

Dengue.

Es una enfermedad infecciosa viral aguda producida por flavovirus y transmitida por el mosquito *Aedes aegypti*. Su presentación clínica varía desde una infección sin enfermedad manifiesta, hasta síndrome febril indiferenciado o dengue hemorrágico.

El virus pertenece a la familia Flavoviridae, junto con otros virus de importancia actual en patologías humanas como por ejemplo, el de la fiebre amarilla. En la transmisión intervienen mosquitos o garrapatas que pueden mantener al virus en la naturaleza, además de los reservorios animales que convierten la mayoría de las enfermedades por flavovirus en zoonosis (enfermedad transmitida por animales vertebrados e invertebrados y el hombre).

Una de las excepciones es el dengue, ya que el hombre es el único reservorio conocido.

Existen cuatro serotipos de virus del dengue:

- Tipo I (DEN 1)
- Tipo II (DEN 2)
- Tipo III (DEN 3)
- Tipo 4 (DEN 4)



La infección por alguno de los serotipos no produce inmunidad protectora cruzada, por lo cual la reinfección por otro serotipo es posible y además condicionaría la aparición del dengue hemorrágico.

Algunos subtipos del serotipo DEN 3 se han asociado con mayor frecuencia al dengue hemorrágico.

Es decir, si una persona es picada por el mosquito y contrae dengue, por ejemplo serotipo 1 y se vuelve a re infectar con serotipo 1, 2 o 3, es muy probable que en esta segunda infección desarrolle dengue hemorrágico en casi un 80 o 90% de los casos.

Es transmitido por la picadura de la hembra (hematófaga), introducido en América desde África por el comercio marítimo, en especial esclavos, adaptado al domicilio humano se lo encuentra en contacto íntimo con el hombre.

La hembra una vez fecundada, deposita los huevos en pequeñas colecciones de agua, en condiciones apropiadas de humedad y temperatura, en 48 horas



eclosionan larvas que en 7 días maduran, pudiendo aparearse y repetir el ciclo. En condiciones **no aptas** los huevos depositados pueden permanecer viables durante un año.

La ovipostura causa un incremento metabólico en la hembra que la induce a la alimentación de sangre.

La picadura a un enfermo con dengue en período virémico infecta al mosquito que a su vez puede transmitir la infección al otro hospedador.

La magnitud de la epidemia del dengue en el mundo está estrechamente relacionada con las condiciones que favorecen la procreación y supervivencia de *Aedes aegypti*.

En América, desde el sur de EEUU y hasta la región pampeana, todos los países, excepto Chile y Canadá, tienen altos índices de infección por *Aedes aegypti*.

La OMS estima que 80 millones de personas se infectan por año en el mundo, siendo las zonas de mayor prevalencia el sudeste asiático, Pacífico Occidental, islas del Pacífico Sur, América Central y Sur.

Manifestaciones clínicas: la infección por el virus del dengue puede dar lugar a las siguientes eventualidades clínicas:

- Infección sin enfermedad manifiesta: sólo detectable por el estudio de la respuesta inmune, una gran cantidad de infectados son asintomáticos en el curso de una epidemia.
- Síndrome febril indiferenciado: cursa con fiebre y escasa repercusión general, de corta duración y sin complicaciones.
- Dengue clásico: el período de incubación es de 6 a 8 días, el comienzo es brusco, hipertermia que a veces responde poco o nada a los antitérmicos. Cefalea intensa, fotofobia y mialgias en miembros. Artralgias frecuentes. Éste síndrome gripal carece de afectación de las vías aéreas, dato importante que lo diferencia de la infección por virus de la influenza y parainfluenza. La convalecencia es prolongada caracterizada por astenia, cefalea y mialgias residuales que puede durar meses.
- Dengue hemorrágico y dengue con shock: se asume que estos pacientes han padecido (6 meses o antes) una infección por un serotipo de virus distinto. Los primeros días de la enfermedad son indistinguibles del dengue clásico, con el descenso de la fiebre el paciente refiere dolor abdominal intenso, náuseas y vómitos hasta el comienzo de las hemorragias. La profundización de los síntomas circulatorios y



neurrológicos indican estado de shock profundo. Las complicaciones se relacionan con la sobreinfección bacteriana del aparato respiratorio sepsis. Las causas de muerte son el shock, hemorragias masivas y las sobreinfecciones

Diagnóstico: La sospecha se basa en la epidemiología y las manifestaciones clínicas, el diagnóstico virológico consiste en el aislamiento del virus del suero o de muestras de tejidos de autopsia.

La profilaxis incluye el control de *Aedes aegypti*, saneamiento ambiental, el control químico es secundario a las acciones de saneamiento ambiental.

Algunos datos epidemiológicos.

Provincia de Santa Fe...

Hasta la fecha, se confirmó circulación viral de dengue en la localidad de Romang, provincia de Santa Fe y no se registran otras zonas con circulación viral de dengue en Argentina.

El serotipo hallado en Romang fue DEN 1 y hasta la fecha fueron notificados al Sistema Nacional de Vigilancia 98 casos (total provincial al 31/03/2011).

En Rosario...

Las autoridades sanitarias de nuestra ciudad informaron la confirmación de dos casos de dengue contraídos uno, por un hombre proveniente de la zona de la triple frontera, y el otro, una mujer que recientemente viajó a Paraguay.

En las áreas donde se registraron casos de dengue se están estudiando otros pacientes febriles detectados a partir de la búsqueda activa, y se continúa con el descacharrado y limpieza de calles; la búsqueda de larvas y tratamiento focal de criaderos; y los bloqueos de foco y rociado espacial en la zona donde residen los enfermos, acciones que permiten limitar el impacto de la circulación del virus, la cantidad de enfermos y circunscribir las áreas afectadas, no habiéndose propagado hasta el momento a nuevas zonas.

En Argentina...

El Ministerio de Salud de la Nación reconoció oficialmente que en el país ya hay 1460 casos estudiados de los cuales 129 fueron positivos para dengue, distribuidos según de muestra en la tabla 1.



INSTITUTO SUPERIOR SAN JUAN BAUTISTA DE LA SALLE

Dengue

Autor: Tco. Germán Puigdomenech

4

PROVINCIA	Dengue CONFIRMADO	Total estudiados
BUENOS AIRES	9	69
CAPITAL FEDERAL	4	33
CATAMARCA		13
CHACO	1	117
CORDOBA		28
CORRIENTES		48
ENTRE RIOS		28
FORMOSA		53
JUJUY		194
LA RIOJA		4
MENDOZA	1	2
MISIONES		192
NEUQUEN	1	3
SALTA	15	240
SAN JUAN		1
SAN LUIS		3
SANTA FE	98	400
SGO. DEL ESTERO		4
TUCUMAN		28
TOTAL	129	1460

Tabla 1: Notificaciones acumuladas de pacientes estudiados para dengue confirmados y estudiados totales. Argentina: 01/01/2011 al 31/3/2011.
n = 1460

Fuente: Ministerio de Salud. Boletín de vigilancia epidemiológica N° 72 – Argentina (01/04/2011)

Algunos datos alarmantes...

El intendente de la ciudad de Charata, provincia de Chaco, confirmó la muerte de dos mujeres que contrajeron la enfermedad en esa ciudad que cuenta con 30 mil habitantes y en donde se estima extraoficialmente que más de 11 mil habitantes estarían infectados... (La Nación, 31/03/2011)

4



INSTITUTO SUPERIOR SAN JUAN BAUTISTA DE LA SALLE

Dengue

Autor: Tco. Germán Puigdomenech

5

Notificación oficial de países limítrofes (casos de dengue por país – año 2011)

PAIS	Casos de dengue	Confirm. laborat.	Serotipos
Bolivia	7842	1587	DEN 1-2-3
Brasil	155613	0	DEN 1-2-3-4
Paraguay	13175	2495	DEN 1-2

Fuente: Ministerio de Salud. Boletín de vigilancia epidemiológica N° 72 – Argentina (01/04/2011)

Mapa epidemiológico a nivel Mundial para dengue



Mapa epidemiológico Argentina para dengue



5

doza 444 – Rosario – Santa Fe – Argentina

terciario.com.ar – contacto@lasalleterciario.com.ar –

terciario@lasallerosario.org.ar

¿Qué es el Dengue?

El dengue es una enfermedad infecciosa producida por un virus transmitido por el mosquito **Aedes Aegypti**, de patas blancas que vive en aguas limpias y pica de día.



La hembra chupa la sangre humana y luego pone sus huevos en cualquier lugar donde haya agua limpia (criaderos).

¿Cómo se reproduce?



A) Los huevos: El mosquito transmisor del dengue pone entre 150 a 400 huevos en diversos recipientes de agua limpia.

B) 2-3 días: Larvas Cada huevito se abre y sale una larva (gusarapo).

C) 5-7 días: Las larvas se ponen cabezonas.

D) 10 días: El gusarapo se abre y sale el mosquito a picar a la gente.

Si eliminamos sus criaderos no habrá transmisor del dengue...

Cambie diariamente el agua de los floreros

Elime agua en botellas

Tapas

Todo tipo de desechos que acumulan agua

Tanques y tinacos. Asegure tapanlos para que no entre el mosquito.

Gomas

Latas

Apoyando nuestra comunidad