

Epidemia de Dengue en Paraguay



Dr. Adolfo H. Galeano Jiménez

Infectólogo. Asesor de la Comisión de Contingencia del manejo del Dengue.
Prof. de Farmacología. Facultad de Medicina de Asunción.
Director del Hospital de Clínicas de Paraguay.

- ❖ La reaparición de una nueva y previsible epidemia de dengue en Paraguay ha puesto al desnudo las falencias de destrezas, conocimientos, prácticas y estructuras del país.
- ❖ La llegada del virus se ha convertido en endemia. Un término que tiene más significado de *"quedarse en un lugar, sitio, ó país"* y más apropiado que el de epidemia o brote que dan idea de fugacidad y temporalidad autolimitada.
- ❖ Su endemización nos dice que vino, se quedó y ya no se irá por las centurias que resten excepto que alguna glaciación modifique las condiciones ecológicas en milenios futuros.
- ❖ En el año 2007, a la fecha de redacción del presente artículo se habían atendido en todo el país formalmente a más de 20.000 casos y la prensa habla de numerosos subregistros, con unos cuarenta casos hemorrágicos o con shock y 12 muertes.

Introducción

Considerando sus características geográficas y ecológicas, Paraguay fue siempre un presumible santuario de este tipo de epidemias. Su condición de país sub-tropical con características de tropical, con historia pluviométrica exuberante todo el año, con temperaturas medias de 25° a 40° celsius durante gran parte del año (casi 10 meses reales), latitud 35° S, con altitud media sobre el nivel del mar de 800 metros y una humedad de moderada a alta favorecen el desarrollo del vector. A ellos se suma una caótica urbanización con viviendas urbanas en condiciones de hacinamiento, gran predisposición a la colección de diversos artefactos inservibles⁽¹⁾ en el hogar –fruto de una ancestral tradición de temor de quedar desabastecido "de lo que sea"–, abandono de las prácticas de limpieza y una educación deficiente y constantemente reformada con programas foráneos de globalización en vez de poner énfasis en la historia y problemas autóctonos.

De nada han servido los llamados de atención sobre la alta infestación larvaria en diversos barrios del Gran Asunción que en algunos casos llegaba al 35%, era evidente que el polvorín estaba inestable, solo faltaba la

circulación del virus, el cual transportado por enfermos de otras zonas asoladas, ha hecho eclosión en el 2007.

Epidemiología

Originalmente las afecciones provocadas por el virus del dengue denominadas DEN^(8, 9, 10, 11, 12) fueron descritas como males del lejano sudeste asiático que migraron a otras comarcas a través del tráfico marítimo cercanos al 1700. Su comportamiento clínico aparentemente lo eran del tipo clásico y por lo tanto benignos, de baja letalidad.

En América se las encuentra desde el siglo XVIII con brotes en Filadelfia y Cuba⁽¹⁾.

En Europa fueron descritas como *"calenturas benignas de Sevilla"*⁽¹⁾ afectando a Sevilla y Cádiz.

Posteriormente se asientan en el Caribe tanto insular como continental (América Central) en sucesivas pandemias que lo vuelcan lentamente a la endemización hacia el Sur (meridionalización del *Aedes* primeramente y del virus DEN después), ingresando por Venezuela (1880) hacia Guyana, Brasil por el nordeste y luego ya los consabidos brotes en todo su territorio.^(1, 6)