

Estado del dengue en el siglo XXI en las regiones de la OMS

1. Dengue en Asia

Las epidemias de dengue fueron comunes durante los primeros años del siglo XX y los brotes epidémicos ocurrían cada 10-40 años, dependiendo del lugar donde hubieran sido introducidos los virus. La enfermedad fue endémica en muchas ciudades asiáticas y quedó bien documentada por los numerosos viajeros que llegaban a estos lugares tropicales y caían enfermos a las pocas semanas.

En el sudeste de Asia y en la región del Pacífico, donde se produce el 75% de la morbilidad mundial, existen alrededor de 1.800 millones de personas (más del 70% de la población total), que están en riesgo de contraer dengue. Desde el año 2000, las epidemias de esta enfermedad se han extendido a nuevas áreas, se ha intensificado en las zonas que ya estaban afectadas y figura entre las diez principales causas de hospitalización y muerte en niños en al menos ocho países tropicales de Asia.

En 2003, nueve países del sudeste asiático, Bangladesh, India, China, Indonesia, Maldivas, Myanmar, Sri Lanka, Tailandia y Timor-Leste reportaron casos de dengue. En 2004, Bután informó del primer brote en su país, y en 2006 ocurrió lo mismo en Nepal. En 2005, la OMS atendió una grave epidemia de dengue en Timor-Leste: se reportaron 336 casos que necesitaron hospitalización, de los cuales 263 fueron diagnosticados como dengue hemorrágico y murieron 22 personas.

En China, entre 1978-2008 se reportaron un total de 655.324 casos y 610 muertes. Desde 1990, las epidemias de dengue se han extendido gradualmente desde las provincias de Guangdong, Hainan y Guanxi a las de Fujian, Zhejiang y Yunnan. El único país de la región del sudeste asiático que no tiene informes sobre dengue autóctono es la República Popular Democrática de Corea (Corea del Norte).

Las epidemias de dengue en estos países son un problema sanitario mayor, y en ellos circulan múltiples serotipos que provocan hospitalizaciones y muertes infantiles. Los casos cíclicos de dengue está incrementándose en frecuencia, y aunque la mortalidad provocada por esta infección es aproximadamente del 1%, en la India, Indonesia y Myanmar, fuera de las áreas urbanas, se sitúa entre el 3,5-5%.

En Indonesia, donde más del 35% de la población vive en zonas urbanas, fueron reportados 150.000 casos en 2007, el mayor número hasta el momento¹, con un porcentaje de mortalidad aproximado del 1%. En Myanmar, desde enero a septiembre de 2007, se reportaron 9.578 casos, y 58.836 en Tailandia.

El dengue se ha convertido igualmente en un serio problema de salud pública en la región del Pacífico Oeste, y desde la gran pandemia de 1998 los brotes han sido recurrentes. Entre los años 2001-2008 han sido reportados poco más de 1.000.000 de casos en Camboya, Malasia, Filipinas y Vietnam, los cuatro países de esta zona que reportan el mayor número de casos y muertes (4.798 durante este periodo).

El dengue también se ha extendido a lo largo de las islas del Pacífico. Entre 2001-2008, los seis países más afectados fueron la Polinesia francesa (35.869 casos), Nueva Caledonia (6.836), las islas Cook (3.735), Samoa Americana (1.816), islas Palaos

¹ Únicamente en la capital, Yakarta, y en el oeste de la isla de Java, fueron reportados 25.000 casos. De todas maneras, la fiebre del dengue se produce en treinta de las treinta y dos provincias del archipiélago.

(1.108) y los Estados Federados de Micronesia (664). Según las cifras oficiales, en total murieron 34 personas².

2. Dengue en América

Durante la década de 1960 y principios de 1970, fue posible interrumpir la transmisión del dengue en la mayoría de países americanos gracias a las campañas a gran escala para erradicar al mosquito *A. aegypti*. Sin embargo, las medidas de control no se mantuvieron con eficacia y rápidamente se produjo la reinfección del mosquito, a lo cual siguieron brotes epidémicos en las islas caribeñas, centro y sur de América, donde el dengue aparece de forma cíclica cada 3-5 años. La mayor epidemia ocurrió en el año 2002, cuando se reportaron más de 1.000.000 de casos; pero en julio de 2010, la Organización Panamericana de la Salud publicó una alerta epidemiológica para toda la región, pues hasta la semana 26 se habían notificado 1.009.756 casos (21.213 de ellos diagnosticados como dengue grave) y 503 muertes.

Entre 2001-2007, más de 30 países americanos notificaron en total 4.332.731 casos de dengue. Durante el mismo periodo, el número de casos de dengue hemorrágico, debido a los cuatro serotipos³, fue 106.037, de los que murieron 1.299 personas, una tasa de mortalidad del 1,2%.

En el sur del continente, Argentina⁴, Brasil, Chile, Paraguay y Uruguay, se produjeron 2.798.601 casos (serotipos DEN-1, DEN-2 y DEN-3), el 64,6% de todo el continente. En total se produjeron 6.733 casos de dengue hemorrágico y murieron 400 personas.

El 98,5% de estos casos fueron notificados en Brasil, donde se reportó la mayor tasa de mortalidad. Entre enero de 2001 y junio de 2002 tuvo lugar una grave epidemia en Río de Janeiro, donde se reportaron alrededor de un millón de casos y murieron 16 personas. En marzo de 2008 se volvió a reproducir otro brote en la misma ciudad, principalmente del serotipo DEN-3, contabilizándose más de 127.000 casos y 106 muertes. A principios de 2013, en Campo Grande, capital del estado brasileño de Mato Grosso do Sul, se reportaron más de 7.000 casos, unos 600 diarios, situación que hizo saltar todas las alarmas sanitarias. La situación volvía a ser grave, particularmente entre las fronteras de Brasil, Paraguay y Argentina: en Brasil se habían registrado cerca de 600.000 casos (247 muertes), y unos 31.000 en Paraguay (23 muertes), confirmándose la circulación de los cuatro serotipos del dengue. Esta situación puso en alerta a toda la región, pues se demostraba una clara tendencia a que la enfermedad se extiende sin respetar fronteras.

Entre 2001-2007, en los países andinos de Bolivia, Colombia, Ecuador⁵, Perú y Venezuela, se reportaron 819.466 casos de dengue, el 19% del total del continente⁶. En esta zona se produjeron la mayoría de casos de dengue hemorrágico, 61.341 (81% en

² La OMS no recibió datos oficiales de la República de Kiribati, pero únicamente en 2008 se contabilizaron 837 casos.

³ En Barbados, Colombia, República Dominicana, El Salvador, Guatemala, Guyana Francesa, México, Perú, Puerto Rico y Venezuela fueron identificados los cuatro serotipos en un mismo año.

⁴ En febrero de 2009, en la provincia de Salta, fronteriza con Bolivia, se detectaron numerosos casos de dengue en niños y adultos, y murió una persona debido al dengue hemorrágico. A partir del mismo mes, en la provincia del Chaco se contabilizaron 14.500 infectados y se produjeron dos muertes.

⁵ En Ecuador, a principios de 2013 se reportaron 1.99 casos, 14 de ellos graves, y 3 muertes. El dengue afecta a veinte de las veinticuatro provincias del país.

⁶ En Colombia, Perú y Venezuela se identificaron los cuatro serotipos del dengue.

Colombia y Venezuela), que ocasionaron 306 muertes (225 en Colombia). En 2009 se produjo una grave epidemia en Santa Cruz de la Sierra (Bolivia) y casos esporádicos en el resto del país, reportándose en total 65.816 casos y 22 muertes.

Durante el mismo periodo 2001-2007, en América Central se contabilizaron 545.049 casos, el 12,5% del total americano, la mayoría en Costa Rica⁷, Honduras⁸ y México⁹, con 35.746 casos de dengue hemorrágico que ocasionaron 209 muertes. En Nicaragua murieron 64 personas, seguido de Honduras con 52 y México con 29. Los serotipos encontrados con mayor frecuencia fueron DEN-1, DEN-2 y DEN-3.

En los países caribeños fueron notificados 168.819 casos entre 2001-2007, el 3,9% de toda América, con 2.217 casos de dengue hemorrágico y 284 muertes. Los países que reportaron un mayor número de casos fueron Cuba, Puerto Rico y sobre todo la República Dominicana (77%), donde murieron 220 personas¹⁰.

También fueron importantes las infecciones ocurridas en las Antillas inglesas y francesas, Martinica, Trinidad y Tobago y Guyana Francesa. En la zona caribeña circularon los cuatro serotipos, aunque predominó DEN-1 y DEN-2.

La mayoría de casos de dengue notificados en Canadá y Estados Unidos tuvieron relación con personas que habían viajado a zonas endémicas de Asia, Caribe o Centro y Sur de América. Entre 2001-2007 fueron reportados 796 casos en Estados Unidos, y la transmisión local sólo se dio en Texas, en la frontera con México¹¹.

3. Dengue en África

El dengue existe en África de manera importante y aumenta la frecuencia, pero los datos que se tienen son pobres, no son oficiales y carecen de confirmación, de manera que pueden ser confundidos con otras viriasis como la fiebre de Chikungunya, con síntomas clínicos parecidos.

El dengue ha sido bien documentado en África a partir de las publicaciones sobre estudios de los serotipos o por la diagnosis en viajeros que regresan enfermos del continente y de casos confirmados en países subsaharianos. Se sabe con seguridad que entre 1926-1927 la enfermedad provocó una epidemia en Durban (Sudáfrica); y en 1980 fueron detectados casos de dengue importados desde la India.

Está probado que en el este de África circulan tres serotipos, DEN-1, DEN-2 y DEN-3, y son comunes a la hora de provocar fiebres agudas, como ocurrió en las islas Comores (1948, 1984 y 1993, con DEN-1 y DEN-2) y Mozambique (1984-1985, con DEN-3).

⁷ En Costa Rica, el virus fue reintroducido en 1993, después que en 1955 fuera erradicado el mosquito *A. aegypti*. En 1996 se produjo la primera muerte por dengue hemorrágico; entre 1993 y 2009 se produjeron en total 196.792 casos de dengue y murieron 18 personas, una baja tasa de letalidad del 0,3%. Sin embargo, cabe destacar que la mayoría de casos se produjeron en los últimos años (periodo 2005-2009: 91.393 casos y 12 muertos). En 2012 se registraron 998 casos, y en los primeros meses de 2013 fueron confirmados más de 3.500 casos y 1 muerto.

⁸ En 2009 se registraron 14.000 casos, 7.300 en 2011 y unos 15.000 en 2012. El peor año fue 2010, cuando se contabilizaron más de 6.000 casos de dengue, entre ellos 3.099 de dengue hemorrágico que ocasionaron 83 muertes.

⁹ En 2012 se produjeron 50.368 casos y 64 muertes.

¹⁰ En 2012 se produjeron 9.000 casos y 87 muertes.

¹¹ En Europa se notificó la transmisión local de la enfermedad en Francia (Niza) y Croacia en 2010. **Estas infecciones representaron la detección de los primeros casos autóctonos de dengue en Europa desde los brotes ocurridos en 1927 y 1928 en Grecia.**

Algunos brotes epidémicos afectaron una buena parte de la población, como el que ocurrió en 1993 en las islas Comores (DEN-1), en el curso del cual más de 60.000 personas fueron afectadas por el dengue.

En el oeste de África, durante la década de 1960 fueron aislados por primera vez los serotipos DEN-1, DEN-2 y DEN-3 en muestras recogidas en humanos en Nigeria, y fueron reportados diversos brotes en Burkina Faso (1982, DEN-2) y Senegal (1999, DEN-2). En Costa de Marfil fueron confirmados casos de DEN-2 y DEN-3 en 2006 y 2008.

A pesar de la pobre vigilancia que se efectúa en África sobre el dengue, está claro que la incidencia ha aumentado enormemente desde 1980 y que existen los cuatro serotipos¹². La mayoría de epidemias han ocurrido en el oeste africano, pero parece que esta situación está cambiando desde 2008 y los brotes epidémicos en el este africano están aumentando.

El dengue está igualmente extendido en África tropical y surgen episodios en las regiones templadas del norte africano. Desde 1967, se ha señalado el virus del dengue en Angola, Burkina Faso, islas Comores, Costa de Marfil, Yibuti, Etiopía, Ghana, Guinea, Kenia, Madagascar, islas Mauricio, Mozambique, Nigeria, República Democrática del Congo, Tanzania, isla Reunión, Senegal, islas Seychelles, Sierra Leone y Somalia.

4. Dengue en el Este Mediterráneo

Como se ha comentado anteriormente, el dengue parece estar documentado en Egipto desde 1799, y la frecuencia de los brotes continúa presentándose y se han constatado epidemias en Sudán (1985, DEN-1 y DEN-2) y en Yibuti (1991, DEN-2). Se sospecha que entre 2005-2009 ocurrieron epidemias de dengue en Pakistán¹³, Arabia Saudí, Sudán y Yemen. Desde entonces, la expansión de las infecciones de dengue han aumentado en frecuencia y severidad y por ejemplo, en 2008 se reportaron numerosos casos en diversas ciudades de la frontera norte de Pakistán.

Yemen está también afectado por el incremento de casos y extensión geográfica de estas epidemias. El número de casos ha aumentado desde el mayor brote ocurrido en 2005 debida al serotipo DEN-3.

En Arabia Saudí, el primer caso de dengue hemorrágico ocurrió en 1993 en la ciudad de Jeda. Desde entonces, en este país se han reportado tres grandes epidemias: en 1994, debido al serotipo DEN-2 (469 casos de dengue clásico, 23 de dengue hemorrágico y 2 muertes); en 2006, debido al DEN-1 (1.269 casos de dengue, 27 de dengue hemorrágico y 6 muertes); y en 2008, debido al DEN-3 (775 casos de dengue, 9 de dengue hemorrágico y 4 muertes).

¹² Comparado con la malaria o con el virus del sida, el dengue no parece ser aún un problema mayor de salud pública.

¹³ El primer brote confirmado de dengue hemorrágico en Pakistán tuvo lugar en 1994 y constituye la aparición del dengue hemorrágico en este país; en 2005 ocurrió otro brote, debido al serotipo DEN-3.