

NOTA INFORMATIVA PARA LOS VIAJEROS INTERNACIONALES EN RELACIÓN A LA REEMERGENCIA DEL DENGUE EN EL MUNDO, Y LA NUEVA VACUNA FRENTE AL DENGUE

11 de septiembre de 2024

El dengue es una **infección vírica** transmitida por **mosquitos *Aedes*** infectados que pican durante el día, -más comúnmente *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*-, existen otras vías menos frecuentes de transmisión: sangre y sus componentes, trasplante, pinchazo o contacto de mucosas con material infectado, y vía vertical. La transmisión sexual también es posible. Hay cuatro serotipos distintos del virus del dengue: DENV 1, DENV 2, DENV 3 y DENV 4, con el potencial de causar un impacto grave en la salud pública.

- Las infecciones por dengue son las infecciones virales transmitidas por vectores más comunes en todo el mundo y afectan particularmente a los países tropicales y subtropicales.
- El dengue es principalmente una enfermedad urbana de los trópicos, y los virus que lo causan se mantienen en un ciclo que involucra a humanos y mosquitos *Aedes*. Los mismos mosquitos transmiten los virus Chikungunya y Zika. La proximidad de los criaderos de mosquitos vectores a las viviendas humanas es un factor de riesgo importante para la infección por el virus del dengue.
- No existe un tratamiento específico para la infección por dengue. Sin embargo, la detección temprana y el acceso a atención médica adecuada para el manejo de casos reducen la mortalidad.

SINTOMATOLOGÍA: La mayoría de los enfermos de dengue presentan una enfermedad parecida a la gripe, con síntomas leves o ninguno, que mejoran en 1-2 semanas, aunque ocasionalmente puede convertirse en una enfermedad más grave potencialmente mortal. Sin embargo, existe un mayor riesgo de dengue grave con la segunda infección por dengue. El dengue grave es poco frecuente en los viajeros.

Los cambios en el serotipo circulante predominante en un determinado momento, aumentan el riesgo de la población de exposición posterior a un serotipo distinto de DENV, con respecto al que se infectaron en una primera vez, lo que aumenta el riesgo de tasas más altas de dengue grave y muerte. La edad, el intervalo entre infecciones, las características de los anticuerpos, los factores virales y la genética específica del huésped son factores que contribuyen.

DISTRIBUCIÓN EPIDEMIOLÓGICA: Al 30 de abril de 2024, se han notificado a la OMS más de **7,58 millones de casos de dengue en 2024**, incluidos 3,4 millones de casos confirmados, más de 15.000 casos graves y más de 4.000 muertes. Hay un aumento sustancial de los casos de dengue a nivel mundial en los últimos cinco años, intensamente en la región de las Américas, donde el número de casos ya superó los siete millones en 2024, superando el récord anual de 4,6 millones de casos en 2023. Además, esto triplica lo notificado durante el mismo período de 2023 en la **Región de las Américas**, lo que pone de relieve la aceleración de este problema de salud. Existe transmisión en cinco de las seis regiones de la OMS. El riesgo a nivel mundial se considera alto.

En la **Región de Las Américas** el mosquito *Aedes Aegypti*, el primer mosquito vector del dengue, está establecido en todos los países de América excepto en Canadá, que tampoco ha notificado ningún caso autóctono de dengue. Hasta la fecha, en 2024 hay 3,1 veces más casos sospechosos que en el mismo período de 2023. En 2024, **Brasil** es el país con mayor número de casos, con 6.400.155 casos sospechosos de dengue (2.972.458 confirmados por laboratorio), seguido de **Argentina** (447.108 casos sospechosos), **Paraguay** (261.237 casos sospechosos) y **Perú** (209.198 casos sospechosos). Se han detectado los cuatro serotipos de dengue en toda la región y en 2024; seis países (Brasil, Costa Rica, Guatemala, Honduras, México y Panamá) ya han notificado la circulación simultánea de todos los serotipos de dengue. En la **Región de las Américas** se han notificado 3.470.793 casos confirmados y 3.274 fallecidos.

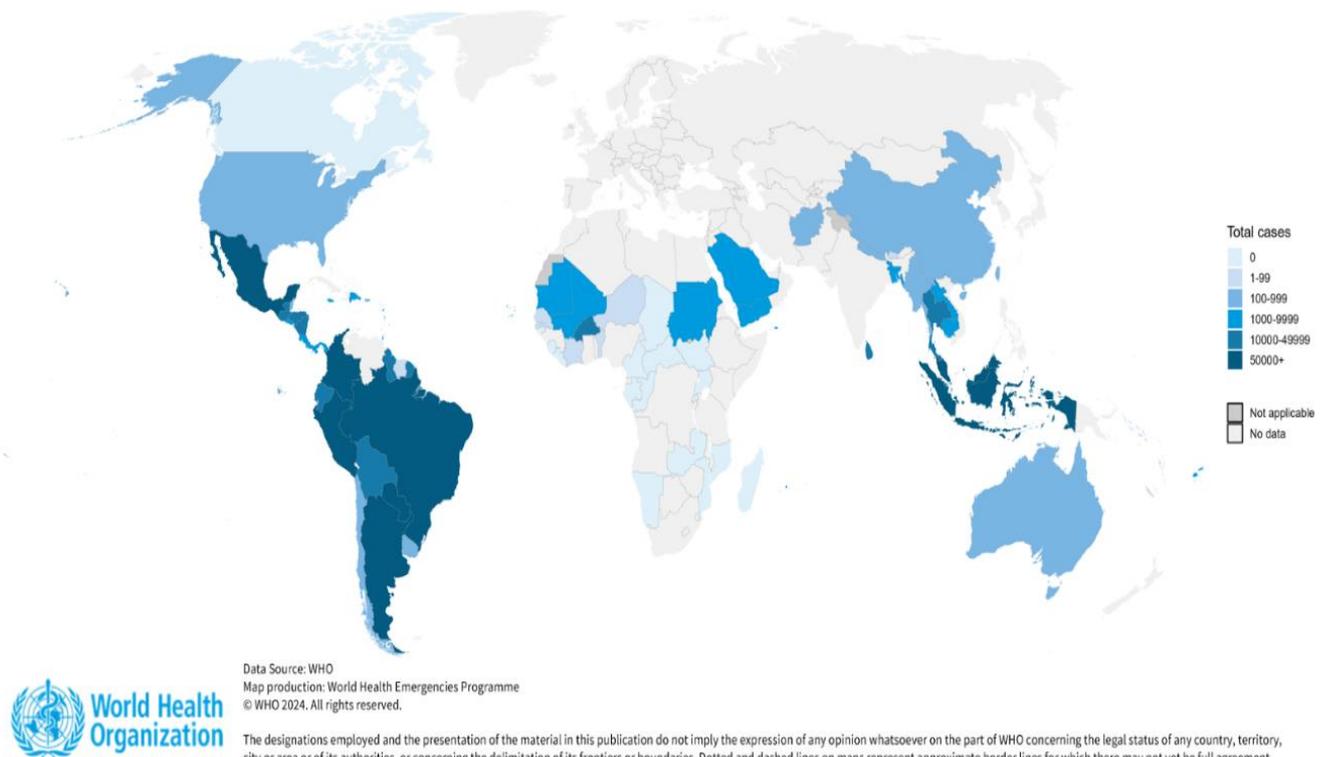
En la **Región Europea** el dengue no es endémico y los casos notificados están relacionados principalmente con viajes (casos importados), sin embargo, ha habido casos autóctonos esporádicos de dengue (en el año 2023 se

notificaron un total de 130 casos autóctonos en países de la UE: Italia, Francia y España), y pocos brotes de dengue notificados en la región desde 2010, con evidencia de transmisión del dengue en cinco países: **Croacia, Francia, Italia, Portugal (Madeira) y España**. En **Europa continental** hasta ahora y durante 2024 se han notificado casos autóctonos en España, Italia y Francia.

En la **Región de Asia Sudoriental**, todos los Estados Miembros tienen las condiciones ambientales para la transmisión endémica del dengue y todos han notificado casos de dengue sistemáticamente, excepto la República Popular Democrática de Corea. Existen patrones estacionales claros en la incidencia del dengue, asociados con los patrones climáticos en los respectivos países.

En la **Región Africana** se notificaron 14.095 casos confirmados y 57 fallecidos. En la **Región del Mediterráneo Oriental** 931 casos confirmados y 40 fallecidos. En la **Región de Asia Meridional y Oriental** 88.593 casos confirmados y 621 fallecidos y en la Región del Pacífico Oriental 66.761 casos y 40 fallecidos.

Actualmente, 91 Estados han notificado transmisión activa del dengue en 2024 (véase mapa a continuación), aunque se subestima la verdadera carga del dengue a nivel mundial, porque muchos países endémicos no cuentan con mecanismos sólidos de detección y notificación.



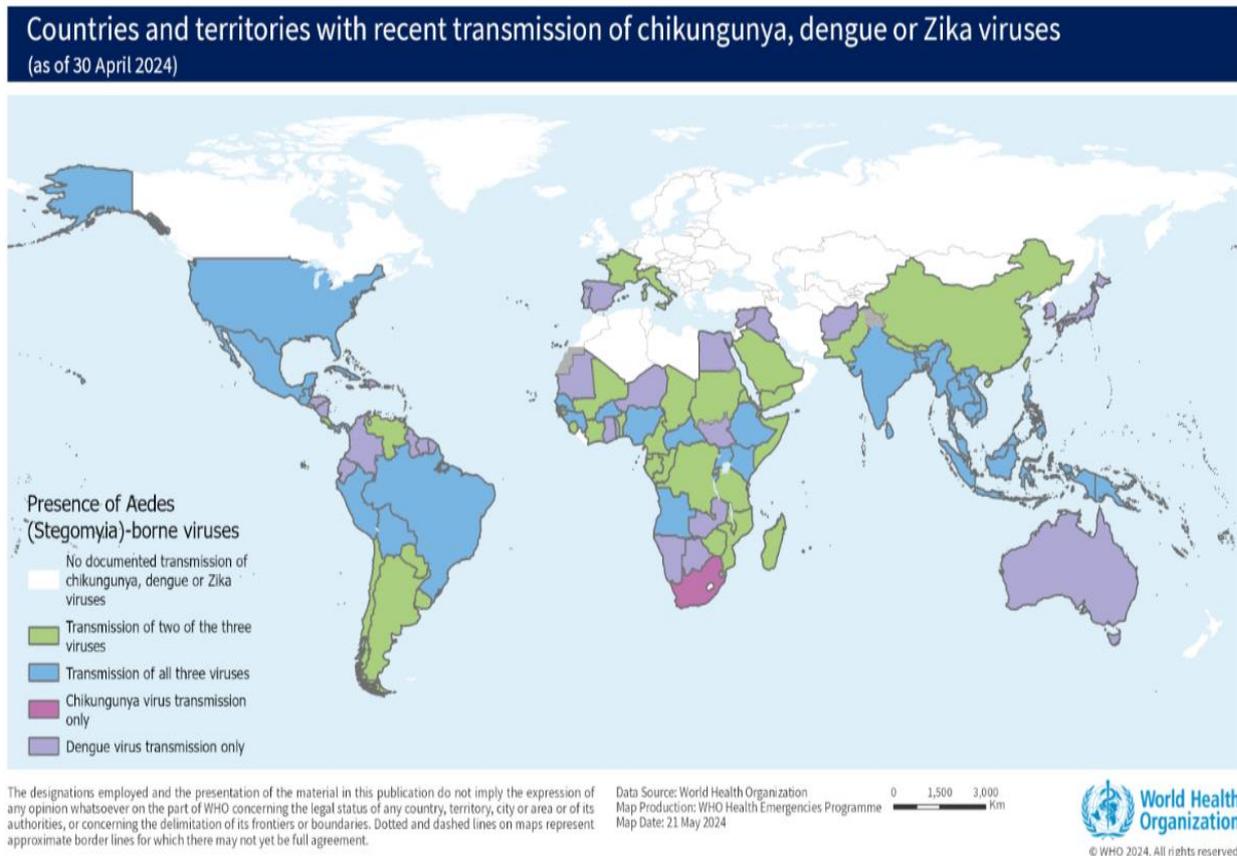
REEMERGENCIA DEL DENGUE EN EL MUNDO: Los factores asociados con un riesgo creciente de epidemias de dengue y propagación a nuevos países incluyen:

- inicio temprano y mayor duración de las temporadas de transmisión del dengue en zonas endémicas;
- Cambio de distribución y aumento de la abundancia de los vectores (***Aedes aegypti*** y ***Aedes albopictus***);
- Las consecuencias del cambio climático y los fenómenos meteorológicos periódicos (eventos de El Niño y La Niña) provocan fuertes precipitaciones, humedad y aumento de las temperaturas que favorecen la reproducción de vectores y la transmisión de virus;
- Los sistemas de salud frágiles en medio de la inestabilidad política y financiera en países que enfrentan crisis humanitarias complejas y movimientos de población a gran escala perjudican la respuesta de salud pública;
- Movimiento de personas infectadas y mercancías que albergan mosquitos vectores



La enfermedad por el **virus chikungunya, zika y dengue** afecta a la población de la mayoría de los países tropicales y subtropicales. Los ciudadanos de la UE que viajen a las zonas afectadas o vivan en ellas deben aplicar medidas de protección personal contra las picaduras de mosquitos.

En lo que va de 2024, se han notificado a la OMS más de 250.000 casos de chikungunya y casi 7.000 casos de enfermedad por el virus del Zika. El mapa a continuación muestra países/territorios/áreas con evidencia reciente de circulación de al menos dos de los tres virus:



RECOMENDACIONES SANITARIAS: Las personas que pueden sufrir las consecuencias de la infección por el virus del Dengue, son las que viven en zonas en las que hay transmisión y también las que las visitan. Los grupos de población que se consideran de mayor riesgo son:

1. Embarazadas
2. Personas con enfermedades del sistema inmune o crónicas.

Viajeros que se dirijan a zonas con presencia de virus del dengue:

- a) Deberán adoptar **medidas de protección individual para evitar las picaduras de mosquitos**. Es imprescindible aplicarlas durante todo el día, especialmente a media mañana y por la tarde hasta el anochecer, que son los períodos de mayor actividad de dichos insectos. Las medidas de protección personal para evitar las picaduras de mosquitos deben incluir:
 - Usar **repelentes de mosquitos** con alguno de estos principios activos: **DEET** (*Dietiltoluamida*), *picaridin*, *Citriodiol* o *IR3535*, de acuerdo con las instrucciones indicadas por el fabricante del producto. El uso de repelentes basados en DEET (*Dietiltoluamida*) no se recomienda en niños

menores de dos años de edad. En España, los productos repelentes a utilizar tienen que estar autorizados por el Ministerio de Sanidad (en la etiqueta deberá figurar el número de autorización).

Recomendaciones generales para su aplicación:

- . - Evitar el contacto con mucosas, párpados o labios. Tampoco se debe aplicar sobre heridas, piel sensible, quemada por el sol o dañada ni sobre pliegues profundos de la piel (axilas, inglés, etc.),
- . - No utilizar la presentación en spray directamente sobre la cara. Aplicarlo en las manos y después distribuirlo en el rostro,
- . - En el caso de utilizar protectores solares, poner estos en primer lugar y dejar pasar al menos 30 minutos para posteriormente aplicar el repelente,
- . - Los repelentes con atomizador es preferible aplicar en ambientes abiertos, para evitar la inhalación del producto,
- . - No aplicar el spray o atomizador cerca de alimentos,
- . - Lavarse las manos siempre después de su aplicación,
- . - Cuando ya no sea necesaria la protección lavar las zonas del cuerpo donde se haya aplicado repelente con jabón y agua,
- . - Guardar el repelente fuera del alcance de los menores.

- En **menores de dos meses**, emplear siempre barreras físicas como mosquiteras para cubrir las cunas y los carritos de los bebés, y evitar el uso de repelentes. En mayores de dos meses, priorizar también las barreras físicas y en caso de usar repelentes, se aconseja especialmente consultar las recomendaciones del fabricante.
- Usar **ropa (mejor color claro) que cubra la mayor parte del cuerpo**, especialmente durante las horas de mayor actividad de los mosquitos, minimizando las zonas del cuerpo expuestas a la picadura, evitar los colores llamativos, en especial el amarillo, que atraen a los mosquitos, los perfumes intensos,
- El **uso de mosquiteras**, ya sea impregnados en insecticidas o no, es esencial si el alojamiento no está adecuadamente climatizado. No abrir las ventanas si no hay mosquiteras en buen estado. Es aconsejable pernoctar en alojamientos con aire acondicionado al no ser éste el hábitat idóneo de mosquitos:
 - ✓ Duerma cubierto por un mosquitero si el área donde duerme está en el exterior o si las puertas y ventanas no tienen malla de tela metálica,
 - ✓ Seleccione un mosquitero recomendado por la Organización Mundial de Salud identificado como *WHO Pesticides Evaluation Scheme –WHOPES–*, que reúnen las siguientes características: compacto, blanco, con 156 agujeros por pulgada y lo suficientemente largo para poderse ajustar debajo del colchón,
- En **ambientes domésticos**, una medida adicional de protección es utilizar insecticidas. Los insecticidas actúan matando al mosquito mientras que los repelentes de insectos protegen de las picaduras de los insectos mediante el empleo de sustancias químicas, pero no los matan. En su utilización es importante seguir las indicaciones que figura en la etiqueta del producto y **NO UTILIZAR NUNCA SOBRE LA PIEL**.

b) Nueva vacuna frente al virus Dengue: Vacuna Qdenga® del laboratorio Takeda

- Esta nueva vacuna frente al dengue indicada principalmente para los **viajeros que se desplazan a áreas de alto riesgo**, fue autorizada por la Agencia Española del Medicamento y Productos Sanitarios a su comercialización en farmacias en fecha 5/12/2022.

- La indicación de la vacuna QDENGGA® debe establecerse de manera individualizada por el profesional sanitario que atiende en consulta integral al viajero internacional en un Centro de Vacunación Internacional.
- **La vacuna está contraindicada en mujeres embarazadas y lactantes y en personas inmunocomprometidas, incluyendo aquellas con infección por VIH sintomática o infección asintomática asociada con evidencia de deterioro de la función inmune**, así como en aquellos viajeros con determinadas enfermedades crónicas o comorbilidades, y terapias inmunosupresoras como el uso de quimioterapia o altas dosis de corticosteroides sistémicos.

En los **Centros de Vacunación Internacional** puede ampliar la información sobre las medidas preventivas a implementar por los viajeros en sus desplazamientos a países con riesgo de transmisión vectorial a través de mosquitos *Aedes* del Dengue:

<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/sanidadExterior/salud/centrosvacu.htm>

Así mismo, en el siguiente enlace de la página Web del Ministerio de Sanidad, se encuentra habilitada la **autogeneración de "Cita Previa" en un Servicio de Vacunación Internacional**:

<https://www.sanidad.gob.es/profesionales/saludPublica/sanidadExterior/salud/sisaex-vac.htm>