

ALERTA EPIDEMIOLÓGICA

N° 2
AÑO 2019

BROTOS ACTIVOS DE DENGUE EN ALTO PARANÁ Y AMAMBAY

RIESGO DE AUMENTO DE
CASOS DE DENGUE EN EL
RESTO DEL PAÍS

SE: 13

Fecha de la Alerta: 28 de Marzo de 2019

Redacción: DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y RESPUESTA A EMERGENCIAS EN SALUD PÚBLICA / CENTRO NACIONAL DE ENLACE

Se emite la presente alerta, atendiendo la situación epidemiológica en los departamentos de **Alto Paraná y Amambay**, donde se identifican brotes activos de dengue, además se evidencia la circulación de serotipos DEN-2 y DEN -4 en otros departamentos y teniendo en cuenta la proximidad de la **Semana Santa**, entre las fechas 14 y 21 del mes abril, lo que implicaría el mayor desplazamiento de las personas, sea dentro o fuera del territorio nacional, sumado a esto las temperaturas climáticas propicias (precipitaciones y calor) para la proliferación del vector *Aedes aegypti* que son factores que condicionan la dispersión del dengue y otras enfermedades relacionadas a Arbovirosis.

La Dirección General de Vigilancia de la Salud / Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social (MSP y BS) insta a sostener y fortalecer las acciones de prevención y control, para **evitar el aumento de casos** en todos los departamentos del país y establecer mecanismos de respuesta integrados para **disminuir el riesgo de muertes causadas** por dengue.

Alerta para la Vigilancia e Investigación de casos sospechosos:

Se identifican los serotipos de dengue: DEN-1, DEN-2 y DEN-4, con predominio de este último en el **72 % (13/18)** de los departamentos del país lo que indica la presencia del virus en casi todo el territorio. (Ver mapa)

Esta situación, sumada a los índices de infestación elevados debe alertar a las Unidades Epidemiológicas Regionales (UER), personal de blanco, Red de Servicios de Salud, laboratorios de todos los departamentos considerados en riesgo para la implementación de:

1. Intensificación de la vigilancia de arbovirosis.
2. Notificación e investigación epidemiológica de casos sospechosos y confirmados.
3. Bloqueo de transmisión viral.
4. Evaluación de la efectividad de las actividades de intervención.
5. Intensificación de las intervenciones comunitarias y control vectorial que se vienen implementando en el marco del Plan de la Estrategia de Gestión Integrada (EGI).

DENGUE

El dengue es una enfermedad viral febril y aguda.

El **agente etiológico** es el virus dengue: DEN-1, DEN-2, DEN-3 ó DEN-4, perteneciente al grupo de los *Flavivirus*. La fiebre puede durar de dos a siete días de evolución y dos o más de las siguientes manifestaciones:

Cefalea intensa/dolor retro orbitario, náuseas/vómitos, mialgias/artralgias, exantema, petequias o prueba de lazo positiva y/o leucopenia.

Considerar caso sospechoso todo niño proveniente o residente de zona de transmisión de dengue con cuadro febril agudo usualmente entre dos a siete días y sin foco aparente.

El dengue presenta 3 fases:

Febril, crítica (donde se ven las mayores complicaciones) y recuperación.

La correcta clasificación de la enfermedad en:

- Dengue sin signos de alarma
- Dengue con signos de alarma y
- Dengue grave,

Para el manejo clínico de casos permite la detección y anticipación de los casos graves.

El **modo de transmisión** es por la picadura de mosquitos urbanos infectantes, principalmente *Stegomyia (Aedes) aegypti*.

Las **medidas preventivas** se centran en la educación a la población sobre el modo de transmisión, la protección individual con repelentes la eliminación de criaderos.

Situación Epidemiológica actual

Desde el 31 de dic/2018 (SE 1) al 30/03/2019 (SE 12) se registran: **5.919** casos sospechosos acumulados. Se confirmaron un total de **965** casos de dengue (confirmados y probables).

Se identificaron los serotipos DEN-1, DEN-2 y DEN-4, predominio de DEN 4, en el 72 % (13/18) de los departamentos del país.

Brotos activos:

- ➔ **Alto Paraná:** se identificó la circulación de **DEN-4**. Brotes activos en los distritos de **Minga Guazú y Ciudad del Este**.
- ➔ **Amambay:** brote activo en tres barrios del distrito de Pedro Juan Caballero: **San Gerardo, Bernardino Caballero y Obrero**, con identificación del serotipo **DEN-2**

Principales Recomendaciones para los Componentes de la EGI:

Vigilancia e Investigación de casos sospechosos

Deberán ser intensificadas las acciones de vigilancia de Arbovirosis:

- ➔ **Activar** las Salas de Situación Regional donde se realice el monitoreo de las curvas epidémicas de casos de Arbovirosis, bajo la responsabilidad de representantes de epidemiología local y nacional, para la identificación y captación oportuna de brotes y/o conglomerados en nuevos lugares.
- ➔ Continuar con la investigación de los casos notificados al sistema por los distintos servicios de salud, para valorar las actividades de control.
- ➔ Obtener muestras para el diagnóstico serológico y/o aislamiento viral, de acuerdo al tiempo de enfermedad de los pacientes.
- ➔ Remisión de las muestras, según algoritmo de laboratorio

Vigilancia laboratorial

- ➔ Socializar un algoritmo de tomas de muestras, según las capacidades de detección para Arbovirosis.
- ➔ Disponer de materiales e insumos para la toma y procesamiento de muestras en los laboratorios de la Red (local y nacional), con el fin de garantizar la oportunidad en la captación, diagnóstico y confirmación de los casos.
- ➔ Verificar la operatividad de la **Red de Vigilancia laboratorial**, en cuanto a la toma de muestras y flujo de envío de las mismas a los laboratorios de referencia.

Servicios de Salud

- ➔ Atención y manejo adecuado de casos, siguiendo el algoritmo de diagnóstico clínico para pacientes con sospecha de Arbovirosis, establecidos en la guía de manejo clínico de Arbovirosis, vigentes de la OPS/OMS
- ➔ Notificar desde los servicios de salud de manera oportuna, con llenado completo y correcto en los instrumentos establecidos (fichas epidemiológicas), los casos que cumplan las definiciones establecidas, para la investigación de los mismos.
- ➔ Definir las formas clínicas de las sospechas de dengue (clasificación en las formas graves de la enfermedad) y el abordaje de pacientes con diagnóstico presuntivo de chikungunya y zika.

Vigilancia y Control Vectorial

- ➔ Reducir los elevados índices de infestación registrados actualmente, en coordinación intersectorial con campañas de eliminación, destrucción, control físico y químico de criaderos.
- ➔ Realizar intervenciones dirigidas, eficaces y oportunas, estableciendo acciones según posibles escenarios epidemiológicos: con actividades rutinarias de control vectorial que aumenten la frecuencia y cobertura geográficas.

Promoción

- ➔ Promover la participación ciudadana, con mensajes claros sobre temas de prevención del dengue (charlas educativas, talleres en escuelas y centros asistenciales).
- ➔ Intensificar las acciones ya establecidas, fortaleciendo todas las estrategias disponibles como: municipios saludables, empresas libres de criaderos, escuelas saludables y otros.

Comunicación

- ➔ Diseñar mensajes claves para cada etapa de la epidemia (preparación, inicio, control y recuperación) dirigidos a toda la población.
- ➔ Iniciar la difusión de los mensajes relacionados a la prevención e informar sobre las causas, los efectos negativos y riesgos de la enfermedad en los distintos medios de comunicación.
- ➔ Identificar a los voceros oficiales

Mapa 1: Distribución de serotipos de dengue identificados por departamentos y distritos.

