



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
IBISMED - CUMETROP DIVISION DE POS
GRADO
COCHABAMBA



VLIR - UNIVERSIDAD DE GANTE - IMTA - AGCI - BELGICA

CURSO DE ESPECIALIZACION EN
MEDICINA TROPICAL Y
CONTROL DE ENFERMEDADES

ESTUDIO SEROLOGICO ENTOMOLOGICO Y
EPIDEMIOLOGICO DEL DENGUE EN LA
CIUDAD DE SANTA CRUZ DE LA SIERRA:
ANALISIS RETROSPECTIVO 1997-2000
Y ENCUESTA EN UN BARRIO

Tesista: Dra. MABEL FRIAS
Tutores: Dra. MARIANNE PIRARD
Dr. FAUSTINO TORRICO
Cochabamba - Bolivia

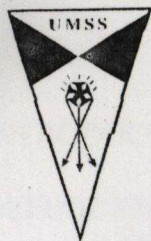
2000

VLIR

COOPERACION INTERNACIONAL
DE LAS UNIVERSIDADES
DE LAS REGIONES



CENTRO UNIVERSITARIO DE
MEDICINA TROPICAL



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
IIBISMED – CUMETROP DIVISION DE POST-
GRADO
COCHABAMBA



----- 0 -----

VLIR - UNIVERSIDAD DE GANTE - IMTA - AGCD - BELGICA

CURSO DE ESPECIALIZACION EN MEDICINA TROPICAL Y CONTROL DE ENFERMEDADES

ESTUDIO SEROLOGICO ENTOMOLOGICO Y EPIDEMIOLOGICO DEL DENGUE EN LA CIUDAD DE SANTA CRUZ DE LA SIERRA: ANALISIS RETROSPECTIVO 1997-2000 Y ENCUESTA EN UN BARRIO

Tesista : Dra. MABEL FRIAS
Tutores : Dra. MARIANNE PIRARD
Dr. FAUSTINO TORRICO

Al Dr. Fernando Bermúdez por sus oportunos consejos.

Al todo el personal del CENETROP y CUMETROP por su colaboración.

A la Corporación Belga por haberme permitido participar en el presente curso.

Cochabamba – Bolivia

2000

VLIR

CONSEJO INTERUNIVERSITARIO
DE LAS UNIVERSIDADES
FLAMENCAS DE BELGICA

INDICE

	Pagina.
INTRODUCCIÓN	1
DEFINICIÓN	2
CLASIFICACIÓN	2
EPIDEMIOLOGIA	3
IDENTIFICACION DEL PROBLEMA	4
1. INTRODUCCIÓN	
CONTEXTOS GEOGRAFICO YAPACANI	5
CONDICIONES SOCIOECONOMICAS	6
COSTUMBRES Y COMPORTAMIENTOS	6
MARCO TEORICO	6
OBJETIVOS	16
OBJETIVO GENERAL	16
OBJETIVOS ESPECIFICOS	16
METODOLOGIA	16
ANALISIS DE RESULTADOS	17
CONCLUSIONES	25
PROPUESTA DE CONTROL DE ETS EN LA POBLACION DE RIESGO	26
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	33
ANEXOS	

ESTUDIO SEROLOGICO, ENTOMOLOGICO Y EPIDEMIOLOGICO DEL DENGUE EN LA CIUDAD DE SANTA CRUZ DE LA SIERRA: ANALISIS RETROSPECTIVO 1997 - 2000 Y ENCUESTA EN UN BARRIO

1. INTRODUCCION

El dengue es una enfermedad febril aguda, de origen viral que se transmite al hombre por la picadura de un mosquito infectado, principalmente el *Aedes aegypti*.

El virus del dengue es un flavivirus, del que se conocen 4 serotipos (1,2,3 y 4), productores de un variado espectro de cuadros clínicos que van desde procesos asintomáticos y dengue clásico al choque por dengue y fiebre hemorrágica por dengue^{1y7}.

Los factores de riesgo para el desarrollo de la enfermedad grave no se comprenden totalmente. Se ha demostrado que las infecciones sucesivas por diferentes serotipos de dengue están fuertemente relacionadas con el dengue hemorrágico y el síndrome de choque por dengue, como fue el caso en la epidemia cubana de 1980; aunque en algunos brotes se han producido casos de enfermedad hemorrágica grave, a veces seguida por choque y muerte, después de una infección primaria por dengue, y también se observó la ausencia de epidemias de

DH en países como Brasil donde hubieron epidemias seguidas por diferentes serotipos.

Investigaciones laboratoriales han demostrado que las cantidades de anticuerpos subneutralizantes del dengue favorecen su replicación en el interior de los fagocitos mononucleares. En las infecciones del hombre podría producirse un fenómeno similar, siempre que transcurran 6 meses a 5 años entre las infecciones por diferentes serotipos o, en los lactantes, en quienes los anticuerpos procedentes de la madre alcancen niveles subneutralizantes.

El vector principal: *Aedes aegypti*, es un mosquito que se cria dentro de recipientes

La virulencia del virus también puede influir en la gravedad de la enfermedad, algunas cepas podrían tener la capacidad de causar dengue hemorrágico, también se ha sugerido que la virulencia puede aumentar cuando el agente pasa por varias personas.

Existen primates arbóreos y *A. niveus*. Los brotes se centran en áreas urbanas y suceden

Por otra parte parece que la susceptibilidad innata influye en la ocurrencia. Estudios realizados revelan mayor frecuencia de la enfermedad grave en niños que en adultos, en mujeres que en varones, en niños bien nutridos que en los malnutridos, en blancos que en negros y en personas con enfermedades crónicas (fenómenos observados en Cuba).

Las migraciones de población desde áreas rurales con población dispersa hacia concentraciones urbanas

La intensidad de transmisión del dengue y la circulación simultánea de varios serotipos del virus han sido considerados asimismo factores de riesgo. En

consecuencia la hiperendemicidad de la infección expondría a la población a un mayor riesgo de manifestación de DH/SCD⁵. La transmisión del virus se la realiza durante todo el año; pero con variaciones estacionales, con aumento importante de casos en épocas calurosas y lluviosas. La distribución geográfica en áreas tropicales y subtropicales depende de la distribución del insecto vector.

El vector principal: *Aedes aegypti*, es un mosquito que se cria dentro de recipientes en las casas o cerca de ellas, es muy antropofílico y se alimenta a la luz del día, fuera del continente americano intervienen como vectores *A. albopictus* y varias especies del complejo *scutellaris*⁴. En pequeños pueblos y áreas rurales de Malasia, existe un ciclo selvático comprobado que incluye múltiples tipos del virus, primates arbóreos y *A. niveus*. Los brotes se centran en áreas urbanas y suceden durante la estación de lluvias⁸.

Existen datos históricos que se remontan a 1648; pero sin duda esta enfermedad cobro trascendencia en los últimos años, ilustrando la importancia de los cambios sociodemográficos que producen las migraciones de población desde áreas rurales con población dispersa hacia concentraciones urbanas^{2y3}.