



# EsSalud

Seguridad Social para todos

GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD  
Oficina de Planeamiento e Inteligencia Sanitaria

"Año de la Integración Nacional y el Reconocimiento de nuestra Diversidad"

## SISTEMA DE VIGILANCIA EN SALUD PÚBLICA E INTELIGENCIA SANITARIA

Información para la nueva gestión

### Boletín Epidemiológico

#### Tabla de Contenido

##### Editorial

1. Estrategias de la prevención y control del Dengue.
2. Principales determinantes del Dengue.
3. Comportamiento del Dengue en las Redes Asistenciales.
5. El Dengue y como prevenirlo.

## Editorial

La aparición del dengue en el Perú está relacionada a la reintroducción del vector *Aedes aegypti*, el cual, luego de su eliminación en 1958 se reintrodujo en nuestro país en el año 1984. A partir de esta fecha se ha reportado la aparición de brotes en varias regiones de nuestro país, especialmente en los departamentos del norte y el oriente del Perú.

Actualmente, el *Aedes aegypti* está presente en 17 de los 24 departamentos y el virus del dengue circula en 14 de ellos, esta situación evidencia el riesgo potencial de ocurrencia de brotes y epidemias, considerando que los determinantes para la transmisión del dengue persisten (Incremento de la temperatura, presencia de espejos de agua, almacenamiento de agua de manera inadecuada, acumulo de inservibles en las viviendas, entre otros). Además, existe un riesgo de presentación de brotes explosivos por el DENV-2 (genotipo americano/asiático), que se asocia a formas graves y posiblemente ser el responsable de una mayor cantidad de casos en las regiones que presentan transmisión de dengue.

La Dirección General de Epidemiología del Ministerio de Salud, ha reportado hasta la semana epidemiológica 3 (del 15 al 21 enero de 2012), un acumulado de 1647 casos de dengue a nivel nacional, de los cuales el 80,0 % (1318), corresponden a dengue sin señales de alarma (DDSA), el 19,2 % (317), son casos con señales de alarma (DCSA) y 07,0 % (12), de dengue grave.

En EsSalud, se han registrado hasta la semana epidemiológica 4 (22 al 28 de enero de 2012), un total de 1025 casos de dengue en la población asegurada a nivel nacional. El 94.8% (978) de los casos, se clasificaron como dengue sin signos de alarma, 4.8% (50), se clasificaron como casos de dengue con signos de alarma y el 0.4% (4), fueron casos de dengue grave; registrándose en la Red Asistencial Ucayali un fallecido por este daño.

Por ello, esta tercera edición de nuestro boletín epidemiológico, esta dedicada a informar sobre la situación del Dengue en las Redes Asistenciales de mayor riesgo, su impacto en la población y las recomendaciones para su prevención.

**Oficina de Salud Ocupacional e Inteligencia Sanitaria**

#### Boletín Epidemiológico

EsSalud-GCPS-OPIS, Lima 2012  
Bol. EPI N° 01 - 2012

##### Presidente Ejecutivo

Dr. Alvaro Vidal Rivadeneyra

##### Gerente Central de Prestaciones de Salud

Dr. Rino Delfín García Carbone

##### Oficina de Planeamiento e Inteligencia Sanitaria

Dr. Pedro Elías Alcántara Valdivia

##### Oficina de Salud Ocupacional e Inteligencia Sanitaria

Ing. Gerardo Arias Carrizales

##### Equipo Técnico:

Dr. Abraham Ávalos Chumpitaz

Lic. Yovanna Seclén Ubillús

Ing. Ysela Yari Castañeda

Adm. Jony Colán Hernández

## Estrategias para la Prevención y Control del Dengue

El dengue como problema mundial, ha llevado a plantear una estrategia global liderada por la Organización Mundial de la Salud, con la finalidad de centrar los esfuerzos para la prevención y control del dengue. La estrategia consta de cinco elementos:

### Control del mosquito selectivo e integrado, con participación comunitaria e intersectorial :

Donde el control se dirige a las zonas geográficas de más alto riesgo de transmisión, integrando todos los métodos adecuados de la manera más económica y eficaz en función de los costos.

### Vigilancia activa de las enfermedades, basada en sistemas sólidos de información sanitaria :

Que incluye la vigilancia clínica y de laboratorio del dengue, para la detección temprana de las epidemias y la vigilancia de vectores para el monitoreo y la evaluación de los programas de control.

### Preparativos para situaciones de emergencia :

Que requieren el desarrollo de planes de emergencia, incluyendo la educación de la comunidad, los planes de hospitalización, el manejo de casos y el control de vectores.

### Capacitación en Vigilancia y Control :

Capacitación a los equipos de salud en la vigilancia epidemiológica, diagnóstico de laboratorio, manejo de casos y control de vectores.

### Investigación sobre el control de vectores :

Comprende los estudios sobre la biología de los vectores y la lucha antivectorial, las relaciones entre las enfermedades, el diseño y el manejo de los programas de control, incluidos los enfoques sociales y económicos y los análisis de costo-beneficio.

## Principales Determinantes del Dengue

La dinámica de transmisión de un virus depende de interacciones entre el ambiente, el agente, la población de huéspedes y el vector. La magnitud e intensidad de estas interacciones definirán la transmisión del dengue en una comunidad, región o país. En el caso del Perú tenemos lo siguiente:

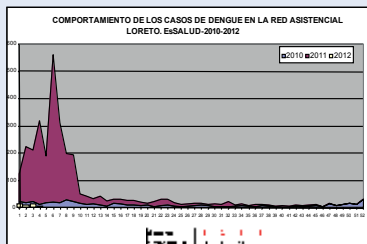
- Crecimiento poblacional:
  - Perú 1960 : 10 millones de habitantes (Lima 2 millones)
  - Perú 2010 : 29 millones de habitantes (Lima 8 millones)
- Desplazamiento poblacional (migraciones):
  - (Desde y hacia zonas de transmisión y/o con presencia del vector).
- Altas temperaturas y periodos lluviosos:
  - (Costa Norte, Selva, zonas de mayor transmisión del dengue)
- Insuficiente abastecimiento de agua intradomiciliaria que obliga a la población a almacenar agua:
  - (Censo 2007: 54,8% disponen de agua intradomiciliaria)
- Conductas inadecuadas de la población para la prevención del dengue:
  - Inadecuadas conductas para almacenamiento de agua. (no tapado, no lavado).
  - Inadecuada eliminación de residuos sólidos.
  - Renuencia a aceptar medidas de control (eliminan "abate" o desinfectante, rechazo a fumigación).
- Limitados recursos para sostener actividades de prevención y control del dengue.
- Limitada participación social (gobiernos locales, regionales y comunidad).

Los determinantes señalados, facilitan dispersión y altos niveles de infestación por el vector y extensión de la transmisión del dengue.

## Dengue en las Redes Asistenciales 2012

### RED ASISTENCIAL LORETO

Se han notificado hasta la semana epidemiológica 41, un total de 42 casos: el 74% (31), fueron casos de dengue sin signos de alarma y el 26 % (11), dengue con signos de alarma. La tendencia actual de los casos registrados se mantiene por debajo de la frecuencia observada en el 2011, en el cual, se presentó un brote de dengue en la Red Asistencial Loreto. No se han reportado casos de dengue grave, ni fallecidos. Se mantienen las acciones de vigilancia epidemiológica diaria y el desarrollo de actividades de prevención y control del Dengue.

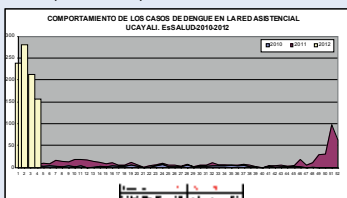


Fuente: Sistema de Vigilancia de Notificación obligatoria OSOIS-OPIS-GPCS

## Comportamiento del Dengue en las Redes Asistenciales 2012

### RED ASISTENCIAL UCAYALI

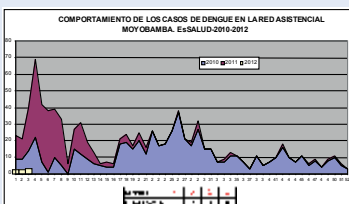
Actualmente, se presenta un brote de dengue, el cual se inició en la semana epidemiológica 452 del 2011, situación que en este año, ha llevado a la declaratoria de emergencia en la Región. Hasta la semana epidemiológica 41 del 2012, se han notificado 887 casos de dengue en la población asegurada, el 94.5% (838), fueron casos con dengue sin signos de alarma, el 5% (45), dengue con signos de alarma y el 0.5% (4), dengue grave y se registro un fallecimiento por esta causa. Se ha implementado la vigilancia epidemiológica diaria y se viene desarrollando de manera coordinada actividades dirigidas al control del vector, atención oportuna a los pacientes y difusión de medidas de prevención y control.



Fuente: Sistema de Vigilancia de Notificación obligatoria – OSOIS-OPIS-GCPS

### RED ASISTENCIAL MOYOBAMBA

Se han registrado hasta la semana epidemiológica 41, un total de 7 casos de dengue sin signos de alarma en la población asegurada. Esta frecuencia de casos se mantiene por debajo de lo reportado en el año anterior, en el mismo periodo de observación.



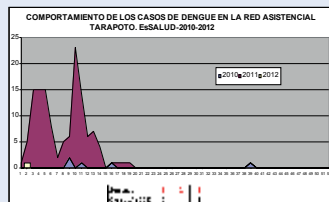
Fuente: Sistema de Vigilancia de Notificación obligatoria – OSOIS-OPIS-GCPS

### RED ASISTENCIAL MADRE DE DIOS

A la semana epidemiológica 41, la Unidad de Inteligencia Sanitaria ha notificado un total de 89 casos de dengue sin signos de alarma en la población asegurada, mostrando un incremento en relación al año anterior. Se están implementando acciones dirigidas al fortalecimiento de las actividades de vigilancia epidemiológica y medidas de prevención y control del dengue en esta localidad.

### RED ASISTENCIAL TARAPOTO

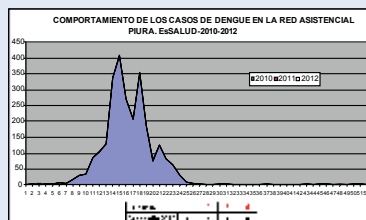
La Unidad de Inteligencia Sanitaria de Tarapoto, ha notificado hasta la semana epidemiológica 41, un caso de dengue en la población asegurada, no se observa un incremento de casos mayor al reportado en el año anterior, en el cual se registró un brote de dengue. El caso reportado corresponde a dengue sin signos de alarma.



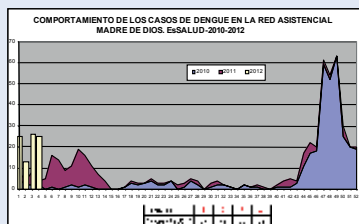
Fuente: Sistema de Vigilancia de Notificación obligatoria – OSOIS-OPIS-GCPS

### RED ASISTENCIAL PIURA

Se ha reportado hasta la semana epidemiológica 41, un total 6 casos de dengue sin signos de alarma en la población asegurada. El Gobierno Regional, ha desarrollado un trabajo coordinado con la participación de MINSA y EsSalud, ejecutando de manera sostenida de las actividades dirigidas al control de vector, por lo cual, no se ha registrado un incremento de casos de dengue en la Red Asistencial Piura.



Fuente: Sistema de Vigilancia de Notificación obligatoria – OSOIS-OPIS-GCPS



Fuente: Sistema de Vigilancia de Notificación obligatoria – OSOIS-OPIS-GCPS

1 Semana Epidemiológica 4 = Del 22 al 28 de Enero de 2012

2 Semana epidemiológica 45 = Del 06 al 12 de Noviembre de 2011

## LO QUE DEBES SABER DEL DENGUE

### ¿Qué es el Dengue?

Es una enfermedad infecciosa causada por un virus que es transmitido por la picadura del zancudo Aedes Aegypti, que es muy común en zonas calurosas y tropicales; como en la costa norte y la selva.

### ¿Cómo se trasmite?

La transmisión de la enfermedad no es de persona a persona. El dengue requiere del zancudo Aedes Aegypti, para que pique a la persona enferma y luego a una persona sana. Así se inicia el ciclo de infección.



La hembra de este zancudo desarrolla sus larvas; a menudo, en los alrededores o en el interior de las casas, por lo que es predominantemente doméstica.

### ¿Cuál es el Tratamiento?

No existe tratamiento específico. Sin embargo, controlar los síntomas y mantener una buena hidratación, disminuye el riesgo de complicaciones y deben permanecer en observación continua en los establecimientos de salud. Esto es fundamental para el manejo y su recuperación.

### DENGUE: ¿Por qué la segunda vez puede ser más peligrosa ?

Debido a que actualmente se han identificado cuatro tipos de dengue, una persona podría padecer de la enfermedad hasta cuatro veces.

La primera vez, probablemente desarrollaría una forma clásica y leve. Pero la segunda, cualquiera sea el serotipo que contraiga, podría complicarse.

Luego de la primera infección, el sistema inmunológico crea anticuerpos. Ya en la segunda, estos anticuerpos reconocen al nuevo tipo de virus, pero muchas veces, en vez de neutralizarlo se alían a él. De este modo, lo ayudan a invadir otras células y convierten a un dengue que podría haber sido simple, en uno que puede llevar a la muerte.

**"Trabajemos juntos y organizadamente para combatir el dengue, todos tenemos una cuota de responsabilidad."**

**Si tienes fiebre, no te automediques , ACUDE INMEDIATAMENTE AL ESTABLECIMIENTO DE SALUD MAS CERCANO**

## "EL DENGUE MATA, PERO JUNTOS PODEMOS PREVENIRLO"

1. Defiende la salud de tu familia y comunidad: eliminando los criaderos de los mosquitos o zancudos.
2. Por una comunidad sin dengue: elimina la basura de tu casa, no tengas depósitos de agua sin tapa y mantén tu barrio libre de maleza.
3. Si quieres evitar enfermarse del dengue: no utilices agua en los floreros, usa arena húmeda o flores artificiales, mantén limpio tu patio y huerta.
4. La fumigación es importante para eliminar los mosquitos o zancudos que transmiten la enfermedad.
5. Sin zancudo, no hay dengue: mantén tu casa y comunidad limpia y libre de basura, elimina latas, tapas, botella; cualquier recipiente que pueda servir de criadero de zancudos.

### Juntos contra el Dengue



### DENGUE Señales de Alarma

- Fiebre alta.
- Dolor de cabeza.
- Dolor detrás de los ojos.
- Dolor de las articulaciones y músculos.

### Contáctenos:

LA OFICINA DE PLANEAMIENTO E INTELIGENCIA SANITARIA  
Domingo Cueto 120 - 8vo. Piso,  
Jesus María  
Teléfono: 4722561

