

Alerta Epidemiológica Nro. 6/2023

Semana Epidemiológica: 39
Fecha de la Alerta: 27 de septiembre, 2023

Preparación y respuesta ante brotes de dengue y otras Arbovirosis, con énfasis en promoción y prevención

Redacción
Dirección General de Vigilancia de la Salud.
Dirección de Vigilancia y Respuesta a Emergencias en Salud Pública-
Centro Nacional de Enlace-RSI
Dirección de Enfermedades Transmisibles/ Programa Nacional de
Enfermedades Vectoriales.

Dada la proximidad del periodo epidémico del dengue y otras Arbovirosis en Paraguay, el Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, insta a las redes de vigilancia epidemiológica, servicios de salud, y laboratorios a revisar los planes de preparación y respuesta, relacionado a la capacidad de mantener las acciones de detección oportuna, diagnóstico precoz, manejo clínico y tratamiento adecuados de casos de dengue y otras arbovirosis, de modo a prevenir complicaciones y defunciones asociadas a estas enfermedades.

Es importante recordar: que las arbovirosis constituyen enfermedades de notificación obligatoria inmediata, y que **las acciones tomadas en tiempo y forma pueden influir positivamente en el control temprano y evitar la dispersión y ocurrencia de epidemias. La participación intersectorial y de la comunidad son fundamentales**

¹El dengue constituye un riesgo constante en muchas partes del mundo en el contexto de una sociedad globalizada. Es la arbovirosis con mayor número de casos reportados en la Región de las Américas, con brotes que ocurren de manera cíclica cada 3 a 5 años.

SITUACIÓN MUNDIAL

En la **Región de las Américas**, la situación epidemiológica en el año 2023 es de aumento de casos de dengue en varias subregiones, con circulación simultánea de los cuatros serotipos, como es el caso de la subregión del Istmo Centro Americano y México

En la **Subregión del Caribe**: El número más alto de casos de dengue se observó en República Dominicana, Martinica y Guadalupe con la identificación de los serotipos (DENV1, DENV2, DENV3).

En **Estados Unidos de América**, se notificaron casos de dengue en 44 jurisdicciones, que fueron adquiridos en Puerto Rico, Florida y Texas.

Actualmente, en **Europa** se registran casos de dengue con transmisión local (autóctonos) en Italia, Francia, y España, en donde el mosquito *Aedes albopictus*, está presente en estos territorios

En **África y Oriente Medio**: Los países que informan números de casos de dengue más altos de lo habitual son: Chad, Costa de Marfil, Egipto, Mauricio y Sudán.

SITUACIÓN NACIONAL

En **Paraguay**, de acuerdo con los datos históricos de Arbovirosis, a partir de las SE 42 y SE 43 (14 al 27 octubre) se inicia el periodo epidémico, donde se registra aumento progresivo en la notificación de casos sospechosos. En lo que va del año y hasta la SE 37 se acumulan 8.609 casos de dengue, con una tasa de incidencia 114 por 100.000 habitantes y 116.031 casos de chikungunya con una tasa de incidencia 1.536 por 100.000 habitantes. A esto debemos sumar los altos índices de infestación larvaria del *Aedes aegypti* en gran parte del territorio nacional.

El clima actual favorece a la proliferación de vectores, además se esperan efectos significativos, con impactos más notables como el aumento de las precipitaciones a raíz del fenómeno oceánico atmosférico conocido como "El Niño", lo que aumenta el riesgo para varios eventos de importancia en salud pública. Todas estas consideraciones condicionan un aumento del riesgo de brotes y/o epidemias de Dengue, Chikungunya, Zika, por lo cual se insta a los diferentes actores a prepararse ante este contexto epidemiológico.

¹ Alerta Epidemiológica OPS/OMS del 15 de septiembre 2023: <https://www.paho.org/es/documentos/alerta-epidemiologica-aumento-casos-dengue-america-central-caribe-15-septiembre-2023>

Ante todo lo expuesto, el **Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social a través de la Dirección General de Vigilancia de la Salud**, emite esta alerta epidemiológica para la "preparación ante probable aparición de brotes" e instan a poner en práctica las acciones inmediatas contempladas en el marco de la Estrategia de Gestión Integrada de Arbovirosis (EGI) para la prevención y control de las enfermedades transmitidas por el *Aedes aegypti* (Dengue, Chikungunya y Zika), en todos los departamentos del país, que tomen medidas para contar con un sistema de vigilancia que permita detectar la alteración del patrón epidemiológico de manera oportuna, implementen medidas adecuadas a nivel de los servicios de atención al paciente incluido triaje, diagnóstico, tratamiento oportuno y adecuado sobre todo de los casos de dengue, no olvidando la presencia de otras arbovirosis. Tener en cuenta además la circulación simultánea de otros virus para los diagnósticos diferenciales.

PRINCIPALES RECOMENDACIONES GENERALES PARA ARBOVIROSIS.

SERVICIOS DE SALUD

Organización del tamizaje, el flujo de pacientes y las áreas de vigilancia clínica y de hospitalización en cada institución, en los distintos niveles de atención.

- Capacitar y difundir sobre las definiciones de caso y procedimientos de notificación e investigación de casos de Arbovirosis, al personal sanitario (médicos, enfermeros, bioquímicos) de todos los establecimientos de salud del sector público y privado a fin de garantizar la captación precoz de los casos sospechosos.
- Fortalecer las redes de atención de pacientes en el diagnóstico clínico temprano y el reconocimiento de signos de alarma en dengue (como dolor abdominal intenso y sostenido o dolor a la palpación del abdomen, vómitos persistentes, acumulación clínica de líquido, sangrado de la mucosa, letargo, inquietud, agrandamiento del hígado > 2 cm por debajo del reborde costal y aumento progresivo del hematocrito) para manejo y seguimiento de pacientes con sospecha de dengue (incluyendo formas graves) y diagnóstico diferencial con otras arbovirosis.
- Notificar desde los servicios de salud de manera oportuna y con llenado completo y correcto, en los instrumentos establecidos (fichas epidemiológicas y/o sistemas establecidos), los casos que cumplan las definiciones establecidas, para la investigación de los mismos.
- Preparación de salas de internación y consultorios ambulatorios con dotación de recursos humanos capacitados.
- Garantizar la provisión de insumos para el tratamiento, determinaciones laboratoriales (hemogramas, perfiles, etc.) y métodos de diagnósticos necesarios durante la atención de los pacientes.
- Garantizar que los servicios de salud se mantengan libres de criaderos de mosquitos

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Deberán ser intensificadas las acciones de vigilancia de arbovirosis:

- Asegurar la notificación oportuna con el registro adecuado de datos, sobre todo lugar de residencia (departamento, distrito, barrio, dirección, referencias y número de teléfono), así como la fecha de inicio de síntoma.
- Establecer en lo posible la georreferenciación de las notificaciones y posterior análisis de la distribución espacial de las notificaciones y casos para permitir una respuesta rápida a nivel local de las áreas más afectadas.
- Implementar el monitoreo de las curvas de tendencia de notificaciones para la captación oportuna de brotes y/o conglomerados, tanto a nivel local, regional y nacional
- Investigar los casos notificados por los distintos servicios de salud, para valorar las actividades de control.
- En esta fase de preparación obtener el 100% de las muestras para el diagnóstico por aislamiento viral o PCR (hasta 5 días desde el inicio de síntomas), o serologías (≥ 6 días de enfermedad) de los pacientes ambulatorios, hospitalizados y fallecidos.
- Remisión de las muestras, según algoritmo de laboratorio.

- Dotar de instrumentos de notificación a las Unidades Epidemiológicas Regionales y éstas a su vez a los servicios notificantes.
- Intensificar la Búsqueda Activa Institucional y Comunitaria para identificar de manera oportuna casos sospechosos compatibles con arbovirosis.

VIGILANCIA LABORATORIAL

Es importante tener en cuenta que el diagnóstico inicial de la infección por DENV es clínico, y una sospecha adecuada puede guiar el protocolo de confirmación. Sin embargo, los resultados de laboratorio deben ser siempre analizados en conjunto con la información demográfica y según contexto epidemiológico, priorizando las viremias para la identificación de serotipos circulantes.

- Establecer y socializar un algoritmo de tomas de muestras, según las capacidades de detección para Arbovirosis.²
- Proveer materiales e insumos para la toma y procesamiento de muestras en los laboratorios de la Red (local y nacional), con el fin de garantizar la oportunidad en la captación, diagnóstico y confirmación de los casos.
- Verificar la operatividad de la vigilancia laboratorial, en cuanto a la toma de muestras y flujo de envío de las mismas al Laboratorio Central de Salud Pública para la vigilancia genómica

PROMOCIÓN

- Articular acciones con líderes comunitarios como actores claves para la promoción; capacitarlos e involucrarlos en la planificación de las estrategias de promoción de la salud.
- Promover la participación ciudadana, con mensajes claros sobre temas de prevención del dengue (charlas educativas, talleres en escuelas y centros asistenciales).
- Intensificar las acciones ya establecidas, fortaleciendo todas las estrategias disponibles como: municipios saludables, empresas libres de criaderos, escuelas saludables y otros.
- Promocionar los hábitos de evitar la generación de posibles criaderos en los ámbitos laborales y comunitarios.

VIGILANCIA Y CONTROL VECTORIAL

- Reducir los elevados índices de infestación, en coordinación intersectorial con campañas de eliminación, destrucción, control físico y químico de criaderos.
- Realizar intervenciones dirigidas, eficaces y oportunas, estableciendo acciones según posibles escenarios epidemiológicos con actividades rutinarias de control vectorial que aumenten la frecuencia y cobertura geográfica.
- Garantizar los insumos utilizados en las diferentes acciones de control.
- Fortalecer la vigilancia entomológica con la utilización de ovitrampas para toma de decisiones operativas oportunas.
- Trabajar en conjunto con Promoción y Comunicación en las intervenciones llevadas a cabo en la comunidad
- Establecer alianzas con las municipalidades para las actividades en barrios y localidades

COMUNICACIÓN

- Identificar y capacitar a los voceros oficiales.
- Formular el manejo y los criterios de divulgación de la información al público.
- Diseñar mensajes claves para cada etapa de la epidemia (preparación, inicio, control y recuperación) dirigidos a toda la población.
- Iniciar la difusión de los mensajes relacionados a la prevención e informar sobre las causas, los efectos negativos y riesgos de la enfermedad en los distintos medios de comunicación

² Algoritmo de laboratorio: https://dgvs.mspbs.gov.py/files/documentos/06_01_2023_ALGORITMO.pdf