



Dengue en región de las Américas: actualización año 2020

El dengue es una infección viral, ocasionada por el virus del dengue, que tiene 4 serotipos distintos (DENV1, DENV2, DENV3 y DENV4), los cuales circulan a lo largo de las Américas y en algunos casos circulan simultáneamente.

Los seres humanos adquieren la enfermedad por picaduras de hembras infectadas del mosquito *Aedes aegypti*, que a su vez se infecta, principalmente, al succionar la sangre de personas infectadas.

En las Américas, el *Aedes aegypti* está ampliamente distribuido en todo el territorio, sólo Canadá y Chile continental están libres de dengue y del vector. Uruguay no tiene casos de dengue, pero tiene el mosquito *Aedes aegypti*.

Los mosquitos se encuentran en estadios inmaduros en el agua, sobre todo en recipientes artificiales muy próximos a viviendas y, a menudo, en espacios interiores como floreros, comederos de animales, cubiertas de vehículos, baldes con agua, latas, etc.).

La infección causa síntomas pseudogripales y en ocasiones evoluciona hasta convertirse en un cuadro potencialmente mortal llamado dengue grave (ver clínica abajo).

Es importante tener en cuenta que cuando una persona se recupera de la infección adquiere inmunidad de por vida solo contra el serotipo viral que le provocó la enfermedad pudiendo enfermar por otros serotipos, aumentando el riesgo de padecer dengue grave.

El dengue no tiene tratamiento antiviral específico, pero el diagnóstico temprano y el acceso a la asistencia médica adecuada disminuyen las tasas de mortalidad por debajo del 1%.

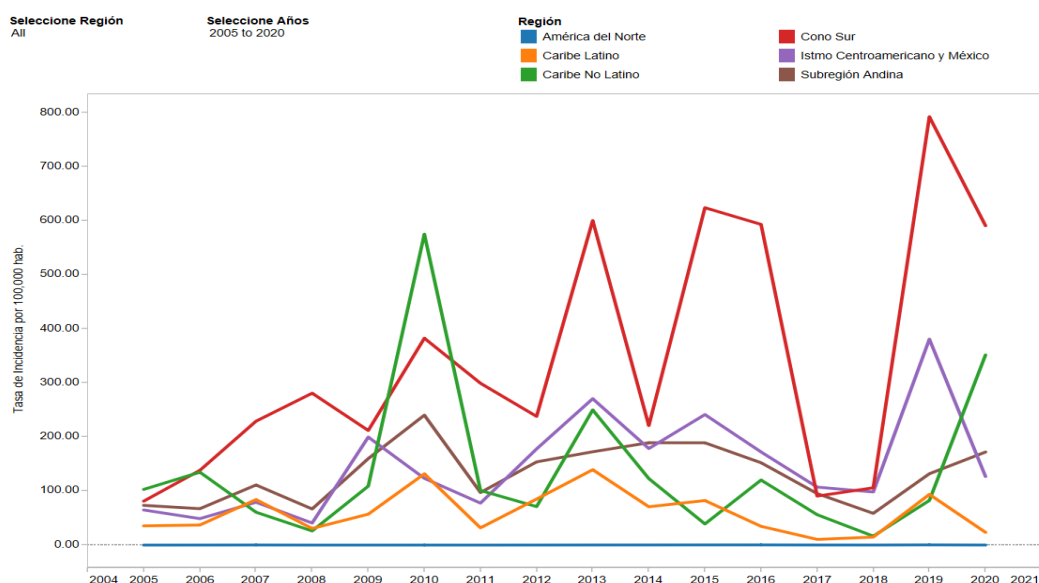
El número de caso de dengue en las Américas se ha incrementado en las últimas cuatro décadas, en tanto pasó de 1.5 millones de casos





acumulados en la década del 80, a 16.2 millones en la década del 2010-2019.

Gráfico 1. Tasa de Incidencia por dengue, Región de las Américas. Tendencia años 2005-2020.



Fuente: Datos disponibles en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA). Datos reportados por los Ministerios e Institutos de Salud de los países y territorios de la Región. Disponibles en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-regional/507-reg-dengue-incidence-es.html?start=2> . Accedidos el 25 de enero de 2021.

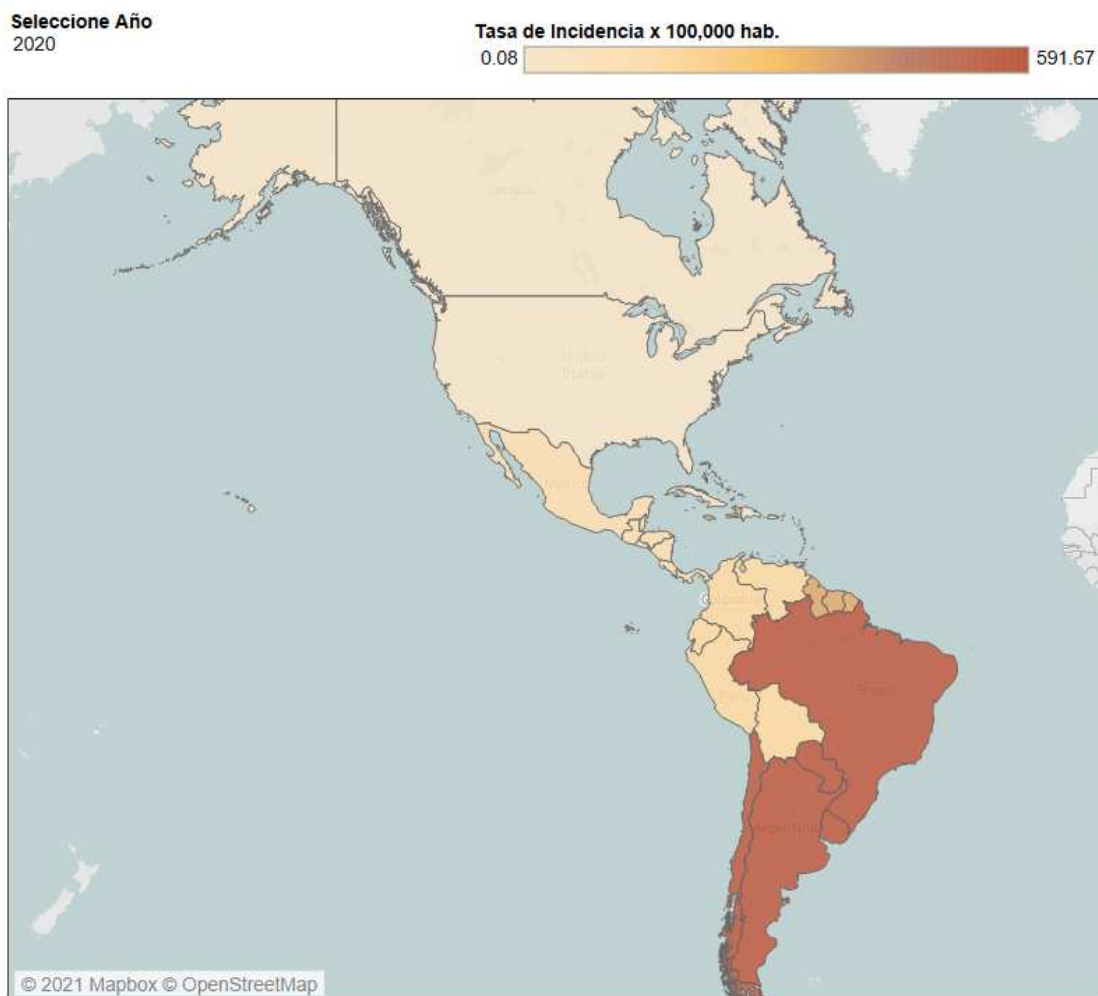
Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 471 de 2020 en la Región de las Américas se notificaron 2.163.354 casos de dengue (incidencia de 221,6 casos por 100.000 habitantes), incluidas 872 defunciones. De esos casos, 963.787 (45%) fueron confirmados por criterio de laboratorio y 5.197(0,2%) fueron clasificados como dengue grave. La tasa de letalidad fue de 0,04%, la más baja registrada en los últimos 10 años, a pesar de ser un año epidemiológicamente complejo para el dengue por la simultánea transmisión pandémica de la enfermedad por coronavirus (COVID-19).

Si bien la tasa de incidencia acumulada hasta la SE 47 de 2020 para la Región de las Américas es menor que la registrada durante el año epidémico 2019, la misma supera a la tasa del periodo 2016-2018 y es



la más alta registrada desde 2015 en dos subregiones de las Américas: Caribe no latino y Subregión Andina.

Gráfico 2. Tasa de Incidencia por dengue, Región de las Américas. 2020 (2)



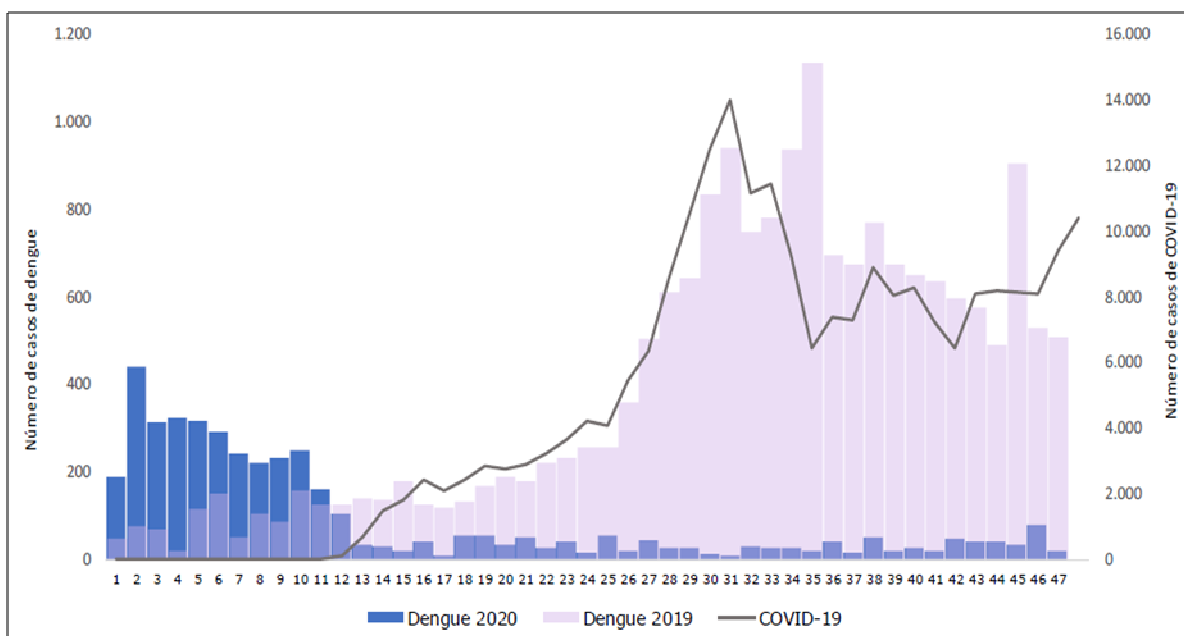
Fuente: Datos disponibles en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA). Datos reportados por los Ministerios e Institutos de Salud de los países y territorios de la Región. Disponibles en: <https://www.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue/dengue-regional/507-reg-dengue-incidence-es.html?start=3> . Accedidos el 25 de enero de 2021.

Entre la SE 1 y la SE 47 de 2020 en el Cono Sur (Argentina, Brasil, Chile, Paraguay y Uruguay), se notificaron 1.661.700 casos de dengue (incidencia de 589,8 casos por 100.000 habs.), incluidas 591 defunciones. La tasa de letalidad fue de 0,04%.



Esta subregión registró un aumento sostenido del número de casos notificados de dengue entre la SE 1 y la SE 11, que cayó a casi la mitad de los casos semanales notificados desde la SE 12, coincidiendo con el inicio de la pandemia de COVID-19 y las medidas de restricción a la movilidad aplicadas por los países como contención a la pandemia. Desde la SE 17 se ha registrado una disminución sostenida en el número de notificaciones.

Gráfico 3. Distribución de casos de dengue y de COVID-19 por semana epidemiológica (SE).



Subregión del Caribe Latino, SE 1 a 47 de 2019 y 2020.

Fuente: Datos disponibles en la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS) y en el tablero de datos de COVID-19 de la OMS. Disponibles en: <https://bit.ly/3IGwSwc> y en <https://covid19.who.int/>, respectivamente. Accedidos el 1 de diciembre de 2020.

Aún con el brote registrado en el primer trimestre de 2020, el número de casos acumulados de dengue y la tasa de incidencia acumulada a la SE 47, no alcanza las cifras epidémicas registradas en el 2019 en esta subregión. En 2019, durante el mismo periodo, se registraron 2.203.396 casos y una tasa de incidencia de 782 casos por 100.000 habitantes.



En esta subregión, Paraguay registró un pico histórico de notificaciones de casos sospechosos con 33.433, en la SE 6 de 2020; además en la misma semana se registró el pico máximo de casos confirmados de dengue con 9.350 casos. Desde la SE 12, el número de casos de dengue por semana descendió a menos de 1.000 y a partir de la SE 45 se registran notificaciones por encima de 200, reflejando el fin del periodo inter-epidémico.

Desde enero al 26 de diciembre, se registran, 62.090 casos de dengue distribuidos en las 19 regiones sanitarias del país, principalmente en Asunción y el departamento Central.

Además, se acumulan un total de 160.806 notificaciones de casos sospechosos en lo que va del año, en todas las regiones sanitarias. El 70,51% (113.396/160.806) en Área Metropolitana: Central (106.148) y Asunción (7.248). Se identifica circulación de tres serotipos, DEN-1, DEN-2 y DEN-4, con predominio de DEN-4 a nivel país.

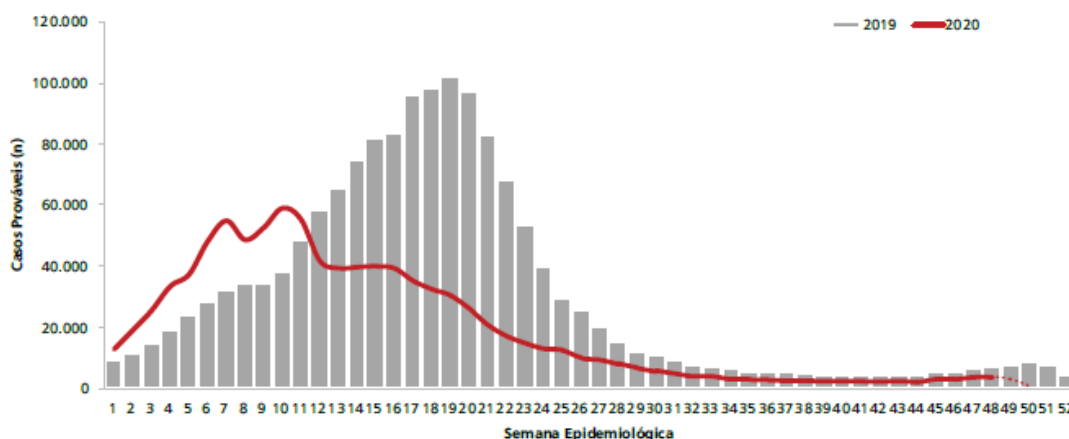
Gráfico 4. Distribución de serotipos de dengue identificados, Paraguay 2020.





La curva epidémica de casos probables del año 2020 supera el número de casos el mismo período para el año 2019. Sin embargo, desde SE 12 en adelante, hay una disminución de casos en relación con el año 2019. Esta reducción puede atribuirse a la aparición de la pandemia de coronavirus (COVID-19), lo que puede estar provocando un retraso o subregistro de arbovirus. Otro factor importante que puede asociarse con el contexto de la pandemia es el miedo de la población a buscar atención médica.

Gráfico 6: Curva epidémica de casos probables de dengue, por SE de inicio de síntomas. Brasil, 2019 y 2020 (SE 1 a SE 50).

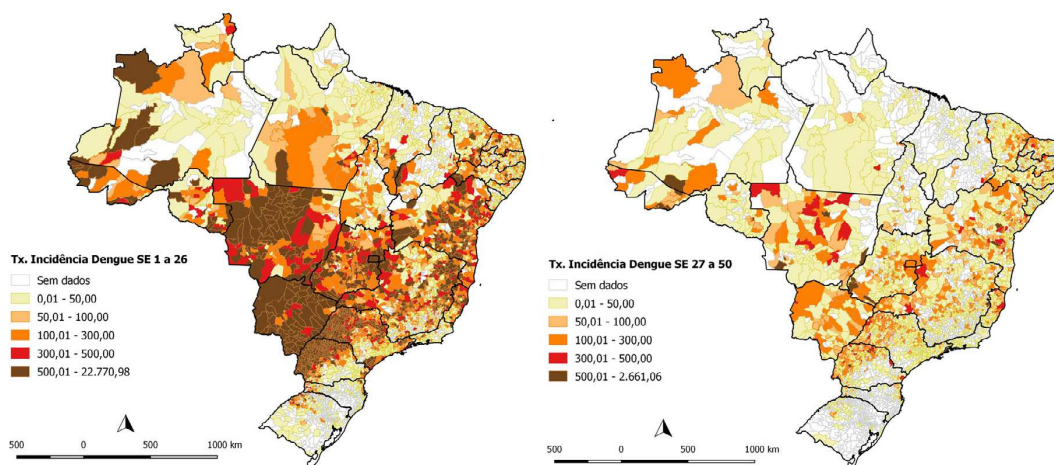


Fuente: Boletín Epidemiológico, Volumen 51 – Año 2020 (SE 1 a la SE 52). Disponibles en: https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2020/dezembro/28/boletim_epidemiologico_svs_51.pdf Accedidos el 25 de enero de 2021.

En el período SE 1 a SE 26, hubo 90,6% de los casos de dengue (887,767) casos probables con una tasa de incidencia de 422,5 casos por 100.000 habitantes y entre SE 27 a SE 50, el 9,4% de casos probables en el país (91.997 casos probables), correspondiente a la tasa de incidencia de 43,8casos por cada 100 mil habitantes.



Gráfico 7: Curva Distribución de la tasa de incidencia de dengue por municipio, Brasil, SE 1 a 26 (A) y SE 27 a 50 (B) 2020



Fuente: Boletín Epidemiológico, Volumen 51 – Año 2020 (SE 1 a la SE 52). Disponibles en: https://www.gov.br/saude/pt-br/media/pdf/2020/dezembro/28/boletim_epidemiologico_svs_51.pdf Accedidos el 25 de enero de 2021

Hasta SE 50, se confirmaron 790 casos de dengue y 9.022 casos de dengue con signos de alarma. Con respecto a las muertes por dengue, se confirmaron 541 casos, siendo 447 (82,6%) por criterio de laboratorio y 93(17,2%) por clínico-epidemiológico. Se observa que el 92,9% (503) de las defunciones confirmadas ocurrieron entre SE 1 y 26. En el período de SE 27 a 50, se confirmaron 38 muertes (7,1%) y 54 siguen bajo investigación.

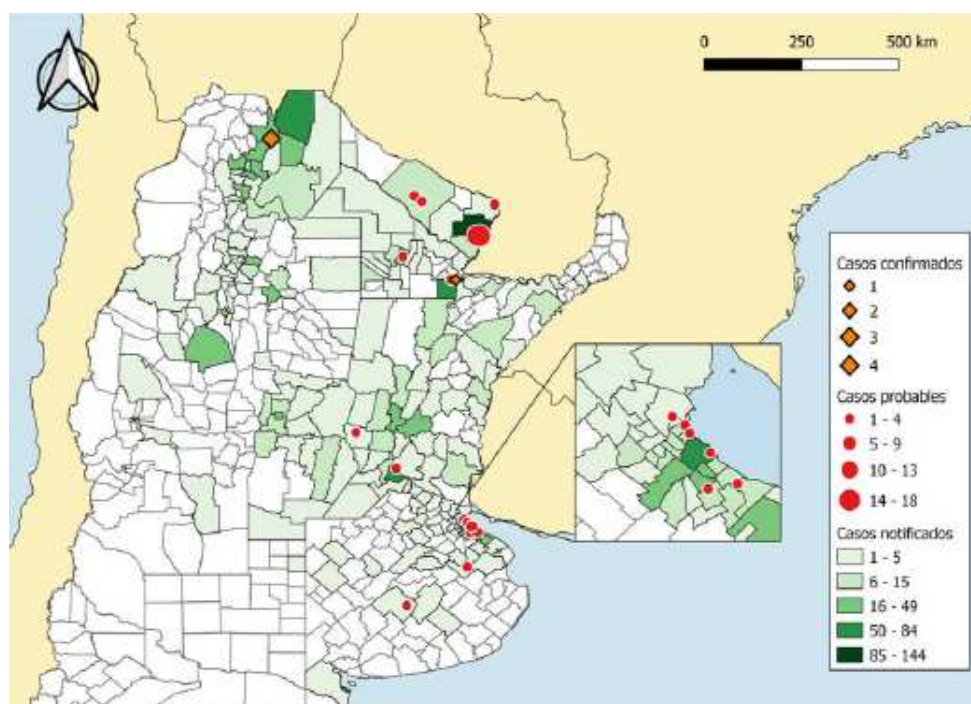
El grupo de edad superior a 60 años concentra el 57,8% de muertes confirmadas por dengue (313 muertes). Se observar una distribución similar en ambos sexos. Cabe señalar que la tasa de letalidad por dengue fue mayor entre los ancianos mayores de 60 años y, en esta categoría, los más afectados fueron aquellos con 80 años o más.

En Argentina, en la presente temporada, desde la SE 31 a 50, se notificaron 1631 casos sospechosos de dengue. En promedio, para las últimas tres semanas, se han notificado 85 casos de dengue semanales, mientras que, para las mismas semanas de la temporada anterior, el promedio fue de 128 notificaciones semanales (2019/2020).



Las notificaciones corresponden a 17 provincias, siendo las regiones NEA y Centro las que registraron un mayor número de notificaciones. Se han registrado 44 casos probables autóctonos o con lugar de adquisición en investigación. Los casos corresponden a Buenos Aires (nueve), CABA (dos), Santa Fe (tres), Chaco (tres), Corrientes (cuatro) y Formosa (veintitrés). Además, se registró un caso autóctono confirmado por laboratorio en Corrientes en la SE37. Por otra parte, la localidad Colonia Santa Rosa, Orán, Salta, ha notificado cuatro casos confirmados por laboratorio en Salta, SE47. Todos los casos de serotipo DEN-1.

Gráfico 8. Casos confirmados y probables de dengue según localidad y casos notificados de dengue por departamento de residencia. Argentina. SE 31 a SE 50 de 2020.



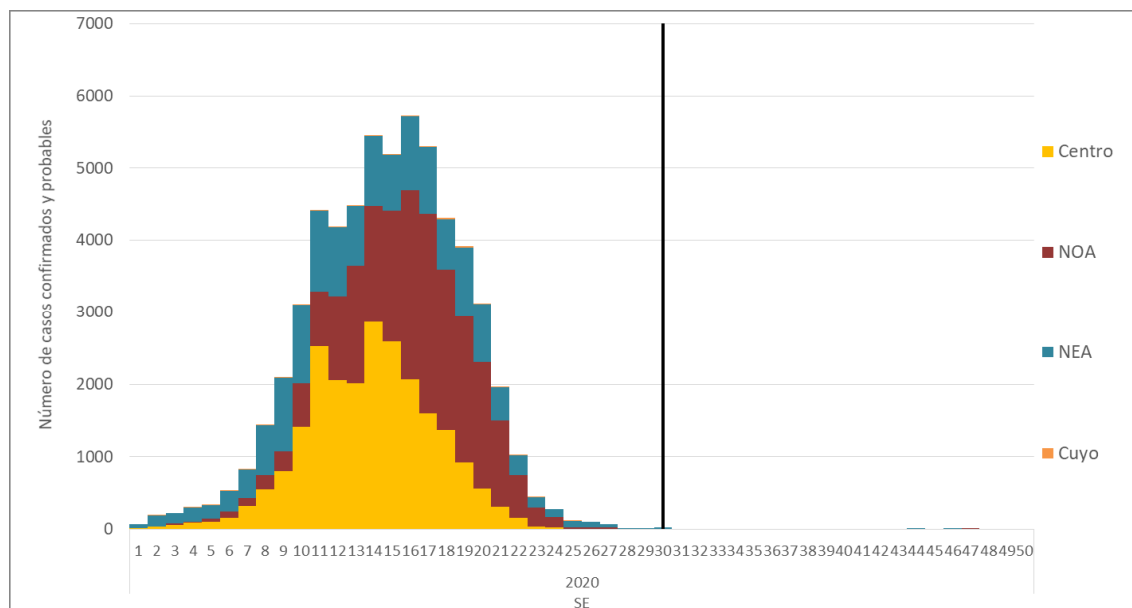
Fuente: Boletín Integrado de Vigilancia, Edición Semanal, N° 527, SE 51 - Año 2020. Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica. Ministerio de Salud de Nación. Disponibles en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-integrado-de-vigilancia-n527-se51-25012021> Accedidos el 25 de enero de 2021.

Durante el transcurso del año 2020, se han registrado 59.375 casos confirmados y probables de dengue desde la SE1 a la SE 30. Y a partir de la SE31, 5 casos confirmados por laboratorio y 44 casos probables. Se observa un aumento de los casos confirmados y



probables desde la SE 6 y dos picos en la SE14 y SE17, y a partir de esta semana un descenso en el número de casos positivos.

Gráfico 9. Número de casos confirmados y probables para las regiones Centro, NOA, NEA y Cuyo. SE1 a SE50 año 2020.



Fuente: Boletín Integrado de Vigilancia, Edición Semanal, N° 527, SE 51 - Año 2020. Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica. Ministerio de Salud de Nación. Disponibles en: <https://bancos.salud.gob.ar/recurso/boletin-integrado-de-vigilancia-n527-se51-25012021> Accedidos el 25 de enero de 2021.

Si observamos las regiones, el NEA y luego Centro muestran un inicio de los brotes más temprano en comparación a la región NOA. Por su parte, en la región Cuyo, la incidencia de casos de dengue ha sido muy baja durante todo el año, aunque se han registrado casos en localidades que no habían reportado presencia del virus hasta este año. Desde la SE31 en adelante, el número de casos probables y confirmados ha sido muy bajo en comparación a las primeras 30 semanas del año, por lo que no es apreciable en el mismo gráfico.

Durante el año 2020 se ha registrado la mayor cantidad de casos probables y confirmados de dengue de la historia del país, así como también una mayor extensión geográfica y en el tiempo de los brotes en relación con años anteriores.



En este contexto, atravesado por la pandemia por el virus COVID-19, donde la vigilancia se ve centrada en dicho virus, y teniendo en cuenta que muchos de los síntomas de dengue son también síntomas de coronavirus, resulta pertinente resaltar la importancia de la sospecha de dengue y estudiar por laboratorio a cualquier caso sospechoso de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI) y epidemiología compatible.

Características clínicas

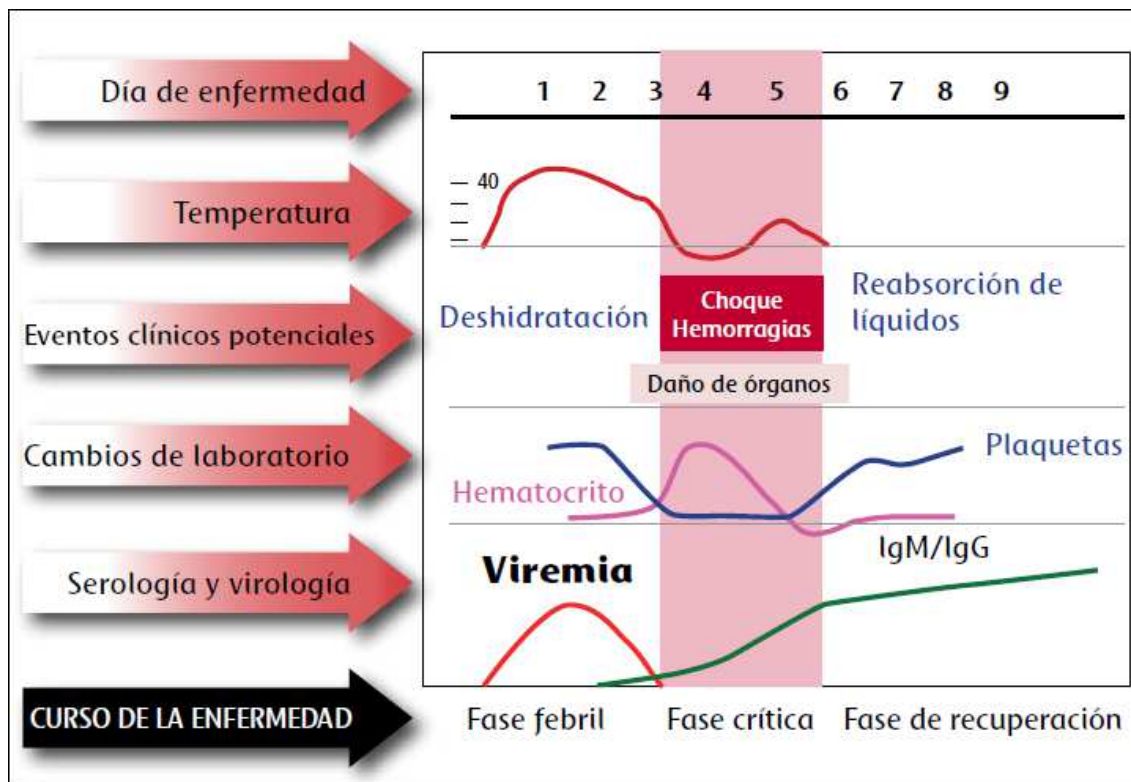
El dengue es una enfermedad infecciosa sistémica y dinámica. La infección puede cursar de forma asintomática o manifestarse con un espectro clínico amplio, que incluye manifestaciones graves y no graves.

El cuadro agudo se caracteriza por: fiebre elevada (40 °C) acompañada de dos de los síntomas siguientes: dolor de cabeza muy intenso, dolor detrás de los globos oculares, dolores musculares y articulares, náuseas, vómitos, agrandamiento de ganglios linfáticos o salpullido.

Los síntomas se presentan al cabo de un periodo de incubación de 4 a 10 días después de la picadura de un mosquito infectado y por lo común duran entre 2 y 7 días. El dengue grave es una complicación potencialmente mortal porque cursa con extravasación de plasma, acumulación de líquidos, dificultad respiratoria, hemorragias graves o falla orgánica. Los signos que advierten de esta complicación se presentan entre 3 y 7 días después de los primeros síntomas y se acompañan de un descenso de la temperatura corporal (menos de 38 °C) y son los siguientes: dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, respiración acelerada, hemorragias de las encías, fatiga, inquietud y presencia de sangre en el vómito. Las siguientes 24 a 48 horas de la etapa crítica pueden ser letales; hay que brindar atención médica para evitar otras complicaciones y disminuir el riesgo de muerte.



Gráfico 5: Dengue, evolución de la enfermedad



Fuente: Adaptado de Yip WCL, et al 1980.

Estudios de laboratorio

Los pacientes con fiebre con diagnóstico potencial de dengue deberán hacerse las pruebas de laboratorio que figuran a continuación:

- Hemático completo inicial:

- El hematocrito determinado en la fase febril temprana corresponde al valor basal del paciente.
- Un descenso en el número de leucocitos aumenta la probabilidad del diagnóstico de dengue.
- Una disminución rápida del número de plaquetas en muestras consecutivas indica enfermedad activa o en evolución.

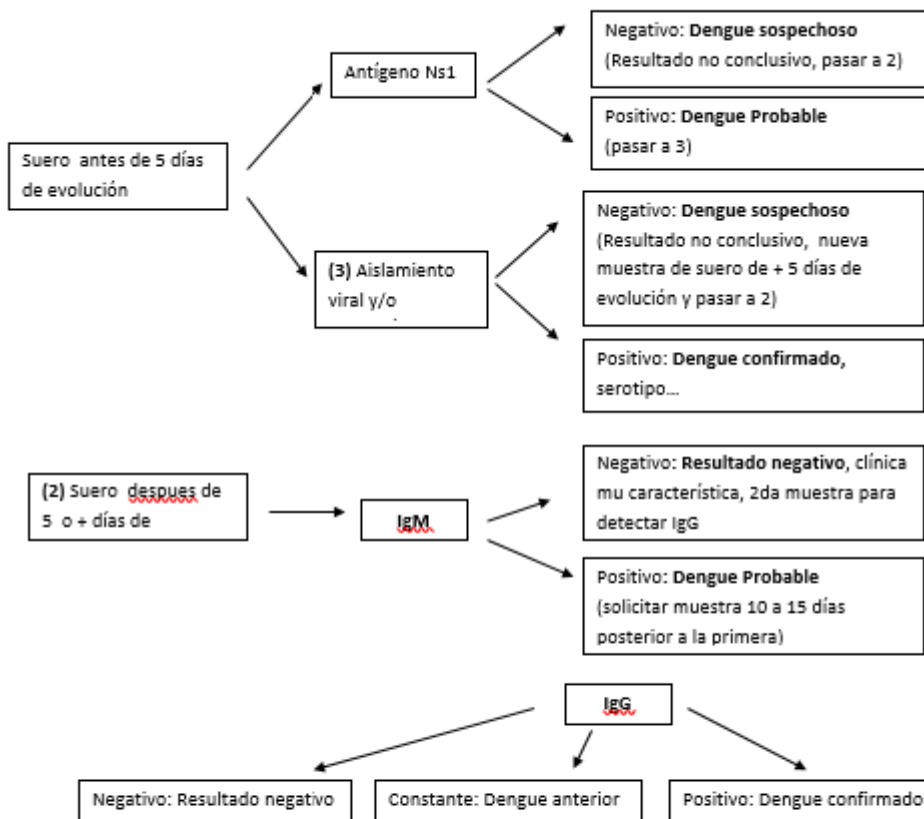


- Un hematocrito que aumenta en muestras consecutivas indica fuga de plasma o deshidratación y progresión de la enfermedad a dengue grave
- Pueden considerarse análisis adicionales, como hepatograma, glucemia, función renal, etc. según la sintomatología.

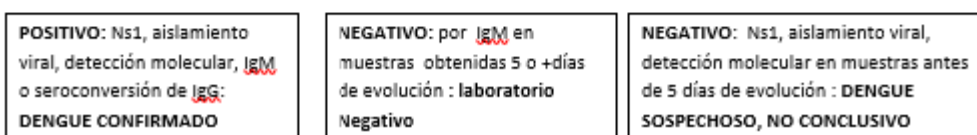
Las pruebas de laboratorio para confirmar el diagnóstico de dengue no son esenciales para iniciar el manejo clínico de los pacientes, salvo en presencia de manifestaciones poco comunes.

Algoritmo diagnóstico

En áreas SIN CIRCULACION AUTOCTONA: no se han confirmado casos de dengue por laboratorio sin antecedente de viaje reciente (15 días previos al inicio de síntomas) a zona afectada



En áreas CON CIRCULACION AUTOCTONA DE DENGUE. Se han confirmado casos de dengue por laboratorio, sin antecedente de viaje a zona con circulación viral





Debido a la situación regional, y al comienzo de la época de aparición de brotes en nuestro país, recomendamos:

1. Evitar la picadura de mosquitos:
 - a) Uso de ropas adecuadas (camisas de manga larga y pantalones largos).
 - b) Uso de repelentes.
 - c) Uso de telas mosquiteras: en puertas y ventanas.
 - d) Uso de espirales o tabletas repelentes en los domicilios.

2. El control del mosquito y sus criaderos:
 - a) Elimine recipientes con agua estancada: taparlos, vaciar y colocar boca abajo, colocar bajo techo, tirarlos si no son necesarios.
 - b) Cambie el agua todos los días a bebederos de animales, lavando las paredes del recipiente dos veces por semana.
 - c) Utilice arena húmeda en lugar de agua en floreros.
 - d) Cambie con frecuencia el agua de las piletas de lona, y no las deje con agua si ya están en desuso.
 - e) Tape los almacenajes de agua (ej: tanques de agua)
 - f) Limpie las canaletas y desagües pluviales.

Si usted ha viajado o vive en una zona donde se conocen casos de dengue y tiene fiebre alta, con malestar general, cefalea y dolor retro ocular, y mialgias y artralgias, consultar. No se auto medique, evite tomar aspirina e ingiera abundante líquido.

Bibliografía

1. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Dengue: guías para la atención de enfermos en la Región de las Américas. 2.ed. https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28232/9789275318904_esp.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Boletín Integrado de Vigilancia. Dirección Nacional de Epidemiología e Información Estratégica. Ministerio de Salud de Nación. <https://bancos.salud.gob.ar/bancos/materiales-para-equipos-de-salud/soporte/boletines-epidemiologicos/>
3. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Paraguay Dirección General de Vigilancia de la Salud. <http://vigisalud.gov.py/page/#arbovirosis.html>
4. Boletim Epidemiológico. Secretaria de Vigilância em Saúde. Ministério da Saúde. <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/boletins-epidemiologicos-1>

