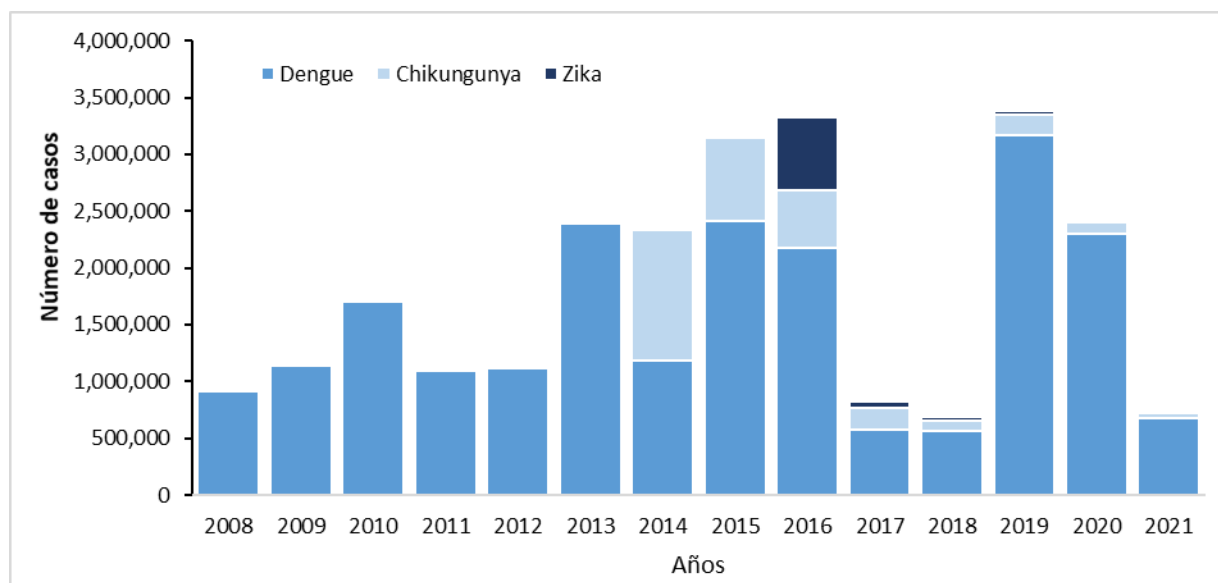


## Resumen de la situación

En la Región de las Américas, entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 22 de 2021, se notificaron 728.831 casos<sup>1</sup> de arbovirosis. Del total de casos, 673.148 (92,3%) fueron casos de dengue, 49.671 casos de chikungunya y 6.012 casos de Zika (**Figura 1**).

**Figura 1.** Distribución de casos de dengue, chikungunya y Zika por año de notificación. Región de las Américas, 2008-2021 (hasta la SE 22 de 2021).

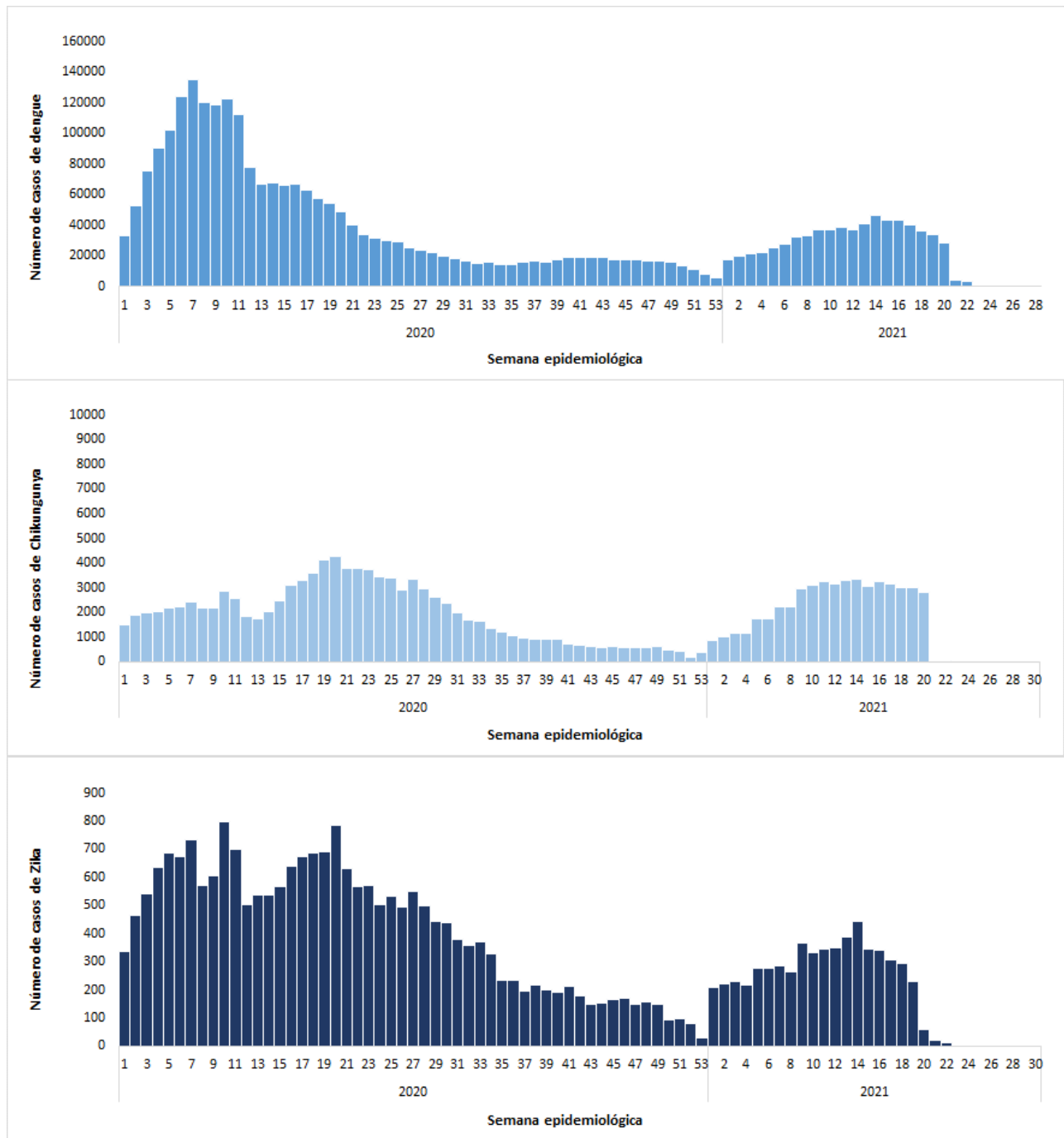


**Fuente:** Datos ingresados a la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS) por los Ministerios e Institutos de Salud de los países y territorios de la Región. Disponible en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/>. Accedidos el 1 de julio de 2021.

En la Región de las Américas, el número de casos de arbovirosis notificadas en 2021 hasta la SE 22 (728.831 casos), representa aproximadamente una disminución de 58% comparado con el mismo periodo en 2020 (1.734.951 casos), cuando inició la pandemia por la COVID-19 (**Figura 2**).

<sup>1</sup> Datos disponibles en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS), accedidos el 1 de julio de 2021. Disponibles en: <https://bit.ly/2Pes0Ij>

**Figura 2.** Distribución de casos de dengue, chikungunya y Zika por semana epidemiológica. Región de las Américas, 2020-2021 (hasta la SE 22<sup>a</sup> de 2021).



**Fuente:** Datos ingresados a la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS) por los Ministerios e Institutos de Salud de los países y territorios de la Región. Disponible en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/>. Accedidos el 1 de julio de 2021.

<sup>2</sup> En la plataforma PLISA, los datos de arbovirosis de Brasil están actualizados hasta la SE 20 de 2021. Del total de casos acumulados de arbovirosis notificados en la Región de las Américas hasta la SE 20 de 2021, el 83% de los casos de dengue corresponde a Brasil, así como el 97% de los casos de chikungunya y el 85% de los casos de Zika.

Desde el 2020, la circulación del virus del dengue y otras arbovirosis ocurre de manera simultánea con la transmisión activa del virus de SARS-CoV-2 en los países y territorios endémicos en la Región de las Américas. Por otro lado, la vacunación contra COVID-19 en la Región de las Américas, se encuentra en curso y las medidas de salud pública en los países se están flexibilizando. Sin embargo, debe considerarse los escenarios muy heterogéneos. Por lo tanto, probablemente esta sindemia de COVID-19 y arbovirosis continuará durante el siguiente periodo epidémico de las zonas endémicas en la Región de las Américas.

De acuerdo con la experiencia durante el periodo epidémico previo en zonas endémicas de dengue, la pandemia por la COVID-19 en curso y la persistencia de casos de arbovirosis en zonas endémicas, representan un desafío para los sistemas de salud en todos sus componentes y niveles, incluyendo la vigilancia epidemiológica.

Durante la sindemia por COVID-19 y dengue en países y territorios de la Región de las Américas, se han publicado reportes de co-infección (2, 3). De acuerdo con la evidencia disponible, la severidad y prognosis de estos pacientes coinfectados aún no es clara. Sin embargo, será importante la preparación de los sistemas de salud para responder adecuada y oportunamente ante potenciales escenarios.

Adicionalmente, la temporada de huracanes y tormentas en los países del Caribe, Centroamérica y la costa este de los Estados Unidos inicia en junio, la cual, dependiendo de su magnitud e impacto en las zonas endémicas de dengue, podría constituir una carga adicional para los sistemas de salud en las zonas afectadas.

A continuación, se presenta la situación epidemiológica de dengue, chikungunya y Zika en la Región de las Américas:

## Dengue

Entre la SE 1 y la SE 22<sup>1</sup> de 2021, se notificaron un total de 673.148 casos de dengue en la Región de las Américas, con una tasa de incidencia acumulada de 68 casos por 100.000 habitantes. Las tasas de incidencia acumulada más altas se observaron en las siguientes Subregiones<sup>3</sup>, en orden decreciente: el Cono Sur con 197 casos por 100.000 habitantes, la Subregión Andina con 44 casos por 100.000 habitantes, y el Istmo Centroamericano y México con 20 casos por 100.000 habitantes.

En 2021, hasta la SE 22, la más alta proporción de casos de dengue en la Región se observó en Brasil con 559.587 casos (83%), seguido de Perú con 28.086 casos (4%) y Nicaragua con 18.943 casos (3%). Durante el mismo periodo, los países que registraron las más altas tasas de incidencia acumulada fueron los siguientes, en orden decreciente: Belice con 309 casos por 100.000 habitantes, Nicaragua con 283 casos por 100.000 habitantes y Brasil<sup>2</sup> con 262 casos por 100.000 habitantes.

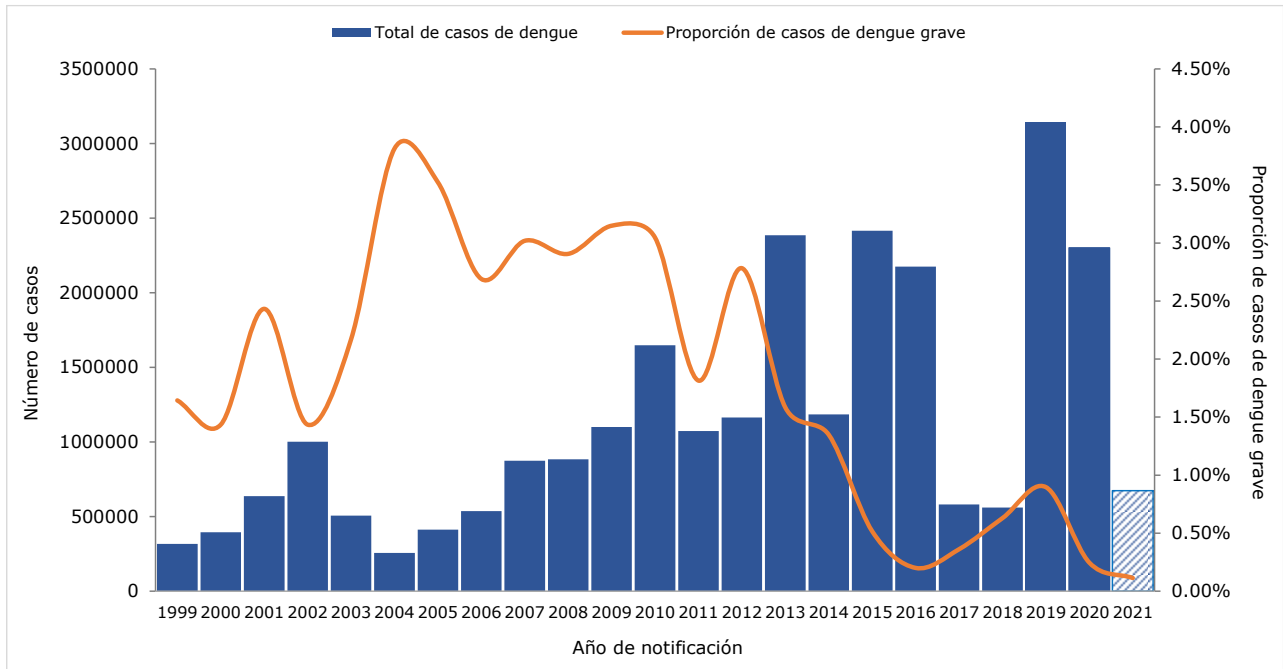
En 2021, hasta la SE 22, de los 673.148 casos de dengue notificados en la Región, 270.013 (40%) fueron confirmados por laboratorio y 772 (0,11%) fueron clasificados como dengue grave (**Figura 3**). El número más alto de casos de dengue grave se observaron en los siguientes países: Colombia con 212 casos, Brasil con 172 casos y Honduras con 164 casos. Adicionalmente, en el mismo periodo, se notificaron un total de 149 muertes en la Región (tasa de letalidad [TL]: 0,022%).

---

<sup>3</sup> Nota: las subregiones y los países y territorios correspondientes siguen las divisiones descritas en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA), disponible en: <https://bit.ly/3IGwSwc>

Los cuatro serotipos del virus del dengue (DENV 1, DENV 2, DENV 3 y DENV 4) están presentes en la Región de las Américas. En 2021, se ha detectado la circulación simultánea de todos ellos en Guatemala y México; mientras que, en Colombia, Guayana Francesa y Martinica circulan los serotipos DENV 1, DENV 2 y DENV 3; y en Paraguay, los serotipos DENV 1, DENV 2 y DENV 4<sup>4</sup>.

**Figura 3.** Distribución de casos notificados de dengue y proporción de dengue grave por año de notificación. Región de las Américas, 1999-2021 (hasta la SE 22 de 2021).



**Fuente:** Datos ingresados en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS) por los Ministerios e Institutos de Salud de los países y territorios de la Región. Disponibles en: <https://bit.ly/3IGwSwc>. Accedidos el 1 de julio de 2021.

En 2021, hasta la SE 22, los 10 países y territorios con tasa de incidencia acumulada de dengue más alta en la Región de las Américas corresponden a:

Subregión	País o territorio	Tasa de incidencia acumulada por 100.000 hab.	Escenario de transmisión de COVID-19
Caribe No Latino	San Bartolomé	1000	Conglomerado de casos
	San Martín	521	Transmisión comunitaria
	Martinica	286	Transmisión comunitaria
	Guyana Francesa	136	Transmisión comunitaria
	Guadalupe	135	Transmisión comunitaria
Istmo Centroamericano y México	Belice	309	Transmisión comunitaria
	Nicaragua	283	Transmisión comunitaria
Cono Sur	Brasil	262	Transmisión comunitaria
	Paraguay	152	Transmisión comunitaria
Subregión Andina	Perú	85	Transmisión comunitaria

**Fuente:** Datos ingresados en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS) por los Ministerios e Institutos de Salud de los países y territorios de la Región. Disponibles en: <https://bit.ly/3IGwSwc>. Accedidos el 1 de julio de 2021. Actualización epidemiológica semanal de COVID-19. Disponible en:

<sup>4</sup> Mayor información sobre los serotipos circulantes por país está disponible en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS): <https://bit.ly/2Pes0li>

<https://bit.ly/3wMZKbK> y la guía provisional de vigilancia de COVID-19. 27 de mayo de 2021. Disponible en: <https://bit.ly/3qdDHsz>

A continuación, se presenta un resumen de la situación epidemiológica en un país seleccionado en las Subregiones con mayor tasa de incidencia acumulada:

En la **Subregión de Cono Sur** <sup>1,5</sup> entre la SE 1 y la SE 22<sup>2</sup> de 2021 se notificaron 570.569 casos de dengue con una tasa incidencia acumulada de 197 casos por 100.000 habitantes, incluidos 172 casos de dengue grave y 110 defunciones. La tasa de letalidad fue de 0,02%. Entre la SE 1 a la SE 14 se ha registrado una tendencia ascendente en el número de notificaciones, pero que no sobrepasa lo registrado en 2020 en esta subregión (**Figura 4**). Durante el mismo periodo, esta es la subregión que registró el mayor número de casos notificados de dengue en la Región de las Américas.

En 2021, hasta la SE 22, los países con tasas de incidencia más altas en esta Subregión son: *Brasil*<sup>2</sup> (262 casos notificados por 100.000 habitantes) y *Paraguay* (152 casos por 100.000 habitantes)<sup>1</sup>.

En *Brasil*<sup>2,6</sup>, entre la SE 1 y SE 20 de 2021 se notificaron 559.587 casos de dengue. Del total de casos notificados, 230.735 (41,2%) fueron confirmados<sup>7</sup>, incluidas 110 defunciones confirmadas y 63 se encuentran en investigación. De los 230.735 casos confirmados, 172 (0,07%) fueron clasificados como como dengue grave. Durante el mismo periodo, tasa de letalidad a nivel nacional fue 0,02%<sup>1</sup>.

En 2021, hasta la SE 20, las tasas de incidencia por regiones geográficas se presentan a continuación, en orden descendente: la Región Centro Oeste con 367,5 casos por 100.000 habitantes, seguida de la Región Sur con 201,9 casos por 100.000 habitantes, Sureste con 174,1 casos por 100.000 habitantes, Norte con 129 casos por 100.000 habitantes y Noreste con 80,3 casos por 100.000 habitantes. En la Región Sureste, se concentró la mayor proporción de casos de dengue con 44% (155.004 casos) del total de casos probables registrados en el país. En la Región Centro Oeste las unidades federales con mayor tasa de incidencia acumulada en el país son: Goiás (31.204 casos por 100.000 habitantes), Mato Grosso (11.182 casos por 100.000 habitantes), Mato Grosso do Sul (10.821 casos por 100.000 habitantes) y Distrito Federal (7.451 casos por 100.000 habitantes). En la Región Norte, el estado de Acre registró el 56,2% (13.521 casos) de los casos probables de dengue de la región.

En 2021, hasta la SE 20, las tasas de incidencia más altas por grupo de edad se observaron en los siguientes grupos etarios en orden descendente: el grupo de 20 a 29 años con 205,2 casos por 100.000 habitantes, seguido del grupo de 40 a 49 años con 202 casos por 100.000 habitantes y el grupo de 30 a 39 años con 200,5 casos por 100.000 habitantes.

En 2021, hasta la SE 20, las Unidades Federales con tasa de incidencia por encima del umbral epidémico son: Acre (1.511,6 casos por 100.000 habitantes), Santa Catarina (226,7 casos por

---

<sup>5</sup> Argentina, Brasil, Chile, Paraguay y Uruguay.

<sup>6</sup> Definiciones de caso usadas en la vigilancia epidemiológica de arbovirosis en Brasil. *casos notificados*: todos los casos registrados como sospechosos en el SINAN; *casos probables*: todos los casos registrados como sospechosos en el SINAN, restando los que fueron descartados para dengue, chikungunya y Zika; y *casos confirmados*: todos los casos confirmados por criterio laboratorio o criterio clínico-epidemiológico.

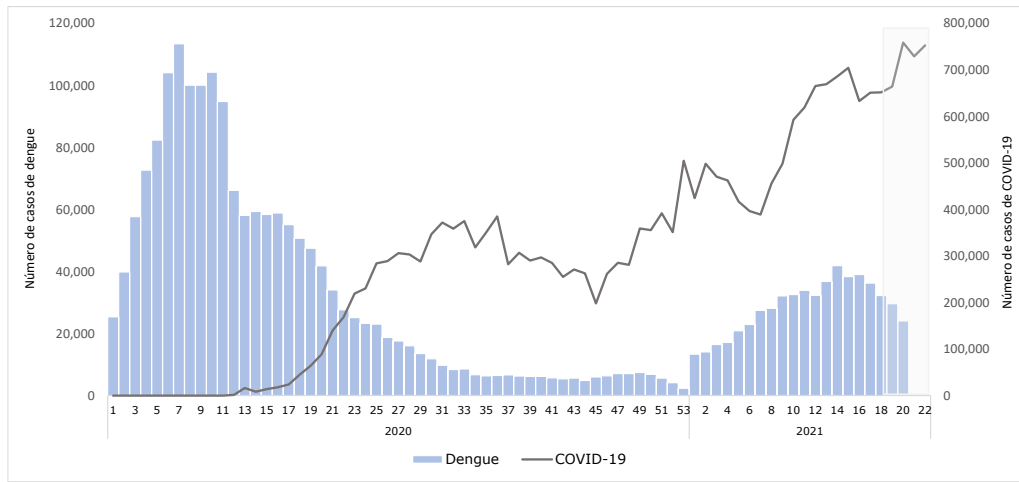
<sup>7</sup> El Ministerio de Salud de Brasil en la vigilancia epidemiológica de dengue, incluye casos confirmados por laboratorio o criterio clínico-epidemiológico, entre los confirmados.

100.000 habitantes), Amazonas (134,1 casos por 100.000 habitantes) y Rio Grande do Sul (71,1 casos por 100.000 habitantes).

Hasta la SE 20 de 2021, en Brasil se identificó la circulación de los serotipos DENV 1 y DENV 2.

En la subregión del Cono Sur, la pandemia de COVID-19 tuvo el primer pico en la SE 36 de 2020. En 2021, a partir de la SE 9 de 2021 la notificación de casos de COVID-19 se encuentra por encima de lo registrado desde el inicio de la pandemia (**Figura 4**). Adicionalmente, se registra transmisión comunitaria de COVID-19 todos los países de esta subregión.

**Figura 4.** Distribución de casos de dengue y de COVID-19 por semana epidemiológica (SE). Subregión del Cono Sur, 2020 y 2021 (hasta la SE 22<sup>1,2</sup> de 2021).



**Fuente:** Datos disponibles en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS) y en el tablero de datos de COVID-19 de la OMS. Disponibles en: <https://bit.ly/2Pes0li> y en <https://covid19.who.int/>, respectivamente. Accedidos el 20 de junio de 2021.

En la **Subregión Andina**<sup>8</sup>, entre la SE 1 y la SE 22 de 2021 se notificaron 62.949 casos de dengue con una incidencia acumulada de 44 casos por 100.000 habitantes, incluidos 350 casos de dengue grave y 35 defunciones. La tasa de letalidad fue de 0,06%. El número de casos registrados por semana se mantiene por debajo de lo registrado durante el mismo periodo en 2020 (**Figura 5**).

Los países con tasas de incidencia más altas en esta Subregión son: *Perú* (85 casos por 100.000 habitantes), *Ecuador* (66 casos por 100.000 habitantes) y *Bolivia* (47 casos por 100.000 habitantes)<sup>1</sup>.

En *Perú*<sup>9</sup>, entre la SE 1 y la SE 21 de 2021 se notificaron 28.086 casos de dengue, de estos, 56% (15.643 casos) fueron confirmados por laboratorio, incluyendo 77 casos clasificados como dengue grave y 21 defunciones. Durante el mismo periodo, el 55% de los casos se notificaron en los departamentos de Ica, San Martín, Loreto, Huánuco y Junín.

En 2021, hasta la SE 21, la tasa de incidencia acumulada a nivel país fue de 85 casos por 100.000 habitantes, mayor a lo observado en el mismo periodo del 2020 (66,4 casos por 100.000 habitantes). De los 24 departamentos del país, 11 presentaron tasas de incidencia acumulada por encima de la tasa nacional. Los 3 departamentos con más alta tasa de incidencia

<sup>8</sup> Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela.

<sup>9</sup> Sala Situacional de Dengue del CDC de Perú. Disponible en: <https://bit.ly/2RqdWbg>

acumulada se mencionan a continuación en orden decreciente: Madre de Dios (829 casos por 100.000 habitantes), Ica (400,4 casos por 100.000 habitantes) y Huánuco (396 casos por 100.000 habitantes).

En 2021, hasta la SE 21, las tasas de incidencia más altas por grupo de edad se observaron en el grupo de 12 a 17 años con 116,7 casos por 100.000 habitantes, el grupo de 18 a 29 años con 107,6 casos por 100.000 habitantes) y el grupo de 30 a 59 años con 84,1 casos por 100.000 habitantes.

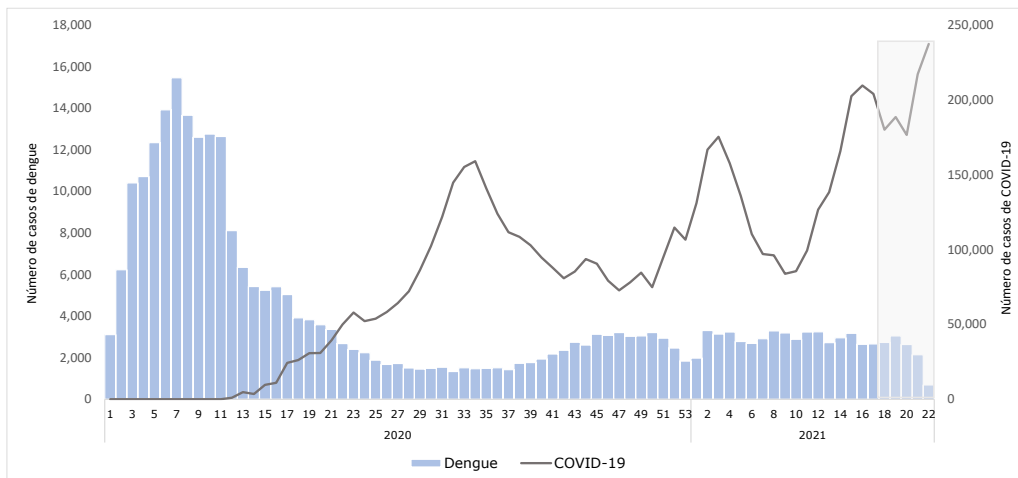
Entre la SE 1 y la SE 21 de 2021, la tasa de letalidad a nivel nacional fue de 0,07%. Los departamentos donde ocurrieron las 21 defunciones son: Madre de Dios (5), Junín (3), Ica (2), Loreto (2), Piura (2), Ucayali (2), Amazonas (1), Huánuco (1), La Libertad (1), Pasco (1) y San Martín (1).

En el departamento de *Lima*, entre la SE 1 y la SE 21 de 2021, se notificaron 1.196 casos probables de dengue, mayor a lo observado en el mismo periodo del 2020 (309 casos) y por encima de la tendencia histórica desde 2016. En 2021, Se observó una tendencia ascendente a partir de la SE 7 y un pico en la SE 13 de 2021, seguido de una tendencia descendente en las últimas 5 semanas. Durante el mismo periodo, los distritos que notificaron mayor proporción de casos fueron: Lurigancho (520 casos), Puente Piedra (146 casos) y Lima (125 casos).

En Perú, hasta la SE 21 de 2021, se identificó la circulación de los serotipos DENV 1 y DENV 2.

En la subregión Andina, la pandemia de COVID-19 tuvo el primer pico importante en la SE 34 de 2020 y un segundo pico en la SE 2 de 2021. A partir de la SE 10 de 2021, la tendencia es ascendente y desde la SE 14 se encuentra por encima de lo registrado desde el inicio de la pandemia (**Figura 5**). Adicionalmente, se registra transmisión comunitaria de COVID-19 todos los países de esta subregión.

**Figura 5.** Distribución de casos de dengue y de COVID-19 por semana epidemiológica (SE). Subregión Andina, 2020 y 2021 (hasta la SE 22 de 2021).



**Fuente:** Datos disponibles en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS) y en el tablero de datos de COVID-19 de la OMS. Disponibles en: <https://bit.ly/3lGwSwc> y en <https://covid19.who.int/>, respectivamente. Accedidos el 20 de junio de 2021.

En la **Subregión del Istmo Centroamericano y México**<sup>10</sup>, entre la SE 1 y la SE 22 de 2021 se notificaron 36.231 casos de dengue con una incidencia de 19,9 casos por 100.000 habs., incluidos 234 casos de dengue grave y 4 defunciones. La tasa de letalidad fue de 0,01%. El número de casos registrados por semana se mantiene por debajo de los registrados durante el mismo periodo en 2020. **(Figura 6).**

En junio de 2021 se inicia la temporada de huracanes y tormentas en los países del Caribe, Centroamérica y la costa este de los Estados Unidos. En 2020, entre la SE 45 y la SE 47, dos huracanes sucesivos<sup>11</sup> afectaron al Istmo Centroamericano, principalmente Guatemala, Honduras y Nicaragua, ocasionando inundaciones, deslizamientos de tierra y daños de infraestructura, afectaciones en viviendas y servicios; causando la saturación de los servicios de salud y la postergación de actividades de control vectorial.

En 2021, hasta la SE 22, los países con tasas de incidencia más altas en esta Subregión son: *Belice* (309 casos por 100.000 habitantes) y *Nicaragua* (283 casos por 100.000 habitantes)<sup>1</sup>.

En *Nicaragua*, entre la SE 1 y la SE 22 de 2021 se notificaron un total de 18.943 casos sospechosos de dengue, de los cuales 183 (0,96%) fueron confirmados por laboratorio, no se notificaron fallecidos. Del total de casos sospechosos, 12 (0,06%) fueron clasificados como dengue grave.

Entre la SE 1 y la SE 22 de 2020, la tasa de incidencia acumulada a nivel país es de 283 casos por 100.000 habitantes. Las tasas de incidencia más altas se observaron en los siguientes departamentos, en orden decreciente: Granada (804 casos por 100.000 habitantes), Rivas (611 casos por 100.000 habitantes) y León (544 casos por 100.000 habitantes). Durante el mismo periodo, las tasas de incidencia más altas por grupo de edad se observaron en el grupo de 0 a 4 años con 1.085 casos por 100.000 habitantes, seguido del grupo de 5 a 9 años con 425 casos por 100.000 habitantes) y el grupo de 10 a 14 años con 241 casos por 100.000 habitantes.

En Nicaragua, hasta la SE 22 de 2021, se identificó la circulación del serotipo DENV 2.

En la subregión Istmo Centroamericano y México, la pandemia de COVID-19, a partir de la semana 48 de 2020, el número de casos notificados se encuentra por encima de lo registrado desde el inicio de la pandemia, llegando a su pico máximo en la SE 3 de 2021 **(Figura 6)**. Adicionalmente, se registra transmisión comunitaria de COVID-19 en todos los países de esta subregión.

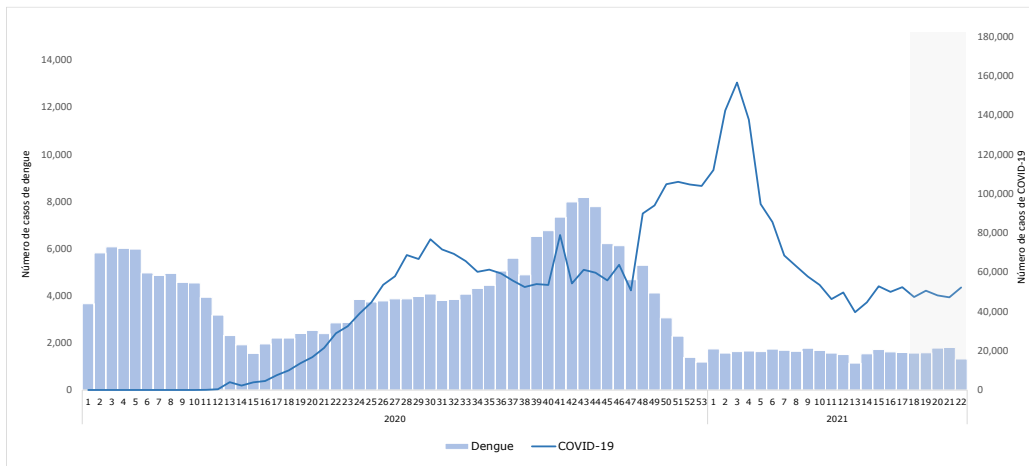
---

<sup>10</sup> Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, México, Nicaragua y Panamá.

<sup>11</sup> Entre el 1 y 2 de noviembre de 2020 se registró el huracán Eta, catalogado de categoría 4, con vientos de 150 mph (240 km/h). El 16 de noviembre de 2020 se presentó el huracán Iota, de categoría 5, con lluvias y vientos máximos sostenidos cerca de 160 mph (260 km/h).



**Figura 6.** Distribución de casos de dengue y de COVID-19 por semana epidemiológica (SE). Subregión del Istmo Centroamericano y México, 2020 y 2021 (hasta la SE 22 de 2021).



**Fuente:** Datos disponibles en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS) y en el tablero de datos de COVID-19 de la OMS. Disponibles en: <https://bit.ly/3lGwSwc> y en <https://covid19.who.int/>, respectivamente. Accedidos el 23 de junio de 2021.

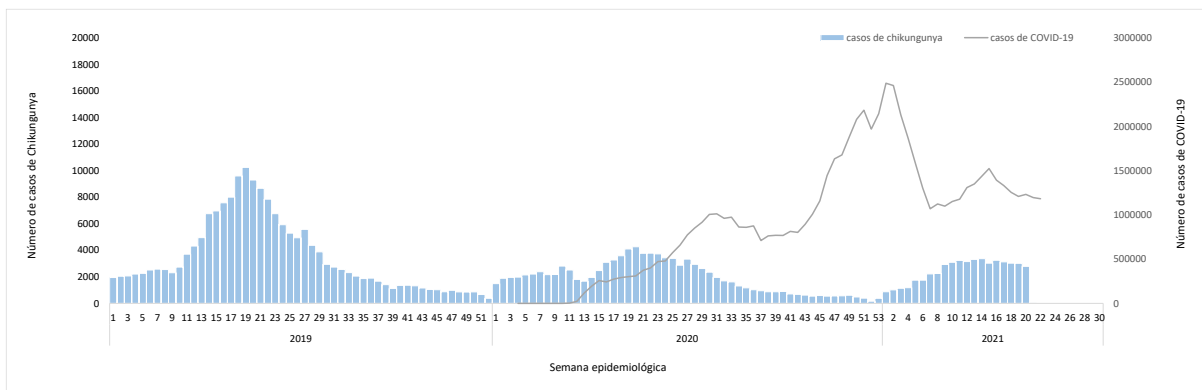
## Chikungunya

Entre la SE 1 y la SE 22 de 2021, se notificaron un total de 49.671 casos sospechosos de chikungunya, incluidas 3 defunciones, en 13 de los países y territorios de la Región de las Américas; esta cifra es menor a lo observado en el mismo periodo del 2020 (58.202 casos, incluidas 15 defunciones). Durante el mismo periodo de 2021, el 99% de los casos fueron notificados por los 3 países: Brasil con 48.044 casos sospechosos de chikungunya (97%), Belice con 737 casos (1,5%) y Perú con 415 casos (0,8%). A partir de 2020 se observa una disminución en el número de casos de chikungunya notificados, que coincide con el inicio de la pandemia de COVID-19. La saturación de los servicios de salud durante la pandemia de COVID-19 podría haber afectado las capacidades de vigilancia de las arbovirosis. (**Figura 7**).

En 2021, entre la SE 1 y la SE 22, la tasa de incidencia acumulada en la Región fue de 5 casos por 100.000 habitantes. Los países con las tasas de incidencia más altas fueron Belice con 182 casos por 100.000 habitantes, Brasil<sup>6</sup> con 22,4 casos notificados por 100,000 habitantes y Bolivia con 1,9 casos por 100.000 habitantes.

En 2021, entre la SE 1 y la SE 22, se notificaron 2 casos importados de chikungunya en la Región de las Américas, ambos en Estados Unidos de América. En el mismo periodo, se notificaron 3 defunciones atribuidas a chikungunya, todas en Brasil.

**Figura 7.** Distribución de casos de chikungunya y COVID-19 por semana epidemiológica de inicio de síntomas. Región de las Américas, 2019-2021 (hasta la SE 22<sup>a</sup> de 2021).



**Fuente:** Datos ingresados a la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS) por los Ministerios e Institutos de Salud de los países y territorios de la Región. La información detallada por país está disponible en: <https://bit.ly/3vZjhb9>. Accedidos el 23 de junio de 2021.

En *Brasil*<sup>2,6</sup>, entre la SE 1 y SE 20 de 2021, de los 48.044 casos de casos notificados 35,5% (17.061 casos) fueron confirmados por laboratorio o criterio clínico-epidemiológico, incluidas 3 defunciones confirmadas y 14 defunciones que continúan bajo investigación. En la Región Noreste se observó la mayor tasa de incidencia con 31,8 casos por 100.000 habitantes, seguida de las regiones Sudeste con 20,4 casos por 100.000 habitantes y Norte con 3,1 casos por 100.000 habitantes.

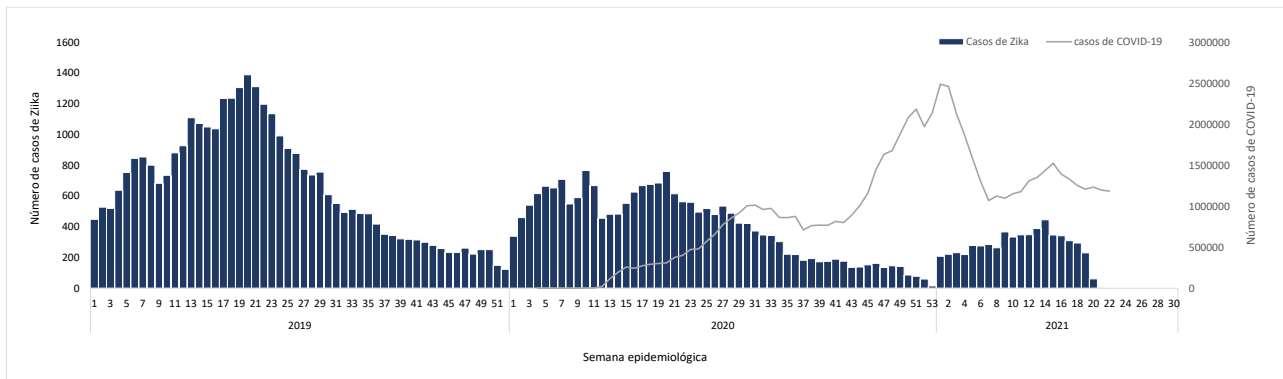
En 2021, entre la SE 1 y la SE 20 de 2021, en Brasil se observó mayor incremento de casos probables de chikungunya en los siguientes estados: *São Paulo* notificó 12.747 casos probables (27,5 casos por 100.000 habitantes), observándose un incremento de 4.052,1%, comparado con el mismo periodo en 2020 (307 casos probables – 0,7 casos por 100.000 habitantes); y *Minas Gerais* notificó 4.039 casos probables (19 casos por 100.000 habitantes), observándose un incremento de 165,9%, comparado con el mismo periodo en 2020 (1.519 casos – 7,1 casos por 100.000 habitantes).

## Zika

Entre la SE 1 y la SE 22 de 2021, se notificaron un total de 6.012 casos de Zika, incluida una defunción (notificada en Brasil) en la Región de las Américas; esta cifra es menor a lo observado en el mismo periodo del 2020 (13.624 casos, incluida 1 defunción).

En 2021, hasta la SE 22, de los 6.012 casos de Zika notificados en la Región de las Américas, la más alta proporción de casos sospechosos se notificó en Brasil<sup>1,2</sup> con 5.092 casos (85%), seguido de Guatemala con 522 casos (9%) y Paraguay con 112 casos (2%). Desde la primera detección en Brasil en marzo de 2015, se ha confirmado transmisión local en todos los países y territorios de las Américas, excepto por Chile continental, Uruguay y Canadá. En 2016, se notificaron un total de 651.590 casos y se observó una reducción significativa de la transmisión en los siguientes años. A partir de 2020 se observa una disminución en el número de casos de Zika notificados, que coincide con el inicio de la pandemia de COVID-19. La saturación de los servicios de salud durante la pandemia de COVID-19 podría haber afectado las capacidades de vigilancia de las arbovirosis. (**Figura 8**).

**Figura 8.** Distribución de casos de Zika por semana epidemiológica de inicio de síntomas. Región de las Américas, 2019-2021 (hasta la SE 22<sup>a</sup> de 2021).



**Fuente:** Datos ingresados a la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS) por los Ministerios e Institutos de Salud de los países y territorios de la Región. La información detallada por país está disponible en: <https://bit.ly/3z5aqUM>. Accedidos el 23 de junio de 2021.

## Orientaciones para las autoridades nacionales

Ante la coexistencia de COVID-19 con dengue y otras arbovirosis en varios países y territorios de la Región de las Américas, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS) insta a los Estados Miembros a que continúen con el fortalecimiento de la vigilancia, triaje, diagnóstico y tratamiento oportuno y adecuado durante la sindemia de arbovirosis y COVID-19 en las zonas endémicas. Al mismo tiempo establecer estrategias para facilitar el acceso a los servicios de salud de los pacientes con dengue y otras arbovirosis, además de fortalecer la comunicación de riesgo para que los pacientes con signos de alarma acudan al centro de salud de manera oportuna. La OPS/OMS recomienda el triaje adecuado de pacientes tanto para la detección oportuna de signos de alarma de dengue y para disminuir el riesgo de infecciones por SARS-CoV-2 adquiridas en los servicios de atención de salud.

La OPS/OMS recuerda a los Estados Miembros que continúan vigentes las mismas orientaciones publicadas en la Actualización Epidemiológica del 10 de junio de 2020 sobre dengue y otras arbovirosis, disponible en: <https://bit.ly/3dRrUZR>; así como las recomendaciones relacionadas a COVID-19 incluidas en las Alertas y Actualizaciones Epidemiológicas de COVID-19, disponibles en: <https://bit.ly/3jFrDgf>

## Fuente de información

1. Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS. Disponible en: <https://bit.ly/3IGwSwc>
2. Tablero de Datos de COVID-19. Disponible en: <https://covid19.who.int/>
3. Informe del Centro Nacional de Enlace (CNE) para Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de **Brasil**, recibido por la OPS/OMS por correo electrónico.
4. Informe del Centro Nacional de Enlace (CNE) para Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de **Nicaragua**, recibido por la OPS/OMS por correo electrónico.
5. Informe del Centro Nacional de Enlace (CNE) para Reglamento Sanitario Internacional (RSI) de **Perú**, recibido por la OPS/OMS por correo electrónico.
6. Ministerio de Salud del **Perú**. Sala Situacional de Dengue del CDC de Perú. Disponible en: <https://bit.ly/2RqdWbg>

## Bibliografía

1. Milby, K. M., Atallah, A. N., Rocha-Filho, C. R., Pinto, A., Rocha, A., Reis, F., Carvas Junior, N., Civile, V. T., Santos, R., Ferla, L. J., Trevisani, G., Ramalho, G. S., Puga, M., & Trevisani, V. (2020). SARS-CoV-2 and arbovirus infection: a rapid systematic review. *Sao Paulo medical journal = Revista paulista de medicina*, 138(6), 498–504. <https://doi.org/10.1590/1516-3180.2020.0422.08092020>
2. Sarkar, S., Khanna, P., & Singh, A. K. (2021). Impact of COVID-19 in patients with concurrent co-infections: A systematic review and meta-analyses. *Journal of medical virology*, 93(4), 2385–2395. <https://doi.org/10.1002/jmv.26740>
3. OPS/OMS. Actualización Epidemiológica sobre dengue y otras arbovirosis, 10 de junio de 2020. Washington, D.C. OPS/OMS. 2020. Disponible en: <https://bit.ly/3dRrUZR>
4. OMS. Atención de salud basada en la comunidad, incluyendo divulgación y campañas, en el contexto de la pandemia de COVID-19. Orientaciones provisionales del 5 de mayo de 2020. WHO/2019-nCoV/Comm\_health\_care/2020.1. Disponible en inglés en: <https://bit.ly/2CO15bT>
5. Oficina de Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios. Resumen de Situación Semanal (23-29 de noviembre 2020). Disponible en <https://bit.ly/39Bmym7>.