

EDITORIAL

Otra lucha epidémica: el dengue

Parece que la celebración del control de la morbimortalidad de los casos de COVID-19 no podía continuar sin que el antiguo huésped *Aedes Aegypti* mostrara sus alas. Se avecina probablemente la peor epidemia de dengue que Brasil haya enfrentado.

Asusta pensar que en el primer cuatrimestre de 2024 se vivirá un nuevo brote de dengue en el que, hasta principios de abril, se han registrado más de tres millones de casos probables y se han confirmado más de mil casos de muertes por dengue, sin tener en cuenta la posibilidad, que aún existe, de un gran número de casos subregistrados¹.

Esto no es nada nuevo para los héroes de la salud, que, aunque todavía heridos por la última batalla pandémica (controlada, pero aún en curso), necesitan prepararse para las tres fases del dengue (febril, crítica y de recuperación), que pueden incluir síntomas como fiebre alta, dolores musculares y articulares (mialgias y artralgias), cefaleas persistentes, dolor retro-orbital, postración y debilidad².

Además, se da prioridad a la vigilancia de los grupos que pueden presentar resultados más graves, como las mujeres embarazadas, los niños, los ancianos y las personas con afecciones crónicas. Para el manejo de los casos graves, se ha aumentado el tiempo de observación, además de las precauciones ya conocidas, como el aumento de la hidratación y el control de los síntomas, y el intento de romper el ciclo de contaminación con el uso de repelentes².

Incluso con los esfuerzos para poner a disposición la tan esperada vacuna contra el dengue (Qdenga), ya aprobada por la Agencia Brasileña de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) en 2023, que puede inducir respuestas inmunológicas contra los cuatro serotipos del virus del dengue, el número de casos va en aumento y el control vectorial todavía parece ineficaz. Afortunadamente, en 16 estados brasileños ya está disponible para niños y adolescentes de entre 10 y 14 años que vivan en ciudades de más de 100.000 habitantes³. Sin embargo, aún no se dispone de suficiente cantidad de esta vacuna para cubrir a todos los grupos de edad, y ni siquiera a los que corren mayor riesgo de contraer la enfermedad.

Se observa que aunque la propuesta de gestión del control de la epidemia incluya temas como “*organización de la atención*”, “*control de vectores*” y “*capacitación y educación continua*”, el éxito está estrechamente vinculado a la participación de la atención primaria de salud (APS) debido a su alcance en todo el territorio brasileño, considerando su dimensión continental⁴.

Desde esta perspectiva, además de las propuestas gubernamentales como la recolección de basura y la reducción de potenciales criaderos de mosquitos, y la detección precoz y búsqueda activa de casos e identificación del riesgo de aumento de la transmisión, así como la organización de la red de atención⁵, las acciones de concientización de la población son fundamentales, dado que la mayoría de los casos están relacionados con el ambiente doméstico, lo que exige una revisión del cotidiano familiar, que los programas de control del dengue por sí solos no consiguen resolver⁶.

¡Buena lectura!

REFERÊNCIAS

1. Ministério da Saúde (Brasil). Painel de monitoramento das arboviroses. Atualização de casos de arboviroses [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2024 [citado el 14 abr 2024]. Disponible en: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/a/aedes-aegypti/monitoramento-das-arboviroses>
2. Ministério da Saúde (Brasil). Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Doenças Transmissíveis. Dengue: diagnóstico e manejo clínico: adulto e criança [Internet]. 6. ed. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2024 [citado el 14 abr 2024]. 81 p. Disponible en: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/svsa/dengue/dengue-diagnostico-e-manejo-clinico-adulto-e-crianca>
3. Ministério da Saúde (Brasil). Dengue. Regiões de Saúde Atendidas em 2024. Municípios selecionados para vacinação da dengue [Internet]. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2024 [citado el 14 abr 2024]. Disponible en: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-z/d/dengue/vacinacao>
4. Elidio GA, Sallas J, Pacheco FC, Oliveira C, Guilhem DB. Atenção primária à saúde: a maior aliada na resposta à epidemia da dengue no Brasil. Rev Panam Salud Pública [Internet]. 2024 [citado el 14 abr 2024]; 48. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10993801/pdf/rpsp-48-e47.pdf>
5. Ministério da Saúde (Brasil). Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Departamento de Articulação Estratégica de Vigilância em Saúde e Ambiente. Guia de vigilância em saúde [Internet]. 6. ed. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2023 [citado el 14 abr 2024]. v. 3. Disponible en: https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_vigilancia_saude_6ed_v3.pdf
6. Albuquerque Neto JA, Moraes NMM, Silveira LCP, Pinculini APG, Souza AP. Dengue: os desafios não deixaram de existir. Revista Observatório de la Economía Latinoamericana [Internet]. 2024 [citado el 14 abr 2024]; 22(1):2863-75. Disponible en: <https://ojs.observatoriolatinoamericano.com/ojs/index.php/olel/article/view/2917/2057>

 **Álvaro da Silva Santos**

Enfermero. Especialista en Salud Pública. Maestría en Administración en Servicios de Salud Pública. Doctor en Ciencias Sociales. Posdoctorado en Trabajo Social. Profesor Asociado IV de los Programas de Posgrado en Atención en Salud (PPGAS) y Programa de Posgrado en Psicología de la Universidade Federal do Triângulo Mineiro (UFTM), Uberaba/Minas Gerais/ Brasil.

 **Daniel Edson Silva Caixeta**

Enfermero. Especialista en Salud Pública y Familiar. Estudiante de Maestría en PPGAS en la UFTM. Referencia Técnica del Centro de Control del Dengue (CEDENGUE) de la Dirección Municipal de Salud de Uberaba/Minas Gerais/Brasil.



Este es un artículo de acceso abierto distribuido bajo los términos de la Licencia Creative Commons.