**INSTITUTO DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CHIAPAS**

**MAESTRÍA EN ADMINISTRACIÓN Y POLÍTICAS PÚBLICAS**

**MODULO: PLANEACIÓN ESTRATÉGICA**

**NOMBRE:**

**GÁLVEZ RAMÍREZ MERVIN FAUSTO**

**GONZÁLEZ SOTOMAYOR KARINA**

**PAZ MONTALVO JOSÉ ALBERTO**

**RIVAS CONDE ROLANDO**

**ESCENARIO EPIDEMIOLÓGICO DEL DENGUE 2018**

**CATEDRÁTICO:**

**DR. ANTONIO PÉREZ GÓMEZ**

**TAPACHULA CHIAPAS NOVIEMBRE DEL 2014.**

**CONTENIDO**

1. **INTRODUCCION 3**
2. **PANORAMA ACTUAL 4**
3. **ESCENARIO EPIDEMIOLOGICO 2018 5**
4. **BIBLIOGRAFIA 8**

# I.- INTRODUCCION.

Cuando hablamos de salud todos imaginamos que es un tema exclusivo de médicos y enfermeras, y que para ello están los hospitales. Pero ¿que entendemos por salud? ¿Cuál es el rol de la sociedad y de las instituciones respecto al cuidado y formación de los ciudadanos para una vida saludable? ¿Cuál es el escenario próximo con respecto al dengue en la entidad? ¿Estamos exentos de padecerlo? Encontrar sentido a estas interrogantes es uno de los objetivos de esta investigación, que atreves de la participación ciudadana en conjunto con las diversas instituciones cumplan cada quien con la parte que les corresponde.

El dengue, dentro de las enfermedades virales transmitidas por vector, representa en la actualidad la mayor problemática de salud pública en el mundo. Originalmente contenido al sudoeste asiático, el dengue se dispersó a otros continentes, incluyendo América, donde durante los últimos 40 años se ha idos extendiendo hacia casi todos los lugares con presencia del mosquito vector *Aedes aegypty.*

El *Aedes aegypty* es una especie predominantemente urbana aunque se encuentra también en zonas suburbanas y rurales. Se cría en recipientes artificiales y naturales localizados dentro o en los alrededores de las viviendas humanas, como son tambos, floreros, llantas, latas, botes, cubetas, agujeros en árboles o en hojas de plantas tropicales.

Por esta razón es importante implementar acciones donde involucren a la comunidad en actividades sencillas y de presupuesto bajo con el fin de introducir una cultura de prevención y así reducir y mantener bajo control Epidemiológico la Fiebre por Dengue y Fiebre Hemorrágica por Dengue atreves del control del vector *Aedes aegypty* en la cabecera municipal de Tapachula al 2018.

# IV.- PANORAMA ACTUAL

Tapachula para el 2014 cuenta con una población de 351,165 habitantes, está conformada por 313 colonias integradas en las mismas 104,035 casas o viviendas y 254,983 Habitantes en cabecera de los cuales el 51.8% son mujeres es importante, recalcar la importancia de las amas de casa ya que son ellas las que se participan en la mayoría de los casos en los programas implementados para la prevención de enfermedades en el hogar.

Desde el inicio de la presente administración municipal se ha coordinado para atender esta localidad con el apoyo de combustible para el desarrollo de actividades preventivas (como las campañas de descacharramiento mismas que se han programado para este año en 3 ciclos) acciones que se supeditan a la programación y recursos de la Jurisdicción sanitaria N. VII es por ello que esta administración a programado la necesidad de implementar de manera propia las acciones de control larvaria.

En la unidad de salud o secretaria de salud municipal se realiza programas para la promoción de la prevención del dengue, mediante desplegado en periódicos así como difusión en la radio, televisión, algunas bardas de la ciudad y redes sociales.

se llevo acabo en la ciudad de tapachula 3 Mega Operativos Lucha contra el dengue “Descacharraton” con un total de 3,308 toneladas de cacharros eliminado de las viviendas, con una inversión municipal de: $1,225,040 en el 2013. En el 2014 se eliminaron 1,825 toneladas de cacharros con una Inversión municipal de $800,000 reduciendo así en un 24% los casos de dengue en comparación con el 2013.

# V.- ESCENARIO EPIDEMIOLÓGICO 2018.

El dengue afecta actualmente a 112 países en los que se presentan más de 100 millones de casos de dengue clásico y medio millón de casos de fiebre Hemorrágica, con varios miles de defunciones anuales.

El Dengue es una enfermedad infecciosa aguda de etiología viral, transmitida por mosquitos del género Aedes. Es considerado como la enfermedad más común transmitida por artrópodos (arbovirosis); de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), existen entre 30 y 60 millones de infecciones por año en el mundo, con miles de muertes en más de 100 países y aproximadamente dos mil millones de personas en riesgo.

Desde 1982 se han presentado en el estado de Chiapas los primeros casos reportados se identificaron en la Cd. de Tapachula el cual ha permanecido en primer lugar a nivel estatal con trasmisión y la presencia de esta enfermedad desde que se presentó la en el estado, representa uno de los principales problemas de salud en la entidad y que en el 2013 represento más del 40% de los casos reportados dentro de la jurisdicción VII.

Los movimientos masivos de la población humana. La creciente urbanización y los distintos estilos de vida actuales, en parte han favorecido la rápida expansión territorial de este vector ya que en los ambientes domiciliarios es posible encontrar gran cantidad de criaderos potenciales para la reproducción de este.

Se observa una relación entre el incremento de temperatura, humedad y morbilidad, para lo cual, si la humedad incrementa, la infección por dengue aumenta, la tendencia es clara para el 2018 y va en aumento, siendo Tapachula muy afectada, La aparición de la enfermedad va de forma creciente, lo cual indica que en las últimas ciudades hace 10 años aún no se contaba con servicios médicos capaces de detectar el dengue o que la población no recurría a revisión médica cuando se manifestaban los síntomas y esperamos que para el 2018 este panorama sea diferente.

De Orden Geográfico, representa más del 50 por ciento de la frontera sur de Chiapas; situación que produce movimiento poblacional acelerado. Existe del lado de Guatemala, deficiente control de los programas prioritarios, lo cual se agrava aún más si se agrega la falta de control de los movimientos de población hacia ambos lados de la frontera. La enorme diversidad biológica en el municipio, permite que entre sus insectos existan varios transmisores de enfermedades al hombre, cuyas características son de importancia epidemiológica, Un factor que constituye de manera importante en la conformación del rico mosaico epidemiológico en el municipio es sin duda alguna el clima, en el municipio se registran temperaturas promedio de 40ºC Los desastres naturales son frecuentes y constituyen también riesgos para la salud y la proliferación del mosquito y se espera que para el 2018 los fenómenos naturales sigan golpeando Tapachula y con ello el aumento de la proliferación del vector

Si bien la enfermedad del dengue por las características del vector es una enfermedad la cual tenemos que aprender a convivir con ella y que lamentablemente llego para quedarse ahora tenemos que convivir con una nueva enfermedad la fiebre por chikungunya que es producida por el mismo vector *Aedes aegypty* la cual esperamos nos pegue en el municipio de Tapachula a principios del 2015 y que para el 2018 sea una enfermedad tan común como lo es el dengue.

Tomando en cuenta los índice de población de los últimos 4 años Tapachula del 2011 al 2014 la población aumento un 80% siguiendo esta lógica para el 2018 la población será mayor de 600,000 habitantes aumentando así el número de criaderos llámese llantas, botes y cualquier recipiente que pueda almacenar agua siendo esto un riesgo en el aumento de los casos de fiebre por dengue.

Se manifiesta que para el año 2018 un incremento de casos de morbilidad entre los meses de junio a noviembre del 2018, así como un incremento de humedad para los meses de junio y julio. La tendencia de la humedad específica y los casos de morbilidad van cada vez más en aumento, pero además un elemento que se debe tener en cuenta al momento de hacer las relaciones entre el incremento de la tasa de morbilidad con el cambio de clima, es el crecimiento poblacional, por lo tanto de igual forma se debe correlacionar con la tasa de morbilidad, se determina que el cambio de clima va aumentar la morbilidad así como el crecimiento de la población, para Tapachula

La continuidad de los trabajos de prevención implementados como son la eliminación de criaderos (descacharramientos) nebulizaciones aéreas y espaciales, aplicación de abate casa por casa, capacitación del método de la untadita, platicas de concienciación de la enfermedad, disminuir la apatía y desinterés de la población a las actividades de prevención al dengue atreves de información verídica y concreta sin causar el pánico, nos arrojaran un panorama favorable de igual manera disminuirá el gasto anual en las actividades de prevención y combate al dengue en los próximos años atreves de estrategias preventivas más baratas y efectivas como son la prevención.

Se espera que para el 2018 la población en general conozca la enfermedad en todos sus aspectos como es la transmisión y toda la sintomatología del dengue y chikungunya así también que hacer en caso de estar en un caso de dengue y chikungunya

Se espera una disminución de casos de dengue a un 20% de los casos registrados en el 2014 para el 2018, logrando fomentar una educación sobre la prevención del dengue, a sabiendas de que vamos a tener una población mayor con menos casos de dengue al estar más informados con el uso de la tecnología que permite el acceso con un gobierno incluyente que trabaje de la mano en coordinación con empresas privadas y sociedad.

# VI.- BIBLIOGRAFÍA.

1. Guzmán, M.G., García , G., Kaori, G., 2006. El dengue y el dengue hemorrágico: prioridades de investigación. Rev. Panam Salud publica/Pan Am J publicHealth 19:204-2015
2. Ibanez-Bernal, S. nuevo registro altitudinal de *Aedes* (stegomyia) *aegypti (Linnaeus, 1762) (Dipteria: culicidae) en México. FolentomolMex 1987;72:163-164*
3. IldelfonzoFernandez S. 2009. Biología y control del *Aedes aegypti* manual de operaciones. Tendencia científica. Monterrey, México. Pp. 19-25 51-58.
4. Ibáñez-Bernal, S. y Gomez-Dantes, H. Los vectores del dengue en México: una revisión crítica. Salud pública Mex. 1995;37 supl:53-63
5. Martínez-Torres, E. Dengue y Dengue hemorrágico: Aspectos clínicos. Salud pública Mex. 1995;37supl:29-44.
6. Miller, J.E., Martínez, A. B. y Salinas, D. G. 1003. Where *AedesAegypti live* live in Guerrero, using the Maya index to measure breeding risk. In: Halsteand SB, Gomez Dnates H. (Eds). Dengue: A worfwideproblema, a common strategy. Pp 225-261. Ministry of Health: México.
7. Nelson, M. J. 1986. *Aedesaegypti:* biology and ecology. Washington: Panamerican Health Organization., PNSP/86-64, 50pp.
8. Organización Mundial de la Salud (OMS), 2000. El cambio climático y las enfermedades transmitidas por vectores: un análisis regional, 78 (9): 1136-1147.
9. Toledo Cristóbal Carlos E. (2011) Competencia interespecifica de hembras grávidas de *Aedes aegypti y Aedes albopictus*por sitios de oviposicion en condiciones de insectario en el municipio de Tapachula Chiapas, México. Tesis de licenciatura. Universidad Autónoma de Chiapas.
10. Tun-Lin, W., Kay, BH. Y Barnes, A. 1995. Understanding productivity, a key to *Aedesaegypti* surveillance. Am J. trop. Med. Hyg. 53: 595-601
11. Ulloa García Armando, (1996) Abundancia Larvaria y fuentes alimenticias de *Aedes aegypti* en algunos recipientes artificiales en el sur de Chiapas, México. Tesis de Maestría. Universidad Autónoma de Nuevo León
12. Dengue (s.f.). Recuperado el 14 de noviembre de 2014, de <http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/dgae/panodengue/intd_dengue.html>
13. Población de Tapachula Chiapas (s.f). Recuperado el 15 de noviembre de 2014, de <http://www.inegi.org.mx>
14. Descacharraton (s.f). Recuperado el 12 de noviembre de 2014, de <http://www.tapachula.gob.mx>