

## **F. SITUACIÓN ACTUAL DEL DENGUE**

### **Introducción**

1. El dengue, enfermedad endémica en la Región con ciclos epidémicos, continúa siendo un problema significativo de salud pública. Su persistencia se asocia con la existencia de determinantes sociales o macrofactores tales como el crecimiento poblacional, las migraciones, la urbanización no controlada ni planificada, los cinturones de pobreza en las ciudades, la falta de servicios básicos, como el suministro de agua y la eliminación de residuos líquidos y sólidos.

2. Este informe presenta una actualización de la situación de la enfermedad y el grado de avance de las actividades impulsadas por los Estados Miembros para su prevención y control.

### **Antecedentes**

3. En la 27.<sup>a</sup> Conferencia Sanitaria Panamericana del 2007, los países reconocieron la problemática presentada por los crecientes brotes de dengue y la complejidad de la situación epidemiológica para su prevención y control. En la Conferencia se consideró al dengue como un problema que va más allá del sector de la salud y se orientó la búsqueda de políticas públicas de control de los macrofactores condicionantes de su transmisión y el fortalecimiento de las estrategias nacionales de gestión integrada para su prevención y control (EGI-dengue).

### **Análisis de situación**

4. El dengue en las Américas mantiene una situación epidemiológica muy compleja con la circulación de los cuatro serotipos de la enfermedad y condiciones muy propicias para su transmisión. El año 2010 ha sido el de mayor notificación con 1,6 millones de casos, 50.235 graves y 1.185 muertes. Para el 2011 se produce una reducción de un 39% de la morbilidad y de un 40% en el número de muertes con 1.044.279 casos y 719 muertes, respectivamente, tendencia que aparentemente va a mantenerse en este año 2012. También ocurre una disminución del 39,1% de la proporción de casos graves en el 2011 con respecto a los últimos cuatro años, lo que puede estar relacionado con la aplicación de las nuevas guías de manejo de casos, que plantean la atención oportuna de los signos de alarma que indican gravedad, desde el nivel de la atención primaria.

5. Actualmente, 22 países y territorios de las Américas han elaborado sus EGI-dengue nacionales. Además, se han elaborado cuatro EGI-dengue subregionales (subregión andina, Cono Sur, Centroamérica y Caribe de habla inglesa).

6. El proceso de evaluación de las EGI-dengue se inició en México en el 2008. Desde entonces, se han evaluado 16 países y territorios. En todos los procesos de evaluación han trabajado integralmente el Grupo Técnico Internacional (GTI-dengue) y los grupos técnicos nacionales. El GTI-dengue brinda apoyo técnico desde el año 2003 en situaciones de brotes y epidemias y ha fortalecido la capacidad de los técnicos en los países. Hoy en día, el Grupo impulsa la utilización de herramientas nuevas, tales como el levantamiento del índice rápido de infestación por *Aedes aegypti*, (conocido como LIRAA, por sus siglas en portugués), los Sistemas de Información Geográfica (SIG), las nuevas pruebas diagnósticas y la nueva clasificación del dengue.

7. Durante el bienio 2009-2010, se notificaron importantes brotes en Argentina, Colombia, Brasil, Bolivia, Guadalupe, Honduras, Martinica, Paraguay, Puerto Rico, República Dominicana y Venezuela. Es notorio el abordaje más integral del problema con la participación, además del sector de la salud, de municipalidades, el sector privado, la comunidad y los medios de comunicación. Sirven como ejemplo los brotes en Santa Cruz de la Sierra en Bolivia, el Chaco en Argentina y Honduras.

8. Se consolidó la Red de laboratorios de dengue de las Américas (RELDA), conformada por los laboratorios nacionales de referencia y los cuatro centros colaboradores de dengue de la OPS/OMS. Se fortaleció el proceso de control de calidad y el uso de técnicas de diagnóstico molecular.

9. Se continúa capacitando a los países en la metodología Comunicación para el impacto conductual en relación con el dengue (conocido como COMBI por sus siglas en inglés) y comunicación del riesgo. En el 2011, se elaboró y distribuyó a todos los países una publicación con la sistematización de este proceso.

10. La EGI-dengue está influyendo en la generación de políticas públicas, leyes y ordenanzas para el mejoramiento del medio ambiente y para hacer frente a los macrofactores causantes del dengue. Sin embargo, es necesario un mayor impulso extrasectorial y el abordaje de los determinantes sociales que originan la transmisión, para lograr la sostenibilidad de los esfuerzos actuales.

11. En el año 2010, se inició el proceso de difusión de las nuevas guías sobre el dengue elaboradas por la OPS/OMS, por medio de su traducción, publicación y distribución. El componente de atención al paciente fue adaptado por expertos de la Región durante el 2011 y la capacitación abarcó a todos los países de Sudamérica, Centroamérica y el Caribe de habla hispana.

12. En cuanto al combate del vector, el uso inadecuado de insecticidas compromete la durabilidad de los principios activos disponibles actualmente y pone de relieve el incremento de la resistencia a los insecticidas del *Aedes aegypti*. Además, son pocos los países de esta Región que realizan investigaciones sobre la susceptibilidad y resistencia,

por lo cual la OPS/OMS está trabajando en un proyecto regional sobre vigilancia de la resistencia a los insecticidas, en colaboración con la Red Latinoamericana de Control de Vectores (RELCOV) y con el apoyo de cuatro centros de referencia.

13. En el presente, hay varias vacunas contra el dengue en fases clínicas de desarrollo y, es posible, que en poco tiempo (5 a 10 años) se cuente al menos con una vacuna inocua y eficaz. La más avanzada, una vacuna viva atenuada contra los cuatro serotipos, se encuentra en ensayos clínicos fase III y sus resultados se esperan en el 2013. Existe un incentivo para que los Estados Miembros y la OPS/OMS se preparen para la introducción de la vacuna contra el dengue de forma oportuna y basada en pruebas científicas la cual, en un contexto integral, será una herramienta más para el control del dengue. Se destaca la intención de ProVac<sup>1</sup> de incluir la vacuna del dengue en sus trabajos futuros.

14. Durante los últimos dos bienios la cooperación de los gobiernos español y canadiense fue fundamental para los avances logrados. El Proyecto Mesoamérica de dengue será, en los próximos años, un apoyo a los países de esta subregión.

15. Aún existen grandes retos para la prevención y el control del dengue en la Región. Los países todavía enfrentan serios problemas vinculados a la atención de los determinantes sociales a los que se añaden otros factores externos, como el cambio climático, que favorecen el ciclo de vida del mosquito transmisor.

### **Propuesta**

16. Este informe de progreso presenta los avances y el trabajo de la Oficina Sanitaria Panamericana para la prevención y el control del dengue en la Región. Se propone continuar apoyando la respuesta de gestión integrada, fortalecer las capacidades nacionales e intensificar los esfuerzos de los Estados Miembros para ejecutar políticas públicas que repercutan en los determinantes sociales o macrofactores relacionados con la enfermedad.

---

<sup>1</sup> La iniciativa de ProVac fue creada por el proyecto de inmunización de la OPS/OMS para fortalecer la capacidad nacional para la toma de decisiones basadas en evidencias sobre la introducción nuevas vacunas y la conforman instituciones y organizaciones del alto nivel científico.