



MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

BOLETÍN INS

Bol – Inst Nac Salud (Perú) 2005 Año 11 N° 3 - 4 marzo-abril

INFORMACIÓN TÉCNICO
CIENTÍFICA

INFORMACIÓN
INSTITUCIONAL

NOTICIERO

INFORMACIÓN
ADMINISTRATIVA

Dr. César Náquira Velarde
Jefe del INS

Dr. César Cabezas Sánchez
Subjefe

Dr. Zuñó Burstein Alva
Presidente del Comité Editor

RESPONSABLE DE LA EDICIÓN

Dr. Javier Vargas Herrera
Oficina General de Información y
Sistemas (OGIS)

COLABORADORES

Dr. Víctor Suárez M., Dr. José Bisbal B., Blgo. Miguel Cobos, Bach. Deyni Vivanco M., Bach. Natalio Medina R., Bach. Jessica Loyola R., Lic. Melissa Daga C., Lic. Daniel Cárdenas R., Lic. Gloria Aragones A., Sra. Nelly Samamé L., Bach. Cristina Alvarado G., Dr. Percy Mayta T., Dr. Francisco Paulino C.

Dengue: Crónica de una enfermedad anunciada

En todo el mundo, el dengue y su variedad más peligrosa, el dengue hemorrágico, son un problema creciente para la salud pública. En las Américas, el patrón es similar a lo observado en Asia hace 30 años, siendo actualmente el dengue la enfermedad viral más importante transmitida por mosquitos y que afecta a los seres humanos; el *Aedes aegypti*, mosquito vector de los virus del dengue, se encuentra en casi 100 países tropicales, se calcula, que unos 2,5 billones de personas habitan en áreas donde existe el riesgo de transmisión de la epidemia.

Luego de su eliminación en el Perú, en el año 1956, el *Aedes aegypti* retorna en 1984, siendo inminente el ingreso del dengue: esto ocurrió en forma explosiva en 1990, presentándose el dengue clásico serotipo 1 en las principales ciudades de nuestra Amazonía. Desde entonces, somos testigos de su inexorable expansión a las ciudades de la costa norte y otras de la Amazonía, habiendo aparecido ya casos de dengue hemorrágico en los últimos años en ambas regiones. En este escenario, el *Aedes aegypti* reaparece el año 2000 en Lima, pues también estuvo desde la Colonia hasta el siglo XIX. Factores como los cambios climáticos, condiciones de saneamiento limitadas, que obligan al almacenamiento de agua en algunos distritos, así como la intensa migración interna desde áreas endémicas de dengue hacían suponer el ingreso del virus a Lima, lo cual se confirmó en abril de 2005 con la presencia de casos autóctonos de dengue en Comas, un distrito densamente poblado de esta metrópoli. Frente a la presencia del *Aedes aegypti* en Lima, en el año 2000, se desarrollaron acciones de control tendientes a su eliminación. Sin embargo, éstas fueron decayendo y quizá no hubo una participación más activa de la comunidad organizada. Entre estos esfuerzos debemos destacar ya en el 2004, el levantamiento de los índices aédicos en distritos comprendidos en la DISA Lima Norte, y el inicio del control larvario mediante la abatización en estos distritos, incluyendo Comas, como parte de un estudio de georeferenciación y tratamiento de criaderos productivos de *Aedes aegypti*. Probablemente estas medidas han contribuido a que el brote que se presentó en abril de este año no haya tenido el carácter explosivo que usualmente tiene cuando el dengue ingresa a un área tan densamente poblada. En este número del boletín del INS se muestran algunas de las investigaciones desarrolladas orientadas a la prevención y control del dengue en Lima, y esperamos puedan ser ampliadas y publicadas como artículos; asimismo, sirvan como experiencias para lo que se tenga que hacer en el futuro.

Creemos que nadie tiene actualmente una receta para el control del dengue en nuestro país, por lo que es un reto el desarrollo de planes y acciones en ese sentido, debiendo éstos ser la resultante del uso de las evidencias validadas y la acción conjunta, no sólo del sector salud sino también de sectores como educación y vivienda, así como de la sociedad organizada en su conjunto, debiendo remarcar que el control del dengue en Lima también pasa por el control vectorial en las otras áreas del país, pues la migración en ambos sentidos es inevitable y es también parte de la integración y desarrollo del país.

C. Cabezas