

Actualización Regional Dengue: Programa Regional de Dengue (04 de febrero de 2010)

Brotos de Dengue

La información contenida 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.

Guatemala

Hasta la Semana Epidemiológica (SE) 3, el Ministerio de Salud de Guatemala, a través del Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional, notificó 306 casos de dengue, lo que corresponde a 120 casos que lo registró la semana anterior. De éstos, 32 han sido confirmados por laboratorio.

Gravedad: No se reportan dengues graves ni fallecidos por dengue.

Serotipo circulante: DEN- 1, 2 y 4 (2009).

Lugares afectados: Zacapa, Chiquimula, Escuintla, Alta Verapaz, Jutiapa, Quetzaltenango, Izabal. Todos con tasas sobre la nacional (2.13 x 100.000 habitantes)

Acciones desarrolladas para enfrentar la situación: Continúan las actividades de control del vector en los lugares priorizados.

Nicaragua

Hasta la SE 3, el Ministerio de Salud de Nicaragua informó la ocurrencia de 1.388 casos sospechosos de dengue, lo que representa un aumento de 370% con relación a igual periodo del 2009.

Gravedad: Se notificaron 21 casos sospechosos de dengue hemorrágico y se han confirmado 2 muertes por dengue, ambas correspondientes al SILAIS León. La tasa de letalidad es de 9.5 %.

Lugares afectados: León, Managua y Carazo.

Siendo el Departamento de León el lugar con mayor tasa de incidencia en el país (7,12 por 100.00 hab.). Hasta la SE 3 se presentaba la siguiente situación: se han notificado 281 casos sospechosos, de los cuales 41 casos se han confirmado por laboratorio.

Gravedad: Se confirmaron dos muertes por dengue en el Municipio de León.

Acciones desarrolladas para enfrentar la situación: El Ministerio de Salud, decretó el estado de emergencia sanitaria. Actualmente mantiene un muestreo serológico y virológico y realiza actividades para la detección activa de casos en los sectores afectados. En relación al control de vectores, se realiza tratamiento con abate, destrucción de criaderos y rociado espaciales. La OPS/OMS tiene una coordinación permanente con las autoridades de León en relación a las acciones en torno al brote.

Honduras

Hasta la SE 3 de 2010, se notificaron 338 casos de dengue clásico, lo que representa un incremento de 297% respecto al acumulado en el mismo periodo del año anterior (196 casos) sin embargo, al mismo tiempo, esta cifra corresponde a un descenso de 24 % respecto a la semana epidemiológica anterior (445 casos).

Gravedad: Durante este año no se notifican casos fatales de dengue.

Lugares afectados: Metropolitana del MDC, Metropolitana de San Pedro Sula, Atlántida, Olancho. Estas 4 regiones concentran el 82 % de todos los casos notificados en esta semana.

Acciones desarrolladas para enfrentar la situación: El Ministerio de Salud, continúa realizando acciones de control al vector en las áreas de mayor transmisión. 1

Colombia

Hasta la SE 3 de 2010, se han notificado al Sistema de Vigilancia Nacional (SIVIGILA), 2.092 casos probables de dengue.

Gravedad: Se notificaron 366 casos de dengue grave. Los grupos de edad más afectados son los menores de 14 años (52%). Se han notificado muertes por dengue, pero a la fecha, esta pendiente la confirmación laboratorial de las muestras enviadas al Instituto Nacional de Salud.

Serotipo circulante: DEN- 1, 2, 3 y 4.

Lugares afectados: Los departamentos con más casos de dengue notificados durante el año 2010 son: Huila, Valle del Cauca, Norte de Santander, Tolima y Santander.

Acciones desarrolladas para enfrentar la situación: El país se encuentra en alerta epidemiológica para dengue, por lo cual, se intensificaron las acciones de vigilancia epidemiológica, entomológica, virológica, control vectorial y se pusieron en marcha planes de contingencia con el fin de organizar los servicios de salud y brindar una atención adecuada al paciente con dengue.

Brasil

Hasta la SE 4, el Ministerio de Salud de Brasil, notificó un acumulado 31.995 casos de dengue, de los cuales 199 son

casos graves.

Gravedad: Cuatro estados han confirmado 13 muertes por dengue las cuales se encuentran bajo investigación.

Serotipos circulantes: DEN- 1, 2.

Lugares afectados: Goias; Minas Gerais; Mato Grosso; Rondonia; Mato Graoso do Sul y São Pablo.

Acciones desarrolladas para enfrentar la situación: Sea ha intensificado las acciones contra el vector y la vigilancia epidemiológica. Incremento de 128 millones de Reales para recursos en los municipios con mayor riesgo de transmisión. Se han intensificado las campañas publicitarias.

Además, dos Territorios Franceses en el Caribe, las islas de San Martin y San Bartolomé han reportado su situación epidémica. No se han reportado fallecidos por Dengue.

San Bartolomé

Según el informe de CIRE (Cellule Interregionale dépidmeiologie) Antilles-Guyana, desde la SE 47 del 2009 a la SE 03 del 2010, se notificaron 370 casos clínicos de dengue y 270 casos confirmados con pruebas de laboratorio.

Gravedad: Durante la última semana, un niño fue hospitalizado, presentando una forma grave de la enfermedad con recuperación completa. No se han notificado defunciones Serotipos circulantes : DEN- 1, 2.

Lugares afectados: Todos los sectores de la isla.

San Martín

De la SE 49-2009 a la SE 04-2010, el CIRE Antilles - Guyana notificó 1.100 casos sospechosos de dengue; 205 fueron confirmados por laboratorio. El número de casos clínicos del dengue excedió los valores máximos esperados durante este período.

Gravedad: Desde el comienzo de la epidemia, ocho casos fueron hospitalizados. Cinco de ellos presentaron una forma grave de la enfermedad, uno de los cuales fue un niño que presentó una forma hemorrágica y dos casos de dengue hemorrágico incompleto. No se reportan muertos a la fecha.

Serotipos circulantes :DEN-1, 2.

Lugares Afectados: Toda la isla. 2

Recomendaciones para la prevención y control del dengue

El primer mes del año 2010 ha estado matizado por un aumento de la circulación del dengue en los países de Sur América con brotes esperados en regiones endémicas de esos países.

Sin embargo, algunos países de otras subregiones, desde mediados del año 2009, cuando se espera un descenso en el número de casos, han mantenido una transmisión activa. Entre los cuales podemos citar en el Caribe las Islas de San Martín y San Bartolomé y en Centroamérica, México, Nicaragua, Guatemala y Honduras.

Esta situación se explica probablemente por la ocurrencia del Fenómeno del Niño en el año 2010 y la ocurrencia de eventos extremos en este caso una sequía moderada o intensa en varias zonas del continente que conlleva a la acumulación de agua por la población en recipientes desprotegidos, los que representan criaderos potenciales y habituales del *Aedes aegypti*.

Ante esto, hacemos un llamado a los países de toda la región a que intensifiquen desde inicio del año las actividades previstas en sus Estrategias de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue (EGI-dengue), involucrando a otros actores gubernamentales y/o no gubernamentales y sobre todo a 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*.

- Es necesario que se prioricen recursos y se revisen los planes de respuesta a brotes de dengue, aumentando al máximo la capacidad de respuesta en cada territorio.

- Al mismo tiempo, es necesario 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 tratar de dar una respuesta anticipada y efectiva.

- El sector salud deberá revisar la capacidad de respuesta de sus instituciones para responder a un posible aumento de formas graves del dengue, sobre todo en aquellos países y territorios donde se detecten por los laboratorios la introducción de nuevos serotipos de la enfermedad.

- El proceso de capacitación al personal de todo el sistema de salud y sobre todo en los niveles de atención primaria es

fundamental en estos momentos para evitar muertes, esta es la primera prioridad del sector salud.

-

El componente de control de vectores debe continuar fortaleciéndose. Es necesario contar con un adecuado mantenimiento los equipos de fumigación, con una 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 mas efectivas y sostenibles.

-

Finalmente, la notificación Internacional y la cooperación entre todos los países son en estos momentos más que una prioridad, 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 del Reglamento Sanitario Internacional de OPS/OMS y todos los puntos focales de enfermedades transmisibles y Centros Nacionales de Enlace para el RSI debemos trabajar en estrecha colaboración y coordinación para potencializar al máximo la respuesta de control.