

Actualización de la situación de vigilancia de dengue en la República Argentina al 21-12-2012

Presentación

El dengue es un problema creciente para la Salud Pública mundial debido a varios factores como el cambio climático, el aumento de la población mundial en áreas urbanas de manera acelerada y no planificada, la inadecuada recolección de residuos y la acumulación de recipientes que favorecen la cría de mosquitos.

A estos factores se suman el riesgo por viajes y migraciones a zonas endémicas y el control insuficiente de los vectores, todos elementos que impactan en la proliferación de esta enfermedad.

En Argentina el comportamiento del dengue hasta el momento ha sido epidémico. Los brotes comenzaron con la introducción del virus por viajeros a países con circulación viral. Durante los meses de invierno dejaron de registrarse casos entre un año y el siguiente, reemergiendo la enfermedad en algunas zonas durante los meses de altas temperaturas.

La enfermedad es causada por un virus que se transmite a través de la picadura de mosquitos infectados, principalmente de la especie *Aedes aegypti*, lo que convierte al control del vector en una herramienta fundamental para la prevención de la enfermedad. La misma no se contagia de persona a persona, ni a través de objetos, ni por vía oral, respiratoria o sexual. Sin embargo, aunque es poco común, las mujeres embarazadas pueden transmitirla a sus bebés durante el período de gestación.

Existen cuatro variantes del virus del dengue, los serotipos 1, 2, 3 y 4, y cualquiera de ellos puede producir formas graves de la enfermedad e inclusive la muerte. Si bien no existe una vacuna eficaz para prevenir el dengue, la inmunidad es serotipo-específica por lo que la infección con un serotipo determinado confiere inmunidad permanente contra el mismo.

El objetivo de este documento es actualizar la situación del dengue en la Argentina y difundir los resultados a la población. Para el análisis de la situación actual se utilizaron como fuentes de información, para los datos de vigilancia, los casos notificados hasta la semana epidemiológica (SE) 51 en el SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), en los módulos de vigilancia clínica (C2) como de la vigilancia Laboratorial (SIVILA).

Vigilancia epidemiológica de dengue

Situación actual

En todo el país, desde el 1º de septiembre a la fecha se estudiaron 575 pacientes con síntomas compatibles con dengue y 5 de ellos correspondieron a casos confirmados.

Durante la última semana epidemiológica (SE) no se han notificado casos confirmados de dengue.

En la SE 46 fue asistido y notificado un caso de dengue en la provincia de Catamarca, con residencia en San Fernando del Valle de Catamarca, sin antecedentes de viaje a zona con circulación viral confirmada y con identificación de serotipo DEN1. Se están estudiando otros

casos febriles a partir de la investigación epidemiológica. Los datos de dicha investigación y la evaluación de los antecedentes de viaje del paciente permiten clasificarlo al momento como un caso autóctono.

En la SE 43, se detectó un caso en provincia de Buenos Aires con antecedente de viaje a Haití. En esa misma semana se registró un caso en la provincia de Corrientes, con antecedente de viaje a República Dominicana.

En la SE 39 se detectó un caso confirmado DEN-1 en CABA, con antecedente de viaje a Colombia. Y en la SE 36 se identificó un caso confirmado sin identificación de serotipo en Avellaneda, provincia de Buenos Aires, que no registra antecedente de viaje a zonas con circulación viral confirmada. No se reportaron casos relacionados. Existen antecedentes de casos aislados de dengue en determinadas condiciones ecoepidemiológicas.

El 42% de las notificaciones se registraron en la región del NOA; el 38% en la región Centro; el 19% en el NEA y el 1% restante en la región de Cuyo y Sur. Entre las provincias que registraron mayor número de notificaciones se encuentran Salta y Santa Fe con el 21% cada una, Jujuy con el 16%, Misiones con el 13%, Buenos Aires y Entre Ríos con el 6%, Chaco con el 5% y Córdoba con el 4%.

Tabla 1: Total notificaciones y total de casos confirmados de dengue según provincia de residencia desde el 1º de septiembre (SE 36) al 18 de diciembre (SE 51), acumulado hasta SE 51 y última semana. Argentina. 2012.

PROVINCIA	Desde SE 36 a 51		Última semana	
	Notificaciones	Casos de dengue	Notificaciones	Casos de dengue
BUENOS AIRES	32	2	1	0
CABA	8	1	1	0
CORDOBA	23	0	0	0
ENTRE RIOS	34	0	1	0
SANTA FE	120	0	18	0
TOTAL CENTRO	217	3	21	0
LA RIOJA	0	0	0	0
SAN JUAN	0	0	0	0
SAN LUIS	2	0	0	0
MENDOZA	0	0	0	0
TOTAL CUYO	2	0	0	0
CHACO	26	0	3	0
CORRIENTES	10	1	0	0
FORMOSA	3	0	0	0
MISIONES	73	0	7	0
TOTAL NEA	112	1	10	0
CATAMARCA	20	1	0	0
JUJUY	91	0	23	0
SALTA	119	0	10	0
SGO. DEL ESTERO	3	0	1	0
TUCUMAN	10	0	3	0
TOTAL NOA	243	1	37	0
CHUBUT	1	0	0	0
LA PAMPA	0	0	0	0
RIO NEGRO	0	0	0	0
TOTAL SUR	1	0	0	0
TOTAL GENERAL	575	5	68	0

Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS-SIVILA)



Situación Regional

Tabla 2: Casos de dengue por país. Año 2012.

PAIS	SE	Casos notificados	Casos confirmados	Serotipos	Muertes por dengue
BOLIVIA ¹	SE 50	38.160	5.639	DEN 1-2-3	37
BRASIL ²	SE 46	---	565.510	DEN 1-2-3-4	247
CHILE ³	SE 47	31	31	DEN 1	0
URUGUAY ⁴	SE 44	0	0	0	0
PARAGUAY ⁵	SE 49	35.864	30.143	DEN 2-4	70

Recomendaciones

Cuándo sospechar dengue

El dengue tiene un período de incubación aproximadamente de 5 a 7 días, luego de ese período aparecen los síntomas. El cuadro más común se caracteriza por fiebre acompañada de un intenso malestar general (dolor de cabeza, de músculos y articulaciones), erupciones rojizas en brazos y piernas, picazón, náuseas y vómitos y sangrado de nariz y encías.

Ante estos síntomas se debe acudir sin demoras al médico para recibir el tratamiento adecuado. Es importante no automedicarse. No se deben tomar aspirinas, ibuprofeno ni aplicarse inyecciones intramusculares ya que estas pueden empeorar el cuadro de la enfermedad.

En algunos casos el dengue se complica y cuando la fiebre disminuye, se produce una forma más grave de la enfermedad, caracterizada por hemorragias severas. También se pueden presentar derrames internos de líquido plasmático, lo que genera dificultades para respirar y daños en diversos órganos. Cuando la enfermedad se torna crítica, pueden aparecer síntomas como piel fría, pulso débil, taquicardia y presión arterial baja.

Todas las personas con dengue deben estar alertas hasta 48 horas después de terminada la fiebre, que es el lapso en el que aparecen las complicaciones.

Cómo prevenir la proliferación de mosquitos transmisores de dengue

Como no existen vacunas que prevengan el dengue, ni medicamentos que lo curen, la medida más importante de prevención es la eliminación de todos los criaderos de mosquitos, es decir, de todos los recipientes que contienen agua tanto en el interior de las casas como en sus alrededores.

Muchos de los recipientes donde el mosquito se cría no son de utilidad (latas, botellas, neumáticos, trozos de plástico y lona, bidones cortados). Estos recipientes deben ser eliminados. Si los recipientes no pueden eliminarse porque se usan permanentemente debe evitarse que acumulen agua, dándolos vuelta (balde, palanganas, tambores) o vaciándolos permanentemente (portamacetas, bebederos). En el caso de usar recipientes para el almacenamiento de agua, es imprescindible mantenerlos tapados.

Para mayor información visite el sitio web <http://www.msal.gov.ar/dengue/>.

¹ Disponible en: Sistema Nacional De Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica. Ministerio de Salud y Deportes, Bolivia.

<http://www.sns.gob.bo/snis/default.aspx>

² Disponible en: Boletín epidemiológico SE 46. Secretaría de Vigilância em Saúde. Ministério de Saude de Brazil. <http://www.saude.gov.br/svs>

³ Disponible en: Informe situación epidemiológica de Dengue. Se 1 a 47 de 2012. Departamento de epidemiología. Ministerio de Salud del Gobierno de Chile. http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Dengue_SE472012.pdf

⁴ Información regional Dengue: número de casos, 2012. OPS: http://new.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=264&Itemid=363&lang=es

⁵ MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y BIENESTAR SOCIAL DE PARAGUAY, BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO. 14.12.2012 http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=235&Itemid=129