



San Luis, 09 de marzo de 2016.-

COMUNICADO OFICIAL

7° Caso Confirmado de DENGUE IMPORTADO (NO AUTÓCTONO)

Descripción.-

El día 08/03/2016 se recibe notificación telefónica; proveniente del Laboratorio de Referencia de Salud Pública dependiente del Programa de Epidemiología y Bioestadística sobre el procesamiento de la muestra N° 75 para caso sospechoso de dengue remitida desde el Htl Cerro de la Cruz – Ciudad de San Luis. La cual para la técnica de RT-PCR arrojó resultado **(POSITIVO) SEROTIPO DEN1.-**

A referencia de lo antes mencionado corresponde esta situación epidemiológica de la Pcia al **7° caso de DENGUE IMPORTADO CON NEXO EPIDEMIOLÓGICO BRASIL.-**

El caso confirmado corresponde a una paciente de sexo femenino de 19 años de edad oriunda del B° Cerro de la Cruz – Ciudad de San Luis. La misma se encuentra clínicamente estable sin signos de complicaciones y bajo aislamiento domiciliario.-

Intervención.-

El Servicio – Coordinación de Vectores se encuentra trabajando en la vivienda del caso índice y alrededores sin hallazgos de criaderos en la búsqueda, en horas de la tarde se procederá sujeto a normativas vigentes a realizar el CERCO EPIDEMIOLÓGICO respectivo vista características crepusculares del vector (*Aedes aegypti*).

Los agentes sanitarios dependientes del Programa de APS iniciaron la estrategia **BAC** (*búsqueda activa comunitaria*) para orientar a pacientes con **SFIA** (*síndrome febril inespecífico agudo*).



Que es el DENGUE.-

El dengue es una enfermedad vírica transmitida por mosquitos que se ha propagado rápidamente en todas las regiones de la OMS en los últimos años. El virus del dengue se transmite por mosquitos hembra principalmente de la especie *Aedes aegypti*, en menor grado, de *A. albopictus*. La enfermedad está muy extendida en los trópicos, con variaciones locales en el riesgo que dependen en gran medida de las precipitaciones, la temperatura y la urbanización rápida sin planificar.

El dengue grave (conocido anteriormente como dengue hemorrágico) fue identificado por vez primera en los años cincuenta del siglo pasado durante una epidemia de la enfermedad en Filipinas y Tailandia. Hoy en día, afecta a la mayor parte de los países de Asia y América Latina y se ha convertido en una de las causas principales de hospitalización y muerte en los niños de dichas regiones.

Se conocen cuatro serotipos distintos, pero estrechamente emparentados, del virus: DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4. Cuando una persona se recupera de la infección adquiere inmunidad de por vida contra el serotipo en particular. Sin embargo, la inmunidad cruzada a los otros serotipos es parcial y temporal. Las infecciones posteriores causadas por otros serotipos aumentan el riesgo de padecer el dengue grave.

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 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.

PREVENCIÓN Y CONTROL.-

Hoy por hoy, el único método para controlar o prevenir la transmisión del virus del dengue consiste en luchar contra los mosquitos vectores:

1-*Evitar que los mosquitos encuentren lugares donde depositar sus huevecillos aplicando el ordenamiento y la modificación del medio ambiente.-*

2-*Eliminar correctamente los desechos sólidos y los posibles hábitats artificiales.-*

3-*Cubrir, vaciar y limpiar cada semana los recipientes donde se almacena agua para uso doméstico:-*

4-*Utilizar protección personal en el hogar, como mosquiteros en las ventanas, usar ropa de manga larga, materiales tratados con insecticidas, espirales y vaporizadores;*

5-*Mejorar la participación y movilización comunitarias para lograr el control constante del vector;*

6-*Se debe vigilar activamente los vectores para determinar la eficacia de las medidas de control.*

Fuente: Programa de Epidemiología y Bioestadística – OPS – OMS.-