

8 de noviembre de 2023

Situación actual de Arbovirosis en Santa Fe.

En la Provincia de Santa Fe, hasta la SE 43 de 2023, se confirmaron 21321 casos de Dengue, los cuales la mayor proporción ocurrieron entre las semanas epidemiológicas 5 y 27, sin embargo en las últimas semanas se han confirmado casos importados de otras provincias argentinas y de países con circulación (Brasil, Colombia y México).

Por ello, la Dirección de Epidemiología solicita a los equipos de salud continuar con la vigilancia epidemiológica de dengue y otros arbovirus, optimizando el diagnóstico diferencial de patologías asociadas al Síndrome Febril Agudo Inespecífico. Se requiere la confirmación del caso y reforzar las acciones de bloqueo.

La vigilancia de dengue en todo el territorio deberá seguir los mismos criterios aplicables a períodos inter-epidémicos, es decir, tomando en cuenta la necesidad de **confirmar o descartar por laboratorio** todo caso sospechoso. En este periodo **No** se realizara el criterio de confirmación por nexo epidemiológico. (*adjunto algoritmo diagnostico en ultima pagina*)

CASO SOSPECHOSO DE DENGUE

- Toda persona que resida o haya viajado en los últimos 14 días a un área con circulación viral de dengue o presencia del vector; y
- Presente fiebre, de menos de siete (7) días de duración, sin síntomas de vías aéreas superiores (síndrome febril agudo inespecífico –SFAI) y:

Presente dos o más de los siguientes signos y síntomas (sin etiología definida): Náuseas/vómitos; exantema (erupciones cutáneas); mialgias, artralgias; cefalea/dolor retro ocular; petequias/prueba del torniquete positiva; leucopenia; anorexia, malestar general; diarrea; plaquetopenia. O

Presente cualquier signo de alarma como: dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, acumulación de líquido (derrame pleural, pericardico, ascitis), sangrado de mucosas, letargia e irritabilidad, hipotensión, hepatomegalia, aumento progresivo del hematocrito.

CASO CONFIRMADO DE DENGUE POR LABORATORIO

Caso sospechoso o probable de dengue con resultados positivos por las siguientes técnicas:

- Detección de antígeno NS1 por método de ELISA y/o
- Resultado positivo por Aislamiento viral o demostración de antígeno o genoma viral por RT-PCR en Tiempo real u otra técnica molecular en tejido, sangre, Líquido Cefalorraquídeo (LCR) u otros fluidos orgánicos
- Prueba de neutralización positiva para dengue y detección de seroconversión en sueros pareados con 10 a 15 días de diferencia entre los mismos y evaluación de cruces serológicos con un panel de Flavivirus de actividad reconocida en la región y/o;
- Inmunohistoquímica en muestras de tejidos en formol tamponado (buffer) en pacientes fallecidos.

RECOMENDACIONES A LOS EQUIPOS DE ATENCIÓN

Centrarse en el diagnóstico clínico temprano basado en la presentación clínica y la situación epidemiológica y el reconocimiento de signos de alarmas de gravedad.

Se deben proporcionar una guía clara de pautas a los pacientes y/o familias para monitorear e identificar los signos de alarma y buscar atención médica de inmediato si se presentan.

Todos los casos deben notificarse al SNVS, a través de la ficha epidemiológica correspondiente. Se adjunta el link de acceso

<http://www.santafe.gov.ar/index.php/web/content/download/128570/635644/file/ficha%20de%20investigaci%C3%B3n%20de%20caso%20de%20s%C3%ADndromes%20febriles.pdf>

Deberán iniciarse las acciones de bloqueo y control de foco ante todo caso sospechoso.

RECOMENDACIONES A LA POBLACION

Evitar la picadura del mosquito vector del Dengue, utilizando repelente en áreas de piel expuestas con principio activo adecuado (DEET 25%), usar tela mosquitera y dispositivos para repeler mosquitos (espirales, pastillas, entre otros).

En el domicilio evitar los criaderos de mosquitos, tirar cualquier recipiente que acumule agua, como botellas, neumáticos, latas. Tapar los tanques y depósitos de agua herméticamente, cambia el agua de bebederos de animales y floreros cada 3 días. Mantener patio desmalezado y ordenado.

Ante la aparición de fiebre, dolores musculares y de cabeza, NO automedicarse y consultar de manera precoz, es necesario hacer el diagnóstico de dengue para evitar complicaciones y para realizar medidas de control del vector.

En niños, usar ropa que cubra brazos y piernas, usar tela mosquitera en coches y cunas. Tener en cuenta que no todos los repelentes son apropiados para niños.

Si viaje a un área de circulación de dengue, evitar la picadura del insecto, y consulte precozmente si tiene los síntomas mencionados

DENGUE | Algoritmo de diagnóstico y notificación de dengue a través del SNVS^{2.0}

Deberá notificarse un caso de Dengue Sospechoso en el SNVS^{2.0} -en forma inmediata-, toda vez que un laboratorio obtenga o reciba una muestra para el estudio de infección por virus dengue. Si el laboratorio notificador no realizara el estudio, deberá derivarla al referente provincial a través del SNVS 2.0

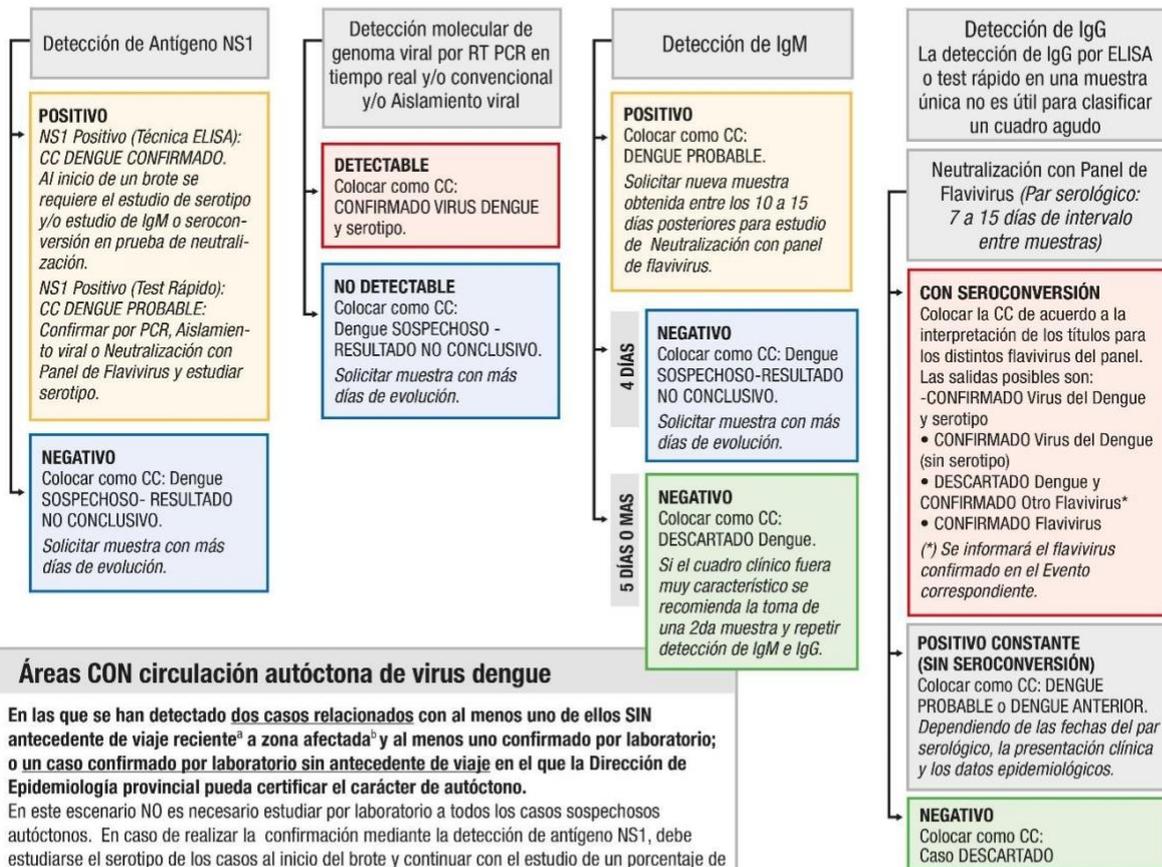
CRITERIOS DE SELECCIÓN DE MÉTODO DE DIAGNÓSTICO

Si la muestra es obtenida entre los 0 a 3 DÍAS de evolución desde el inicio de la fiebre estudiar por métodos directos (NS1, PCR, Aislamiento viral).

Si la muestra es obtenida entre los 4 a 6 DÍAS de evolución desde el inicio de la fiebre combinar un método indirecto (IgM) y al menos uno directo (NS1, PCR, Aislamiento viral).

Si la muestra es obtenida con 7 o MAS DIAS de evolución desde el inicio de la fiebre estudiar por métodos indirectos (IgM, Neutralización con Panel de Flavivirus).

MÉTODO DE DIAGNÓSTICO Y CLASIFICACIÓN DE CASO (CC)



Áreas CON circulación autóctona de virus dengue

En las que se han detectado dos casos relacionados con al menos uno de ellos SIN antecedente de viaje reciente^a a zona afectada^b y al menos uno confirmado por laboratorio; o un caso confirmado por laboratorio sin antecedente de viaje en el que la Dirección de Epidemiología provincial pueda certificar el carácter de autóctono. En este escenario NO es necesario estudiar por laboratorio a todos los casos sospechosos autóctonos. En caso de realizar la confirmación mediante la detección de antígeno NS1, debe estudiarse el serotipo de los casos al inicio del brote y continuar con el estudio de un porcentaje de los mismos, para su monitoreo y la vigilancia de la posible introducción de nuevos serotipos.

Áreas SIN circulación autóctona de virus dengue

En este escenario TODO CASO SOSPECHOSO DEBE SER ESTUDIADO POR LABORATORIO y se debe procurar concluir el diagnóstico hasta confirmar o descartar la infección. No se recomienda la aplicación de test rápidos en estas áreas. No se recomienda el uso de tests rápidos en períodos interepidémicos, su uso estará reservado para fortalecer respuesta diagnóstica en áreas con circulación comprobada.

En cualquier escenario epidemiológico TODO CASO SOSPECHOSO FALLECIDO o que presente criterios de DENGUE GRAVE o una clínica atípica debe ser estudiado por laboratorio.

(a) Se considera reciente haber estado dentro de los 15 días previos al inicio de los síntomas en zona afectada.
(b) Se considera zona afectada aquella que presente circulación de virus dengue comprobada.

Área de Vigilancia de la Salud - Dirección de Epidemiología
(011) 4379-9000 interno 4788
notifica@msal.gov.ar



Ministerio de Salud
Argentina