coordinadas a nivel nacional. Para facilitar el abordaje de este plan, se han estipulado tres escenarios epidemiológicos frente al ingreso y transmisión de casos de mpox en Argentina:

1. Sin transmisión autóctona, pero con casos importados del clado II.
2. Con casos esporádicos de transmisión autóctona del clado II y sin clado I.
3. Con introducción del clado I.



Casos confirmados de mpox, según semana epidemiológica. Argentina. De semana epidemiológica 21 de 2022 a 31 de 2025. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. (N=1.136).

Nota: Seis de los casos notificados en 2025 corresponden a 2024, según fecha mínima del caso.



Casos confirmados de mpox, según antecedentes de viaje y semana epidemiológica. Argentina. Año 2025, hasta semana epidemiológica 31. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. (N=81).

Nota: Seis de los casos notificados en 2025 corresponden a 2024, según fecha mínima del caso.

2

Situación en Argentina

Durante el año 2022 (año epidémico), a partir de la semana epidemiológica (SE) 21, fueron notificados 1.024 casos confirmados. En 2023 se notificaron 124 casos confirmados, principalmente en la primera mitad del año, mientras que en 2024 se confirmaron 107 casos, concentrados en la segunda mitad del año. Durante el año en curso, hasta la SE 31, se notificaron 207 casos, de los cuales 81 fueron confirmados.

En 2025, se observa un aumento de casos desde la SE 18, una disminución en la SE 26 y un nuevo aumento desde la SE 28, con un pico de 12 casos en dicha semana.

El 93% de los casos confirmados reside en jurisdicciones de la región Centro, principalmente en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (63%) y la provincia de Buenos Aires (27%).

Provincia/Región	Casos confirmados			Total de notificaciones
	SE 1 a 31	SE 31	SE 28 a 31	
Ciudad Autónoma de Buenos Aires	51	1	16	94
Buenos Aires	22	2	7	64
Córdoba	2	—	—	10
Entre Ríos	—	—	—	2
Santa Fe	—	—	—	4
Centro	75	3	23	174
Mendoza	5	—	—	23
Cuyo	5	—	—	23
Corrientes	1	—	—	2
Formosa	—	—	—	2
Misiones	—	—	—	1
Noreste Argentino	1	—	—	5
Tucumán	—	—	—	1
Noroeste Argentino	—	—	—	1
Chubut	—	—	—	1
Neuquén	—	—	—	1
Río Negro	—	—	—	1
Santa Cruz	—	—	—	1
Sur	—	—	—	4
Total Argentina	81	3	23	207

Casos notificados y confirmados de mpox según jurisdicción de residencia. Argentina. Año 2025, hasta semana epidemiológica 31. Fuente: Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de Argentina. (N=207).

De los 81 casos de 2025, 23 fueron detectados en las últimas cuatro SE, y corresponden a residentes en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (16 casos) y la provincia de Buenos Aires (7 casos). Se trata de personas de sexo masculino, con una mediana de edad de 37 años, y ninguno consignó antecedente de viaje al exterior o contacto con viajeros.

En aquellos casos que consignan información (6 casos), el principal antecedente epidemiológico son las relaciones sexuales con hombres (5 casos) y las relaciones sexuales con parejas nuevas múltiples y ocasionales (2 casos).

Vigilancia a través de la Red Nacional de Laboratorios

A partir de 2025 se constituyó la Red Nacional de Laboratorios de Mpox, integrada por 25 laboratorios en todas las jurisdicciones del país y con la coordinación del Laboratorio Nacional de Referencia (LNR) del Instituto Nacional de Enfermedades Infecciosas/Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud 'Dr. Carlos Gregorio Malbrán' (INEI-ANLIS). La red tiene por objetivo garantizar un diagnóstico oportuno y de calidad en todo el país, y asegurar los estudios necesarios para reconocer la situación epidemiológica nacional en forma permanente.

En 2025, y hasta el 6 de agosto se realizaron 208 diagnósticos en laboratorios de la Red Nacional de Laboratorios de Mpox, que detectaron 81 casos positivos, de los cuales se derivaron 56

al LNR para identificación del clado. Todos los casos estudiados hasta el momento por el LNR han resultado ser del clado II.

En el mes de junio, la provincia de Mendoza identificó un conglomerado de cinco casos positivos, todos con vínculos familiares entre sí. El brote involucró a tres adultos (dos varones y una mujer) y a dos menores de nueve y trece años, todos pertenecientes a una misma familia.

El diagnóstico de mpox fue realizado mediante la prueba de reacción en cadena de la polimera-sa en tiempo real (RT-PCR) por el Laboratorio Núcleo, Laboratorio de Referencia provincial de la Red Nacional de Laboratorios de Mpox.

Las muestras fueron remitidas al Servicio de Microscopía Electrónica, LNR del INEI-ANLIS, donde se determinó mediante RT-PCR que todas corresponden al clado II, el cual está circulando a nivel mundial desde mayo de 2022.

La secuenciación genómica fue obtenida mediante una estrategia híbrida de ensamblado utilizando secuencias de las plataformas Illumina y Oxford Nanopore por el Centro Nacional de Genómica y Bioinformática de la ANLIS. El análisis genómico fue realizado por el LNR. Las secuencias analizadas pertenecen al clado IIb linaje F.2, utilizando la herramienta Nextclade. Este linaje había sido descripto anteriormente en secuencias pertenecientes a casos registrados en Sudáfrica y Australia en 2024.

Las secuencias presentan una gran delección de 912 nucleótidos comprometiendo el gen OPG023, otras seis delecciones menores y 26 mutaciones puntuales en todo el genoma, que se traducen en ocho cambios de aminoácidos (genes OPG034, OPG064, OPG074, OPG104, OPG118, OPG188, OPG204 y OPG208) con respecto a la secuencia de referencia mpox_usa_2022_ma001, considerada la primera detectada del brote internacional de mpox de 2022 y prototípica del linaje B.1.

Con respecto a la referencia NC_063383.1, prototipo del linaje A, del 2017, la primera en ser considerada parte del clado IIb, presenta 83 mutaciones que se traducen en 33 cambios de aminoácidos.

Uno de los pacientes afectados presenta inmunocompromiso y desarrolló una infección grave y de muy larga duración, por lo que se continúa el estudio de la evolución viral en este caso, debido a que este tipo de infecciones favorecen la selección de mutaciones de adaptación al huésped.

Los cambios detectados en las secuencias genómicas analizadas ya han sido descriptos en variantes estudiadas previamente en todo el mundo y no han sido asociados con cambios significativos en la patogenia del virus. Por lo cual, la transmisión atípica en Argentina de este conglomerado (que implica la afectación de mujeres y niños en una misma cadena de transmisión) no puede atribuirse a cambios a nivel del virus. No obstante, la cantidad de mutaciones que se van sumando en los distintos linajes virales –particularmente en los genes implicados en la modulación de la respuesta inmune del huésped– indica que el virus, originalmente zoonótico, está adaptándose rápidamente al humano, lo que puede provocar cambios tanto en la transmisibilidad como en la patogenia de la enfermedad.

La investigación de este brote fue posible gracias a un sistema de vigilancia sensible y una respuesta rápida y exhaustiva de la jurisdicción en la investigación epidemiológica. Asimismo, pone de relieve la importancia de contar con una Red de Laboratorios que permita diagnosticar rápidamente y con calidad los casos de mpox para tomar las medidas adecuadas para contener la transmisión y caracterizar cambios en el genoma viral que puedan ser asociados a variaciones en los mecanismos de transmisión y patogenia.