



**GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA**
Secretaría de Salud

FO-M9-P3-01- V011.220-10-42.15

FORTALECIMIENTO DE LA AUTORIDAD SANITARIA
COMITÉ DEPARTAMENTAL DE VIGILANCIA COMUNITARIA EN EL TEMA DE
DENGUE
MUNICIPIOS DE LA ZONA SUR ORIENTE: EL CERRITO, PALMIRA, PRADERA Y
CANDELARIA.

ACTA No. VSP23 - 134

FECHA: Santiago de Cali, 25 de julio de 2023

HORA DE INICIO: 10:00 am

HORA DE TERMINACIÓN: 12:17 m

Lugar: Oficina de Subsecretaría de Salud Pública – Piso 10 – Gobernación del Valle

ASISTENTES:

Ver listado de asistentes anexo

ORDEN DEL DÍA

- i. Presentación de los y las participantes
- ii. Situación epidemiológica del dengue en el Valle del Cauca
- iii. Aspectos generales de la Biología y métodos de control del vector
- iv. Aspectos clínicos del dengue dirigido a comunidad (recomendaciones para la vigilancia comunitaria)
- v. Espacio de preguntas y respuestas
- vi. Compromisos

1. DESARROLLO

- i. Presentación de los y las participantes: se promueve saludo a los-as participantes, socializando que el objetivo del COVECOM es presentar aspectos epidemiológicos y clínicos, biología y métodos de control del dengue para fortalecer la vigilancia comunitaria.

NIT: 890399029-5

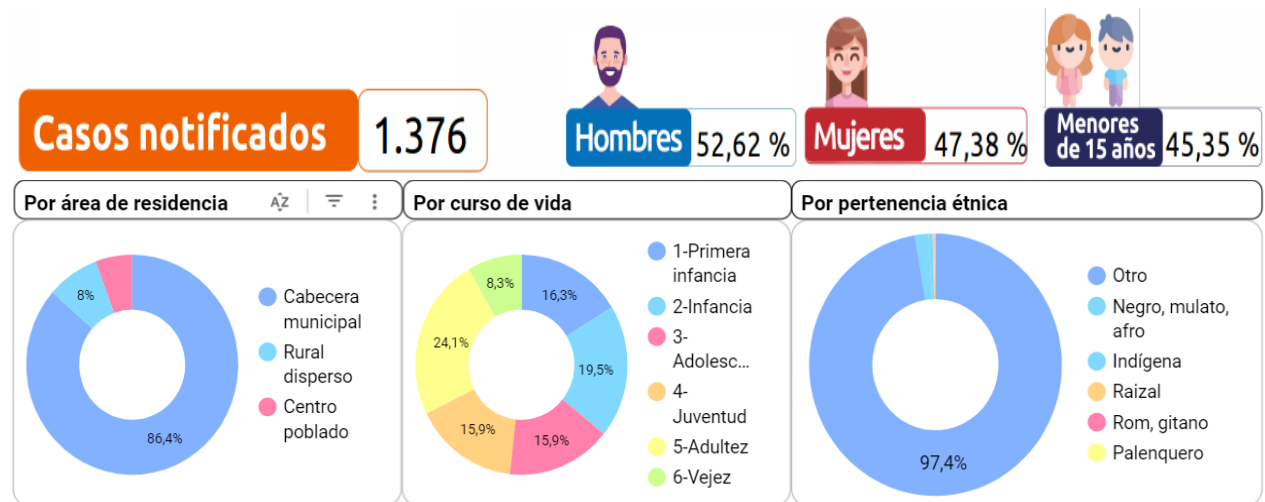
Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 Teléfono: 6200000 Fax:
Sitio WEB: www.valledelcauca.gov.co e-mail: vigilanciavalle@valledelcauca.gov.co
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia

i. Situación epidemiológica del dengue en el Valle del Cauca

El epidemiólogo y fisioterapeuta Julián Peláez, describe que el comportamiento del dengue se está incrementando en Palmira y Candelaria. De acuerdo a la Circular 013 de 2023, emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social – Supersalud, hay una responsabilidad para todos los actores del SGSSS. Se concibe que hay una corresponsabilidad en el control del dengue, en la que se concibe que la comunidad es un actor clave para llegar a las comunidades, plantea un trabajo articulado entre los actores del SGSSS, en consonancia con un ejercicio de encuentro con las poblaciones en territorio para desmitificar mitos relacionados con el vector que propendan por la educación en salud y acciones asertivas para el control del dengue.

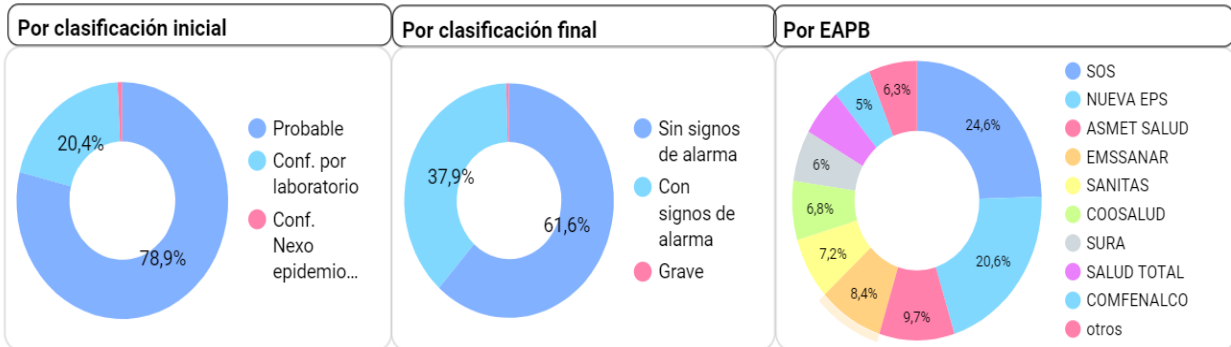
El fenómeno del dengue expone la necesidad de identificar la situación epidemiológica, por lo que se presenta lo que se ha ocurrido hasta la semana 28, es decir con corte a julio 20 de 2023.

De acuerdo a las fuentes de información (SIVIGILA), los casos notificados hasta la semana 28 son 1.376 casos. De acuerdo a lo anterior, por sexo correspondieron a 52,62% casos para hombres y 47,38% para mujeres. Cabe resaltar que, según curso de vida, llama la atención, el porcentaje de casos en menores de 15 años, a saber, primera infancia, infancia y adolescencia, que se encuentra con un 45,35% de casos.



Fuente: SIVIGILA SDS Valle sin Distritos, 2023.

De acuerdo a lo anterior, por sexo, los hombres son los mayormente afectados. Así mismo, aquellos que se auto-reconocen con pertenencia étnica “otro” con un 97,4%.



Fuente: SIVIGILA SDS Valle sin Distritos, 2023.

Las personas con síntomas que no han sido confirmados por laboratorio se denominan casos probables, esto representa un 78,9%. Hoy, se están tomando medidas para que se logre cumplir con esta confirmación. Los casos confirmados por laboratorio (pruebas rápidas) corresponden a un 20,4%. Cuando en una vivienda hay persona confirmada por laboratorio y otro miembro de la familia presenta la misma sintomatología, se concibe que la nueva persona cursa con el virus y a esto se le denomina, nexos epidemiológicos. Lo ideal es que ante la sospecha clínica de dengue, toda persona sea confirmada por laboratorio.

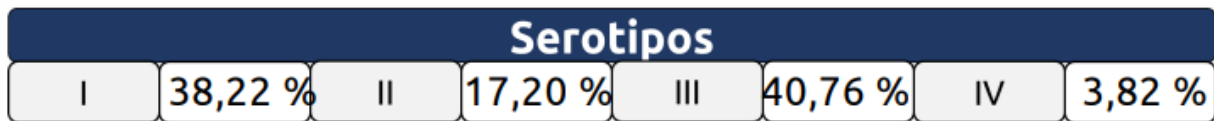


Fuente: SIVIGILA SDS Valle sin Distritos, 2023.

En relación a la clasificación, sin signos de alarma significa que la persona no presenta rasgos graves, es decir, son síntomas leves asociados a malestar general, por lo que la persona es diagnosticada y dirigida a la casa para su cuidado. Estos casos corresponden a un 61,6%. Aquellas personas que presentan patologías o enfermedades de base como

cáncer, lupus, entre otras, plantean un escenario de riesgo. Si además de ello, presentan deshidratación y se exacerbaban los síntomas, requieren probablemente hospitalización, lo cual se representa en un 37,9%. Los casos graves implican síntomas como sangrado, dolor abdominal, descompensación por lo que la atención en salud debe cursar con cuidados intensivos.

Por EAPB, se destacan las entidades de planes y beneficios con mayor proporción de casos como SOS, Nueva EPS, Asmet Salud, Emssanar y Sanitas. El profesional Peláez hace llamado a favorecer a la población sin aseguramiento para que se garantice en cada municipio tal proceso y validar que la población migrante también cuente con afiliación en salud.

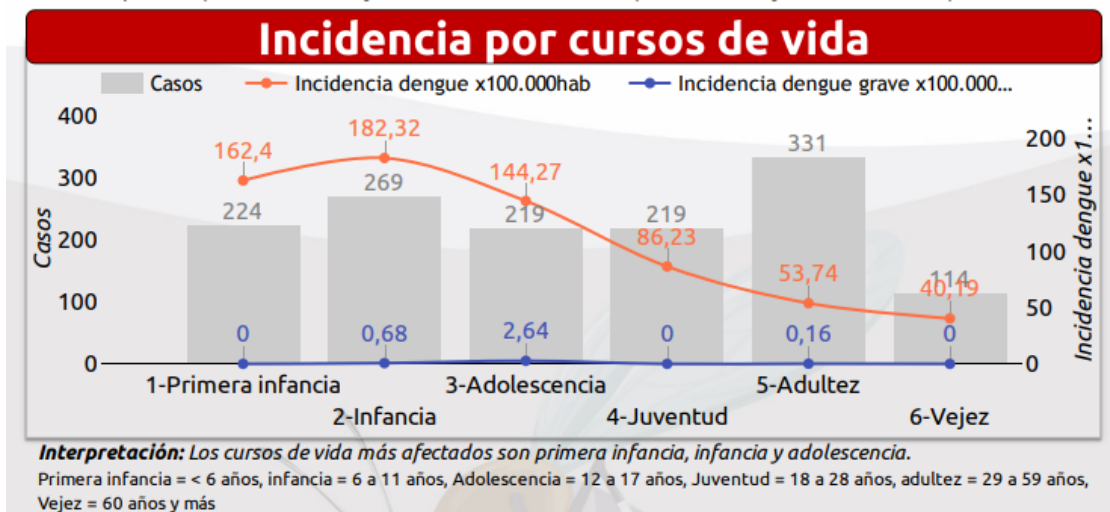


Los serotipos más frecuentes son III y I. En años anteriores el más frecuente era I y no se había identificado el IV.

Fuente: SIVIGILA SDS Valle sin Distritos, 2023.

El dengue es una enfermedad febril aguda, causada por el virus del dengue (DENV) que pertenece al género Flavivirus, familia Flaviviridae y del cual se conocen cuatro serotipos (DENV-1, DENV-2, DENV-3, DENV-4). Esta clasificación permite reconocer el potencial virulento entre cada cepa. Lo anterior ha permitido, además, reconocer síntomas y comprender el comportamiento del evento, identificando cómo el impacto climático a la presencia del aedes aegypti.

El serotipo DENV-3 está volviendo a presentarse y es el que más frecuente se presenta. Por tal razón, se argumenta la necesidad del trabajo comunitario para favorecer la educación en salud sobre el evento.



NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 Teléfono: 6200000 Fax:
 Sitio WEB: www.valledelcauca.gov.co e-mail: vigilanciavalle@valledelcauca.gov.co
 Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia

Fuente: SIVIGILA SDS Valle sin Distritos, 2023.

La tendencia de la población a enfermarse con dengue, según curso de vida corresponde a los cursos de vida de primera infancia, infancia y adolescencia. Por ello, los esfuerzos de educación se deben encaminar hacia dicha población. Existen prácticas de medicinas ancestrales que tratan de dar manejo a síntomas. No obstante, en dengue se hace llamado respetuoso a consultar de forma prioritaria con estas poblaciones.



Fuente: SIVIGILA SDS Valle sin Distritos, 2023.

Por municipio, se logra evidenciar que los casos se encuentran principalmente en los cinco primeros municipios tales como: Yumbo, Palmira, Tuluá, Candelaria y Jamundí.

ii. Aspectos generales de la Biología y métodos de control del vector

La Dra. Martha de la Roca, profesional del Laboratorio de Salud Pública Departamental logra presentar lo relacionado a la biología y métodos de control del vector, enfatizando los siguientes aspectos:

Vigilancia del vector *Aedes aegypti*:

- Biología y Ecología de *Aedes aegypti*:
 - Ciclo de vida
 - Hábitos *Aedes aegypti* y vías de ingreso a los países.
 - Hábitos de postura de huevos.
 - Morfología y comportamiento de larvas y pupas de *Aedes sp* que permiten su diferenciación.
 - Criaderos más importantes de *Aedes aegypti*.
- Virus transmitidos por *Aedes aegypti* en Colombia: Dengue, Zika, Chikungunya y Fiebre amarilla.

NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 Teléfono: 6200000 Fax:
Sitio WEB: www.valledelcauca.gov.co e-mail: vigilanciavalle@valledelcauca.gov.co
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia

- *Aedes aegypti* y su incriminación en la transmisión de virus en Colombia.
- Ciclo de transmisión del virus dengue.
- Distribución de *Aedes aegypti* en el mundo, Colombia y el Valle del Cauca.
- Factores de riesgo que favorecen la transmisión de arbovirosis por *Aedes aegypti*:
Macro-determinantes: ambientales, sociales, estado de las viviendas, aprovisionamiento de agua, recolección de desechos sólidos, estrato socioeconómico, culturales. Así como, los Micro-determinantes: del huésped, del virus y del vector.



Fuente: propia

Vigilancia de *Aedes aegypti*:

Se socializa sobre el desarrollo de las actividades de vigilancia y control del vector *Aedes aegypti* con énfasis en los entornos hogar, comunitario, Institucional y laboral

Aspectos del control integrado de vectores:

Los Lineamientos del MSPS (2021) destacan la importancia de estratificar los escenarios de riesgo para la transmisión de arbovirosis, recabando datos epidemiológicos, entomológicos, y otros factores que permiten la definición de focos de transmisión e intervención. Se trata pues, de lograr caracterizar los municipios con alta transmisión de dengue por barrios o conglomerados de barrios con el fin de concentrar esfuerzos de recursos y acciones para lograr un control más efectivo del vector y por tanto de la enfermedad.

Se lista a continuación los temas más relevantes que hacen parte del control integrado de vectores.

- Control físico y cultural: Educación a la comunidad sobre la manera de evitar la formación de criaderos, como eliminarlos o destruirlos. Se insiste en los mensajes que se deben llevar a las personas de la comunidad y la manera de lavar el tanque del lavadero.
- Control legal: se mencionan nuevamente los Lineamientos para acciones de promoción, prevención y control en establecimientos especiales. Ministerio de Salud y de la Protección Social, noviembre 2014 y el Decreto departamental 0294 de febrero 2016.
- Control químico: larvicidas utilizados con particularidad el diflubenzurón (actualmente utilizado), pupicidas (piriproxyfen), y adulticidas: como el Malation.
- Control Biológico: Plantas, Peces, Bacteria.

iii. Aspectos clínicos del dengue dirigido a comunidad (recomendaciones para la vigilancia comunitaria)

El médico Juan Sebastián Hurtado, precisa los siguientes aspectos clínicos del dengue:

- El dengue es un virus que es la causa de mortalidad a 1 de cada 10 personas.
- En Colombia y en el Valle del Cauca este es un evento presente, por lo que se define como endémico y epidémico.
- Un mal diagnóstico puede causar un desenlace desfavorable.
- El uso del toldillo favorece para la protección de la picadura del aedes aegypti.
- La hembra infectante puede vivir hasta 2 meses y picar varias veces al día
- El uso del repelente minimiza riesgo de afectación con relación al dengue.
- La eliminación de reservorios es una acción de todos-as. Por eso es importante, revisar en casa cada lugar para llevar a cabo acciones de limpieza y eliminación.
- Las personas que más riesgo de complicarse al presentar el dengue son los menores de 5 años y mayores de 65 años.
- Aquellas personas con co-morbilidades y con signos de alarma con: HTA, DM, Epoc, enfermedades hematológicas crónicas como anemia falciforme, enfermedad renal crónica, enfermedad cardiovascular, enfermedad ácido péptica y enfermedades autoinmunes.
- Aquellas personas que viven solas, presentan difícil acceso a los servicios de salud, vive en condición de pobreza extrema deben ser vigilados en comunidad, dado que se constituyen en personas con riesgo.

NIT: 890399029-5

Palacio de San Francisco – Carrera 6 Calle 9 y 10 Teléfono: 6200000 Fax:
Sitio WEB: www.valledelcauca.gov.co e-mail: vigilanciavalle@valledelcauca.gov.co
Santiago de Cali, Valle del Cauca, Colombia



**Dengue
Síntomas**

Fiebre igual o mayor a los 38°C

Fuertes dolores de cabeza

Manchas rojas en la piel

Cansancio y pereza

Nauseas y vómito

Dolor en los huesos y articulaciones

Alcaldía de Acacías | Secretaría de Salud de Acacías



**SIGNOS DE ALARMA
DE GRAVEDAD DEL DENGUE**

Muchos enfermos de dengue pueden ser cuidados en casa con reposo e hidratación adecuada. Sin embargo, ante cualquier signo de alarma de gravedad del dengue, se debe acudir urgentemente a la unidad de salud más cercana.

¡Identifica los signos de alarma de gravedad del dengue!

Una caída en la temperatura corporal (abajo de 38°C/100°F)

Acompañado de cualquiera de lo siguiente:

- Dolor abdominal intenso
- Vómitos persistentes
- Sangrado de encías
- Fatiga
- Somnolencia
- Intranquilidad/Irritabilidad
- Sangre en vómito

La atención médica adecuada y temprana ¡salva vidas!

OPS
Organización Panamericana de la Salud | Organización Mundial de la Salud

Una vez que se identifique los síntomas, se debe proceder a priorizar la atención en institución de salud.

Durante los primeros 3 días o fase crítica, la persona puede presentar: dolor fiebre, signos constitucionales, mialgias, exantema de predominio en extremidades, pruriginoso.

Fase crítica, es decir al 4º y 6º día: puede disminuir fiebre, pero presentar edema en miembros inferiores, se considera la fase de mayor riesgo porque pueden aparecer complicaciones; coincide con la extravasación del plasma: derrames pleurales, ascitis, entre otras, complicaciones hemorrágicas y choque.

Fase de recuperación, después del día 9, donde se presenta exantema tardío (10 días o más), vigilar distribución de líquidos, descartar infecciones bacterianas sobreagregadas.

Evita el uso de medicamentos anticoagulantes. La presencia de dolor abdominal, dolor muscular, brote en la piel y vómito persistente, se constituyen en signos de alarma de gravedad y argumentan la pertinencia de la persona afectada para acudir a un servicio de salud.

iv. Espacio de preguntas y respuestas

#	Pregunta	Respuesta
1	¿El proyecto que la SDS lleva a cabo en Yumbo, se va a implementar en otros municipios?	Sí, el piloto inició en Yumbo pero se va a desarrollar en otros municipios de forma progresiva. Esta implementación exige compromiso de todos los actores del SGSSS.
2	¿En qué consiste el control químico en el proyecto Wolbachia?	El control químico es con aspersión con biológicos que afecta directamente al mosquito y a la larva
3	¿Cómo establecen la prioridad de los municipios y qué cuidados debemos tener en comunidad?	La prioridad de los municipios por la cantidad de casos. Idealmente, es importante focalizar los casos, educar en salud, utilizar el repelente para evitar y uso de manga larga durante jornada laboral o escolar. Otra medida de prevención, es tapar los recipientes que guardan agua limpia. En caso de disponer de tanques, lavarlos frecuentemente con cepillo para que no se conviertan en reservorios.
4	¿Las larvas no se reproducen en agua sucia?	Las larvas no se reproducen en agua sucia.
5	¿Cuál es la diferencia entre malaria y dengue?	El parásito de la malaria sí se reproduce en agua sucia o turbia. El del dengue, no.

v. Compromisos

Compromiso	Responsable	Fecha cumplimiento	Observaciones
Realizar acciones de educación en salud entre la DLS y comunidad en relación al dengue en zona priorizada	DLS – responsable de vigilancia comunitaria	31 de septiembre de 2023	Enviar evidencias por correo electrónico
Realizar seguimiento a las acciones de educación en salud implementadas por cada DLS en articulación con comunidad	SDS Valle Vigilancia comunitaria	31 de octubre de 2023	Diligenciar cuadro en Excel para evidenciar cumplimiento por cada municipio

RESPONSABLE DE LA PRESENTE ACTA



MARIBEL MURILLO TENORIO
Contratista - Psicóloga

Archívese en: Vigilancia epidemiológica

REGISTRO FOTOGRÁFICO

