



CIFRAS: DENGUE 2017

HOSPITAL REGIONAL DE ICA

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 16-2017

Del 16 al 22 de Abril de 2017

Actualidad

Dengue y dengue grave

Características

El dengue es una enfermedad de tipo gripal que afecta a la población, pero raras veces resulta mortal.

Se debe sospechar que una persona padece dengue cuando una fiebre elevada (40 °C) se acompaña 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.

Transmisión

El vector principal del dengue es el mosquito *Aedes aegypti*. El virus se transmite a los seres humanos por la picadura de mosquitos hembra infectadas. Tras un periodo de incubación del virus que dura entre 4 y 10 días, un mosquito infectado puede transmitir el agente patógeno durante toda la vida.

Las personas infectadas sintomáticas y asintomáticas son los portadores y multiplicadores principales del virus, y los mosquitos se infectan al picarlas. Tras la aparición de los primeros síntomas, las personas infectadas con el virus pueden transmitir la infección (durante 4 o 5 días; 12 días como máximo) a los mosquitos *Aedes*.

El mosquito *Aedes aegypti* vive en hábitats urbanos y se reproduce principalmente en recipientes artificiales. A diferencia de otros

mosquitos, este se alimenta durante el día; los periodos en que se intensifican las picaduras son el principio de la mañana y el atardecer, antes de que oscurezca. En cada periodo de alimentación, el mosquito hembra pica a muchas personas.

Tratamiento

No hay tratamiento específico para el dengue. En caso de dengue grave, la asistencia prestada por el personal de salud que tienen experiencia con los efectos y la evolución de la enfermedad puede salvar vidas y reducir las tasas de mortalidad de más del 20% a menos del 1%. Es decisivo mantener el volumen de los líquidos corporales.

Prevención y control

El único método para controlar o prevenir la transmisión del virus del dengue consiste en luchar contra los mosquitos vectores:

- Evitar que los mosquitos encuentren lugares donde depositar sus huevecillos aplicando el ordenamiento y la modificación del medio ambiente.
- Eliminar correctamente los desechos sólidos y los posibles hábitats artificiales
- Cubrir, vaciar y limpiar cada semana los recipientes donde se almacena agua para uso doméstico.
- Aplicar insecticidas adecuados a los recipientes en que se almacena agua a la intemperie.
- Utilizar protección personal en el hogar, como mosquiteros en las ventanas, usar ropa de manga larga, materiales tratados con insecticidas, espirales y vaporizadores.
- Mejorar la participación y movilización comunitarias para lograr el control constante del vector.
- Durante los brotes epidémicos, las medidas de lucha antivectorial de emergencia pueden incluir la aplicación de insecticidas mediante el rociamiento.
- Se debe vigilar activamente los vectores para determinar la eficacia de las medidas de control.

**Dr. Luis Alberto
Hernández Cabrera
Director Ejecutivo**

**Dr. Rómulo Daniel
Cahua Valdivieso
Jefe de la Oficina
Epidemiología y Salud
Ambiental**

Elaborado por:

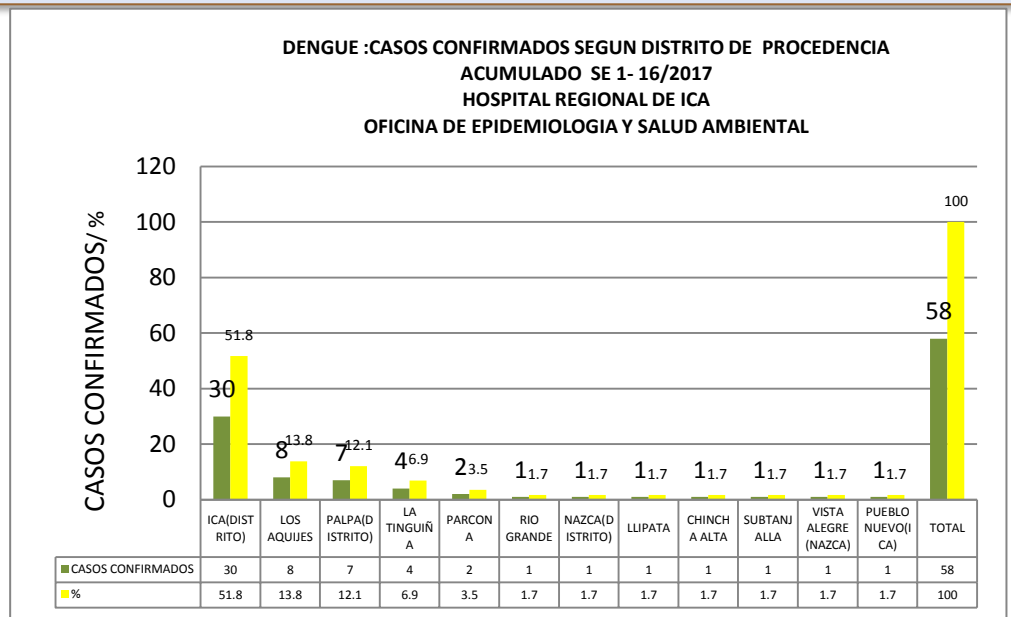
**- Estad. Irma Angélica
Loayza Guillén**

Fuente Organización Mundial de la Salud
Abril 2017

1. CASOS CONFIRMADOS SEGÚN DISTRITO DE PROCEDENCIA:

A la SE 16 del total de muestras analizadas de pacientes con probable dengue, 58 arrojaron positivas, de las cuales 30(51.8%) corresponden al distrito de Ica, en segundo lugar con 8(13.8%) a los Aquijes, en tercer lugar a Palpa distrito con 7 (12.1%) y en cuarto lugar a la Tinguiña con 4.

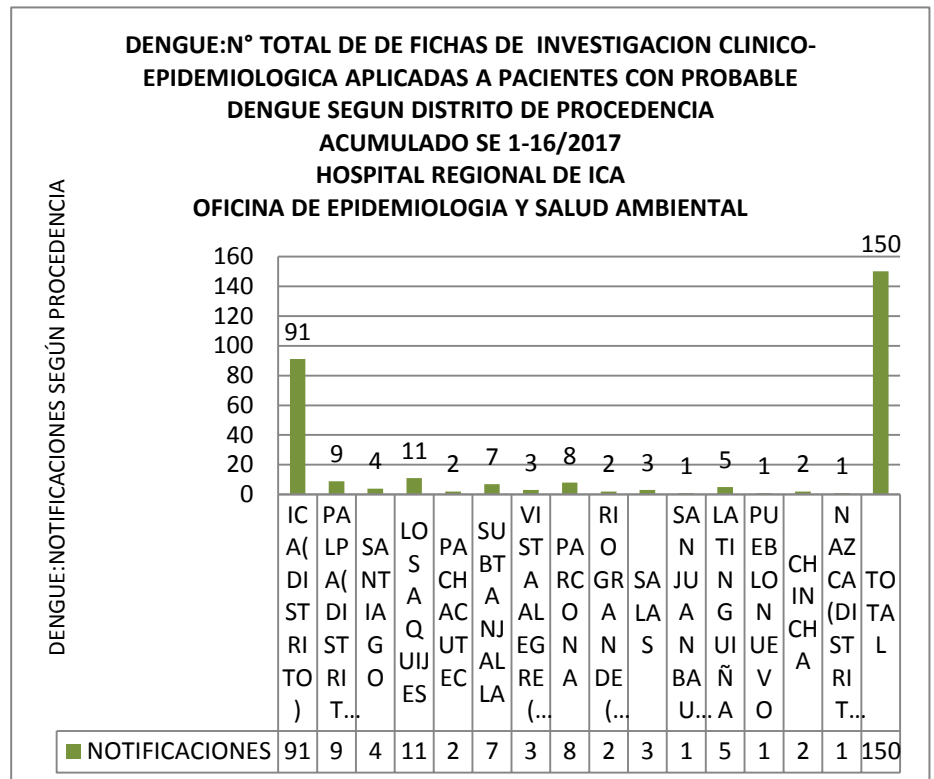
Fuente: Departamento de Patología Clínica y Anat. Patológico del Hospital Regional de Ica.



2. NOTIFICACIONES SEGÚN DISTRITO DE PROCEDENCIA:

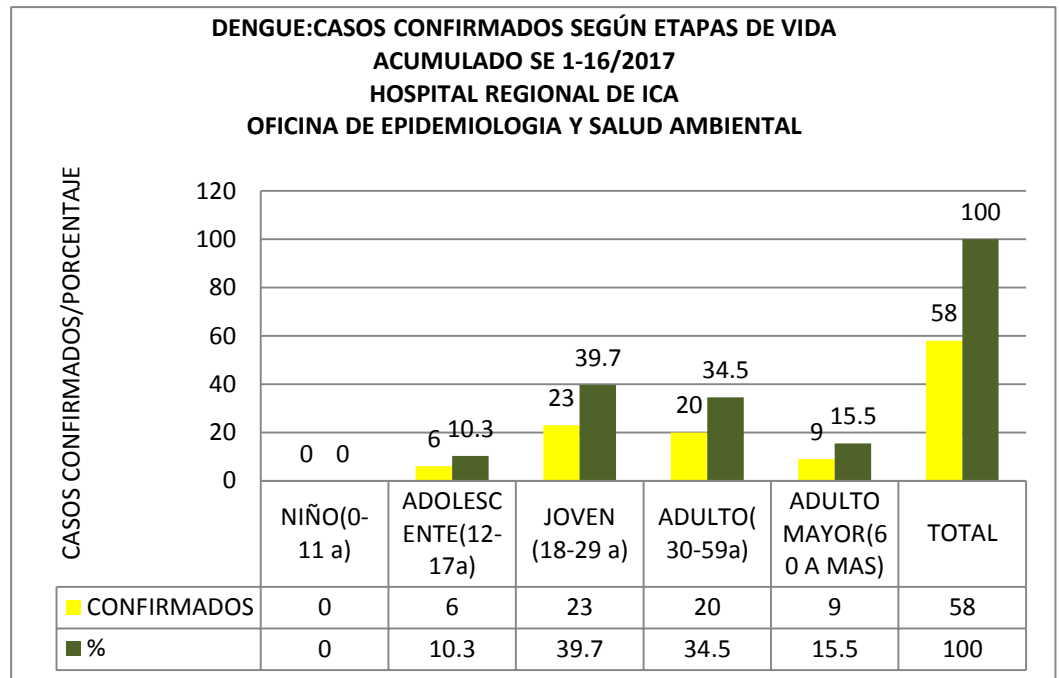
A la SE 16 de 150 fichas de investigación clínico-epidemiológicas aplicadas a pacientes con probable caso de dengue, en primer lugar proceden del distrito de Ica con 91(60.7%) en segundo lugar de los Aquijes(11)7.3% y en tercer lugar de Palpa distrito con 9 (6%), luego de Parcona con 8, Subtanjalla 7, La Tinguiña y Santiago con 5 y 4 respectivamente.

Fuente: Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental.



3. CASOS CONFIRMADOS SEGÚN ETAPAS DE VIDA:

El consolidado hasta la semana epidemiológica (SE) 16 asciende a 58 casos positivos ocupando en primer lugar la etapa de vida joven (18-29 años) con 23(39.7%), en segundo lugar la etapa de vida adulto (30-59 años) con 20(34.5%) en tercer y cuarto lugar al adulto mayor y adolescente con 9 y 6 pacientes con diagnóstico de dengue respectivamente.



4. CASOS CONFIRMADOS SEGÚN SEXO:

Del total de los resultados de laboratorio con confirmación de diagnóstico de dengue los porcentajes se reparten con 29 casos positivos cada uno.

Fuente: Departamento de Patología Clínica y Anat. Patológico del Hospital Regional de Ica.

