

Novedades del dengue al 7 de marzo de 2020

Introducción

Actualmente se registra circulación viral en 13 jurisdicciones del país con un total de 680 casos confirmados sin antecedente de viaje y tres fallecimientos. Este brote de la enfermedad en algunas zonas del país se produce en el marco de un escenario de brote epidémico que está viviendo la Región de las Américas con la circulación de los cuatro serotipos.

El 15 de agosto de 2019 la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) alertó acerca de un nuevo ciclo epidémico de dengue en la Región de las Américas. El mismo informa que luego de dos años de baja incidencia, esta temporada se observa un incremento de casos de dengue y dengue grave en varios territorios de la Región. En actualización del 7 de febrero de 2020, OPS/OMS señala que las tasas de incidencia acumuladas por subregiones para el año 2019 superan a las de 2015 y 2016 (periodo epidémico anterior) en todas las subregiones, con excepción de la subregión Andina.

En el año 2019 se registraron en la Región de América del Sur 2.423.841 casos de dengue de los cuales 2.226.914 correspondieron a Brasil, 16.193 a Bolivia y 11.811 a Paraguay; 3.453 con criterio de dengue grave y 970 defunciones. Los 3 países registraron más casos de dengue que en los dos años precedentes, y en particular Brasil notificó el mayor número de casos de la historia.

El análisis de la información para la caracterización epidemiológica de dengue y otros arbovirus se realiza por "temporada", entendiendo por tal un período de 52 semanas desde el cierre del último brote de la temporada anterior. En el caso de 2019, se declaró cerrado el brote de la temporada 2018/2019 en la SE308. Por lo tanto el análisis de la temporada 2019/2020 abarcará el período desde la SE31/2019 a la SE30/2020.

Situación nacional de dengue

En Argentina, en la presente temporada, desde la SE 31 de 2019 hasta el 7 de

marzo de 2020 se notificaron al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, 9923 casos con sospecha de dengue u otros arbovirus, 1772 casos confirmados y probables sin antecedente de viaje, 609 casos confirmados y probables con antecedente de viaje a zonas afectadas y casos notificados totales

Casos notificados confirmados y probables para dengue, según antecedente de viaje. Argentina por región. 28/07/2019 al 07/03/2020*

Región	Casos confirmados y probables sin antecedente de viaje	Casos confirmados y probables con antecedente de viaje a zonas afectadas	Casos notificados totales
Centro	685	479	5191
NEA	732	75	2440
NOA	350	45	2174
Sur	3	5	53
Cuyo	2	5	65
Total país	1772	609	9923

*Para la vigilancia epidemiológica de dengue se consideran temporadas que van desde fines de julio de un año hasta fines de julio del año siguiente (SE31 a SE30).

Fuente:Elaborado por la Dirección Nacional de Epidemiología en base a datos notificados al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.º)

Notificaciones de febriles investigados para dengue según clasificación. Argentina. 28/07/2019 al 07/03/2020.

Primer caso fallecido con diagnóstico de dengue: El 17 de febrero de 2020 se notificó al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud por parte de un efector privado de la CABA un caso fallecido con diagnóstico de dengue. Se trató de un paciente mayor de 70 años, con residencia en el conurbano bonaerense, que comenzó con síntomas el 10/02/2020 (tos y cuadro febril). El día 13 de febrero de 2020, consulta al efector privado de la CABA y es internado, presentando mal estado general con fiebre, diarrea, mialgias, dolor abdominal, artralgias, tos, taquipnea, ictericia y hemorragias; con signos de sepsis. Ingresa ese mismo día a unidad de cuidados intensivos, con requerimiento de asistencia respiratoria mecánica, falleciendo el 14/02/2020. Se confirmó diagnóstico de dengue serotipo DEN-1. Los cultivos

bacteriológicos realizados dieron resultados negativos. El paciente no tenía antecedentes patológicos de relevancia. La investigación epidemiológica se encuentra en desarrollo para identificar factores determinantes y sitio probable de contagio

Hasta el día 4/3 se registraron otros dos casos fallecidos con diagnóstico de dengue:

1. Mujer, 70 años, con antecedente de viaje a Paraguay y residencia en Buenos Aires. Fallece el 25/02. DEN-4.
2. Mujer, 24 años, embarazada de 12 semanas, residencia en Misiones. Fallece el 29/02. Dengue probable.

Como prevenir el dengue y otras enfermedades mediadas por mosquitos:

La clave de la prevención es evitar el desarrollo de los mosquitos transmisores en las proximidades de las viviendas, y reducir el riesgo de picaduras con las medidas de protección apropiadas. La fiebre amarilla tiene además una vacuna efectiva, que debe aplicarse todo aquel que resida o viaje a una zona afectada. Por último, si aparecen síntomas sugestivos de estas enfermedades, la consulta médica y el diagnóstico precoz permiten minimizar el riesgo de complicaciones.

Repasemos algunas medidas concretas:

1) Guerra a los mosquitos:

Cualquier recipiente que acumule agua puede convertirse en un criadero de mosquitos. Por eso es importante eliminar de la vivienda las latas, baldes, cubiertas de automóviles o cualquier otro objeto que acumule agua. El agua de los bebederos animales o de los floreros debe renovarse en forma diaria, así como evitar la acumulación de agua en las macetas.

También es importante prevenir las picaduras, colocando mosquiteros en las ventanas y puertas de las viviendas, realizando actividades al aire libre con

mangas y pantalones largos, y usando repelentes sobre la piel expuesta y sobre la ropa, con aplicaciones cada 3 horas.

El dengue

Es una enfermedad viral transmitida por el *Aedes aegypti*. El contagio sólo se produce por la picadura de los mosquitos infectados, nunca de una persona a otra, ni a través de objetos o de la leche materna. Sin embargo, aunque es poco común, las mujeres embarazadas pueden contagiar a sus bebés durante el embarazo.

La mayor parte de los casos de dengue son autolimitados y se recuperan sin complicaciones. Los síntomas habituales son:

- Fiebre alta (sin resfrío)
- Dolor detrás de los ojos, muscular y de las articulaciones
- Náuseas y vómitos
- Cansancio
- Erupción en la piel
- En casos más severos aparecen hemorragias, como sangrado de la nariz y las encías.

Frente a estos síntomas es importante no automedicarse y acudir al médico.

El problema con la automedicación es que los fármacos de uso usual para la fiebre y el dolor como aspirina o ibuprofeno pueden complicar la enfermedad porque aumentan la tendencia al sangrado. En caso de dolor intenso o fiebre se puede tomar paracetamol.

Frente a la aparición de síntomas sugestivos de dengue hay que consultaren el centro de salud u hospital más cercano, donde se evalúa el cuadro y se indican las medidas apropiadas de diagnóstico y tratamiento. El dengue no tiene un tratamiento antiviral específico; solo se realiza control de los síntomas y un seguimiento estricto de los pacientes.

Prevención: Vivamos libres de mosquitos

La mejor forma de prevenir el dengue, y también la fiebre chikungunya y el zika es eliminar todos los criaderos de mosquitos.

Cualquier recipiente que acumule agua en una casa puede convertirse en un criadero para el mosquito. Por eso es importante eliminarlos. Pero algunos pueden producir gran cantidad de mosquitos. Por ejemplo, las cubiertas de automóviles son excelentes criaderos tanto por su forma (que impide volcar el agua), su material (aislante) y su color oscuro que permite mantener la temperatura adecuada para el desarrollo del mosquito.

El *Aedes aegypti* tiene distintas etapas de desarrollo: los huevos, las larvas, las pupas y los mosquitos adultos. Estas distintas etapas pueden transcurrir dentro del hogar, probablemente porque los depredadores naturales (insectos, murciélagos, pequeños peces) son escasos o no existen. En los ambientes silvestres, raramente se hallan criaderos de este mosquito.

Se crían en lugares sombríos y húmedos. Los sitios oscuros aseguran que el agua de los recipientes no sobrepase ciertas temperaturas que serían letales para los huevos, larvas y pupas. Los adultos requieren de humedad para sobrevivir mayor tiempo, así los recipientes con agua proporcionan un ambiente ideal para el *Aedes aegypti*.

Este mosquito también se puede criar en un departamento.

Dentro de un ambiente cerrado también hay elementos ideales para la reproducción del *Aedes aegypti*. Los platos bajo las macetas, los floreros y las plantas en frascos con agua son criaderos muy frecuentes en viviendas, oficinas, escuelas, hospitales, etcétera.

Como no existen vacunas que prevengan estas enfermedades ni medicamentos que las curen la medida más importante de prevención es la eliminación de todos los criaderos de mosquitos, es decir, de todos los recipientes que contienen agua tanto en el interior de las casas como en sus alrededores.

Muchos de los recipientes donde el mosquito se cría no son de utilidad (latas, botellas, neumáticos, trozos de plástico y lona, bidones cortados). Estos recipientes deben ser eliminados.

Si los recipientes no pueden eliminarse porque se usan permanentemente debe

evitarse que acumulen agua, dándolos vuelta (baldes, palanganas, tambores) o vaciándolos permanentemente (portamacetas, bebederos).

También es importante prevenir la picadura del mosquito:

- Colocando mosquiteros en las ventanas y puertas de las viviendas.
- Usando repelentes sobre la piel expuesta y sobre la ropa con aplicaciones cada 3 horas.
- Usando mangas largas y pantalones largos si se desarrollan actividades al aire libre.
- Utilizando espirales o tabletas repelentes en los domicilios.

Quienes viajen a zonas con presencia de estas enfermedades deben seguir los siguientes consejos:

- Evitar en la medida de lo posible, exponerse al aire libre durante las primeras horas de la mañana y al atardecer, las horas de mayor actividad del mosquito.
- Usar mangas largas y pantalones largos si se desarrollan actividades al aire libre.
- Utilizar espirales o tabletas repelentes.
- Proteger las cunas o cochecitos de bebés con mosquiteros tipo tul al permanecer al aire libre y cuidar que permitan una correcta ventilación.
- Utilizar repelentes sobre la piel expuesta y renovar su aplicación cada 3 horas aproximadamente. Deben utilizarse productos que contengan DEET (N,N-dietil-m-toluamida) ya que son los más eficaces.
- Rociar también la ropa con repelente porque los mosquitos pueden picar a través de las prendas de tela fina.
- En los bebés menores de dos meses de edad no se recomienda utilizar repelentes.
- En los niños mayores de dos meses se deben usar repelentes con concentraciones de 10% de DEET. Se recomienda leer las etiquetas de los productos.
- No permitir que los niños pequeños se apliquen ellos mismos el repelente,

siempre lo debe hacer un adulto evitando aplicarlo en los ojos y bocas de los niños y usarlo cuidadosamente alrededor de los oídos.

- No aplicar el repelente en las manos de los niños, ya que éstos podrían poner sus manos en sus bocas, ni en piel irritada, cortada o quemada.
- No utilizar repelentes asociados a protectores solares en la misma formulación.
- Utilizar preservativo en todas las relaciones sexuales.

Fuentes consultadas

Ministerio de Salud de la Nación, Organización Mundial de la Salud,
Organización Panamericana de la Salud , Sistema Nacional de Vigilancia