



**Organización
Panamericana
de la Salud**

Oficina Regional de la
Organización Mundial de la Salud

OPS/DPC/CD/V/285/04

Estrategia de Gestión Integrada de Prevención y Control del Dengue en Centroamérica y República Dominicana (EGI-CAD)

(San Pedro Sula, Honduras, 26-30 enero 2004)

Ministerios de Salud de Centroamérica y República Dominicana

Banco Interamericano de Desarrollo (BID)

Organización Panamericana de la Salud /
Organización Mundial de la Salud
(OPS/OMS)

Contenido

Presentación	3
Marco de Referencia Estratégico	4
Situación epidemiológica del dengue en Centroamérica	6
Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y Control del Dengue en la Subregión Centroamericana y Republica Dominicana.....	7
Matrices por especificidad de la EGI-CAD.....	17
Dengue, Componente VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.....	17
Dengue, Componente LABORATORIO.....	22
Dengue, Componente ENTOMOLOGÍA	25
Dengue, Componente COMUNICACIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA	28
Dengue, Componente ATENCIÓN AL PACIENTE	33
Anexos.....	36
Propuestas para unificación de criterios en el marco de la EGI-CAD	36
Criterios de estratificación epidemiológica.....	36
Datos epidemiológicos	36
Datos de laboratorio.....	36
Datos entomológicos	36
Datos demograficos	36
Datos socioeconómicos.....	36
Datos ambientales	36
Definiciones de caso	37
Caso sospechoso de dengue clásico	37
Caso confirmado por nexo epidemiologico	37
Caso confirmado por laboratorio	37
Caso importado.....	37
Caso clínico de dengue hemorrágico.....	37
Criterios de notificación.....	37
Algoritmo para la notificación de casos de dengue.....	38

Presentación

El dengue—enfermedad grave de impacto epidemiológico, social y económico—constituye un problema creciente para la salud pública mundial y en particular para las Américas.

Aunque todos los países centroamericanos realizan esfuerzos, las intervenciones ejecutadas, hasta el momento no han controlado la enfermedad.

Como parte del esfuerzo que la OPS implementa para hacer frente a este desafío, y en base a un nuevo modelo de trabajo integrado que incluye la promoción de salud y la búsqueda de nuevas asociaciones, se elabora una estrategia de gestión integrada para prevenir y controlar el dengue. Ésta introduce una nueva forma de colaboración técnica: la creación del Grupo de Trabajo de Dengue (GT-Dengue), grupo de expertos que partiendo del análisis regional se incorporan al trabajo del equipo técnico de los países para elaborar conjuntamente una estrategia nacional de gestión integrada.

La estrategia permitirá el fortalecimiento de los programas nacionales existentes y estará orientada a reducir los factores de transmisión e instrumentar un sistema de vigilancia integral.

El presente documento integra los componentes sustantivos que tienen que ver con la prevención y control del dengue en: atención al paciente, comunicación social, entomología, laboratorio y vigilancia epidemiológica, pero también, tomando en cuenta los macrofactores del medio ambiente que influyen directa e indirectamente en el comportamiento epidemiológico y social que esta enfermedad representa para los países de la región. Además plantea el compromiso que cada país asumirá en adecuar la EGI-CA a su realidad nacional.

Marco de Referencia Estratégico

El Consejo Directivo de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) en el año 2001 aprobó la Resolución CD43.R4¹, la cual es una declaración política a la alarmante situación del dengue. Ésta constituye un marco de referencia para la nueva generación de programas de prevención y control de esta enfermedad, teniendo como paradigma la promoción de salud, con énfasis en la coordinación de acciones entre el Gobierno, el sector salud, los sectores económicos y sociales, las organizaciones no gubernamentales, y todas aquellas nuevas asociaciones tradicionales o no que sean capaces de apoyar el fortalecimiento de los programas nacionales de prevención y control. Las acciones que se generen deben perseguir como objetivo final, fomentar el cambio de conducta tanto individual como colectiva en lo relacionado con un mejor ordenamiento ambiental en función de la prevención del dengue.

Dando respuesta a esta situación presentada, en el actual contexto de cambios y siguiendo las nuevas orientaciones sobre las formas y métodos que son necesarios aplicar a la cooperación técnica de la OPS, se propone introducir un modelo de gestión, el cual contempla una nueva forma de cooperación técnica, con la creación de un *Grupo de Trabajo de Dengue (GT-Dengue)*. El GT-Dengue es un grupo de expertos que partirá de un análisis integrado de la actual situación regional, quienes se incorporarán al trabajo con los países para, en conjunto, modificar las prácticas existentes y poner en marcha la nueva estrategia de gestión integrada para la prevención y control del dengue. Esta nueva estrategia es horizontal, intersectorial, interprogramática y busca el cambio de conducta para condicionantes de riesgo al dengue.

El GT-Dengue, como forma de cooperación técnica para el enfrentamiento del dengue, fue aprobado en la reunión anual del Consejo Directivo, el día 26 de septiembre de 2003, por los países miembros de la OPS, a través de la Resolución CD44.R9².

Establecida la Estrategia de Gestión Integrada de Dengue (EGI-Dengue), la OPS reúne a los países centroamericanos y consultores internacionales para la construcción participativa de la Estrategia de Gestión Integrada de Prevención y

¹ OPS (2002). *Nueva Generación de Programas de Prevención y Control del Dengue*. Documento técnico editado y redactado para la División de Prevención y Control de Enfermedades/Coordinación de Enfermedades Transmisibles/Unidad Dengue, OPS, 2002, por Ms.C. Mônica Prado y PhD. Jorge Arias. Versión en Español y en Inglés (OPS/HCP/HCT/206/02 y PAHO/HCP/HCT/224/02).
Encontrado en: <http://www.paho.org/Spanish/HCP/HCT/VBD/dengue-nueva-generacion.htm>.

² OPS (2003). Resolución CD 44.R9. Washington, DC, OPS, 2003. Encontrado en: <http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd44-r9-s.pdf>. Documento Técnico del Consejo Directivo - Dengue. Encontrado en: www.paho.org/spanish/gov/cd/cd44-14-s.pdf.

Control del Dengue en Centroamérica (EGI-CA). Las metas que concretamente persigue la EGI-CA a nivel de Centroamérica son: (i) reducir el número de brotes; (ii) Disminuir la magnitud y gravedad de los brotes; (iii) Mantener bajo el número de casos de la enfermedad; y (iv) Reducir la mortalidad causada por dengue.

Es importante destacar que la Estrategia Centroamericana para la prevención del dengue es también resultado de la Resolución No. 2 de la XVII Reunión del Consejo de Ministros de Salud de Centroamérica (COMISCA), realizada en 2002, en que se expone la problemática del dengue en la subregión y se encomienda a la OPS y otros socios la preparación de una propuesta de Plan Centroamericano para el control de vectores de dengue, fiebre amarilla y malaria incluyendo la negociación conjunta de químicos para su control.

En seguimiento a la Resolución de COMISCA, la Representación de OPS, en El Salvador, coordinadamente a otros socios, preparó una Guía para la elaboración de un Plan Centroamericano para la Prevención y Control del Dengue. La Guía fue presentada en la Reunión del Comité Coordinador de la Red Centroamericana de Enfermedades Emergentes y Reemergentes (RECACER), realizada en Panamá, los días 21 y 22 de Agosto del 2003.

En la reunión de RECACER, 2003, los participantes lograron consensuar un acuerdo para dengue el cual cita: "Consolidar a través de la coordinación regional de la OMS/OPS a ubicarse en Panamá la Estrategia Subregional Integral para la prevención y control del dengue y así obtener acuerdos sobre aspectos técnicos específicos, como la definición de casos, uso de laboratorio, casos de dengue a ser notificados. Igualmente la coordinación subregional evaluará los acuerdos de San José sobre la temática. Responsable: Coordinación Regional de OPS/OMS".

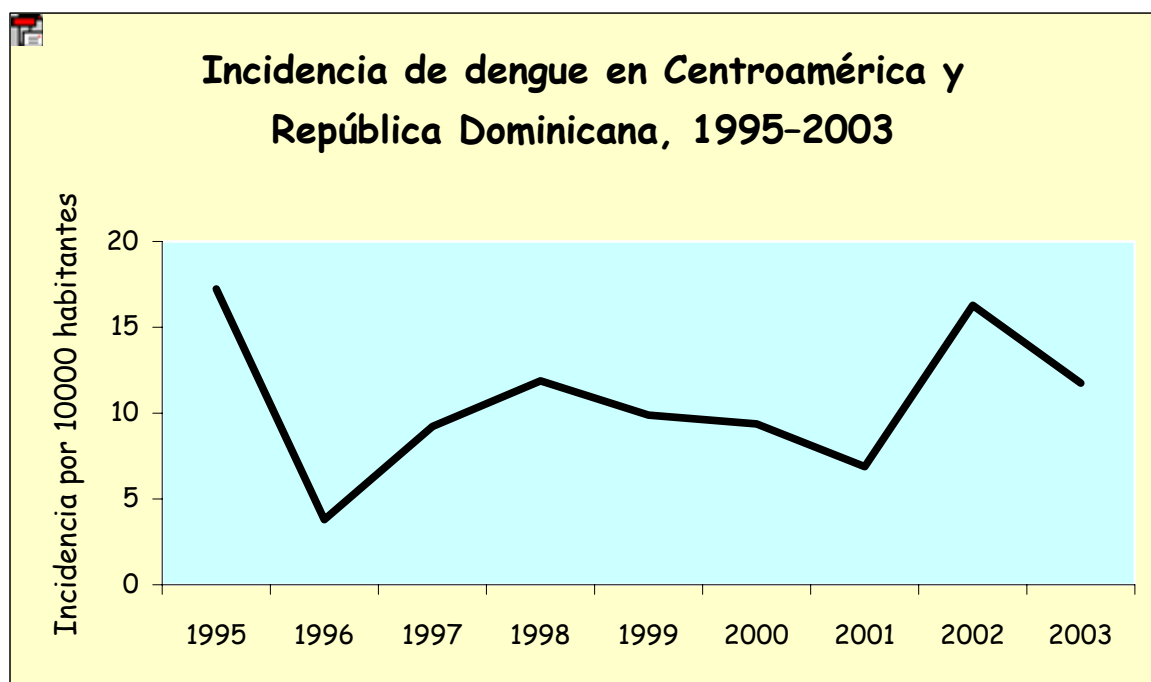
En seguimiento a la Estrategia de Gestión Integrada de Centroamérica para el Dengue, consensuada en el Encuentro de San Pedro Sula, Honduras, en Enero 2004, serán realizados talleres nacionales de ajustes para la conformación de la EGI-CA de forma que cada país pueda elaborar su respectivo Plan bajo las líneas de acción comunes, con tareas específicas inherentes a sus propias características epidemiológicas, institucionales, socioculturales, ambientales y económicas.

Situación epidemiológica del dengue en Centroamérica

Centroamérica y República Dominicana registran desde el año 1995 hasta el 2003 420,196 casos de dengue.

En el 2003, el número de casos de dengue registrados es de 55,943, de estos el 2% (1,156) corresponden a casos de dengue hemorrágico. Los países con mayor número de casos registrados son: Costa Rica, Honduras y Guatemala. Sin embargo existe variación en la notificación de casos, algunos países notifican únicamente casos confirmados, mientras otros países utilizan el criterio de nexo epidemiológico. Los países con mayor número de casos de dengue hemorrágico registrados son: Honduras, Nicaragua, República Dominicana y El Salvador.

Existe la circulación de los 4 serotipos en la subregión, con varios serotipos circulando en cada país, con reportes variados de altos índices de infestación de *Aedes aegypti*.



Estrategia de Gestión Integrada para la Prevención y Control del Dengue en la Subregión Centroamericana y Republica Dominicana (EGI-CAD)

Meta: Contribuir a la reducción de la morbilidad, mortalidad y la carga socioeconómica causada por dengue			
Propósito	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
Desarrollar, implementar y consolidar una estrategia de gestión integral y multisectorial para la prevención y control del dengue en los países de la Subregión de Centroamérica y Republica Dominicana.	Disminución del 50% de la tasa de incidencia en un periodo de 5 años y reducir y mantener la tasa de letalidad por DH por debajo del 2% anualmente en todos los países. Al menos el 70% de los sectores públicos y privados de cada uno de los países incorporados activamente a la estrategia integrada de prevención y control del dengue.	Plan nacional de la EGI-CAD Informes de monitoreo y evaluación de la EGI nacional y subregional	Que los países den prioridad política a la EGI-CAD mediante la asignación de recursos. Compromiso intra-inter institucional e intersectorial

Resultados Esperados	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
R1. Compromiso político establecido y mantenido para la implementación y desarrollo de la EGI-CAD.	Incremento en la cobertura y frecuencia de suministro de agua potable a poblaciones en zonas de transmisión de dengue Manejo adecuado de desechos sólidos en comunidades de transmisión de dengue Reglamento existente y aplicándose para la comercialización y disposición de llantas en cada país. Reglamento para la regulación de la aplicación y comercialización de plaguicidas utilizados para el control de vectores existentes y aplicándose en cada país	Reglamento de leyes Aplicación y cumplimiento de leyes Presupuesto asignado	Seguimiento de compromisos a nivel subregional y nacional (SICA, RESSCAD y COMISCA) Seguimiento por el GT-Dengue Nacional y Subregional
R2. Plan de comunicación y de participación social adecuado a las características socio-culturales, demográficas, económicas, ambientales, epidemiológicas, clínicas y entomológicas de la población desarrollado e implementado, mediante alianzas estratégicas interinstitucionales e intersectoriales.	Cambios positivos medibles en las prácticas asociadas con la prevención del dengue. Personal de Salud capacitado en técnicas de comunicación, promoción y participación. Comités intersectoriales e interinstitucionales organizados y funcionales en la gestión integrada; aportando recursos, participando en la planificación, ejecución y evaluación, en cada región de salud en los 8 países	Informes de la realización del Plan de Comunicación para Impactar Cambio de Conductas (COMBI) y otras actividades. Materiales de promoción y educación Informe de estudios de investigación social	Cooperación Inter.-institucional y multidisciplinaria, incluyendo la participación de los medios de comunicación masiva Apropiación de las medidas de prevención y control por parte de la comunidad Disponibilidad de recursos (humanos y financieros)

Resultados Esperados	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
R3. Controlados y/o eliminados criaderos productivos de <i>A. aegypti</i> .	Índices larvarios sostenidos de Breteau <5 por unidad geográfica mínima en cada país Índice sostenido de vivienda <4 por unidad geográfica mínima en cada país Índice de depósitos sostenido <3 por unidad geográfica mínima en cada país **Índices pupales y porcentaje de presencia del vector adulto en las casas encuestadas establecidos en los programas nacionales como indicador de productividad	Informe de las encuestas entomológicas pre y post-intervención no mayor a un mes. Estudios de investigación publicados	Disponibilidad de personal, insumos y equipos Convenios nacionales e internacionales

Resultados Esperados	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
R4. Los países disponen de un sistema de vigilancia integral (epidemiológica, entomológica, laboratorio, atención al paciente y comunicación social) para el dengue	El sistema de vigilancia integral incorporado y utilizado en todos los niveles de gestión de salud en todos los países de la subregión. La información generada por el sistema de vigilancia integral (clínico epidemiológico, laboratorio, entomología y de comunicación social) es utilizada para la planificación de intervenciones y toma de decisiones de forma fluida y oportuna Medidas de prevención implementadas en el 100% de las localidades de riesgo identificadas por el sistema de vigilancia El 80 -90% de niveles de gestión notifican oportunamente y con calidad El 100% de las localidades reducen riesgo después de haber sido intervenidas con la EGI-CAD. 100% de brotes identificados por el sistema de vigilancia intervenidos y controlados oportunamente. Plan de contingencia para enfrentar brotes de dengue desarrollado e incorporado en cada país.	Informes del sistema de vigilancia integrado de todos los niveles de gestión Informe de análisis semanal y de tendencias producidos por las salas de situación conformadas y activas Mapeo de localidades estratificadas Boletines e informes de notificación	Aceptación del sistema de vigilancia integrado Recursos disponible para las actividades en el país Se dispone de un mecanismo de flujo de información y difusión Compromiso de Autoridades para atender los Macrofactores influyentes.

Resultados Esperados	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos
R5. Contar con una red de laboratorios integrados al sistema de vigilancia de dengue, con capacidad de generar información de calidad para la toma de decisiones en apoyo a la Vigilancia epidemiológica.	Al menos un laboratorio nacional de referencia realizando pruebas de IgM-dengue, aislamiento e identificación viral a nivel central y/o un laboratorio descentralizado para IgM-dengue en cada uno de los países de la subregión. El 100% de laboratorios que participan en la vigilancia del dengue generan informes oportunos para el análisis y toma de decisiones en apoyo a la vigilancia integrada de dengue. Flujo de intercambio de información entre epidemiología, entomología y laboratorio establecido	Informes de resultados enviados y recibidos Informes de monitoreo y evaluación. Actas de reuniones	Tener una estructura organizativa que incluya al Laboratorio integrado a la Vigilancia epidemiológica. Se cuenta con el apoyo político para el desarrollo de las capacidades del laboratorio.
R6. Captación, diagnóstico y tratamiento oportuno de los pacientes con dengue.	100% de personal de salud que atiende pacientes con dengue capacitados en el diagnóstico y tratamiento de este, al finalizar el primer año del proyecto El 100% de Unidades de atención poseen y aplican adecuadamente el algoritmo y la norma de atención a pacientes, después de iniciada la implementación de la estrategia. El 100% de establecimientos cuentan con plan de contingencia para el manejo de casos en situación de brotes de dengue.	Expedientes clínicos Encuestas a usuarios Informes de capacitación Informes de monitoreo y supervisión Informes de laboratorio y sistemas de vigilancia epidemiológica Informes de auditorías médicas Documento del plan de contingencia	Que las autoridades estén anuentes en el entrenamiento a su personal y revisión de expedientes Alianzas con instituciones como universidades, sociedades científicas y otras Personal de salud dispuesto a transmitir información importante en relación al dengue

Resultados Esperados	Actividades
R1. Compromiso político establecido y mantenido para la implementación y desarrollo de la EGI-CAD.	Crear y/o actualizar las leyes y reglamentos dirigidos a: - Abastecimiento de agua - Manejo de desechos sólidos - Comercialización y disposición de llantas - Planes de urbanización Abogacía para incorporar la EGI-CAD a las agendas de los tomadores de decisión en los diferentes foros nacionales y subregionales.
R2. Plan de comunicación y de participación social adecuado a las características socio-culturales, demográficas, económicas, ambientales, epidemiológicas, clínicas y entomológicas de la población desarrollado e implementado, mediante alianzas estratégicas interinstitucionales e intersectoriales.	Evaluación y actualización de técnicas y herramientas de investigación y acción participativa que incluyan variables socio-culturales, demográficas, económicas y ambientales Capacitar personal en metodología COMBI y otras técnicas y formar equipos de trabajo en comunicación social Crear y fortalecer alianzas estratégicas con sectores e instituciones para ejecutar acciones conjuntas entre sector gobierno (Municipios y Escuelas Saludables, Ministerios de Educación, Ambiente, Obras Públicas), sector privado (agua, manejo de desechos sólidos, medios de comunicación, industria y empresa privada), ONGs y comunidades. Intercambiar experiencias locales, nacionales y entre países de la subregión. Supervisar y monitorear la implementación de actividades de comunicación social en coordinación con los diferentes componentes en los diferentes niveles

Resultados Esperados	Actividades
R3. Controlados y/o eliminados criaderos productivos de <i>A. aegypti</i>.	Realizar investigaciones de técnicas operativas para determinar la productividad de diferentes criaderos y el riesgo entomológico de transmisión, desarrollar técnicas innovadoras de control de criaderos y realizar estudios de costo/efectividad de todos los métodos de control utilizados. Aplicar medidas anti-vectoriales para eliminar los recipientes útiles y no útiles por medio de medios biológicos, físicos y químicos. Aplicar adulticidas ante el incremento de la transmisión y/o prevenir situaciones epidémicas eminentes, basadas en el incremento de casos febriles y/o la vigilancia de la emergencia de adultos (criaderos productivos), en zonas de transmisión endémica. Fortalecer las unidades entomológicas operativas y capacitar al personal profesional, técnico y operativo de los niveles centrales, regionales y locales en medidas de prevención, control y recolección de datos entomológicos. Monitorear las poblaciones vectoriales y evaluar las intervenciones a través de encuestas entomológicas pre y post tratamiento en todas las áreas que presenten factores de riesgo para la transmisión de dengue.

Resultados Esperados	Actividades
R4. Los países disponen de un sistema de vigilancia integral (epidemiológica, entomológica, laboratorio, atención al paciente y comunicación social) para el dengue	Estandarización de la definiciones de casos y de los criterios de estratificación a nivel nacional y subregional Establecer los indicadores mínimos de los cinco los componentes (epidemiológica, entomológica, laboratorio, atención al paciente y comunicación) que alimenten el sistema de vigilancia integral Análisis estratificado de la situación epidemiológica tomando en cuenta información entomológica, laboratorio, atención al paciente y comunicación, además de macro y micro factores en todas las áreas y realización de intervenciones integradas de acuerdo a los escenarios Notificación regular y oportuna de las diferentes niveles de gestión de todos los componentes Desarrollar la capacidad gerencial del recurso humano vinculado a las actividades integrales de la prevención y control del dengue (administración estratégica local, sistema de información geográfico, vigilancia epidemiológica y entomológica, metodología de control de brotes, entre otros) Utilización de unidades territoriales mínimas para la estratificación.

Resultados Esperados	Actividades
R5. Contar con una red de laboratorios integrados al sistema de vigilancia de dengue, con capacidad de generar información de calidad para la toma de decisiones en apoyo a la Vigilancia epidemiológica.	Establecer los criterios clínico-epidemiológicos de laboratorio para la toma de muestras biológicas según situación epidemiológica. Fortalecer la capacidad de respuesta (Infraestructura, recursos humanos, equipamiento, reactivos) de los Laboratorios de dengue en la subregión y de los laboratorios clínicos. Garantizar un adecuado desempeño de los Laboratorios de dengue de la Subregión y laboratorios clínicos (hemograma, plaquetas, entre otros). Capacitaciones continuas a nivel nacional e internacional de los recursos humanos en el diagnóstico de dengue Implementar y/o fortalecer el sistema de información del laboratorio en apoyo a la vigilancia epidemiológica nacional. Promover, participar y/o ejecutar investigaciones en dengue, para su prevención y control

Resultados Esperados	Actividades
R6. Captación, diagnóstico y tratamiento oportuno de los pacientes con dengue	Establecer criterios comunes para el diagnóstico, tratamiento y seguimiento clínico a nivel subregional con los profesionales médicos involucrados de acuerdo a su experiencia. Formar y capacitar equipo nacional de instructores. Capacitación a todos los profesionales del sector salud, especialmente a los involucrados en la asistencia a pacientes. Monitoreo y evaluación a personal capacitado. Suministro continuo de los recursos mínimos necesarios (insumos, normas, servicios de apoyo, etc.) para la atención del paciente Desarrollar plan de contingencia para enfrentar situaciones de emergencia Desarrollar y fortalecer la capacidad de las instituciones nacionales para generar actividades de investigación, monitoreo y supervisión

* Cada país tiene la responsabilidad de asignar los recursos financieros y responsables para la implementación de la EGI-CAD según sus condiciones y realidades

** Indicadores y valores a definirse en cada país.

Matrices por especificidad de la EGI-CAD

Dengue, Componente VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Meta			
Contribuir a la reducción de la morbi - mortalidad causada por dengue en los países de intervención.			
Propósito	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos/Riesgos
Contar con una estrategia de gestión integrada para el abordaje del dengue.	- Disminuye la tasa de letalidad y mortalidad al final del Y5. - Reducción en 80% de la fuente de producción del <i>Aedes aegypti</i> de mayor riesgo, según el país de que se trate, al final del Y5. % que practican conductas (familiares, comunitarias e institucionales) que desfavorezcan la existencia de criaderos del <i>Aedes aegypti</i>, al final del Y5	- Estrategia Nacional de prevención y control del dengue - Evaluación externa de la gestión del programa nacional de prevención y control del dengue intermedia Y3 y final del Y5.	Que el país ha adoptado y adaptado la estrategia de gestión integrada del dengue

Resultados Esperados	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos/Riesgos
R.1. El país dispone de un sistema de vigilancia integral para el dengue.	• Proporción de niveles de gestión de salud* que utilizan información de los cinco componentes (vigilancia, clínico-epidemiológico, laboratorio, entomológica, y de promoción) en el sistema de vigilancia integral. • Proporción de niveles de gestión que notifican oportunamente y con calidad (80-90%) • Proporción de niveles de gestión y comunidad que reciben información de la vigilancia	• Informes epidemiológicos integrados • Informe de análisis semanal y de tendencias (sala situacional) • Boletines, informes, notificación	• Definición de las unidades territoriales • Aceptación al sistema de vigilancia • Recursos disponible para la actividad en el país • Se dispone de un mecanismo de comunicación y difusión
R2. Mantener niveles de baja endemicidad de dengue en localidades de riesgo	• Proporción de niveles locales con localidades estratificadas. • Proporción de localidades de alto riesgo que cambian de estrato posterior a la intervención. • Proporción de unidades territoriales que toman decisiones basadas en señal temprana del sistema de información integral. • N° de semanas de duración del brote por localidad • N° de casos por brote por localidad	• Informes de vigilancia • Informes de intervención • Reportes de brotes • Mapeo de localidades estratificadas. • Notificación de casos	• Estratificación de las localidades • Intervenciones diferenciadas de acuerdo a los diferentes escenarios • Recursos disponibles para desarrollar las actividades en el país
R3. Desarrollo de la capacidad gerencial del recurso humano vinculado al dengue	▪ Porcentaje de funcionarios de nivel gerencial capacitados ▪ N° de salas de situación conformados y activas ▪ N° de evaluaciones realizadas por nivel de gestión.	• Informes de cursos realizados • Informe de análisis de información entregados • Informes de evaluación	• Recursos disponibles para desarrollar el plan de desarrollo de la capacidad gerencial
R4. Revisión y ajuste de los planes nacionales de control del dengue enmarcado en la estrategia de gestión integrada.	• Proporción de países con planes integrados	• Documento del plan integrado	• País interesado en operacionalizar el plan.

Actividades	Productos	Responsables	Recursos
R1.A1. Estandarización de definiciones de casos	Definiciones de caso estandarizadas (Anexo 1)	Grupo Técnico Subregional	Materiales y Humanos
R1.A2 Definición de los indicadores mínimos de cada uno de los componentes (vigilancia, entomología, laboratorio, clínica, y comportamiento) que alimenten el sistema de vigilancia integral	Indicadores definidos y difundidos para todos sus componentes (Anexo 2)	Grupo Técnico Subregional	
R1.A3 Definición del flujo de información del sistema de vigilancia integrado	Flujo de información definido en cada uno de los países	Grupo técnico integrado nacional	
R1.A4. Ajuste, impresión y divulgación de los protocolos.	- Protocolos de vigilancia epidemiológica consensuados y aprobados - Guía y manuales editados y difundidos en las unidades territoriales	Grupo Técnico integrado nacional	Materiales y Humanos
R1.A5. Notificación regular y oportuna de los casos por las unidades notificadoras de los diferentes niveles de gestión.	Niveles de gestión con información oportuna y de calidad para la toma de decisiones.	Niveles central, regional y local de cada país	
R1.A6 Intercambio de información técnica y operativa entre los diferentes niveles de gestión del país.	Niveles de gestión del país con información técnica y operativa actualizada.	Niveles central, regional y local de cada país	
R1.A7. Utilización de los espacios subregionales de comunicación establecidos (página web, plataforma de INFOCOM, y el LISTSERVER de RECACER)	Mecanismo de difusión de la información establecido y funcionando	Ente rector	
R1.A8. Elaboración y ejecución de un plan de capacitación de vigilancia para todos los niveles	- Perfil de competencias del personal que ejecuta la actividad - Metodología de capacitación a aplicar - Contenido curricular y material didáctico a usar	Grupo técnico integrado nacional, regional y local	Materiales y Humanos

Actividades	Productos	Responsables	Recursos
R1.A9 Estandarización de los criterios de estratificación	▪ Criterios de estratificación estandarizados	Grupo técnico subregional	
R1.A10. Análisis estratificado de la situación epidemiológica, incluyendo macro y micro factores en cada territorio	▪ Clasificación de las unidades territoriales según las variables o escenarios. ▪ Adecuar la vigilancia a la estratificación epidemiológica. Esa adecuación debe ser producto de un análisis conjunto del personal clínico, de epidemiología, laboratorio, vectores y comunicación.	Grupo técnico integrado nacional	Materiales y Humanos
R1.A11. Diseñar análisis semanales de tendencia con referencia a valores esperados para esa localidad y tiempo	• Canales endémicos elaborados y en uso por las unidades territoriales locales (debe valorarse su utilidad en áreas hiperendémicas)	Grupo técnico integrado nacional regional y local	Materiales y Humanos
	• Definiciones consensuadas, aprobadas y difundidas	Grupo técnico integrado nacional	Materiales y Humanos
R2.A1 Intervenciones de prevención y control del dengue basadas en información de vigilancia integral	• Localidades intervenidas de acuerdo a escenario epidemiológico	Niveles locales de los diferentes países	
R2.A2 Intervención oportuna de brotes	• Brotes de menor duración y magnitud	Niveles locales, regionales y central	
R3.A1 Conformación de comisiones técnicas interinstitucionales	• Comisiones técnicas interinstitucionales activas	Ente rector	

Actividades	Productos	Responsables	Recursos
R3.A2 Capacitación del personal de los diferentes niveles de gestión en: - administración estratégica local - sistema de información georreferenciado - vigilancia epidemiológica y entomológica (metodología de control de brotes, estratificación, entomología, entre otros)	Personal de los diferentes niveles de gestión capacitados	Grupo Técnico nacional integrado	
R3.A3 Implementación y uso de las salas de situación por el equipo multidisciplinario con información actualizada	Salas de situación implementadas y con información actualizada	Grupo técnico integrado nacional regional y local	Materiales y Humanos
R3.A4 Adquisición de equipos de computo y de comunicación	- Listado priorizado de necesidades de equipamiento y licencias y su ubicación - Especificaciones técnicas estandarizadas	Grupo técnico nacional integrado	Materiales y Humanos
R3.A5 Monitoreo y evaluación de las medidas de intervención	Informe de la situación encontrada		
R3.A6 Evaluación externa del programa de dengue	Informe de evaluación externa	Grupo evaluador externo y contraparte nacional	
R4.A1 Revisión y ajuste del plan de gestión integrada con la Comisión Técnica interinstitucional nacional.	Primer informe preliminar de plan ajustado	Grupo técnico nacional integrado	
R4.A2 Revisión y ajuste del plan de gestión integrada con los niveles regionales y locales.	Segundo informe preliminar de plan ajustado	Grupo técnico nacional y regional integrado	
R4.A3 Presentación del Plan de gestión integrado a las autoridades de salud	Informe final del plan ajustado	Grupo técnico nacional integrado	

Dengue, Componente LABORATORIO

Meta			
Contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad y carga social económica causada por el dengue en los países de intervención.			
Propósito	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos/Riesgos
Que las políticas de Salud Pública para la prevención y control del dengue tengan un enfoque multisectorial, intersectorial e interdisciplinario (integrado), indispensable para limitar el daño que produce la enfermedad en los diferentes niveles de gestión.	Al menos el 70% de los sectores incorporados activamente a la Estrategia GT-Dengue. Reducción de la Morbilidad Reducción de la Mortalidad	• Informes de Monitoreo semestral y de Evaluación externa de la gestión de la Estrategia Nacional de prevención y control del dengue integrada al año 2 y 5 después de la intervención.	• Que el país asigne prioridad política a la intervención, asignando recursos, y conduzca la Estrategia Nacional; • Que sea aceptado el Acuerdo de Gestión

Resultados Esperados	Indicadores	Fuentes de Verificación	Supuestos/Riesgos
Que el sistema de vigilancia epidemiológica para la prevención y control del dengue cuente con un Laboratorio, o Red de Laboratorios, integrados al mismo que este(n) en capacidad de generar información de calidad para el diseño de intervenciones en apoyo a la vigilancia epidemiológica.	1. Al menos 1 Laboratorio Nacional de Referencia realizando pruebas de IgM-dengue y aislamiento e identificación viral en el 100% de los países de la región. 2. Al menos 1 Laboratorio descentralizado realizando pruebas de IgM-dengue según las necesidades de cada país. 3. En el 100% de los países al menos 1 miembro del Laboratorio participe en el Comité de vigilancia y control del dengue en los diferentes niveles del sistema de salud. 4. En el 100% de los países se realice al menos 1 reunión mensual del comité de vigilancia y control del dengue en los diferentes niveles del sistema de salud. 5. El 100% de los análisis periódicos de la situación epidemiológica del dengue cuentan con la información suministrada por los laboratorios. 6. El 100% de laboratorios de dengue generan los informes requeridos en forma periódica según la normativa de cada país. 7. El 100% de países tienen establecido el flujo de información de laboratorio y la retroalimentación de los resultados y casos de dengue periódicamente.	Informes de resultados, boletines informativos, actas de reuniones, informes de monitoreo y evaluación.	Tener una estructura organizativa que incluya al Laboratorio integrado a la Vigilancia epidemiológica. Se cuenta con el apoyo político para el desarrollo de las capacidades del laboratorio.

Actividades	Producto	Responsable	Recursos
A1. Integrar el Laboratorio como elemento de base al sistema de vigilancia de dengue.	El Laboratorio integrado al sistema de vigilancia de dengue.	Coordinador de la Unidad de Epidemiología. Jefe del Laboratorio Central de Referencia Nacional.	Decisión Política Recursos Humanos
A2. Establecer los criterios epidemiológicos y de laboratorio para la toma de muestras biológicas según situación epidemiológica.	Normas y procedimientos. Normas clínicas de indicación de exámenes de laboratorio para casos sospechosos de DH.	Coordinador de la Unidad de Epidemiología. Jefe del Laboratorio Central de Referencia Nacional.	Para la reproducción y divulgación de los documentos.
A.3. Fortalecer la capacidad de respuesta de los Laboratorios de Dengue de la subregion y de los laboratorios clínicos.	Laboratorios con infraestructura adecuada, equipamiento, insumos y recurso humano calificado. Acceso a nuevas alternativas diagnosticas.	Autoridades del sector Salud de cada país. Jefe del Laboratorio Central de referencia Nacional	Humanos Financieros
A4. Garantizar un adecuado desempeño de los Laboratorios de Dengue de la Subregion y laboratorios clínicos (Hemograma, plaquetas).	Participación en los programas de control de calidad nacional e internacional. Manuales de Procedimientos de laboratorio estandarizados. Programas de visitas de supervisión y evaluación del desempeño. Programas de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de laboratorio. Normas de Bioseguridad Aplicadas.	Autoridades del sector Salud de cada país. Jefe del Laboratorio Central. de referencia Nacional	Humanos Financieros
A.5 Capacitaciones nacionales, regionales, subregionales e inter países continua de recursos humanos en el diagnostico de dengue	Recurso Humano capacitado y/o actualizado en técnicas y procedimientos para el diagnostico de dengue.	Autoridades del sector Salud de cada país. Jefe del Laboratorio Central de Referencia Nacional. Organismos Internacionales	Humanos Financieros
A.6. Implementar y/o fortalecer el sistema de información del laboratorio en apoyo a la vigilancia epidemiológica nacional.	Sistema de información definido e implementado en los Laboratorios de Dengue	Unidad de Vigilancia Epidemiológica Nacional Laboratorio Central de Referencia	Humanos Financieros
A.7 Promover, participar y/o ejecutar investigaciones en dengue, su control y prevención.	Proyectos de investigación en áreas prioritarias. Publicaciones y/o Informes técnicos	Unidad de Vigilancia Epidemiológica Nacional Laboratorio Central de Referencia	Humanos Financieros

Dengue, Componente ENTOMOLOGÍA

Meta			
Contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad de dengue en los países de intervención.			
Propósito	Indicador	Fuentes de verificación	Supuestos/Riesgos
Establecer un plan estratégico de gestión integrada para la prevención y control del dengue.	Las poblaciones de <i>A. aegypti</i> reducidas a niveles que prevengan la transmisión del dengue.	Informe epidemiológicos y entomológicos	Voluntad política Sistema de información epidemiológico y entomológico funcionando
Resultados Esperados			
1. Controlados y/o eliminados criaderos productivos de <i>A. aegypti</i> .	Índices de Breteau, vivienda (<4), depósitos, de larvas (<5) y pupas menor de uno.	Informes de las encuestas entomológicas postratamiento	Intervenciones efectivas y evaluadas Disponibilidad de personal, insumos y equipos.
2. Establecido un sistema de información entomológico integrado, oportuno y eficaz para la toma de decisiones.	Sistema de información (SI) entomológica funcional	Informes entomológicos	SI implementado

Actividades	Productos	Responsables	Recursos
1.1 Identificados los criaderos productivos	Número de criaderos productivos identificados	Personal técnico y operativo	Personal y materiales
1.2 Investigaciones técnicas-operativas realizadas para identificar producción de adulto en criaderos	Resultados obtenidos de las investigaciones	Nivel Central de Entomología y Unidades Locales	Personal y material
1.3 Aplicación de larvicidas en criaderos útiles con base a la investigación informativa (COMBI)	Disminución de los índices de positividad	Personal operativo y de apoyo	Personal e insumos
1.4 Lavado y cepillado una vez a la semana de recipientes útiles.	Disminución de los índices de positividad	Comunidad	Moradores de la vivienda y materiales
1.5 Eliminación de criaderos no útiles	Disminución de los índices de positividad	Comunidad, Municipalidad	Moradores de la vivienda y materiales
1.6 Eliminación de llantas (Políticas de Gobierno)	Disminución de los índices de positividad	Comunidad, Gobierno Central, Municipalidad	Moradores de la vivienda y materiales
1.7 Aplicación de adulticidas en localidades con incremento de poblaciones de mosquitos adultos y/o pupas, casos de febriles, en zonas de transmisión endémica y en situaciones epidémicas.	Disminución de la población adulta del vector	Personal operativo	Personal, insumos y equipo
1.8 Abastecimiento de agua y recolección de desechos sólidos (Políticas de Gobierno)	Reducción de criaderos útiles y no útiles	Gobierno Central y Municipal	Presupuesto y Leyes
2.1 Evaluación de medidas de intervenciones.	Monitoreo de las poblaciones de A. aegypti basados en encuestas entomológicas realizadas no mayor de un mes (Índices aédicos larvarios y/o pupales, datos de ovitrampas evaluadas)	Personal técnico y operativo	Personal y Material

Actividades	Productos	Responsables	Recursos
2.2 Realizar encuestas entomológicas en todas las áreas que presentan factores de riesgo para la transmisión de dengue.	Ampliación de la cobertura en la vigilancia entomológica	Personal operativo	Personal y materiales
2.3 Establecer índices de infestación correlacionados a la densidad de adultos para determinar el riesgo entomológico de transmisión.	Indicador (compuesto) que facilite la predicción del riesgo entomológico de transmisión de la enfermedad	Personal técnico y operativo	Personal y materiales
2.4 Capacitar el personal profesional, técnico y operativo de los programas antivectoriales en medidas de prevención, control y recolección de datos entomológicos.	100 % del personal profesional, técnico y operativo capacitado.	Talleres de capacitación	Personal de los programas capacitados
2.5 Fortalecer las unidades entomológicas y operativas a nivel central, regional y local.	Recursos humanos, insumos y equipos	Unidades entomológicas y operativas fortalecidas	Personal, equipos y materiales

Dengue, Componente COMUNICACIÓN SOCIAL Y PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Meta	
Contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad y la carga social causada por el dengue	
Propósito	Indicadores de Propósito
Gestión integrada para la prevención y control de dengue adoptada en los programas nacionales	1. Plan general que integra los componentes de comunicación social, vigilancia epidemiológica, entomología, atención al paciente y laboratorio. 2. Plan de Comunicación Para Impactar Conductas (COMBI) integrado al plan general de prevención y control de dengue en cada país. 3. Incorporación activa de los sectores relevantes en la prevención y control de dengue.

Resultados Esperados	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
R1. Plan de comunicación, participación social y educación adecuado a las características socio-culturales, demográficas, económicas y ambientales desarrollado e implementado	1. Cambios positivos medibles en las prácticas asociadas con la prevención de dengue 2. Personal de salud capacitado en técnicas de comunicación, promoción y participación	- Informe de la realización del Plan COMBI - Informe de talleres	- Disponibilidad de recursos (humanos y financieros) - Compromiso político de los gobiernos

Resultados Esperados	Indicadores	Medios de verificación	Supuestos
R2. Sistema integrado de información, monitoreo y evaluación funcionando	- Sistema integral de información actualizado que incluye variables socioculturales, demográficas, económicas, ambientales, entomológicos y epidemiológicos - Plan de Control de Calidad aplicado en los distintos niveles en forma continua	- Base de datos - Informes de control de calidad y visitas de supervisión	- La existencia de personal capacitados en sistemas de información - La existencia y uso de redes de información
Alianzas estratégicas con sectores e instituciones fortalecidas y/o creadas para la gestión integrada en la prevención y control del dengue	- Comités intersectoriales organizados y funcionando en la gestión integrada contra el dengue - Sector privado y gubernamental aportando con recursos materiales, financieros y humanos para acciones concertadas contra el dengue - Número de proyectos entre países C.A.	- Convenios y cartas de entendimiento - Informes de acciones realizadas	- Compromiso de los diferentes sectores

Actividades	Productos	Responsables	Recursos
R1A1. Refinar y completar estudios socio-culturales, demográficos y económicos	Caracterización socio-cultural, demográfica, económica y ambiental de las poblaciones en áreas de alto riesgo.	Unidad de promoción de la salud o su equivalente	Científico social
R1A2. Capacitar personal en COMBI y otras técnicas	Personal capacitado y actualizado	Equipo Nacional COMBI	Recurso humano y financieros
R1A3. Formar equipos de trabajo en comunicación social	Equipos multidisciplinarios activos	Equipo Nacional COMBI	Recurso humano y materiales
R1A4. Formular plan de ejecución estratégico	Actividades realizadas	Comunidad con el apoyo del personal de salud	Recurso humano y financieros

Actividades	Productos	Responsables	Recursos
R2A1. Desarrollar herramientas para la recopilación de información para el monitoreo y evaluación	Instrumentos de recolección de información (cuestionarios, guías de campo, fichas, etc.)	Equipo Nacional COMBI con apoyo de Investigadores	Materiales, equipo, recursos humanos y financieros
R2A2. Analizar, presentar y socializar la información generada y utilizarla en la planeación y toma de decisiones	Planificación mejorada	Equipo COMBI y equipos gerenciales de todos los niveles	Recursos humanos y materiales
R2A3. Supervisar y monitorear en los diferentes niveles	Información confiable	Equipos gerenciales en todos los niveles	Materiales, equipo, recursos humanos y financieros
R2A4. Desarrollar mecanismos de participación comunitaria en la recolección de información	Fluidez de la información con la comunidad	Lideres comunitarios con el apoyo de equipos locales	Recursos humanos, materiales

Actividades	Productos	Responsables	Recursos
R3A1. Comités intersectoriales organizados y funcionando en la gestión integrada contra el dengue	Comites funcionando	Equipo Nacional GT-Dengue	Recursos materiales
R3A2. Sector privado y gubernamental aportando con recursos materiales, financieros y humanos para acciones concertadas contra el dengue	Acciones conjuntas y definido su aporte	Equipos Nacional GT-Dengue y COMBI	Recursos humanos, financieros y materiales
R3A3. Preparar, presentar y abogar la estrategia con sectores e instituciones	Convenios y Cartas de Entendimiento firmadas	Equipos Nacional GT-Dengue y COMBI	Recursos humanos y logística
R3A4. Efectuar reuniones para negociar y concertar acciones sostenibles	Acciones conjuntas y continuas	Equipos Nacional GT-Dengue y COMBI	Recursos humanos, financieros, materiales y logística
R3A5 Ejecutar acciones conjuntas entre sector gobierno (Municipios y Escuelas Saludables, Ministerios de Educación, Ambiente, Obras Públicas), sector privado (agua, manejo de desechos sólidos, medios de comunicación, industria y empresa privada) y ONGs	Reducción en indicadores entomológicos y epidemiológicos	Personal de las diferentes instituciones, comunidad	Recursos financieros, humanos, materiales, logística
R3A6 Intercambiar experiencias, locales, nacionales y entre países de C.A.	Proyectos entre países C.A. con metodología integrada	Equipos Nacional GT-Dengue y COMBI	Recursos financieros, humanos, materiales, logística

Dengue, Componente ATENCIÓN AL PACIENTE

Meta			
Contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad y carga social económica causada por el dengue en los países de intervención.			
Propósito			
Elaborar una estrategia integrada para la prevención y control del dengue.			
Resultados Esperados	Indicadores	Fuentes de verificación	Supuestos/Riesgos
R1 Diagnosticar y tratar oportunamente a los enfermos de dengue	- La conformación y capacitación de un equipo multidisciplinario para el entrenamiento del personal local 100% de personal de salud que atiende pacientes con dengue estén capacitadas, en el diagnóstico y tratamiento de este, al finalizar el primer año del proyecto - Reducción de la letalidad por dengue hemorrágico en un 100% al finalizar el proyecto - Ejecución del 100% de Actividades de monitoreo y supervisión programadas - Serología para dengue en el 100% de los pacientes hospitalizados por FHD y FD, y en el **% de pacientes ambulatorios, a partir del inicio del proyecto 100% de pacientes se les tomó exámenes del laboratorio y gabinete de acuerdo a la norma, una vez que ha sido publicada - Reducir en un 100% los SCD de todos los FHD al finalizar el proyecto - El 100% de Unidades de atención poseen y aplican adecuadamente el flujograma y normas de atención a pacientes, en el primer año del proyecto - El 100% de establecimientos están en capacidad de responder adecuadamente a la demanda de pacientes con dengue 100% de pacientes y/o familiares orientados sobre signos de alarma y prevención del dengue	- Informes finales de actividades de capacitación, que contengan listado de asistencia y evaluaciones - Datos del sistema de vigilancia epidemiológica de dengue ** - Informes finales de actividades de monitoreo - Informes de laboratorio y sistemas de vigilancia epidemiológica - Revisión de expedientes clínicos (Auditorías médicas) aleatorias - Informes de supervisión de aplicación de flujograma y normas de atención - Informes de supervisión de capacidad de los establecimientos - Encuestas a usuarios	- Que las autoridades estén anuentes en el entrenamiento a su personal y revisión de expedientes - El personal entrenado como multiplicador reúne los requisitos mínimos - Que las instituciones nacionales estén en la capacidad de generar actividades de investigación, monitoreo y supervisión - Alianzas con instituciones como universidades, sociedades científicas y otras - Acceso a los sistemas de información - Flujo de información de laboratorio adecuado - Que existan los recursos mínimos de laboratorio e imágenes - Personal de salud dispuesto a transmitir información importante en relación al dengue. - Que exista una norma nacional acorde a la estrategia centroamericana

Actividades	Productos	Responsable	Recursos
A1 Capacitación al equipo nacional de instructores	• Un equipo nacional capacitado	• GT-Dengue	Materiales y humanos
A2. Capacitación a todos los profesionales del sector salud, especialmente a los involucrados en la asistencia a pacientes	• Personal capacitado en la asistencia a pacientes con dengue • Enfermos mejor atendidos • Profesionales capaces de indicar y utilizar correctamente los recursos de apoyo clínico: exámenes de laboratorio, diagnósticos por imágenes, confirmación diagnóstica • Se aplica adecuadamente el flujograma para la correcta clasificación y tratamiento de los pacientes • El personal de salud orienta de manera adecuada al paciente y sus familiares en detección de signos de alarma y actividades de prevención	• Equipos nacional	Materiales y humanos
A3. Actividades de monitoreo y evaluación a personal capacitado	• Mejoría constante de la calidad en atención a pacientes	• GT-Dengue • Equipos nacional	Materiales y humanos

Actividades	Productos	Responsable	Recursos
A4. Definir los principales componentes del proceso de fortalecimiento de los servicios de atención de pacientes con dengue	• Servicios de salud fortalecidos con personal capacitado y garantía de recursos mínimos, de acuerdo la necesidad local • Guía sobre el reordenamiento de los servicios de salud • Conformación de una comisión de alto nivel que emita orientaciones metodológicas y evalúe resultados • Procedimiento único que asegure la calidad de la asistencia médica • Criterio de hospitalización bien definido • Servicios de urgencia y unidades de atención primaria reorganizadas con enfoque prioritario hacia los enfermos de dengue • Monitoreo clínico estandarizada y continua • Creación de salas de cuidados especiales para manejo de pacientes con dengue	• GT-DENGUE • Equipos nacional	• Materiales y humanos
A5. Acordar, en conjunto con las autoridades nacionales, departamentales y locales, las nuevas formas de fortalecimiento de la organización de la atención médica	• Acuerdos sobre el reordenamiento de los servicios de salud	• GT-DENGUE • Equipos nacional	• Materiales y humanos

Anexos

Propuestas para unificación de criterios en el marco de la EGI-CAD

- a) Criterios de estratificación epidemiológica
- b) Criterios para definición de casos

Criterios de estratificación epidemiológica

Se debe definir la unidad geográfica mínima para la estratificación.

La estratificación epidemiológica debe tomar en cuenta datos de los siguientes componentes:

Datos epidemiológicos

Tendencia en los últimos cinco años
Incidencia
Mortalidad

Datos socioeconómicos

Abastecimiento de agua
Recolección de desechos sólidos.
Tipo de Vivienda
Botaderos a cielo abierto

Datos de laboratorio

Comprobación de circulación del virus
Tipificación del virus.

Datos ambientales

Ecología Natural

Altitud
Temperatura
Precipitación pluvial
Humedad relativa

Datos entomológicos

Indice de Vivienda
Indice de Breteau
Indice de depósito

Ecología Urbana

Y otros indicadores de productividad.

Terrenos baldíos
Talleres
Focos generadores
Cementerios
Chatarreras
Gasolineras

Datos demograficos

Densidad poblacional por km²
Migración de poblaciones

Definiciones de caso

Caso sospechoso de dengue clásico

Persona con un cuadro febril de inicio súbito o antecedente de fiebre menor de 7 días de evolución y que presente al menos dos de los siguientes síntomas:

- Dolor de cabeza
- Dolor retroocular
- Mialgia, artralgia
- Eritema, exantema
- Síntomas digestivos (náuseas, vómitos, diarrea), epigastralgia.

Caso confirmado por nexo epidemiológico

Caso que cumpla con la definición de caso sospechoso, que resida o provenga de una localidad con transmisión confirmada por laboratorio en los últimos 15 días y con presencia del vector.

Caso confirmado por laboratorio

Caso sospechoso confirmado con una prueba de laboratorio.

Caso importado

Caso que se presenta en una localidad en donde no hay evidencia de transmisión, pero que en transcurso de 3 a 14 días anteriores (7 días en promedio) estuvo en una localidad con transmisión comprobada por laboratorio en los últimos 15 días.

Caso clínico de dengue hemorrágico

Caso que presenta fiebre, o antecedente cercano de fiebre, trombocitopenia ($< 100.000/mm^3$), extravasación de plasma (derrame pleural, ascitis, edema, engrosamiento de la vesícula e hipoproteïnemia), manifestaciones hemorrágicas que incluyan al menos una de las siguientes: (torniquete positivo, petequias, equimosis, hemorragias de mucosa, tracto intestinal, lugares de punción y otros), hematocrito inicial igual o mayor a 20 % de lo esperado según edad y sexo.

Criterios de notificación

Los países de la subregión deben notificar todos los casos confirmados de dengue clásico tanto como por nexo clínico epidemiológico como por laboratorio y los hemorrágicos.

Algoritmo para la notificación de casos de dengue

