

ARTICULO DE OPINIÓN No. 51 (Febrero 15-2014)

GOBIERNOS, INUNDACIONES, **DENGUE.**

TERCERA ENTREGA

Ni a nivel municipal, departamental, nacional y menos mundial, se observan medidas preventivas y correctivas, **unificadas y solidarias** para controlar los desastrosos y dañinos efectos que la humanidad está soportando producidos por el calentamiento global y el cambio climático.

El aumento progresivo del clima planetario es un hecho inequívoco con graves consecuencias para la salud humana, animal y vegetal, por la emergencia y reemergencia de enfermedades infecciosas en diversas regiones del planeta.

Los profesionales de la salud deben informarse y actualizarse debidamente sobre todos estos temas, con el fin tomar acciones oportunas en beneficio de la salud de las generaciones venideras

¿Están listos y preparados los países para comprobar en sus territorios enfermedades exóticas procedentes de lejanos continentes?

En la actualidad para las enfermedades zoonóticas no existen fronteras geográficas movilizadas de uno a otro continente mediante vuelos intercontinentales, líneas férreas, marítimas y terrestres transnacionales, cruceros y otros medios de movilización, por lo cual se están convirtiendo de **exóticas a endémicas** en algunas regiones del planeta.

Ante la falta de unas acciones unificadas y solidarias de los gobiernos para defender el planeta tierra no queda más remedio que las generaciones presentes y futuras nos preparemos para exclamar: **○ NOS MORIMOS DE FRÍO, O NOS MORIMOS DE CALOR.**

Aedes aegypti

A nivel mundial este mosquito es mencionado con mayor frecuencia en todos los medios de comunicación y en los boletines de las autoridades sanitarias por ser considerado el principal vector de los virus del dengue. De origen africano, se adaptó a los humanos y la trata de esclavos que tuvo lugar durante los siglos XVII, XVIII y XIX, contribuyó a su diseminación en todo el mundo, especialmente en las Américas. Durante los siglos XVIII y XIX, pandemias de dengue fueron reportadas principalmente en el Caribe y el sur de EE.UU. Durante la primera mitad del siglo XX el dengue se ha considerado como un preocupante problema de salud de máxima importancia médica.

La incidencia de las epidemias de dengue se ha incrementado en los últimos 30 a 40 años, se estima que cada año ocurren entre 50 a 100 millones de casos, con un alto porcentaje de Dengue Hemorrágico y que 2,5 millones de personas viven en áreas de riesgo de transmisión.

La mayor presencia y multiplicación del *Aedes aegypti* y los factores involucrados en la emergencia y la reemergencia del dengue son complejos y se relacionan principalmente con profundos cambios demográficos y sociales; al crecimiento sin precedentes de la población; la urbanización masiva no planificada; el rápido y masivo movimiento del hombre a través del planeta; pobreza extrema en zonas marginales de las grandes ciudades con un hacinamiento carente de servicios de salud, agua potable, falta de alcantarillado y disposición de desechos; al desplazamiento de refugiados debido a las inundaciones, eventos climáticos extremos, conflictos armados; por los cambios climáticos cada vez de mayor presentación; de lluvias intensas con las consecuentes inundaciones; la resistencia a los insecticidas del mosquito vector, han contribuido entre otras razones a la situación actual de mayor presencia el dengue.

Todos somos testigos de los fuertes vendavales y huracanes con vientos superiores a 250 kilómetros que se están presentando en diferentes continentes especialmente en el norte de Europa afectando a más de seis países, de las graves inundaciones en infinidad de países, de las inusuales tormentas de nieve registradas en el noreste de Estados Unidos afectando a 33 estados y perjudicando cerca de cien millones de personas.

Se imaginan ustedes los virus, bacterias, hongos y vectores que estos fenómenos naturales pueden transportar de un continente a otro?

Según la Organización Mundial de Turismo, durante el año 2013 se movilizaron por vía aérea más de **MIL DOSCIENTOS MILLONES** de pasajeros a través de todo el mundo, lo cual representa un incremento del 5.8% respecto al año 2012 y se prevé que para el presente año, 2014, esa cifra será de un 8.5%.

Tiene tanta importancia desde el punto de vista sanitario esta situación que hoy en día en la realización de cualquier evento que congregue centenares de personas procedentes de los diferentes países se tienen en cuenta planes de contingencia para evitar la llegada al país anfitrión de nuevas enfermedades.

Por ejemplo Rusia con motivo de los juegos olímpicos de invierno en Sochi a donde participan un total de 7000 atletas de 87 naciones, 25.000 voluntarios, 13.000 periodistas y 75.000 visitantes por día, estableció un completo plan sanitarios que contempla, hasta donde sea posible, la historia clínica de cada asistente, potenciales portadores de virus y bacterias, por esta razón las autoridades sanitarias están en guardia, con la ayuda de expertos canadienses.

ALERTA SANITARIA: PRESENCIA VIRUS CHIKUNGUNYA EN AMÉRICA

Una vez más el mosquito *Aedes aegypti* empieza a figurar con verdadera preocupación en los medios médicos y de comunicación de Centro América y las islas del caribe. El virus chikungunya se extiende a las Américas informa la Organización Panamericana de la Salud en Enero 30-2014 y lanza una alerta epidemiológica ante la presencia de este virus que según parece se está propagando rápidamente en el Caribe apenas semanas después que epidemiólogos detectaran los primeros casos en San Martín con 601 casos probables o confirmados; Sint Maarten 60 casos confirmados; San Bartolomé, 83 casos probables o confirmados; Martinica, 518 casos probables o confirmados; Guadalupe: 175 casos probables o confirmados; Islas Vírgenes Británicas, islas de Jost Van Dyke: seis casos confirmados; Dominica: 3 casos confirmados y 1 caso importado confirmado, probablemente originario de Saint Martin.

En las siguientes islas y países se han informado casos importados: Guayana Francesa: 4 confirmados: 3 de Martinica y 1 de Saint Martin; un caso confirmado importado en la isla de Anguilla, probablemente originario de Saint Martin; un caso importado reportado en la isla de Aruba. Esta visión general indica que el brote de fiebre chikungunya en el Caribe aún está en curso y se extiende, **a la fecha, Febrero 15-2014, se han reportado 2.100 casos.**



Al estar presente en diferentes sitios puede pensarse que esta enfermedad ya es endémica en las islas del Caribe y que posiblemente en cuestión de poco tiempo se extienda no solo al Caribe continental, sino a América del Norte y del Sur.

La presencia de esta enfermedad en esta importante región turística de América se puede explicar por la gran movilización de personas del continente europeo que huyen del intenso frío para disfrutar de un verdadero clima tropical, hábitat ideal para los vectores de la enfermedad.

El virus fue identificado en Tanzania en 1953. **La enfermedad es endémica en África.** Se han señalado casos en Asia del sur, Comores, islas del océano Índico y la región del Pacífico, incluidos Australia y Asia, en Rávena, Italia, región de Var, en el sureste de Francia, La Rioja (España), en una persona que había visitado poco antes el norte de la India, Valencia, España, en un surfista que había pasado el verano en la costa Senegalesa, **hoy en día ya lo tenemos en América.**

Por esta razón todos los países de Centro América y el Caribe, han lanzado una máxima alerta basados que en los próximos meses y años es posible una mayor propagación hacia zonas circundantes del continente favorecidas por e las futuras épocas de inviernos-inundaciones –veranos.

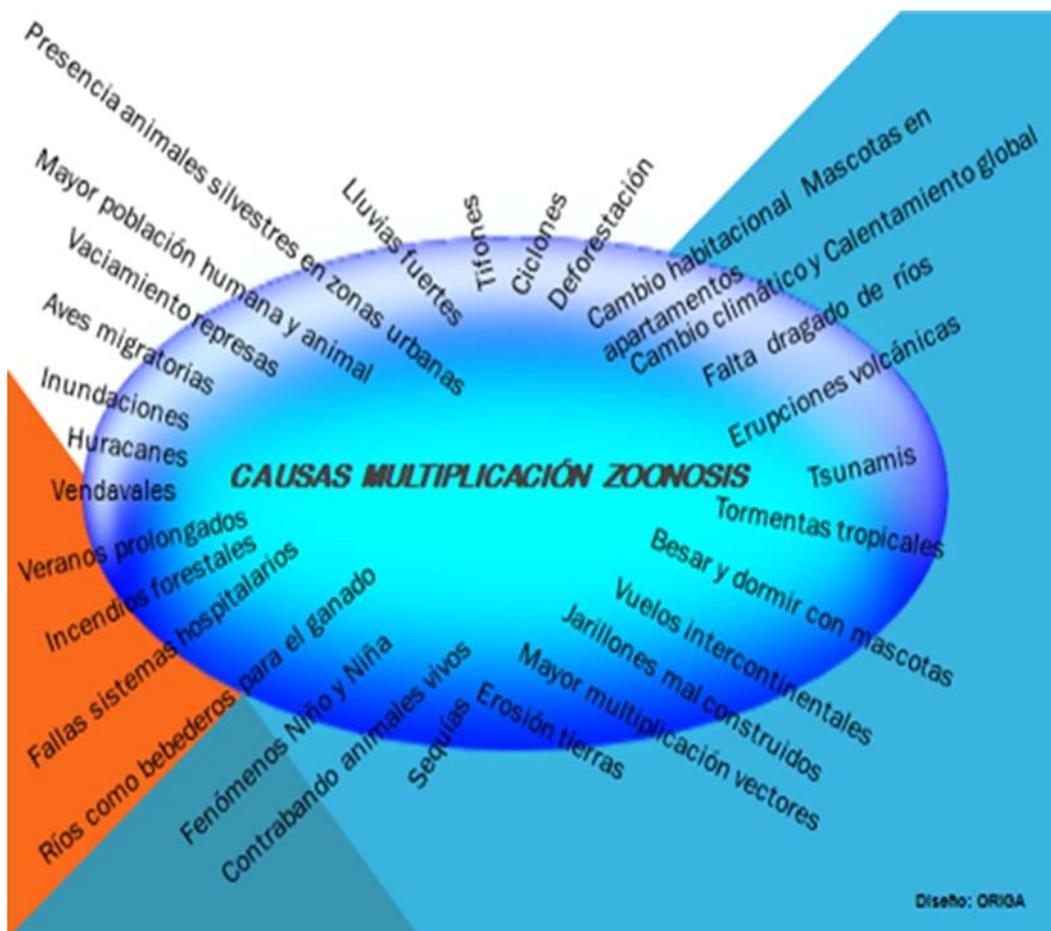
Las autoridades sanitarias hacen una recomendación específica a los médicos que para evitar diagnósticos errados se preparen muy bien en el conocimiento de esta enfermedad debido a que su sintomatología es idéntica a los casos de dengue y malaria.

REFLEXIONES

Las enfermedades transmitidas por vectores permanecerán como un reto importante para la salud pública mundial en las próximas décadas

De nada vale controlar inundaciones que ocasionan grandes brotes de enfermedades producidas por mosquitos vectores entre las cuales el **DENGUE** cada vez ocupa un primer lugar en todo el mundo si los gobiernos no han educado no solo a sus funcionarios y a los habitantes de poblaciones ribereñas de cómo construir jarillones.

Los gobiernos y la sociedad actual no se pueden dar el lujo de continuar aislados e indiferentes a la solución de problemas sociales y de salud tanto de la población humana como animal. Igualmente esta preocupación debe extenderse en forma simultánea a todos los docentes y profesionales de la salud de Universidades, Institutos Nacionales de Salud, Institutos politécnicos, Cruz Roja, Defensa Civil, Fuerzas Militares, como centros educativos primarios y secundarios, bajo el lema: **“SOLIDARIDAD PARA DEFENSA Y PROTECCIÓN DE LA SALUD DE NUESTRA POBLACIÓN”**.



REFLEXIÓN

A diario escuchamos y leemos notas que expresan **"EL CLIMA ESTÁ LOCO"**, que el planeta se está recalentando, los océanos se están contaminando, ríos y lagos ya han muerto, la fauna y flora silvestre están amenazadas y numerosas especies ya se han extinguido, tierras fértiles se están transformando en desiertos; el incontrolable crecimiento de las ciudades, gente que lucha por tener lo indispensable para vivir, todo ello son simples reflexiones que se toman con naturalidad sin darles el verdadero valor como realidades que están causando la destrucción progresiva y desenfrenada de nuestro planeta tierra.



REFERENCIAS

<http://es.wikipedia.org/wiki/Chikungunya>

http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-10182008000600006&script=sci_arttext#back

<http://www.mdzol.com/video/507159/>

http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S0375-07602008000100001&script=sci_arttext

<http://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoID=82969>

SCIDEV.NET

AUTOR : Oscar Rivera García. M.V.Z. garios@une.net.co

Egresado Universidad de Caldas, año 1957.

Miembro Asociación de Egresados de Medicina Veterinaria y Zootecnia, Universidad de Caldas (ASEVEZ)

Miembro del Colegio de Médico Veterinarios y Zootecnistas de Caldas (COMVEZCAL)

Gestor-Fundador-Asociado Decano Asociación Colombiana de Médicos Veterinarios y Zootecnistas Especialistas en Avicultura (AMEVEA)

Miembro VVS (Veterinarios Vida Silvestre).

Miembro RedSPVet (Red Salud Pública Veterinaria)

Exdocente Universidades la Salle y San Martín, Bogotá.

Exdocente Aula Virtual Veterinaria, Universidad de Málaga, España en cursos online, de Bioseguridad y Zoonosis.

Autor Artículos de Opinión sobre Zoonosis, Bioseguridad, Influenza aviar y Aves Migratorias, publicados en portales de Medicina Humana, Veterinaria y Medio Ambiente

Profesional Emérito de la Universidad de Caldas. Docente Diplomado en Zoonosis de la Universidad de Caldas