

Enfermedades infecciosas emergentes y reemergentes, Región de las Américas

Vol. 4, No. 9 (26 septiembre 2007)

Dengue en las Américas: Resumen 2007



Resumen de la situación hasta la fecha

Hasta el 26 de
septiembre del 2007

(Semana Epidemiológica/SE No. 39) se
han reportado:

- 630.356 casos registrados de dengue
- 12.147 casos de dengue hemorrágico
- 183 fallecidos
- Tasa de letalidad: 1,5%
- Países con brotes de dengue reportados al [Programa Regional de Dengue](#) de la OPS
 - Costa Rica
 - Guadalupe
 - Guyana
 - Honduras
 - Martinica
 - Puerto Rico

- [Situación actual](#)
- [Situación Regional](#)
- [Brotos en la Región](#)

Situación en

- [Centroamérica y México](#)
- [el Caribe](#)
- [Subregiones Andina y el Cono Sur](#)

- [Factores contribuyentes](#)
- [Acciones subregionales: Colaboración técnica brindada por OPS/OMS en el 2007](#)

Brotos de dengue en

- [Paraguay](#)
- [Honduras](#)
- [Guyana](#)
- [Costa Rica](#)
- [Brasil](#)

- [Otras acciones de prevención y control](#)
 - [Argentina y Perú](#)
 - [MERCOSUR](#)
- [Prioridades y Recomendaciones](#)

Situación actual

La OPS/OMS el 6 de febrero de 2007 emitió una nota informativa a toda la Región donde se estimaba que este sería un "año complejo" para la epidemiología del dengue en la Región de las Américas y a su vez recomendaba incrementar las medidas preventivas y los recursos existentes para responder a este problema.

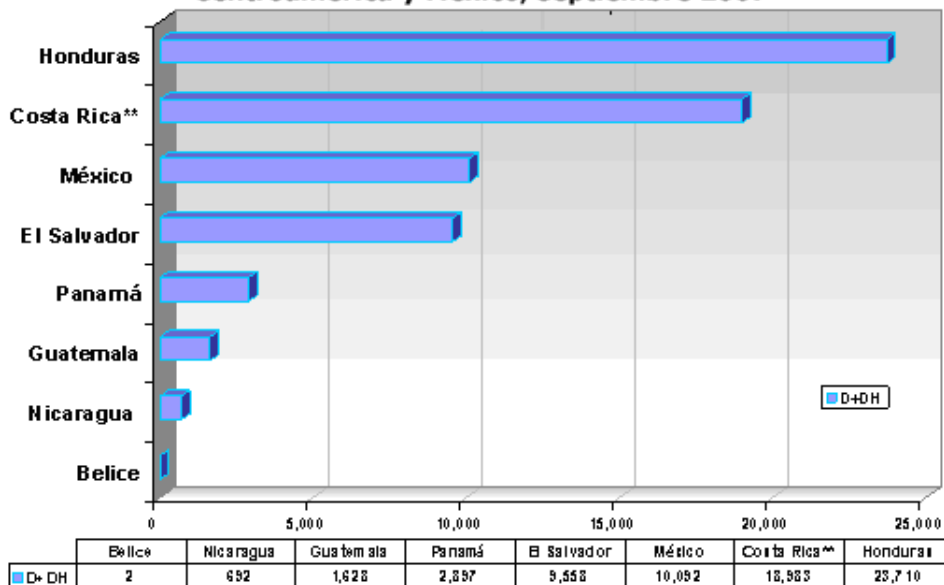
Para el 2007, hasta la semana epidemiológica número 39, el número de casos de dengue en la Región es 630.356 mientras que en el año 2006, se reportaron un total de 560.354 casos. Esto representa 70.002 (+11%) casos adicionales, superando la cifra total reportada al cierre del 2006.

Situación Regional

La situación epidemiológica del dengue sigue siendo de alta complejidad en la Región y nos obliga a redoblar los esfuerzos para la implementación de la *Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue (EGI-Dengue)* y dar una respuesta global a un problema que rebasa las fronteras del sector salud. En el periodo del 2001 al 2006 se notificaron 3.419.919 casos de dengue, incluidos 79.664 casos de dengue hemorrágico y 982 defunciones en las Américas, con una tasa de letalidad de 1.2% y la



Gráfico 1: Casos de dengue y dengue hemorrágico reportados en Centroamérica y México, septiembre 2007



circulación de los cuatro serotipos (DEN 1, 2, 3, 4), lo que aumenta el riesgo de aparición de las formas más graves de la enfermedad.

Hasta la Semana Epidemiológica a No. 39 cierre de septiembre del 2007, se han reportado 630.356 casos de dengue de los cuales

12.147 son casos de dengue hemorrágico y 183 muertes por dengue, con una tasa de letalidad del 1.5%. Actualmente circulan los 4 serotipos de dengue en la Región (DEN 1,2,3,4). Los países con tasas de incidencia por 100,000 hab. más elevadas hasta septiembre del 2007 en Centroamérica y el Caribe son: Guyana Francesa (1731,76), Guadalupe (898,84), Costa Rica (585,17) y Honduras (360,61).

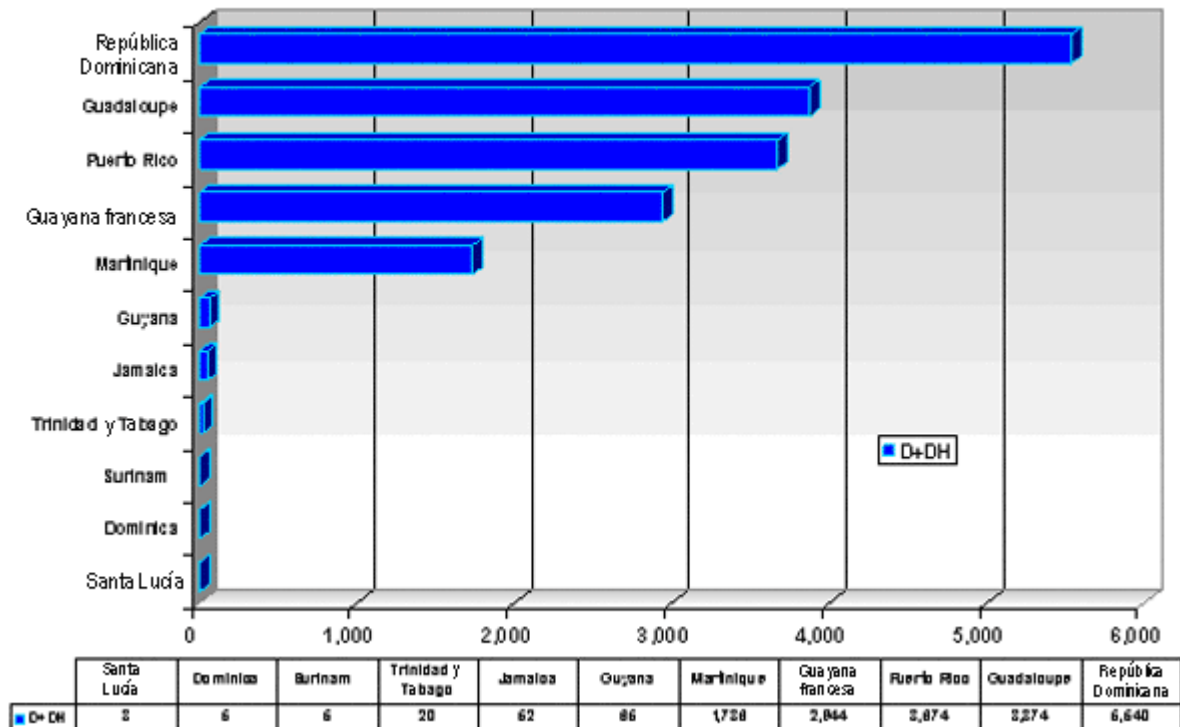
Brotos en la Región

Situación en Centroamérica y México

En Centroamérica y México, de 2001 al 2006, se presentaron 413.446 casos de dengue, de los cuales 23.076 fueron de dengue hemorrágico y 159 muertes. Circulan los 4 serotipos de dengue, con predominio de DEN 1 y 2. Por otra parte, hasta septiembre de 2007, se han notificado 67.562 casos, que representa el 10% del dengue en toda la Región. Además, 5.212 casos fueron por dengue hemorrágico, 42.9% de los casos de dengue hemorrágico en la Región y 17 muertes (9.2%). Es importante destacar que aunque el número de muertos se ha incrementado hasta un 142% más que en el año 2006, en donde solo se reportaron 7 muertes por dengue en comparación con las 17 de lo que va en este año, se mantiene una tasa de letalidad baja del 0.32% en Centroamérica.

Brotos de dengue han sido reportados por Honduras, Costa Rica y México. En Costa Rica circulan DEN 1,2, mientras que en Honduras DEN 2,4. Los casos de dengue hemorrágico han aumentado considerablemente en los tres países sumando un total de 5.081 casos, el 97% de los casos en la subregión, alcanzando una cifra similar a la del

Gráfico 2: Casos de dengue y dengue hemorrágico reportados en el Caribe, septiembre 2007



cierre del 2006 (5.495 casos) para todos los países de Centroamérica.

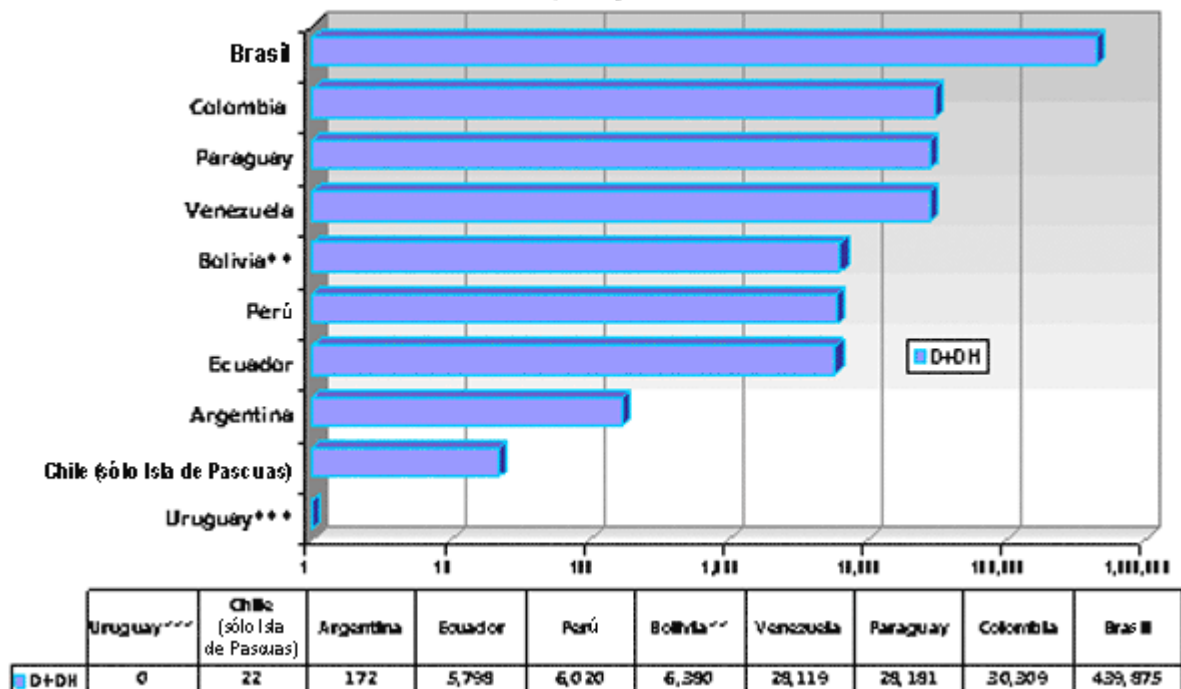
Situación en el Caribe

En el Caribe se reportaron del 2001 al 2006, 137.164 casos de dengue, incluyendo 1.674 casos de dengue hemorrágico y 220 muertos. En lo que va del 2007, el Caribe ha reportado 17.918 casos de dengue, lo que representa 2.84% de todos los casos en la Región. Para el dengue hemorrágico hay 143 casos registrados y 26 muertes, de los cuales el 96% ocurrieron en República Dominicana. La tasa de letalidad por dengue es alta en el Caribe alcanzando un 18.8%.

Para el año 2006 se reportaron brotes de dengue en Cuba, República Dominicana, Martinica, Guadalupe y Guyana Francesa. Actualmente, existen brotes de dengue en Puerto Rico, Martinica y Guadalupe. En el actual brote, en Puerto Rico circulan los 4 serotipos (DEN 1,2,3,4), mientras que en República Dominicana y Guadalupe predominan DEN 1 y 2.

República Dominicana continúa siendo uno de los países más afectados por la mortalidad por dengue con 25 fallecidos en el 2007; sin embargo hay una reducción con respecto a años anteriores, el pasado año República Dominicana reportó 53

Gráfico 3: Casos de dengue y dengue hemorrágico reportados en Sudamérica, septiembre 2007



defunciones.

Situación en Subregiones Andina y el Cono Sur

En lo que va del 2007, la subregión Andina (Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela) notificó 76,626 casos de dengue, 5.821 de dengue hemorrágico y 25 muertes. Para el Cono Sur (Argentina, Brasil, Chile, Paraguay y Uruguay), 468,250 fueron reportados en lo que va del año; el 94% de los casos se concentran en Brasil (439,875 casos). La región Andina reporta el 48% de todos los casos de dengue hemorrágico en

las Américas sin embargo, mantiene una baja tasa de letalidad de 0.42%. En contraste, el Cono Sur tiene una alta tasa de letalidad (11.7%) y actualmente reporta el 63% (115 muertes) de las muertes por dengue en la Región.

En Venezuela, el estado de Yaracuy enfrenta brotes de dengue con cerca de 39 casos semanales de dengue. En Brasil, al comparar con el 2006, se observó un aumento de 136.488 casos de dengue en el país, siendo el mes de marzo el de mayor número de notificaciones en este periodo. Es importante destacar que este aumento está relacionado con brotes epidémicos y altas tasas de incidencia presentadas por los estados de Mato Grosso do Sul, Paraná y Río de Janeiro. Estos brotes ocurren principalmente en los meses de enero a mayo, en donde las condiciones climáticas favorecen la transmisión del mosquito vector, *Aedes aegypti*, en esa región.

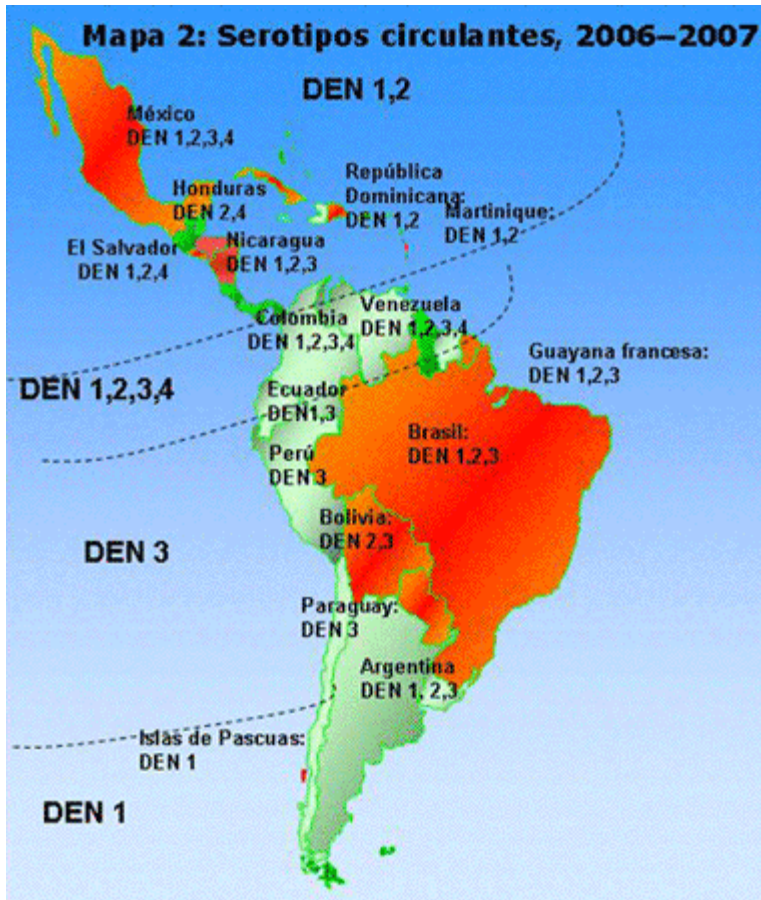
Factores contribuyentes

En los últimos 22 años, la incidencia de dengue en todas las subregiones de las Américas ha tenido una tendencia ascendente, con picos epidémicos cada vez mayores que se repiten cada 3-5 años casi de manera regular, el 2007 es uno de estos años epidémicos y pudiera esperarse que se comportase como el de mayor reporte en la historia del dengue para todo este periodo.



En el Caribe se han reportado varias epidemias serias de dengue, incluyendo las de Cuba en 1977, con 477.440 casos de DEN 1, luego en 1981, epidemia de dengue hemorrágico con 344.000 casos a DEN 2 y 158 muertos de los cuales 101 fueron niños, lo que nos habla de la gravedad con que pueden presentarse estos brotes y el gran daño económico y social que pueden causar, además se han reportado brotes en Curaçao, Jamaica, Puerto Rico, entre otros países, durante estos años.

Entre los **macrofactores** más importantes que inciden en este aumento de casos, se encuentran el cambio climático—como el calentamiento global, los fenómenos del Niño / de la Oscilación del Sur (ENOS) y de la Niña (AENOS), que influyen en la intensidad y duración de las temporadas de lluvias y huracanes o provocan intensas sequías y daños a la biodiversidad. Estos cambios provocan alteraciones en los ecosistemas y se crean las condiciones ideales que facilitan la expansión y diseminación de organismos patógenos y de vectores. Otros macrofactores son el crecimiento



poblacional sin precedente en la Región y no siempre con una infraestructura sanitaria adecuada (urbanización no controlada ni planificada), que provocan el crecimiento de las ciudades, con cinturones de pobreza y falta de servicios básicos, especialmente los relacionados con el suministro de agua y la eliminación de residuales líquidos y sólidos; las migraciones y movimientos poblacionales facilitan el movimiento de personas infestadas o enfermas a grandes distancias y en periodos de tiempo muy corto lo que contribuye a la dispersión de del dengue entre los países.

Es necesario señalar de manera directa, la mala disposición de neumáticos y

desechos plásticos, que permanecen en el medio ambiente por largos periodos de tiempo sin ser degradados y se convierten en criaderos de mosquitos al almacenar agua durante los periodos de lluvia al estar expuestos los patios de las casas e incluso en vertederos de basura a cielo abierto sin un tratamiento adecuado de la basura. Además, la presencia de depósitos (reservas) de agua, utilizados para contrarrestar los problemas de suministro del vital líquido; depósitos que al no tener una adecuada limpieza y protección se convierten en la principal fuente de focos de reproducción del *Aedes aegypti*, principal vector del virus del dengue.

Por otro lado, existen **microfactores**, dependientes del agente (virus), del vector (mosquito) el cual en ocasiones presenta creciente resistencia a los insecticidas y del huésped (susceptible) que influyen estrechamente en el comportamiento de la enfermedad y la presentación de formas graves del dengue.

Acciones subregionales: Colaboración técnica brindada por OPS/OMS en el 2007

Ante este panorama regional, la OPS/OMS promueve la elaboración e implementación de la *Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue* ([EGI-Dengue](#)) en los países de la Región con la cual se construye coordinadamente una ruta de acción o respuesta ante esta gran amenaza, integrando áreas de actuación clave como son (epidemiología, entomología, laboratorio, comunicación social, atención al paciente y ambiente) y se realizan los mayores esfuerzos por dar una respuesta global a un problema de salud que rebasa las fronteras del sector salud y que debe involucrar a

muchos otros actores gubernamentales o no y a la propia sociedad, con el fin de detener la tendencia creciente del dengue y la letalidad por dengue hemorrágico y reducir la carga social, económica y política que impone el mismo a los países de la Región.

Actualmente 13 países de la Región tienen la EGI-dengue nacional elaborada y están en vías de implementación. Igualmente se han elaborado dos EGI-dengue subregionales en Centroamérica y MERCOSUR y se continúan los esfuerzos para extenderla a toda la Región.

Cooperación técnica brindada por el Programa Regional de Dengue durante brotes de dengue 2006—2007: En coordinación con las autoridades de salud de cada uno de los países en los cuales se han reportado brotes de dengue, el Programa Regional de Dengue ha coordinado actividades de cooperación técnica para hacer frente a la emergencia.

Brote de dengue en Paraguay

Desde principio de 2007 se brindaron distintas asesorías técnicas en Paraguay:

1. Asesoría en Comunicación social enfocada en el manejo de la información para lograr la movilización de la comunidad y de actores claves dirigidos a la eliminación de criaderos. También busca impulsar a los sujetos para acudir a los servicios ante los síntomas tempranos de la enfermedad.
2. Dos (2) Asesorías en atención a pacientes con dengue: Se consideró oportuna tres visitas de asesoría, por parte de expertos del [GT Dengue Internacional](#), en el área de Atención al Paciente, para compartir sus experiencias en el manejo de brotes de dengue hemorrágico y a su vez apoyar el adecuado desarrollo de los procesos clínicos aplicados.
3. Colaboración en el Día Nacional de Movilización contra el Dengue "Día D" en Paraguay: para realizar jornadas motivadoras para la participación familiar en la búsqueda y destrucción de criaderos de mosquitos en la lucha contra el dengue. 26 de enero de 2007.
4. Asesoría en Organización de Servicios de Salud.
5. Asesoría técnica durante el brote epidémico de dengue en Paraguay realizada por el Asesor Regional de Dengue, con el objetivo de asesorar al Ministro de salud y al personal técnico en la respuesta ante el brote y el manejo de la Gestión de respuesta.
6. En septiembre de 2007 se programó un taller de lecciones aprendidas en el reciente brote de dengue en Paraguay, suspendido hasta nuevo aviso, por una emergencia nacional (incendios forestales).

Brote de dengue en Honduras: En los meses de agosto y septiembre de 2007, el Programa Regional apoyó a Honduras brindando:

1. Asesoría y capacitación en atención a pacientes con dengue para personal médico y de enfermería; realizar visitas de observación a varios centros de atención en Tegucigalpa y San Pedro Sula.
2. Asesoría en Comunicación social enfocada en la movilización social y manejo de prensa.

3. La OPS/OMS facilitó, a través del Centro Colaborador de OPS/OMS Instituto de Enfermedades Viricas Humanas "Julio Maiztegui" de Pergamino, Argentina la consecución de reactivos para el diagnóstico de dengue.
4. Visita del Asesor Regional de Dengue para colaborar en la actualización del plan estratégico integrado de manejo de dengue programada para el 6-8 de noviembre de 2007.

Brote de dengue en Guyana: La OPS/OMS también proporcionó cooperación técnica a Guyana para hacer frente al aumento significativo de los casos del dengue y prevenir una epidemia de dengue hemorrágico en el país. La OPS/OMS envió, del 17 al 21 de septiembre de 2007, dos asesores del GT-dengue internacional en dos disciplinas claves atención al paciente y entomología y control del vector para capacitar a médicos, enfermeras y otro personal sanitario en el diagnóstico y manejo clínico del dengue y en Entomología, en las actividades relacionadas con el control de vectores y ordenamiento del medio ambiente.

Brote de dengue en Costa Rica

1. En coordinación con la Ministra de Salud se reefectuó una visita de trabajo encabezada por el Asesor Regional de Dengue con un grupo de expertos de OPS/OMS nacionales e internacionales en comunicación social y control de vectores, para colaborar en la evaluación de la actual situación de incremento de casos, visitándose las zonas mas afectadas y coordinándose con el GT-dengue nacional para hacer la evaluación de la Estrategia de Gestión integrada para la prevención y Control de Dengue en Costa Rica y las medidas actualmente aplicadas para el control del brote. Esta visita se realizó del 18 al 21 de septiembre de 2007.
2. La OPS/OMS facilitó, a través del Centro Colaborador de OPS/OMS Instituto de Enfermedades Viricas Humanas "Julio Maiztegui" de Pergamino, Argentina y del Instituto de Medicina Tropical "Pedro Kourí" ([IPK](#)) en Cuba, la consecución de reactivos para el diagnóstico de dengue en el centro nacional de referencia del país.

Brote de dengue en Brasil

Desde inicio del año el Ministerio de Salud de Brasil ha respondido intensamente al incremento de casos que se han presentado en el país y con la finalidad de mejorar la respuesta si fuera posible el Ministro de Salud dio inicio a un proceso de autoevaluación de su Estrategia Nacional de Control de Dengue, apoyado por expertos de la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud. Se efectuó el Seminario Internacional de evaluación al Programa de Control de Dengue, del 18 al 21 de julio de 2007, como inicio de un proceso de concluirá con el fortalecimiento de la estrategia nacional.

En el taller participaron miembros del Grupo Técnico de Dengue internacional y expertos nacionales de diferentes Estados de Brasil, que fungieron como evaluadores externos y quienes estarían a cargo del proceso de autoevaluación.

En el mes de octubre se desarrollará el simposio internacional sobre nuevas herramientas para el control del dengue y el *IV Curso Internacional de Gestión Integrada* a directores de municipios.

Otras acciones de prevención y control

Argentina y Perú: Perú y Argentina elaboraron sus Estrategias de Gestión Integrada de prevención y control del dengue en los meses de marzo y junio de 2007 respectivamente, incluyendo dentro de sus estrategias un Plan de Contingencia para brotes y epidemias de dengue, con la participación del GT-dengue internacional. Además participaron funcionarios de salud de diversas localidades. Estos planes responden a la necesidad de tener un instrumento integrado que brinde una guía rápida al país para dar respuesta a brotes y epidemias de dengue.

MERCOSUR: Del 28 de mayo al 1 de junio de 2007, en Asunción, Paraguay, se realizó el Taller para elaborar la Estrategia de Gestión Integrada de prevención y control del dengue para MERCOSUR en donde participó el GT-dengue internacional. Como resultado de este taller se elaboró, en forma participativa, de la Estrategia de Gestión Integrada de prevención y control del dengue para los Estados Parte y Asociados de MERCOSUR y un Plan de contingencia para brotes y epidemias. Este Plan hace énfasis en la prevención de brotes de dengue en las regiones fronterizas de los Estados miembros y Asociados de MERCOSUR.

Prioridades y Recomendaciones

- Reactivar el trabajo integral que se tiene planeado con la *Estrategia de Gestión Integrada para la prevención y control del dengue* (EGI-dengue), estrategia elaborada por los países a fin de lograr un sistema de vigilancia integrado y oportuno. Además, promover la implementación de los Planes de contingencia para brotes y epidemias.
- Dado los profundos y desestabilizadores cambios climáticos que hoy ocurren como el calentamiento global, los fenómenos del Niño / de la Oscilación del Sur (ENOS) y de la Niña (AENOS), que influyen en la intensidad y duración de las temporadas de lluvias y huracanes, los países de Centroamérica deben planificar en la medida de sus posibilidades los requerimientos en recursos humanos capacitado y materiales necesarios en las acciones de control y prevención del dengue.

Fuente: Información compilada por el [Programa Regional de Dengue](#) de la OPS, a base de información recibida de los Ministerios de Salud de sus Países Miembros.