



XVIII Simposio Internacional Sobre Enfermedades Desatendidas

GEOREFERENCIACIÓN Y ACCIONES DE CONTROL EPIDEMIOLÓGICAS DEL DENGUE EN EL ÁREA PROGRAMÁTICA DEL HOSPITAL DR. COSME ARGERICH/CABA DURANTE EL PRIMER SEMESTRE DEL 2016.

Autores: **Stella, Martin**; Caimari, Mercedes; Aguirre, Viviana; Batallan, Teresa

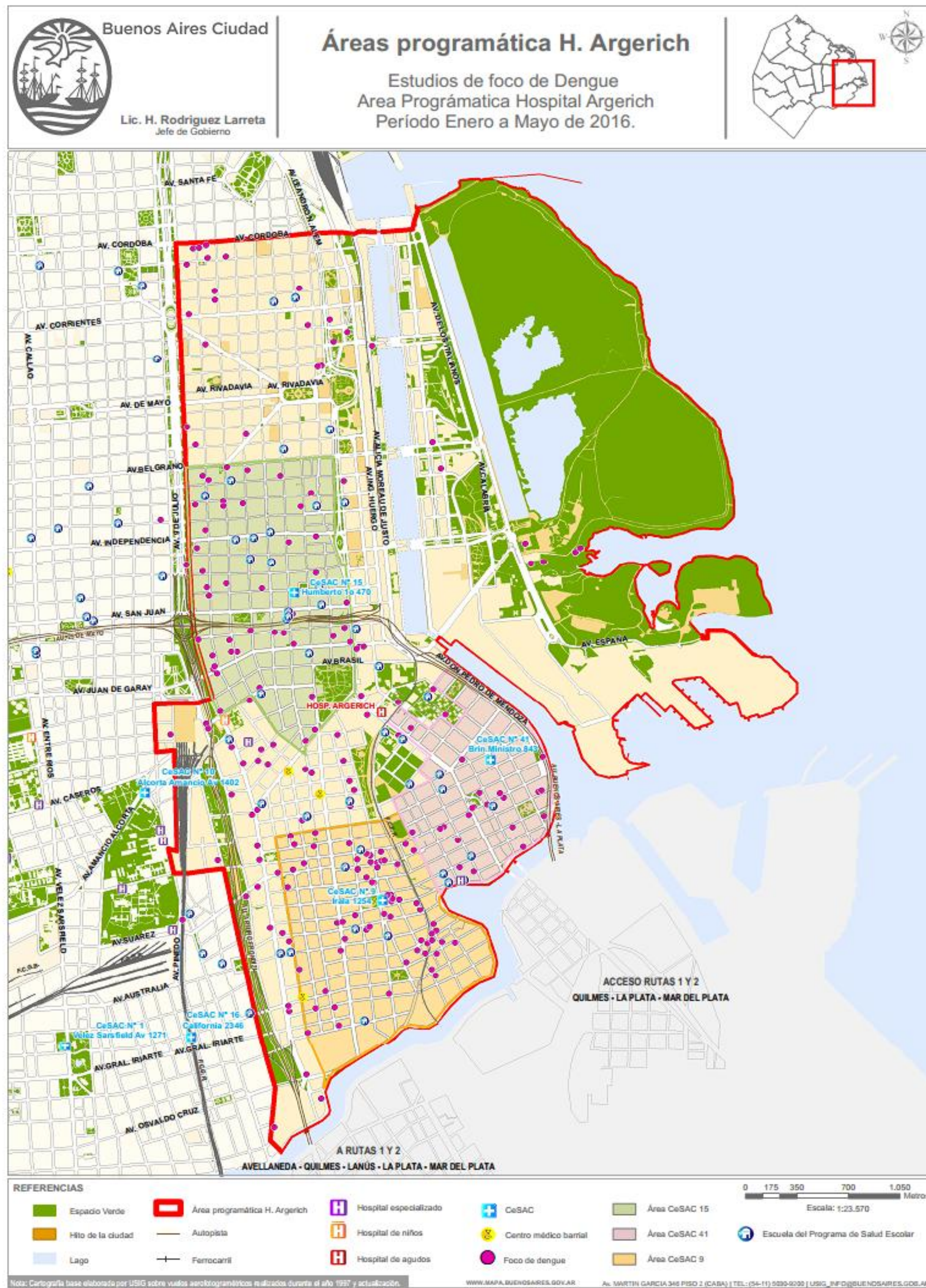
Departamento Area Programática de Salud Hospital Argerich/ Espacio epidemiológico interefectores.GCABA

Email: programatica.argerich@gmail.com

Colaboración: Usig/Ministerio de Modernización, Innovación y Tecnología/GCABA

Introducción: El propósito de este trabajo es señalar la importancia de la georeferenciación y el uso de mapas para la implementación de acciones de control epidemiológicas de los casos de dengue y del vector transmisor de la enfermedad el mosquito *Aedes aegypti*.

Objetivos: 1) describir y analizar la distribución espacial de los estudios de foco realizados por los equipos interdisciplinarios territoriales del Area programática del Hospital Argerich durante el primer semestre del año 2016 y 2) generar insumos epidemiológicos para la toma de decisiones.



Materiales y métodos: El dengue es un evento de notificación obligatoria en la Argentina (Ley 15465/60). Debido a ello, la Gerencia de Epidemiología del Ministerio de salud del GCBA, remite a las áreas programáticas de los hospitales públicos de la ciudad los domicilios de los casos de dengue (sospechosos y/o confirmados) para la realización de las acciones de control territorial (estudios de foco). Esta información es provista en una planilla de cálculo compartida en Google Docs, que se corresponde con las notificaciones de la patología al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS). Se normalizaron las direcciones de los casos con un software específico para su correcta identificación y posteriormente se georeferenciaron (Unidad de Sistemas de Información Geográfica/Usig/ Ministerio de Modernización, Innovación y Tecnología/GCBA). Se elaboró el mapa correspondiente a la distribución de los estudios de foco dentro del área programática identificando las sub-áreas de responsabilidad territorial de los diversos efectores de salud que la integran.

Resultados: la georeferenciación permitió visualizar, dentro del mapa, los estudios de foco realizados por cada efector. De un total de 240 estudios realizados, la gran mayoría correspondieron al barrio de la Boca (43%) donde se ubican los Centros de salud 9 y 41 (33% y 10 % respectivamente de los casos). El Cesac 15 realizó un 23 % y en zonas no pertenecientes a ningún efector específico se efectuaron un 24 % de las acciones de control. Por otro lado, se pudo observar una distribución homogénea de los casos en la totalidad del territorio del área programática. En algunas áreas específicas, se presentaron concentraciones importantes de casos (en particular, en manzanas del barrio de La Boca).

Conclusiones: visualizar en un mapa los casos de dengue constituye un insumo importante para el desarrollo de acciones promocionales-preventivas dentro de una estrategia de atención primaria de la salud. Se torna urgente profundizar en el abordaje de aspectos de importancia epidemiológica vinculados a las condiciones de vida de la población (características de las viviendas, hacinamiento, provisión de agua segura, entre otras variables) para poder situar el avance de estas enfermedades emergentes en sus contextos socioambientales.

