



Montevideo, 24 de mayo de 2024.

## Informe semanal arbovirosis transmitidas por *Aedes aegypti*

### Semana 21/2024

#### *Situación regional*

La incidencia mundial del dengue ha aumentado considerablemente a lo largo de las últimas dos décadas, tanto a nivel global, como en la Región de las Américas, donde se registra el 80% de los casos a nivel mundial.

El 2023 fue el año de mayor registro de casos de dengue en la región de las Américas, con un total de 4.565.911 casos, incluyendo 7.653 (0,17%) casos graves y 2,340 fallecidos (tasa de letalidad de 0,051%).

Del total de casos notificados en 2023, la subregión del Cono Sur registró el 71% de los casos acumulados de las Américas. Los cuatro serotipos de dengue (DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4) circularon en simultáneo durante el 2023.

Esta situación de alta transmisión se ha extendido al 2024, en el cual desde la semana epidemiológica (SE) 1 a la SE 20 se notificaron en las Américas más de 8.228.960 casos de dengue. En la subregión del Cono Sur, entre la SE 1 y la SE 20 del 2024 se notificaron 7.631.496 casos, de los cuales se confirmaron 3.497.915 por laboratorio. A la SE 18, se registró en esta región un incremento de 265% en comparación con la misma semana del 2023 y de 469% con respecto al promedio de los últimos 5 años<sup>1</sup>. En Argentina, el número de casos confirmados en las primeras 19 semanas epidemiológicas de 2024 fue 173.137. En Brasil, el número de casos confirmados en las primeras 20 semanas epidemiológicas del 2024 fue 3.289.615. En Paraguay, el

---

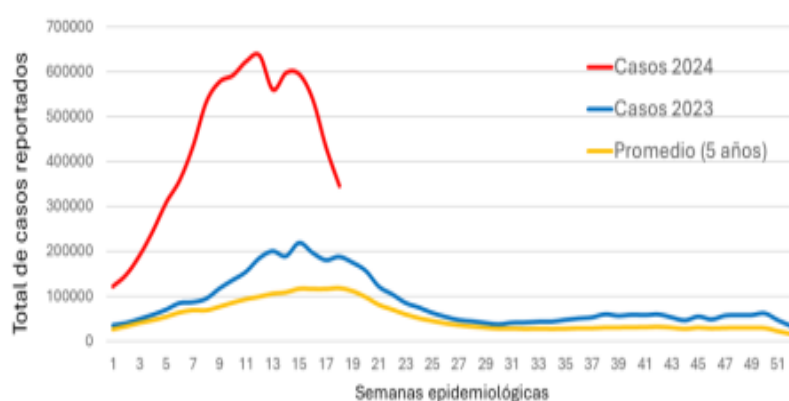
<sup>1</sup> Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Informe de la situación epidemiológica del dengue en las Américas. A la semana epidemiológica 16, 2024. Actualizado: May 10 2024 14:00 PM (GMT-5). Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-situacion-no-12-situacion-epidemiologica-dengue-americas-semana-epidemiologica>



número de casos notificados en las primeras 19 semanas epidemiológicas del 2024 fue 271.383. En Chile, hasta la semana 19, se identificaron 144 casos confirmados<sup>2</sup>.

En el gráfico 1 se observa la tendencia de casos sospechosos de dengue en la región hasta la semana 15 de 2024.

Gráfico 1. Número total de casos sospechosos de dengue a la SE 18 en 2024, 2023 y promedio de los últimos 5 años. Región de las Américas.



Fuente: Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Informe de la situación epidemiológica del dengue en las Américas. A la semana epidemiológica 18, 2024. Actualizado: May 22 2024 14:00 PM (GMT-5). Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-situacion-no-18-situacion-epidemiologica-dengue-americas-semana-epidemiologica>

En Conferencia de prensa realizada el 28 de marzo de 2024, el director de la OPS informó que la gran cantidad de casos registrados en las Américas es motivo de preocupación. El aumento de los casos de dengue se observa en todos los países de América Latina y el Caribe, sin embargo, tres países en la subregión del Cono Sur, -Brasil en particular, seguido de Paraguay y Argentina-, son los más afectados por la epidemia actual, representando el 92% de todos los casos y el 87% de las muertes relacionadas con el dengue<sup>3</sup>.

Hay cuatro serotipos de dengue, y la circulación simultánea de dos o más serotipos puede aumentar el riesgo de epidemias y formas graves de dengue. Veintiún países y territorios en las Américas han informado la circulación de más de un serotipo<sup>3</sup>.

<sup>2</sup> Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Reporte de Casos de Fiebre del dengue en las Américas. Washington, D.C. OPS/OMS, 2024. Disponible en <https://www3.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/indicadores-dengue-en/dengue-nacional-en/252-dengue-pais-ano-en.html>

<sup>3</sup> <https://www.paho.org/es/documentos/palabras-dr-jarbas-barbosa-director-ops-conferencia-prensa-28-marzo-2024>



## Situación nacional

### Vigilancia de casos

Hasta el día de la fecha se registraron en Uruguay 5346 notificaciones de sospecha de arbovirosis transmitidas por *Aedes aegypti*. De ellas, se confirmaron 1097 casos de dengue (689 autóctonos y 408 importados), un caso de chikunguña y dos casos de zika, estos últimos importados (tabla 1). Los países de importación fueron Argentina, Brasil y Paraguay en el 99% de los casos importados. Los departamentos con mayor incidencia acumulada (IA) de dengue son Salto y Paysandú, seguidos de Artigas y Maldonado (figura 1, tabla 2). Se observan casos en todas las semanas epidemiológicas, con un aumento a partir de la semana 8, alcanzando un máximo en la semana 14 (gráficos 2 y 3).

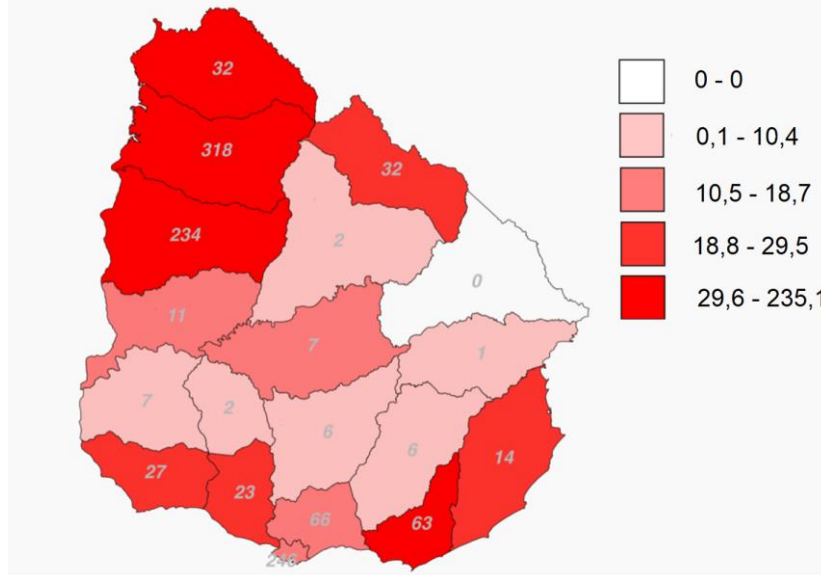
Tabla 1. Distribución de casos confirmados de arbovirosis transmitidas por *Aedes aegypti* según departamento y antecedente de viaje. Uruguay, 2024.

Depto.	Casos confirmados					
	Dengue		Chikungunya		Zika	
	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados	Autóctonos	Importados
Artigas	27	5	0	0	0	1
Canelones	11	55	0	0	0	0
Cerro Largo	0	0	0	1	0	0
Colonia	3	24	0	0	0	0
Durazno	5	2	0	0	0	0
Flores	0	2	0	0	0	0
Florida	1	5	0	0	0	0
Lavalleja	0	6	0	0	0	0
Maldonado	5	58	0	0	0	0
Montevideo	78	168	0	0	0	1
Paysandú	212	22	0	0	0	0
Río Negro	4	7	0	0	0	0
Rivera	23	9	0	0	0	0
Rocha	0	14	0	0	0	0
Salto	301	17	0	0	0	0
San Jose	16	7	0	0	0	0
Soriano	2	5	0	0	0	0
Tacuarembó	1	1	0	0	0	0
Treinta y Tres	0	1	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>689</b>	<b>408</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>2</b>
	<b>1097</b>		<b>1</b>		<b>2</b>	

Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.



Figura 1. Distribución de casos e incidencia acumulada de dengue por departamento. Uruguay, 2024.



Tasas por 100.000 habitantes.

Fuente: Elaborado por área de geomática con datos del sistema informático SG-DEVISA e IDE UY.

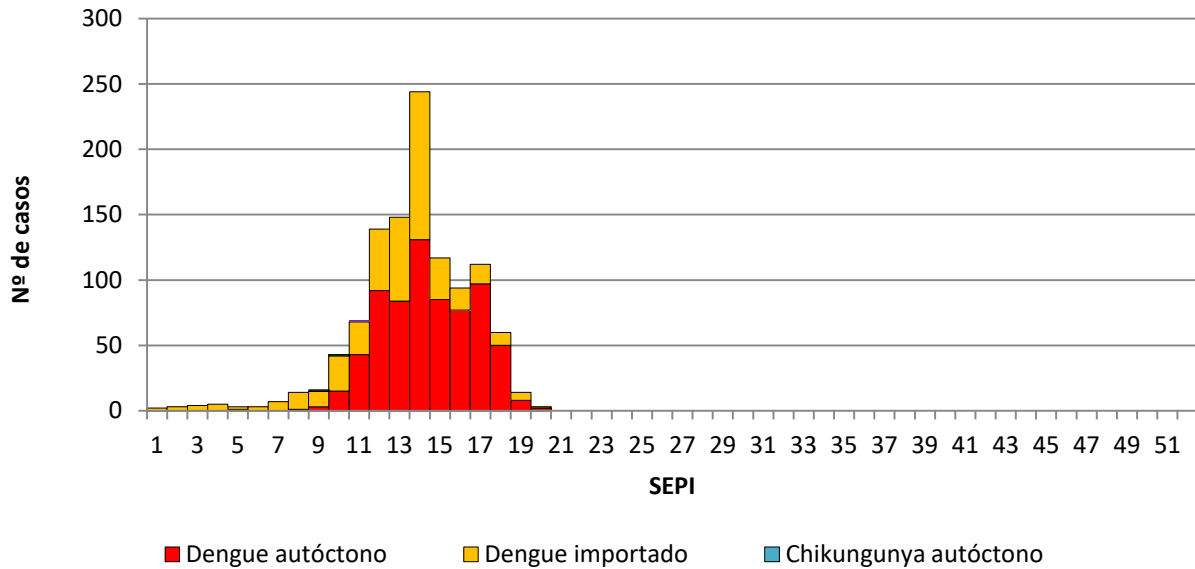
Tabla 2. Incidencia acumulada de dengue por departamento. Uruguay, 2024.

Departamento	Nº casos	IA x 100.000 hab
Artigas	32	43,81
Canelones	66	10,43
Cerro Largo	0	0,00
Colonia	27	20,31
Durazno	7	11,88
Flores	2	7,56
Florida	6	8,65
Lavalleja	6	10,32
Maldonado	63	30,80
Montevideo	246	17,77
Paysandú	234	193,84
Río Negro	11	18,62
Rivera	32	29,14
Rocha	14	18,78
Salto	318	235,07
San José	23	18,88
Soriano	7	8,41
Tacuarembó	2	2,16
Treinta y Tres	1	1,98
<b>Total</b>	<b>1097</b>	<b>30,66</b>

Tasas por 100 mil hab. Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.

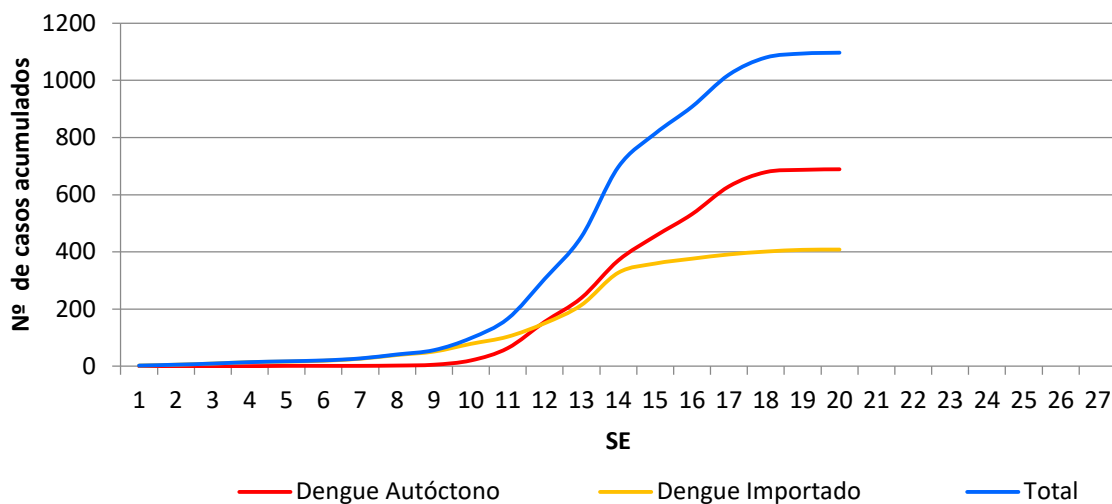


Gráfico 2. Curva epidémica de arbovirosis transmitidas por *Aedes aegypti*. Uruguay, 2024.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.

Gráfico 3. Casos acumulados de dengue autóctono e importado por semana epidemiológica. Uruguay, 2024.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.



En las tablas 3 y 4 se presenta la distribución de casos según sexo y edad, y se desprende que 82.2% de los casos se dan en personas de entre 15 y 64 años y que el 52.8% de los casos son hombres. El grupo etario de mayor incidencia es el de 15 a 19 años al cierre de este informe (gráfico 4).

Tabla 3. Distribución de casos de arbovirosis transmitidas por *Aedes aegypti* por sexo y grupo etario. Uruguay, 2024.

Grupo etario	Dengue			Chikungunya			Zika			Total
	F	M	SD	F	M	SD	F	M	SD	
Menor de un año	1	1	0	0	0	0	0	0	0	2
De 1 a 4 años	2	7	0	0	0	0	0	0	0	9
De 5 a 9 años	22	35	0	0	0	0	0	0	0	57
De 10 a 14 años	21	44	0	0	0	0	0	0	0	65
De 15 a 19 años	64	45	0	0	0	0	0	0	0	109
De 20 a 24 años	52	53	0	0	0	0	0	0	0	105
De 25 a 29 años	56	64	0	0	0	0	0	1	0	121
De 30 a 34 años	53	55	0	0	0	0	0	0	0	108
De 35 a 39 años	37	54	0	0	0	0	0	0	0	91
De 40 a 44 años	50	38	0	1	0	0	0	1	0	90
De 45 a 49 años	13	7	0	0	0	0	0	0	0	20
De 50 a 54 años	29	41	0	0	0	0	0	0	0	70
De 55 a 59 años	25	37	1	0	0	0	0	0	0	63
De 60 a 64 años	29	34	0	0	0	0	0	0	0	63
De 65 a 69 años	25	29	0	0	0	0	0	0	0	54
De 70 a 74 años	24	18	0	0	0	0	0	0	0	42
De 75 y más	14	17	0	0	0	0	0	0	0	31
Sin dato	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	517	579	1	1	0	0	0	2	0	1100
	1097			1			2			

Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.



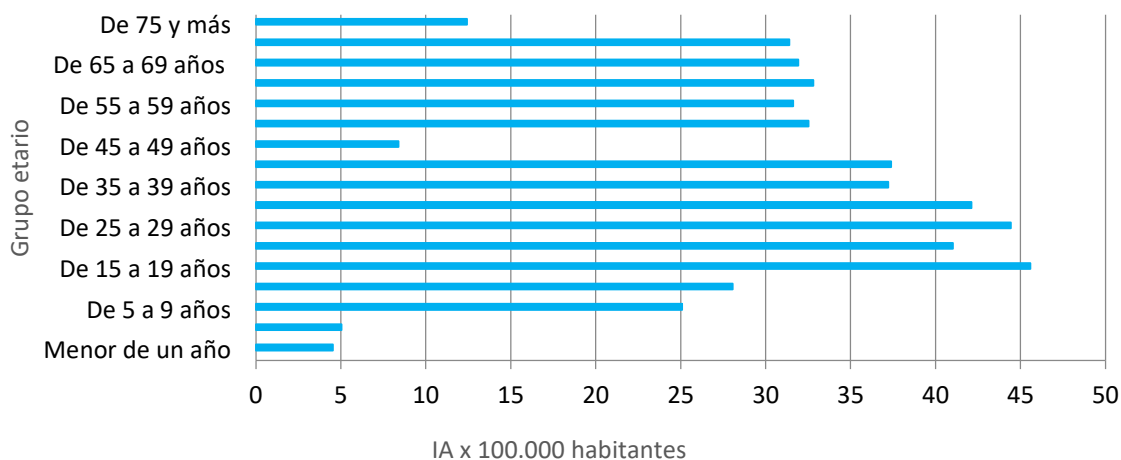
Tabla 4. Incidencia acumulada de arbovirosis transmitidas por *Aedes aegypti* según sexo y grupo etario. Uruguay, 2024.

Grupo etario	Dengue			Chikungunya			Zika		
	F	M	Total	F	M	Total	F	M	Total
Menor de un año	4,63	4,41	4,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 1 a 4 años	2,29	7,65	5,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 5 a 9 años	19,83	30,09	25,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 10 a 14 años	18,55	37,16	28,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 15 a 19 años	54,74	36,82	45,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 20 a 24 años	41,45	40,62	41,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 25 a 29 años	42,04	46,75	44,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,73	0,37
De 30 a 34 años	41,61	42,62	42,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 35 a 39 años	30,33	44,09	37,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 40 a 44 años	42,06	32,63	37,39	0,84	0,00	0,42	0,00	0,86	0,42
De 45 a 49 años	10,70	5,98	8,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 50 a 54 años	26,17	39,25	32,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 55 a 59 años	24,32	39,68	31,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 60 a 64 años	28,40	37,84	32,82	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 65 a 69 años	27,12	37,69	31,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 70 a 74 años	31,71	31,00	31,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
De 75 y más	8,82	18,66	12,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>28,09</b>	<b>33,33</b>	<b>30,63</b>	<b>0,84</b>	<b>0,00</b>	<b>0,03</b>	<b>0,00</b>	<b>0,06</b>	<b>0,03</b>

Tasas por 100 mil hab.

Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.

Gráfico 4. Incidencia acumulada de dengue por grupo etario. Uruguay, 2024.



Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA





Del total de casos de dengue registrados en el período se han tipificado 199 muestras y la distribución por serotipos en casos importados y autóctonos se encuentra en la tabla 5.

Tabla 5. Distribución de serotipos de dengue según antecedente de viaje, Uruguay, 2024.

Serotipo	Importados	Autóctonos	Total
1	48	17	65
2	61	72	133
3	1	0	1
4	0	0	0
Total	110	89	199

Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA

En relación con el requerimiento de ingreso hospitalario, del total de casos de dengue, 176 (16%) requirieron en algún momento ingreso hospitalario, 11 de ellos (1% del total) en cuidados intensivos (tabla 6). Actualmente no hay casos confirmados ingresados en cuidados intensivos.

Se registraron cinco fallecimientos en personas con diagnóstico de dengue. Se trata de personas de 62, 65, 69 y 80 años procedentes de Salto y de 68 años procedente de Paysandú. En dos de esos casos, se consideró a la enfermedad por virus Dengue como causa determinante en el fallecimiento.

Tabla 6. Distribución de casos confirmados según requerimiento de internación y departamento. Uruguay, 2024.

DEPARTAMENTO	Requerimiento de asistencia			Total
	Ambulatorio	Ingreso a moderados	Ingreso a cuidados intensivos	
Artigas	22	9	1	32
Canelones	57	7	1	65
Cerro Largo	0	0	0	0
Colonia	22	5	0	27
Durazno	5	2	0	7
Flores	2	0	0	2
Florida	6	0	0	6
Lavalleja	4	2	0	6
Maldonado	56	7	1	64
Montevideo	212	31	3	246
Paysandú	220	13	1	234
Río Negro	6	5	0	11
Rivera	20	12	0	32
Rocha	12	2	0	14
Salto	238	76	4	318





San José	20	3	0	23
Soriano	5	2	0	7
Tacuarembó	2	0	0	2
Treinta y Tres	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>910</b>	<b>176</b>	<b>11</b>	<b>1097</b>

Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.

Actualmente, los casos que presentan un test de antígenos positivo para virus dengue se consideran casos probables hasta que sean confirmados o descartados por el laboratorio central. A la fecha de este informe existen 46 casos probables y su distribución por departamento y según antecedente de viaje se presenta en la tabla 7.

Tabla 7. Distribución de casos probables de dengue por departamento y antecedente de viaje. Uruguay, 2024.

Departamento	Casos probables			
	Sin antecedente viaje	Con antecedente viaje	Sin dato	Total
Artigas	1	0	0	1
Canelones	1	2	0	3
Cerro Largo	0	1	0	1
Colonia	0	1	0	1
Durazno	0	0	0	0
Flores	0	0	0	0
Florida	0	0	0	0
Lavalleja	0	0	0	0
Maldonado	3	3	2	8
Montevideo	6	2	0	8
Paysandú	0	0	0	0
Río Negro	0	0	0	0
Rivera	4	1	0	5
Rocha	0	0	0	0
Salto	15	1	1	17
San Jose	0	0	0	0
Soriano	1	1	0	2
Tacuarembó	0	0	0	0
Treinta y Tres	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>12</b>	<b>3</b>	<b>46</b>

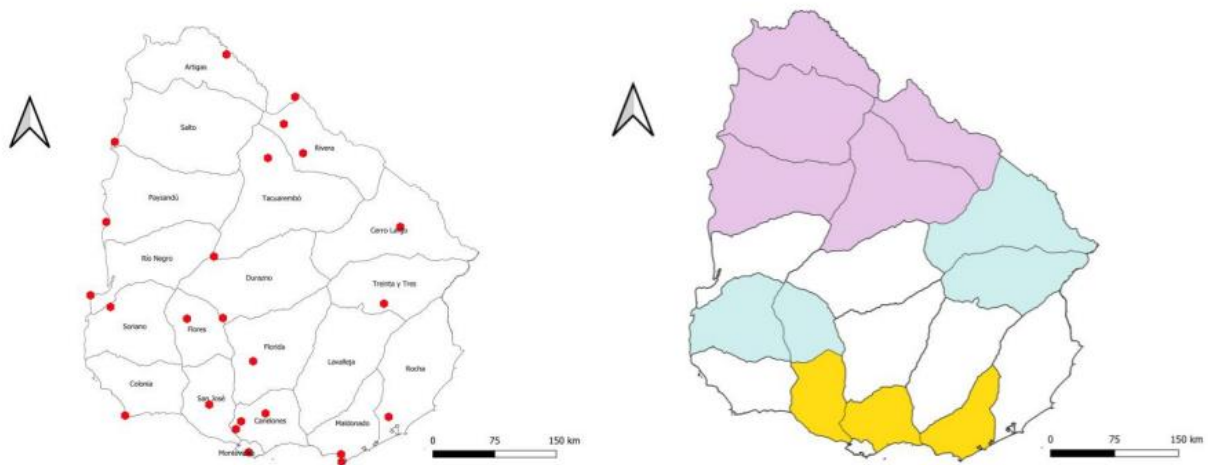
Fuente: elaborado por Departamento de Vigilancia en Salud con datos del sistema informático SG-DEVISA.



## Vigilancia vectorial

En el Uruguay, la vigilancia del vector *Aedes aegypti* se realiza desde 2019 a través de un sistema compuesto actualmente de 1338 ovitrampas instaladas y controladas semanalmente en 17 departamentos y 24 localidades (Figura 2). La oviposición medida a través de estas ovitrampas es transformada en índices entomológicos que permiten visualizar la curva estacional de *Aedes aegypti*, tanto a nivel nacional como regional. Asimismo, esta metodología permite un análisis espacial de los sitios de mayor densidad relativa del vector, con la finalidad de focalizar las acciones de control en los puntos que presentan mayor riesgo en una localidad. El presente informe detalla la evolución de los índices de infestación en las localidades de referencia utilizando información recabada y analizada por la Unidad de Zoonosis y Vectores y las Direcciones Departamentales de Salud actualizada desde la semana 34 del 2023 a la semana 17 del 2024, comenzando el período de actividad vectorial.

Figura 2. Sitios de vigilancia de *Aedes aegypti* con el sistema de ovitrampas y regiones de referencia para este informe: Norte (violeta), Centro (celeste), Sur (amarillo).



Fuente: Unidad de Zoonosis y Vectores.

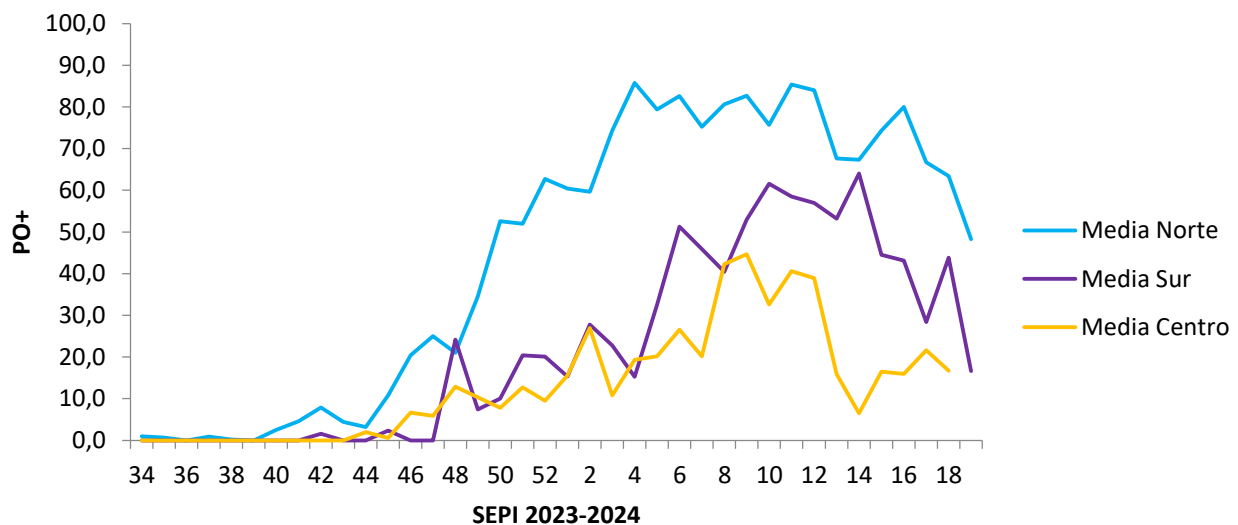
Las ovitrampas son recipientes diseñados para atraer a la hembra de *Aedes aegypti* a realizar la oviposición sobre un papel ubicado en las paredes de este. Este papel es retirado semanalmente y mediante la observación con lupa estereoscópica, se cuentan los huevos de *Aedes* en cada sitio. Las ovitrampas son distribuidas en forma de red con una distancia de 400 metros entre ellas y ubicadas en sitios favorables. Luego del conteo de huevos en todas las ovitrampas, se pueden elaborar los siguientes índices de



infestación en cada localidad: índice medio de huevos (IDH), total de huevos recuperados en relación con el total de ovitrampas recuperadas, y proporción de ovitrampas positivas (PO+), siendo la proporción de ovitrampas positivas del total de ovitrampas recuperadas. Estos índices brindan una aproximación a la variación de la densidad de *Aedes aegypti* a lo largo del tiempo. El indicador PO+ indica la magnitud de distribución de *Aedes* en una localidad mientras que el indicador IDH brinda una aproximación a la densidad relativa del vector.

A continuación, se muestra la comparación de la media de los indicadores de las localidades del norte (Rivera, Salto, Paysandú, Tacuarembó) con las del centro (Flores, Melo y Soriano) y del sur (Canelones, San José). La actividad de *Aedes* comienza aproximadamente 3 semanas antes en el norte que en el sur (Figuras 24 y 25). En promedio, las tres regiones están experimentando un descenso en los indicadores entomológicos en relación con las semanas pasadas.

Gráfico 5. Evolución del índice PO+ medio de las regiones Norte, Centro y Sur. Uruguay, 2023-2024.

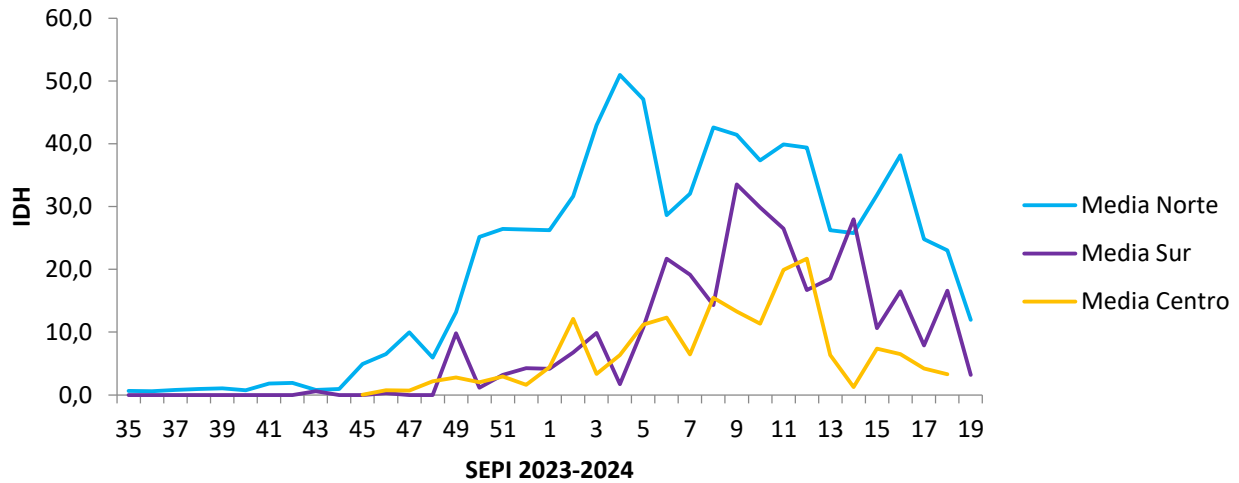


Fuente: Unidad de Zoonosis y Vectores.

Se evidencia una disminución en los índices de infestación de *Aedes* en la mayoría de las localidades, principalmente en la región sur. Los casos de autóctonos de dengue se comenzaron a dar en los picos de densidad vectorial o en las semanas siguientes. El país comenzó a tener una gran dispersión geográfica de casos de dengue, asociados a la situación de abundancia vectorial.

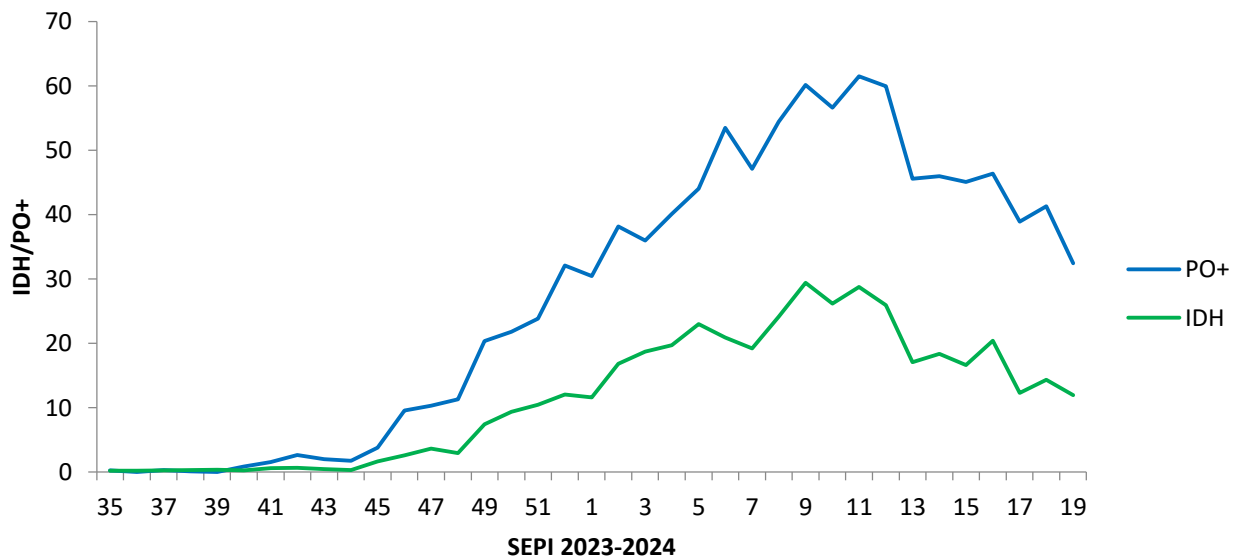


Gráfico 6. Evolución del índice IDH medio de las regiones Norte, Centro y Sur. Uruguay, 2023-2024.



Fuente: Unidad de Zoonosis y Vectores.

Gráfico 7. Evolución de los índices entomológicos a nivel nacional (media aritmética de todos los sitios). Uruguay, 2023-2024.



Fuente: Unidad de Zoonosis y Vectores.