



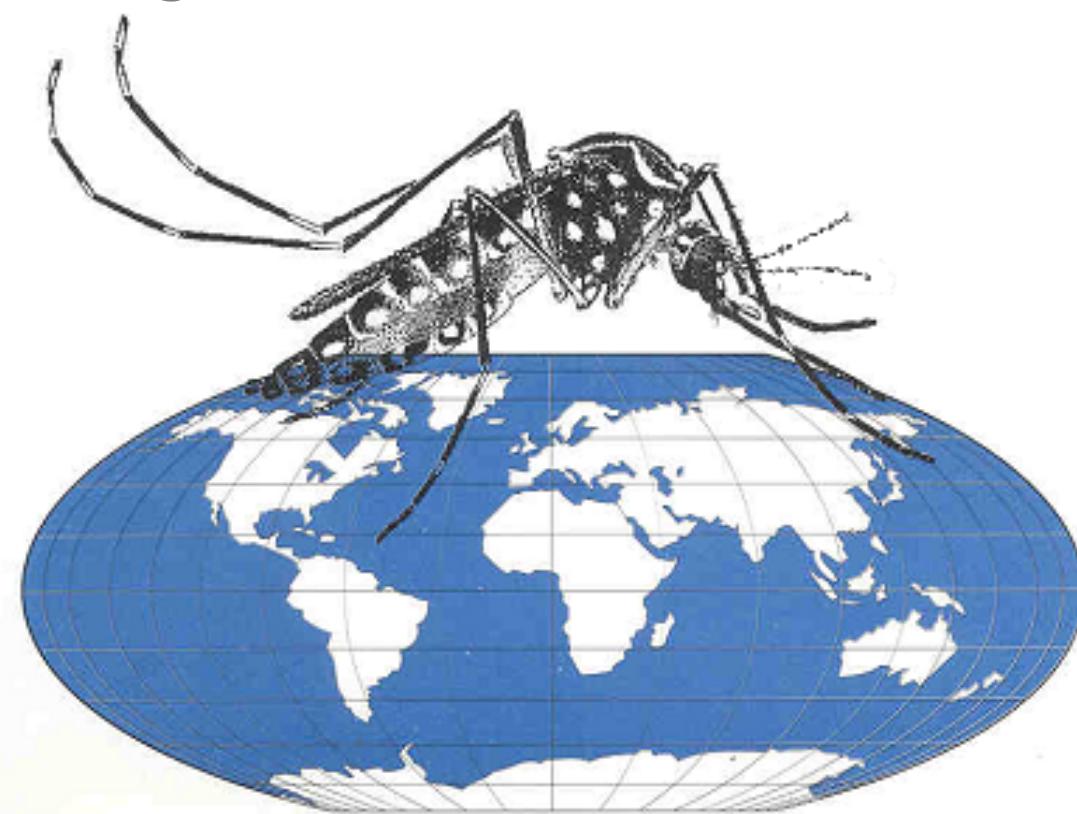
Ministerio de

Salud

Presidencia de la Nación

SALA DE SITUACIÓN
DE COYUNTURA DE DENGUE 2009

Sala de Situación de Dengue. Argentina, abril de 2009



Fuente: OPS-OMS

Fecha de actualización:

19/05/09

Dirección de Epidemiología. Ministerio de Salud de Salud.



GENERALIDADES



Dengue y dengue hemorrágico.

Enfermedad febril causada por un virus, transmitida a través de un mosquito vector de la enfermedad (*Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*), con hábitos domiciliarios, siendo por lo tanto una enfermedad predominantemente urbana.

El hombre es susceptible al virus que causa el dengue.

Los virus que causan la enfermedad del dengue son flavivirus e incluyen los serotipos 1, 2, 3 y 4.



Factores contundentes

- La propia biología del *Aedes aegypti*.
 - ✓ Capacidad reproductiva.
 - ✓ Criaderos domiciliarios.
- Urbanización desordenada de centros urbanos.
- Desplazamientos de personas infectadas.
- Uso de envases desechables.
- Aumento y persistencia de neumáticos y plásticos.
- Deterioro o falta de servicios básicos
 - ✓ Agua potable
 - ✓ Insuficiente recolección de residuos
- Falta de una vacuna eficaz.



Aedes aegypti

El género Aedes pertenece a la familia Culicidae, la cual presenta dos fases ecológicas interdependientes: Una **acuática** que incluye tres etapas: Huevo-larva-pupa (en condiciones favorables varía entre 10 y 15 días); y otra **aérea** que corresponde al mosquito adulto.

Las hembras colocan los huevos en recipientes con agua con bajo tenor de materia orgánica como cacharros, floreros, tanques y cubiertas de autos.

Ciclo reproductivo del vector transmisor del Dengue: Aedes aegypti



prohibida la reproducción total o parcial, sin previa autorización del autor

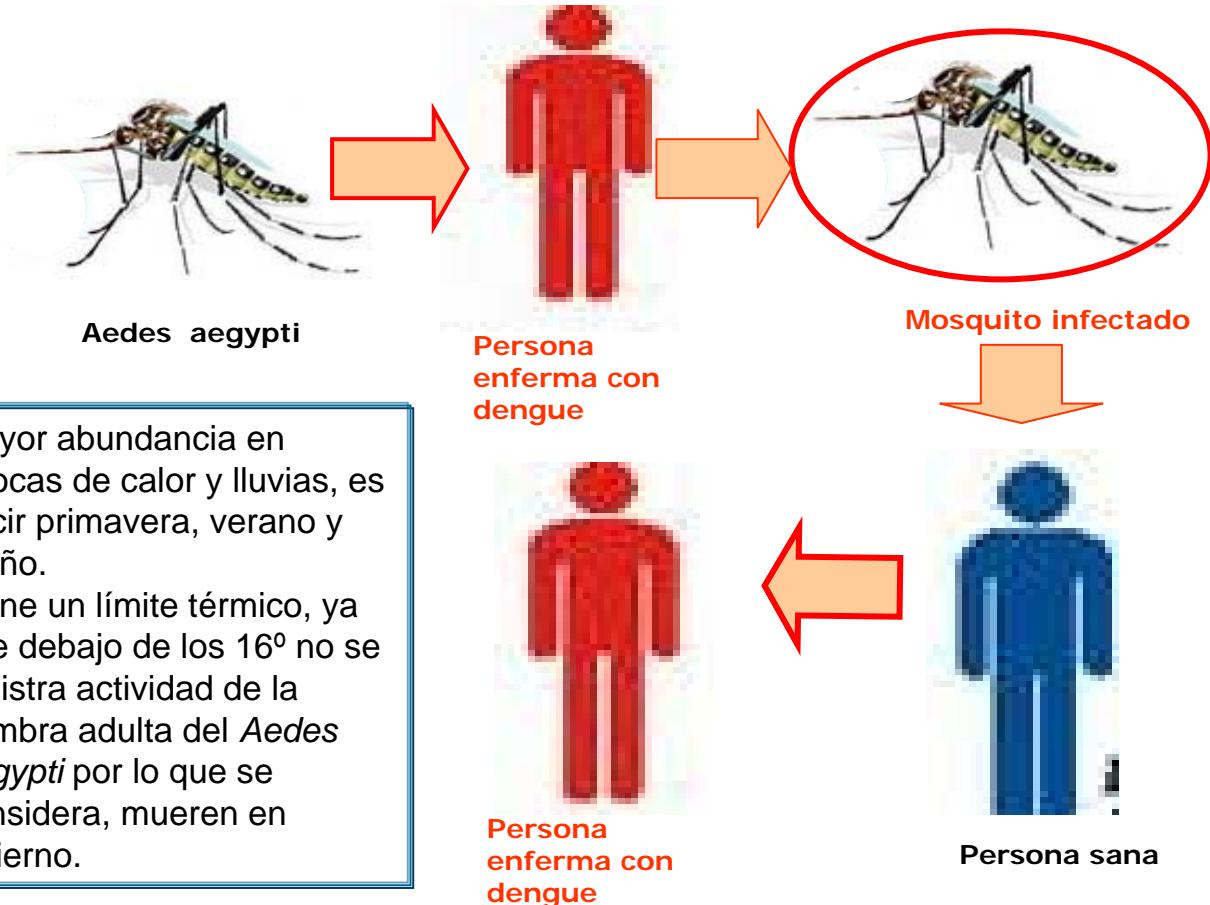


Aedes aegypti

Especie hematófaga que se alimenta "pica" a cualquier hora, pero generalmente lo hacen durante las primeras y últimas horas del día, aunque puede tener actividad con luz artificial.

Luego del período de incubación (8 a 12 días) el mosquito será capaz de infectar a un individuo susceptible.

Ciclo de transmisión del dengue:



El dengue no se transmite persona a persona ni a través de objetos



ANTECEDENTES

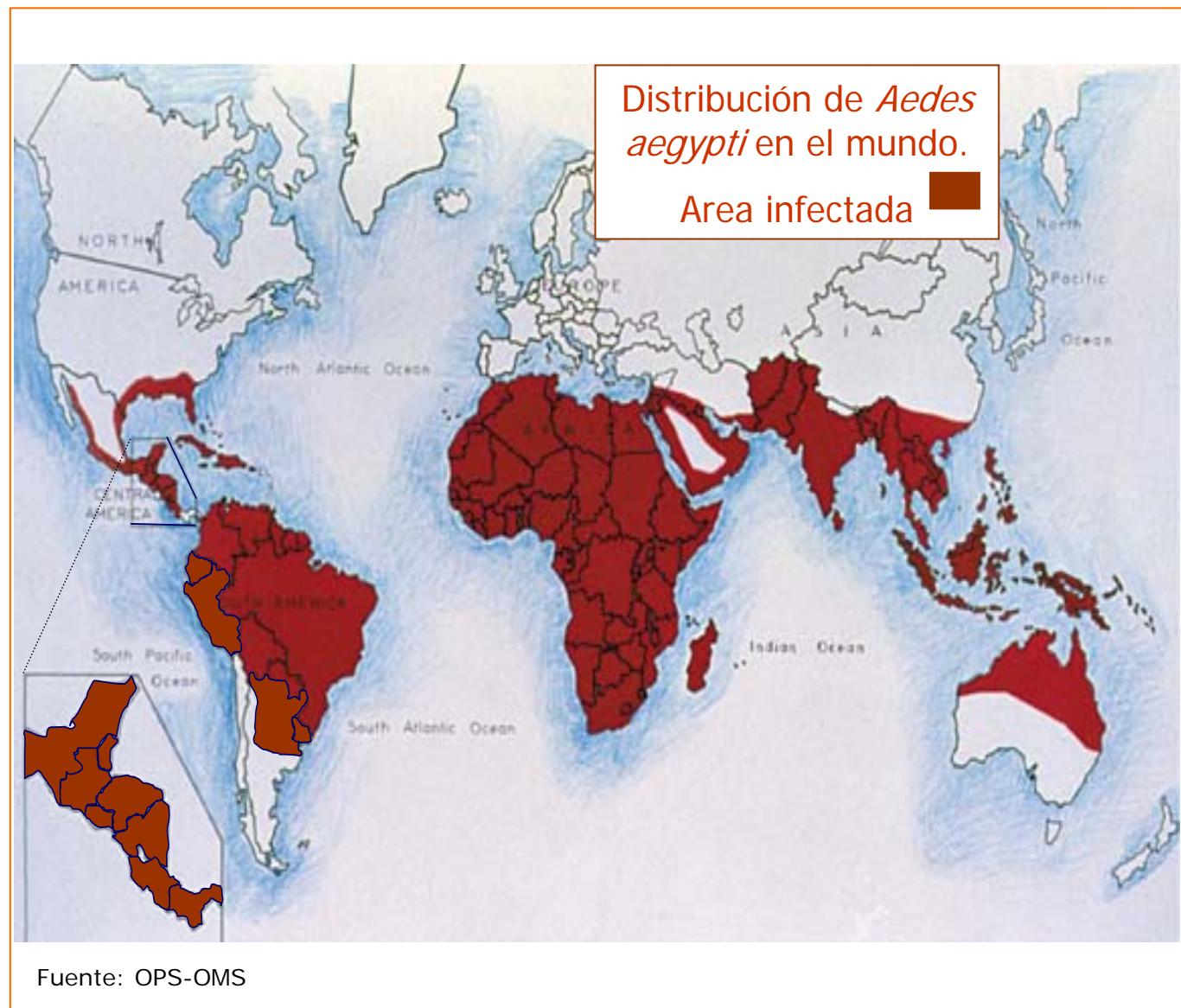


ANTECEDENTES

Aedes aegypti en el mundo

La población mundial en riesgo de infección con el vector son 2.5 billones de personas (por vivir en áreas donde prolifera el mosquito):

- anualmente se infectan entre 80 y 100 millones
- 500 mil se hospitalizan.
- Fallecen 25 mil personas.
- Constituye la décima causa de muerte por enfermedades infecciosas.





ANTECEDENTES

Dengue en América latina

Evolución del dengue hemorrágico en la región



Año	Dengue	Dengue hemorrágico	Fallecidos
1998	741794	12369	151
1999	322256	5216	52
2000	400519	5667	92
2001	639003	15504	138
2002	1019196	17363	225

Fuente: OPS-OMS

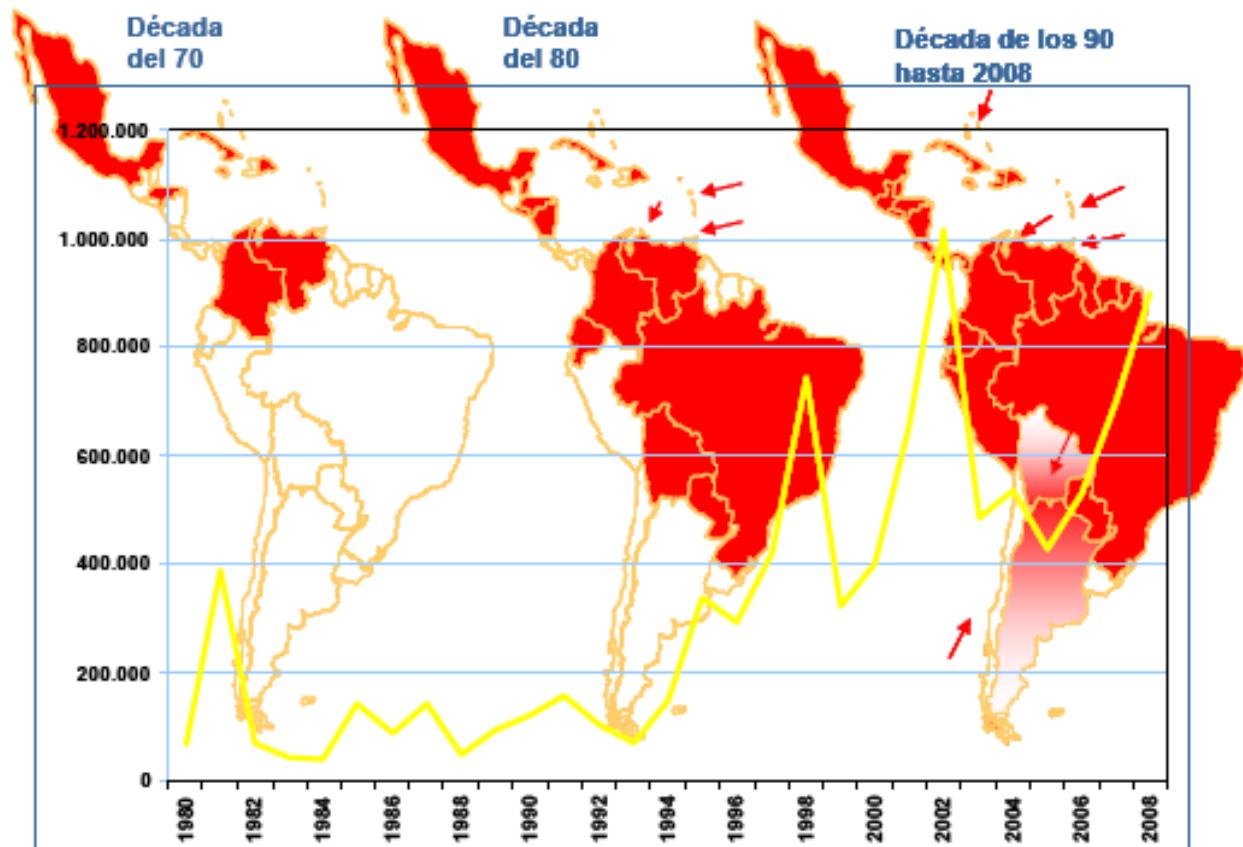


ANTECEDENTES

Dengue en América latina

En el **2008** se observó una tendencia ascendente de las formas graves de dengue (dengue hemorrágico, *shock* por dengue y dengue con complicaciones). En América Latina, se registraron 909.000 casos de dengue clásico y 19.594 casos de dengue hemorrágico con 306 muertes. El 80% de estos casos fue notificado por Brasil.

Evolución del dengue hemorrágico en la región



Fuente: Plan de Prevención y Control Dengue 2008-2009 Informe de Situación.
Ministerio de Salud de la Nación

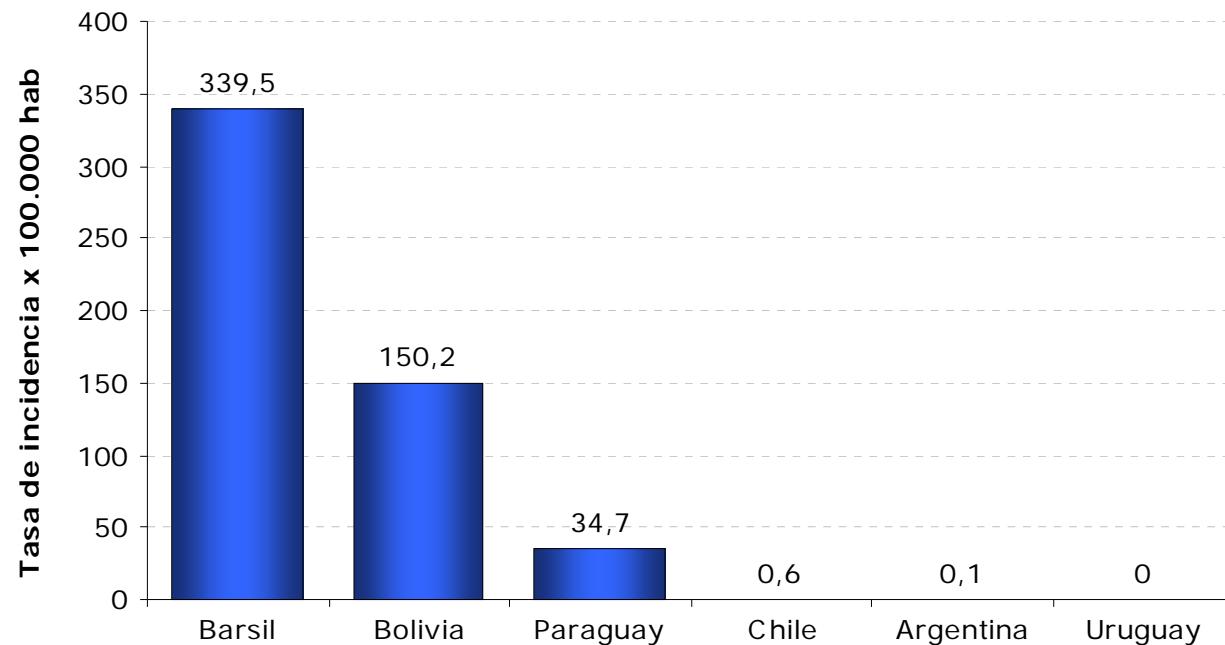


ANTECEDENTES

Dengue en países limítrofes

En el 2008 debido al brote de dengue en Río de Janeiro, Brasil obtuvo las tasas mas altas de la región, donde circularon los serotipos DEN-1, DEN-2 y DEN-3.

Tasas nacionales de incidencia de dengue x 100.000 habitantes. Argentina y países limítrofes, año 2008.



Fuente: OPS: Actualización sobre la situación Regional del dengue, 17/03/09



ANTECEDENTES

Dengue en Argentina

Hasta la actualidad, y desde la reintroducción del **virus en 1997**, el dengue en la Argentina se presenta en forma de brotes esporádicos relacionados con la situación epidemiológica de otros países; y está restringido a los meses de mayor temperatura (noviembre a mayo).

1916: brote a lo largo del río de Uruguay (Corrientes y Entre Ríos), alcanzó la ciudad de Paraná (a lo largo del río Paraná), y afectó a aproximadamente el 50% de la población

1926: brote en la región Mesopotámica y la ciudad de Rosario

1965: certifica erradicación del *Ae. aegypti* (PAHO Directing Council Resolution CD16.R28)

1985: *Ae. Aegypti* fue detectado reinfestando el territorio nacional

1998: primer reporte de dengue autóctono post-erradicación Salta.

2000: Brote en Formosa y Misiones.

Actualmente: el mosquito se distribuye desde el norte de Argentina hasta las provincias de Buenos Aires, La Pampa y Mendoza.



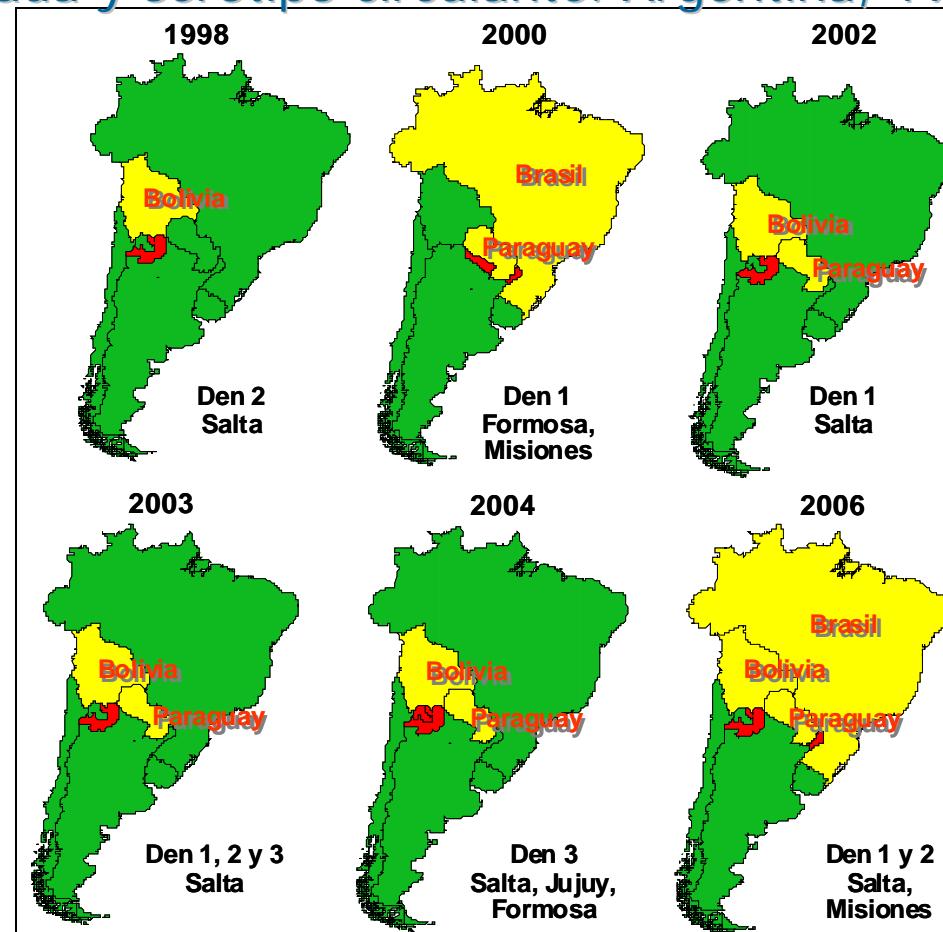
ANTECEDENTES

Dengue en Argentina

Desde el ingreso del virus de dengue en Argentina, entre 1997 y hasta el 2008, se han registrado 3.452 casos confirmados de dengue.

El 15,7% (509 casos), fueron importados. Cuatro fueron las provincias que notificaron casos autóctonos: Salta, Jujuy, Formosa y Misiones. La provincia de Salta contribuyó con más del 70% de los casos.

Localización de los brotes y relación con brotes en países limítrofes según año de ocurrencia, provincia afectada y serotipo circulante. Argentina, 1998 – 2006.



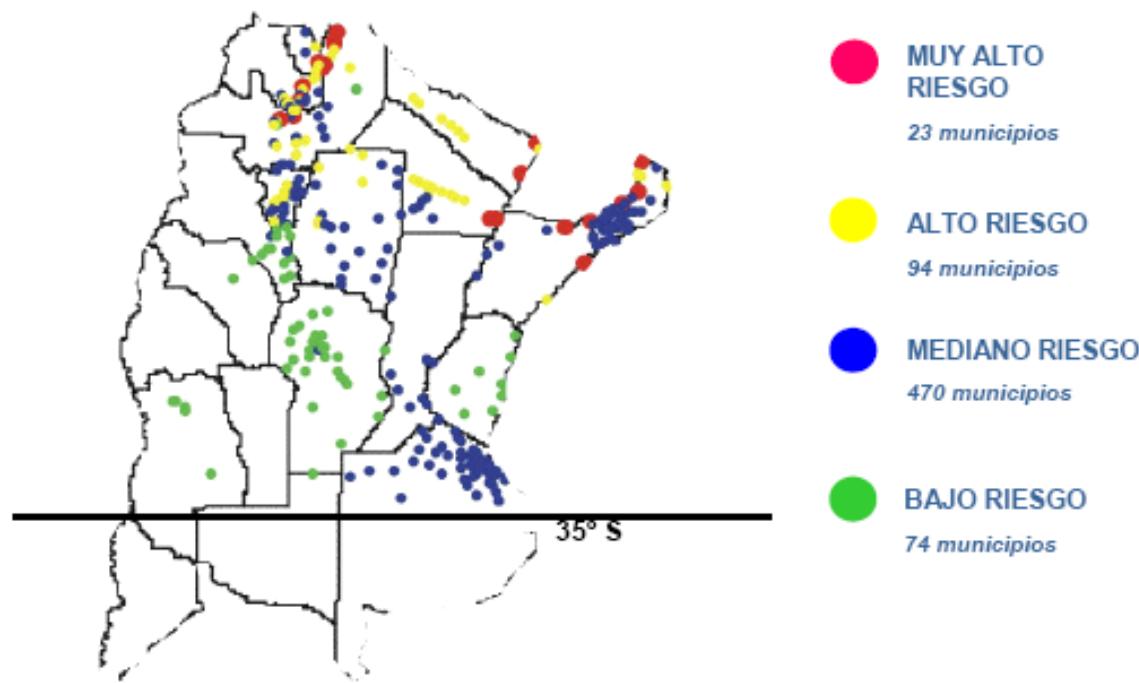


ANTECEDENTES

Dengue en Argentina

Hasta 2008, todos los casos autóctonos aparecieron en regiones limítrofes, distribuidos en brotes, ocurridos en diferentes localidades de las provincias de Salta, Jujuy, Misiones, Formosa y Corrientes (únicas provincias que reportaron casos autóctonos hasta el 2008).

Niveles de riesgo de dengue de los municipios del área geográfica de *Aedes aegypti*.



Fuente: Plan de Prevención y Control de dengue 2008-2009. Informe de situación. www.msal.gov.ar

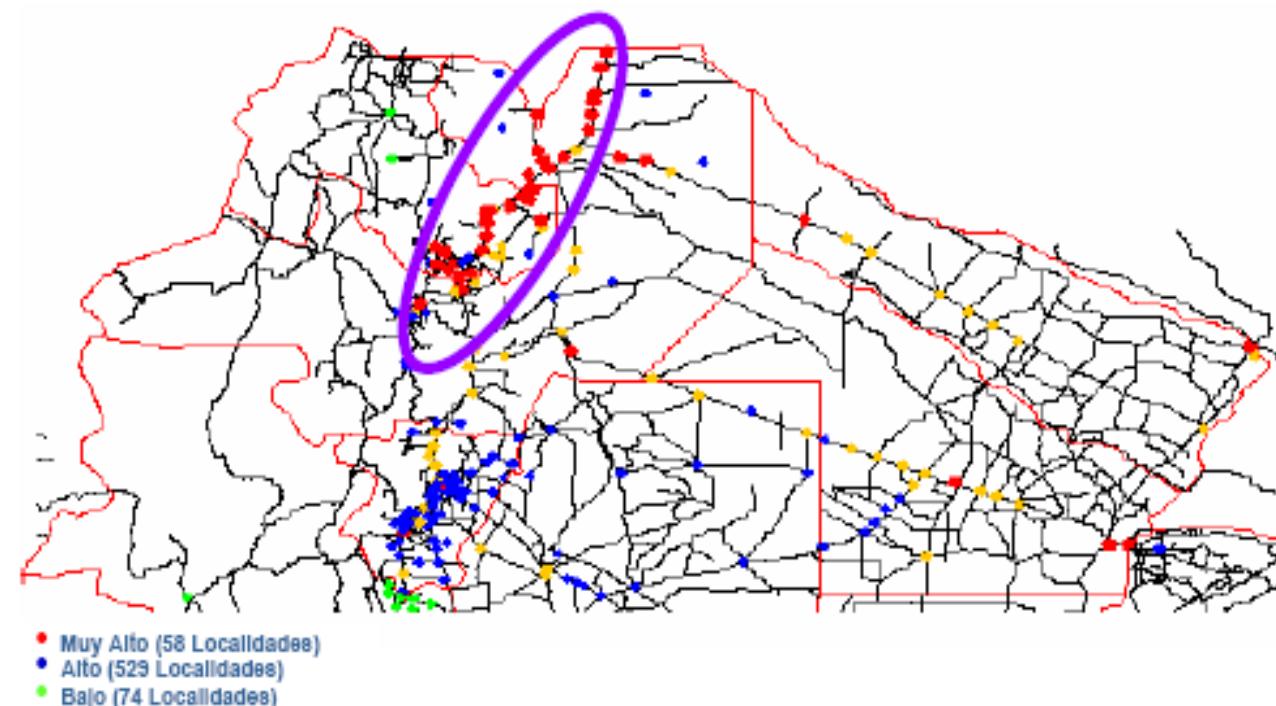


ANTECEDENTES

Dengue en Argentina

La Ruta Nacional (RN) 34, que se comunica con Bolivia, es la que muestra mayor cantidad de poblaciones con alto riesgo, seguida por la RN 9 que comunica Salta con Tucumán, las RN81 que recorre Formosa y RN 16 que atraviesa SE de Salta, NE de Santiago del Estero y Formosa hasta Resistencia, ciudad separada de la capital de Corrientes por el río Paraná.

Localidades del NOA según estratificación de riesgo y su relación con las rutas terrestres durante el año 2008 en el país.



Fuente: Plan de Prevención y Control de dengue 2008-2009. Informe de situación. www.msal.gov.ar



ANTECEDENTES

Dengue en Argentina

Desde el ingreso del virus de dengue en Argentina (en 1997), el primer caso autóctono se registró en el año 1998 en Salta.

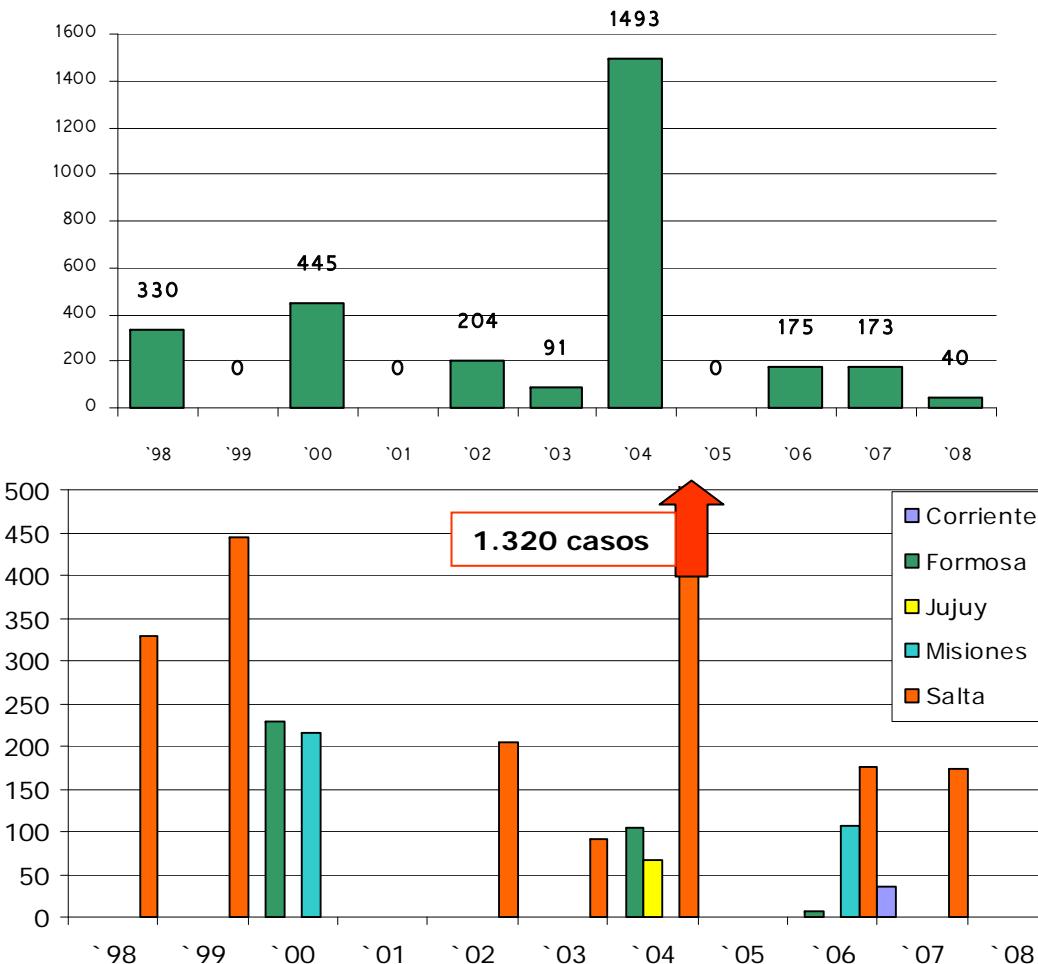
A partir de ese momento otras cuatro provincias notificaron casos autóctonos: Corrientes, Jujuy, Formosa y Misiones.

Salta contribuyó con más del 70% de los casos.

Fecha de actualización:

19/05/09

Evolución de notificación casos autóctonos de dengue. Total nacional y según provincias afectadas. Argentina, 1998 – 2006.





ANTECEDENTES

Todos los casos autóctonos se originaron a partir de uno o más casos iniciales importados. Por ello, hasta 2008, éstos casos aparecieron en regiones limítrofes, distribuidos en brotes, ocurridos en diferentes localidades de las provincias de Salta, Jujuy, Misiones, Formosa y Corrientes .

Casos confirmados de dengue autóctono según año de ocurrencia, provincia y serotipo. Argentina, 1998- 2008

Serotipo	Corrientes	Formosa	Jujuy	Misiones	Salta	Casos Totales
1998	den-2				330	330
1999	den-2				445	445
2000	den-1	230		215		445
2001						0
2002	den-1				204	204
2003	den-1-2-3				91	91
2004	den-3	105	66		1320	1491
2005						0
2006	den-2,3	6		106	175	287
2007	den-2,3	35			173	208
2008	den-1				40	40

Los brotes de Dengue ocurridos en el NOA Argentino durante la última década, han estado asociados a tres de los cuatro serotipos de dengue: los serotipos 1, 2 y 3.

En cambio, en el NEA, se han registrado brotes debidos a dos os serotipos: 1 y 3.