

Dengue

La importancia de la vigilancia epidemiológica y el alerta temprano

Durante el encuentro sobre enfermedades transmitidas por mosquitos se revisaron los últimos datos de la enfermedad en el país: casos y la circulación en 13 provincias tras el último brote registrado en 63 localidades

La velocidad de la expansión geográfica y epidemiológica del dengue en la Argentina y la región ha encendido las alarmas y puesto en alerta al sistema sanitario. Desde la reemergencia en 1998, la tendencia en número de casos del dengue en la Argentina está en ascenso y con tres grandes epidemias en 2009, 2016 y el 2020.

En este contexto, la Universidad ISALUD organizó las Jornadas de Actualización y Concientización sobre Dengue y otras enfermedades transmitidas por mosquitos en Argentina. Las mesas fueron moderadas por Solana Rapaport, médica pediatra del Hospital Materno Infantil Ramón Sarda, y Analía Urueña, directora del Centro de Estudios para la Prevención y Control de Enfermedades Transmisibles (Cepucet). Algunos de los principales tópicos abordados por los especialistas fueron la situación epidemiológica del dengue, las estrategias de vigilancia y control vectorial, la participación público-privado, la impor-

tancia de la comunicación y la participación comunitaria, las vacunas disponibles y en desarrollo.

Carlos Giovacchini, del área de vigilancia de la Dirección Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación, destacó que “la cocirculación de serotipos de dengue (DEN-1 y DEN-2) y de chikungunya hacen que el escenario actual sea uno de los más complejos de la historia de las arbovirosis en Argentina”. Explicó que la situación regional muestra un comportamiento atípico a expensas de la expansión de chikungunya, principalmente en Paraguay, y agregó que se registra por primera vez chikungunya autóctono luego de los primeros brotes ocurridos en 2016 en el NOA, en provincias sin historia de la enfermedad.

Según los últimos datos registrados, la principal arbovirosis de la región continúa siendo el dengue (90%), seguida de chikungunya (10%) y zika (1%), en 2022. No obstante, la segunda experimenta el



De izq. a der.: Tomás Orduna (Sociedad Argentina de Medicina del Viajero), Carlos Giovacchini (Dirección de Epidemiología del MSL), Cintia Fabbri y María Morales (del Inevh), Solana Rapaport (Ramón Sardá) y Analía Urueña (Capucet)

Ginés González García, rector honorario de la Universidad ISALUD, en la apertura de la jornada

mayor aumento en los últimos dos años. Aunque el dengue y el chikungunya son endémicos en la mayoría de los países de la región de América del Sur, en la temporada actual, se observa una expansión más allá de las áreas históricas de transmisión.

Tanto María Alejandra Morales como Cintia Fabbri, dieron un panorama de los métodos de diagnóstico y vigilancia de laboratorio: “La vigilancia genómica monitorea los patógenos analizando similitudes y diferencias, utilizando datos de secuencias genómicas, completando la vigilancia tradicional y los estudios epidemiológicos”. ¿Con qué fines? Para identificar los genotipos, determinar relaciones genéticas, entre secuencias, grupos o linajes, evolución viral, mejorar las herramientas de diagnóstico, generar información útil para la toma de decisiones e insumo para el diseño de vacunas o medicamentos.

Tomás Agustín Orduna, de la Sociedad Latinoamericana de Medicina del Viajero, expuso sobre la importancia de la sospecha y del correcto manejo clínico: “El principal enemigo de los humanos es el mosquito, a través de las enfermedades que puede transmitir, el 60% de los más de 700.000 casos de muertes que hay en el mundo por año, por enfermedades transmitidas por los mosquitos, corresponden a malaria o



Desde la reemergencia en 1998, la tendencia en número de casos del dengue en la Argentina está en ascenso y con tres grandes epidemias en 2009, 2016 y el 2020

paludismo para nosotros. Si una persona presenta fiebre lo recomendable es hacer la consulta médica lo antes posible”.

En un contexto de pandemia por el covid19 pueden surgir brotes o epidemias en esta época como el dengue y otras variantes provocadas por el mosquito. Hay que estar atentos a los síntomas como el dolor abdominal, el sangrado de mucosas, encías o de tipo intestinal, vómitos, irritabilidad, y la OPS recomienda para la prevención del dengue eliminar todos los criaderos de mosquitos, o sea evitar los recipientes que contienen agua tanto en el interior de las casas, edificios, escuelas, hospitales, como en los alrededores.

“Lo importante en una situación de alerta es reconocer la circulación viral de las distintas arbovirosis en el territorio na-

cional, registrar de forma completa y articulada la información clínica, epidemiológica y laboratorial de los casos”, destacó Orduna. Según el Ministerio de Salud, la Argentina no es un país endémico para dengue, chikungunya o zika, pero sí es distribuidor a través de su principal vector el mosquito *Aedes aegypti*, lo que posibilita también la aparición de brotes a través del ingreso de personas infectadas desde otros países, lo que es importante en estos casos interrumpir la circulación y fortalecer la prevención.

En el panel sobre “Estrategias de Prevención y Control del Dengue y otras enfermedades transmitidas por mosquitos”, que fue coordinado por Florencia Cahn, presi-

Según los últimos datos registrados, la principal arbovirosis de la región continúa siendo el dengue (90%), seguida de chikungunya (10%) y zika (1%), en 2022

denta de la Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología (SAVE) y Florencia Cunzolo, de la Red Argentina de Periodismo Científico, le tocó el turno a Marcelo Abril. Desde su rol como director ejecutivo de Mundo Sano, destacó la experiencia de la cooperación público-privado en el control vectorial, llevada a cabo en Tartagal entre 1998 y 2009, donde se registraba el 60% de los casos de dengue y que a los nueve años de inicio del programa se redujo al 4%: “Uno de nuestros objetivos es ofrecer capacitación y estimular a los municipios de todo el país a que incorporen la temática de vigilancia y control vectorial porque tener un mínimo de capacidad local es indispen-

Hay que educar para la transformación e informar para la acción

Intervención de Cierre de la jornada a cargo de Alejandro Costa, Vicerrector de la Universidad ISALUD



La Universidad ISALUD tiene como lema la Educación para la transformación y durante la Jornada de Actualización la información compartida para la acción participativa fue una constante en todas las exposiciones. Esa información nos permite hacer mejor las actividades

que desarrollamos desde nuestros diversos ámbitos y nos permiten ayudar a otros a mejorar.

La intersectorialidad de análisis e intervención es muy importante para reducir la velocidad de expansión espacial en el territorio y temporal de enfermedades transmitidas por vectores debido a que en su crecimiento intervienen factores sanitarios, medioambientales, sociales y económicos.

A través de las exposiciones compartidas se reconoce la utilidad de la información epidemiológica y entomológica para monitorear resultados de nuestro accionar actual y guiar la toma de decisión futura para adecuar las intervenciones; se destaca la relevancia clínica del interrogatorio y examen físico de los pacientes para orientar el abordaje diagnóstico, la clasificación de pacientes según gravedad y determinar la terapéutica; observamos un desarrollo destacado de las pruebas

diagnósticas, en el marco de una red nacional de laboratorios creciente, que además de conocer los serotipos virales nos permiten determinar clados y subclados relevantes para estudios de desarrollo en el campo de la inmunización y acordamos que la capacitación permanente de los trabajadores de salud es fundamental para mejorar los procesos de cuidado. La promoción de la salud y la prevención para eliminar los criaderos y desarrollo del mosquito *Aedes aegypti* es central y su ejecución a través de la participación comunitaria y de la cooperación interinstitucional pública, privada y las organizaciones de la sociedad civil permite reducir efectivamente la morbimortalidad por dengue. El desarrollo de inmunidad pasiva artificial por medio de una vacuna promete buenos resultados si se realiza de manera responsable, como se ejecuta en nuestro país, donde las investigaciones, autorizaciones e indicaciones son determinadas en base a buenas prácticas, normas y evidencia científica.

Esta jornada ha demostrado la importancia de seguir investigando, educando, atendiendo, previniendo y movilizando recursos de manera sostenida para reducir los casos, mantener vivo el tema de las arbovirosis, pero sobre todo, mantener sanas a las personas y las comunidades.


sable para no depender de los recursos de Nación o de las provincias, y nuestra plataforma de datos tiene las herramientas para acompañarlos en esa tarea inicial que es el día a día, conocer el riesgo en tiempo real y generar el alerta temprano”.

Malena Basilio y Yael Provecho, de la Dirección de Control de Enfermedades Transmitidas por Vectores, del Ministerio de Salud se refirieron a las estrategias de vigilancia y control vectorial, mientras que Lilian Kisiel, jefa de Área Programática de Iguazú, Misiones, contó las estrategias de prevención en territorio y la importancia de la comunicación y participación ciudadana, en su provincia.

Como broche final de la jornada, el jefe de la Sección de Infectología del Cemic, Pablo Bonvehí, señaló que es “fundamental conocer en profundidad la epidemiología del dengue a fin de poder determinar la potencial utilidad de una vacuna”. Y



De izq. a der.: Florencia Cunzolo, de la Red Científica de Periodistas y Florencia Cahn, presidenta de la Sociedad Argentina de Vacunología y Epidemiología (SAVE), y Lilian Kisiel (Área Programática XV de Iguazú, Misiones)

destacó que existen vacunas en desarrollo, con mayor avance en las tetravalentes atenuadas, como la vacuna CYD-TDV, primera disponible y la vacuna TAK003, basada en virus vivos atenuados contra el dengue y diseñada para proteger contra cualquiera de los 4 serotipos. 

Contención Seguridad Compromiso Equidad

- Brindamos atención a **12.625 beneficiarios/as** del interior del país derivados de OSECAC.
- Realizamos un total de **158.599 cirugías, atenciones por guardia y prácticas médicas** en el último año.
- Llevamos a cabo **94.402 prácticas ambulatorias** en los últimos 12 meses.
- Atendemos a **50.926 beneficiarios/as por guardia**.
- Disponemos de servicio de hemodinamia y unidad coronaria con **cirugías cardiovasculares que poseen tecnología necesaria para la realización de trasplantes**.
- Contamos con **guardia clínica de adultos y pediátricos y de traumatología** para adultos durante las 24 horas.



Enterate de todas nuestras novedades

