



Alerta Epidemiológica:

Dengue

21 de junio 2013

La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a los Estados Miembros que entraran en la temporada de lluvias en donde hay mayor transmisión de dengue, tales como México y los ubicados en Centroamérica y el Caribe, que continúen con sus esfuerzos de preparación y respuesta, en base a las lecciones aprendidas y utilizando el enfoque de la Estrategia de Gestión Integrada (EGI) para la prevención y control, con énfasis en reducir las defunciones causadas por esta enfermedad.

Situación actual

Durante el año 2013 y hasta la semana epidemiológica (SE) 21, en la Región de las Américas se registraron 868.653 casos de dengue, 8.406 casos de dengue grave y 346 defunciones (letalidad¹ del 0.04%). Con la circulación de los 4 serotipos en la Región, aumenta el riesgo de aparición de formas graves del dengue. El detalle del número de casos, casos graves, defunciones y serotipos circulantes se encuentran disponible en nuestra página web².

En el primer semestre de 2013, se registraron brotes de dengue en Brasil, Costa Rica, Colombia, Paraguay y la República Dominicana. En algunos sitios como en Perú, los casos se registraron en zonas donde no se había registrado casos autóctonos de dengue anteriormente.

Teniendo en cuenta el comportamiento habitual del dengue en la Región, se espera que en estos próximos meses se registre un incremento de casos en Centroamérica, México y el Caribe, lo cual coincide con la temporada de lluvias en estos países.

El objetivo de esta alerta es reiterar a los Estados Miembros que van a entrar en el período de mayor transmisión del dengue, a que continúen con sus esfuerzos de coordinación con otros sectores³, sobre la base de las actividades señaladas en las EGI-dengue nacionales y en los planes integrales de respuesta a brotes. Se les recomienda también que adecuen los servicios de salud para recibir un mayor flujo de pacientes, así como que refuercen y brinden una actualización en la detección de los signos de alarma y manejo clínico de casos de dengue a su personal de salud.

¹ La letalidad por dengue se calcula como el porcentaje del total de muertes debidas a dengue entre el número total de casos de dengue.

² <http://www.paho.org/dengue>

³ Por medio de las estrategias nacionales de gestión integrada (EGI-dengue).

Recomendaciones

La OPS/OMS reitera las recomendaciones efectuadas en las Alertas Epidemiológicas del año 2012, que hacen énfasis en la coordinación intersectorial y las acciones para reducir la morbilidad y mortalidad. A continuación, un resumen de las principales recomendaciones, incluyendo la adición de algunas medidas específicas, dirigidas para reducir la mortalidad por dengue.

Manejo de casos

1. Utilizar como referencia las nuevas guías de manejo clínico de casos de dengue, distribuidas en la Región por la OPS/OMS y sobre las cuales se han impartido talleres de capacitación a todos los países.
2. Reforzar las estrategias de comunicación social y brindar al paciente y a sus familiares la información que necesiten para identificar los signos de alarma, a fin de que ante la aparición de estos síntomas, que son indicativos de gravedad, acudan al servicio de salud más cercano.
3. Capacitar de manera continua al personal de salud que maneja los casos, tanto a nivel de atención primaria como de los otros niveles de atención, para garantizar la detección temprana, identificación de signos de alarma y el tratamiento adecuado y oportuno.
4. Organizar la red de servicios de salud para lograr el mayor nivel resolutivo tanto en el nivel de atención primaria como en los demás niveles de atención. Algunas medidas adicionales se detallan a continuación:
 - Capacitar a los diferentes equipos de guardia de cada unidad asistencial en el diagnóstico y tratamiento oportuno de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave, así como en el flujograma para el manejo de los pacientes con dengue. La hospitalización de un paciente con dengue deberá ser siempre valorada por un especialista.
 - Ante una demanda de asistencia que sobrepase la capacidad de los servicios, los directivos o gerentes podrían asignar una Sala de Dengue con personal médico y de enfermería específicos, con la responsabilidad de realizar interconsultas en emergencias y en el resto del hospital, para identificar pacientes que podrían estar cursando con signos de alarma hospitalizados en otros servicios.
 - Abordar el tratamiento del dengue de manera integral, como una única enfermedad que puede presentarse con estados clínicos leve y evolución clínica grave con complicaciones que pueden causar la muerte.
 - Garantizar que todo paciente con diagnóstico de dengue grave hospitalizado, ya sea en la unidad de cuidados intensivos u otra unidad, sea analizado y manejado por un equipo de especialistas –de ser posible con experiencia en dengue- dado que es una enfermedad que requiere una valoración multidisciplinaria.
 - Capacitar al primer nivel de atención en el manejo ambulatorio de dengue, insistiendo en: (i) la importancia de detectar oportunamente los signos de alarma para prevenir el choque y evitar la muerte; (ii) estabilizar al paciente antes de ser referido al hospital más

cercano en una ambulancia equipada; (iii) el trasladado al hospital con la correspondiente hoja de referencia y la comunicación telefónica previa.

5. Considerando que varios países ingresarán a la temporada de lluvias, se recomienda delimitar una zona de protección sanitaria, en un área de 300 metros, alrededor de las unidades asistenciales en las que se debe garantizar un saneamiento completo que incluya la eliminación de todo tipo de criaderos (chatarras, basura, agua acumulada, neumáticos en desuso). Especialmente en situaciones de brote, en los que hay mayor afluencia de pacientes con infección activa por dengue a las instituciones médicas, la presencia concomitante del vector, incrementa el riesgo de transmisión a otros pacientes o acompañantes.

Comunicación social

1. Desarrollar, ajustar e implementar los planes de comunicación de riesgo a nivel local y nacional.
2. Realizar acciones de abogacía con decisores políticos y miembros de la sociedad organizada (alcaldías, iglesias, ONG's, empresa privada, etc.) para sensibilizar sobre la problemática y favorecer la coordinación de la respuesta intersectorial.
3. Implementar planes dirigidos a impactar sobre los determinantes sociales del dengue en áreas de riesgo de ocurrencia de la enfermedad.

Manejo ambiental:

1. Eliminar los criaderos habituales del vector a través de:
 - a) Ordenamiento ambiental en cada domicilio y en áreas comunes de los barrios y ciudades.
 - b) Organización de campañas de saneamiento intensivo (eliminación de criaderos) en áreas específicas donde se interrumpió la recolección de basura por largos períodos de tiempo.
 - c) Aplicación de medidas para el control de criaderos a través de la utilización de métodos físicos, biológicos y químicos que involucren en forma activa a la comunidad.
2. Responder de manera sostenible a los problemas ambientales que se presentan en cada familia y comunidad utilizando la estrategia de Atención Primaria Ambiental (APA). Esto incluye además el trabajo sostenido para lograr cambios importantes en la concientización comunitaria, la participación ciudadana y en las políticas ambientales del estado.

Para mayor información sobre el tratamiento de dengue puede consultar los siguientes enlaces:

- [Guías de Atención para enfermos en la región de las Américas](#)
- [Guías para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control](#)