



Actualización sobre la situación Regional del dengue

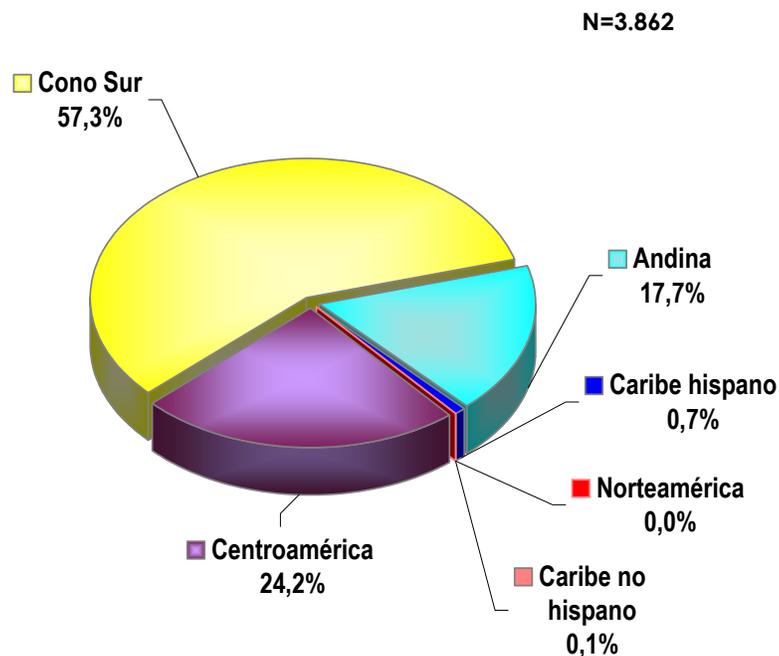
(17 marzo 2009)

Situación del dengue en las Américas, 2008

El dengue es una enfermedad endémica en la mayor parte de los países de América, manteniéndose durante los últimos 20 años con brotes cíclicos cada 3 a 5 años.

El cierre de la notificación de casos del 2008 está en proceso de ajuste y revisión por parte de los países, los que hasta la fecha han reportado 850.769 casos de dengue, cifra que representa una disminución de 5,5% en comparación con los 900.754 casos reportados en 2007. No obstante, a pesar del descenso observado en relación al número total de casos, se presentaron incrementos en el número de fallecidos por dengue hemorrágico y formas graves de dengue. En 2008, se reportaron 38.621 de dengue hemorrágico y formas graves de dengue, que corresponden a 46% de aumento en comparación con los 26.413 casos reportados en 2007. Con relación a las muertes, en 2008 se reportaron 584 fallecidos por dengue; es decir, 84% más que en 2007 (317). La tasa de letalidad regional¹ fue de 1,5% en 2008, en comparación a 1,2% en 2007.

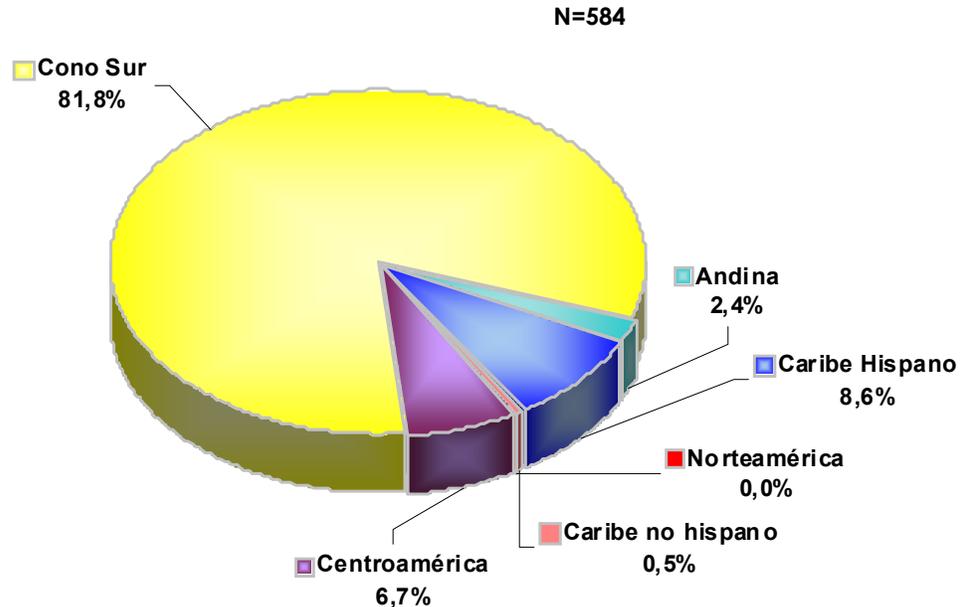
Gráfica 1: Distribución porcentual de casos de dengue hemorrágico por subregión, 2008



*Se incluyen los casos por dengue con complicaciones.

¹ La tasa de letalidad esta calculada en base al número muertes entre el número de casos de dengue hemorrágico y formas complicadas por 100.

Gráfica N° 2. Distribución porcentual del número de fallecidos por dengue, por subregión, 2008



El peso del incremento en 2008 estuvo dado principalmente por los casos reportados en el Cono Sur, específicamente por Brasil, debido al brote epidémico que afectó a Río de Janeiro, concentrando 57% (n=22.140) de los casos de dengue hemorrágico y formas complicadas de dengue y 81%(n= 478) de las muertes de toda la Región (Gráficas N° 1 y 2).

Situación del dengue por subregión

Durante el primer trimestre del 2009, se describen brotes en Guayana Francesa, Aruba, Guyana, Bolivia, Paraguay y Argentina. Las condiciones climatológicas, serios problemas de saneamiento ambiental (plásticos y neumáticos en desuso), provisión insuficiente de agua que obliga al almacenaje de la misma, y depósitos mal protegidos que se convierten en criaderos del vector, siguen siendo algunos de los factores claves para estos brotes.

Hasta la Semana Epidemiológica (SE) N° 11 del 2009 se han reportado 113.758 casos de dengue, incluyendo 2.052 casos de dengue hemorrágico y 42 defunciones, con una tasa de letalidad regional de 2,05%. Bolivia concentra 52% (n=22) del total de fallecidos a la fecha. El Cuadro No. 1 describe los datos notificados por subregiones.

Cuadro N° 1.
Tasas y número de casos de dengue reportados hasta la
Semana Epidemiológica N° 10, 2009, por subregión en las Américas*

Subregión de las Américas	Casos de dengue + dengue hemorrágico	Tasa de Incidencia por 100.000 hab.**	Casos de DH*** y formas complicadas de dengue	Muertes	Tasa de letalidad (%)
Centroamérica y México	4.639	3,16	304	3	0,99
Subregión andina	61.262	58,9	1.579	28	1,77
Cono Sur	45.515	20,36	143	7	4,89
Caribe hispano	1.036	4,37	24	2	8,33
Caribe no hispano	1.306	16,40	2	2	100
TOTAL	113.758	22,48	2.052	42	2,05

* De acuerdo a los datos aportados hasta la fecha por los Ministerios de Salud de los países al Programa Regional de dengue de la OPS/OMS.

** Tasas calculadas en base a la población de riesgo en cada país.

*** DH: Dengue hemorrágico.

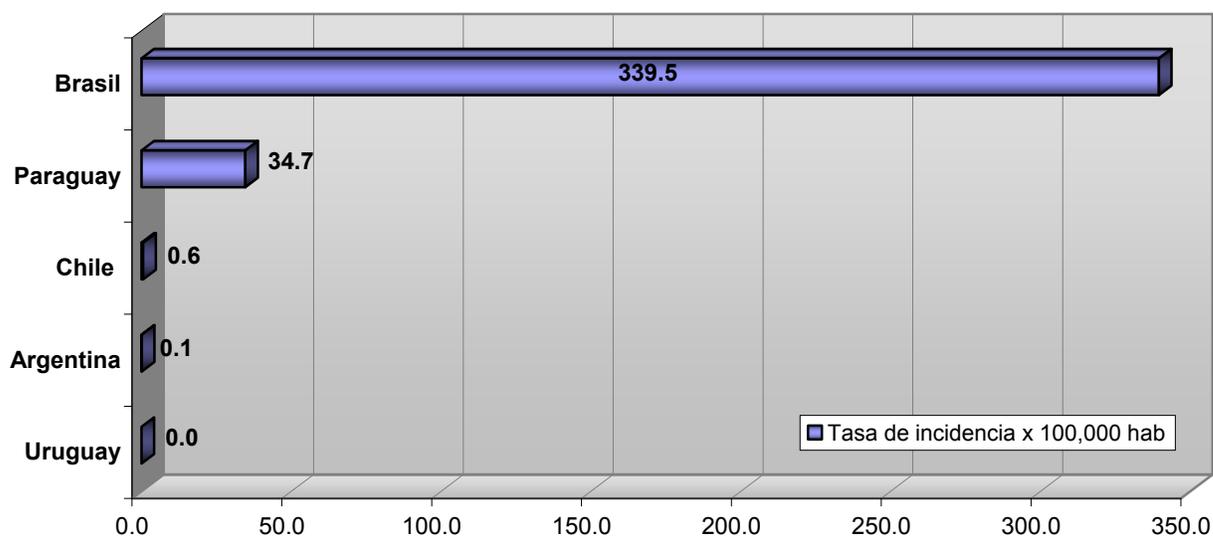
Cono Sur²

En el período 2001–2007, los países del Cono Sur notificaron 64,6% (n=2.798.601) de todos los casos del dengue en las Américas. De estos, 6.733 fueron dengue hemorrágico con un total de 500 defunciones. Brasil aportó 98,5% del total de casos notificados.

En 2008, el Cono Sur reportó 587.787 casos de dengue, incluyendo 22.140 casos de dengue hemorrágico y formas complicadas por dengue y 478 defunciones. El brote de dengue en Río de Janeiro marcó significativamente el incremento en el número de casos. En este brote, los casos de dengue pediátricos prevalecieron con muertes debidas a dengue en sus manifestaciones graves. Los serotipos de DEN-1 2 y 3 circularon predominantemente en ese año en esta subregión. Brasil mantuvo las tasas más altas de incidencia en la subregión para el 2008 (Gráfica N° 3).

² El Cono Sur incluye a Argentina, Brasil, Chile, Paraguay y Uruguay.

Gráfica N° 3. Tasas nacionales de incidencia de dengue x 100,000 hab.* en países del Cono Sur, 2008



* Tasas calculadas en base a la población de riesgo en cada país.

En lo que va del año 2009, 40,0% (n= 45.515) de los casos de dengue se reportaron en esta subregión, con una tasa de notificación 20,36 x 100,000 habitantes. Los casos de dengue hemorrágico representan el 6,9% del total de la Región (n=143) y los fallecidos representan el 16,6% (n=7).

▪ Brotes en el Cono Sur, 2009

Actualmente en el Cono Sur se reportan brotes en Argentina, Brasil y Paraguay.

- **Argentina:** Hasta el 16 de marzo de 2009, de la Semana Epidemiológica 11, el Ministerio de Salud de Argentina reportó 1.289 casos de dengue confirmados por laboratorio o nexo epidemiológico. Las provincias más afectadas son Salta (748 casos), Chaco (382 casos), Jujuy (113 casos) y Catamarca (46 casos). Se han reportado tres casos de dengue hemorrágico y dos muertes por dengue. Circula predominantemente el serotipo DEN-1.
- **Brasil:** Hasta la SE 6, se han reportado un total de 42.956 casos sospechosos de dengue, incluyendo 141 casos de dengue hemorrágico y dengue con complicaciones. Se han confirmado 5 fallecidos por dengue (tasa de letalidad de 3,5%). Los serotipos circulantes son DEN-1, DEN-2 y DEN-3. Los estados más afectados se describen en el Cuadro N° 2.

Cuadro N° 2.
Casos notificados de dengue, estados más afectados,
Semanas Epidemiológicas 1 a 6, Brasil, 2008 y 2009

Estado	Casos 2008	Casos 2009	Municipios en alerta (% de casos sobre el total reportado a nivel estadual)
Bahia	2.998	9.003	Jequié (51%)
Minas Gerais	3.564	6.266	Belo Horizonte (25.4%), Coronel Fabriciano (12.3%)
Espírito Santo	1.133	5.955	Baixo Guandu (13%), Serra (12.7%), Nova Venécia (15.1%), Montana (7.4%) y Vitória (6.8%)
Acre	261	5.562	Rio Branco (93.6%)
Roraima	361	1.153	Boa Vista (80.4%)

Fuente: Ministerio de Salud de Brasil.

- **Paraguay:** Hasta el 16 de marzo del 2009, de la Semana Epidemiológica 11, Paraguay ha reportado 1.270 casos de dengue confirmados por laboratorio o nexos epidemiológicos. El departamento que concentra 30,4% de los casos es Central (387 casos), seguido en orden decreciente por Concepción (326 casos), Amambay (169 casos) y Asunción (128 casos). Hasta esa fecha no se han reportado casos de dengue hemorrágico ni muertes y circulan los serotipos DEN-1 y 3.

Subregión andina³

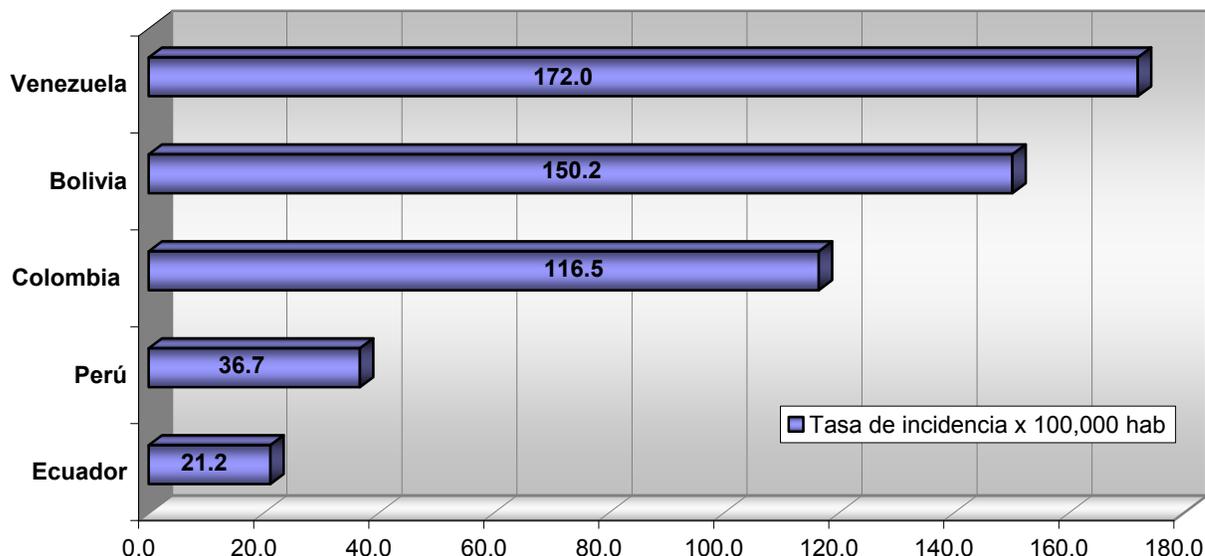
Esta subregión contribuyó al 19% (n=819.466) de casos de dengue en las Américas entre 2001 y 2007. Es la subregión que reportó el número más alto de dengue hemorrágico, concentrando un 58% (n=61.341) del total de casos reportados en las Américas. En el mismo período se reportaron 306 defunciones.

En el 2008, la Subregión andina reportó 90.902 casos de dengue, incluyendo 6.837 casos de dengue hemorrágico y formas complicadas por dengue y 14 defunciones. Los serotipos de DEN-1, 2, 3 y 4 circulan en esta subregión. Venezuela, Bolivia y Colombia mantuvieron las tasas de incidencia de dengue más altas en el 2008 (Gráfica N°4).

En lo que va del 2009, esta subregión ha reportado 53% (n= 61.262) del total de casos en las Américas, con la tasa de incidencia más alta (58,9 por 100.000 habitantes). Del total de casos registrados de la Región, los de dengue hemorrágico representan el 76,9% (n=1.579); y las muertes, el 66% (n=28).

³ La Subregión andina incluye a Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela.

Gráfica N° 4. Tasas nacionales de incidencia de dengue x 100,000 hab. para los países de la Subregión andina, 2008*



* Tasas calculadas en base a la población de riesgo en cada país.

▪ Brotes en la subregión andina, 2009

Se reporta un brote importante de dengue en Bolivia.

- **Bolivia:** Hasta la SE 10, se han reportado 45.907 casos sospechosos de dengue clásico, incluyendo 113 casos de dengue hemorrágico y 22 defunciones (tasa de letalidad 19,4%), siendo el departamento de Santa Cruz de la Sierra el más afectado con 32.856 casos sospechosos de dengue reportados. Los serotipos circulantes son DEN-1, 2 y 3. Mayores detalles pueden ser obtenidos en la página Web del Ministerio de Salud y Deportes de Bolivia disponibles en <http://www.sns.gov.bo/snis/default.aspx> o en la de la Representación de la OPS/OMS en Bolivia en <http://www.ops.org.bo>.

Centroamérica y México⁴

En el periodo 2001–2007, en esta subregión se reportaron 545.049 casos de dengue clásico (12,5% del total de dengue reportado en las Américas), 35.746 casos de dengue hemorrágicos y 209 defunciones. Honduras, México y Costa Rica notificaron el número más alto de casos en este período. DEN-1, 2 y 3 se identificaron principalmente.

En 2008, Centroamérica y México reportaron 157.933 casos de dengue, siendo 9.347 casos de dengue hemorrágico y 39 defunciones. Los países con más altas tasas de incidencia por 100.000 habitantes fueron Honduras (288,0), Costa Rica (255,2) y México (108,5) (ver Gráfica N°5).

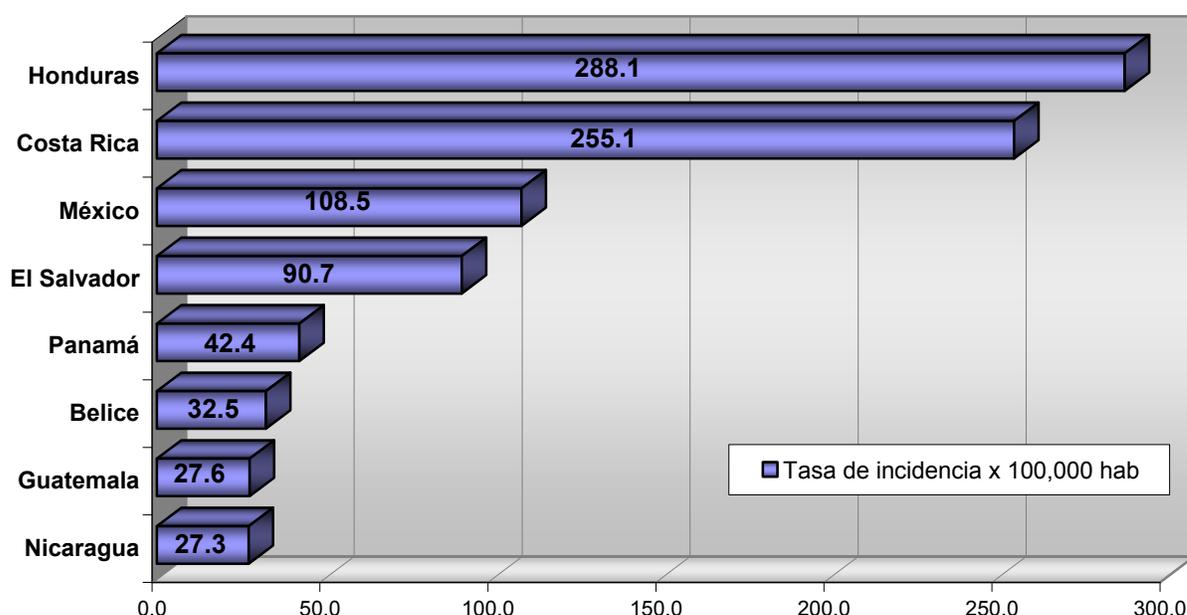
⁴ Centroamérica incluye a Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá.

En lo que va del 2009, se han reportado 4.639 casos de dengue en todo el Caribe, incluido 304 casos de dengue hemorrágico y 3 defunciones.

▪ Brotes en Centroamérica y México, 2009

A la fecha no se han reportado brotes de dengue en Centroamérica. En esta subregión, la mayor transmisión de dengue inicia con la entrada de la época de lluvias a partir del mes de mayo y usualmente finaliza entre los meses de octubre y noviembre.

Gráfica N° 5. Tasas nacionales de incidencia de dengue x 100,000 hab.* en los países de Centroamérica, 2008



*Tasas calculadas en base a la población de riesgo en cada país.

Subregión del Caribe⁵

Esta subregión aportó 3,9% (n=168.819) del total de casos reportados en la Región entre 2001 y 2007, con 2.217 casos de dengue hemorrágico y 284 defunciones, concentrándose en República Dominicana el 77% de las muertes (n=220). Para este periodo en el Caribe hispano, los países con más casos fueron Puerto Rico y República Dominicana; mientras que

⁵ El Caribe hispano incluye a Cuba, República Dominicana y Puerto Rico.

El Caribe no hispano incluye a Anguila, Antigua y Barbuda, Antillas holandesas, Aruba, Bahamas, Barbados, Bermuda, Islas Vírgenes británicas, Islas Vírgenes estadounidenses, Islas Caimanes, Islas Turcas y Caicos, Curaçao, Dominica, Granada, Guadalupe, Guayana francesa, Guyana, Haití, Jamaica, Martinica, Montserrat, San Bartolomé, San Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Martín, San Vicente y las Granadinas, Surinam y Trinidad y Tabago.

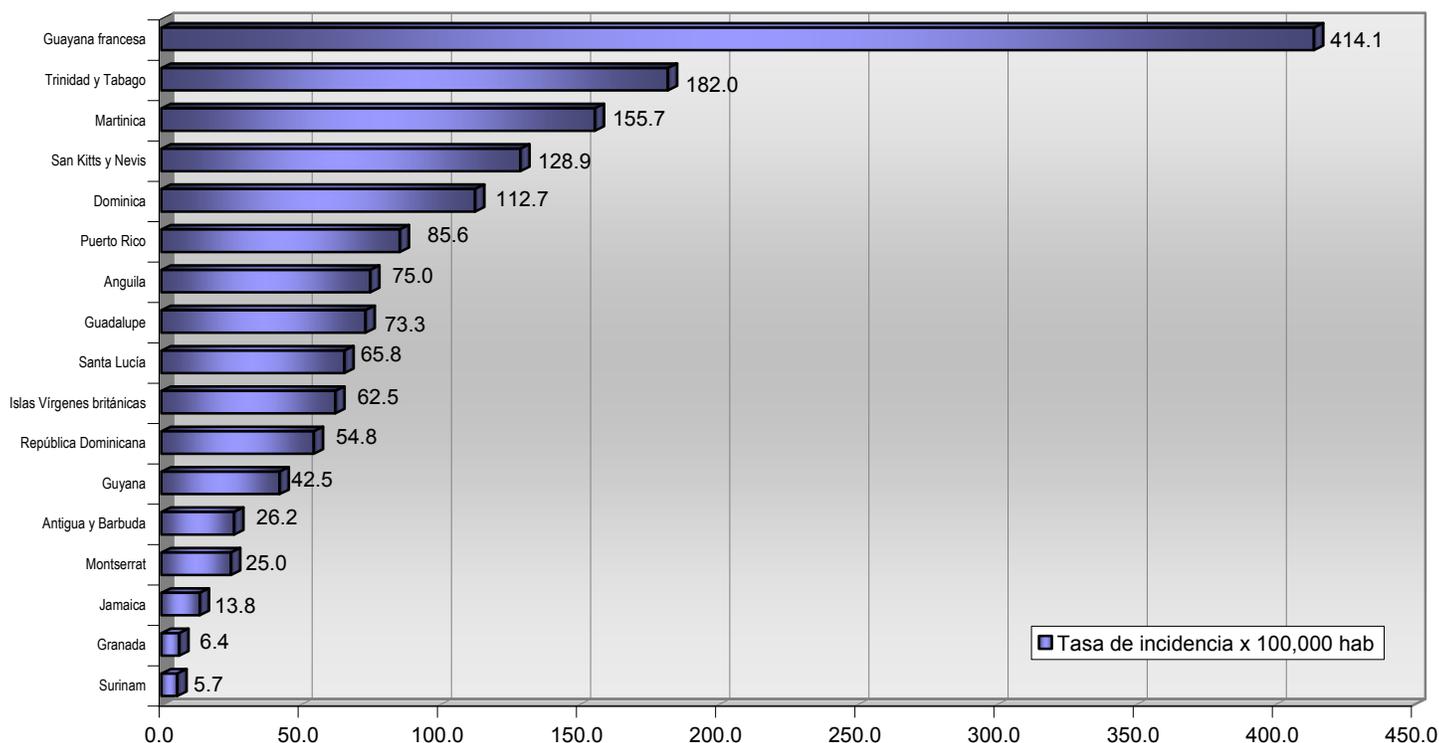
en igual periodo en el Caribe no hispano, Guyana, Guayana francesa, Martinica y Trinidad y Tabago notificaron el número más alto de casos.

Los cuatro serotipos circularon en el Caribe, pero predominantemente DEN-1 y 2.

En 2008, se reportaron 8.038 casos en el Caribe de habla hispana y 6.009 casos en el Caribe no hispano. El total de casos de dengue hemorrágico reportados en el Caribe hispano fue de 273 casos y 50 muertes, mientras que en el Caribe no hispano, los casos de dengue hemorrágico fueron 24 y 3 muertes. Del total de las 53 muertes, el 91% (n=48) ocurrieron en República Dominicana. Los países con las tasas de incidencia más altas para el 2008 fueron Guayana francesa, Trinidad y Tabago y Martinica (ver Gráfica N° 6).

En lo que va de 2009, un total de 2.342 casos de dengue se han reportado en todo el Caribe con 26 casos de dengue hemorrágico y 4 muertes.

Gráfica N° 6. Tasas nacionales de incidencia de dengue x 100,000 hab.* en los países del Caribe, 2008



* Tasas calculadas en base a la población de riesgo en cada país.

▪ Brotes en el Caribe, 2009

La mayor actividad epidémica de dengue en esta subregión se inicia generalmente con la estación lluviosa en el segundo semestre de cada año. Sin embargo, este año se ha observado un patrón diferente y se mantienen lluvias en varios países. Guayana Francesa se encuentra en estado de brote y se ha solicitado apoyo técnico en Aruba y Guyana para el control de vectores.

- **Guayana francesa:** Hasta la Semana Epidemiológica 9, se reportaron 5.515 casos clínicos de dengue clásico, un caso de dengue hemorrágico y un fallecido. Los serotipos circulantes son DEN-1, 2 y 4 y los municipios más afectados incluyen a Sur l'île de Cayenne, Korou y Saint Laurent. Se han intensificado las acciones de control de vector, con la aplicación de insecticidas y larvicidas. Al mismo tiempo, se mantienen las campañas de educación y comunicación.

▪ Norteamérica (Estados Unidos y Canadá)

La mayoría de los casos notificados de dengue en Estados Unidos y Canadá son casos importados provenientes de las zonas endémicas de Asia, el Caribe, Centoamérica y Sudamérica (CDC, 2006). De 2001 a 2007, en los Estados Unidos se notificaron 796 casos de dengue, la mayoría importados. No obstante, se han notificado brotes de dengue en Hawaii y brotes esporádicos con transmisión local en Texas en la frontera con México. En 2008, se reportaron 100 casos de dengue importados en los Estados Unidos; esta cifra esta aún en revisión y ajuste final.

▪ Acciones a nivel individual y comunitario

La OPS/OMS continúa brindando apoyo técnico en la prevención y control de brotes de dengue en la Región, a través de un grupo de expertos, el GT⁶-dengue internacional, principalmente en las áreas de vigilancia epidemiológica, control de vectores, manejo clínico del paciente y comunicación de riesgo.

Sin embargo, el dengue necesita de la movilización y participación de la comunidad para su prevención y control. Las acciones dentro de los hogares y en sus alrededores tienen que ser promovidas e implementadas. Entre ellas, podemos citar:



- Mantener cerrados o tapados todos los depósitos que contengan agua.
- Lavar por dentro todos los depósitos que contengan agua o al menos cambiar el agua una vez por semana (tanques, pilas y barriles). Eso evita que las fases larvianas del mosquito lleguen a adulto.
- Cambiar el agua de las plantas acuáticas y floreros una vez por semana; y si es posible, eliminarlas del hogar.
- Destruir o eliminar todo objeto inservible que pueda acumular agua como botellas, latas y garrafas.
- Eliminar todo lo que pueda impedir que corra el agua en los canales de la casa, evitando así las aguas estancadas.

⁶ GT: Grupo Técnico.

- Limpiar el patio y los alrededores del hogar de basura y objetos que puedan acumular agua y que son criaderos potenciales del vector.
- Las llantas o neumáticos usados deben ser eliminados o protegidos para impedir que acumulen agua. Las mismas constituyen un criadero eficiente para la reproducción del *Aedes aegypti*.

Es necesario orientar los mensajes de destrucción o eliminación de criaderos hacia aquellos criaderos que técnicamente se demuestra son los más productivos y nos aportan la mayor cantidad de adultos. Esta información debe ser proporcionada por el equipo de control de vectores.

• Reuniones y actividades

- Reunión Integrada MERCOSUR sobre dengue, fiebre amarilla y rubéola, a realizarse del 1 al 2 de abril 2009 en Asunción, Paraguay.
- Visita de monitoreo y evaluación de la Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue de Nicaragua (EGI-dengue Nicaragua), a realizarse del 11 al 15 de mayo de 2009 en Managua, Nicaragua.
- Taller de elaboración de la Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue de Puerto Rico (EGI-dengue Puerto Rico), a realizarse del 18 al 22 de mayo de 2009 en San Juan, Puerto Rico.
- Taller de fortalecimiento del programa nacional de dengue de Cuba. Congreso para conmemorar el 70° aniversario de la fundación del Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kourí” (IPK), Centro Colaborador OPS/OMS para dengue, evento que—unido al VII Congreso Cubano de Microbiología y Parasitología y al IV Congreso Nacional de Medicina Tropical—se llevará a cabo del 1 al 4 de junio de 2009 en La Habana, Cuba.
- Taller de elaboración de la Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue del Caribe (EGI-dengue Caribe), del 8 al 12 de junio de 2009 en Martinica.
- Visita de monitoreo y evaluación de la Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue de República Dominicana (EGI-dengue República Dominicana), a realizarse del 29 de junio al 3 de julio de 2009 en Santo Domingo, República Dominicana.
- XI Curso Internacional de dengue, del 10 al 21 de agosto de 2009 en La Habana, Cuba. En este curso, se realizará la segunda reunión de la Red de laboratorios de dengue de las Américas (RELDA).