



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 9 – 2024

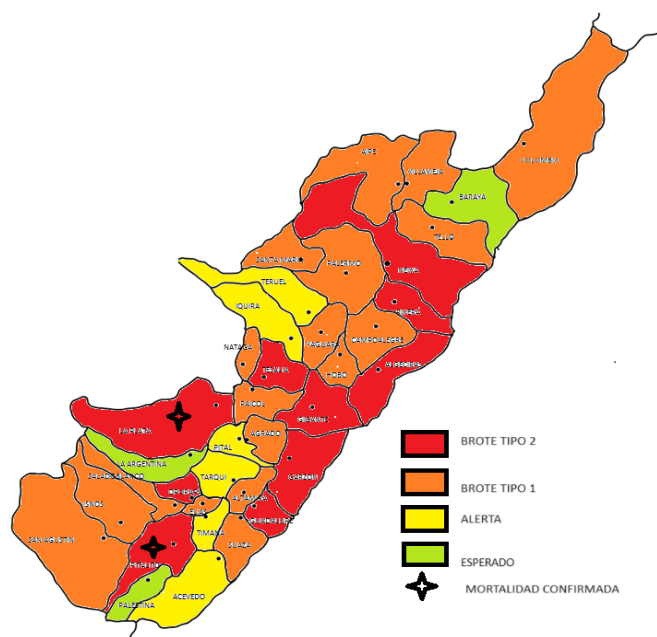
El presente informe semanal muestra el comportamiento de los Eventos Transmitidos por Vectores en el departamento del Huila según la notificación al SIVIGILA de las Unidades primarias generadoras de datos con corte a semana epidemiológica 9 de 2024. Estos datos pueden variar semanalmente por el rezago y ajustes que se generen en el transcurso del año.

DENGUE

Comportamiento del riesgo del dengue, Huila semana 9

A semana epidemiológica 9 de 2024 el dengue en todas sus presentaciones clínicas muestra que sigue el riesgo y comportamiento inusual hiperendémico en casi todo el departamento del Huila, como se muestra el siguiente mapa; se clasifican en alertas y brote tipo I y tipo II en 34 municipios. Se debe tener en cuenta que este evento presenta situación de rezago porque el periodo de incubación es de 3 a 14 días, por lo tanto, los casos de esta semana se reflejarán plenamente en la siguiente semana.

Mapa 1. Situación de riesgo de dengue, Huila semana 9



Fuente: SIVIGILA WEB INS Y DPTO HUILA

Situación de los Municipios

Zona de brote por tipo, Alertas y Esperado

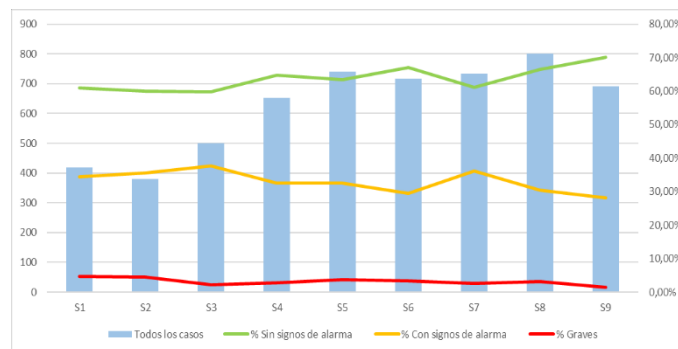
Tipo II (10) – Algeciras, Garzón, Gigante, Guadalupe, La Plata, Neiva, Oporapa, Pitalito, Rivera y Tesalia.

Tipo I (18) – Agrado, Aipec, Altamira, Campoalegre, Colombia, Elías, Hobo, Isnos, Nátaga, Paicol, Palermo, Saladoblanco, San Agustín, Santa María, Suaza, Tello, Villavieja y Yaguara.

Zona de Alerta: (6) – Acevedo, Iquira, Pital, Tarqui, Teruel y Timana.

Comportamiento esperado: (3) – Baraya, La Argentina y Palestina.

Figura 1. Proporción de casos de dengue según clasificación, Huila a Semana 8



Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

En el departamento del Huila a semana epidemiológica 9 ha reportado 5682 casos de dengue, los cuales una vez clasificados corresponden a 64.3% dengues sin signos de alarma, el 32.5% a dengue con signos de alarma, el 3.1% a dengue grave. En este informe se procesan y analizan los casos probables y confirmados notificados en SIVIGILA y se excluyen los descartados.

Tabla 1. Clasificación del dengue según conducta, Huila Semana 9

Clasificación	Conducta	Casos	%
Sin signos de alarma	Ambulatoria	3245	88,8
	Error conducta	410	11,2
	Total Sin signos de alarma	3655	64,3
Con signos de alarma	Hospitalización en piso	1114	60,2
	Observación	228	12,3
	Remisión	366	19,8
	Error conducta	141	7,6
	Total Con signos de alarma	1849	32,5
Graves	Hospitalaria	4	2,3
	UCI	156	89,1
	Remisión	13	7,4
	Error conducta	2	1,1
	Total Graves	175	3,1
Sin conducta informada - Mortalidad*		5	*3 casos en análisis
Total de casos		5684	

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

Teniendo en cuenta la conducta de los casos de dengue según su clasificación, se ha dado manejo de manera ambulatoria en casos de dengue sin signos de alarma al 88.8% y se evidencia errores en la conducta en un 11.2%, ya que los pacientes hospitalizados o remitidos se pueden tratar de usuarios con posibles signos de alarma o dengues graves. Los dengues con signos de alarma el 60.2% fueron hospitalizados, el 12.3% fueron manejados en observación, el 19.8% fueron manejados hospitalariamente, el 7.6% se evidencia errores de conducta, o se relaciona a la calidad del dato y posiblemente en la clasificación inadecuada de los casos.



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 9 – 2024

Para dengue grave que se reportaron 175 el 89.1% de los casos fueron manejados en UCI, el 7.4% fueron remitidos, el 2.3% se manejaron de manera hospitalaria y el 1,1% presentaron errores en la conducta. En 5 casos que no tienen conducta y corresponden a fallecidos, los cuales solo se ha confirmado 2 casos, un caso con procedencia de Pitalito y el otro de La Plata.

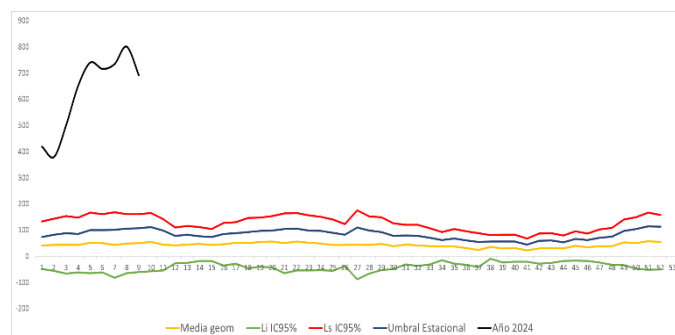
Tabla 2. Tasa de incidencia y de variación del dengue por municipios, Huila Semana 9

Municipio	Casos dengue Observados a sem 9 2024	Total Poblacion 2024	Tasa incidencia casos x 100.000 habitantes	Promedio Casos dengue(2017 - 2023) Esperados	Tasa variación
TESALIA	179	11610	1541,8	13	178,9
OPORAPA	124	12701	976,3	0	124,0
YAGUARA	72	8305	866,9	3	72,0
NATAGA	53	7028	754,1	0	53,0
LA PLATA	487	66461	732,8	31	486,9
RIVERA	184	26458	695,4	25	183,9
GARZON	542	78726	688,5	87	541,8
NEIVA	2356	384242	613,2	245	2355,9
TERUEL	53	8699	609,3	26	52,5
ALGECIRAS	137	24328	563,1	26	136,8
AGRADO	43	9491	453,1	10	42,8
HOBO	33	7841	420,9	5	32,8
ALTAMIRA	19	4602	412,9	1	18,9
PITALITO	544	135688	400,9	66	543,9
GUADALUPE	77	19508	394,7	5	76,9
VILLAVIEJA	31	7865	394,2	5	30,8
AIPE	69	17547	393,2	31	68,6
GIGANTE	103	26616	387,0	6	102,9
ELIAS	17	4582	371,0	2	16,9
COLOMBIA	27	7789	346,6	2	26,9
SUAZA	80	23832	335,7	23	79,7
SAN AGUSTIN	103	35994	286,2	6	102,9
CAMPOALEGRE	85	33508	253,7	23	84,7
TARQUI	46	19013	241,9	34	45,3
TELLO	30	12759	235,1	13	29,6
SALADOBLANCO	24	11405	210,4	2	23,9
PAICOL	12	7174	167,3	2	11,8
PITAL	25	14966	167,0	18	24,3
TIMANA	35	23681	147,8	17	34,5
PALERMO	30	28571	105,0	11	29,6
IQUIRA	8	10053	79,6	6	7,2
PALESTINA	9	12226	73,6	1	8,8
ISNOS	17	27543	61,7	1	16,9
ACEVEDO	15	27138	55,3	6	14,6
SANTA MARIA	6	11293	53,1	2	5,7
LA ARGENTINA	6	14061	42,7	4	5,4
BARAYA	2	8969	22,3	10	-2,8
HUILA	5683	1192273	476,7	769	5682,9

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

La tabla anterior muestra la tasa de variación en relación a los casos promedios notificados en el Huila y discriminados en sus 37 municipios desde el 2017 al 2023 a semana 9 cada año, restando los casos observados con los esperados y dividiendo los casos observados se muestra una tasa variación bastante alta en los 4 municipios mas grandes del Huila, y en el departamento la variación está en 5682 veces y el municipio que lidera esta variación es Neiva con una tasa de variación es de 2355 veces.

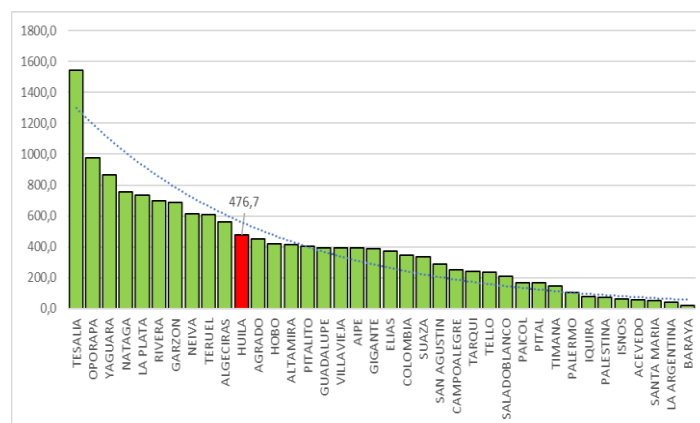
Figura 2. Canal Endémico dengue de todos los tipos, Huila semana 9



Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

El canal endémico el departamento del Huila muestra que todo el año 2024 ha reportado como hiperendémico, muy por encima de lo esperado en comparación al comportamiento de los años anteriores revisando desde 2017 a 2023; es importante resaltar que desde 2023 se han ido aumentando los casos, pero este año ya es preocupante observar los reportes de casos positivos y probables reportados en SIVIGILA. Por lo que se deben reforzar las intervenciones continuas que se realizan desde el programa de ETV y Vigilancia Epidemiológica en coordinación con los ET (Entes Territoriales), EAPB, IPS, UNM

Figura 3. Tasa de incidencia de casos de dengue según municipio de procedencia, Huila semana 9



Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

Los casos de dengue notificados provienen de los 37 municipios del departamento, de estos, **30** presentan tasa de incidencia por encima de la meta esperada (100 casos / 100mil habitantes). La incidencia de dengue departamental es de **476.7** casos por 100.000 habitantes; diez municipios están por encima de la tasa departamental como muestra la anterior gráfica y cuadro comparativo.



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 9 – 2024

Tabla 3. Casos de dengue pendientes de Ajuste por municipio de notificación, Huila Semana 9

Municipios	Total casos dengue	Sin ajuste	% pendiente por ajustar
BARAYA	2	2	100,0
SANTA MARIA	6	6	100,0
SUAZA	80	80	100,0
PALERMO	30	29	96,7
GUADALUPE	77	73	94,8
AGRADO	43	39	90,7
ALTAMIRA	19	17	89,5
GIGANTE	103	92	89,3
PALESTINA	9	8	88,9
ELIAS	17	15	88,2
AIPE	69	60	87,0
TARQUI	46	39	84,8
VILLAVIEJA	31	26	83,9
TELLO	30	25	83,3
ALGECIRAS	137	105	76,6
ISNOS	17	13	76,5
NATAGA	53	40	75,5
IQUIRA	8	6	75,0
TESALIA	179	130	72,6
YAGUARA	72	52	72,2
OPORAPA	124	88	71,0
GARZON	542	381	70,3
RIVERA	184	125	67,9
COLOMBIA	27	18	66,7
PAICOL	12	8	66,7
TERUEL	53	34	64,2
PITAL	25	15	60,0
NEIVA	2356	1396	59,3
PITALITO	544	315	57,9
ACEVEDO	15	8	53,3
TIMANA	35	16	45,7
SALADOBLANCO	24	10	41,7
CAMPOALEGRE	85	34	40,0
HOBO	33	10	30,3
SAN AGUSTIN	103	21	20,4
LA ARGENTINA	6	1	16,7
LA PLATA	487	66	13,6
Huila	5683	3403	59,9

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

En relación a la orientación de los casos notificados para cumplir con el protocolo y ser ajustados al SIVIGILA, se observa que el departamento del Huila el 59.9% de los casos están pendientes de ser ajustado, teniendo en cuenta que solo se cuenta con 4 semanas epidemiológicas para cumplir con esta labor tan necesaria. Municipios como Baraya, Santa María y Suaza no han realizado los ajustes de los casos y 14 municipios están por encima del 80% de los casos por ajustar; también se resalta el cumplimiento del municipio de La Plata que se encuentra apenas en un 13.6% de casos por ajustar, como muestra la tabla anterior.

Es importante dar claridad que los casos relacionados en la tabla anterior por municipio tienen 4 semanas para hacer los ajustes de manera oportuna y toda la vigencia 2024 hasta que se cierre la base de datos del INS de acuerdo a los Lineamientos. Se recuerda que en el marco de los lineamientos 2024, se deben ajustar el 100% de casos de dengue en un plazo máximo de 4 semanas, determinando que los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave tendrán que ser confirmados por una prueba rápida o ELISA NS1, Aislamiento viral o PCR antes del día quinto de inicio de síntomas y/o prueba rápida o ELISA IgM después del día sexto.

Con preocupación se observa que todos los municipios aumentaron número de casos pendiente por ajuste, se debe tener en cuenta que el departamento del Huila se encuentra en BROTE y no están cumpliendo con la circular conjunta externa 013 del 30 mayo de 2023 al igual que los Lineamientos.

Tabla 4. Características sociodemográficas de los casos de dengue, Huila Semana 9

Categoría	No casos	%	Población	Tasa
Sexo				
Hombres	2824	50	592817	476,4
Mujeres	2860	50	599456	477,1
Condición Étnica				
Indígena	2			
Afro	1			
Otros	2			
Edad - Curso de vida				
Promedio	18,7 años			
Primera Infancia (0 a 5 años)	908	16,0	119851	757,6
Infancia (6 a 11 años)	1505	26,5	125837	1196,0
Adolescencia (12 a 17 años)	1229	21,6	123455	995,5
Juventud (18 a 28 años)	907	16,0	213998	423,8
Adultez (29 a 59 años)	904	15,9	449396	201,2
Vejez (60 y más años)	231	4,1	159736	144,6
Zona procedencia				
Cabecera municipal	4554	80,1		
Centro poblado	247	4,3		
Rural disperso	883	15,5		
Otras condiciones				
Gestantes	39	0,69		
Desplazados	3	0,05		
Indigentes	2	0,04		
Discapacitados	9	0,16		
Migrantes	8	0,14		

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

El cuadro anterior muestra los aspectos sociodemográficos de los casos de dengue a semana 9, teniendo en cuenta el sexo, condición étnica, edad por curso de vida, procedencia y otras condiciones con su número de casos, porcentajes y tasas de afectación en los diferentes grupos poblacionales que son relevantes en este análisis.



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 9 – 2024

Tabla 5. Distribución de casos de dengue por EAPB, pendientes de ajuste a Semana 9

EAPB	Total Sin ajuste	Confirmados	Total casos	% Pendiente por ajustar
Cofenalco Tolima	2		2	100
Coosalud	3		3	100
Ecoopos	4		4	100
Mallamas	2		2	100
Sura	2		2	100
UNAL	1		1	100
Uni Atlantico	1		1	100
Colsanitas	6	1	7	86
Policia	104	21	125	83
Comfamiliar	9	2	11	82
Nueva EPS S	39	15	54	72
Compensar	5	2	7	71
Nueva EPS	565	244	809	70
Asmetsalud	11	5	16	69
Famisanar - Colsubsidio	59	28	87	68
FFMM	102	56	158	65
Famisanar - Colsubsidio - S	124	69	193	64
Mallamas	12	7	19	63
Nueva EPS	190	112	302	63
Sanitas	450	276	726	62
Susalud	13	8	21	62
Nueva EPS	499	320	819	61
Sin dato EPS	27	18	45	60
Salud Total - S	27	20	47	57
Coosalud	26	22	48	54
AIC	113	98	211	54
Capital Salud	9	8	17	53
Sanitas	654	585	1239	53
Asmetsalud	173	167	340	51
Salud Total	104	102	206	50
Alianz Salud	2	2	4	50
Compensar	15	15	30	50
Ecoopos	1	1	2	50
Pijaos Salud	1	1	2	50
Magisterio	37	47	84	44
Ecopetrol	3	4	7	43
Emsanar	5	8	13	38
SOS EPS	1	2	3	33
AIC Cauca	1	3	4	25
Sura	1	3	4	25
Cajacopi Atlantico	0	1	1	0
Cofenalco Valle	0	1	1	0
Comparta	0	1	1	0
Coosalud	0	1	1	0
Emsanar	0	1	1	0
Medimas	0	1	1	0
Mutual ser	0	1	1	0
Salud vida	0	1	1	0
Savia Salud	0	1	1	0
Total Casos en el Huila	3403	2281	5684	60

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

A corte de semana 9 se especifica por empresa aseguradora de planes de beneficio en salud los casos de dengue reportados y se especifica las que no han realizado los ajustes de los casos probables en relación a los confirmados. Nueva EPS y Sanitas son quienes mayor numero de casos deben ajustar para configurar el evento de dengue. Se continúan gestionando estos ajustes y también verificar los usuarios registrados con EAPB ya cerradas en años anteriores.

Tabla 6. Distribución de casos de dengue por clasificación y gravedad a Semana 9

Municipios	Sin signos de alarma	%	Con signos de alarma	%	Grave	%	Total general
NEIVA	1844	78,3	458	19,4	54	2,3	2356
PITALITO	177	32,5	346	63,6	21	3,9	544
GARZON	376	69,5	160	29,6	5	0,9	541
LA PLATA	228	46,9	221	45,5	37	7,6	486
RIVERA	128	69,6	56	30,4		0,0	184
TESALIA	99	55,3	70	39,1	10	5,6	179
ALGECIRAS	89	65,0	44	32,1	4	2,9	137
OPORAPA	66	53,2	55	44,4	3	2,4	124
GIGANTE	57	55,3	44	42,7	2	1,9	103
SAN AGUSTIN	45	44,1	55	53,9	2	2,0	102
CAMPOALEGRE	35	41,2	42	49,4	8	9,4	85
SUAZA	63	79,7	15	19,0	1	1,3	79
GUADALUPE	63	81,8	13	16,9	1	1,3	77
YAGUARA	37	51,4	33	45,8	2	2,8	72
AIPE	50	72,5	16	23,2	3	4,3	69
NATAGA	28	52,8	25	47,2		0,0	53
TERUEL	36	67,9	14	26,4	3	5,7	53
TARQUI	28	62,2	16	35,6	1	2,2	45
AGRADO	18	41,9	24	55,8	1	2,3	43
TIMANA	13	37,1	19	54,3	3	8,6	35
HOB0	22	66,7	10	30,3	1	3,0	33
VILLAVIEJA	17	54,8	12	38,7	2	6,5	31
PALERMO	20	66,7	9	30,0	1	3,3	30
TELLO	16	53,3	14	46,7		0,0	30
COLOMBIA	24	92,3	2	7,7		0,0	26
PITAL	14	56,0	10	40,0	1	4,0	25
SALADOBLANCO	13	54,2	10	41,7	1	4,2	24
ALTAMIRA	7	36,8	11	57,9	1	5,3	19
ELIAS	6	35,3	10	58,8	1	5,9	17
ISNOS	7	41,2	9	52,9	1	5,9	17
ACEVEDO	3	20,0	12	80,0		0	15
PAICOL	8	66,7	3	25,0	1	8,3	12
PALESTINA	6	66,7	2	22,2	1	11,1	9
IQUIRA	4	50,0	3	37,5	1	12,5	8
LA ARGENTINA	2	33,3	4	66,7		0,0	6
SANTA MARIA	4	66,7	2	33,3		0,0	6
BARAYA	2	100,0		0,0		0,0	2
HUILA	3655	64,4	1849	32,6	173	3,0	5677

Fuente: SIVIGILA HUILA 2024

La tabla anterior muestra los casos según la clasificación en relación a sin signos de alarma que en el Huila fue el 64.4%, con signos de alarma en 32.6% y los casos graves que fueron un 3%, aquí no se incluyen los casos de mortalidad y se semaforizan por municipios. Se organizan por el total de casos reportados, en este cuadro se visibilizan los 4 municipios mas grandes del Huila los cuales reportan el mayor número, liderados por Neiva, Pitalito, Garzón y La Plata.



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 9 – 2024

CHAGAS

La enfermedad de Chagas en el departamento del Huila es considerada como una patología tropical endémica emergente, su comportamiento tiene una tendencia decreciente desde la vigencia 2012 teniendo en cuenta la definición de caso del protocolo del INS en su fase aguda y en población de riesgo por ende se puede informar que hasta la semana 9 de 2024 no se reportan casos en el Huila.

Es importante resaltar que Colombia hace parte de la estrategia internacional de algunos países de las Américas que trabajan en la interrupción vectorial de especies primarias en ambientes y escenarios de mayor riesgo para la población, iniciativa sugerida por la OMS.

Cabe resaltar que este evento se notifica en fase aguda u cuando afecta algún grupo poblacional definido en el protocolo del INS (gestantes, menores de 18 años, indígenas, mujeres en edad fértil), se han notificado 4 casos hasta semana 9, pero una vez estudiados se ha verificado que son crónicos por lo que no hacen parte del análisis de este evento.

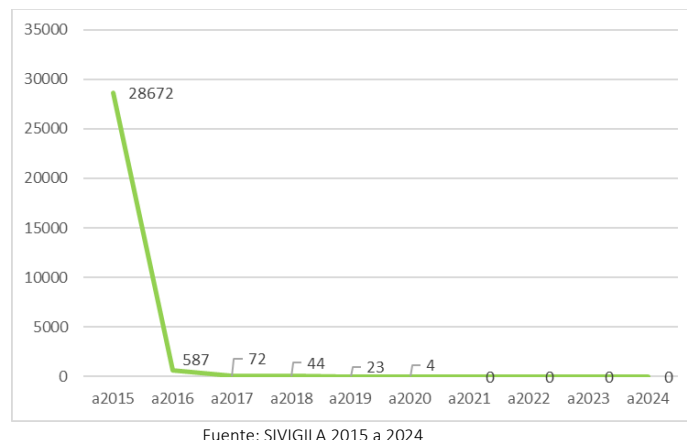
Figura 4. Distribución de casos confirmados de Enfermedad de Chagas, Huila 2015 a semana 9 de 2024



CHIKUNGUNYA

La fiebre Chikungunya es una enfermedad endémica, que utiliza al mismo vector transmisor del dengue el mosquito *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*, hasta la semana 9 se no ha confirmado casos al SIVIGILA con el código 217, mostrando una tendencia a la disminución desde la vigencia 2015, cuando se confirmó la presencia del virus en el departamento, como se observa en la siguiente figura, desde el año 2021 no se generan reportes de casos confirmados en el Huila.

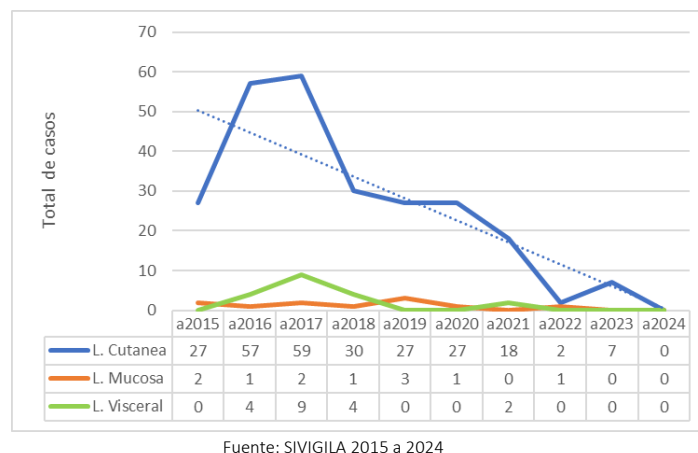
Figura 5. Distribución de casos de Chikungunya, Huila 2015 a Semana 8 de 2024



LEISHMANIASIS

En relación al comportamiento de la Leishmaniasis en el Huila y los tipos cutánea, mucosa y visceral, la más frecuente y de mayor distribución geográfica en el departamento es la leishmaniasis cutánea, seguido por la visceral y el menos frecuente es la leishmaniasis mucosa, notificadas al SIVIGILA con los códigos 420, 440 y 430 respectivamente; a la Semana 9 el departamento no se cuenta con **reportes ante SIVIGILA**, se tienen reportados 2 casos de leishmaniasis cutánea con procedencia fuera del Huila; para Leishmaniasis mucosa y visceral no se tienen reportes específicos del Huila.

Figura 6. Distribución de casos de Leishmaniasis por tipo, Huila 2015 a Semana 9 de 2024



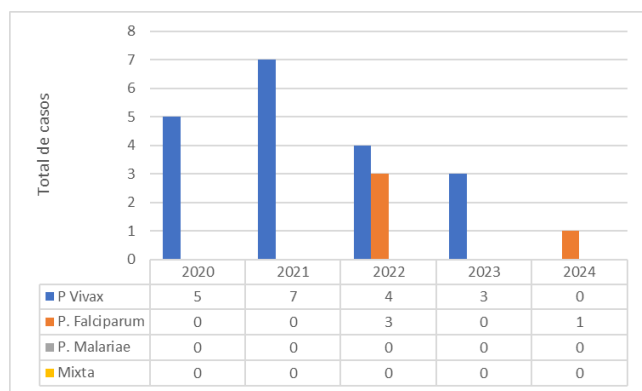


Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 9 – 2024

MALARIA

En Colombia, la malaria continúa siendo un problema de salud pública, presentando situaciones endemoepidémicas de atención inmediata. La zona tropical, las características geográficas, las condiciones epidemiológicas, socioeconómicas y climáticas permiten la presencia del vector, favoreciendo la transmisión de la enfermedad, sin embargo, el departamento presenta un riesgo bajo para este evento, por la evidencia de pocos casos reportados sin embargo, a la Semana 9 del 2024, al SIVIGILA del Departamento, se han reportado 10 casos de Malaria fuera del Huila, pero solo 1 caso tiene procedencia de Suaza el cual fue intervenido por parte del municipio con las respectivas acciones en salud pública.

Figura 7. Distribución de casos de Malaria procedentes del Huila que fueron importados desde 2020 a Semana 9 de 2024



Fuente: SIVIGILA 2020 a 2024

Fiebre Amarilla

La fiebre amarilla es una enfermedad zoonótica transmitida por vectores, propia de algunas regiones tropicales de América del Sur. Se reconocen dos ciclos de transmisión del virus transmitido por mosquitos: El selvático, que el vector es el *Haemagogus* spp y el *Sabethes* spp; el urbano, en que el vector es el *Aedes aegypti*.

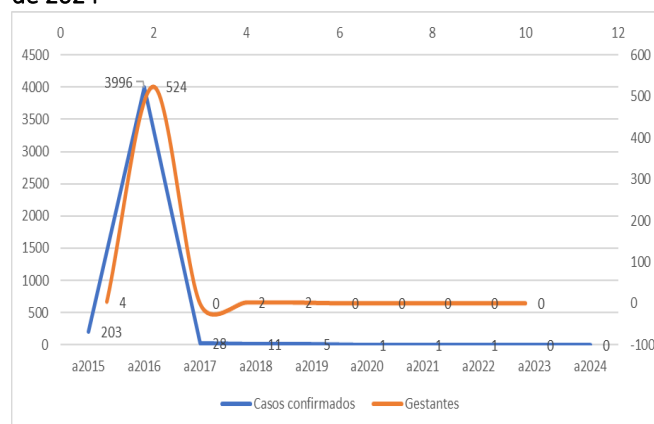
Para el Departamento del Huila no está identificada la transmisión del arbovirus de género flavivirus para fiebre amarilla, por lo que no se identificaron eventos con el código 310, hasta semana 9 del año 2024.

ZIKA

El virus Zika (ZIKV) es un Flavivirus, que causa una enfermedad febril de curso agudo. Su sintomatología es inespecífica y puede confundirse con otros síndromes febriles. Se considera una enfermedad febril transmitida por mosquitos hembra del género *Aedes* spp. entre los que se destacan el *A. aegypti* y *A. albopictus*.

En el Huila a semana epidemiológica 9 del 2024, se ha notificado 10 caso se encuentra, de los cuales 3 se han descartado y 7 están pendiente de resultado de Laboratorio de Salud Pública para que la entidad realice el ajuste pertinente de acuerdo al resultado. Por lo anterior se puede decir que no hay casos de Zika en el Huila desde el año 2023 ni 2024.

Figura 8. Distribución de casos de infección por virus Zika en población general y gestantes, Huila 2015 a Semana 8 de 2024



Fuente: SIVIGILA 2015 a 2024

RECOMENDACIONES EN EVENTOS TRANSMITIDOS POR VECTORES

Según lineamiento 2024, se insiste en garantizar:

- El manejo Intrahospitalario del 100% de los casos de dengue con signos de alarma, dengue grave (en UCI) y del grupo B, según guía de práctica clínica por parte de las IPS.
- La toma de pruebas confirmatorias al 100% de los casos de dengue con signos de alarma y dengue grave a través de ELISA NS1, RT-PCR y pruebas rápidas inmunocromatográficas para detección de la proteína NS 1 (hasta el 5° día de inicio de síntomas) y ELISA IGM y pruebas rápidas inmunocromatográficas para detección para la detección del IGM (después del 6° día de inicio de síntomas).
- Ajuste del 100% de casos de todos los eventos en un plazo máximo de 4 semanas.



Boletín de Enfermedades Transmitidas por Vectores - ETV en el departamento del Huila, hasta semana epidemiológica 9 – 2024

- Cumplir con la circular nacional 013 de 2023, lineamientos nacionales del INS, Decreto 780 aspectos de vigilancia epidemiológica.
- Cumplir con la circular departamental 12974 del 26 del 1 de marzo de 2024 “alerta epidemiológica para la intensificación de las acciones de vigilancia epidemiológica y la atención del dengue y dengue grave en el departamento del Huila.
- Para prevenir el dengue se deben evitar los depósitos de agua que sirvan de criadero para los mosquitos, con el fin de disminuir la reproducción de los mismos. Para eso se debe:
- Cambiar frecuentemente el agua de los bebederos de animales y de los floreros
- Tapar los recipientes con agua, eliminar la basura acumulada en patio y área al aire libre, eliminar llantas o almacenamientos en sitios cerrados
- Utilizar repelentes en las áreas del cuerpo que están descubiertas.
- Usar ropa adecuada: camisas de manga larga y pantalones largos.
- Usar mosquiteros o toldillos en las camas, sobre todo cuando hay pacientes enfermos para evitar que infecten nuevos mosquitos o los lugares donde duermen los niños.
- Lavar y cepillar tanques y albercas.
- Recoger basuras y residuos sólidos en predios y lotes baldíos, mantener el patio limpio y participar en jornadas comunitarias de recolección de inservibles, con actividades comunitaria e intersectoriales.

RECOMENDACIONES GENERALES

- Incorporar en todos los grupos de eventos de (Enfermedades Transmitidas Por Vectores ETV) un diagnóstico por laboratorio oportuno

- Se hace necesario el cumplimiento del lineamiento de vigilancia para el evento en relación con los ajustes de acuerdo a la definición de caso
- Ponte prendas de vestir largas, Que cubran piernas y brazos
- Aplícate repelente sobre la piel y prendas de vestir.
- Usa toldillos, evita que te pique el mosquito mientras duermes
- Elimina **reservorios de agua (tarros, botellas, llantas, tapas,) o cualquier otro recipiente que almacene agua limpia).**.. Son el medio para que el mosquito que causa dengue se reproduzca.
- Presta atención a los síntomas y acude al médico si presenta fiebre, dolor de cabeza, dolores musculares y articulares, erupciones, náuseas, vomito y sangrado

Boletín elaborado por

VIVIANA CAROLINA GARCIA CHARRY

Enfermera, Especialista en Epidemiologia, referente VSP - ETV

Revisado y aprobado por

SERGIO MAURICO ZUÑIGA RAMIREZ

Secretario de Salud Departamental

YANETH SANCHEZ CHANTRI

Coordinadora de Vigilancia Epidemiológica

CARLOS ALBERTO LOZANO POLANCO

Coordinador del programa de ETV y ZOONOSIS

Link donde pueden consultar los boletines epidemiológicos de ETV en la página de la Gobernación del Huila

<https://www.huila.gov.co/documentos/2088/boletines-de-enfermedades-transmitidas-por-vectores-2024/>

SÁQUELE LA ROJA AL DENGUE			
Para evitar la enfermedad, se deben eliminar criaderos de zancudos así:			
LAVAR: Con jabón y cepillo albercas y Canaletas 	TAPAR: Todos los objetos que puedan reservar líquido 	GIRAR: Baldes, cubetas o cualquier recipiente que acumule agua. 	BOTAR: Elementos que no usemos como son las llantas, botellas