



Los grandes desafíos de las arbovirosis

Cuando se fumiga con bazucas habrá que esperar 45 minutos para abrir los locales; de lo contrario, se pierde la efectividad.

Por Ricardo R. González
Fotos: Del autor y cortesía de Wilfredo Castañeda López

El dengue se ha apoderado del archipiélago desde hace décadas, también de Villa Clara, y ya se considera endémica la enfermedad transmitida por un mosquito muy adaptable a las condiciones del trópico y a todas las negligencias que fomentan sus criaderos.

No crea que el tema aburre, porque las historias de este «patirrayado» y algunas de sus curiosidades las conoce bien el Lic. Wilfredo Castañeda López, al frente del departamento de Vigilancia Entomológica del Centro Provincial de Higiene, Epidemiología y Microbiología (CPHEM), quien ratifica que las incidencias de dengue, chikunguña, y la presencia de focos del mosquito *Aedes aegypti* inscriben a Villa Clara entre los territorios más afectados de Cuba, de acuerdo también con lo expresado por autoridades del Ministerio de Salud Pública (Minsap).

«Cuatro provincias aportan el 62 % de la infestación del mosquito (focos) en el país, y entre ellas figura la nuestra», precisa Castañeda López, que aprovecha para recordar que los meses lluviosos ocasionan picos y se corresponden directamente con el incremento de la enfermedad. El período de mayo hasta noviembre impone prepararnos ante esta contingencia, que se refuerza entre septiembre y octubre.

Y aquí viene un detalle, cuando se habla de una transmisión vertical: «Es cierta su existencia. El mosquito transmite el virus a su descendencia. Aunque parezca increíble, pasa de una hembra infestada a los huevos y se mantiene en las larvas hasta alcanzar su estado adulto. Por tanto, aparecen nuevos insectos que pue-



El reporte de la focalidad durante el pasado mes fue de 1378 registros, para un índice de infestación de 1.35 %; mientras que los depósitos reportaron 1.73 %. Se impone el cepillado de las paredes de los recipientes.

hasta 12 meses o más, y al hacer contacto con el agua no es descartable su erosión.

VUELO POR EL CENTRO DE CUBA

Respecto al oropouche, se reporta en la actualidad solo en tres municipios y cuatro áreas de Salud, aunque no ha dejado de manifestarse en casi todos los territorios de la provincia, en unos más que en otros.

Por su parte, el chikunguña está presente en cinco municipios y siete áreas de Salud. Sus manifestaciones clínicas advierten a personas que mejoran y experimentan recaídas que pueden manifestarse durante 90 días o más, y luego es considerado un caso crónico que admite rehabilitación.

El Lic. Wilfredo Castañeda deja un mensaje que debe recordarse: «El chikunguña es mucho más benigno que el dengue. Este último mata, de ahí la prioridad».

Precisamente, lo que mantiene en vilo al territorio es el dengue, cuyo panorama resulta complejo. A partir de sus detallados controles, Castañeda López notifica que en la última etapa se registraron 1378 focos, para un índice de infestación de 1.35 %, mientras los depósitos aportan el 1.73 %. La presencia del vector encuentra «residencia» en la totalidad de los municipios, y no puede hablarse de alguno en que esté erradicado el dengue. La única área de Salud a resaltar, en octubre pasado, es la «Camilo Cienfuegos», en Zulueta, Remedios.

La exploración territorial advierte que la capital provincial sigue siendo la de mayor focalidad, con 603 focos, lo que supera el 43 % del total detectado en territorio villaclareño. Se suman Manicaragua (152), Placetas (121), Encrucijada (74), Camajuani (73), Sagua la Grande (72), Caibarién (59) y Remedios (58). El resto de los municipios también reportan focos, siempre con tendencia al incremento.

«Llama la atención lo registrado en el finalizado octubre con cifras muy elevadas, pero aparece un pico con la mayor cantidad de focos aparecidos durante todo el año y supera los de etapas precedentes, a pesar de que se está inspeccionando apenas un 40 o 50 % del universo urbano de la provincia».

En estos momentos coexisten el chikunguña y el oropouche; sin embargo, la situación del dengue resulta la más crítica.



«Vale decir que el 80 % de los depósitos destinados al almacenamiento de agua en la provincia resultan positivos, aportando el tanque bajo más del 53 %», señala el Lic. Wilfredo Castañeda López.

FUMIGACIÓN Y ABATICIDA

La población reclama fumigación general intradomiciliaria, y el Lic. Wilfredo Castañeda explica que no puede efectuarse de manera intensiva, a pesar de que se asegura, por decisión gubernamental, determinada cantidad de combustible.

«Es intensificada a partir de las zonas de vigilancia de febriles notorios por la enfermedad. De aquí la importancia de que las personas con un presunto cuadro clínico de una arbovirosis acudan al sistema de Salud, para registrarlo.

«Las prioridades de fumigación incluyen los casos febriles. Hay que determinar aquellas manzanas que tengan las mayores incidencias a fin de proceder al intradomiciliario, que es el que verdaderamente mata el vector, pues el mosquito después que pica reposa detrás de los roperos, en los cuartos oscuros, durante 24 horas hasta que fertiliza los huevos y sale a ponerlos».

En cuanto al extradomiciliario, se considera como complemento ante aquellos vectores que rondan por el exterior. Y aclara que el uso de plaguicidas de manera reiterada puede crear resistencia de un mosquito que se inclina a un cambio genético, por lo que es necesaria la rotación de los productos disponibles para evitar tales situaciones.

No faltan datos en las declaraciones de Castañeda López: si bien lo más importante y prioritario es salvaguardar la vida, cada «tiro» de plaguicida consume 150 litros de diésel con 10 litros de gasolina y 2.5 litros del producto a utilizar.

RECOMENDACIONES ANTE MALESTARES

Acudir al médico resulta fundamental, para evitar que estas enfermedades se agraven en caso de comorbilidades. Aunque se recomienda el uso del paracetamol (acetaminofén), las autoridades sanitarias insisten en no automedicarse. También se aconseja guardar reposo, ingerir mucho líquido y tomar precauciones para que otras personas no enfermen.

DIFERENCIAS ENTRE DENGUE - CHIKUNGUNYA - ZIKA		
DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA
- Mareo - Dolor retroocular - Manchas rojas - Dolor en las articulaciones - Náuseas y vómitos - Dolor de cabeza - Debilidad - Pérdida de peso - Fiebre alta - Sangrado de nariz y encías	- Dolores intensos en las articulaciones - Dolor muscular - Dolor de cabeza - Manchas rojas - Conjuntivitis - Fiebre alta	- Ojos rojos - Conjuntivitis - Dolor de cabeza - Dolor muscular - Fiebre baja - Dolor de espalda - Sensibilidad a la luz - Picazón - Dolor de las articulaciones - Erupciones con puntos blancos y rojos

CAUSAS DEL INCREMENTO

Para el experto influyen múltiples factores:

— Una plantilla dedicada al control de vectores con apenas el 49 % de cumplimiento. El personal busca salarios más tentativos en otros sectores, lo que impide llegar a un número mayor del universo.

— A pesar de que la provincia tiene condiciones en plaguicidas, la reducción de combustible hace sus estragos.

— Inestabilidad de la fuerza juvenil, que se capacita y luego de recibir el adiestramiento decide marcharse.

— Baja percepción de riesgo por parte de la población, que se acumula a través del tiempo; sumada a las marcadas irregularidades en el abasto de agua y la prolongación de ciclos, que lleva a los pobladores al almacenamiento con el incremento de depósitos y, por tanto, de criaderos, al no estar bien cubiertos.

— Se mantienen las problemáticas con

CONTRASTES

En estos tiempos, el escenario en Latinoamérica resulta muy complejo. Según la actualización de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), a finales de octubre se registraban 3 974 271 casos presuntos de dengue con 7552 defunciones solo durante el año en curso.

Ello marca el número de pacientes más alto registrado, y, de acuerdo con informes, Brasil, Perú y Bolivia presentan las cifras mayoritarias de dengue en Latinoamérica en los últimos años, entre casos sospechosos y confirmados, graves y fallecidos.

Una mirada a Cuba, a través de las recientes actualizaciones del Minsap, consignaba una tasa de casos sospechosos de dengue de 20.66 por 100 000 habitantes con una disminución de casos graves por la enfermedad; en tanto el acumulado de personas con chikunguña que han pasado por el sistema de Salud asciende a 20 062, lo que refuerza la necesidad de no perder tiempo y acudir al médico ante la aparición de cualquier síntoma que pueda relacionarse con las arbovirosis.

¿Tenemos o no nuestras Razones?

MEMORANDUM

— Villa Clara figura entre las provincias más afectadas por chikunguña, junto a La Habana, Matanzas, Cienfuegos, Camagüey y Artemisa.

— En el caso del dengue, aparecen con los niveles más altos Cienfuegos, Guantánamo, Matanzas, Ciego de Ávila, Sancti Spíritus, Mayabeque, Villa Clara y Pinar del Río.

— Las estadísticas villaclareñas también se hacen mayoritarias en los focos del *Aedes aegypti*, al igual que la tasa de pacientes sospechosos de dengue.

den transmitir el virus sin haber picado antes a ningún humano ya infestado».

— ¿Existen particularidades en la puesta de los huevos?

— No ocurre directamente en el agua. Lo hacen en la línea de flotación pegada a las paredes de los depósitos, de ahí la importancia del autofocal y de cepillar esas paredes, al igual que los destinados a los animales. Estos huevos pueden resistir la desecación