PERÚ | Ministerio de Salud | Gobierno Regional de Tumbes | Dirección Regional de Salud Tumbes | Dirección Ejecutiva de Epidemiología

Situación epidemiológica y estrategias de prevención y control del dengue, Región Tumbes, 2024

Tumbes, 08 de marzo de 2024

Dengue

El año 2023, el dengue continuó representando una preocupación significativa para varios países de América Latina, según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

El 2023 fue el año de mayor registro de casos de dengue en la región de las Américas:

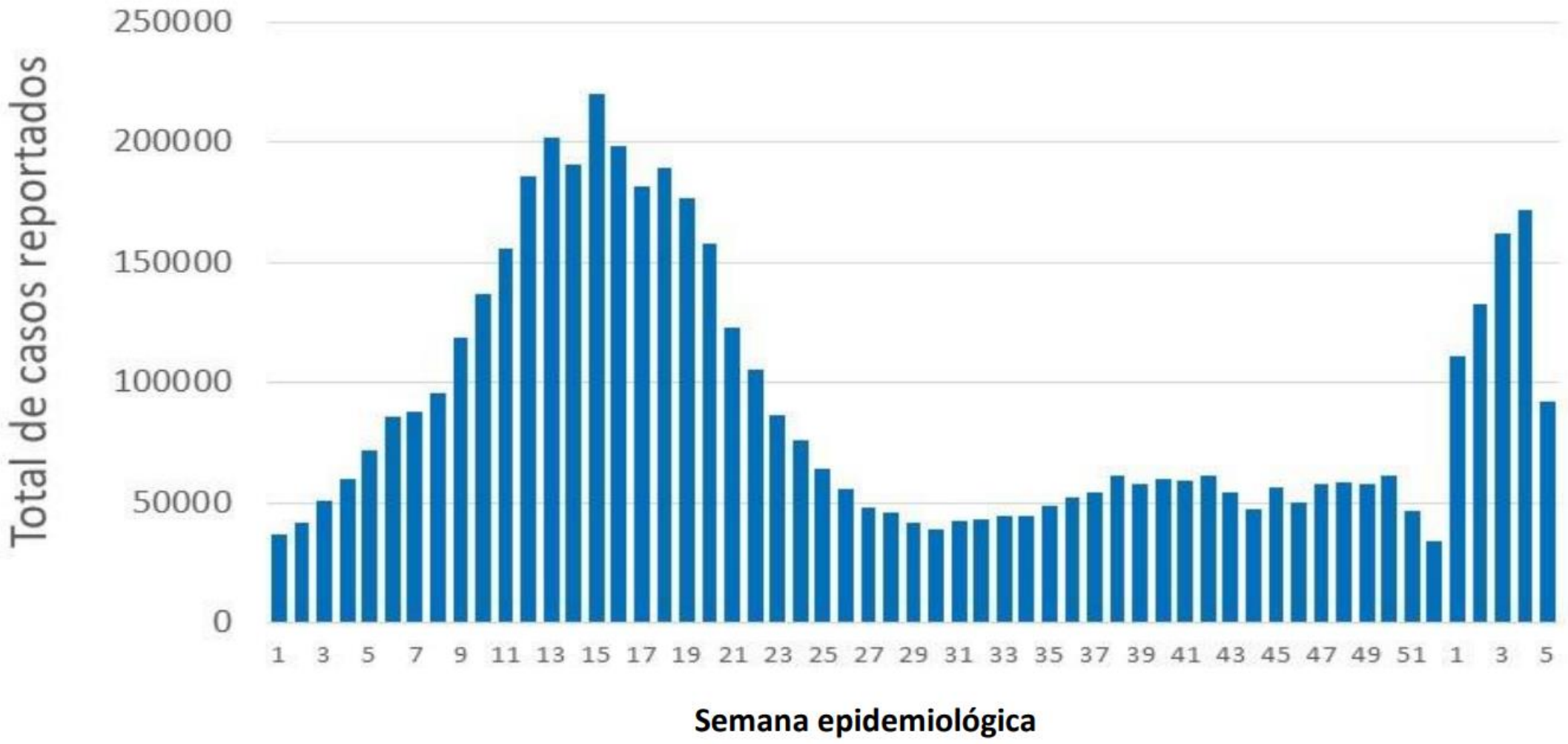
- 4 565 911 casos de dengue,
  - 7 653 (0,17%) casos graves
  - 2 340 fallecidos (tasa de letalidad de 0,051%)
  - Tasa incidencia acumulada desde la SE 1 a la SE 52 del 2023 fue de 459 casos por 100 mil habitantes

Esta situación de alta transmisión se ha extendido al 2024, desde la semana epidemiológica (SE) 1 a la SE 5 se notificaron:

- 673 267 casos de dengue,
  - 700 casos graves (0,1%)
  - 102 casos fatales (tasa de letalidad 0,015%)

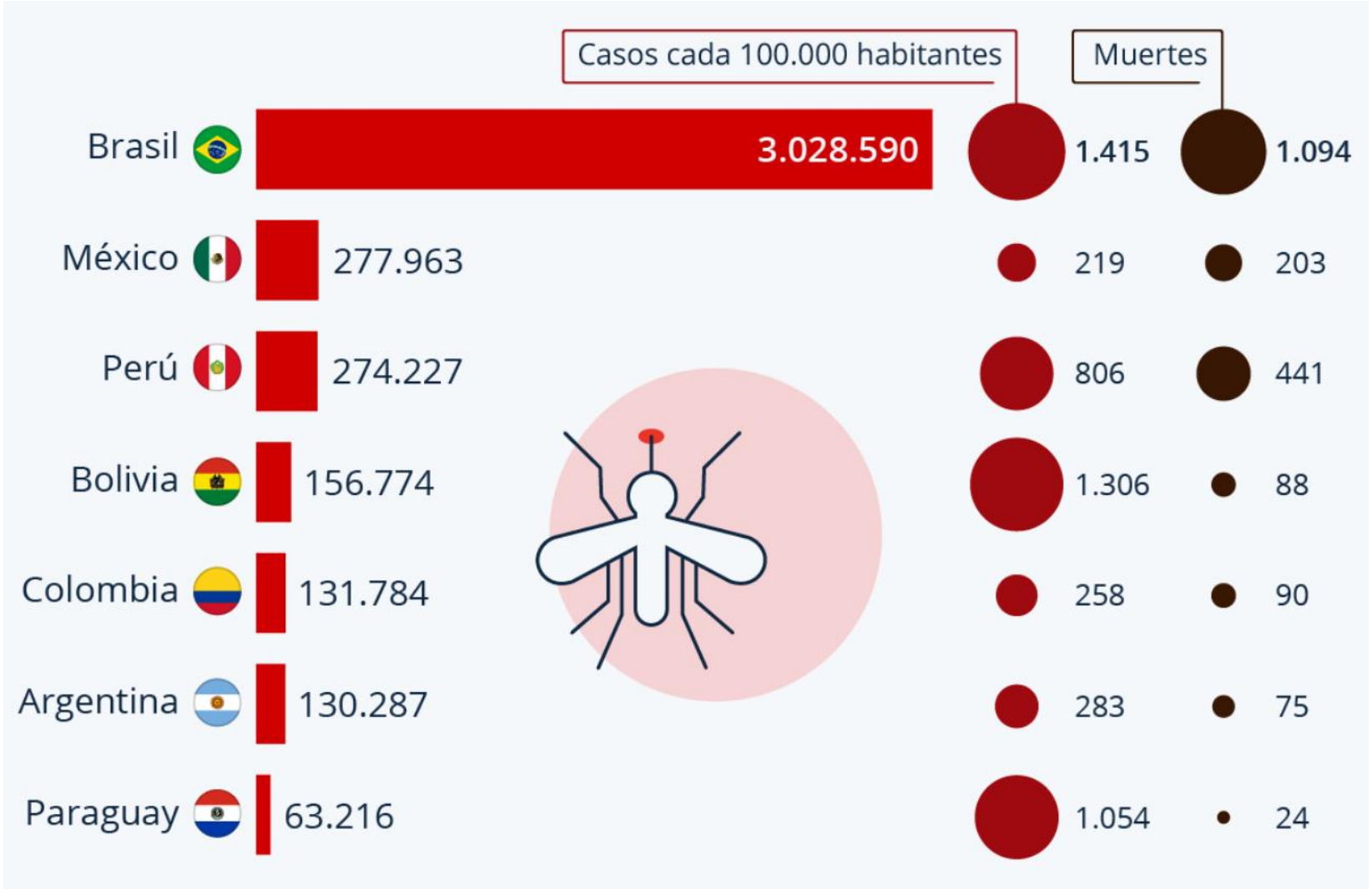
Incremento de 157% en comparación al mismo periodo del 2023 y 225% con respecto al promedio de los últimos 5 años.

Número total de casos sospechosos de dengue en la región de las Américas, 2023 – 2024 (hasta SE 5)



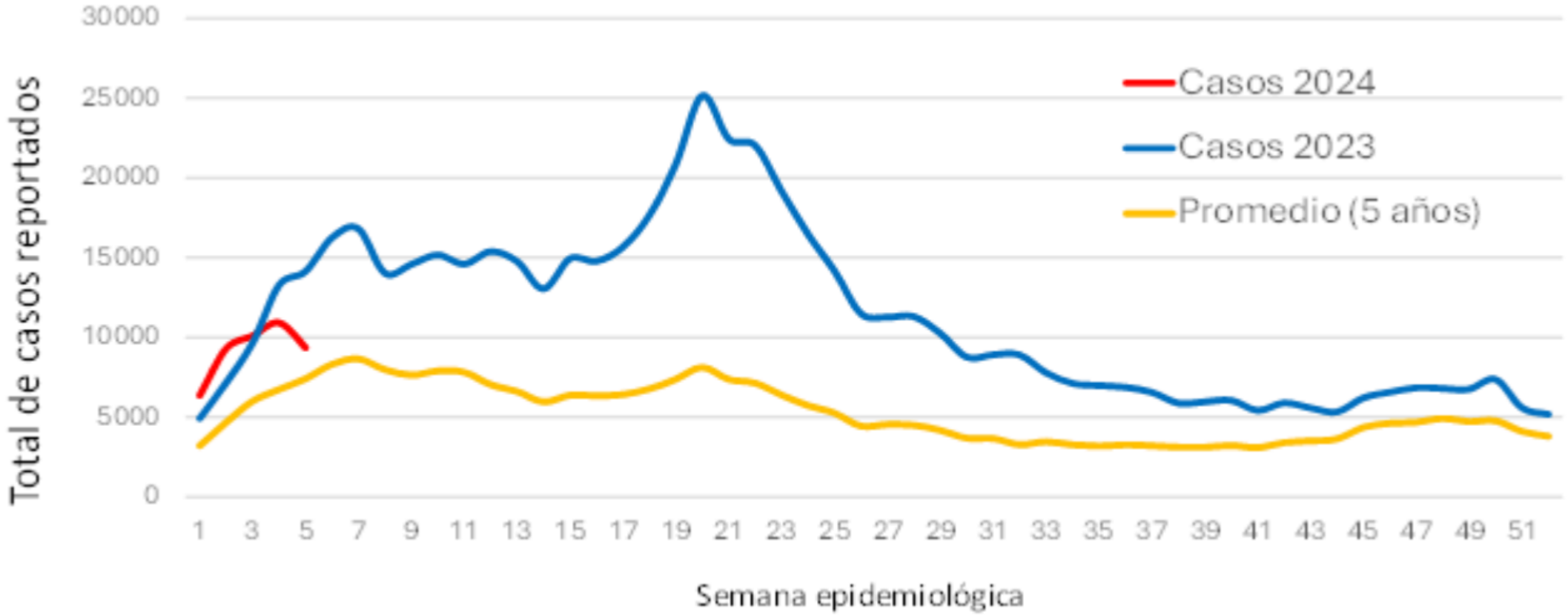
Fuente: Adaptado de la Organización Panamericana de la Salud. PLISA Plataforma de Información de Salud para las Américas, Portal de Indicadores de dengue. Washington, DC: OPS; 2024 [citado el 14 de febrero del 2024]. Disponible en: https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue.html

Cantidad de casos y muertes por dengue y dengue grave en países seleccionados de Latinoamérica en 2023



Fuente: Organización Panamericana de la Salud

Casos de dengue en 2023 - 2024 (hasta SE 5) y promedio de últimos 5 años – Subregión Andina



Fuente: Adaptado de la Organización Panamericana de la Salud. PLISA Plataforma de Información de Salud para las Américas, Portal de Indicadores de dengue. Washington, DC: OPS; 2024 [citado el 14 de febrero del 2024]. Disponible en: https://www3.paho.org/data/index.php/es/temas/indicadores-dengue.html

- Perú notificó 13 010 casos entre la SE 1 y la SE 5 del 2024, representando un aumento del 151% en comparación al promedio de los últimos 5 años para el mismo periodo (OPS).

La humanidad enfrenta un gran desafío relacionado con la salud

- Desigualdades sociales en salud
- Viejos y nuevos riesgos emergentes
- Contaminación ambiental, violencia, guerras
- Cambios climáticos
- Migraciones y desplazamientos humanos
- Crecientes desafíos de salud: envejecimiento, ENT, etc.
- Nuevas epidemias
- Modelo de I+D (investigación y desarrollo) con limitaciones

Los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) año 2015

Aprobados por 193 países, son también conocidos como ***Objetivos Globales***, fueron adoptados por las Naciones Unidas como un llamamiento universal para ***poner fin a la pobreza, proteger el planeta y garantizar que para el 2030 todas las personas disfruten de paz y prosperidad***.

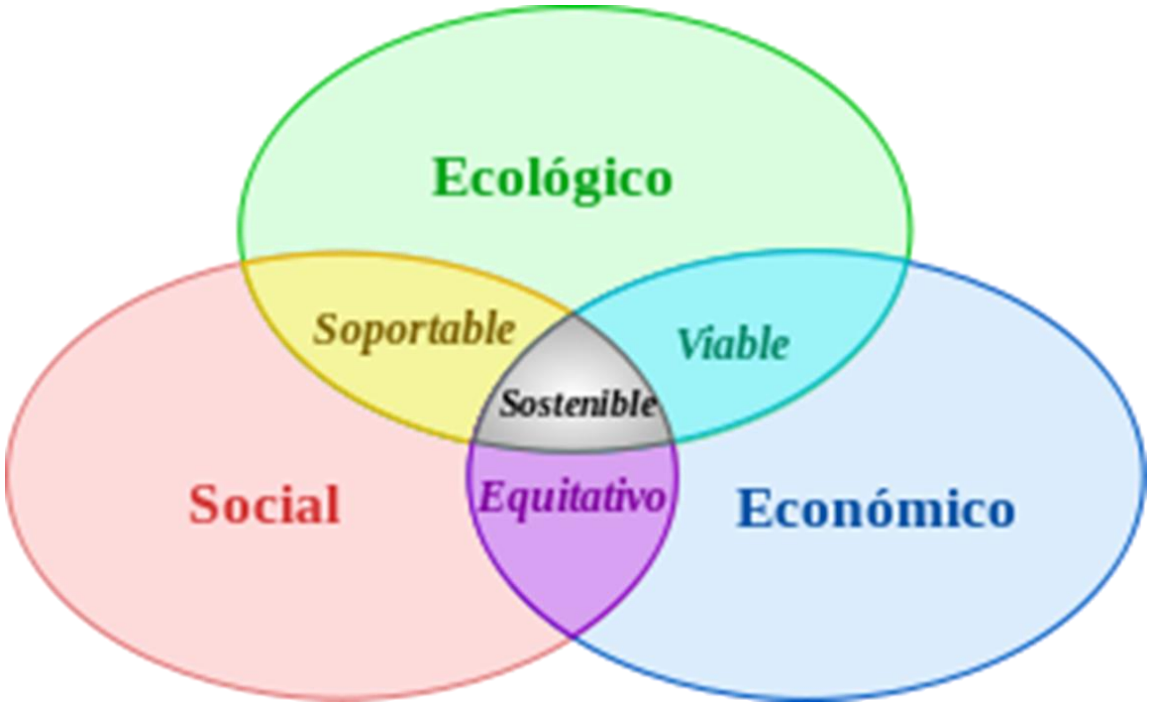
Los ***17 ODS*** están integrados: reconocen que ***la acción en un área afectará los resultados en otras áreas*** y que el desarrollo debe ***equilibrar la sostenibilidad social, económica y ambiental***.

Los ODS están diseñados para acabar con la pobreza, el hambre, el SIDA y la discriminación contra mujeres y niñas.

La creatividad, el conocimiento, la tecnología y los recursos financieros de toda la sociedad son necesarios para alcanzar los ODS en todos los contextos.

1. **Fin de la pobreza.**
2. **Hambre cero.**
3. **Salud y bienestar.**
4. **Educación de calidad.**
5. **Igualdad de género.**
6. **Agua limpia y saneamiento.**
7. **Energía asequible y no contaminante.**
8. **Trabajo decente y crecimiento económico.**
9. **Industria, innovación e infraestructura.**
10. **Reducción de las desigualdades.**
11. **Ciudad y comunidades sostenibles.**
12. **Producción y consumo responsables.**
13. **Acción por el clima.**
14. **Vida submarina.**
15. **Vida de ecosistemas.**
16. **Paz, justicia e instituciones sólidas.**
17. **Alianza para lograr los objetivos**

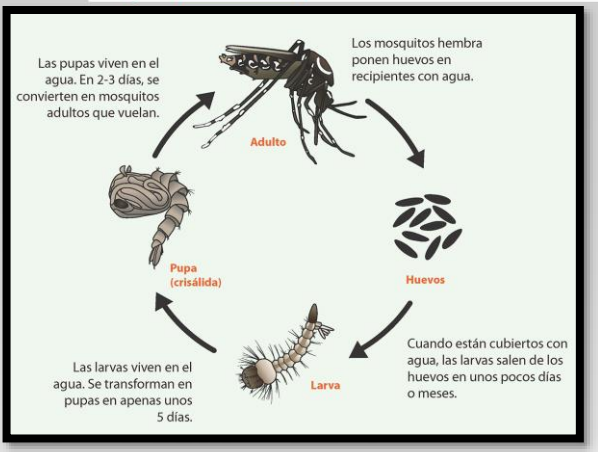
Puntos a tomar en cuenta para hacer sostenibles las acciones que se realicen



La estrategia de gestión integrada para la prevención y el control de las enfermedades arbovirales, EGI-Arbovirus

PERÚ | MINISTERIO DE SALUD | CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES | DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES

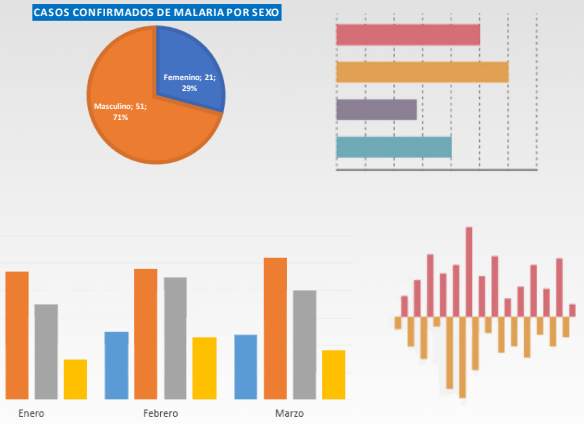
GOBIERNO REGIONAL TUMBES

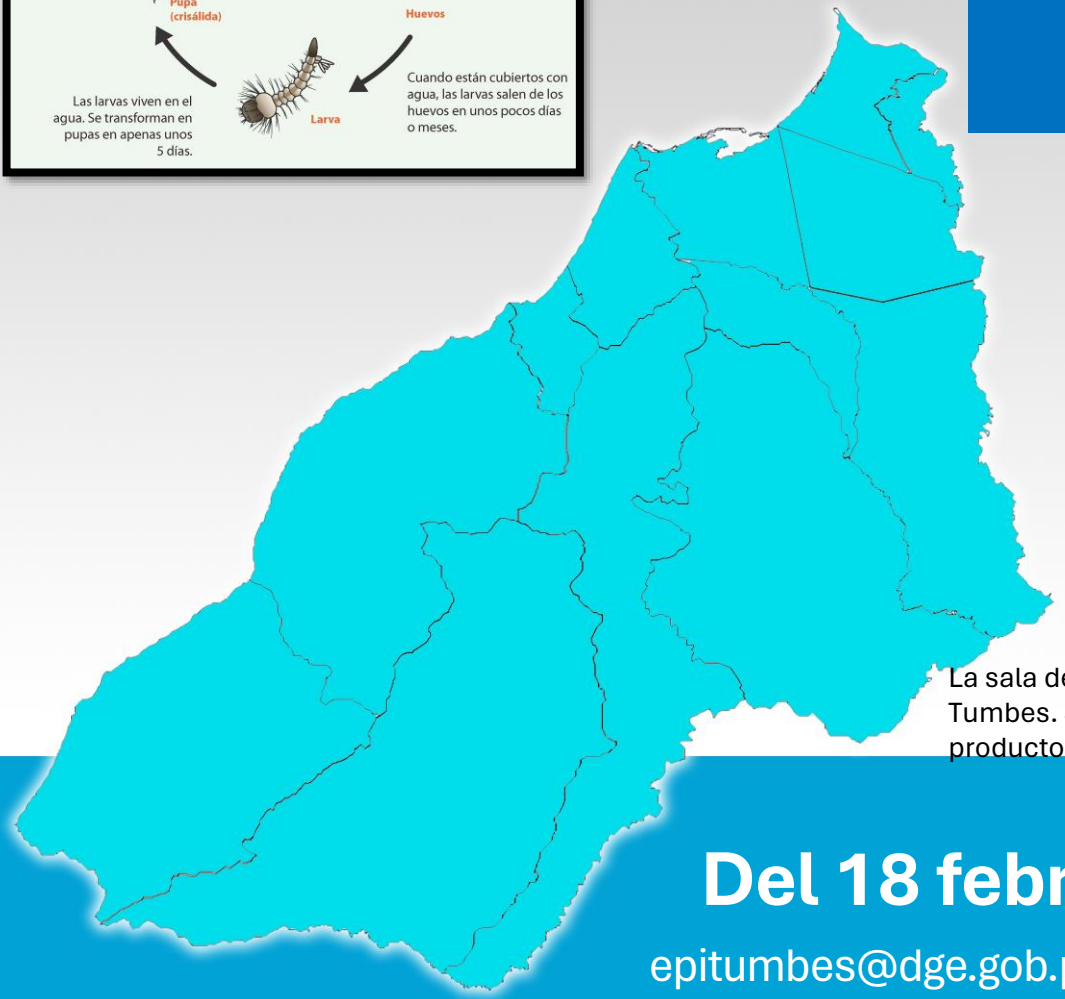


Sala Situacional DENGUE Región Tumbes

S.E.09

2024





La sala de situación de Dengue es un producto de la Dirección Ejecutiva de Epidemiología de la Dirección Regional de Salud Tumbes. Se autoriza su uso total o parcial siempre y cuando se citen expresamente las fuentes de información de este producto.

Del 18 febrero – 02 marzo 2024

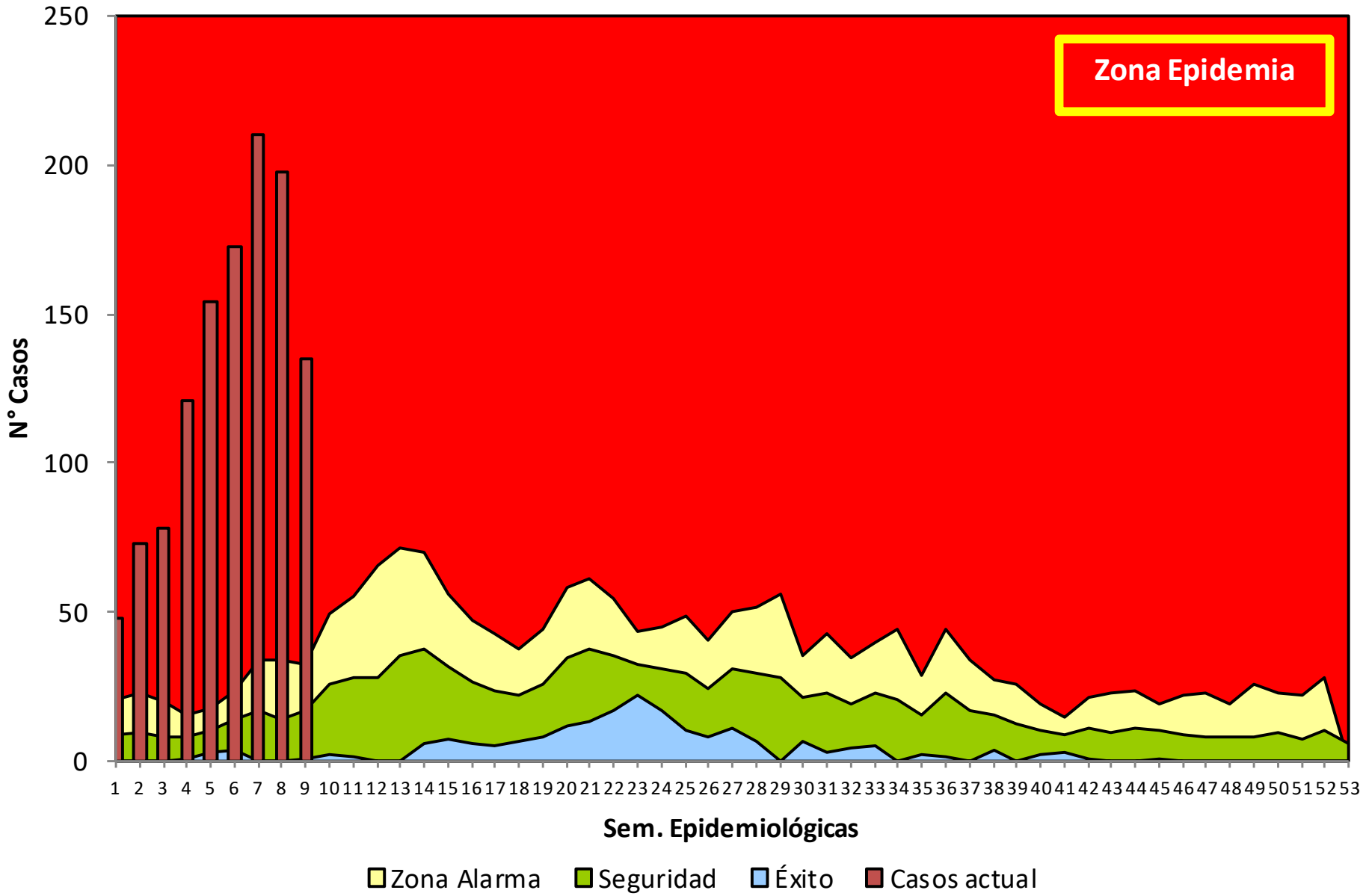
epitumbes@dge.gob.pe / www.diresatumbes.gob.pe

DIRECCIÓN EJECUTIVA EPIDEMIOLOGÍA

PERÚ | MINISTERIO DE SALUD | CENTRO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE ENFERMEDADES | DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TUMBES

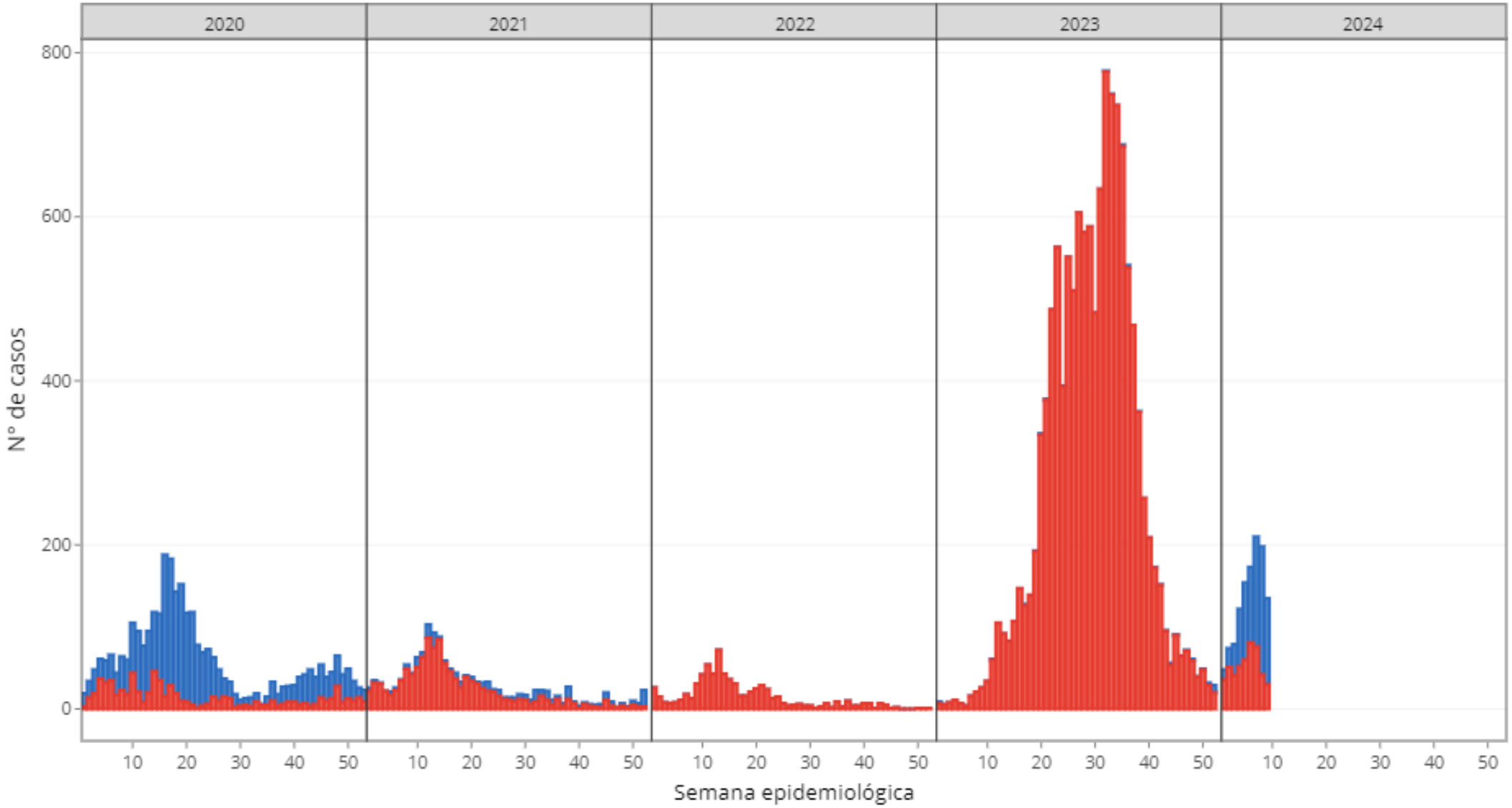
DENGUE - 2024
REGIÓN TUMBES – SE (01-09)

CANAL ENDÉMICO DE LOS CASOS DE FIEBRE POR VIRUS DENGUE – REGION TUMBES SE 01-09/2024



Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología – Tumbes/Notiweb-CDC/MINSA (*) Hasta la SE09-2024

Número de casos de Dengue, por semana, Tumbes 2020 - 2024*



Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología - Tumbes / NotiWeb-CDC/MINSA. (*) Hasta la SE 9

CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS DE LA SE 01-09

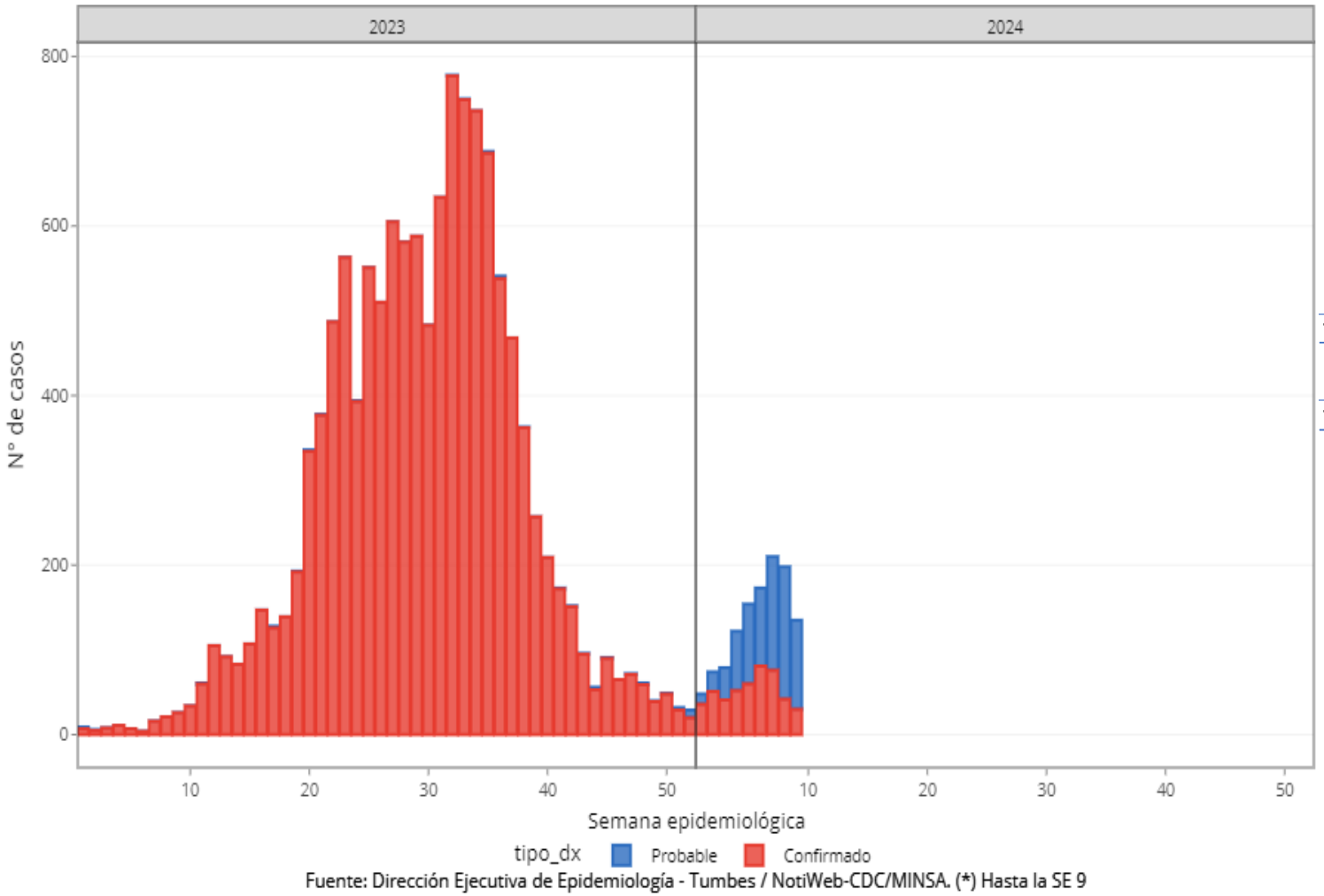
DENGUE	Conf.	Prob.	TOTAL
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	395	695	1090
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	71	27	98
DENGUE GRAVE	2	0	2
DEFUNCION	0	0	0
REGION TUMBES	**468**	**722**	**1190**

TIPO_DX	Semana Epidemiológica									Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9*	
Confirmados	36	50	41	52	60	81	76	42	30	468
Probables	12	23	37	69	94	92	134	156	105	722
Total	**48**	**73**	**78**	**121**	**154**	**173**	**210**	**198**	**135**	**1190**
Variación % semanal		52.08	6.849	55.1	27.27	12.34	21.39	-5.7		

*** No debe considerarse en análisis, debido a su variabilidad**

Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología – Tumbes/Notiweb-CDC/MINSA (*) Hasta la SE09-2024

Número de casos de Dengue, por semana, Tumbes 2023 - 2024*



Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología - Tumbes / NotiWeb-CDC/MINSA. (*) Hasta la SE 9

CASOS DE DENGUE SEGÚN DIAGNOSTICO, DISTRITO Y TIPO DE DIAGNOSTICO SE 01-09

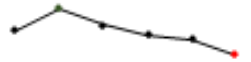
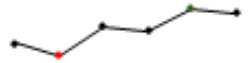
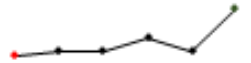
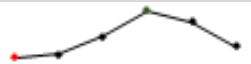
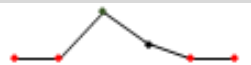
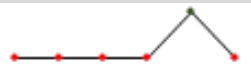
diagno	DISTRITO	Confirmados	Probables	Total
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	AGUAS VERDES	3	1	4
	CANOAS DE PUNTA SAL	1		1
	CORRALES	14	4	18
	LA CRUZ	1		1
	MATAPALO	2	1	3
	PAMPAS DE HOSPITAL	3	3	6
	PAPAYAL		2	2
	SAN JACINTO	1		1
	SAN JUAN DE LA VIRGEN	3		3
	TUMBES	41	14	55
	ZARUMILLA	2	2	4
Total DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA		**71**	**27**	**98**
DENGUE GRAVE	CORRALES	1		1
	TUMBES	1		1
Total DENGUE GRAVE		**2**		**2**
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	AGUAS VERDES	7	16	23
	CANOAS DE PUNTA SAL	2		2
	CASITAS	2	3	5
	CORRALES	118	182	300
	LA CRUZ	8	23	31
	MATAPALO	8	57	65
	PAMPAS DE HOSPITAL	9	13	22
	PAPAYAL	8	12	20
	SAN JACINTO	5	12	17
	SAN JUAN DE LA VIRGEN	32	12	44
	TUMBES	164	285	449
	ZARUMILLA	18	48	66

Casos de DENGUE según formas clínicas, tipo de diagnóstico, tasas y fallecidos, Tumbes2024*

Distritos	Casos acumulados a la SE actual	%	% acum	TIA x 1000 Hab.	Casos SE 9 2024	Forma clínica						Tipo de diagnóstico				Fallecidos	Letalidad
						Dengue sin señales de alarma		Dengue con señales de alarma		Dengue grave		Confirmados		Probables			
						N°	%	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%		
TUMBES	505	42.44	42.44	4.95	59	449	88.91	55	10.89	1	0.2	206	40.8	299	59.2	0	0
CORRALES	319	26.81	69.25	12.69	9	300	94.04	18	5.64	1	0.31	133	41.7	186	58.3	0	0
ZARUMILLA	70	5.88	75.13	2.24	20	66	94.29	4	5.71	0	0	20	28.6	50	71.4	0	0
MATAPALO	68	5.71	80.84	10.85	2	65	95.59	3	4.41	0	0	10	14.7	58	85.3	0	0
SAN JUAN DE LA VIRGEN	47	3.95	84.79	8.08	10	44	93.62	3	6.38	0	0	35	74.5	12	25.5	0	0
ZORRITOS	46	3.87	88.66	2.6	19	46	100	0	0	0	0	14	30.4	32	69.6	0	0
LA CRUZ	32	2.69	91.35	2.68	3	31	96.88	1	3.13	0	0	9	28.1	23	71.9	0	0
PAMPAS DE HOSPITAL	28	2.35	93.7	3.38	3	22	78.57	6	21.43	0	0	12	42.9	16	57.1	0	0
AGUAS VERDES	27	2.27	95.97	1.12	5	23	85.19	4	14.81	0	0	10	37	17	63	0	0
PAPAYAL	22	1.85	97.82	2.25	2	20	90.91	2	9.09	0	0	8	36.4	14	63.6	0	0
SAN JACINTO	18	1.51	99.33	1.86	3	17	94.44	1	5.56	0	0	6	33.3	12	66.7	0	0
CASITAS	5	0.42	99.75	1.11	0	5	100	0	0	0	0	2	40	3	60	0	0
CANOAS DE PUNTA SAL	3	0.25	100	0.32	0	2	66.67	1	33.33	0	0	3	100	0	0	0	0
Total	**1190**	**100**		**4.48**	**135**	**1090**	**91.6**	**98**	**8.24**	**2**	**0.17**	**468**	**39.3**	**722**	**60.7**	**0**	**0**

Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología – Tumbes/Notiweb-CDC/MINSA (*) Hasta la SE09-2024

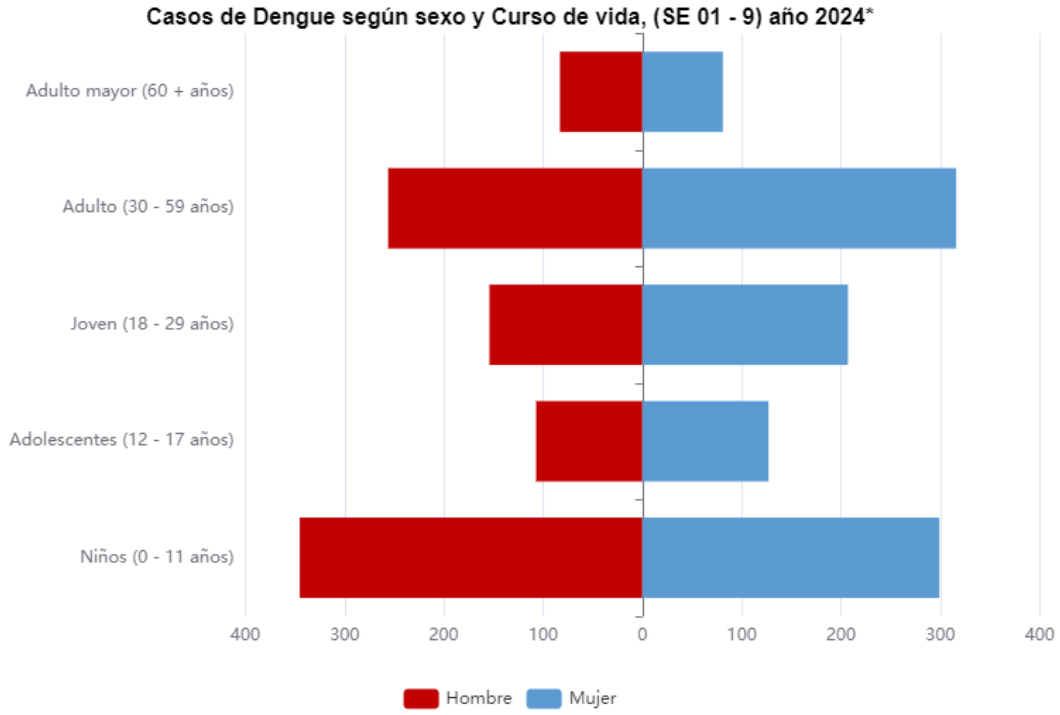
Tasa de incidencia acumulada distrital de Dengue a la S.E. 01-09
Según Distrito Región Tumbes – Periodo 2023-2024*

Distritos	2023			2024			Tendencia Casos 6 últimas semanas
	casos	%	TIA 1000 Hab.	casos	%	TIA 1000 Hab.	
MATAPALO	2	1.94	0.42	68	5.71	14.26	
CORRALES	11	10.68	0.42	319	26.81	12.10	
SAN JUAN DE LA VIRGEN	0	0.00	0.00	47	3.95	9.15	
TUMBES	21	20.39	0.18	505	42.44	4.28	
PAMPAS DE HOSPITAL	4	3.88	0.51	28	2.35	3.60	
ZORRITOS	18	17.48	1.23	46	3.87	3.14	
PAPAYAL	22	21.36	2.92	22	1.85	2.92	
LA CRUZ	0	0.00	0.00	32	2.69	2.88	
ZARUMILLA	6	5.83	0.22	70	5.88	2.58	
SAN JACINTO	0	0.00	0.00	18	1.51	1.94	
CASITAS	0	0.00	0.00	5	0.42	1.75	
AGUAS VERDES	9	8.74	0.44	27	2.27	1.33	
CANOAS DE PUNTA SAL	10	9.71	1.21	3	0.25	0.36	
Región Tumbes	103	100.00	0.39	1190	100.00	4.48	

Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología – Tumbes/Notiweb-CDC/MINSA (*) Hasta la SE09-2024

Casos de Dengue por Estapas de Vida, sexo y distritos

Característica	Número de casos	%
Etapas de vida	**1190**	
Niños (0 - 11 años)	354	29.7
Adolescentes (12 - 17 años)	146	12.3
Joven (18 - 29 años)	217	18.2
Adulto (30 - 59 años)	383	32.2
Adulto mayor (60 + años)	90	7.6
Sexo	**1190**	
Femenino	605	50.8
Másculino	585	49.2
Distrito	**1190**	
AGUAS VERDES	27	2.3
CANOAS DE PUNTA SAL	3	0.3
CASITAS	5	0.4
CORRALES	319	26.8
LA CRUZ	32	2.7
MATAPALO	68	5.7
PAMPAS DE HOSPITAL	28	2.4
PAPAYAL	22	1.8
SAN JACINTO	18	1.5
SAN JUAN DE LA VIRGEN	47	3.9
TUMBES	505	42.4
ZARUMILLA	70	5.9
ZORRITOS	46	3.9



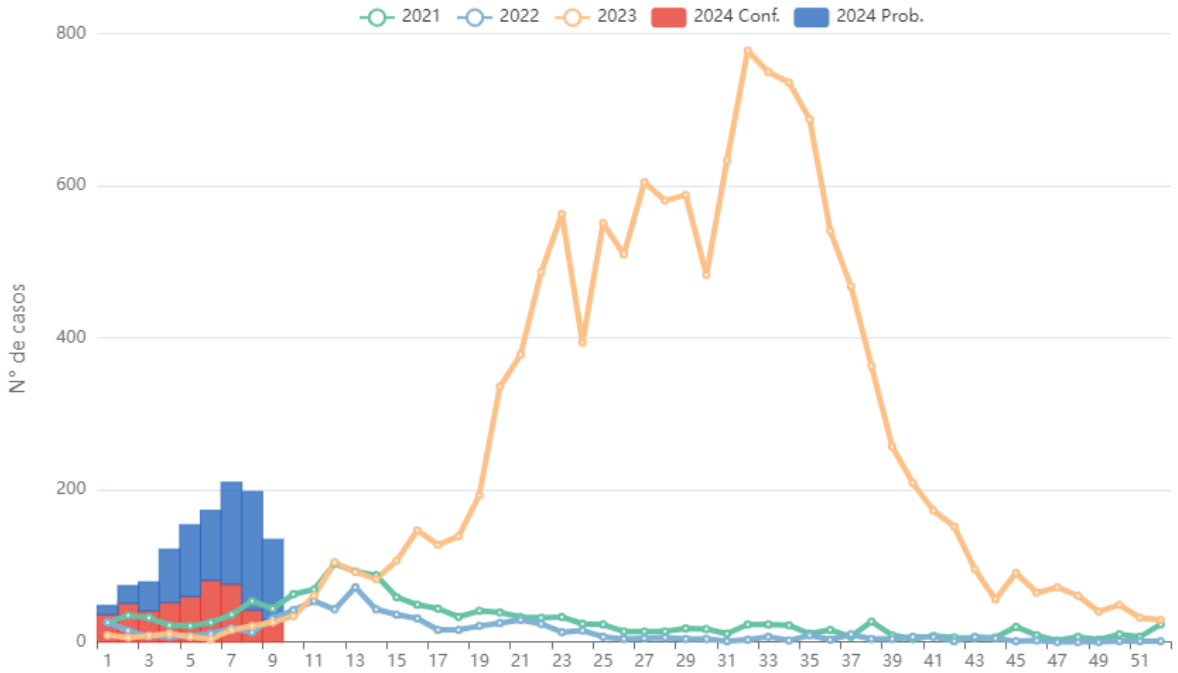
Fuente: DIRESA Tumbes/NotiWeb-CDC/MINSA - MINISTERIO DE SALUD PUBLICA/ViEpi

Dengue – Tasa de Incidencia acumulada según Curso de vida Tumbes 2024. (SE01-09)

REGION TUMBES	GRUPO DE EDAD				
	NIÑO	ADOLESC.	JOVEN	ADULTO	ADULTO MAYOR
Tasa Inc. X 1000 hab.	6.23	4.86	4.46	3.81	3.02
Casos	354	146	217	383	90

Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología – Tumbes/Notiweb-CDC/MINSA (*) Hasta la SE09-2024

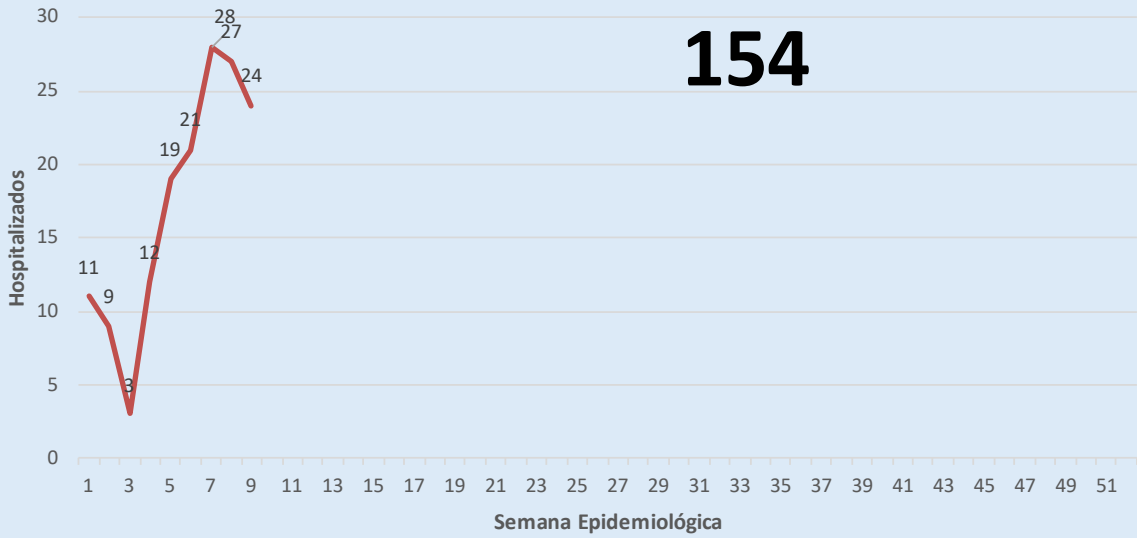
Número de Casos de Dengue, por semana, Región Tumbes 2021-2024*



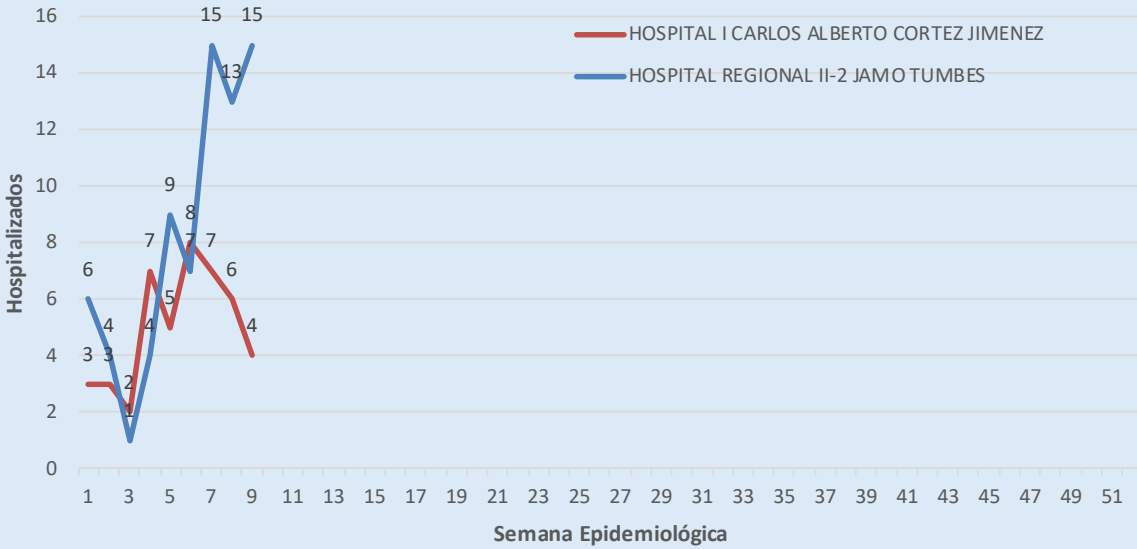
Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología - Tumbes / NotiWeb-CDC/MINSA. (*) Hasta la SE 9

Hospitalizados por virus del Dengue - Región Tumbes 2024

154



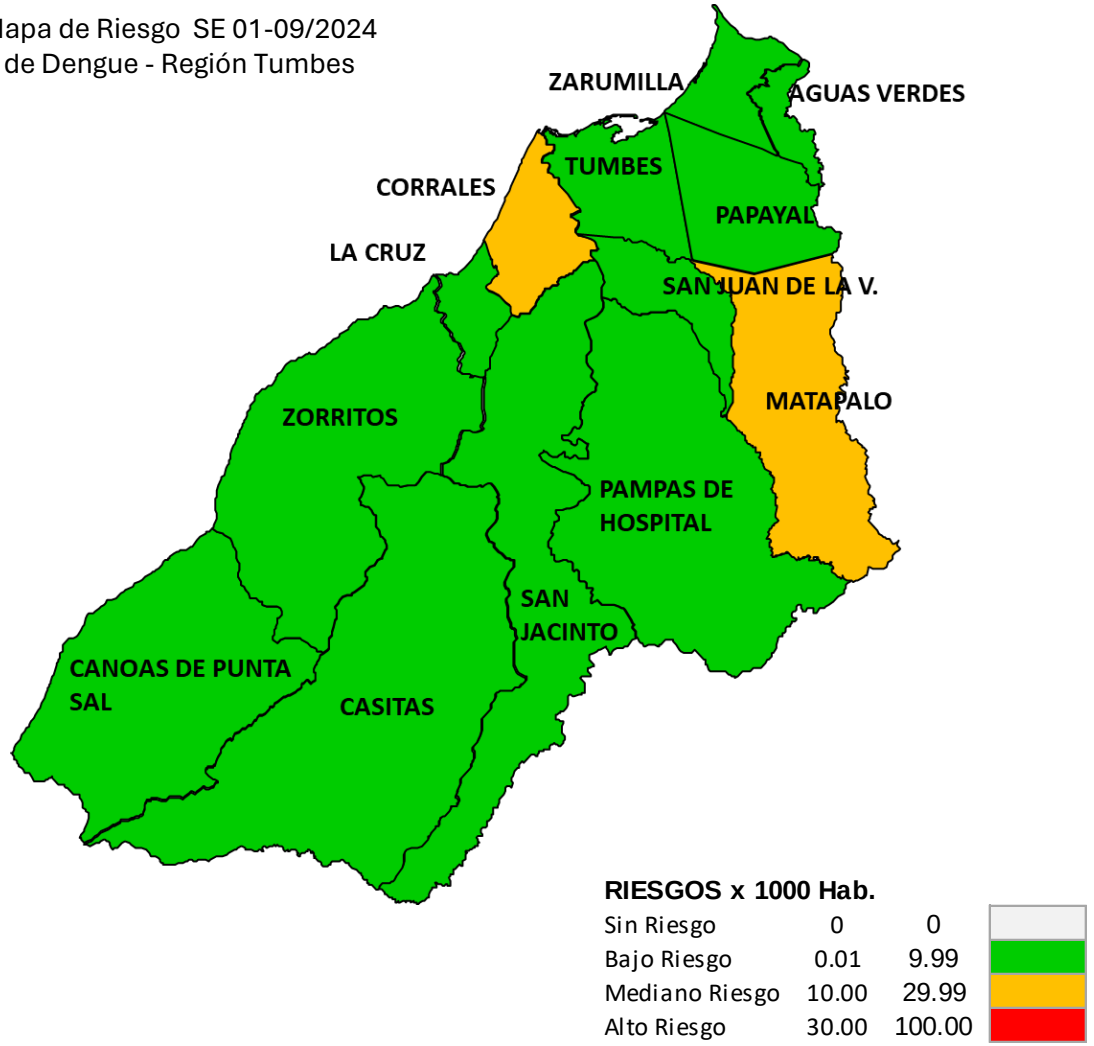
Hospitalizados por virus del Dengue - 2024



Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología – Tumbes/Notiweb-CDC/MINSA (*) Hasta la SE06

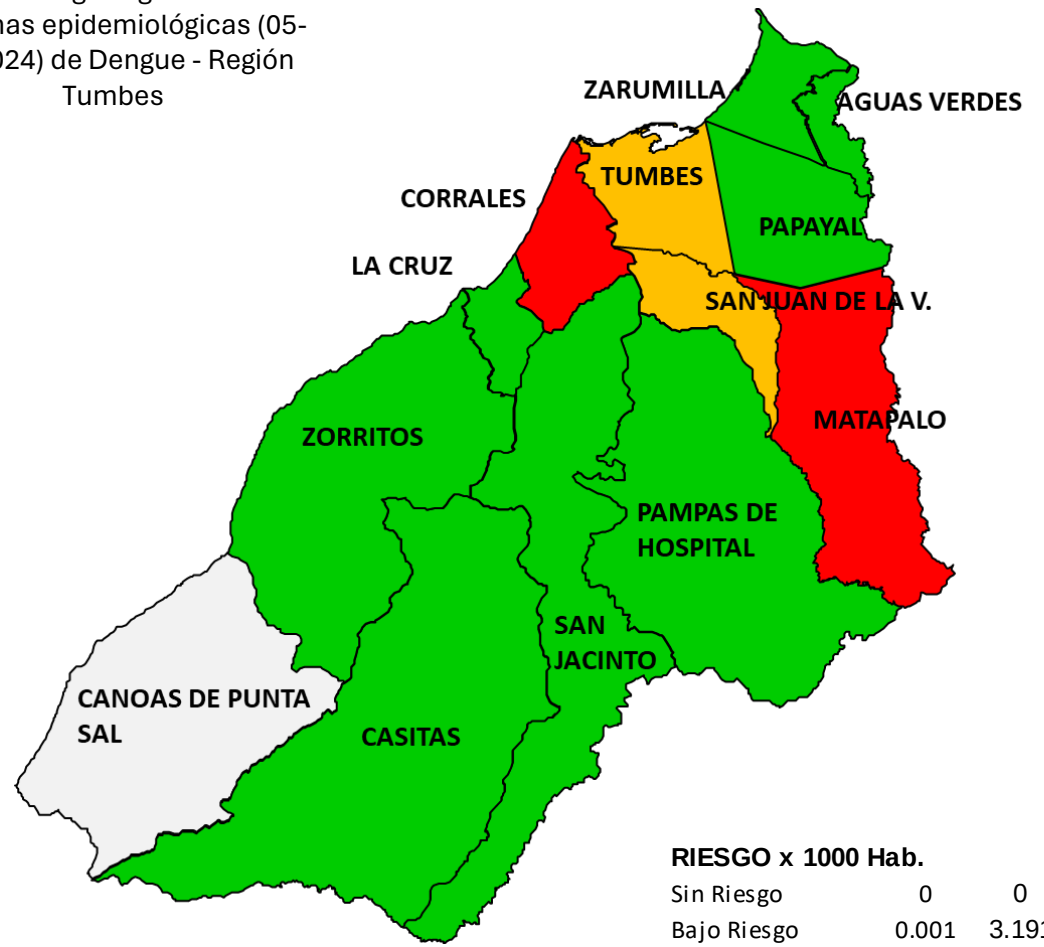
MAPAS DE RIESGO DE FIEBRE POR VIRUS DENGUE EN LA REGION TUMBES SE 01-09/2024

Mapa de Riesgo SE 01-09/2024 de Dengue - Región Tumbes



RIESGOS x 1000 Hab.		
Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.01	9.99
Mediano Riesgo	10.00	29.99
Alto Riesgo	30.00	100.00

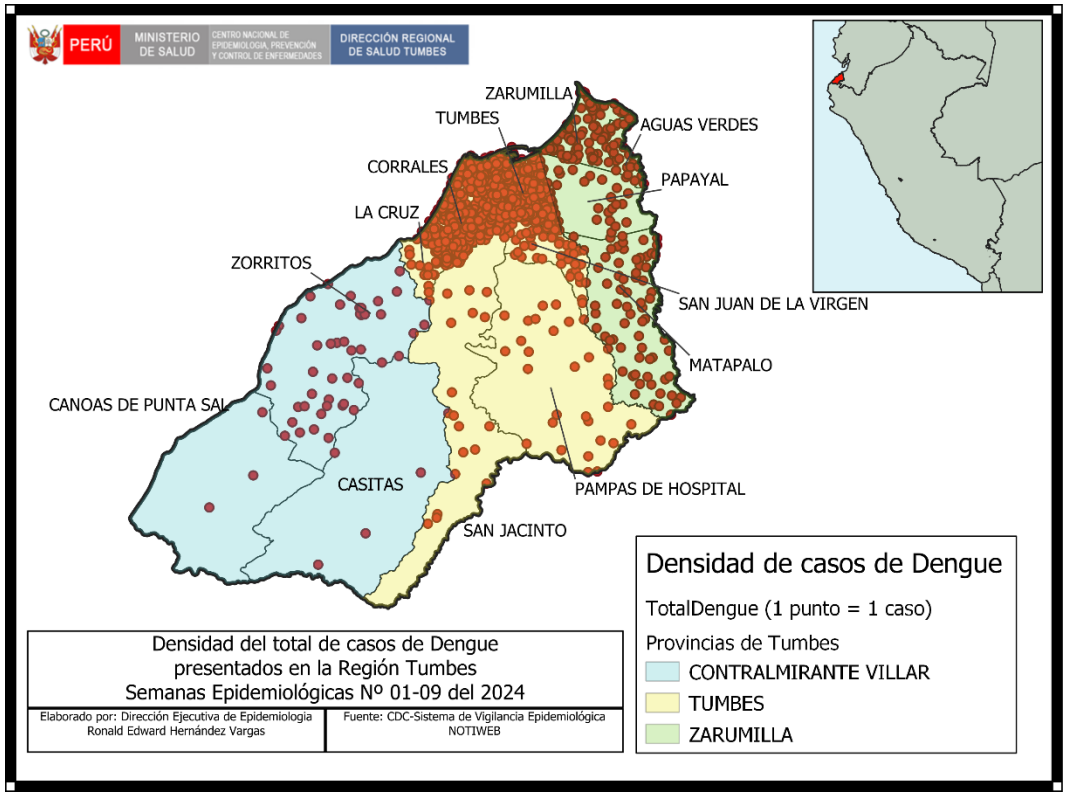
Mapa de Riesgo según 04 últimas semanas epidemiológicas (05-08/2024) de Dengue - Región Tumbes

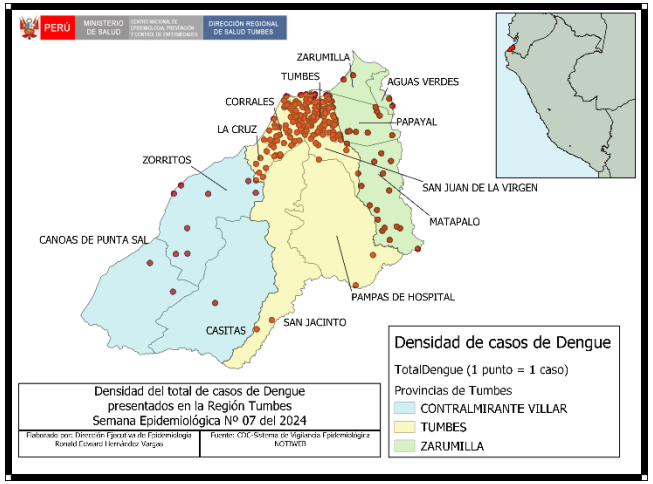


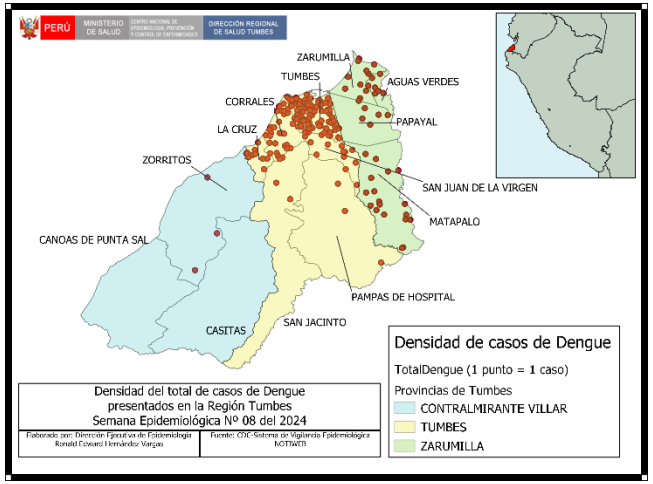
RIESGO x 1000 Hab.		
Sin Riesgo	0	0
Bajo Riesgo	0.001	3.191
Mediano Riesgo	3.192	6.382
Alto Riesgo	6.383	9.572

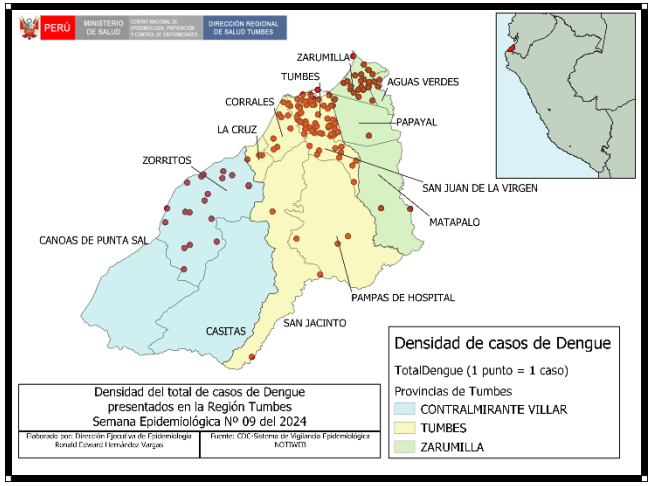
Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología – Tumbes/Notiweb-CDC/MINSA (*) Hasta la SE09

DENSIDAD DE CASOS POR VIRUS DENGUE EN LA REGION TUMBES – SE 01-09/2024





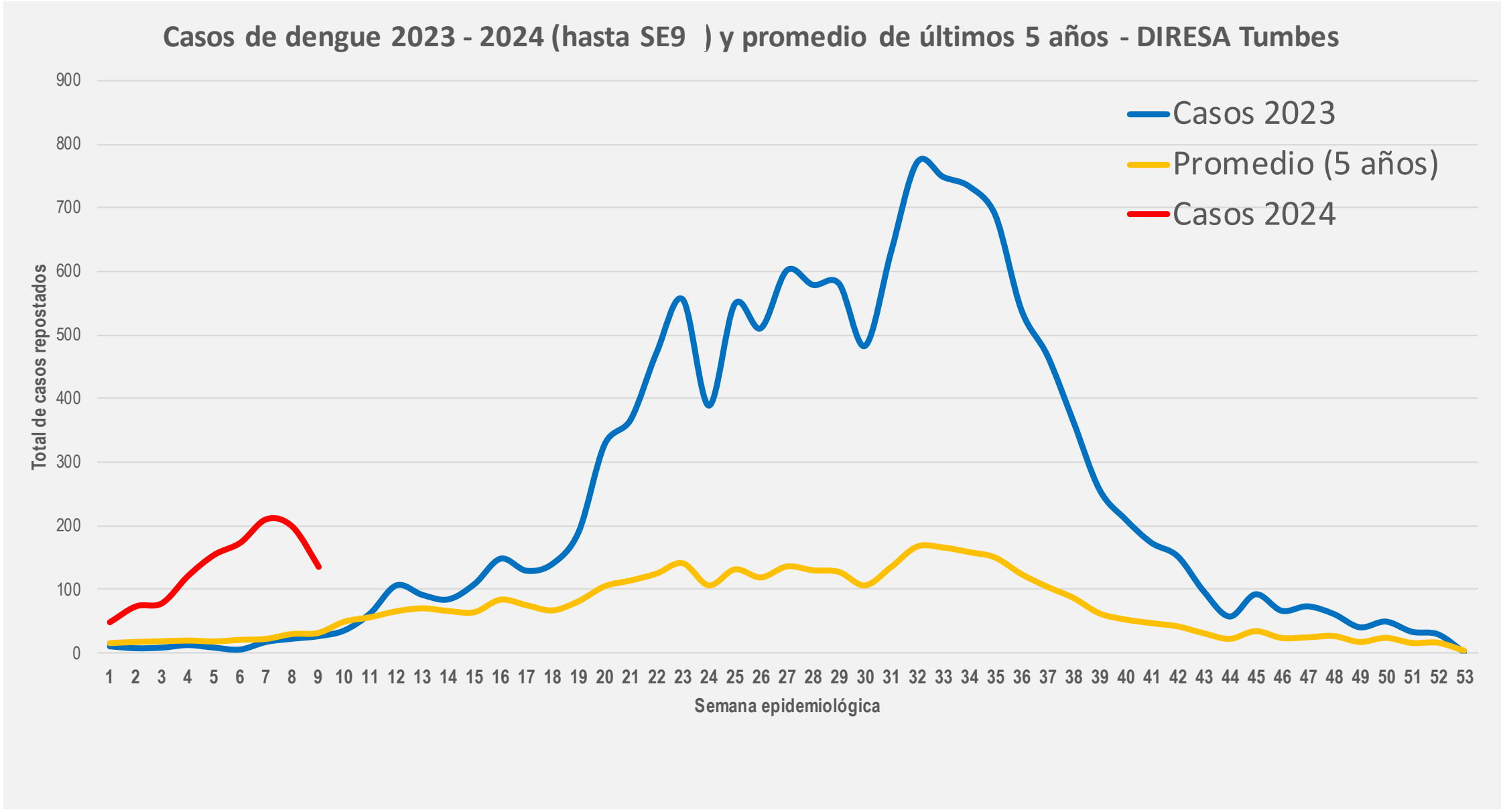




DISTRITOS	11AL17FEB24	18AL24FEB24	25FEBAL02MAR24	TOTAL
AGUAS VERDES	2	5	5	12
CANOAS DE PUNTA SAL	2	0	0	2
CASITAS	1	0	0	1
CORRALES	37	31	9	77
LA CRUZ	7	10	3	20
MATAPALO	16	18	2	36
PAMPAS DE HOSPITAL	3	3	3	9
PAPAYAL	8	5	2	15
SAN JACINTO	2	2	3	7
SAN JUAN DE LA VIRGEN	6	11	10	27
TUMBES	116	97	59	272
ZARUMILLA	2	13	20	35
ZORRITOS	8	3	19	30
TOTAL REGIONAL	210	198	135	543

En las tres últimas semanas, todos los distritos han notificado casos de dengue. En esta última semana, los casos notificados proceden de los distritos de las Provincias de: Tumbes, Contralmirante Villar y Zarumilla.

Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología – Tumbes/Notiweb-CDC/MINSA (*) Hasta la SE09



Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología – Tumbes/Notiweb-CDC/MINSA (*) Hasta la SE09-2024

Número de Casos de DENGUE según distrito, Región Tumbes 2018 – 2024*

Distrito	Años							Corte hasta la SE01-09						
	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024*	2018*	2019*	2020*	2021*	2022*	2023*	2024**
TUMBES	20	94	1841	772	202	6932	505	18	2	169	179	48	21	505
CORRALES	4	4	91	149	179	1523	319	3	0	3	35	35	11	319
ZARUMILLA	3	145	141	44	34	767	70	0	0	41	5	1	6	70
MATAPALO	0	12	192	0	0	167	68	0	0	155	0	0	2	68
SAN JUAN DE LA VIRGEN	0	49	98	68	83	261	47	0	0	8	2	25	2	47
ZORRITOS	9	2	50	134	14	690	46	5	0	9	18	4	18	46
LA CRUZ	4	0	16	33	59	540	32	0	0	1	10	7	0	32
PAMPAS DE HOSPITAL	0	126	244	153	20	502	28	0	0	10	26	6	4	28
AGUAS VERDES	6	74	131	8	33	318	27	0	0	14	0	1	9	27
PAPAYAL	0	2	260	24	33	387	22	0	0	42	2	2	22	22
SAN JACINTO	4	0	69	21	25	551	18	4	0	1	13	3	1	18
CASITAS	0	0	0	36	0	92	5	0	0	0	4	0	0	5
CANOAS DE PUNTA SAL	14	0	0	14	41	180	3	1	0	0	1	5	10	3
TOTAL	64	508	3133	1456	723	12910	1190	31	2	453	295	137	106	1190

Número de casos, incidencia y defunciones, Tumbes 2020-2024*

	AÑOS				
	2020*	2021*	2022*	2023*	2024**
N° de Casos*	453	295	137	106	1190
Diferencia respecto al año anterior (%)	0	-34.9	-53.6	-22.6	1023
Incidencia por mil hab.	2	1.15	0.53	0.4	4.48
Defunciones*	0	0	0	9	0

Fuente: Dirección Ejecutiva de Epidemiología – Tumbes/Notiweb-CDC/MINSA (*) Hasta la SE09

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud de Tumbes

Proyección de casos de dengue según incremento porcentual semanal

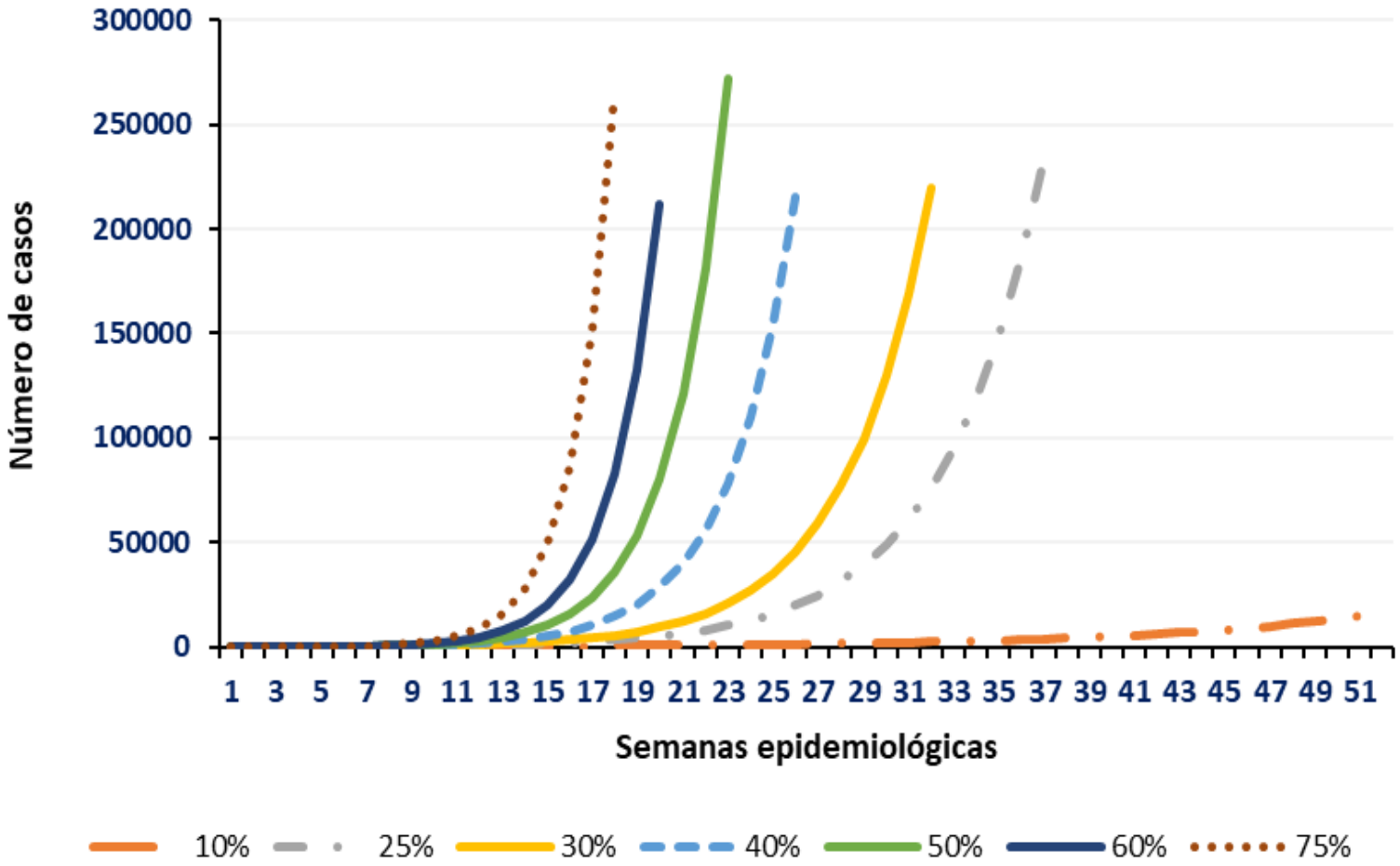
DIRESA Tumbes

Tumbes, marzo 2024

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud de Tumbes

Semana Epidemiológica	Crecimiento de casos en forma semanal						
	10%	25%	30%	40%	50%	60%	75%
1	43	43	43	43	43	43	43
2	68	68	68	68	68	68	68
3	87	87	87	87	87	87	87
4	134	134	134	134	134	134	134
5	184	184	184	184	184	184	184
6	202	230	239	258	276	294	322
7	223	288	311	361	414	471	564
8	245	359	404	505	621	754	986
9	269	449	526	707	932	1206	1726
10	296	562	683	990	1397	1929	3020
11	326	702	888	1385	2096	3087	5285
12	359	877	1155	1940	3144	4939	9249
13	394	1097	1501	2715	4716	7903	16185
14	434	1371	1951	3802	7074	12644	28324
15	477	1714	2537	5322	10610	20231	49568
16	525	2142	3298	7451	15916	32370	86743
17	577	2678	4287	10432	23873	51791	151801
18	635	3347	5573	14604	35810	82866	265652
19	699	4184	7245	20446	53715	132586	
20	769	5230	9418	28625	80572	212138	
21	845	6537	12244	40074	120859		
22	930	8171	15917	56104	181288		
23	1023	10214	20692	78546	271932		
24	1125	12768	26899	109964			
25	1238	15959	34969	153950			
26	1362	19949	45460	215529			
27	1498	24937	59098				
28	1648	31171	76827				
29	1812	38964	99875				
30	1994	48704	129838				
31	2193	60880	168789				
32	2412	76101	219426				
33	2653	95126					
34	2919	118907					
35	3211	148634					
36	3532	185793					
37	3885	232241					
38	4273						
39	4701						
40	5171						
41	5688						
42	6257						
43	6882						
44	7571						
45	8328						
46	9160						
47	10077						
48	11084						
49	12193						
50	13412						
51	14753						
52	16228						

Proyección de casos de dengue según crecimiento porcentual semanal al 10%, 25%, 30%, 50%, 60% y 75% según la tendencia actual*, Tumbes, Perú 2024



Fuente: Rommell Veintimilla Gonzalez Seminario – Dirección de vigilancia epidemiológica en salud pública – Dirección ejecutiva de epidemiología – DIRESA TUMBES

* Cálculos realizados a partir de la semana epidemiológica 05-2024

PERÚ | Ministerio de Salud | Dirección Regional de Salud de Tumbes

Proyección de casos de dengue según crecimiento porcentual semanal al 10%, 25%, 50% y 75% según la tendencia actual*, Tumbes, Perú 2024

SE[&] que alcanza cifra máxima de casos	Incremento semanal	Casos esperados*				
		Total	DSSA**	DCSA***	DG[α]	Fallecidos
52	10%	14248	14248	1818	162	10
37	25%	203907	203907	26011	2322	139
23	50%	192656	238756	30456	2719	163
18	75%	233242	233242	29753	2657	159

Fuente: Rommell Veintimilla Gonzalez Seminario – Dirección de vigilancia epidemiológica en salud pública – Dirección ejecutiva de epidemiología – DIRESA TUMBES

* Cálculos realizados a partir de la semana epidemiológica 05-2024

** Dengue sin señales de alarma

*** Dengue con señales de alarma

α Dengue grave

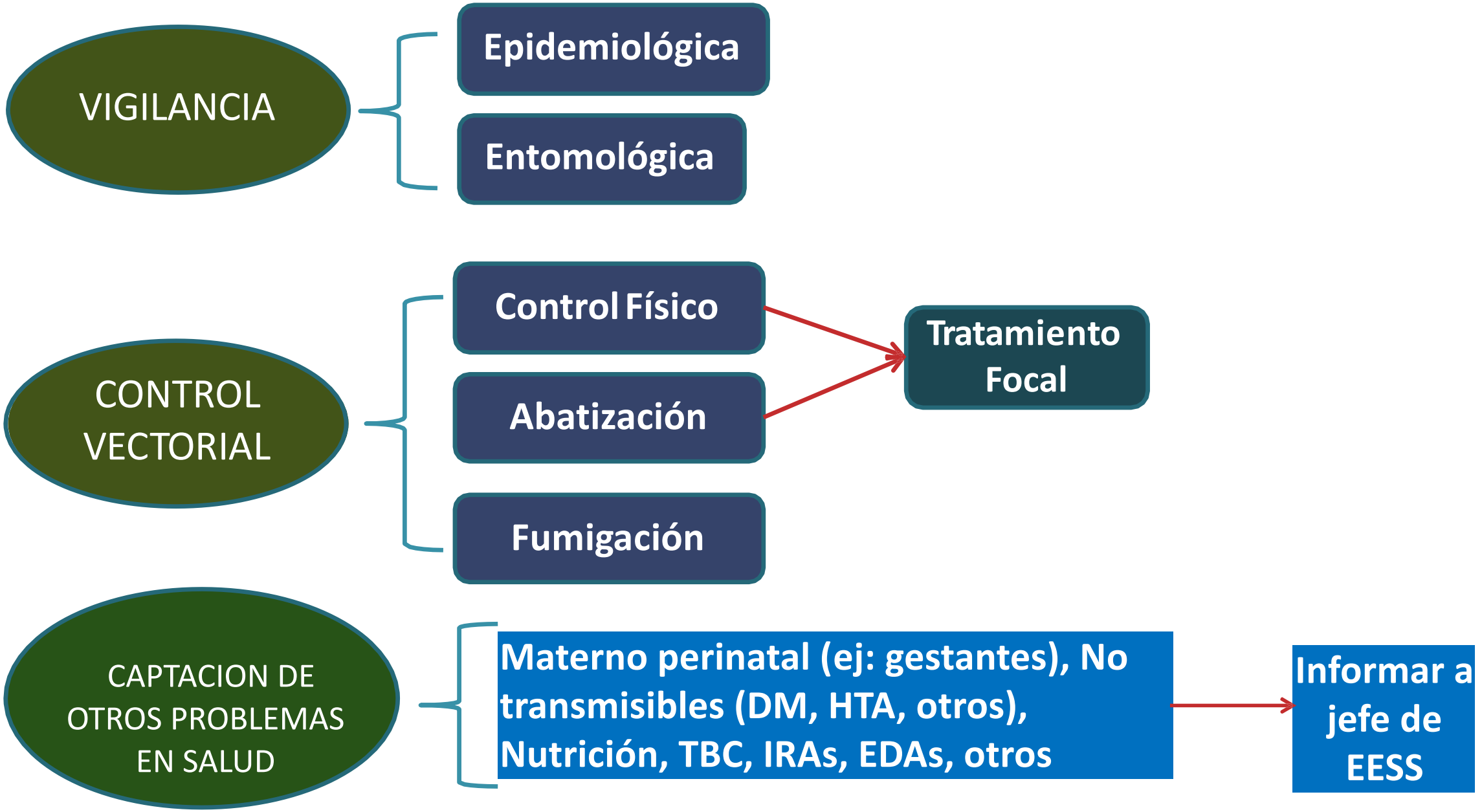
& Semana epidemiológica

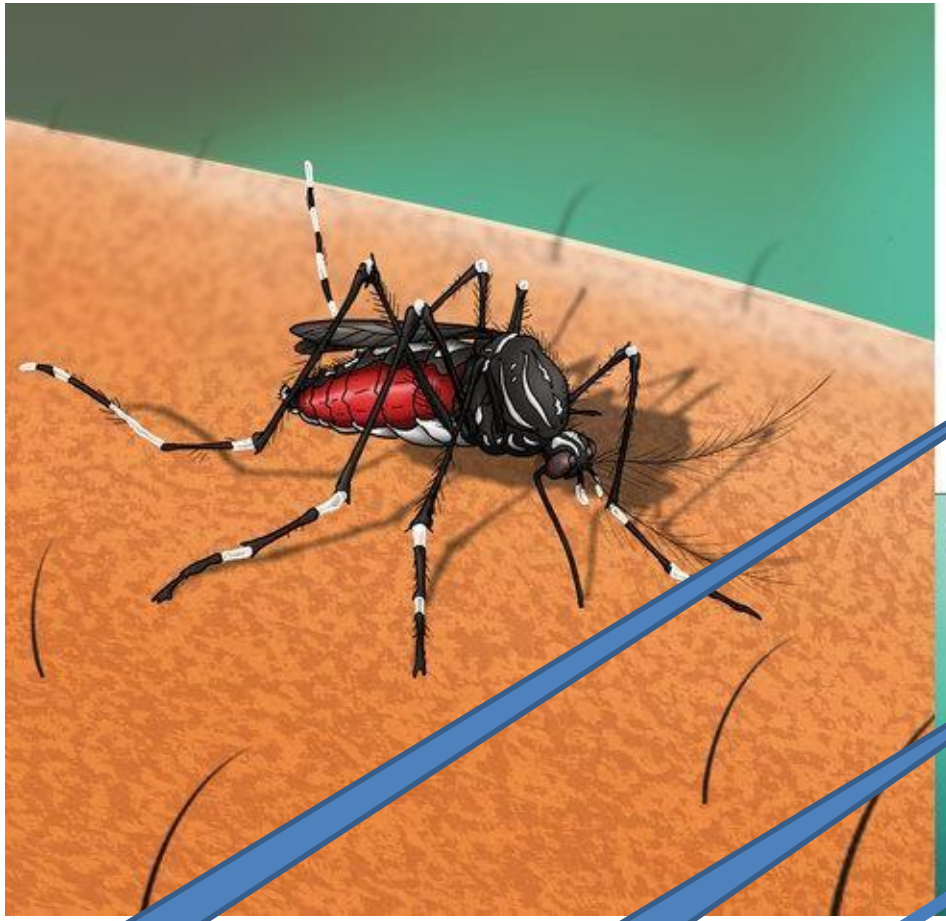
MEDIDAS A IMPLEMENTAR

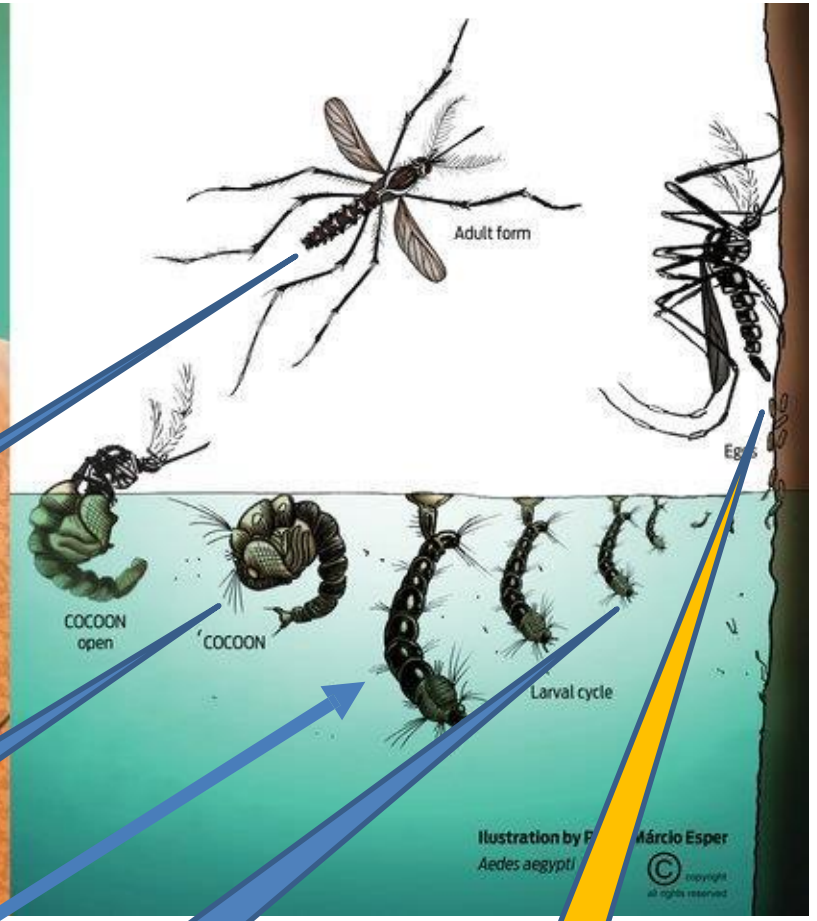
Vigilancia Integrada

- Continuar con la vigilancia epidemiológica y proporcionar informes de casos sospechosos y confirmados de dengue, chikungunya y zika.
- Dado que la agrupación de casos es común en estas enfermedades (dengue, chikungunya y zika), se deben hacer esfuerzos para analizar la distribución espacial de los casos para permitir una respuesta rápida a nivel local de las áreas más afectadas.
- La información de los puntos críticos de las tres enfermedades debe ser dirigida para el control intensivo de vectores.
- La vigilancia entomológica centinela (con uso de otras alternativas como: OVITRAMPAS) ayudará a evaluar los cambios en el riesgo de enfermedades transmitidas por vectores y el impacto de las medidas de control de vectores.

ACTIVADES INTEGRALES DE CAMPO







Fumigación

Eliminación del agua que los contiene

Abatización ó eliminación del agua que los contiene

Escobillado, lavado, tapado

Esta es la fase más importante de la prevención, se evita la enfermedad

Aquí ya falló la prevención y la enfermedad puede estar presente

Manejo de caso

- La prioridad es garantizar el manejo clínico adecuado de casos sospechosos de dengue.
- Fortalecer las capacidades del primer nivel de la atención en salud, y desde este nivel evitar la progresión a formas graves y muertes por dengue:
  - Orientación sobre signos de alarma y de gravedad,
  - Volumen y tipo de líquidos a consumir por día,
  - Explicar sobre la “caída” de la fiebre y su asociación con el inicio de la fase crítica de la enfermedad, así como el tiempo que esta dura,
  - Seguimiento por cualquier vía de los pacientes en forma diaria hasta que culmine la fase crítica (48 horas posteriores a la caída de la fiebre en dengue sin signos de alarma).

Manejo de caso

- Para esto es muy importante y necesario que los trabajadores de la salud (todos y solo un grupo ocupacional) realicen un diagnóstico clínico temprano y el reconocimiento de signos de alarma en dengue como:
  - dolor abdominal intenso y sostenido o dolor a la palpación del abdomen,
  - vómitos persistentes,
  - acumulación clínica de líquido,
  - sangrado de la mucosa,
  - letargo,
  - inquietud,
  - agrandamiento del hígado> 2 cm por debajo del reborde costal
  - aumento progresivo del hematocrito
- Para así, iniciar un manejo adecuado acorde a la normatividad vigente.

Manejo de caso

- En todos los EESS I-4 en las zonas donde hay transmisión de dengue deben implementar y ser operativas (no meros referenciadores) las UVICLIN.
- Al mismo tiempo, todos los hospitales deben estar preparados para manejar casos de dengue con signos de alarma y casos de dengue grave.

- RECORDAR QUE EL INICIO DEL MANEJO DE LOS PACIENTES CON DENGUE NO REQUIERE DE CONFIRMACIÓN DIAGNÓSTICA POR LABORATORIO.

¿Qué hacer si se capta un febril?

1. Registrar en libro de febriles
2. Si se sospecha de:
   - Alguna arbovirosis (DEN, CHIK, ZIK):
     - Ficha clínico epidemiológica de arbovirosis
     - Toma de muestra
     - Reportar a responsable de epidemiología – jefe de EESS
   - Malaria:
     - Toma de gota gruesa
     - Reportar a responsable de epidemiología – jefe de EESS
   - Leptospirosis:
     - Ficha clínico epidemiológica de leptospirosis
     - Toma de muestra
     - Reportar a responsable de epidemiología – jefe de EESS
3. Evitar uso de inyectables si se sospecha de alguna arbovirosis
4. Orientar a las personas sobre signos de alarma, adonde acudir si empeora, que líquidos debe tomar, cuanto tiempo debe tomar los líquidos, indicar cual es el día más crítico para una persona con dengue

Recordar que dengue se complica cuando cae la fiebre

Pasos a seguir para detectar un incremento de casos de febriles o dengue a nivel de un EESS

1. Los casos febriles deben ser registrados en:
   a. Libro de admisión
   b. Libro de febriles
   c. Historias clínicas: consulta externa o emergencia u hospitalización
   d. HIS
   e. FUAS
2. Los casos probables o confirmados de dengue deben ser registrados en:
   a. Historias clínicas: consulta externa o emergencia u hospitalización
   b. Fichas clínico-epidemiológicas (deben llenarse incluso si no se toman los exámenes respectivos)
   c. HIS
   d. FUAS
   e. Referencias

1. El jefe del EESS deben revisar con su personal los canales endémicos de su EESS y contrastar de forma diaria la evolución de sus casos con los registros antes mencionados para detectar la aparición de casos o su incremento.

Pasos a seguir cuando se detectan casos de dengue a nivel de un EESS

1. **Comunicar** dentro de las **primeras 24 horas** por la vía más rápida:

   - A su jefe inmediato superior:

     personal de salud → jefe de EESS → jefe de microrred → jefe de red → Epidemiología

   - A las autoridades de la zona:

     alcalde, policía, ministerio público, fiscalía, juez de paz, teniente gobernador, otros

Pasos a seguir cuando se detectan casos de dengue a nivel de un EESS

2. Iniciar las acciones de primera respuesta dentro de las **primeras 48 horas** de detectado el o los casos.

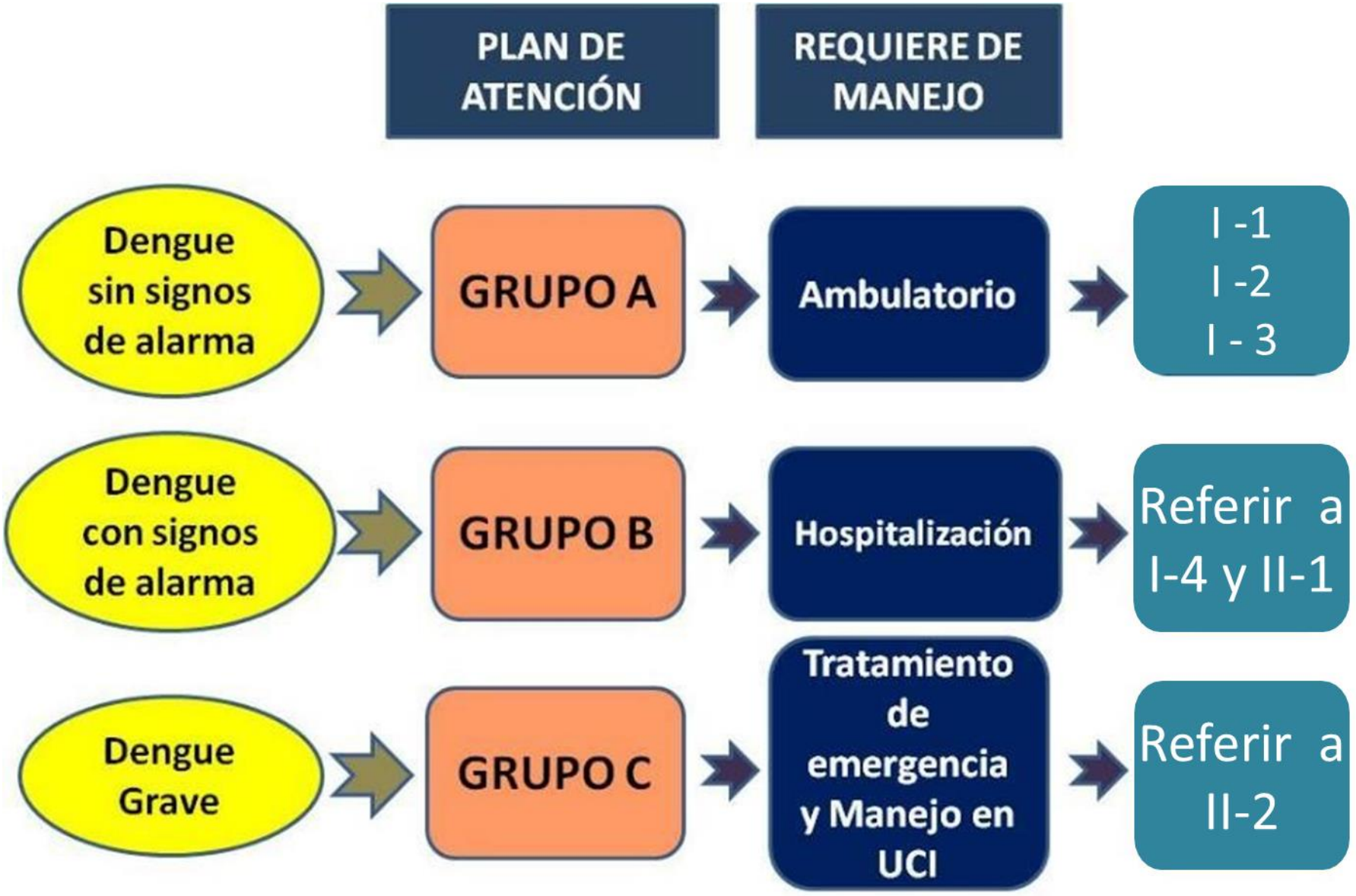
a. La planificación es liderada por el jefe del EESS con el acompañamiento del responsable de epidemiología del EESS o del equipo de respuesta rápida:
   - Lugares a intervenir
   - Horario a intervenir
   - Duración de la intervención

b. La intervención la realiza todo el personal de salud:
   - Nombrados
   - Contratados bajo cualquier modalidad (Locadores de servicios, CAS, etc.)

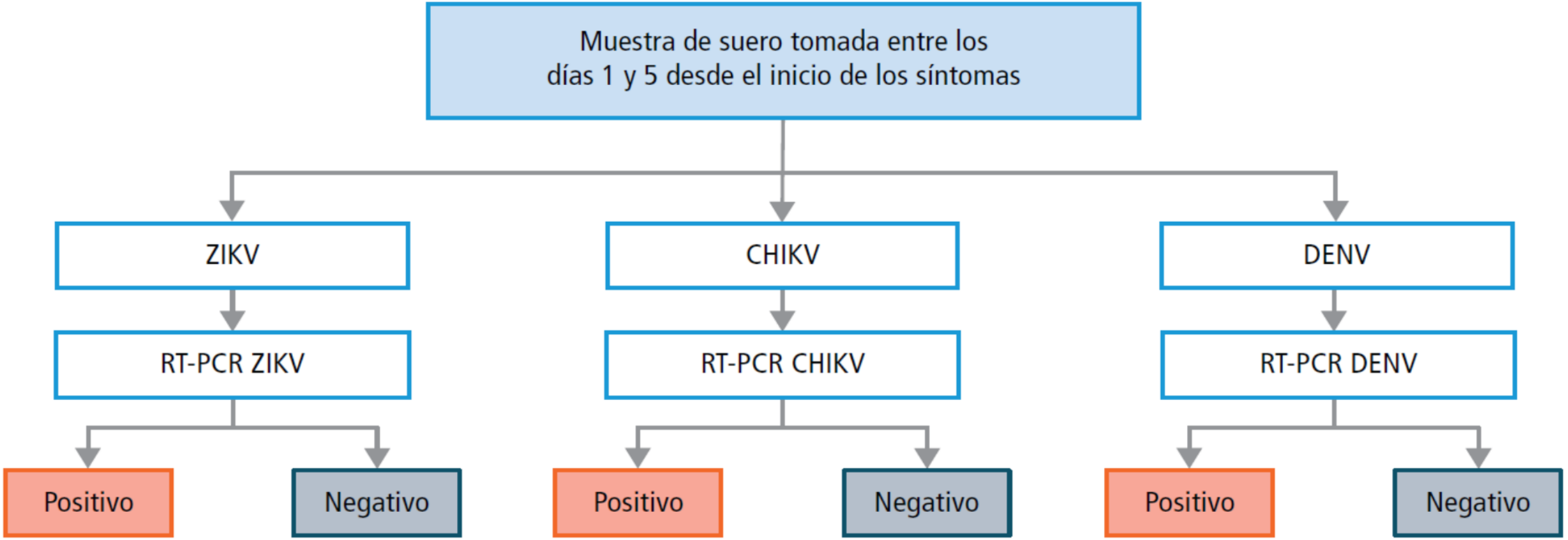
c. Estrategia a usar:
   - Vigilancia entomológica (en comunidad: búsqueda de vector, actividades preventivas, educación a la población)
   - Vigilancia epidemiológica:
     - Intramuro: responsable de epidemiología – jefe de EESS
     - Extramuro: Cercos epidemiológicos, investigación de campo: personal del EESS liderado por jefe EESS

d. El EESS no se debe cerrar:
   - En EESS nivel I-1, I-2 y I-3: 01 RRHH se queda en el EESS para solucionar cualquier problema
   - En EESS nivel I-4: 01 equipo básico (médico, enfermera, obstetra, técnico, chofer) que atiendan la emergencia

Manejo de casos según grupos de atención

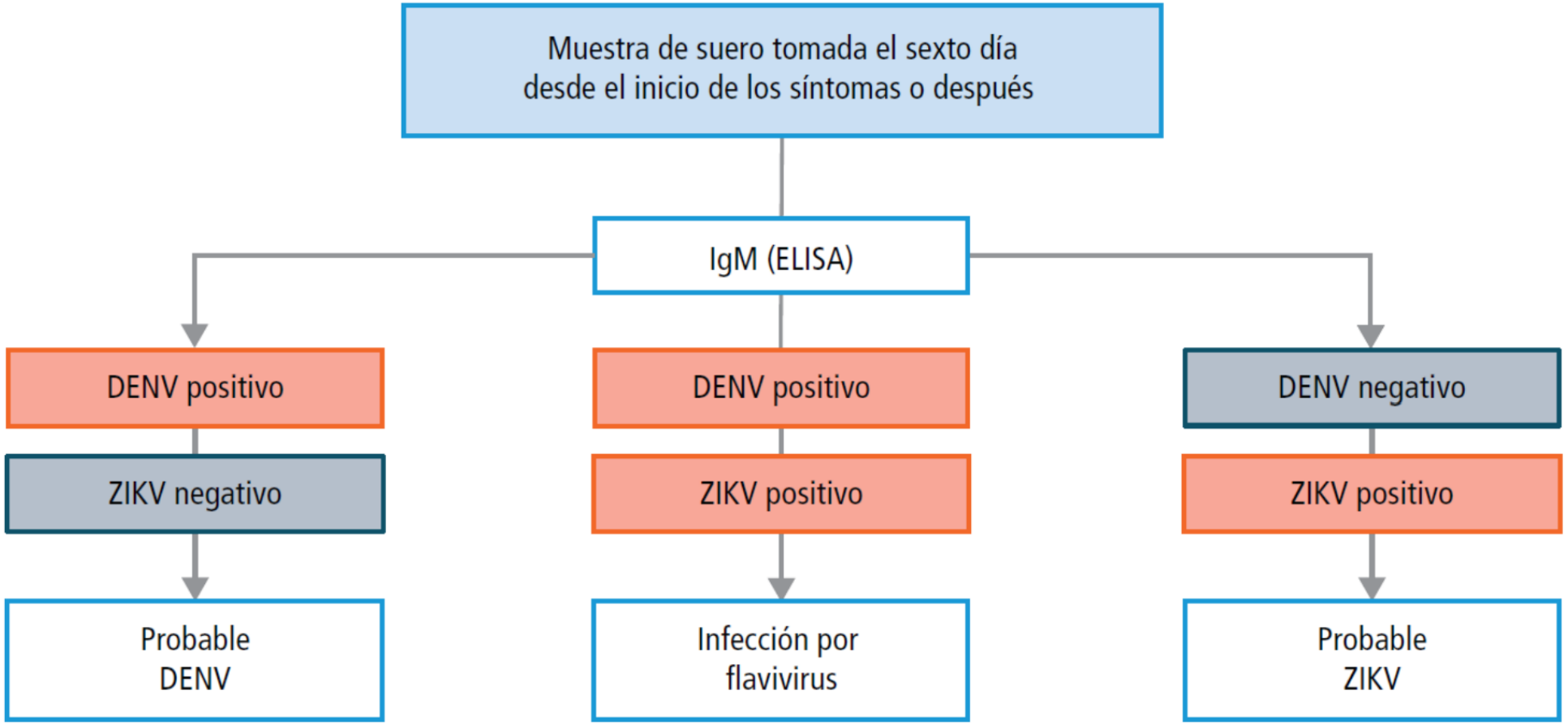


Algoritmo para pruebas virológicas en casos sospechosos de dengue, chikungunya y zika



Fuente: OPS/OMS. Recomendaciones para la detección y el diagnóstico por laboratorio de infecciones por arbovirus en la Región de las Américas. 29 de agosto del 2022. Disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/56321

Algoritmo para pruebas serológicas en casos sospechosos de dengue y zika



Fuente: OPS/OMS. Recomendaciones para la detección y el diagnóstico por laboratorio de infecciones por arbovirus en la Región de las Américas. 29 de agosto del 2022. Disponible en: https://iris.paho.org/handle/10665.2/56321

Adecuación de los servicios de atención de salud

- Adecuar los establecimientos de salud para dar respuesta oportuna y correcta a la población en todos los niveles de atención.
  - ***Organizar el tamizaje, el flujo de pacientes y las áreas de vigilancia clínica y de hospitalización***.
  - ***Reorganizar los servicios de salud*** en situaciones de brote/epidemia en los diferentes niveles de atención al paciente.
  - ***Fortalecer las redes de atención de pacientes***
  - ***Acreditar que todo el personal de salud sin distinción esté capacitado para el manejo de las arbovirosis*** (en especial de: dengue, chikungunya o zika).
  - ***Contratar recursos humanos que cumplan con el perfil requerido***, con la finalidad de contribuir al fortalecimiento de los servicios de salud.

Confirmación por laboratorio

- Es importante tener en cuenta que el diagnóstico inicial de la infección por DENV es clínico, y una sospecha adecuada puede guiar el protocolo de confirmación.

- **Los resultados de laboratorio deben analizarse con la información clínica y según contexto epidemiológico, para vigilancia y no para toma de decisiones clínicas.**

Medidas de prevención y control del Aedes

- Implementación de estrategias integradas de control vectorial:
  - Colaboración con sectores públicos y privados vinculados con la gestión del medio ambiente.
  - Fortalecer las acciones de ordenamiento ambiental, principalmente la eliminación de criaderos del vector en domicilios y en áreas comunes (parques, escuelas, cementerios, etc.).
  - Reorganizar los servicios de recolección de residuos sólidos para apoyar las acciones de eliminación de criaderos en las áreas de mayor transmisión y de ser necesario planificar acciones intensivas en áreas específicas donde se haya interrumpido la recolección regular de basura
  - Control de criaderos

Medidas de prevención personal

- Uso de mosquiteros, repelentes.
- Las personas enfermas, así como otros miembros del hogar, han de llevar mangas largas para cubrir las extremidades.
- Emplear alambre-malla/redes/celosías contra mosquitos en puertas y ventanas.

Comunicación y participación de la comunidad

- Plan de acción rápido de comunicación enfocado en:

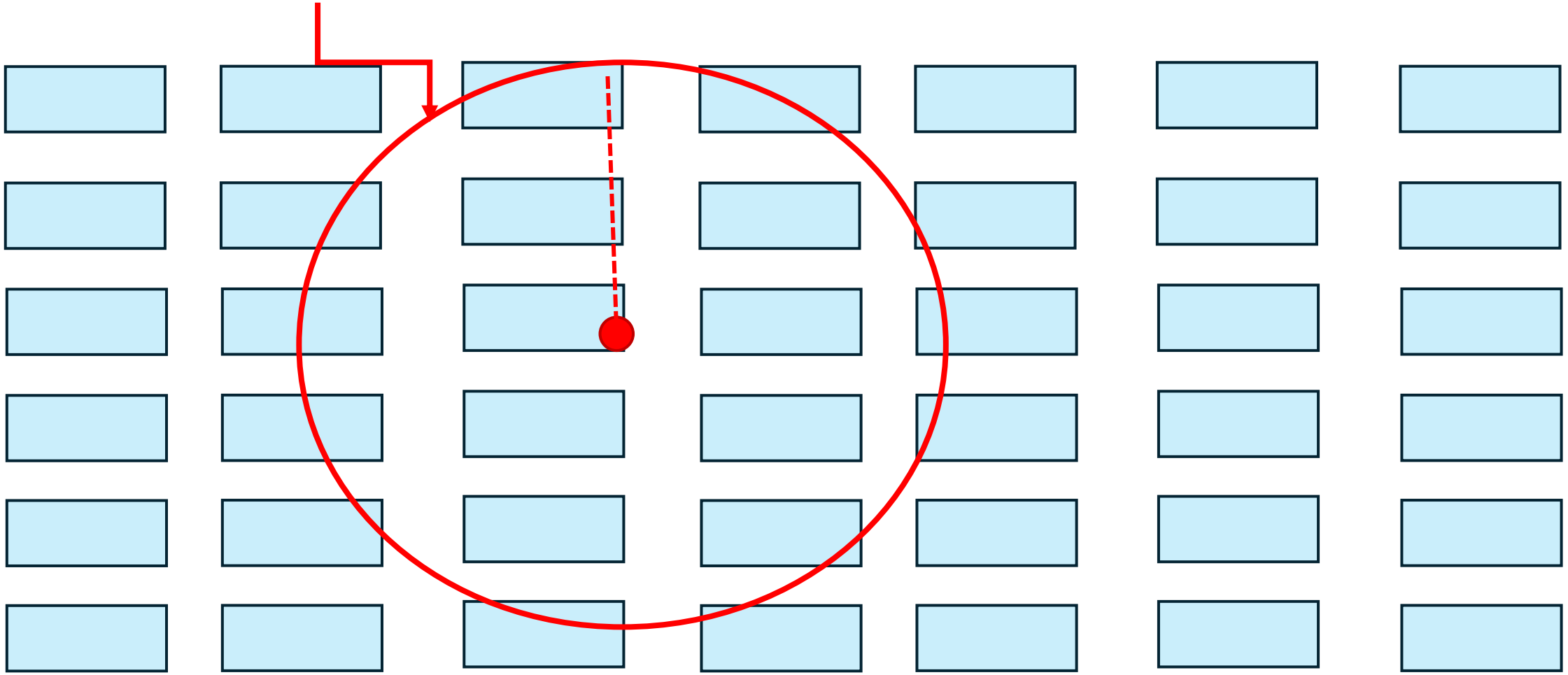
  - Medidas para prevenir la formación de criaderos del vector y eliminación de éstos para evitar la transmisión.

  - Información sobre síntomas y signos de alarma del dengue especialmente cuando hay aumento de casos, casos graves de dengue o casos de muerte por dengue.

¿Qué se ha hecho?

Cerco epidemiológico

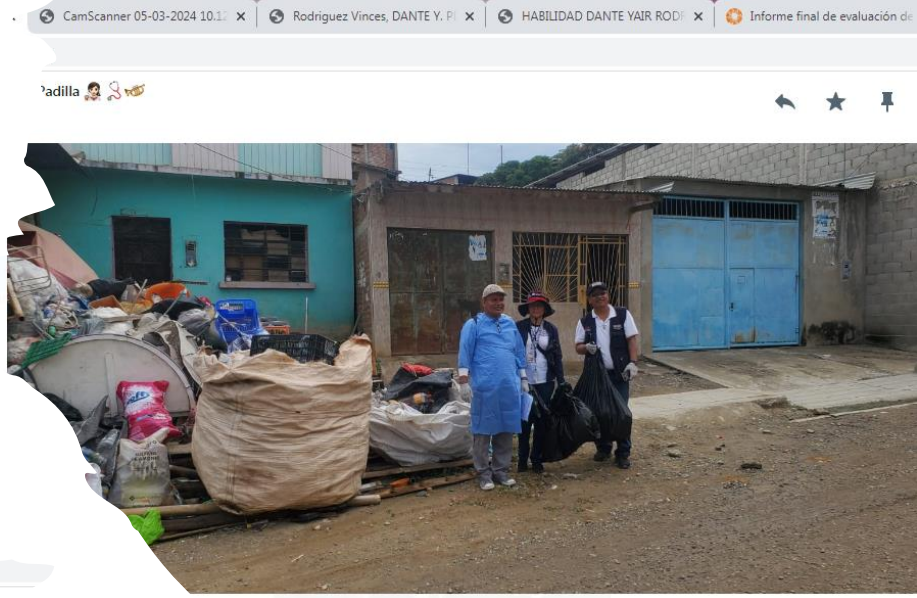
100 metros de radio o 200 metros de diámetro



Promoción de la salud: Actividad masiva regional multisectorial de lucha contra el dengue

1. Se recolectaron 30 toneladas de residuos de criaderos de zancudos.
2. Involucramiento de sectores de la población:

- Gobierno Regional.
- Consejo Regional de Salud.
- Consejos Provinciales de Salud.
- Comités Distritales de Salud.
- Municipalidades.
- Direcciones Regionales.
- Agentes comunitarios y otros actores sociales de la comunidad.
- La participación de toda la comunidad intervenida.



Comunicaciones

1. 15 spots en redes sociales de DIRESA

Servicios de salud

- Instalación y funcionamiento de Unidad de febriles (UF): 03
- UVICLIN instaladas: 02
- Fortalecimiento de las competencias en Dx clínico, manejo de dengue en los profesionales de la salud de EESS, UF y UVICLIN: 55 recursos humanos capacitados.

Control vectorial

- Viviendas (control larvario): 24 658

INDICADORES ENTOMOLOGICOS 2024

EESS	IA	IB	IR
Hospital JAMO	10.46	2.85	14.75
C.S Pampa Grande	7.69	1.66	9.07
C.S Andres Araujo Moran	9.92	2.38	12.33

MES ENERO

LOCALIDAD (EE.SS)	1era V.	2da V.	3era V.
C.S Pampas de Hospital	87.53	86.81	86.57

MES FEBRERO

EE.SS	1era V.	2da V.	3era V.
P.S Loma Saaverda	83.90	87.29	85.59

EE.SS	INSP %
C.S Andres Araujo Moran	86.37
Hospital JAMO	87.06
P.S Puerto Pizarro	86.18
P.S El Limon	86.67
P.S Cabuyal	85.20
C.S Pampas de Hospital	87.04
P.S Cruz Blanca	85.52
C.S San Juan de la Virgen	87.96
P.S Garbanzal	88.24
P.S Cerro Blanco	86.89

EE.SS	INSP %
C.S Pampa Grande	87.38
C.S Corrales	86.83
P.S San Isidro	88.06
P.S Malval	85.67
C.S La Cruz	86.69

Retos

- Evaluar las acciones de intervención
- ¿Qué más?

Gracias

Dirección de Vigilancia Epidemiológica en Salud Publica-

Dirección Ejecutiva de Epidemiología

Dirección Regional de Salud Tumbes