

# Alerta epidemiológica: Actualización Regional de dengue

Programa Regional de Dengue (8 marzo 2010)

## Brotes de dengue en las Américas

La información que figura en esta actualización se obtiene a partir de los datos proporcionados por los Ministerios de Salud de los Estados Miembros a través de los informes enviados a la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) o de actualizaciones en sus páginas Web respectivas.

Hasta la fecha de elaboración del informe, los países de la Región notifican un total de 146,006 casos de dengue, de los cuales 2,706 son dengue grave.

Se reportan 79 fallecidos con una tasa de letalidad Regional del 2.9%.

### **Argentina**

**Número de casos:** Hasta la semana epidemiológica (SE) 07 del 2010, el Ministerio de Salud de Argentina notificó 264 casos de dengue; 250 casos han sido confirmados con transmisión autóctona y 14 con antecedentes de viajes a zonas de transmisión.

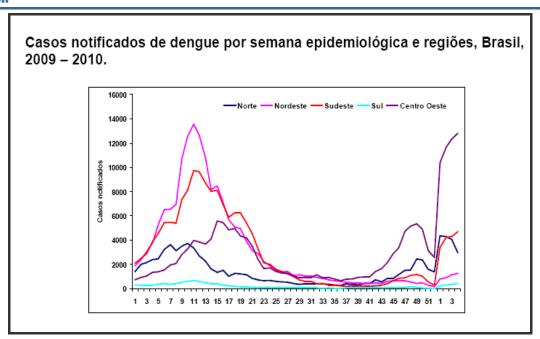
Gravedad: No se reportan casos de dengue graves ni fallecidos por dengue.

Serotipos circulantes: DEN-1.

Lugares afectados: Misiones (en las localidades de Puerto Iguazú y El Dorado), la provincia de Chaco (en la localidad de Corzuela) y Santa Fe (en la cuidad de Rosario).

Acciones: Continúan las actividades de control del vector en los lugares priorizados.

#### **Brasil**



Fuente: Ministerio de Salud de Brasil

**Número de casos:** Hasta la SE 06 del 2010, la Secretaría de Salud de Brasil reportó un número acumulado de 108.640 casos notificados de dengue, de los cuales, 21.646 han sido confirmados por laboratorio.

Gravedad: Se han reportado 211 casos graves de dengue y 21 defunciones por dengue.

Tasa de letalidad: 9,9%

Serotipos circulantes: DEN-1, 2 y 3.

**Lugares afectados:** Los Estados con mayor incidencia por cada 100,000 habitantes son Rondônia (636,7); Mato Grosso do Sul (543,2); Acre (478,6); Mato Grosso (439,0) y Goiás (345,5).

Acciones: De acuerdo a la Secretaría de Salud, el actual escenario epidemiológico en Brasil apunta a la necesidad de monitoreo de la situación observada en Rondônia, Goiás, Mato Grosso, Mato Grosso do Sul, Acre y Minas Gerais. A pesar de que en la región Nordeste no se presenta tendencia de aumento hasta el momento, cabe resaltar que el período estacional de la enfermedad se inicia a partir del mes de marzo, lo que coloca toda la región en alerta por la potencial circulación del serotipo DEN-1 en esa región. Se han incorporado 130 millones de reales al presupuesto de 633 municipios de alto riesgo de transmisión y a 27 unidades federativas, además de 40 millones de reales a campañas publicitarias.

#### El Salvador

**Número de casos:** Hasta la SE 8 del 2010, el Ministerio de Salud de El Salvador notificó 2.706 casos de dengue (546 casos más que la semana anterior). Se han confirmado por laboratorio 1.737 casos. Los grupos de edad más afectados son niños y jóvenes de 5 a 9 años y entre 10 a 19 años.

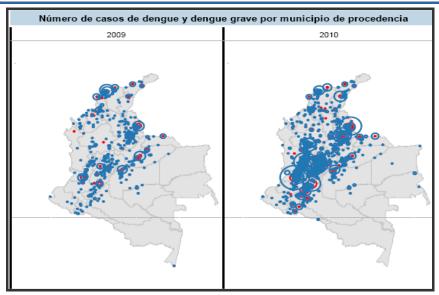
**Gravedad:** Se confirman 41 casos de dengue grave, no se reportan fallecidos.

Serotipos circulantes: DEN- 1 y 2.

Lugares afectados: Las tasas más altas de incidencia de casos confirmados por cada 100.000 hab. se encuentran en el Oriente de San Salvador (67,4); Santa Ana (49,7), Sur San Salvador (41,6), La Paz (42,4), Chalatenango (36,7), Morazán (34,6) y La Libertad (29,9). La tasa de incidencia nacional de casos confirmados es de 24,8 por cada 100.000 hab.

**Acción:** El día 26 de febrero de 2010 el Ministerio de Salud hace declaratoria de emergencia sanitaria nacional por dengue. Se ha ofrecido apoyo oficial de la OPS/OMS al país. El Ministerio de Salud continúa realizando acciones de control del vector en las áreas de mayor transmisión.

#### Colombia



Fuente: Ministerio de Salud de Colombia

**Número de casos:** Hasta la SE 8 del 2010, se han notificado al Sistema de Vigilancia Nacional (SIVIGILA), 19.712 casos probables de dengue, de los cuales se han confirmado por laboratorio 7.459 casos.

**Gravedad:** Se reportaron 2.001 casos de dengue grave. Se han notificado 44 defunciones por dengue de los cuales 21 están confirmadas por laboratorio, 14 están en estudio y 9 se han descartado.

**Serotipos circulantes:** Actualmente en varias entidades territoriales circulan los cuatro serotipos del dengue (DEN-1, 2, 3 y 4).

Lugares afectados: Los departamentos con más casos de dengue notificados durante el año 2010 son: Antioquia, Arauca, Boyacá, Cesar, Huila, Norte de Santander, Quindío, Risaralda, Putumayo, Santander, Santa Marta y Valle.

Acciones: El país se encuentra en alerta epidemiológica por dengue, por lo que se intensificaron las acciones de vigilancia epidemiológica, entomológica, virológica, control vectorial y se pusieron en marcha planes de contingencia. La OPS/OMS envió asesoría técnica en el manejo clínico de pacientes, movilizando al país un experto en manejo de dengue grave, quien brindara capacitación a médicos en varios departamentos del país.

#### **Honduras**

**Número de casos:** Hasta la SE 7 del 2010, se notificaron 2.490 casos de dengue clásico que representa un incremento de 153% respecto al año anterior (2009).

Gravedad: Se confirman 110 casos de dengue grave y un fallecido.

Tasa de letalidad: 9.5 %.

**Lugares afectados:** Metropolitana del Distrito Central, Metropolitana de San Pedro Sula, Atlántida, Olancho y Yoro. Estas 5 regiones concentran el 82% de todos los casos notificados en esta semana.

**Acción:** La Secretaría de Salud continúa realizando acciones de control al vector en las áreas de mayor transmisión.

#### Paraguay

**Número de casos:** Hasta la SE 09 del 2010, se notificaron 655 casos confirmados de dengue en Paraguay.

**Gravedad:** Treinta de estos casos requirieron hospitalización, de los cuales 13 presentaron signos de alarma; y dos, dengue grave (0,3%). Dos adultos mayores fallecieron por la enfermedad, una mujer de 70 años y un varón de 76 años, ambos con enfermedades crónicas debilitantes. El Ministerio de Salud Pública de Paraguay elevó una alerta ante las primeras dos muertes por dengue desde el inicio de la epidemia en octubre del 2009.

Serotipos circulantes: Se prevé un agravamiento de la situación por la circulación simultánea de tres serotipos del virus (DEN-1, 2, 3). Se registra una epidemia de baja magnitud respecto a las de años anteriores, pero más compleja por la circulación simultánea de tres serotipos en el área metropolitana de Asunción, capital del país, y el predominio de DEN-2 en el Departamento del Amambay, en el norte del país.

#### **Puerto Rico**

**Número de casos:** Hasta la SE 5 del 2010, la Secretaria de Salud de Puerto Rico notificó 854 casos de dengue, de los cuales 256 han sido confirmados por laboratorio.

Gravedad: Se confirman cinco casos de dengue grave y no se reportó ningún fallecido.

**Serotipos circulantes:** Los cuatro serotipos están circulando en la isla (53%, DEN-1; 32%, DEN-2; 12%, DEN-4; y 2%, DEN-3).

**Acción:** El Secretario de Salud del Ministerio de Salud realiza declaratoria de epidemia el día 26 de febrero, alertando a la población sobre medidas de prevención e incrementando las acciones contra el vector.

## Recomendaciones para la prevención y el control del dengue

Durante el primer trimestre del año 2010, se observa un aumento marcado de la circulación del virus del dengue, con epidemias declaradas en países de Centroamérica y el Caribe—situación poco usual para esta época del año, relacionados con la presencia del fenómeno de El Niño, una intensa sequía que obliga a las comunidades al almacenamiento de agua en las viviendas. En consecuencia, como no es en condiciones adecuada, estos depósitos se convierten en criaderos del vector. Sur América continúa con brotes esperados para la época en regiones endémo epidémicas.

Ante esta situación, hacemos un llamado a los países de toda la región a que intensifiquen las actividades previstas en sus Estrategias de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue (EGI-dengue), involucrando a otros actores gubernamentales, no gubernamentales y la comunidad para:

- Realizar acciones organizadas y coordinadas de reordenamiento ambiental dirigidas a eliminar los criaderos habituales y potenciales (muy conocidos por todos) del vector Aedes aegypti.
- Priorizar los recursos y revisar los planes de respuesta a brotes de dengue, aumentando al máximo la capacidad de respuesta en cada territorio.
- Mantener una máxima vigilancia clínica, laboratorial, epidemiológica y
  entomológica de la enfermedad y el vector, comunicando oportunamente
  cualquier aumento de casos y en los índices del vector para dar una respuesta
  anticipada y efectiva.
- El sector salud deberá revisar la capacidad de respuesta de sus servicios de atención primaria y secundaria, a fin de responder a un posible aumento de formas graves del dengue.
- Mantener un continuo proceso de capacitación al personal de todo el sistema de salud: esto es fundamental para evitar muertes, lo que es la primera prioridad del sector salud.
- El componente de control de vectores debe continuar fortaleciéndose en su estructura de vigilancia y respuesta, asegurando un adecuado mantenimiento los equipos de fumigación, las reservas de plaguicidas y—si fuera necesario aumentar el mismo para dar una respuesta intensiva en los momentos que la transmisión aumente y, de esta forma, retardar y/o interrumpir la misma y ganar tiempo para consolidar las acciones de eliminación de criaderos que son las más efectivas y sostenibles.

La notificación Internacional de enfermedades y la cooperación entre todos los países son más que una prioridad; son una necesidad para combatir la enfermedad y prevenir los efectos de los brotes y epidemias de dengue. El Programa Regional de dengue de la OPS/OMS, el Grupo de Alerta y Respuesta ante Epidemias del Reglamento Sanitario Internacional (RSI, 2005) de la OPS/OMS, todos los puntos focales de enfermedades transmisibles y los Centros Nacionales de Enlace del RSI, están todos trabajando en estrecha colaboración y coordinación para potencializar al máximo la respuesta y el control.