

Epidemiología de las Arbovirosis

Noviembre de 2016



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Dirección de Epidemiología

Enfermedades transmitidas por mosquitos

Aedes aegypti



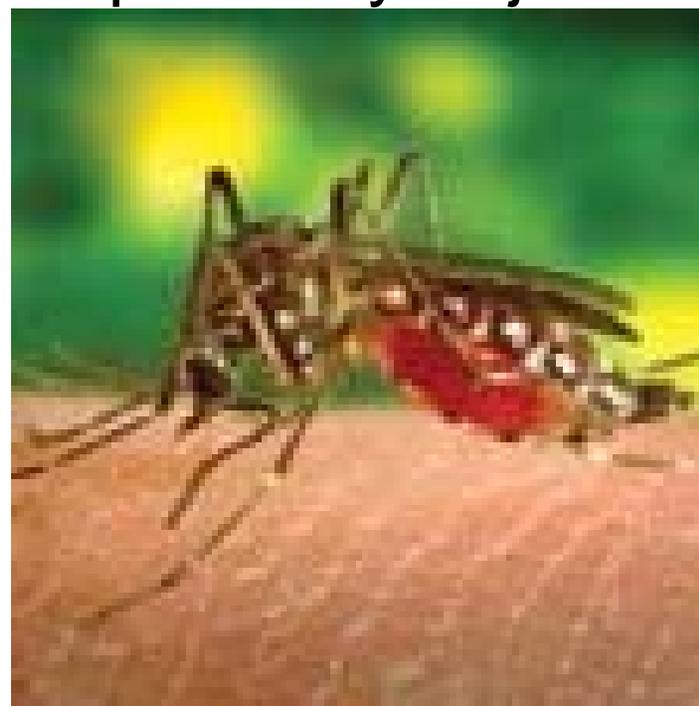
Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Problemas de salud

- ❖ **Dengue:** 40% de la población mundial se encuentra en riesgo de enfermarse, con la posibilidad de presentar formas graves de la enfermedad. **La tasa de incidencia ha aumentado más de 30 veces** Se estiman 390 millones de infecciones (96 millones de ellas sintomáticas) y 20,000 muertes por dengue al año a nivel mundial
- ❖ La **Fiebre Chikungunya** es una enfermedad emergente de aparición reciente en el continente. Impacta en los sistemas de salud debido a la **incidencia de los casos y al desarrollo de síntomas discapacitantes.**
- ❖ La enfermedad por **virus Zika** puede presentar complicaciones neurológicas o autoinmunes. Se relaciona con malformaciones congénitas como la microcefalia. Brasil en 2015 diagnosticó los primeros casos en el continente.
- ❖ En 2015 tres países confirmaron la circulación del virus de la **Fiebre Amarilla:** Bolivia, Brasil y Perú. En los estados de la región centro oeste de Brasil se detectaron casos de epizootias y casos humanos.



La transmisión de estas enfermedades se produce *principalmente* a través de la **picadura del mosquito *Aedes aegypti***, que se cría en recipientes y objetos que acumulan agua.



La actividad del Dengue y otras enfermedades por *Aedes*, se intensificará en las próximas décadas



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

FACTORES DETERMINANTES EN ENFERMEDADES POR Aedes

MACROFACTORES

AMBIENTE

Ubicación geográfica:

Cambio climático

Temperatura

Precipitación

Agua de red

Manejo de residuos

SOCIAL

Densidad Población.

Urbanización

Desordenada

Educación para la salud. Comunicación

Circulación de

personas

- Circulación activa en países vecinos
- Migraciones

Participación ciudadana

Enf. x Aedes
Mortalidad
secuelas
Impacto
Socioeconó

Laboratorio virológico

Baja sosp Clínica

Presencia y densidad de hembras

Control Vectorial:

Físico

Biológico

Químico

Susceptibles

Nivel de viremia

No Vacunación

Falta de notificación

Sin tratamiento específico

Tratamientos incorrectos

MOSQUITO

Monitoreo Vectorial Estratificado

VIRUS

ATENCIÓN MÉDICA Y VIGILANCIA

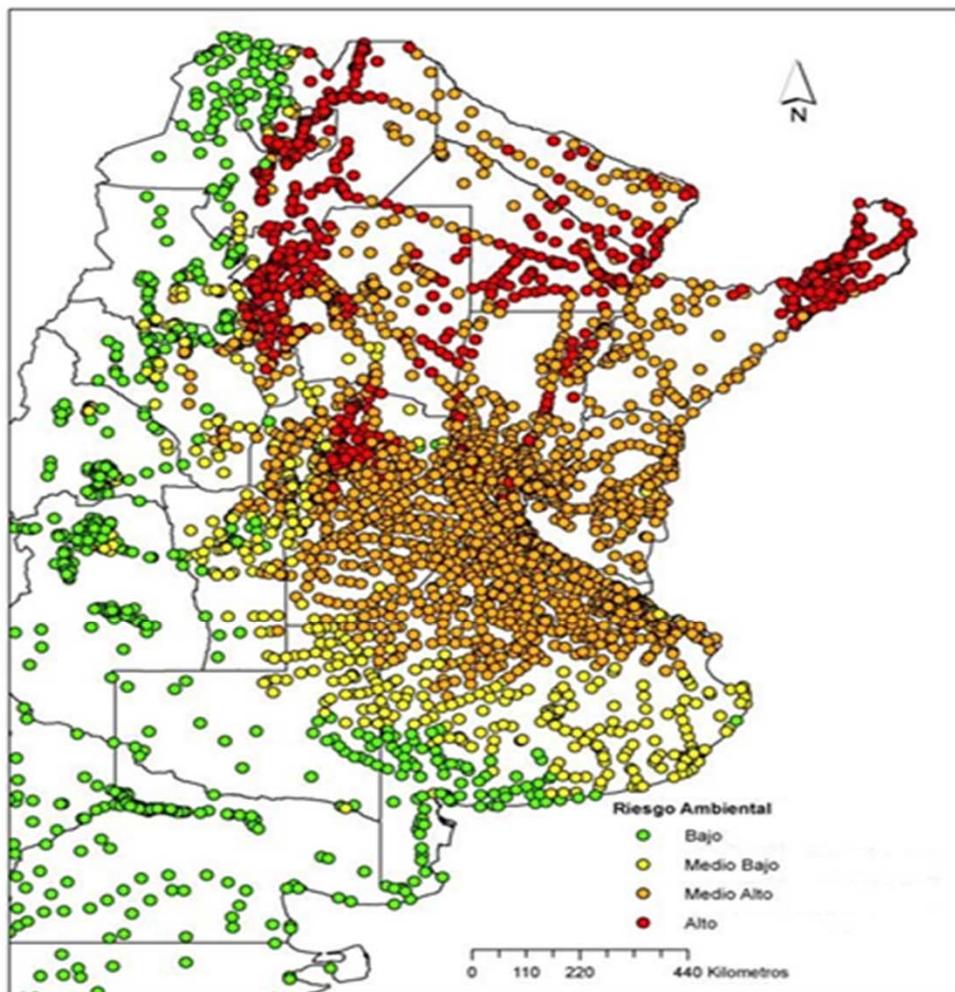
MICROFACTORES

Principales factores determinantes

- ❖ Presencia del vector
- ❖ Condiciones climáticas (temperatura y precipitaciones)
- ❖ Las epidemias en países vecinos
- ❖ Circulación de personas.
- ❖ Cambio climático – Fenómeno de El Niño



Estratificación de localidades según riesgo ambiental de transmisión de Dengue (n = 2769). Actualización 2016



El riesgo se calcula conjugando cuatro factores: **circulación viral, actividades de control, situación entomológica y caracterización ambiental.**

Fuente: CONAE/Dirección de Enfermedades Transmisibles por Vectores. Msa.



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Problemas para el control

❖ El uso de aplicación espacial de **insecticidas** a ultra bajo volumen (ULV) para el control de mosquitos adultos es :

- una estrategia ante situaciones de emergencia
- tiene que repetirse semanalmente
- su costo es elevado
- su eficacia es limitada y cuestionada por sus alcances y comportamiento del vector

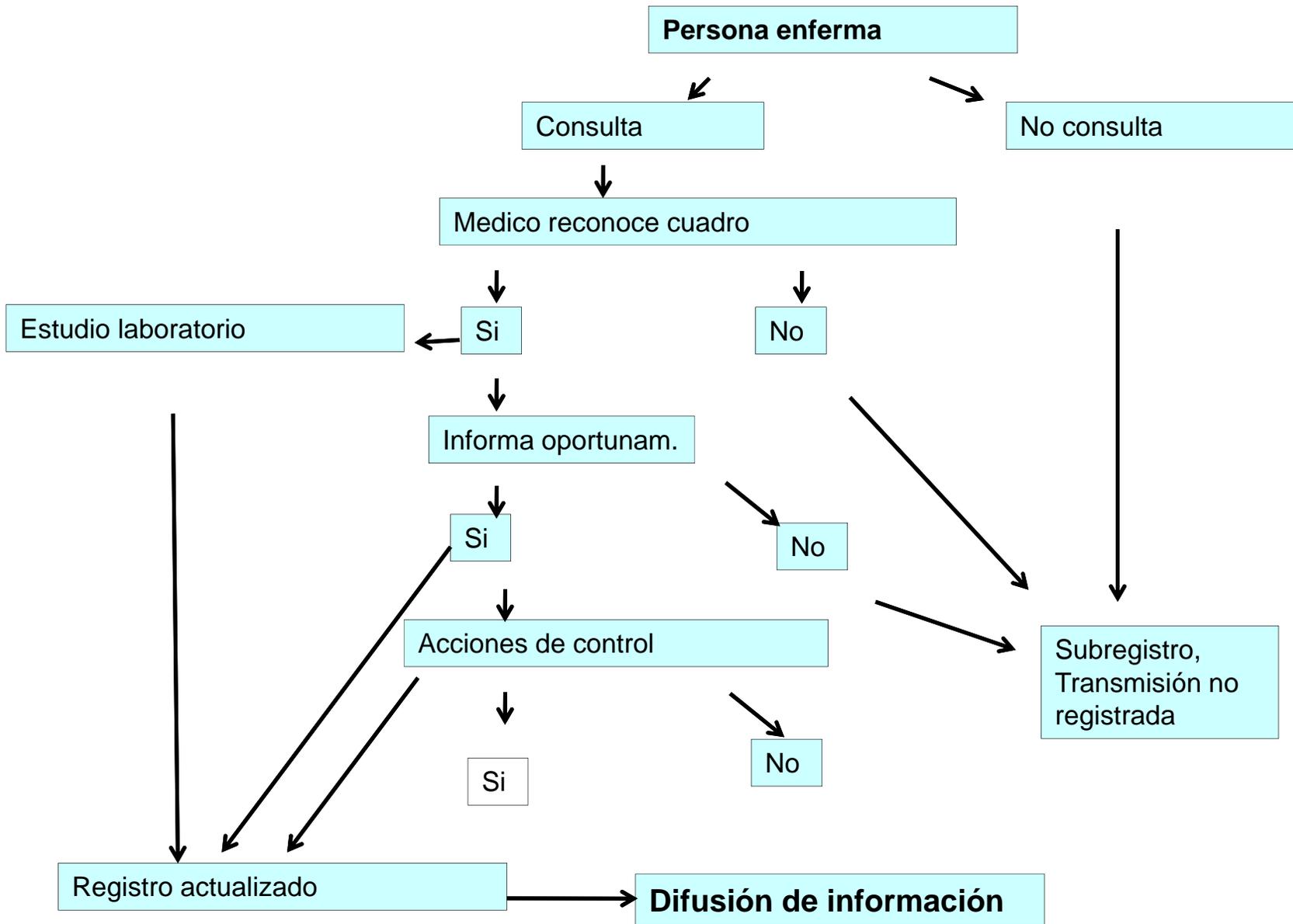
❖ A pesar de los niveles crecientes de difusión acerca del dengue y los mosquitos, **no se ha logrado cambios conductuales sostenidos** en el conjunto de la población.

❖ La eliminación-modificación de criaderos del vector, constituye una medida de mejor costo-efectividad y de cuidado ambiental, pero **requiere de la activa participación de la comunidad**



Síntomas y signos de las enfermedades transmitidas por mosquitos

Síntomas /signos comunes	Dengue	Chik	Zika	F.Amarilla
incubación	3 a 14	1 a 12	3 a 12	3 a 6
Fiebre (38°Cy mas)	++	+++	++	++
Mialgias	++	+	++	++
Artralgias	++	+++	++	+
Cefalea (Dolor retroocular)	++	++	++	+/-
Exantema	+	++	+++	-
diarrea y vómitos	+	+	+	+/-
Hemorragias	++	+/-	-	++
Shock	+/-	-	-	++
Ictericia	-	-	-	+++
Leucopenia	+++	++	+/-	++
Neutropenia	+++	+	+/-	+/-
Linfopenia	++	+++	+/-	++
Trombocipenia	+++	+	+/-	+/-
Duración de la enfermedad	2 a 7 días	1 a 3 semanas. Formas subag- crónicas	2 a 7 días	Formas leves 1 a 3 días, graves 3 semanas



Vigilancia Integrada

Sospecha de enfermedad transmitida por mosquitos (ETM)

Persona de cualquier edad y sexo que presente :

- antecedente de haber permanecido o transitado en zonas de transmisión activa de dengue u otra enfermedad por Arbovirus, o presencia del vector; dentro de los últimos 15 días,
- **fiebre** de menos de 7 días de evolución,
- sin afección de vías aéreas superiores, sin etiología definida (SFI);
- acompañado de 2 ó más de las siguientes manifestaciones:

Cefaleas,	dolor retro-ocular	mialgias	artralgias	dolor de espalda
erupción cutánea	poliartritis	astenia	náuseas ó vómitos	dolor abdominal
manifestaciones hemorrágicas	ictericia	conjuntivitis no purulenta	hiperemia conjuntival	dermatitis exfoliativa (niños)
prurito	estomatitis	ulceras orales	leucopenia	plaquetopenia

En relación a ZIKV, pueden presentarse otros cuadros:

- **Alteraciones neurológicas (síndrome meníngeoencefálico , Guillan Barre)** Síndrome auto-inmune. Purpura
- Abortos espontáneos
- En Recién Nacidos: inapetencia, manifestaciones en piel, convulsiones, meningoencefalitis, trastornos cardiológicos, **anomalías fetales cerebrales (microcefalia)** o síndromes polimalformativos



Situación epidemiológica del dengue 1998-2016



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Casos de dengue según clasificación Argentina y países limítrofes. Año 2016

País	Hasta SE	Notificados	Casos confirmados	Incidencia	Serotipos	Casos de dengue grave	Muertes por dengue
Argentina	36/2016	76.962	41.208	96,0	DEN 1, 4	-	10*
Bolivia	32/2016		3.549		DEN 1, 4	-	1
Brasil	32/2016	1.426.005		697,5	DEN 1, 2, 3 y 4	728	509
Chile	-	-			-	-	-
Paraguay	33/2016	176.875	2.536	37	DEN 1, 4 y 3	-	16
Uruguay	21/2016	1.337	26		DEN 1		-

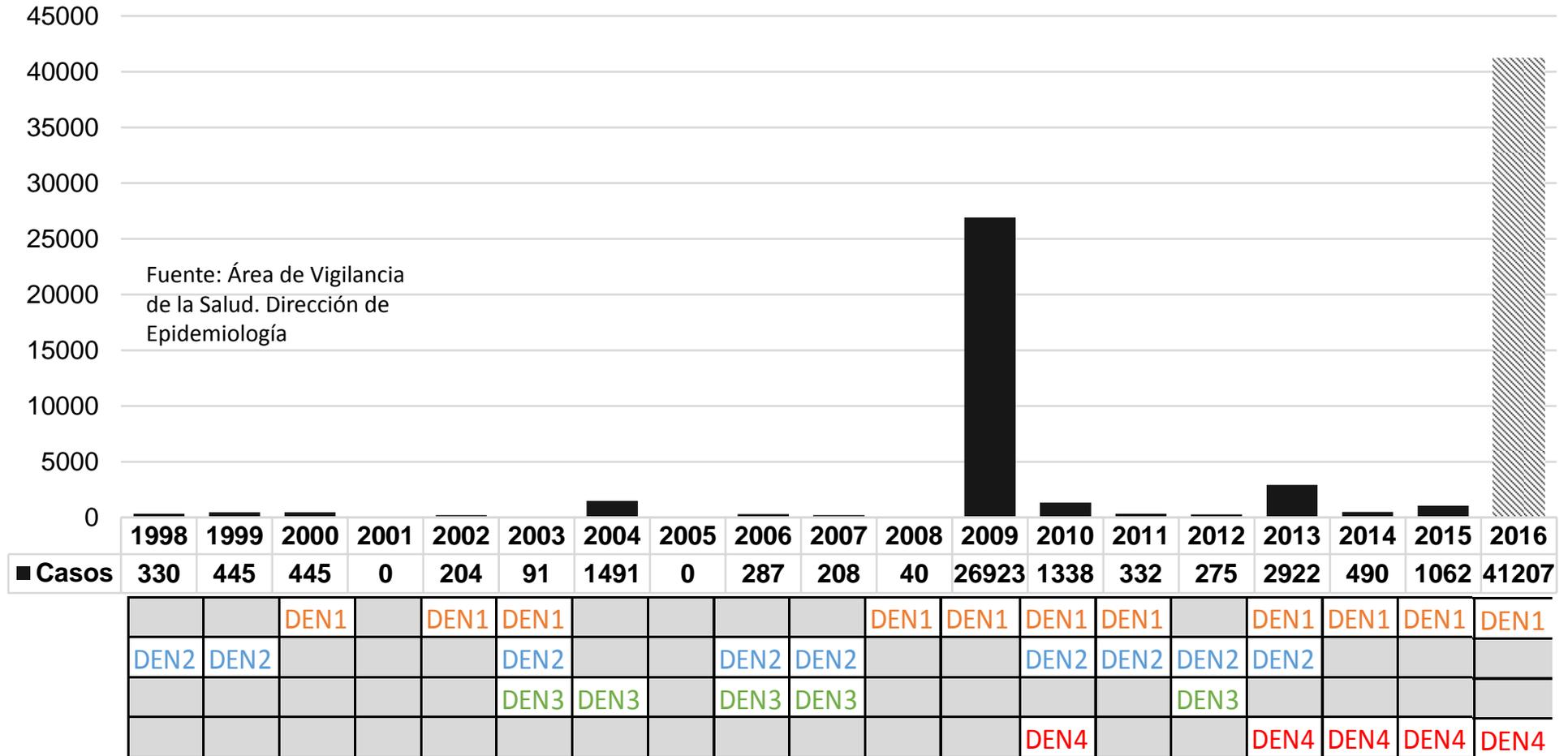
(*) Los casos fallecidos de Argentina deben ser clasificados para su consideración definitiva.



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

DENGUE

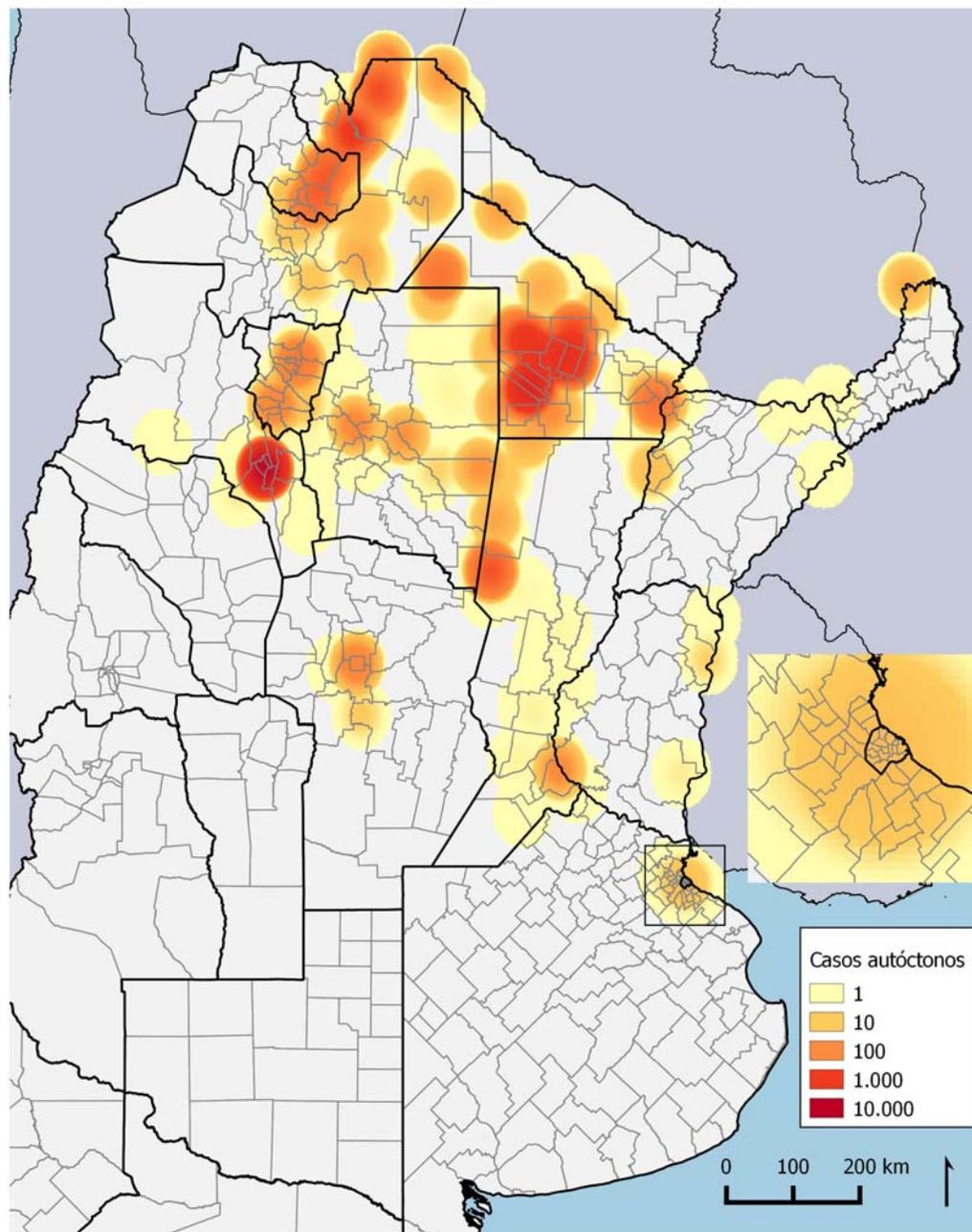
CASOS DE DENGUE CONFIRMADOS AUTÓCTONOS EN ARGENTINA. ACUMULADO 1998-2016



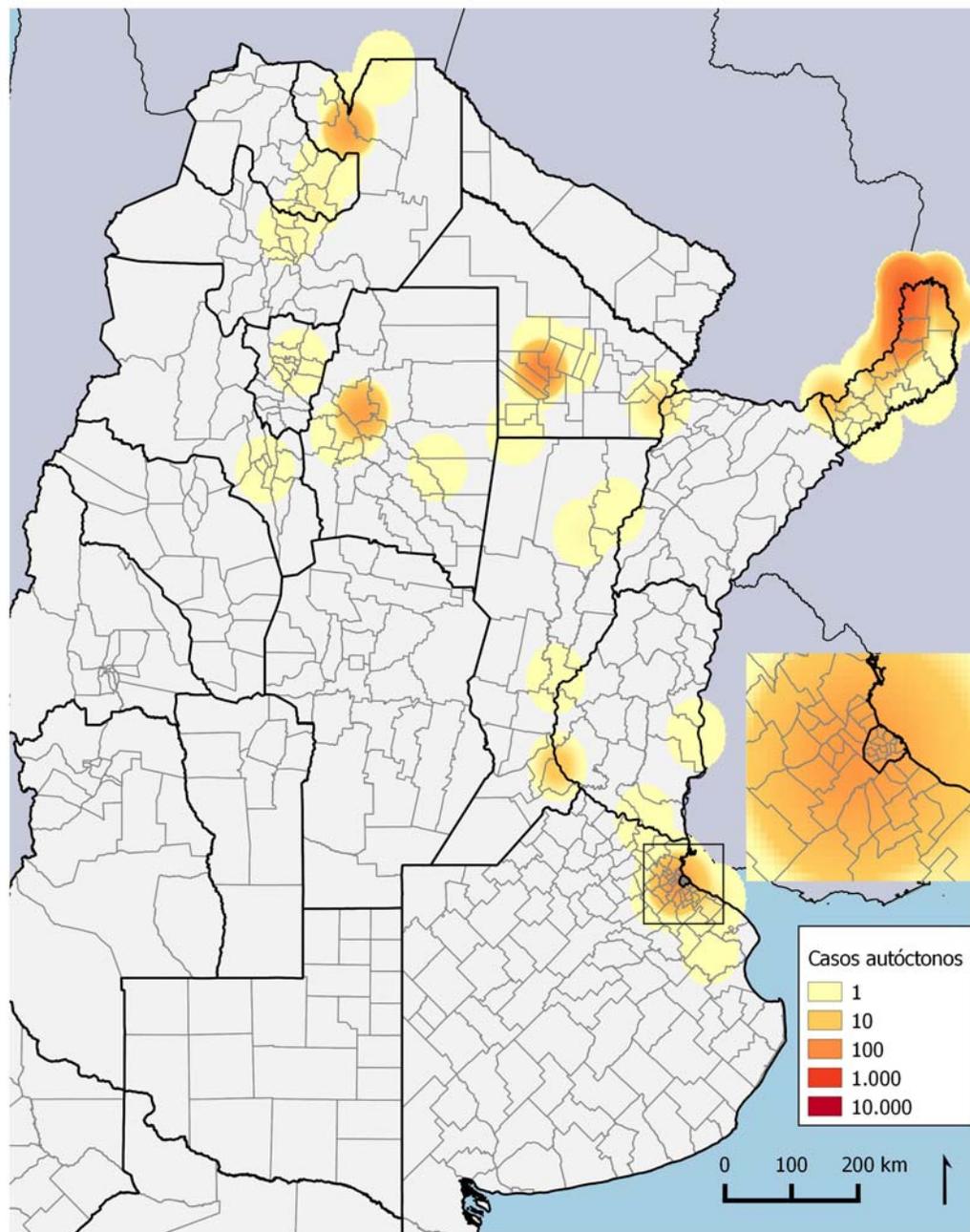
Desde la **reemergencia del dengue en el año 1998** se registraron brotes todos los años, excepto en el 2001 y 2005, que lo convierten en la principal arbovirosis del país. En este período de tiempo se comprobó la circulación de los 4 serotipos causantes de brotes de diferente magnitud, el mayor de ellos se registró en el primer semestre del 2016 con más de 41.000 casos con predominio de circulación del serotipo DEN1.

2009

Casos autóctonos
por localidad

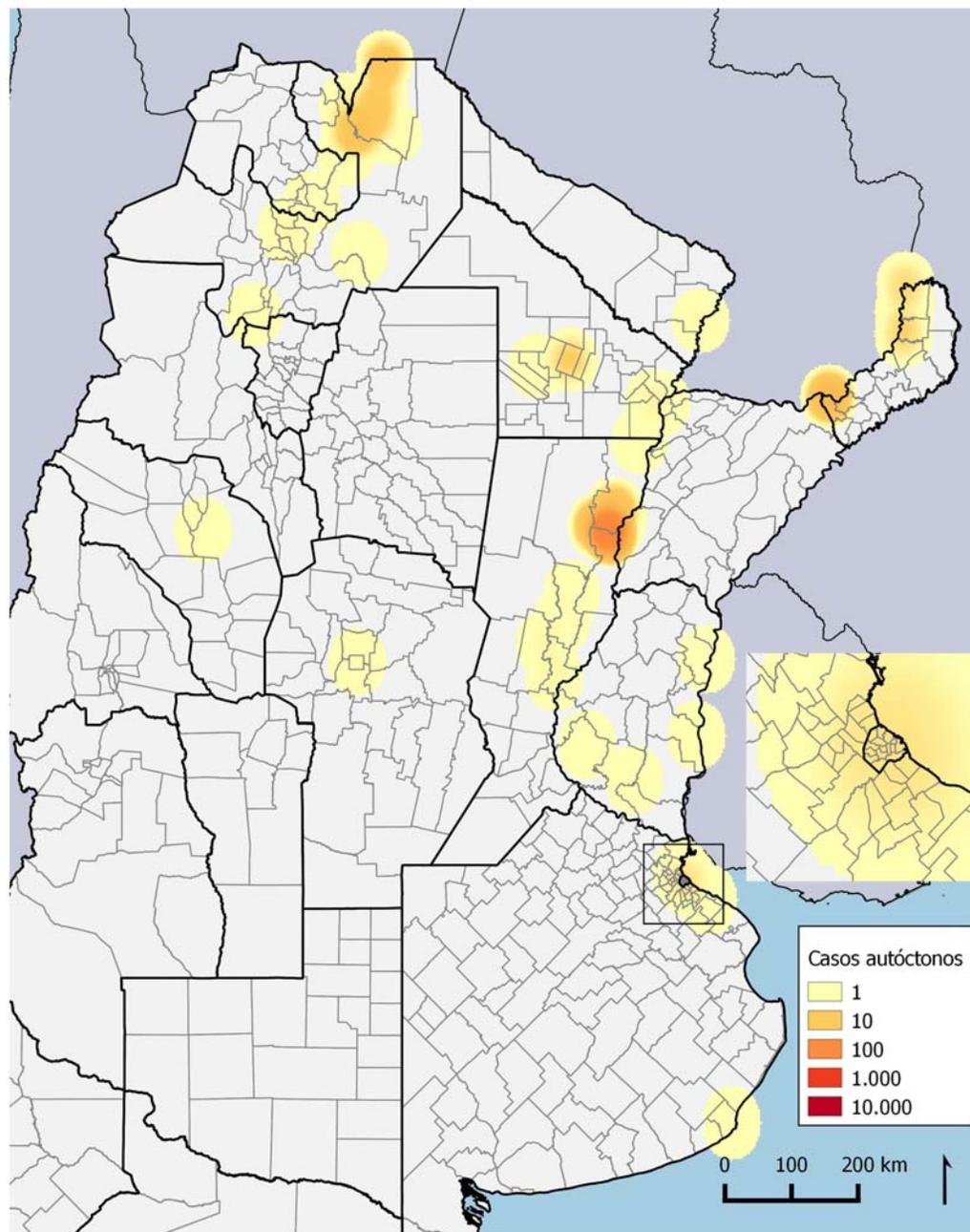


2010



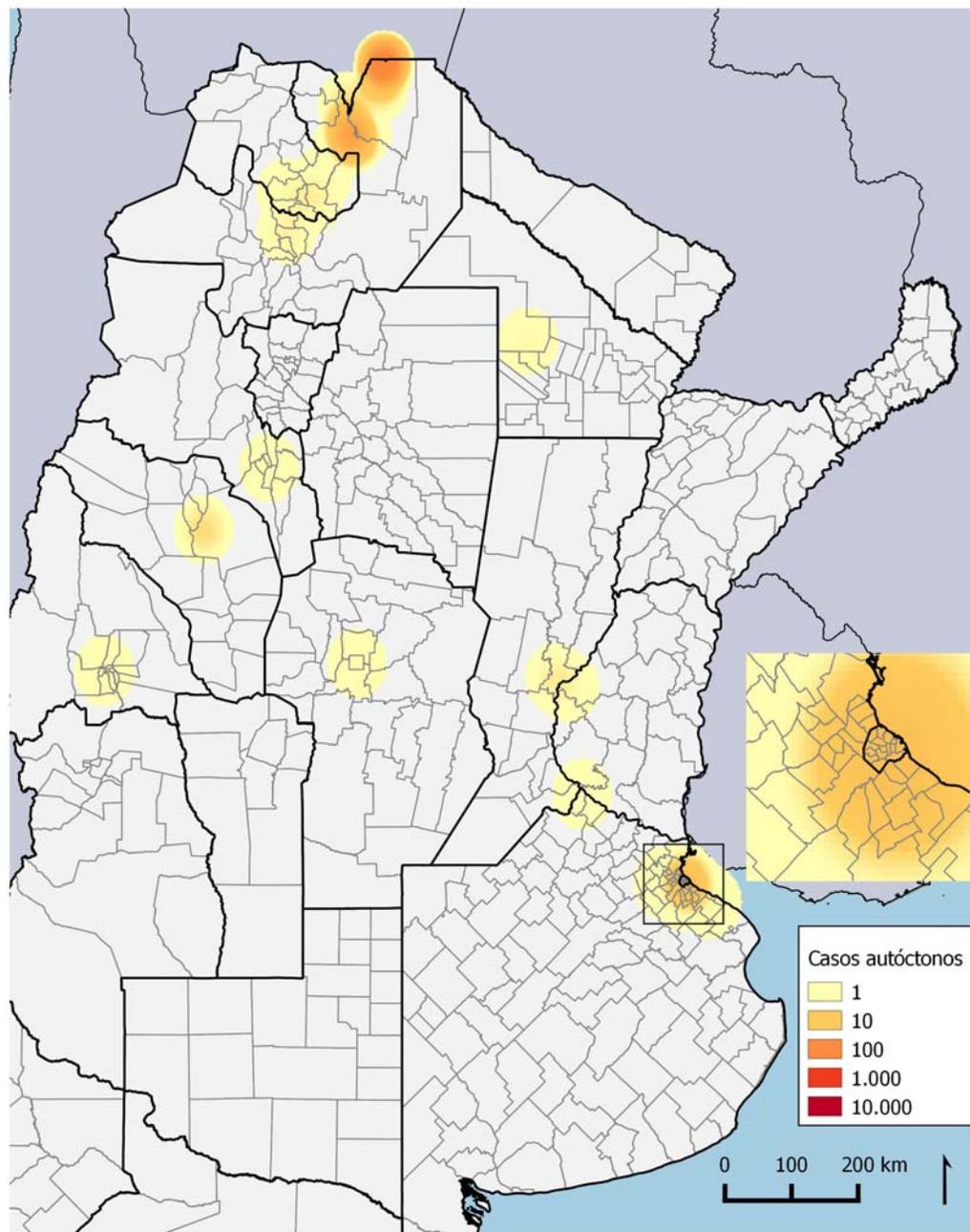
Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

2011



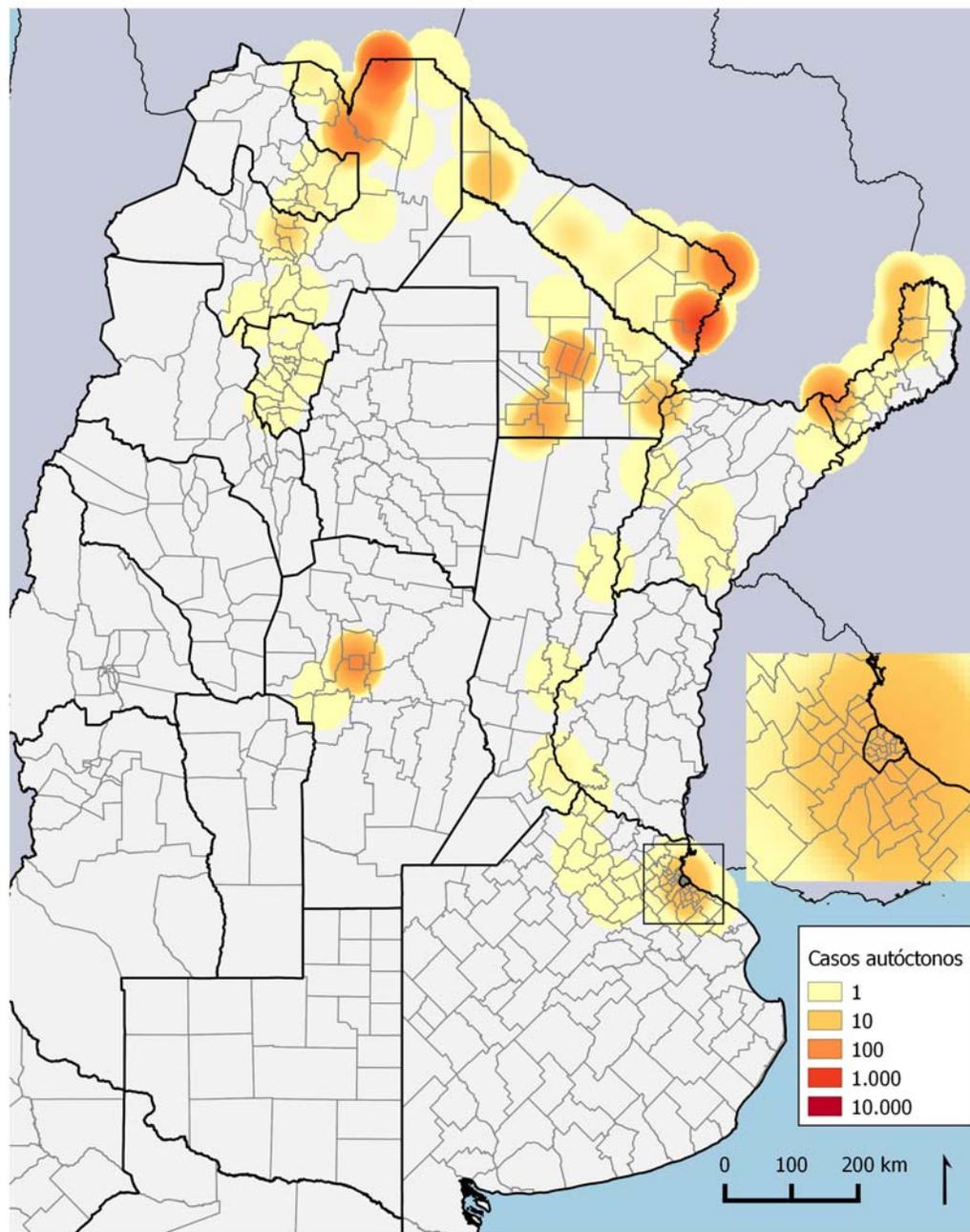
Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

2012



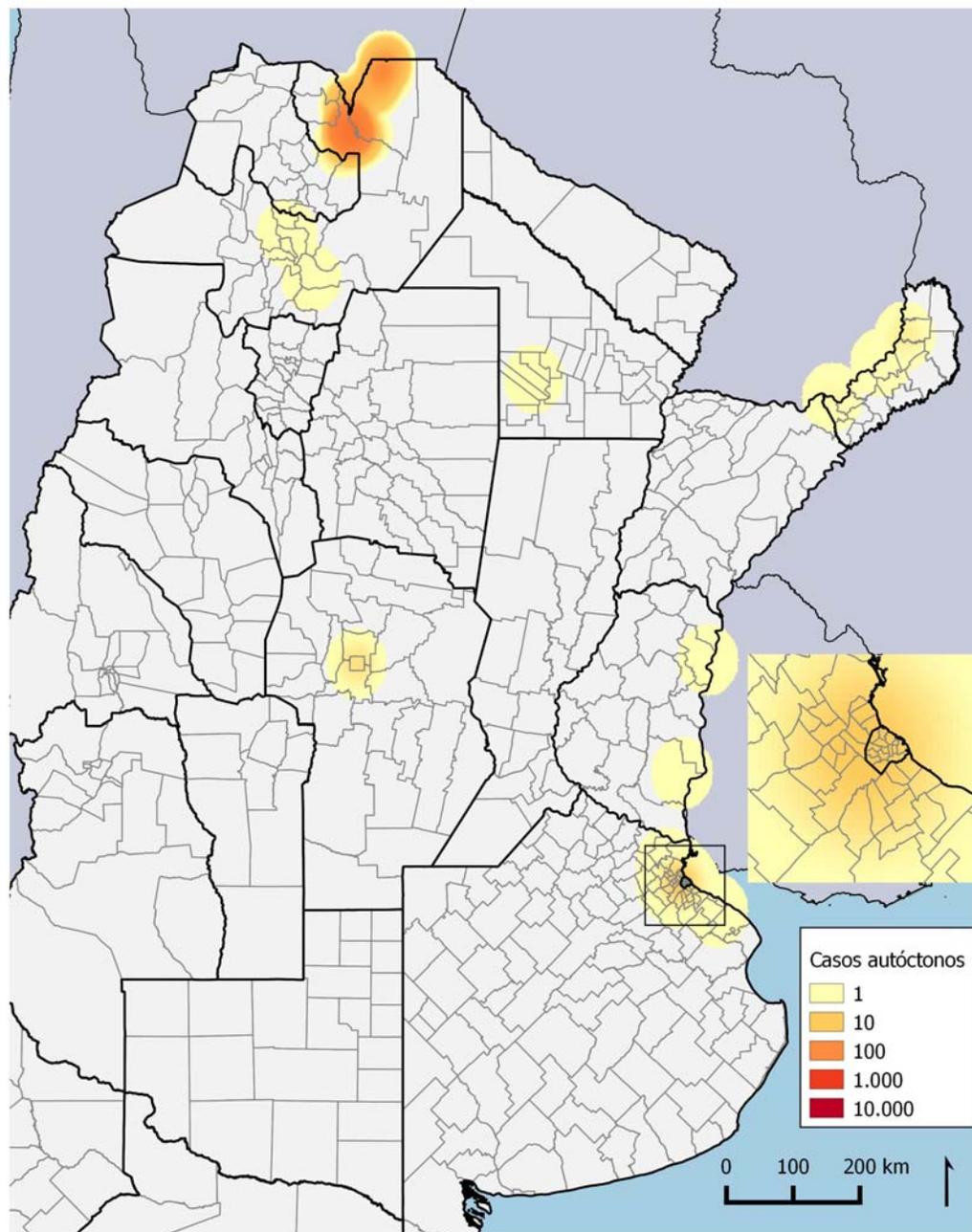
Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

2013



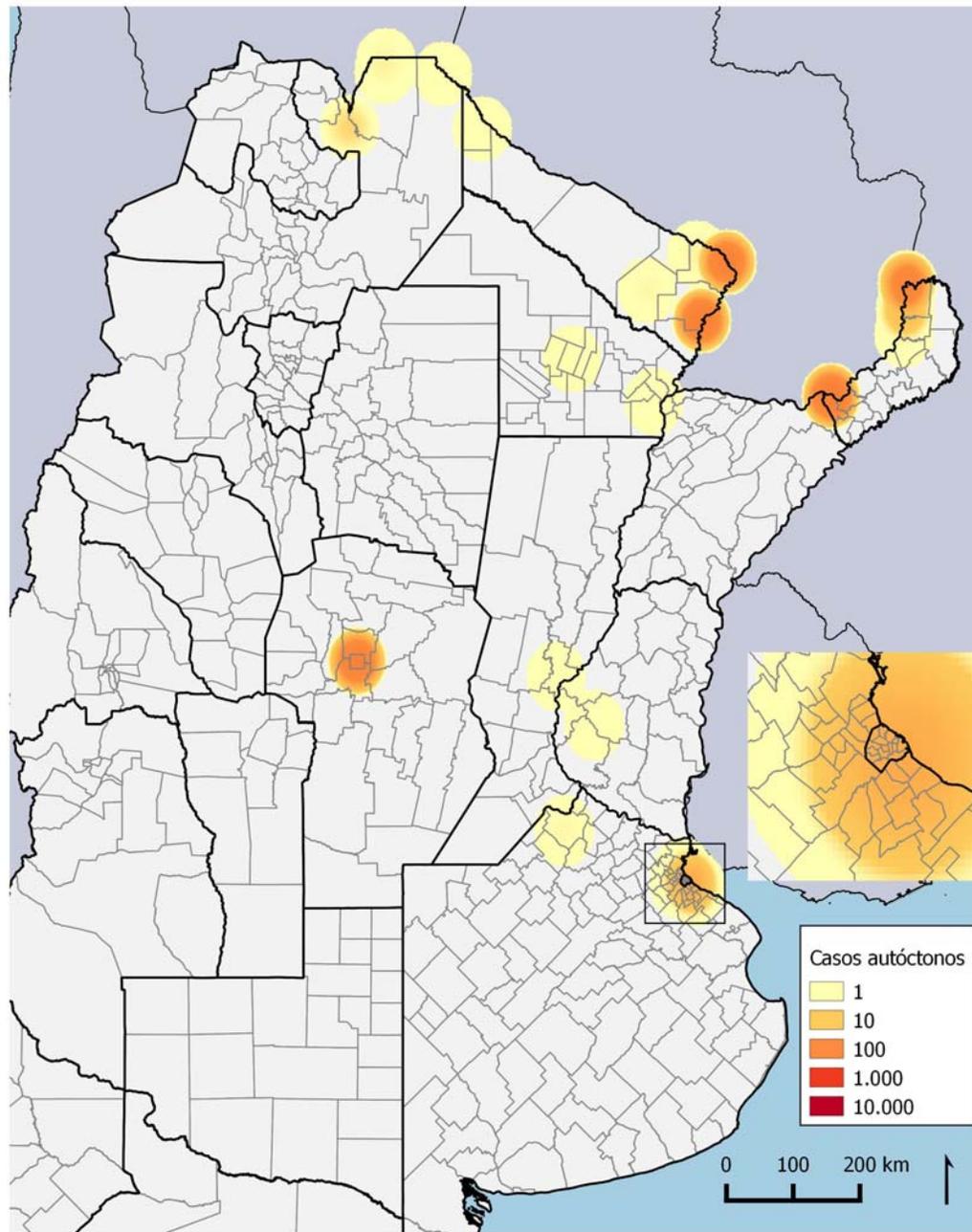
Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

2014



Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

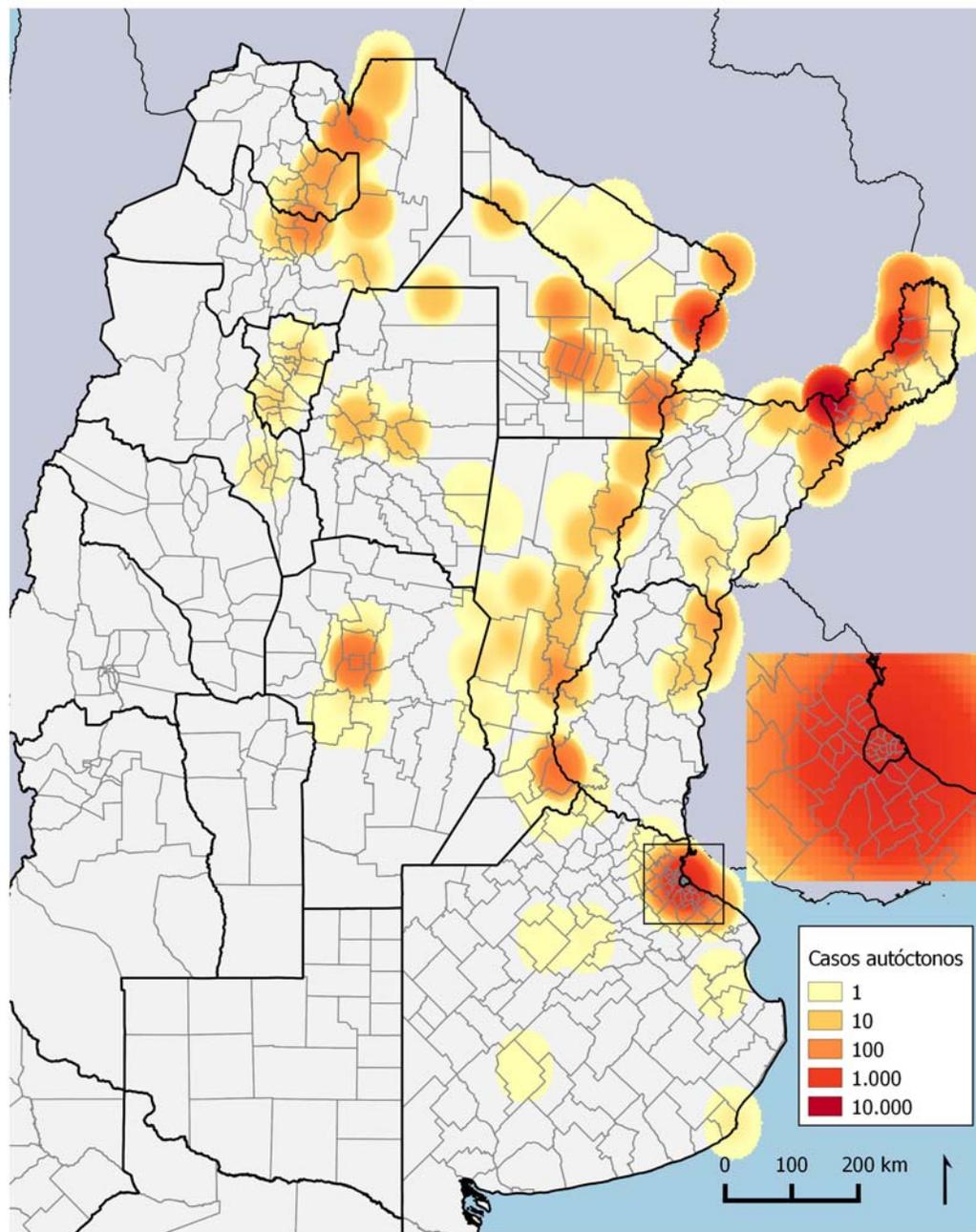
2015



Casos autóctonos
por localidad

Elaboración propia del Area de Vigilancia de la Salud en
base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

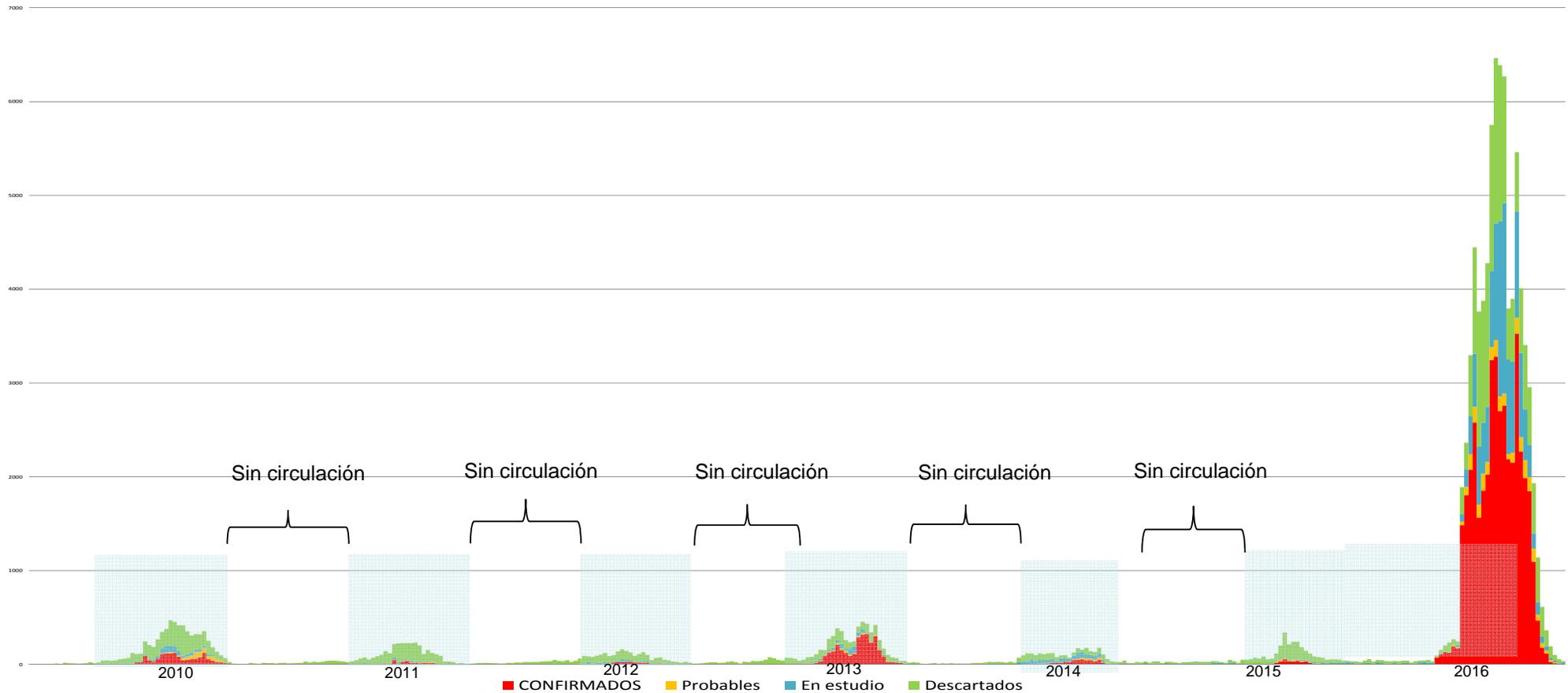
2016



Elaboración propia del Area de Vigilancia de la Salud en base a datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud

DISTRIBUCIÓN DE CASOS NOTIFICADOS EN EL SNVS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA SEGÚN CLASIFICACIÓN

2010 n=6373, 2011 n= 3561 , 2012 n= 3030, 2013 n=9317, 2014 n= 3344, 2015=4709, 2016=76734. Argentina.



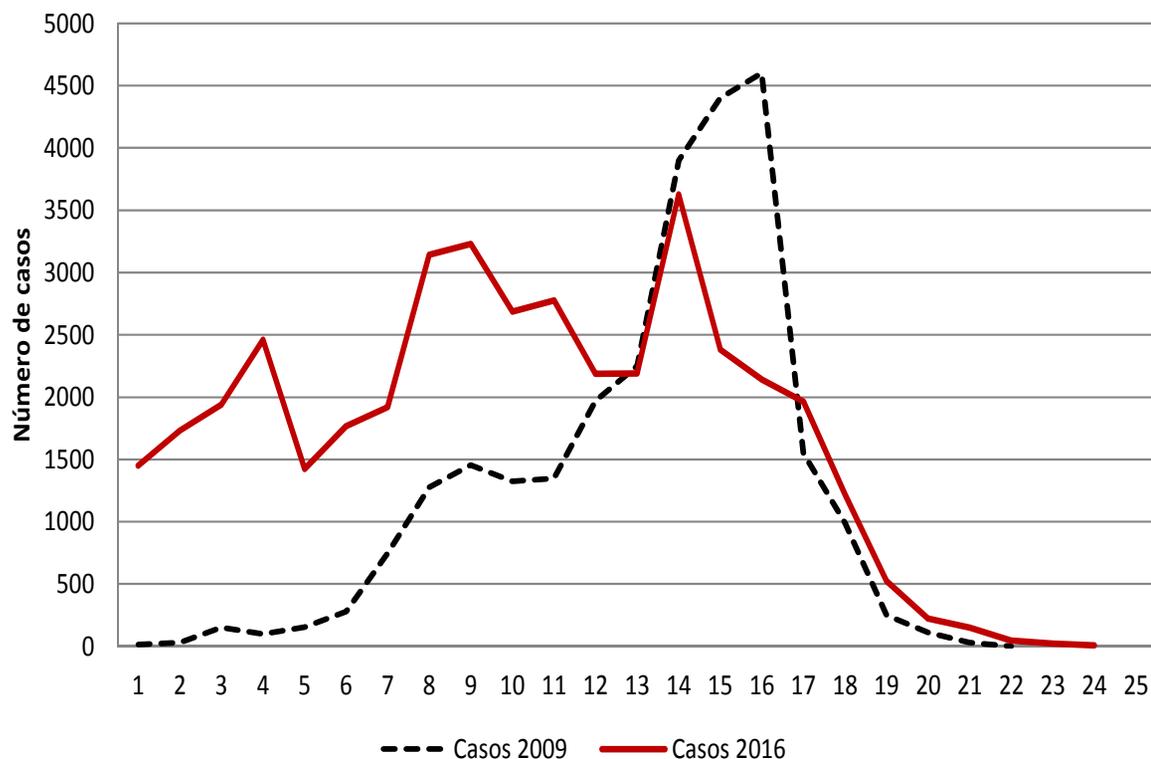
En **Argentina**, todos los años hay interrupción de la circulación viral. Los brotes se dan en forma recurrente en pocas localidades del país.



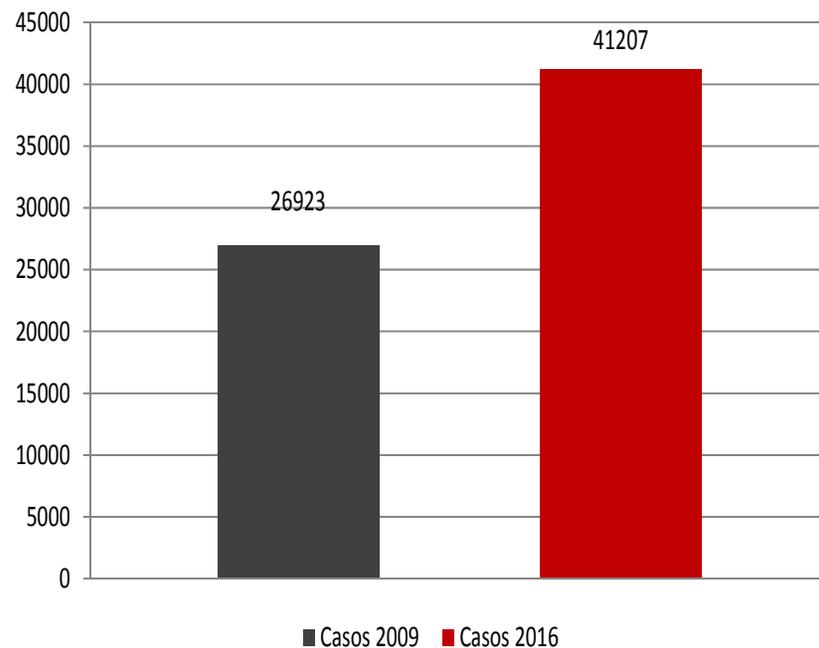
Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

COMPARACIÓN DE CASOS ENTRE AÑO 2009 Y AÑO 2016

CASOS DE DENGUE CONFIRMADOS AUTÓCTONOS E IMPORTADOS
POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA SE 1 A 25. 2009-2016



CASOS DE DENGUE CONFIRMADOS AUTÓCTONOS
ACUMULADOS, SE1 A SE 25 2009-2016

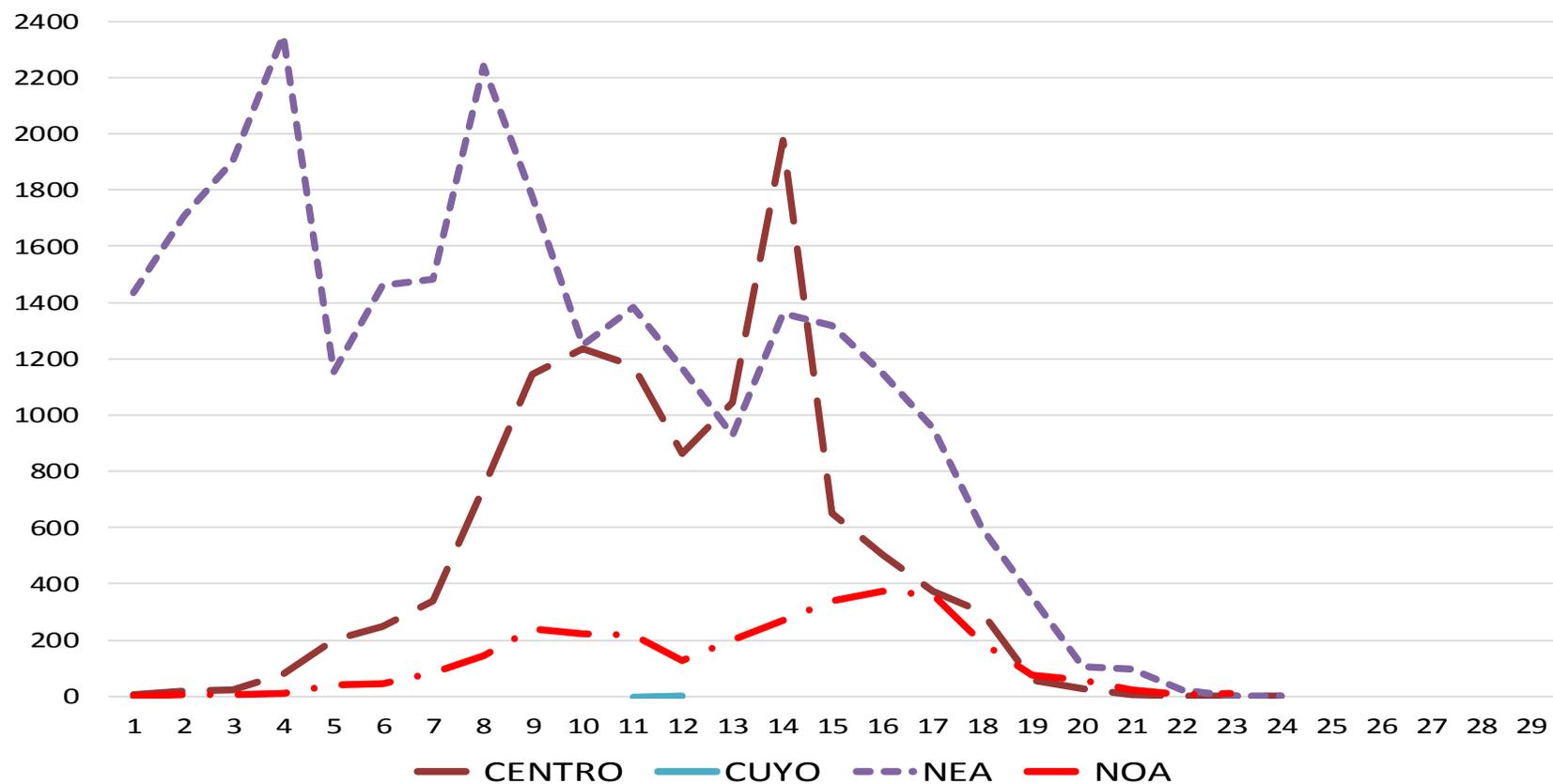


Los casos acumulados del año 2016 superaron en un 53% a los registrados en el 2009.

La notificación de casos se inició tempranamente a diferencia del 2009



NOTIFICACIÓN DE CASOS CONFIRMADOS Y PROBABLES AUTÓCTONOS POR SE Y REGIONES. ARGENTINA. SE 1 A 25 DE 2016.



En la región NEA inicia tempranamente y se observan dos picos en las semanas 4 y 9.
En la región Centro hubo aumento de casos desde la SE 8 y con pico en la SE 14.
La región NOA presento el menor número , fundamentalmente entre las semanas 8 y 18.



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

DENGUE - SITUACIÓN REGIONAL

Número de casos totales notificados, probables y confirmados según Regiones. Año 2016. SE 1 a 25. Argentina

Región	Total Notificados	Total confirmados y probables	Confirmados y probables autóctonos	Tasa de confirmados + probables autóctonos por 100.000 hab.	Positivos importados
NEA	32941	27344	26867	667,5	476
CENTRO	32485	13165	11169	39,5	1996
NOA	10679	3305	3166	72,4	139
CUYO	421	39	5	0,0	34
SUR	208	36	0	0,0	36
TOTAL	76734	43889	41207	96,0	2681

Se notificaron **76.734 casos de dengue incluyendo sospechosos, probables, confirmados y descartados**. De ellos **41.207** correspondieron a casos **confirmados o probables autóctonos distribuidos en 15 jurisdicciones** del país, mientras que **2681** corresponden a casos confirmados y probables **importados , distribuidos en 23 provincias**.

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

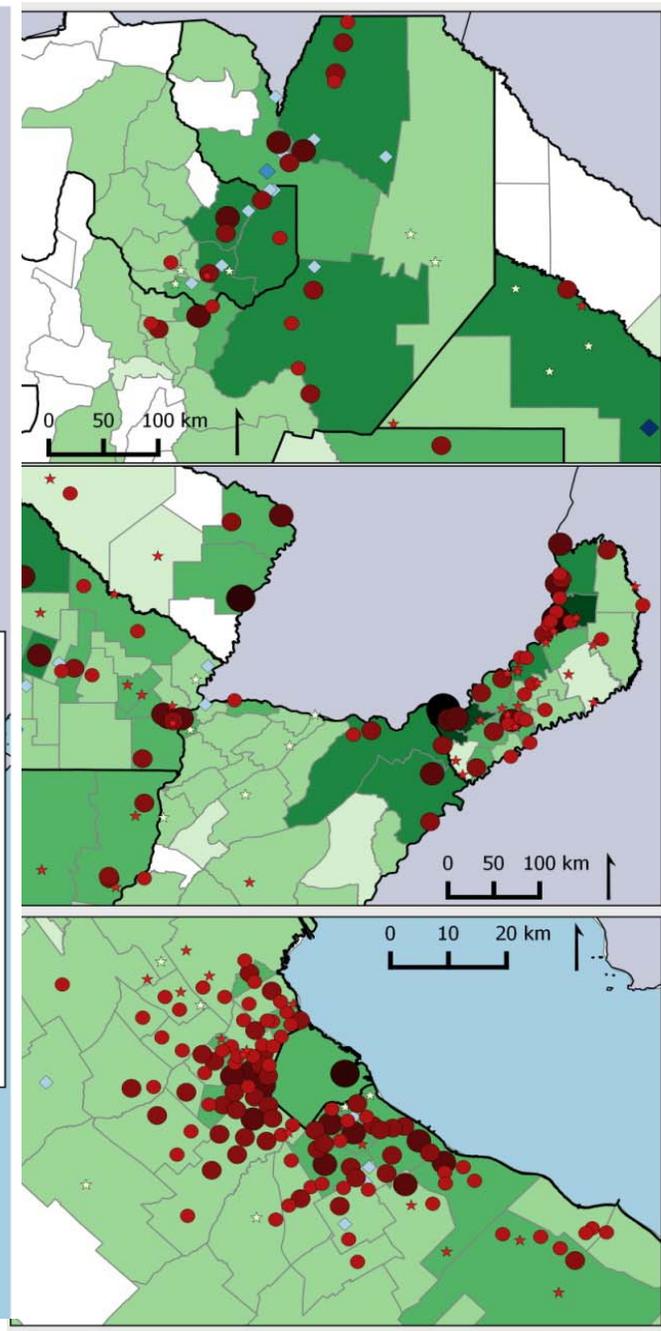
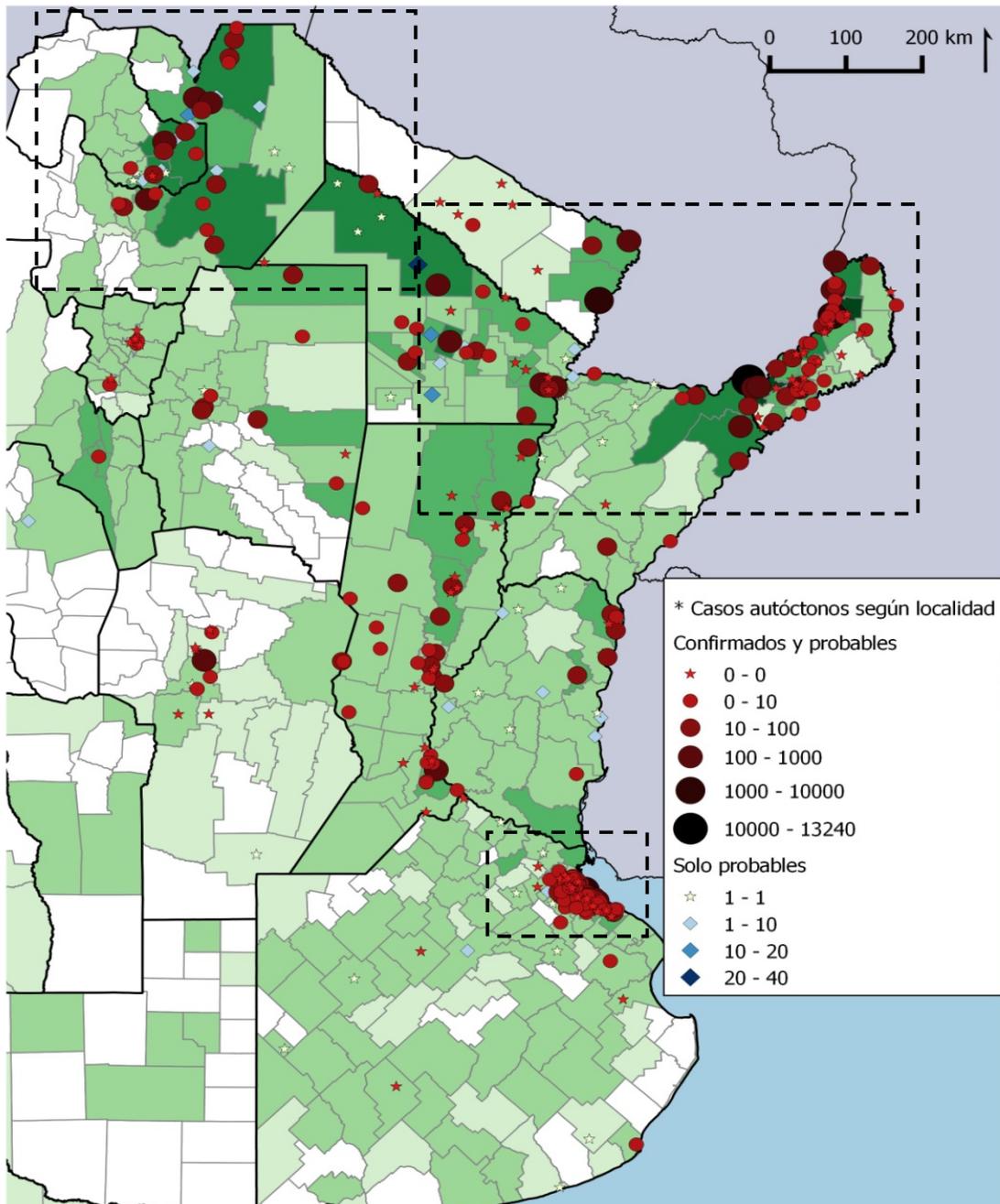
NÚMERO DE CASOS TOTALES SEGÚN CLASIFICACIÓN Y PROVINCIA. AÑO 2016. SE 1 A 25. ARGENTINA

PROVINCIA	Casos autóctonos				Casos importados			Descartado	Notificaciones totales	Tasa notif x 100.000 hab	
	Confirmados*	Probables	Total conf y prob	Tasa CyP x 100.000 hab	Confirmados	Probables	Total conf y prob				
Áreas CON presencia del vector	BUENOS AIRES	3709	262	3971	23,6	446	635	1081	3262	13115	77,9
	CABA	4771	0	4771	156,0	295	279	574	1406	11153	364,6
	CORDOBA	683	5	688	19,1	107	26	133	2157	3377	93,6
	ENTRE RIOS	166	31	197	14,8	20	34	54	805	1291	96,7
	SANTA FE	1522	20	1542	45,0	129	25	154	1326	3549	103,6
	TOTAL CENTRO	10851	318	11169	39,5	997	999	1996	8956	32485	114,9
	CHACO	2678	455	3133	271,1	87	67	154	2862	6443	557,5
	CORRIENTES	392	17	409	37,8	44	148	192	480	1829	169,2
	FORMOSA	1629	0	1629	278,6	10	1	11	54	1694	289,8
	MISIONES	21696	0	21696	1801,7	41	78	119	498	22976	1908,0
	TOTAL NEA	26395	472	26867	667,5	182	294	476	3894	32941	818,4
	CATAMARCA	6	0	6	1,5	8	6	14	587	710	177,2
	JUJUY	865	46	911	123,7	29	16	45	1442	2873	390,1
	SALTA	1459	393	1852	271,2	34	10	44	2438	5320	778,9
	SGO. DEL ESTERO	290	49	339	36,1	15	5	20	362	836	89,1
	TUCUMAN	56	2	58	3,6	8	8	16	521	940	58,3
	TOTAL NOA	2676	490	3166	72,4	94	45	139	5350	10679	244,3
	LA RIOJA	5	0	5	1,3	1	5	6	99	155	41,6
	SAN LUIS	0	0	0	0,0	7	6	13	86	174	36,0
	MENDOZA	0	0	0	0,0	10	2	12	38	78	4,1
SAN JUAN	0	0	0	0,0	3	0	3	6	14	1,9	
TOTAL CUYO	5	0	5	0,0	21	13	34	229	421	12,0	
Áreas SIN vector	CHUBUT	0	0	0		4	5	9	19	44	7,6
	LA PAMPA**	0	0	0	0,0	1	7	8	9	26	7,5
	RIO NEGRO	0	0	0		0	5	5	15	28	4,0
	SANTA CRUZ	0	0	0		2	2	4	18	28	8,5
	NEUQUEN	0	0	0		5	5	10	22	58	9,2
	TIERRA DEL FUEGO	0	0	0		0	0	0	2	24	15,3
	TOTAL SUR	0	0	0		12	24	36	85	208	7,6
TOTAL GENERAL	39927	1280	41207	96,0	1306	1375	2681	18514	76734	178,8	

* Incluye casos confirmados x nexu epidemiológico y casos probables en zonas con circulación viral demostrada

** La Pampa es la única provincia de la Región Sur con áreas con Aedes

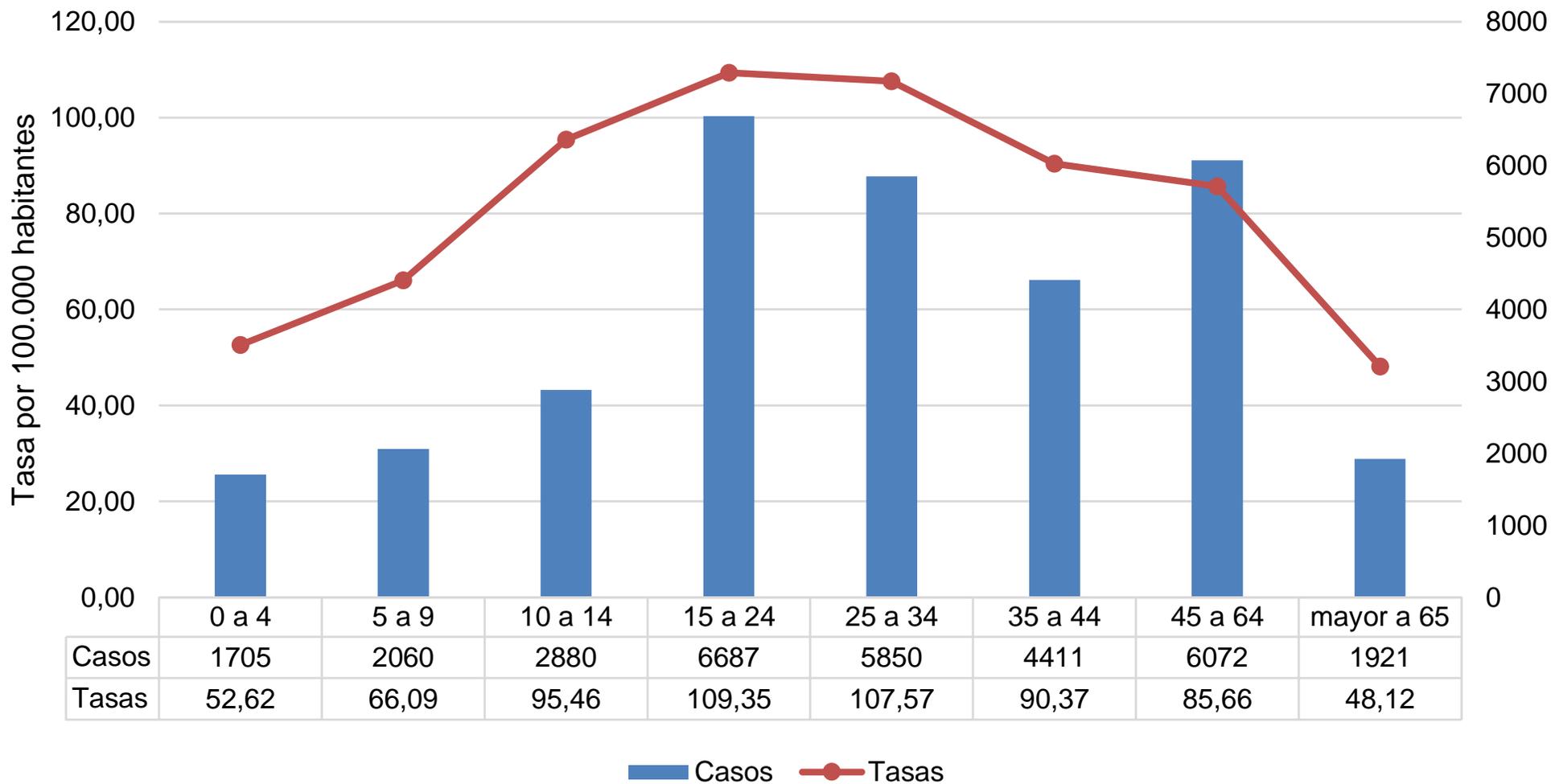
DENGUE - SITUACIÓN ACTUAL



Casos autóctonos confirmados y probables según Localidad y tasa de notificación por 100.000 hab. según departamento de residencia. Argentina y detalle en NOA, NEA y AMBA. SE1 a 17 de 2016.

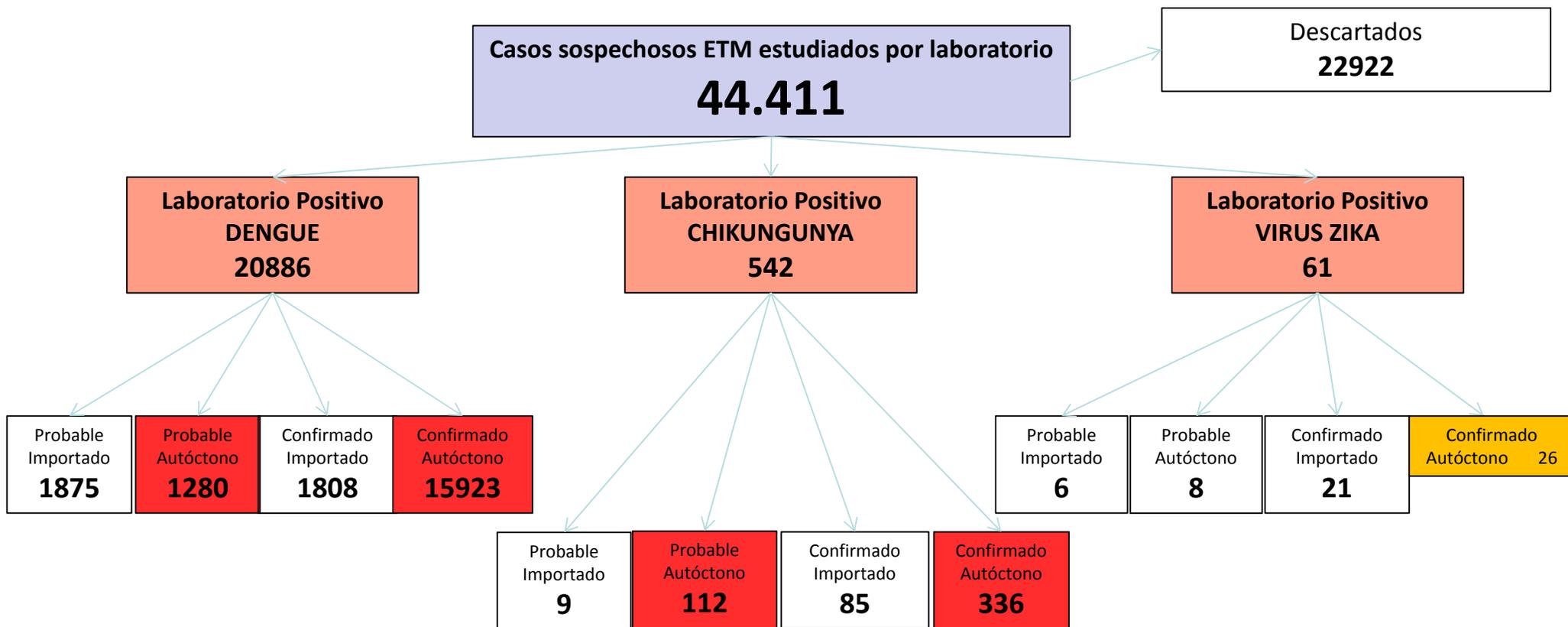
ANALISIS POR GRUPOS DE EDAD A SE25

Distribución de casos y tasas autóctonos por grupos de edad. Argentina. SE1 a SE25 2016.



Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) C2 y SIVILA

Síntesis de casos estudiados por laboratorio de Enfermedades Transmitidas por Mosquitos (ETM). República Argentina. Período epidémico del año 2016. s26



Nota: No están contabilizados los casos notificados de manera agrupada en el evento "Dengue en brote del SNVS". Los casos probables pertenecientes a la provincia de Misiones son considerados confirmados en el contexto epidemiológico actual.

Fuente: Elaboración propia del Área de Vigilancia de la Salud de la Dirección de Epidemiología en base a información proveniente del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud, Módulo de Vigilancia por laboratorios (SNVS-SIVILA).



PROPORCIÓN DE POSITIVIDAD POR GRUPOS DE EDAD A SE29

- En el período se analizaron y notificaron **44965** casos con sospecha de dengue, **De los casos estudiados 20.722 resultaron positivas (46,08%).**
- Los grupos de edad de entre 15 y 64 años están en **valores medios de positividad para la mayoría de las provincias.**
- **Para casi todas las provincias las mayores proporciones de casos positivos se encuentran en los mayores de 65 años.**
- Las variaciones en cuanto a las proporciones de positividad entre provincias son altas y están vinculadas a la prevalencia del evento en la población.



SITUACIÓN 2016 – CASOS FALLECIDOS CON DIAGNÓSTICO DE DENGUE

Casos fallecidos en estudio n=10. Entre **20-94 años**

CABA	3
CHACO	1
JUJUY	1
SALTA	4
MISIONES	1



CHIKUNGUNYA



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Situación regional

- Los últimos países en registrar circulación autóctona fueron Argentina, Perú, Bolivia y Paraguay.
- En Bolivia, hasta la SE32 del 2016 se confirmaron 7.577 casos (1.191 por laboratorio y 6.386 por nexo epidemiológico).
- En Paraguay, durante el 2016 y hasta la SE33 se clasificaron como probables 866 casos y se confirmaron 38 casos. No se registran brotes activos.
- En Brasil, hasta la SE32 del 2016 se notificaron 216.102 casos probables. De estos, 102.638 fueron confirmados. Se informaron 91 óbitos con diagnóstico de fiebre chikungunya. La mediana de edad de los fallecidos fue de 62 años con un rango de 0 a 98 años.
- Por otra parte, se confirmaron sólo casos importados en Canadá, Cuba y Chile.



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Distribución de casos de Fiebre Chikungunya notificados por provincia de residencia y clasificación. Argentina. SE 1 a 35 de 2016

PROVINCIA	Casos autóctonos		Casos importados		Descartado	Total general
	Confirmados	Probables	Confirmados	Probables		
BUENOS AIRES	0	0	6	1	44	451
CABA	0	0	12	0	4	308
CORDOBA	0	0	3	2	9	390
ENTRE RIOS	0	0	4	0	11	67
SANTA FE	0	0	5	1	2	56
TOTAL CENTRO	0	0	30	4	70	1272
CHACO	0	0	0	0	7	135
CORRIENTES	0	0	0	0	0	18
FORMOSA	0	0	0	0	0	8
MISIONES	0	0	0	0	0	27
TOTAL NEA	0	0	0	0	7	188
CATAMARCA	0	0	0	0	0	17
JUJUY	9	5	12	1	82	1101
SALTA	313	107	34	3	47	1010
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	5
TUCUMAN	0	0	0	0	13	105
TOTAL NOA	322	112	46	4	142	2238
LA RIOJA	0	0	0	0	0	2
SAN LUIS	0	0	0	0	3	15
MENDOZA	0	0	2	1	2	48
SAN JUAN	0	0	0	0	0	2
TOTAL CUYO	0	0	2	1	5	67
CHUBUT	0	0	0	0	0	5
LA PAMPA*	0	0	0	0	0	1
RIO NEGRO	0	0	2	0	3	11
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	6
NEUQUEN	0	0	2	0	4	19
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0
TOTAL SUR	0	0	4	0	7	42
TOTAL GENERAL	322	112	82	9	231	3807

Hasta la SE35 fueron estudiados 3.807 casos para Fiebre Chikungunya.

Se confirmaron 322 casos autóctonos y 82 casos confirmados importados.



ZIKA



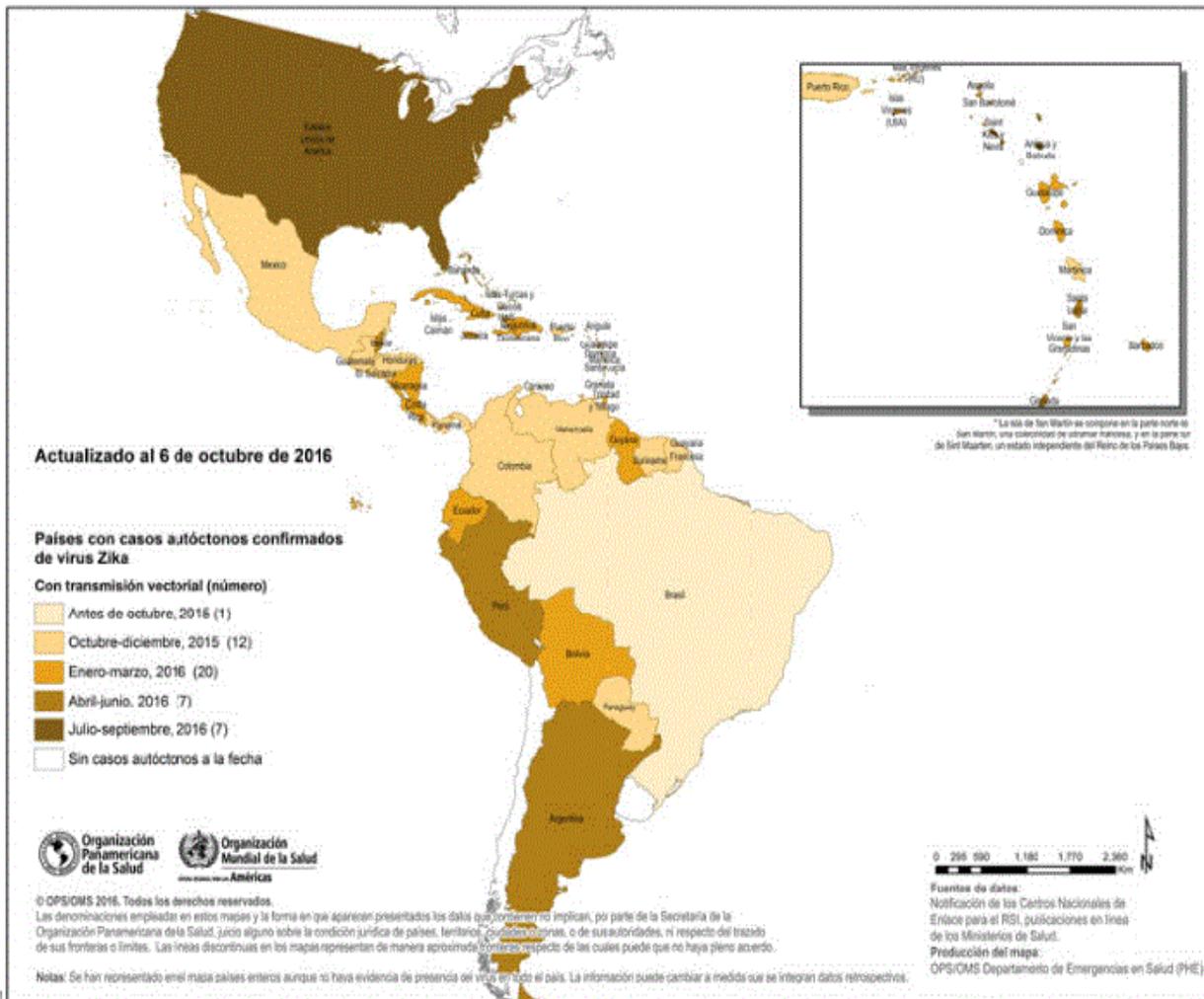
Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Situación regional

El 1 de febrero de 2016 el Comité de Emergencia de la Organización Mundial de la Salud declaró a la Infección por virus Zika una Emergencia de Salud Pública Internacional (ESPII) bajo Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005).

De acuerdo a la última actualización de OPS-OMS realizada en SE36 del 2016, 47 países /territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos (transmisión vectorial) de infección por virus Zika.

Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica, 8 de septiembre de 2016, Washington, D.C. OPS/OMS. 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11585&Itemid=41688&lang=es



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

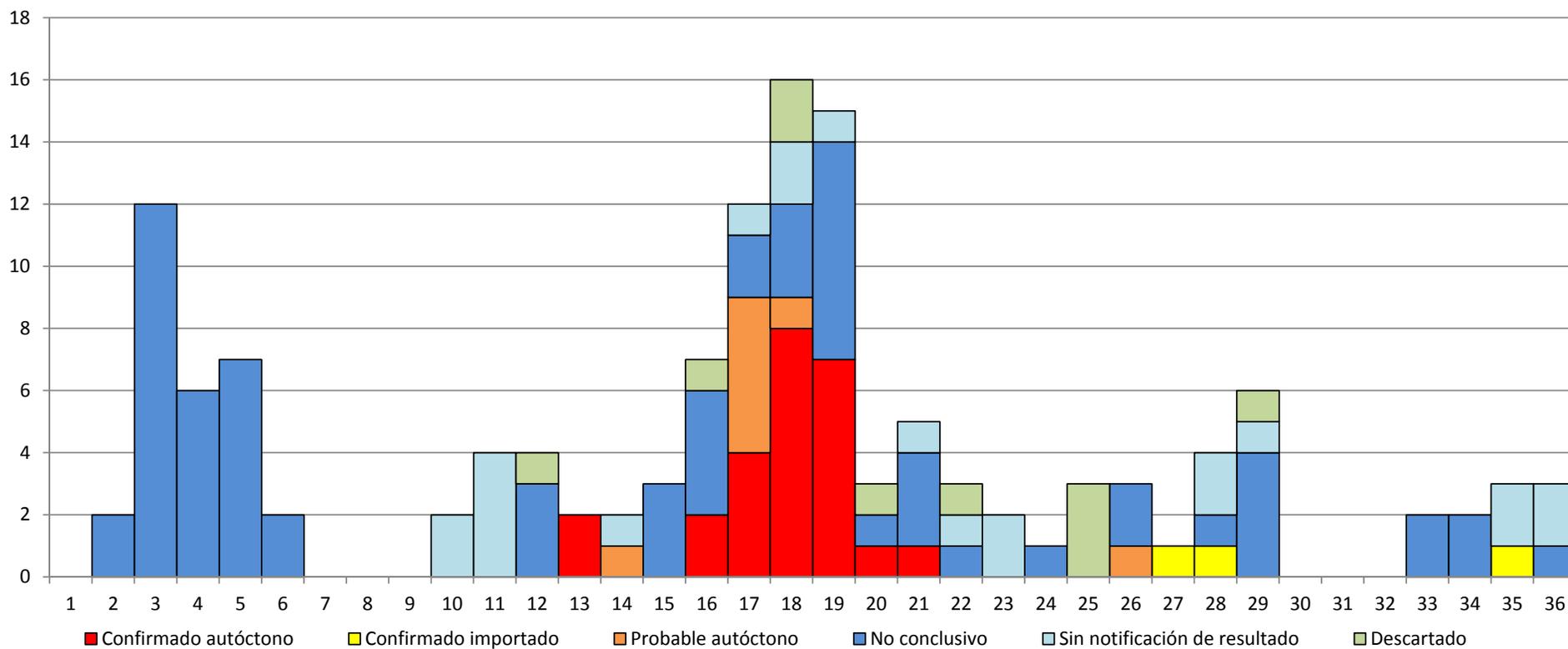
Distribución de casos de infección por virus Zika notificados por provincia de residencia y clasificación. SE 1 a 26 de 2016. Argentina

PROVINCIA	Casos transmisión local		Casos importados		Descartado	Total general
	Confirmado	Probable	Confirmado	Probable		
BUENOS AIRES	0	0	2	3	37	267
CABA	0	0	11	1	11	175
CORDOBA	1	0	3	1	4	48
ENTRE RIOS	0	0	0	0	6	45
SANTA FE	0	0	1	0	4	42
TOTAL CENTRO	1	0	17	5	62	577
CHACO	0	0	0	0	13	70
CORRIENTES	0	0	2	0	0	21
FORMOSA	0	0	0	0	0	9
MISIONES	0	0	0	0	3	25
TOTAL NEA	0	0	2	0	16	125
CATAMARCA	0	0	0	0	0	16
JUJUY	0	0	0	0	4	776
SALTA	0	0	0	1	5	115
SGO. DEL ESTERO	0	0	0	0	0	6
TUCUMAN	25	8	0	0	9	115
TOTAL NOA	25	8	0	1	18	1028
LA RIOJA	0	0	0	0	0	3
SAN LUIS	0	0	0	0	1	13
MENDOZA	0	0	1	0	2	19
SAN JUAN	0	0	0	0	0	1
TOTAL CUYO	0	0	1	0	3	36
CHUBUT	0	0	1	0	0	6
LA PAMPA*	0	0	0	0	0	2
RIO NEGRO	0	0	0	0	1	9
SANTA CRUZ	0	0	0	0	0	9
NEUQUEN	0	0	0	0	0	19
TIERRA DEL FUEGO	0	0	0	0	0	0
TOTAL SUR	0	0	1	0	1	45
TOTAL GENERAL	26	8	21	6	100	1811

Áreas CON presencia del vector

Áreas SIN vector

Distribución de casos estudiados para Infección por Virus Zika según clasificación y semana epidemiológica de FIS. Provincia de Tucumán. SE 1 a 36 de 2016



Se identificaron 26 casos confirmados por laboratorio y 8 probables de transmisión local (correspondientes a un brote en la provincia Tucumán y 1 caso de transmisión sexual identificado en la provincia de Córdoba).



Complicaciones asociadas al virus del Zika

- El 3 de noviembre de 2016 (SE44) se notificó el primer caso confirmado de síndrome congénito, en un caso notificado oportunamente por la provincia de Tucumán.
 - Recién nacido vivo de sexo masculino, con 34 semanas de edad gestacional, peso al nacer 1940 grs, talla 43 cm; que presentó microcefalia (PC 31 cm), artrogriposis de las 4 extremidades, bandas amnióticas en manos y pierna izquierda y malformaciones intracraneales
- 9 embarazadas con resultados positivos para Zika (8 en Tucumán y una en Córdoba que adquirió la infección en otro país). 5 de estas confirmadas y 4 como casos probables
- Se han estudiado 6 niños hijos de madres positivas para Zika, 5 no presentan alteraciones; hasta el momento 4 de ellos tienen resultados negativos para la detección viral y uno se encuentra pendiente

Estrategia de vigilancia en el escenario actual

Vigilancia pre brote: todo casos sospechoso (SFAI)

- Debe estudiarse por laboratorio todos los casos y notificarse de forma nominal.

Vigilancia ampliada en áreas de mayor riesgo en época invernal

- Establecer una estrategia de pesquisa de dengue en áreas de mayor riesgo de endemidad con criterios de inclusión más amplios que el Síndrome febril inespecífico- ETM

Estudio de seroprevalencia

- Evaluación de la factibilidad de un estudio de seroprevalencia de dengue en las poblaciones afectadas.

PLAN DE ABORDAJE DE LA ENFERMEDAD POR VIRUS ZIKA EN ARGENTINA

A.- Vigilancia:

- Detectar en forma oportuna la introducción del virus ZIKA en Argentina, las complicaciones neurológicas y las malformaciones congénitas

B.- Prevención y respuesta:

- Reducir el riesgo planteado por la **alta densidad de vectores minimizando así las oportunidades de transmisión.**
- Proporcionar herramientas y directrices para la **gestión de las respuesta adecuadas**, en el manejo de los casos, la preparación de las instalaciones y los trabajadores de la salud ante aumentos repentinos de la demanda de atención especializada,
- Desarrollar capacidades nacionales de **comunicación de riesgo**

C.- Investigación

- Investigar el presunto aumento en la incidencia de microcefalia y neurológicas, incluyendo su posible asociación con la infección por el virus Zika.
- Investigación y desarrollo (I + D) de nuevos productos (por ejemplo, diagnósticos, vacunas, terapéutica).



VIGILANCIA DE LA ENFERMEDAD POR VIRUS DEL ZIKA Y SUS COMPLICACIONES

EVENTOS BAJO VIGILANCIA

DESCRIPCIÓN	EVENTO	VIGILANCIA CLINICA Y LABORATORIO
Vigilancia de infección por virus Zika como SFAI/EFE (por transmisión vectorial o sexual)	ENFERMEDAD POR VIRUS DEL ZIKA	INDIVIDUAL E INMEDIATA
Vigilancia de síndrome de Guillain-Barré (SGB) y otros síndromes neurológicos asociado a la infección por el virus del Zika	ZIKA: SGB U OTROS SME NEUROLÓGICOS CON SOSPECHA DE ASOCIACIÓN CON ZIKV	INDIVIDUAL E INMEDIATA
Vigilancia de la transmisión vertical de la infección por virus del Zika	ZIKA: INFECCION POR VIRUS DEL ZIKA EN EMBARAZADAS	INDIVIDUAL E INMEDIATA
	ZIKA: SÍNDROME CONGÉNITO CON SOSPECHA DE ASOCIACIÓN CON ZIKV	
	ZIKA: ABORTO O MUERTE FETAL CON SOSPECHA DE ASOCIACIÓN CON ZIKV	

La complejidad de la vigilancia de la Enfermedad por Virus del Zika y sus complicaciones requiere, además de la estrategia de vigilancia implementada para las enfermedades vectoriales, la incorporación de la establecida para las infecciones de transmisión vertical y Parálisis flácida.



**EL MINISTRO DE SALUD
RESUELVE:**

ARTÍCULO 1°.- Apruébese la campaña SEMANAS DE ACCIÓN CONTRA LOS MOSQUITOS a realizarse en diferentes meses del año, como parte de las estrategias del Plan de prevención y control del Dengue, Zika y Chikungunya.

ARTÍCULO 2°.- Apruébese el MANUAL OPERATIVO Y ACTIVIDADES DE LA CAMPAÑA “SEMANAS DE ACCIÓN CONTRA LOS MOSQUITOS”, que como ANEXO GDE IF-2016-00458797-APN-DD#MS pasa a formar parte integrante de la presente.

ARTÍCULO 3°.- Facúltase a la DIRECCIÓN NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA Y ANÁLISIS DE SITUACIÓN DE SALUD, a coordinar con las distintas áreas y programas de este Ministerio las actividades incluidas en el ANEXO GDE IF-2016-00458797-APN-DD#MS que aprueba en el artículo 2 de la presente.

ARTÍCULO 4°.- Regístrese, comuníquese y archívese.-



• **Objetivos específicos**

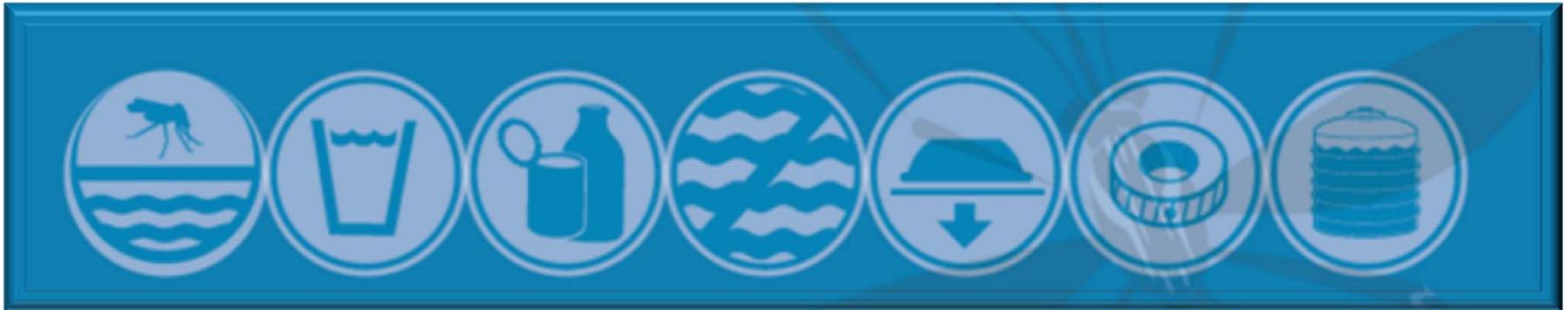
RESOL-2016-1078-E-APN-MS

1. Convocar, **involucrar y articular** con diferentes Organismos e Instituciones de la comunidad, en la **prevención de la propia organización y del conjunto social**.
2. **Capacitar a distintos grupos de la población** en las características del vector y sus criaderos y la necesidad de su participación para los cambios requeridos.
3. Efectuar **difusión apropiada y sostenida** en medios masivos y por grupos interpersonales sobre las medidas disponibles para el control de vectores.
4. **Desarrollar acciones domiciliarias y barriales** de modificación y eliminación de criaderos del vector



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Los criaderos podemos agruparlos en
5 grupos



Grupo A: Almacenamiento de agua para consumo.

A1 -Tanques elevados conectados a la red de agua



Grupo A: Almacenamiento de agua para consumo.

A2 -No ligado a la red. Depósitos al nivel del suelo para consumo: tanques bajos, cisternas, aljibes, barriles, tinas, etc



Grupo B: Recipientes móviles de utilidad.

Floreros, recipientes con plantas en agua, porta macetas, recipientes de plástico, vasos, frascos, platos, bebederos de animales, baldes, objetos ornamentales y religiosos, botellas.



Grupo C: Recipientes fijos.

Depósitos en obras, canaletas para lluvia, canales y charcos en desniveles, bateas en gomerías y huertas, sanitarios en desuso, piscinas no cloradas, fuentes ornamentales fijas, toldos, cámaras sépticas.



Grupo D: Objetos desechables.

D1-Cubiertas de autos



D2-Basura, elementos en desuso o para tirar - recipientes plásticos, trozos de tela plástica, botellas, latas, chatarra.



Grupo E: Naturales.

Axilas de plantas, hojas, huecos de árboles, grietas de piedras, restos de animales (cáscaras, conchas)



Estrategias para el control

- La eliminación-modificación de criaderos del vector, constituye una medida de mejor costo-efectividad y de cuidado ambiental,
- Requiere de la activa participación de la comunidad



Categoría		Potencial criadero del mosquito	En uso	Sin agua	Con agua	¿Tienen larvas?	Acciones
Agua para consumo	A1	Tanques con agua de red elevado					Mantener con tapa
	A2	Aljibes / barriles					Limpiar / Cubrir con tapa o tela mosquitera
		Tanques bajos					Limpiar / Cubrir con tapa
Recipientes móviles	B	Bebedores de animales					Limpiar y cambiar agua diariamente
		Floreros / frascos					Limpiar / Reemplazar con arena húmeda
		Botellas / envases					Cubrir con tapa / Colocar boca abajo
		Baldes / palanganas					Guardar boca abajo
		Fuentes ornamentales					Limpiar periódicamente
		Portamacetas					Rellenar con arena húmeda
		Plantas en agua (potus)					Cambiar agua / Rellenar con arena húmeda
Recipientes fijos	C	Canaletas de techos					Limpiar periódicamente
		Rejillas					Limpiar periódicamente
		Desagües					Limpiar periódicamente
		Piletas de natación					Limpiar periódicamente / Cubrir o clorar
		Depósitos fijos de agua para animales					Limpiar periódicamente / Renovar agua
		Acequias y zanjas					Limpiar periódicamente / Drenar
		Pozos sépticos					Sellar la abertura / Cubrir ventilación
Desechables	D1	Neumáticos					Agujerear / Rellenar con tierra o arena / Reciclar
	D2	Artefactos desechados (cocinas, heladeras)					Poner bajo techo / Cubrir / Eliminar
		Juguetes a la intemperie					Cubrir / Eliminar
		Baldes y tambores en desuso					Eliminar / Dar vuelta
		Tarros / latas					Eliminar / Dar vuelta
		Autos abandonados					Cubrir / Eliminar
Naturales	E	Axilas de plantas					Remover y quitar el agua
		Grietas en piedras					Remover el agua



¿SABÍAS QUE EL MOSQUITO TRANSMISOR DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA PUEDE HABER PUESTO HUEVOS EN TU CASA?

Por eso, lo mejor que podés hacer para cuidarte y cuidar a tu familia, es **eliminar los criaderos de mosquitos.**

Es bien simple.

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación



¿SABÍAS QUE EL MOSQUITO TRANSMISOR DE ZIKA, DENGUE Y CHIKUNGUNYA PUEDE HABER PUESTO HUEVOS EN TU CASA?

- Seguí estos consejos para eliminar los huevos de mosquito -



Vaciá, cepillá y da vuelta objetos que acumulen agua que no uses. Cambiá seguido el agua de floreros y bebederos. Vací el agua acumulada en cubiertas. Tapá tanques de agua o poneles mosquitero. Liberá canaletas de hojas y tierra, y cepillá los bordes. Limpiá y cepillá rejillas de desagües.

Repetí estas acciones todas las semanas y cada vez que llueva



Y si vos o alguien de tu familia sienten náuseas o vómitos, mareos, dolores de cabeza y musculares, fiebre o sarpullidos, **CONSULTÁ A TU MÉDICO O DIRIGITE AL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO.**

salud.gov.ar
0800-222-1002

Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Seguí estos **consejos** para eliminar los huevos de mosquito



Vaciá, cepillá y da vuelta objetos que acumulen agua y tirá los que no uses.



Cambiá seguido el agua de floreros y bebederos.



Vaciá el agua acumulada en cubiertas.



Tapá tanques de agua o poneles mosquitero.



Liberá canaletas de hojas y tierra, y cepillá los bordes.



Limpiá y cepillá rejillas de desagües.

- Repetí estas acciones todas las semanas y cada vez que llueva -

Y si vos o alguien de tu familia sienten náuseas o vómitos, mareos, dolores de cabeza y musculares, fiebre o sarpullidos, **CONSULTÁ A TU MÉDICO O DIRIGITE AL CENTRO DE SALUD MÁS CERCANO.**



0800-222-1002

salud.gov.ar



Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación

Muchas gracias!!



**Ministerio de Salud
Presidencia de la Nación**