

Actualización situación de vigilancia de dengue al 02 de noviembre 2011

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 rápida y desorganizada, la insuficiente provisión de agua potable que obliga al almacenamiento de la misma en recipientes caseros habitualmente descubiertos, la inadecuada recolección de residuos y la gran producción de recipientes descartables y neumáticos desechados que sirven como criaderos de mosquitos.

A estos factores se suman el aumento de los viajes y las migraciones, y el control insuficiente de los vectores, todos elementos que impactan en la proliferación de esta enfermedad.

El comportamiento del dengue en Argentina es epidémico y la ocurrencia de casos se restringe a los meses de mayor temperatura, en estrecha relación con la ocurrencia de brotes en los países limítrofes.

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 periodo 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 diferentes actores tanto a nivel local, provincial como nacional. Para el análisis de la situación actual se utilizaron como fuentes de información, para los datos de vigilancia, los casos notificados hasta el 2 de noviembre de 2011 (SE 44) en el SNVS (Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud), en los módulos de vigilancia clínica (C2) como de la vigilancia Laboratorial (SIVILA).

Resumen

Desde el 1 de Julio de 2011 (Semana epidemiológica -SE- 26) hasta el 2 de noviembre (SE 44 en curso), la vigilancia de dengue se mantuvo activa, habiendo notificaciones de casos sospechosos y probables en distintas provincias.

Se estudiaron 286 casos sospechosos de dengue, de los cuales el 73% (209) han sido descartados, 76 se encuentran en estudio y uno resultó confirmado en el mes de julio con antecedentes de viaje a Paraguay.

Se observan tasas de notificación similares a las del mismo periodo del año 2010 en el total del país. Misiones, Salta, Santa Fe, Chaco y Santiago del Estero incrementaron sus tasas de notificación respecto del año 2010.

Vigilancia Clínica y Laboratorial

En las últimas 4 semanas se estudiaron 95 casos sospechosos de los cuales el 56% ya han sido descartados. En este período las provincias con mayor número de casos sospechosos son las de Misiones, Santa Fe y Salta, en las que 37 casos aún no han sido descartados.

Tabla 1: Total notificaciones de dengue por provincia de residencia. Argentina. 02-10-2011 al 02-11-2011.

PROVINCIA	CONFIRMADOS	DESCARTADOS	EN ESTUDIO	TOTAL
MISIONES		21	17	38
SANTA FE		12	16	28
SALTA		6	4	10
CHACO		3	1	4
ENTRE RIOS		3		3
JUJUY		2	1	3
SGO. DEL ESTERO		2	1	3
CAPITAL FEDERAL			2	2
CORRIENTES		2		2
BUENOS AIRES		1		1
TUCUMAN		1		1
Total general	0	53	42	95

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

El acumulado de notificaciones desde el 1 de julio del corriente año a la fecha, arroja un total de 286 casos estudiados por sospecha de dengue, de los cuales el 73% (209) han sido descartados, 76 se encuentran en estudio y uno resultó confirmado en la localidad de Tafí Viejo, provincia de Tucumán, en el mes de julio. Este caso confirmado presentó antecedentes de viaje a Paraguay, país endémico para esta enfermedad y no se han registrado casos autóctonos a partir del mismo.

Tabla 2: Total notificaciones de dengue por provincia de residencia. Argentina. 01-07 al 02-11-2011.

PROVINCIA	Dengue CONFIRMADO	En estudio	Descartado	Total general
BUENOS AIRES		5	7	12
CAPITAL FEDERAL		5	2	7
CORDOBA			2	2
ENTRE RIOS			5	5
SANTA FE		28	51	79
TOTAL CENTRO	0	38	67	105
SAN JUAN		0	1	1
TOTAL CUYO	0	0	1	1
CHACO		1	15	16
CORRIENTES		2	2	4
FORMOSA			4	4
MISIONES		24	72	96
TOTAL NEA	0	27	93	120
JUJUY		5	8	13
SALTA		5	32	37
SGO. DEL ESTERO		1	5	6
TUCUMAN	1	0	3	4
TOTAL NOA	1	11	48	60
TOTAL GENERAL	1	76	209	286

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

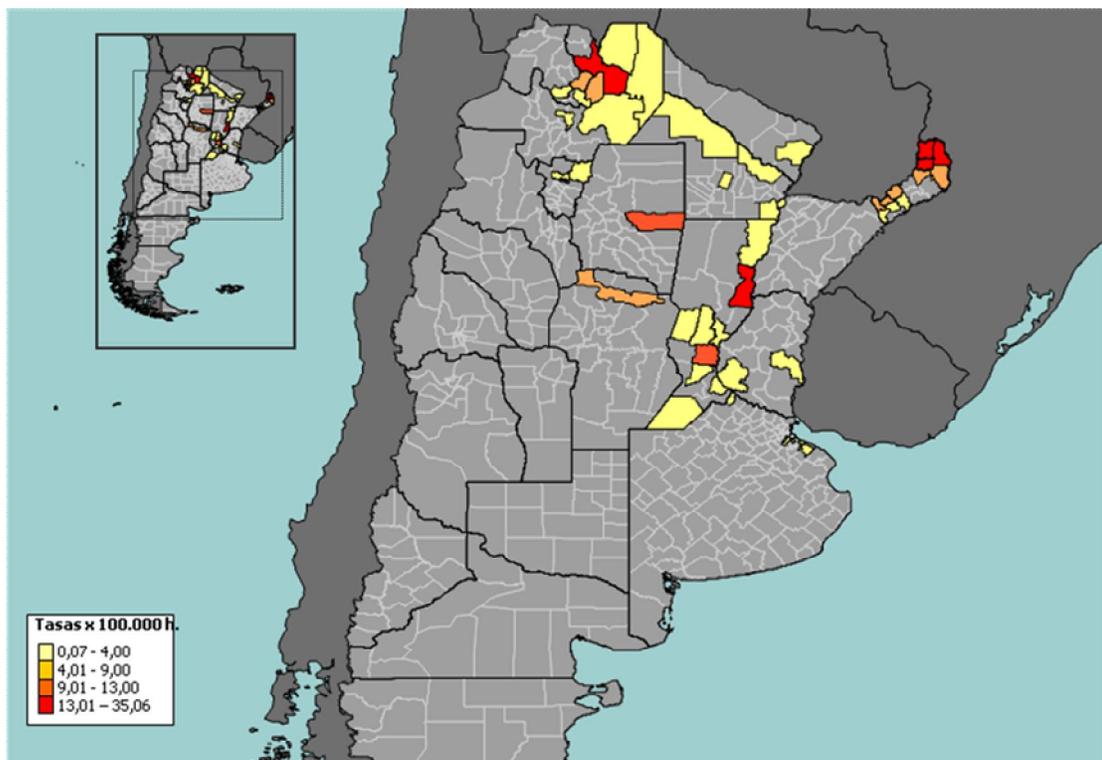
La región del **NEA** fue la de mayor cantidad de notificaciones dentro del período analizado, con un total de 120 casos de los cuales 27 permanecen en estudio y 93 fueron descartados. Dentro de esta región, en la provincia de Misiones, se observó el mayor número de notificaciones del país con un total de 96

La región **Centro** es la segunda en cantidad de notificaciones, con 105 casos, 79 de los cuales fueron notificados por la provincia de Santa Fe.

El **NOA** notificó un total de 60 casos, registrando durante el mes de julio, el único caso confirmado de dengue en la provincia de Tucumán, con antecedentes de viaje a Paraguay. La provincia de Salta registro el 62% de los casos de la región.

En **Cuyo** solo notificó un caso San Juan y el **Sur** no presentó notificaciones.

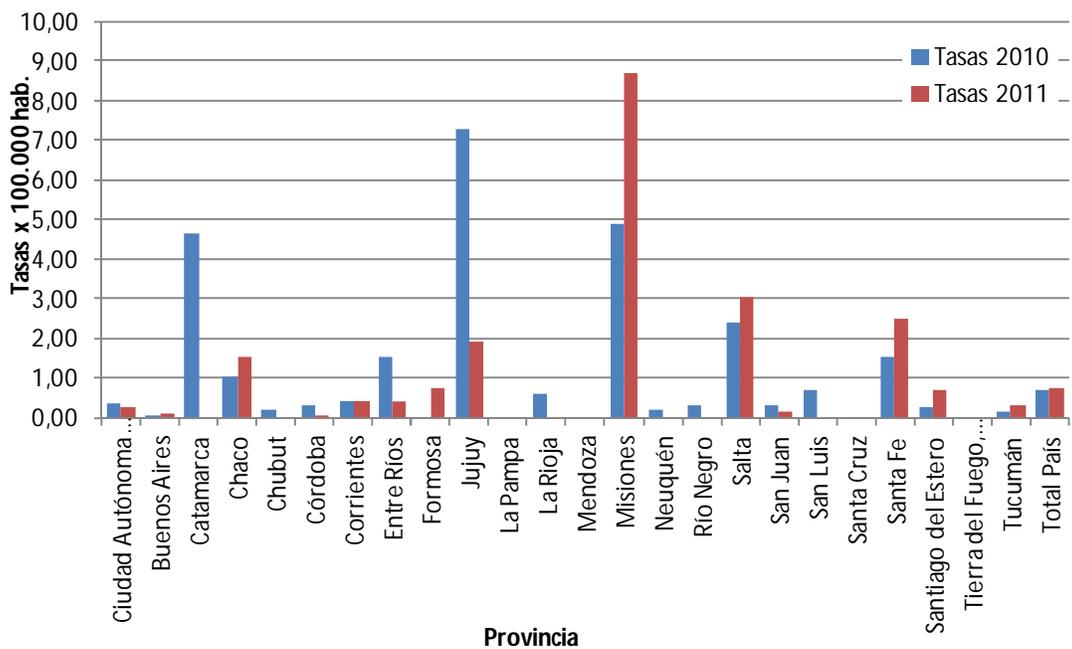
Mapa 1: Casos probables y confirmados de dengue por localidad de residencia y tasas por 100.000 hab. según departamento. Argentina. 01/01/2011 al 02-11-2011.



Fuente: SNVS-SIVILA

Los departamentos con mayor tasa de notificación en el período corresponden al norte de la provincia de Misiones (Iguazú, Eldorado, Gral. Belgrano) Orán, en Salta y San Javier en Santa Fe.

Gráfico 2: Tasa de notificación de dengue x 100.000 hab. según provincia entre el 3/7 y el 02/11 años 2010 (n=277) y 2011 (n=286).



Fuente: SNVS-SIVILA

Se observaron tasas similares de notificación en el total del país durante los años 2010/2011. Misiones, Salta, Santa Fe, Chaco, Santiago del Estero, Tucumán, incrementaron sus tasas de notificación respecto del año 2010.

Las provincias que disminuyeron su tasa de notificación respecto del año anterior fueron: Jujuy, Entre Ríos, Catamarca -que a la fecha no ha notificado ningún caso-, C.A.B.A. y San Juan.

Situación Regional

BOLIVIA:

Al 10 de octubre de 2011 se notificaron 26.131 casos sospechosos de dengue, de los cuales 7.082 (26,95 %) han sido confirmados por laboratorio.

El 83 % de los casos se registraron en el departamento de Santa Cruz. En la actualidad se encuentran circulando 3 serotipos en el país: 1, 2 y 3 y se han registrado 43 fallecidos.

BRASIL:

Al 1 de octubre de 2011, se notificaron 721.546 casos de Dengue, registrándose la circulación del virus dengue serotipo 1, 2, 3 y 4.

En tanto, en la región fronteriza con Argentina, registra circulación del virus dengue serotipo 1, 2, y 4. Se registraron 468 fallecidos.

CHILE

Hasta la actualidad se han presentado 6 casos de fiebre dengue importado, notificados en la región de Arica y Parinacota, y Metropolitana, provenientes de Brasil, Paraguay, Bolivia, Perú y Puerto Rico. Se registró un caso de dengue autóctono en la Isla de Pascua.

PARAGUAY:

Paraguay es un país endémico para esta enfermedad aunque se siguen verificando áreas con corte de circulación viral. Actualmente todos los ejes subnacionales notifican casos dentro de lo que se considera endémico,

Hasta el momento, los serotipos circulantes continúan siendo los tipos 1 y 2, y se registran 62 fallecidos hasta la fecha.

URUGUAY:

En Uruguay no se han confirmado casos autóctonos de este evento (Fase 0), habiéndose estudiado y descartado un total de 28 casos sospechosos. A la SE 38 han sido confirmados 5 casos de dengue importado, con antecedente de viaje a Brasil en tres de ellos y a Paraguay en dos.

Tabla 2: Casos de dengue por país. Año 2011.

PAIS	SE	Casos sospechosos	Casos confirmados	Serotipos	Fallecidos
BOLIVIA ¹	SE 39	26.131	7.082	DEN 1-2-3	43
BRASIL ²	SE 39	721.546	S/D	DEN 1-2-3-4	468
CHILE ³	SE 40	1	1 ⁴	-	
URUGUAY ⁵	SE 38	28	5 ⁶	-	
PARAGUAY ⁷	SE 41	52.526	39.864	DEN 1-2	62

¹ Fuente: U. de Epidemiología- CNE—CENETROP- INLASA- SNIS-VE -* Informe al 10 de Octubre de 2011.

<http://www.sns.gob.bo/index.php?ID=PublicacionEpidemiologia>

² Ministerio de Salud de Brasil. Secretaria de Vigilancia en Salud. Coordinación General del Programa Nacional de Control de Dengue. http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/informe_dengue_2011_37_39.pdf

³ Departamento de Epidemiología. Ministerio de Salud. Gobierno de Chile.

<http://epi.minsal.cl/epi/html/bolets/reportes/Dengue/Informedengue.pdf>

⁴ Caso insular (Isla de Pascua)

⁵ Ministerio de Salud Publica. Epidemiología. Gobierno de Uruguay.

http://www.msp.gub.uy/ucepidemiologia_5428_1.html

⁶ Casos importados.

⁷ Dirección General de Vigilancia de la Salud. Boletín Epidemiológico y Semanal N° 41.

http://www.vigisalud.gov.py/index.php?option=com_phocadownload&view=file&id=151&Itemid=260

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.

Todos 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 (baldes, 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/index.html>