
Montevideo, 23 de marzo de 2016

Brote de Dengue

Informe de avance

1

En el presente informe se caracterizan las notificaciones recibidas desde el 1º de enero del corriente año, a la fecha, según las variables de tiempo, lugar y persona.

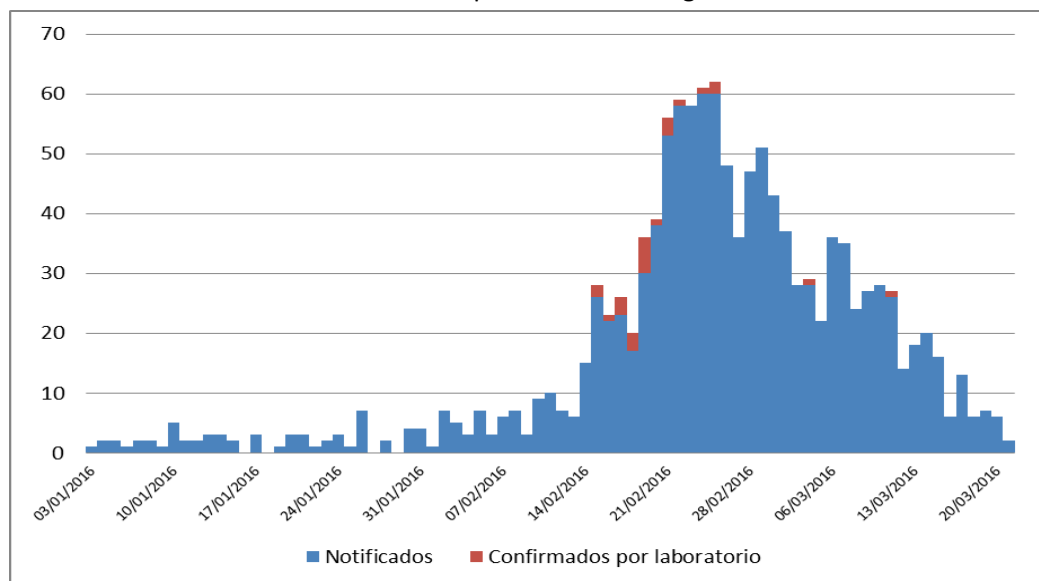
El primer caso de dengue autóctono confirmado se identifica en febrero de este año, en el contexto de varios casos importados confirmados. Si bien se recibieron varias notificaciones de casos sospechosos luego la identificación del primer caso, el brote no se ha presentado con un aumento abrupto, ni sobrecarga de los servicios de salud.

Desde el 1º de enero a la fecha se han recibido un total de 1220 notificaciones, distribuidas por semana epidemiológica como se muestra a continuación.

Tabla I: Distribución de las notificaciones por SE.

Semana epidemiológica	Nº de casos
1	11
2	17
3	13
4	17
5	30
6	49
7	170
8	370
9	247
10	190
11	86
12	8
Total	1220

Gráfico 1: Curva epidémica de los casos confirmados y sospechosos



El aumento en las notificaciones se produjo a partir del 15 de febrero, 10 días después de la fecha de inicio del primer caso autóctono y luego de hacerse pública la información de la circulación viral.

La sensibilidad de la definición de caso, con un cuadro clínico inespecífico, resulta en una sobrenotificación de casos.

Tabla II: Distribución de las notificaciones según estado

Estado	Nº de casos
Confirmado autóctono	26
Descartados	290
Primera muestra PCR neg.	751
En seguimiento	153
Total	1220

*A los efectos del informe se eliminan los casos confirmados importados y los incompletamente estudiados.

Hasta la fecha se han confirmado por laboratorio un total de 26 casos autóctonos, 22 casos en Montevideo y 4 en el interior (2 Salto, 1 San José y 1 Canelones). En los departamentos de San José y Salto no se ha identificado un aumento de notificaciones que sugiera la presencia de brotes.

En los departamentos de Montevideo y Canelones se evidencia un aumento en las notificaciones por semana epidemiológica, con identificación de conglomerados en algunas zonas.

Tabla III: Distribución de las notificaciones por departamento y por SE. (1 ene-23 mar 2016).

DEPARTAMENTO	SEMANAS												Total
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Montevideo	3	3	7	9	12	23	108	247	160	106	41	4	723
Canelones	2	3	1	1	5	10	24	62	37	26	23		194
Maldonado	4	1	1	1	4	1	5	9	13	10	4	3	56
San Jose					1	1	7	14	10	12	3		48
Salto	2	7	2	3	1	1	5	7	7	8	4		47
Colonia			1			3	2	6	4	5	1		22
Soriano			1	1	1	1	4	1	4	4			17
Paysandu					1	1	1	5	3	2	3		16
Tacuarembó						1	1	4	4	5		1	16
Durazno								3	4	4	1		12
Florida		1		1		1	4	3	1		1		12
Flores							2	3	3	1	1		10
Artigas		1			2	1	1	3		1			9
Lavalleja						1	2	1	1	3	1		9
Rivera		1				1	1		2	2	2		9
Rocha					2	1		2	2				7
Cerro Largo					1	1	2			1			5
Río Negro							2		1		1		4
Treinta y tres				1					3				4
Total PAIS URUGUAY	11	17	13	17	30	48	171	373	256	190	86	8	1220

En el departamento de Canelones se evidencian conglomerados en Las Piedras, Barros Blancos y Solymar.

En Montevideo a los efectos de las medidas de control vectorial se definen algunas zonas en donde la agrupación de los casos notificados podría sugerir circulación viral.

Característica de los casos confirmados

De los 26 casos confirmados, 22 corresponden a Montevideo, 2 a Salto, 1 a San José y 1 a Canelones.

Tabla IV: Distribución de los casos confirmados autóctonos por grupo etario

Grupo etario	Nº
0 - 14	5
15 - 24	4
25 - 34	3
35 - 44	4
45 - 54	2
55 - 64	3
65 y mas	5
Total	26

Se confirmaron 5 casos en menores de 14 años.

Los síntomas más frecuentes fueron la fiebre y la cefalea. Del total de los casos solo uno presentó signos de alarma y requirió internación en CTI.

Hasta la fecha se ha identificado circulación de DEN 1

No se han registrado fallecimientos por esta causa.

4

Resumen

- Se ha identificado un descenso en las notificaciones de casos sospechosos de dengue en estas últimas semanas.
- Montevideo se encuentra cursando un brote de dengue y continúa presentando circulación viral. Este brote se ha presentado de forma inusual con un bajo número de casos confirmados, en comparación con el comportamiento en los países de la región. No se ha registrado sobrecarga de los servicios asistenciales. Esta presentación podría explicarse entre otros factores por la existencia de un bajo índice de infestación vectorial y/o por la rápida detección de los primeros casos autóctonos con aplicación oportuna de medidas de control
- En el departamento de Canelones se identifican tres zonas donde enfatizar la comunicación con la población sobre las medidas de control vectorial: Las Piedras, Solymar y Barros Blancos.
- Con respecto a la presentación clínica de los casos, a excepción de uno, todos cursaron cuadros leves, sin complicaciones.
- No se han registrado fallecidos por esta causa.