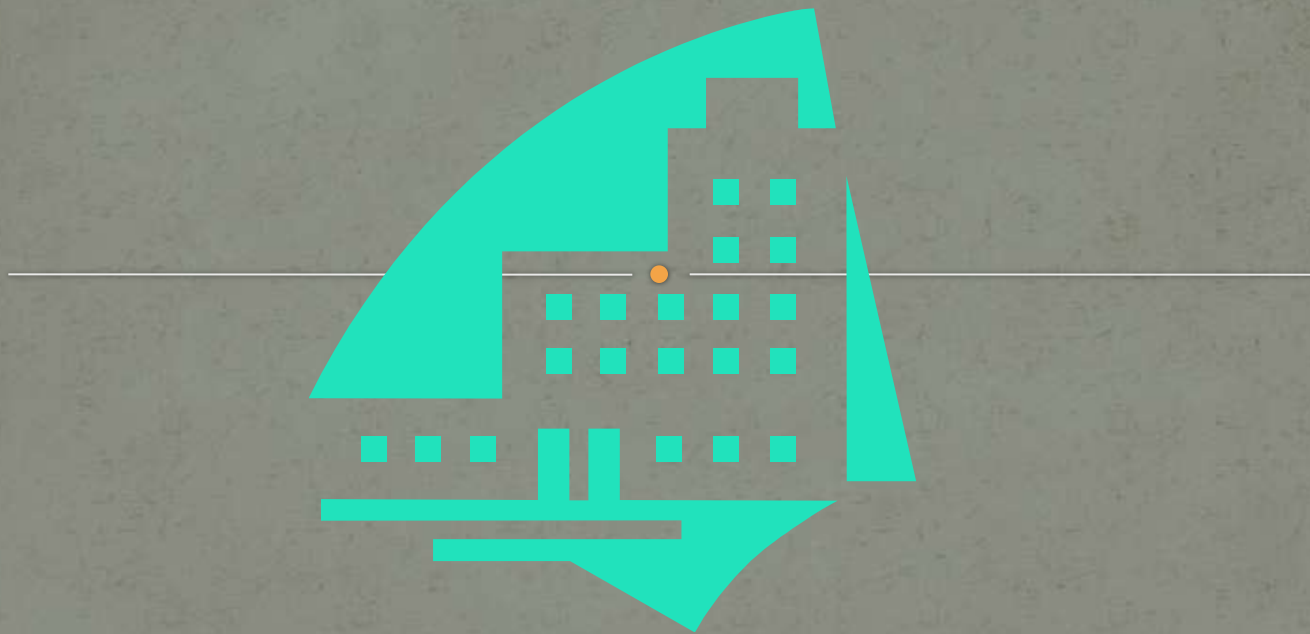


MEDIDAS SANITARIAS A FIN DE ERRADICAR EL VECTOR DEL DENGUE



**Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental
HNHU**

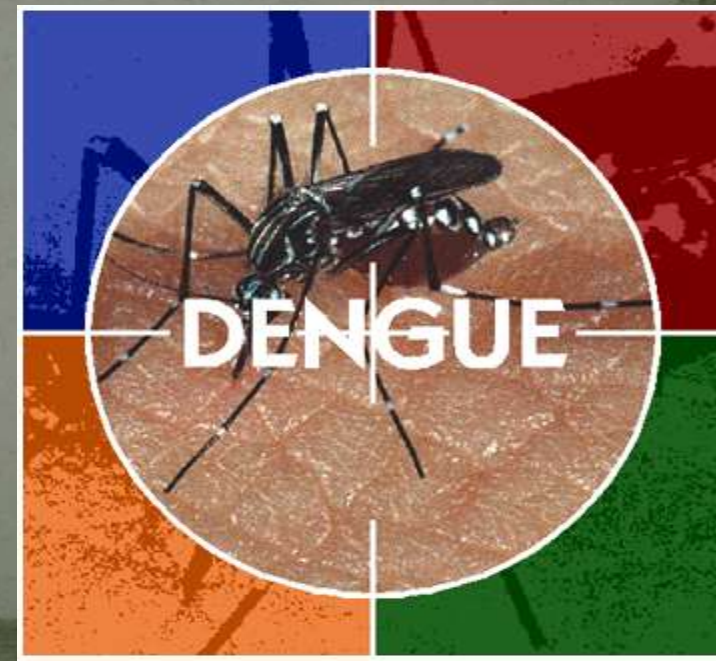
VECTOR

- Hospedador invertebrado capaz de transmitir a los seres humanos y a otros vertebrados diversos organismos patógenos (como virus, bacterias, hongos y protozoos). Para que un hospedador invertebrado sea considerado vector, tiene que ser susceptible al mismo agente etiológico que infecta a los humanos, debe permitir su desarrollo completo a formas infectivas y en cantidad suficiente y tiene que picar a las personas (antropofilia) y a los hospedadores vertebrados. Debe así mismo encontrarse en la misma zona geográfica donde aparece la enfermedad y en densidades suficientes para asegurar la transmisión.



DENGUE

- Dengue, también llamada fiebre rompehuesos o quebrantahuesos, enfermedad infecciosa tropical causada por un virus y transmitida por un mosquito del género *Aedes* (generalmente *Aedes aegypti*).
- El número de casos de dengue ha crecido de forma espectacular en las últimas décadas y ha pasado a ser una enfermedad endémica en más de 100 países. Según estimaciones de la Organización Mundial de la Salud (OMS), unos 50 millones de personas se infectan cada año.



La propuesta de vigilancia y control

- Buscar generar una estrategia que fortalezca el desempeño de los sistemas de salud locales en lo referente a la prevención, control y vigilancia epidemiológica de dengue a través un sistema de información en salud uniforme y compatible que se apoye en una red de laboratorios de diagnóstico regional. (DISA IV LE)
- Fortalecer las capacidades locales a nivel gerencial, profesional y técnico del personal en los servicios de salud



Antecedentes

- El ataque frontal se dio cuando la OPS lanzó una campaña continental para erradicar al *Aedes aegypti*, vector de la fiebre amarilla, en la década de los 50 's.
- La estrategia diseñada por los países se sustentó en el uso intensivo de insecticidas y se basó en el ataque exclusivo al vector.
- Las fallas de los programas en la región forzaron el desarrollo de nuevas intervenciones con abordajes novedosos como la participación comunitaria, la estrategia de comunicación para impactar la conducta en dengue y el enfoque cosistémico.



Enciclopedia Encarta, Tim Shepherd/Oxford Scientific Films

Sistema de vigilancia del dengue

- El dengue tiene un espectro clínico muy amplio, transmisión continua (baja intensidad) pero estacionalidad marcada (picos epidémicos) y una tendencia secular (con periodos interepidémicos c/2 a 3 años).

Objetivos del sistema de vigilancia:

- Detectar epidemias: identificar incrementos en la tendencia, determinar la distribución y diseminación en el tiempo.
- Apoyar la detección de casos y guiar las intervenciones
- Medir la carga de la enfermedad
- Evaluar los programas, detectar cambios en las prácticas
- Guiar la planeación y distribución de los recursos



EPIDEMIOLOGÍA

- **Fortalecer el sistema de vigilancia integral**(epidemiológica, entomológica, de laboratorio, atención al paciente, promoción y saneamiento ambiental), funcionando de manera **eficaz, eficiente y oportuna.**
- **Cobertura:**
 - 100% de las unidades de salud incorporadas al sistema de vigilancia y notificación semanal.

Propuesta de vigilancia y control del dengue

Objetivo

- Reducir progresivamente la incidencia de dengue hasta alcanzar y mantener los niveles bajos.

Objetivos específicos

- Elaborar un esquema de estratificación epidemiológica que clasifique a las localidades por nivel de riesgo.
- Implementar las intervenciones de vigilancia y control por nivel de riesgo y de forma escalonada.
- Reducir de forma progresiva la incidencia de dengue en la localidad.



Acciones específicas:

- Fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica y la red de diagnóstico regionales para dengue
- Promover un manejo integral del medio ambiente y explorar los niveles de participación por género (Participación comunitaria)
- Identificar oportunamente la transmisión para controlar la dispersión del dengue en la localidad.
- Capacitación de prestadores de servicio para mantener la letalidad del DENGUE por debajo
- Atención oportuna a emergencias y brotes.
- Promoción de la salud y comunicación de riesgos.



Impacto de intervenciones para el control del *Aedes aegypti*.

- No hay vacuna ni tratamiento efectivo
- El uso de insecticidas se restringe cada vez más por infeccioso, caro, difícil aplicación, resistencia, costos ambientales, etc.
- Alternativas sin evidencias:
 - Control biológico (peces, larvas, copépodos, mosquitos transgénicos, etc)
 - Manejo ambiental: eliminación de criaderos, abasto de agua, protección de recipientes, barreras al contacto, etc), modificación y manipulación del ambiente, de la vivienda y el comportamiento.



Impacto de intervenciones para el control del *Aedes aegypti*.

- Aplicación de insecticidas espaciales tienen baja efectividad
 - Breve, baja cobertura, resistencia, barreras físicas, aceptabilidad, etc.)

Cuando es efectivo es

- en los programas verticales fortalecidos.
 - Uso más focalizado: rociado intradomiciliario, cortinas impregnadas, mosquiteros.
 - Uso de insecticidas en latas más efectivo
- Aplicación de larvicidas tiene mejor impacto y más duradero
- Control biológico



Impacto de intervenciones para el control del *Aedes aegypti*.

- Eliminación de criaderos (desechar los no útiles, proteger los útiles) son claves en el control
- Apuntar hacia los criaderos más productivos
- El control vectorial es efectivo si se sustenta en la comunidad, son integradas las acciones y adaptadas a las condiciones locales.
 - Educación como complemento
 - Indispensable promover dotación regular de agua potable



Estrategia

- La estrategia de manejo integrado del dengue deberá ser principalmente *proactiva* (sustentada en la oportunidad del diagnóstico), *selectiva* (en localidades repetidoras), *escalonada* (en localidades de mayor a menor riesgo), *coordinada* (regionalmente) *oportuna* y *sostenida* (etapas previas y de despegue de la transmisión).
 - Vigilancia entomológica y epidemiológica en localidades de alto riesgo
 - Estratificación dinámica de acuerdo al riesgo epidemiológico, con acciones inmediatas
 - Implementación de medidas integrales de acuerdo a los riesgos entomológicos



Problemas detectados en los Establecimientos de Salud (EESS)

La presencia de vectores en los EESS son un reflejo de otros problemas existentes en el establecimiento, como son :

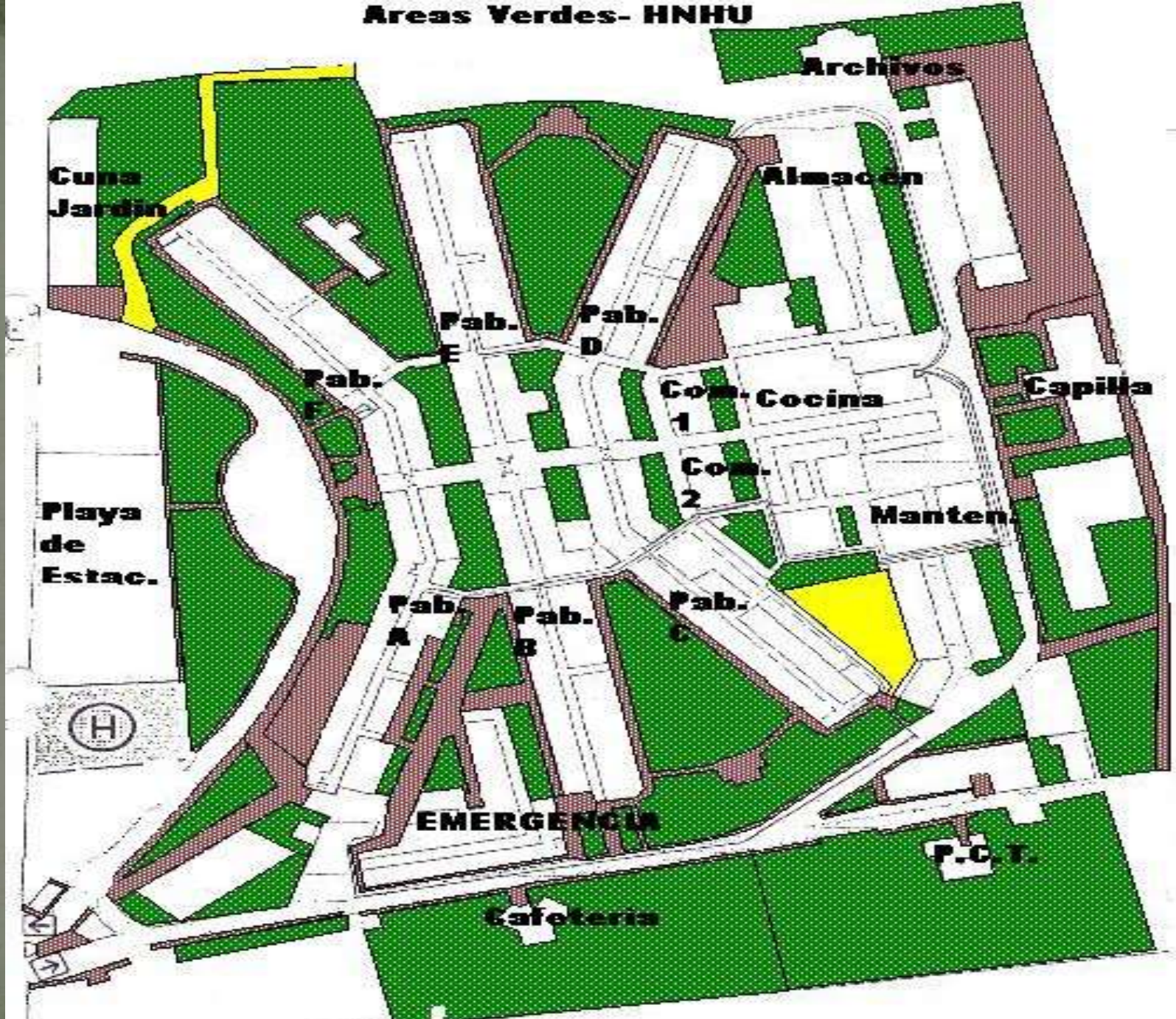
- Deficiencias en el mantenimiento de la infraestructura.
- El nivel de saneamiento.

Las plagas como los insectos vectores son atraídas porque existen fuentes de alimentación disponible, sean por la presencia de residuos manejados inadecuadamente o alimentos mal almacenados y fuentes de agua.

El ingreso de estos organismos se da por las puertas y ventanas mal cerradas, las tuberías en mal estado o abiertas, grietas en las paredes y techo, papelería en general, floreros, etc.

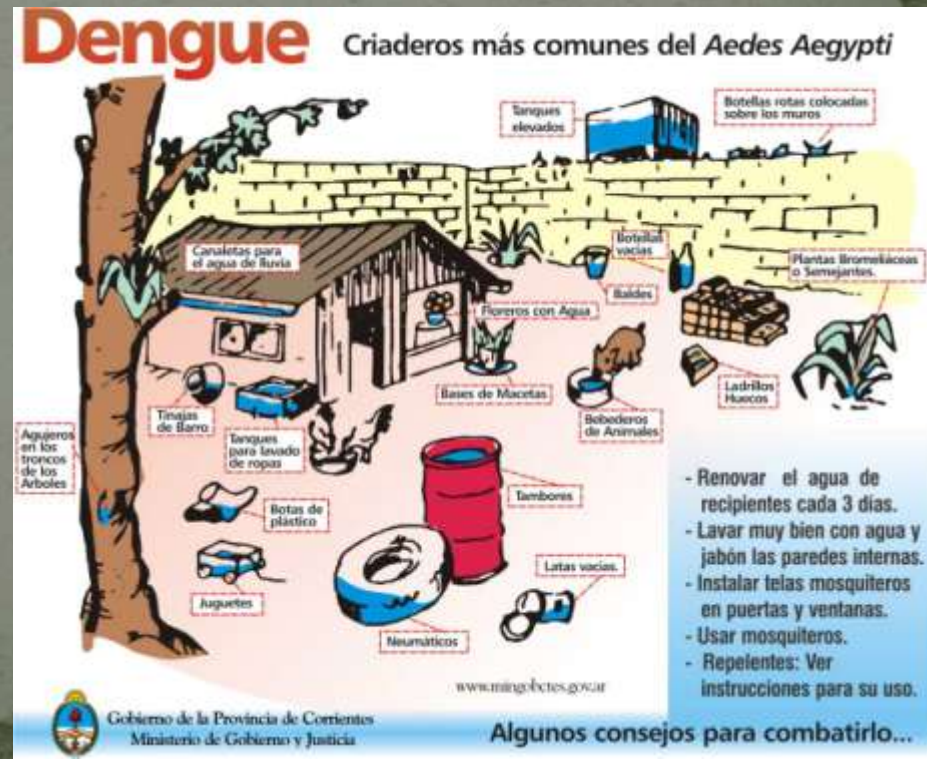
Otro factor son las áreas de los jardines o áreas perimétricas con mantenimiento deficiente que tienen crecimiento de malezas que brindan la proliferación de diversos tipos de insectos.

Areas Verdes- HNHU



VIGILANCIA Y CONTROL INTEGRADO DE INSECTOS VECTORES EN LOS EESS

- La vigilancia debe establecerse para detectar la presencia de vectores, así evitando que se infesten y proliferen en el EESS, en ese sentido no debe ser aceptable la presencia de los vectores o que los recipientes de agua de cualquier tipo se encuentre en mal estado y que se encuentren positivos a cualquier tipo de larvas.



ACCIONES DE CONTROL INTEGRADO

- El control integrado está referido al uso de varias estrategias de intervención que integra ordenamiento y limpieza del medio ambiente, mantenimiento de la infraestructura, control por métodos biológicos, físicos o químicos según se considere conveniente, y que logre un equilibrio entre el riesgo de la presencia de los vectores y el uso de los plaguicidas.



ACCIONES DE CONTROL INTEGRADO

Las acciones básicas de un control integrado incluyen los siguientes puntos:

- Ordenamiento del medio para evitar el desorden que genere dificultades en los procedimientos de limpieza y mantenimiento.
- Eliminación de cualquier tipo de acceso a fuentes de alimentación, agua y refugio para los insectos vectores.
- Implementar el manejo adecuado de los residuos sólidos.
- Modificación del medio que sea necesario si se identifica la ingestación de una plaga
- Reparación de cualquier estructura que haya facilitado la invasión o proliferación de cualquier tipo de plaga.

ACCIONES DE CONTROL QUIMICO

- El control químico, es decir la aplicación de insecticidas, debe ser el ultimo recurso al que se debe recurrir en un EESS, puesto que los pacientes pueden ser especialmente vulnerables.
- El control químico en un EESS se aplicará solamente si se determina la existencia de la plaga que no se ha podido eliminar por medio físico o si el riesgo enfermar por la presencia de los vectores es mayor al riesgo de exposicion por la aplicación de plaguicidas.
- Se deberá definir en qué tipo de ambientes se puede aplicar un control químico y en los ambientes que no se podrá aplicar los plaguicidas.
- En los ambientes en las que se atiende a los pacientes no se deben aplicar control químico.



RECUERDA :

- Una infraestructura en buen estado es una buena barrera para evitar el ingreso de los vectores.
- Los tanques y otros tipos de recipientes de agua sin tapa o con tapa inadecuada y sin limpieza frecuente, pueden constituirse en criaderos de mosquitos.
- Muchas veces el mantenimiento inadecuado de los jardines genera el crecimiento de malezas o arbustos que pueden proporcionar refugio para los vectorers y empozamientos que se convierten en criaderos de moquitos.
- La prevención está en tus manos



