Ministerio de SALUD. GOBIERNO DE ENTRE RÍOS

Dirección de Epidemiología Provincia de Entre Ríos

Boletín Epidemiológico Semanal

Número 2 **Semana Epidemiológica 5** **Fecha: 05/02/2016**

Vigilancia de enfermedades de notificación obligatoria seleccionadas.

Los fenómenos hidrometeorológicos a los que hemos estado expuestos, lluvias, aumento en el caudal de los ríos produjeron la emergencia sanitaria por inundaciones, situación que aumenta el riesgo de transmisión de diferentes enfermedades. La crecida de los ríos y el avance del agua provoca desplazamiento de roedores a zonas secas así como también podría generar reservorios de *Aedes aegypti* colaborando con la reproducción del mosquito. Esta situación sumada a los brotes de Dengue que están ocurriendo en algunas provincias de nuestro país y la época del año donde aumenta el intercambio turístico a zonas con circulación viral de Dengue, Chikungunya y Virus Zika se ha intensificado la vigilancia de los eventos trazadores para poder intervenir oportunamente y brindar información sobre el estado de salud-enfermedad de la población. Los eventos seleccionados fueron los envenenamientos por animales ponzoñosos: ofidismo y alacranismo. Y las enfermedades emergentes y re-emergentes relacionadas con esta situación de desastre y que cursan con fiebre que se agrupan bajo la denominación de Síndrome Febril Agudo y son: Leptospirosis, Hantavirus, enfermedades causadas por Flavivirus (Dengue, Encefalitis de San Luis y West Nile, Fiebre Amarilla), Leishmaniasis, entre otras.

Claves para entender la infección por virus Zika.

El 1 de febrero de 2016 el Comité de Emergencia de la Organización Mundial de la Salud declaró que el conglomerado reciente de casos de microcefalia y otros trastornos neurológicos notificados en Brasil, después de un conglomerado similar en la Polinesia francesa en el 2014, constituye una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII). Dicha declaración se definió a partir de una posible asociación entre la microcefalia y otros trastornos neurológicos y la enfermedad por virus Zika.

La infección por virus Zika es una enfermedad febril, zoonótica, emergente causada por un virus (ZIKAV) filogenéticamente muy cercano a los virus dengue y de la fiebre amarilla, que se transmite por la picadura de mosquitos del género Aedes, el mismo que transmite Dengue y Chikungunya, luego de haber picado a una persona con el virus.

"*Zika*" es el nombre de los bosques de Uganda donde este virus fue identificado por primera vez en 1947 durante un estudio de transmisión de la fiebre amarilla selvática en monos. En 1968 se aisló el virus en muestras humanas.

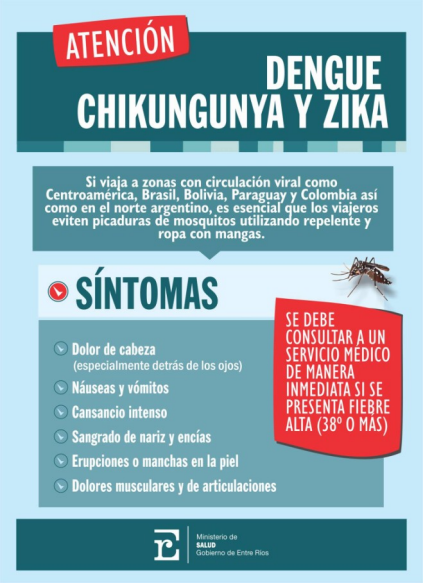
Puntos de interés especial:

- *Vrus Zika*
- *Chikungunya*
- *Dengue*
- *Envenenamiento por animal ponzoñoso*

CLAVES PARA ENTENDER LA INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA.

Suele presentarse de forma moderada o aguda, después de un período de incubación de 3 a 12 días, e incluye:

- Fiebre,
- conjuntivitis no purulenta,
- dolor de cabeza,
- dolor de cuerpo,
- dolor en articulaciones (principalmente manos y pies),
- decaimiento,
- sarpullido,
- inflamación de miembros inferiores.



Los síntomas duran entre 4 y 7 días. Debido a su similitud con los del dengue y la fiebre chikungunya, puede ser confundida fácilmente con estas enfermedades.

¿Cómo se trata la enfermedad por el virus Zika?
No hay una vacuna específica contra el virus. El tratamiento consiste en aliviar el dolor y la fiebre u otro síntoma que afecte al paciente.

¿Cómo se diagnostica la enfermedad por el virus Zika?
En la mayoría de los casos, el diagnóstico se basa en los síntomas de los enfermos y en su historial reciente (por ejemplo, si han sufrido picaduras de mosquitos o han viajado a una zona en la que se sabe que el virus de Zika está presente). El diagnóstico puede confirmarse en un laboratorio mediante análisis de sangre.
Como las personas infectadas pueden transmitir la enfermedad durante el período febril, es importante que utilicen repelentes o tules para evitar picaduras de mosquitos que luego puedan transmitirlo a otras personas.
Como el riesgo de transmisión de este virus depende de la presencia de los mosquitos Aedes, la principal medida preventiva es controlar a estos vectores. Cuanto menos mosquitos, menos riesgo de que se transmita el virus.

¿Conviene evitar viajar a las zonas afectadas por el virus Zika?
De acuerdo con los datos disponibles, la OMS no recomienda restricciones a los viajes o al comercio en relación con la enfermedad por el virus de Zika.

¿Qué medidas preventivas se pueden adoptar si se viaja a algún destino donde circula el virus Zika?
Si está viajando a un país que tiene el virus Zika, siga las siguientes recomendaciones para prevenir las picaduras de mosquito y reducir el riesgo de infección:

- Cubra la piel expuesta con camisas de manga larga, pantalones y sombreros.
- Use repelente como se indica y reaplique como se sugiere.
- Duerma en lugares que estén protegidos con mosquiteros y colocar tules en cunas y cochecitos.

Las mujeres embarazadas deben extremas las medidas de precaución.
En caso de presentar síntomas al regreso, se debe acudir rápidamente a un servicio de salud.

¿Deberían preocuparse por el virus Zika las embarazadas?
Las autoridades sanitarias investigan el posible vínculo entre el virus de Zika en las embarazadas y la microcefalia en sus hijos. Mientras no se tenga más información, las mujeres embarazadas o que tengan previsto quedarse embarazadas deberían extremar las precauciones para protegerse de las picaduras o en caso de ser posible posponer el viaje.

¿En qué países de América se han detectado casos?
De acuerdo al último informe de OPS-OMS actualizado hasta la SE3 del 2016, los países de la región de las Américas que presentan circulación autóctona del virus Zika son: Barbados, **Bolivia**, **Brasil**, Colombia, Chile (Isla de Pascua, 2014), Ecuador, El Salvador, Guadalupe, Guatemala, Guyana, Guyana Francesa, Haití, Honduras, Martinica, México, Panamá, **Paraguay**, Puerto Rico, San Martin, Surinam y Venezuela.

Fuente: elaboración en base a datos del Ministerio de Salud de la Nación, OMS, CDC.

SITUACIÓN EN EL PAIS: DENGUE, VIRUS ZIKA Y CHIKUNGUNYA

DENGUE

Durante este año en nuestro país se encuentran en curso brotes de Dengue con transmisión sostenida en localidades de las provincias de **Formosa** (Clorinda, Formosa y Laguna Naick Neck), con 257 casos notificados en la primera semana de 2016; y **Misiones** (Puerto Iguazú, Puerto Esperanza, Eldorado, Montecarlo, Colonia Wanda, Posadas y Oberá), con 893 casos notificados en las primeras dos semanas epidemiológicas de 2016. En ambas provincias el serotipo circulante identificado hasta el momento es DEN1.

También se registran brotes de dengue sin evidencia de transmisión sostenida (circunscriptos a un limitado número de casos relacionados) en:

- Córdoba, Lozada, 3 casos, DEN1,
- Corrientes, Gobernador Virasoro, 10 casos, DEN1
- Salta, San Ramón de la nueva Orán, 5 casos, DEN1.

Conglomerados de casos y casos aislados autóctonos de dengue en otras provincias:

En la provincia de Buenos Aires suman 6 los casos autóctonos, 3 probables relacionados entre sí en Ezpeleta, y 3 confirmados aislados (sin relación entre sí) en Berazategui, Morón y Lanús, todos serotipo 1. En la CABA se confirmó un caso de dengue Serotipo 1 en la Comuna 6 sin antecedentes de viaje y un caso en la Comuna 1 con antecedentes de viaje a una zona que no registra circulación viral confirmada y un caso probable en la comuna 6 sin antecedentes de viaje.

En el Chaco se notificaron 8 casos probables sin antecedentes de viaje, 7 en Resistencia y 1 en Las Palmas.

En Córdoba se registró un brote limitado a 4 casos relacionados (dos en la localidad de Lozada y dos en Córdoba Capital) con sitio de adquisición de la infección en Lozada, por serotipo DEN1.

En Corrientes se confirmó un brote de dengue por serotipo DEN1 en la localidad de Gobernador Virasoro con 10 casos relacionados que comenzó en la SE2. Además, se identificó un caso de DEN2 sin antecedentes de viaje en Corrientes capital sin otros casos febriles relacionados. Así mismo se notificaron 2 casos probables sin antecedentes de viaje en Santo Tomé que aguardan confirmación.

En Salta se confirmó un brote de dengue en San Ramón de la nueva Orán, se confirmó la circulación de DEN1 limitada por el momento a 5 casos.

En Jujuy, El Talar, se notificó un caso de DEN3 sin antecedentes de viaje. No se registraron otros febriles en la zona.

En Santa Fe, Avellaneda se identificó un caso de DEN1 en una persona que no viajó. Como producto de la investigación pudo establecerse el nexo con viajeros a las provincias de Formosa y Paraguay.

En Santiago del Estero se notificaron 3 casos probables sin antecedentes de viaje no relacionados entre sí.

CHIKUNGUNYA

En Argentina NO se registran áreas con circulación viral autóctona de Virus Chikungunya.

Durante el año 2016 hasta la SE3 fueron estudiados 186 casos para Fiebre Chikungunya en el marco de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico. Se confirmó 1 caso de la SE2 residente en CABA y con antecedente de viaje a Brasil.

VIRUS ZIKA

Se confirmaron en lo que va del año 2 casos importados de Infección por Virus ZIKA en CABA, ambos provenientes de Colombia. La fecha de inicio de síntomas se ubica en la SE2 para el primero y en la SE3 para el segundo caso. Y un caso en Córdoba, con antecedente de viaje a la Venezuela (confirmado en SE5).

No se registraron casos autóctonos de Infección por Virus Zika hasta el momento.

Fuente: Boletín Integrado de Vigilancia N295 SE4. Ministerio de Salud de la Nación.

Notificación de Síndrome Febril Inespecífico (SFI), Entre Ríos SE 1 a SE 5 2016.

A la SE 5, se han notificado 95 Síndromes Febriles en nuestra provincia.

De los cuales se confirmaron:

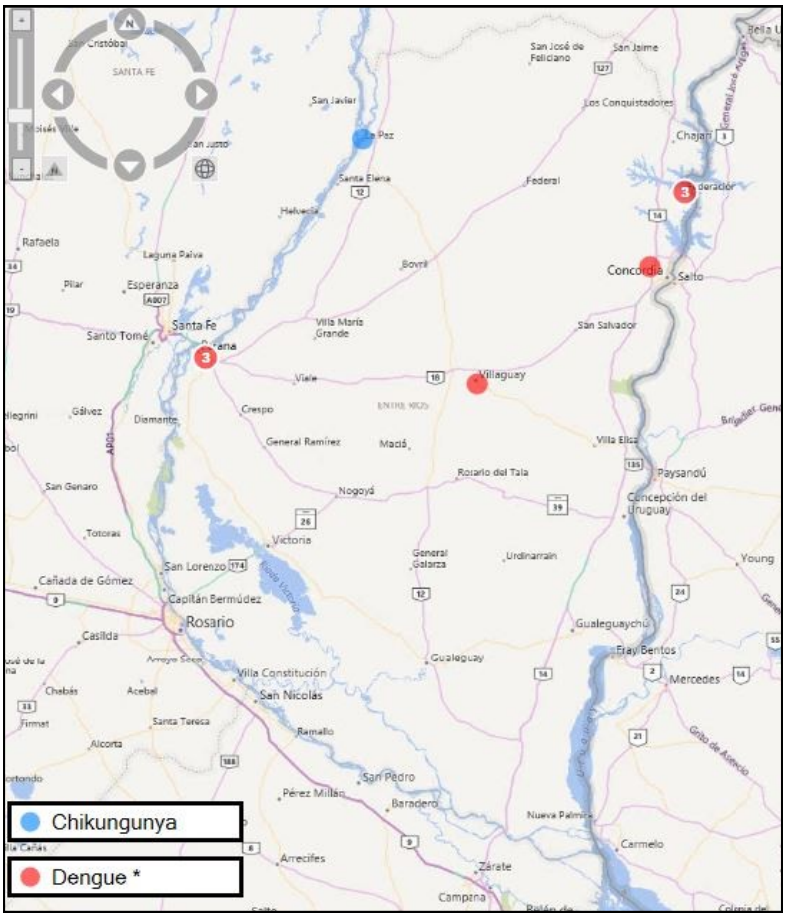
- **4 Leptospirosis**
- **1 Dengue Serotipo 1**
- **1 Chikungunya**
- **1 Hantavirus: este caso corresponde a paciente de la localidad de San José que se encontraba en estudio como dengue probable y fue descartado.**

Fuente: Área de Vigilancia.

Tabla 3. Notificación de casos de Síndrome Febril según clasificación. Entre Ríos SE 1 a SE 5 2016 (05/02/2016)

DEPARTAMENTO	SE 1 a SE 5 2016						
	SFI notificados	CONFIRMADOS				Descartados	En estudio
		Dengue	Chikungunya	Hantavirus	Leptospirosis		
Colón	1			1			
Concordia	9	1 probable			1	6	1
Diamante	5				1	3	1
Federación	7	1 DEN 1 2 probable				2	2
Federal							
Feliciano							
Gualeguay	5					1	4
Gualeguaychú	14					1	13
Islas del Ibicuy	1						1
La Paz	5		1				4
Nogoyá							
Paraná	32	3 probables			1	12	16
San Salvador	1				1		
Tala	1						1
Uruguay	3						3
Victoria	2						2
Villaguay	9	1 probable				3	5
TOTAL	**95**	**8**	**1**	**1**	**4**	**28**	**53**

Mapa 1. Casos de Dengue y Chikungunya a la SE 5 2016.



Los casos de *<u>Dengue</u> en nuestra provincia a la SE5 son 8:

- **1 caso confirmado en Federación**
- **7 casos probables: 3 en departamento Paraná (uno en la localidad de San Benito), 1 en Villaguay, 1 en Concordia, y 2 en Federación.**

7 casos (confirmado y probables) son <u>importados</u>. Se está investigando un posible caso autóctono.

Se confirmó un caso de <u>Chikungunya</u> en la ciudad de La Paz de turista oriunda de Bolivia.

Al término del boletín se informó telefónicamente desde el Área de Epidemiología de Rosario un caso de dengue de persona oriunda de Gualeguay (se está a la espera del informe de laboratorio y de la investigación epidemiológica).

Envenenamientos por Animal Ponzoñoso a la SE 5 2016.

OFIDISMO

Se han notificado 7 casos: 3 en el departamento Paraná, 2 en Concordia, 1 en La Paz y 1 en Gualeguaychú.

ALACRANISMO

Se notificaron 57 casos, 50 en el departamento Paraná, 3 en La Paz, 1 en Gualeguaychú y 1 en Tala.

Fuente: Área de Vigilancia. Dirección de Epidemiología de Entre Ríos.

Dirección de Epidemiología
25 de mayo 139
Paraná Entre Ríos

Teléfono: 0343 4209652 - 4840187
Área de vigilancia:
vigilanciaentrerios@gmail.com
Sala de situación:
saladesituacionentrerios@gmail.com

Prevencion de enfermedades infecciosas transmitidas por roedores

- Excluir y evitar el acceso de roedores a casas y otros edificios (tapar orificios).
- No colocar cebos con rodanticidas dentro del domicilio, ya que atraen al roedor y éste orina y defeca en el sitio dejando patógenos, aumentando la posibilidad de contacto con el hombre.
- Guardar los alimentos tanto para humanos como para animales en un sitio seguro para que no estén al alcance de roedores o los atraiga.
- No barrer ni aspirar los lugares contaminados por roedores. Antes de limpiar un lugar cerrado por mucho tiempo y/o con presencia de excrementos de roedores, realizar una desinfección con agua con lavandina.
- Desmalezar y limpiar los peridomicilios.
- No llevarse a la boca elementos que pueden haber estado en lugares con posible contaminación (ramas, hojas, pasto, etc).
- No acumular basura en sitios no habilitados (llevar las bolsas a los sitios por los que pasa el camión recolector).
- No bañarse en aguas que pueden estar contaminadas con orina de animales como son las "cavas". Usar botas de goma, guantes y ropa adecuada en las personas que por su trabajo están obligadas a dicha exposición.

Protéjase y proteja a su familia y a la comunidad de los mosquitos

1. **Elimine el agua acumulada en recipientes en el interior y alrededor de su hogar.**
2. **Mantenga tapados los tanques y recipientes que colectan agua o pueden recolectarla si llueve.**
3. **Mantenga los mosquitos fuera de su hogar:** Use una malla o tela metálica en las puertas y ventanas.
4. **Mantenga los patios desmalezados y destapados los desagües de lluvia de los techos.**
5. **Si viaja a zona con circulación viral de Dengue, Chikungunya o virus Zika:**

- Elegir un repelente a base de DEET a concentraciones del 25%.
- Renovar la aplicación cada 5 horas.
- No usar repelentes que vienen en preparados en conjunto con protectores solares ya que no son efectivos.
- Colocar primero el protector solar, esperar unos minutos y luego aplicar el repelente.
- Renovar la aplicación siempre después de realizar alguna actividad en el agua.
- En cuanto a niños, se recomienda el empleo a partir de los dos meses, a la menor concentración efectiva que haya disponible en el mercado, no rociar directamente al menor (el adulto que lo aplique debe rociarse sus manos y luego distribuirlo por el cuerpo del niño).