

DENGUE EN VIAJEROS: Amenaza que cruza fronteras

Salmerón M1., Vicentin J. M3., Costas D1,2., Zamora A. M1,2., Ruiz de Huidobro G1,2., Caillou S1,2. División Virología- Laboratorio de Salud Pública-PRIS1. Cátedra de Virología2, Carrera Especialización Bioqca Clínica3, Fac. Bioq., Qca y Fcia - UNT.

OBJETIVOS: Evaluar la incidencia de infección por virus dengue en viajeros internacionales a partir de diagnóstico laboratorial en Tucumán y demostrar la importancia de la vigilancia de Síndrome Febril Agudo Inespecífico en viajeros internacionales. **METODOLOGIA:** Se realizó un estudio retrospectivo a 225 pacientes evaluados por sospecha de dengue desde 2011 al 2014, analizando el antecedente de viaje y los resultados de detección de antígeno de dengue NS1, IgM específica y genoma viral. **RESULTADOS:** Veinticinco de los pacientes tenían el antecedente de haber viajado a otro país dentro de los 15 días previos al inicio de síntomas. De ellos, 8 resultaron positivos por las pruebas de laboratorio, lo que equivale a 32% de los viajeros. De los positivos, 3 corresponden a 2011, 4 a 2013 y 1 a 2014. En 6 de los positivos, el destino fue Paraguay, 1 había viajado a Venezuela y 1 a Ecuador y Colombia. **DISCUSION:** El dengue es considerado un problema mayor de salud pública internacional por la OMS. Es una enfermedad endémica en muchos países tropicales y subtropicales, que también son destinos turísticos populares. Los viajeros a dichos países no solo están expuestos a contraer dengue, sino que también pueden propagar el virus al regresar infectados a países no endémicos con presencia de mosquitos y condiciones adecuadas para establecer ciclos autóctonos de replicación. En Argentina el comportamiento del dengue hasta el momento ha sido epidémico, con la introducción del virus por movimiento permanente de personas desde zonas con circulación viral. En nuestro trabajo, se observa que 32% de los viajeros internacionales estudiados, tuvieron diagnóstico confirmado de dengue, lo cual demuestra la importancia de realizar las acciones de bloqueo peridomiciliarias pertinentes sin demora, en los casos de viajeros internacionales que se presentan con un Síndrome Febril Agudo Inespecífico, y que es imprescindible mantener y fortalecer la sensibilidad y oportunidad de la vigilancia, para evitar la diseminación viral en nuestro país.

XVII REUNIÓN DE INVESTIGACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD. Colegio Médico de Tucumán. Noviembre de 2015