

Informe de relevamiento

JORNADA FEDERAL

ARGENTINA SIN DENGUE



 Fundación
para el
Desarrollo
Humano
Integral

 @fundacion.dhi
 @fundacion_dhi

www.fundaciondhi.com.ar
info@fundaciondhi.com.ar

Informe de relevamiento. Jornada federal “Argentina sin dengue”.

Fundación para el Desarrollo Humano Integral

fundaciondhi.com.ar

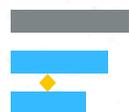
Abril de 2025

Elaboración: Santiago Sosa, Corina Toloza y Facundo Niklison.

Diseño: Lucas Grimson.



Esta publicación y su contenido se brindan bajo una Licencia Creative Commons Atribución-No Comercial 2.5 Argentina. Es posible copiar, comunicar y distribuir públicamente su contenido siempre que se cite a los autores individuales y el nombre de esta publicación, así como la institución editorial. El contenido de esta publicación no puede utilizarse con fines comerciales.



Fundación
DHI



Índice

Resumen Ejecutivo	4
1. Introducción	5
Metodología	6
2. Resultados	7
3. Conclusiones	11
Anexo	14
Listado de provincias en las que se llevó a cabo el relevamiento	14
Diagrama de flujo de preguntas realizadas en la encuesta	14
Estrategias de vacunación por provincia	15



Resumen Ejecutivo

Se realizó una encuesta sobre dengue a 1558 viviendas, mayoritariamente ubicadas en barrios populares, distribuidas en 11 provincias del país.

Las principales observaciones fueron:

- Se encontró que 1 de cada tres viviendas había tenido al menos 1 caso de dengue en los últimos años, siendo la proporción aún mayor (60-80%) en las provincias del Norte, como era esperable.
- El 20,9% de las personas que reportaron haber tenido dengue no fueron atendidas en el sistema de salud, principalmente por decisión propia, situación que nos invita a pensar sobre las barreras de acceso y percepción del sistema de salud.
- Solo el 20% de las personas que contrajeron dengue fueron vacunadas. Este valor es más elevado en algunas provincias como Misiones, donde existió un plan activo de vacunación, y casi nulo en otras. Una proporción importante de las personas que no fueron vacunadas desconocía la existencia de la vacuna o, aún conociéndola, decidió no aplicársela. Esto resalta la necesidad de fortalecer las estrategias educativas y comunicacionales en torno a la vacunación.
- Se observó una gran variabilidad en los criterios de vacunación de cada provincia, lo que evidencia una fuerte desarticulación de la estrategia a nivel nacional.

Este informe presenta recomendaciones orientadas a fortalecer las estrategias de prevención y vacunación contra el dengue en Argentina.



1. Introducción

El dengue es una enfermedad endémica que afecta a buena parte de nuestro país y nuestra región. En lo que va de la temporada 2024-2025 (SE31/2024 hasta la SE11/2025), se notificaron en Argentina a 42.892 casos sospechosos de dengue en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud de los cuales 2845 fueron confirmados por laboratorio.

El año 2024 inició con la epidemia de dengue más grande de la historia argentina y una de las más grandes en la historia de América Latina. Según el Boletín Epidemiológico Nacional N° 717 (Semana Epidemiológica 32 de 2024), en Argentina se notificaron 564.144 casos de dengue incluyendo aquellos confirmados por laboratorio y por nexo epidemiológico en la temporada 2023-2024. A nivel regional el brote 2023-2024 representó un aumento del 234% respecto al periodo 2022-2023 y un 418% en comparación con el promedio de los últimos 5 años.

Este brote encontró al país con insuficiencia de recursos básicos de prevención como repelentes, cuya escasez y elevados precios afectaron particularmente a los sectores populares. La liberación de importaciones de repelentes por parte del gobierno nacional ocurrió tardíamente en abril de 2024. Ante esta falta de política pública, algunas universidades (como UNR, UNCAus) y provincias (como la Provincia de Buenos Aires), tomaron la iniciativa de producir y repartir estos insumos básicos de prevención.

En 2023 la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología (ANMAT) aprobó la primera vacuna contra el dengue (denominada Qdenga y producida por el laboratorio japonés Takeda). Sin embargo, no fue hasta pasado el brote del 2024 que nuestro país comenzó a suministrarla. Tanto el gobierno nacional como algunas provincias, adquirieron los primeros lotes para comenzar a vacunar bajo diversos criterios y prioridades (ver anexo).

El presente informe surge del relevamiento realizado en el marco de la Primera Jornada Nacional por una Argentina sin dengue, que se llevó adelante en diferentes puntos del país durante el mes de noviembre de 2024, con foco en barrios populares.

Los equipos a cargo fueron capacitados previamente por el equipo técnico-político de la Fundación DHI, el cual está formado por profesionales de la salud de diversas disciplinas y por promotoras de salud formadas y egresadas de la Diplomatura en Promoción y Gestión de la Salud Comunitaria de la Universidad Nacional de La Plata.

La jornada tuvo dos objetivos principales:

1. Llevar información a la comunidad sobre el dengue
2. Relevar y sistematizar situaciones de mayor vulnerabilidad para la temporada 2024-2025.

Para esto, se realizó un cuestionario en los hogares que relevaron el historial familiar de casos

de dengue, aplicación de la vacuna, acceso a la atención en el sistema de salud y condiciones habitacionales asociadas a la presencia del vector (ver anexo).

Metodología

Un total de 1558 viviendas fueron relevadas a lo largo de dos jornadas en el mes de noviembre de 2024. El relevamiento fue realizado mayormente en barrios populares de diversos puntos del país (ver tabla 1 y figura 1).

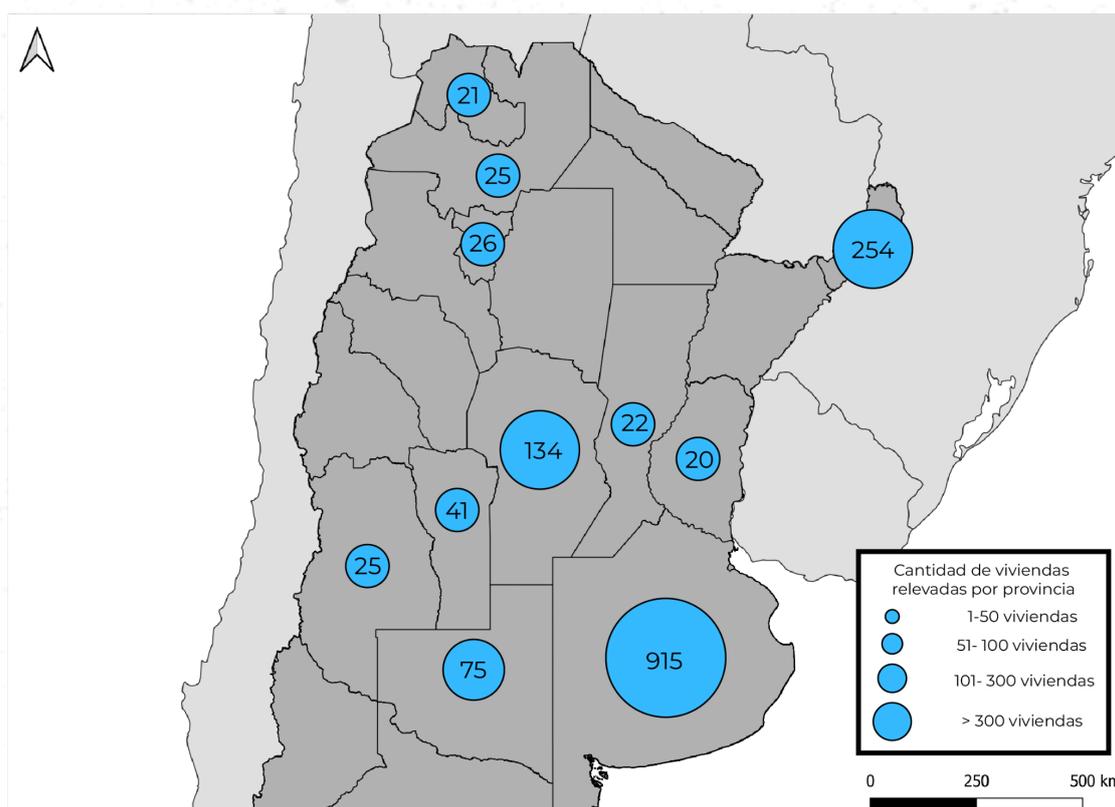
Se realizó un muestreo sistemático de cada manzana. Para reducir el sesgo, se aplicó un muestreo sistemático en cada manzana seleccionando viviendas con un intervalo de 4 casas, entre cada vivienda encuestada.

Los datos fueron recolectados mediante "Epicollect5", una aplicación de uso libre y gratuito con posibilidad de carga de datos offline.

Tabla 1. Cantidad de unidades relevadas por cada nivel

Nivel de análisis	Cantidad
provincias	11
municipios	34
viviendas	1558

Figura 1. Distribución por provincia de viviendas relevadas



2. Resultados

Del total de hogares relevados, se encontró que un tercio de los mismos había tenido al menos un caso positivo de dengue en los últimos años (Figura 2), aunque con variaciones regionales significativas (Figura 3):

- Norte (Misiones, Jujuy, Salta, Tucumán): 60-80% de las viviendas reportaron casos.
- Centro (Buenos Aires, Córdoba, Santa Fe, Mendoza, La Pampa, Entre Ríos): 20-25%.
- Gran Buenos Aires: Algunos barrios populares (ej. Dock Sud, Villa Fiorito) presentaron tasas cercanas al 50-60%.

Respecto al número de casos por hogar, en la mayoría de los hogares afectados se reportaron 1 o 2 casos. Sin embargo, en el norte del país, los hogares con múltiples casos fueron significativamente más frecuentes.

Figura 2. Izquierda: Porcentaje de viviendas relevadas en las que se declaró la existencia de al menos 1 caso de dengue en el pasado. Derecha: cantidad de cosas declarados por vivienda

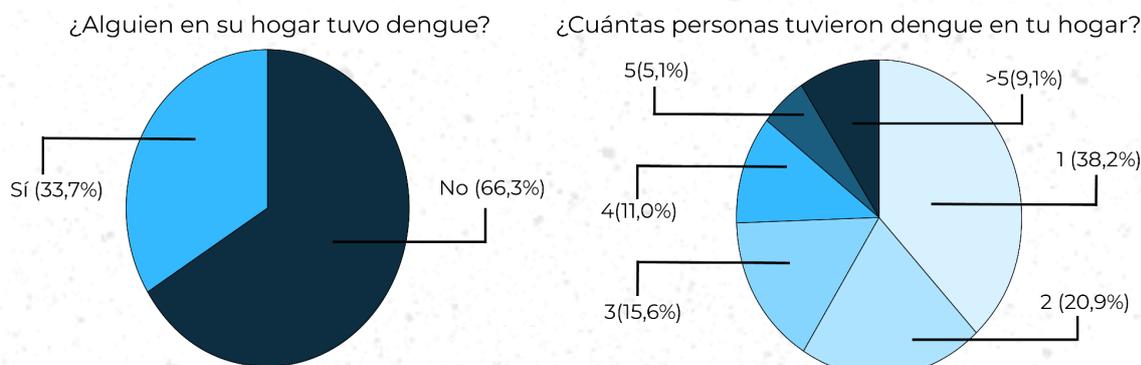
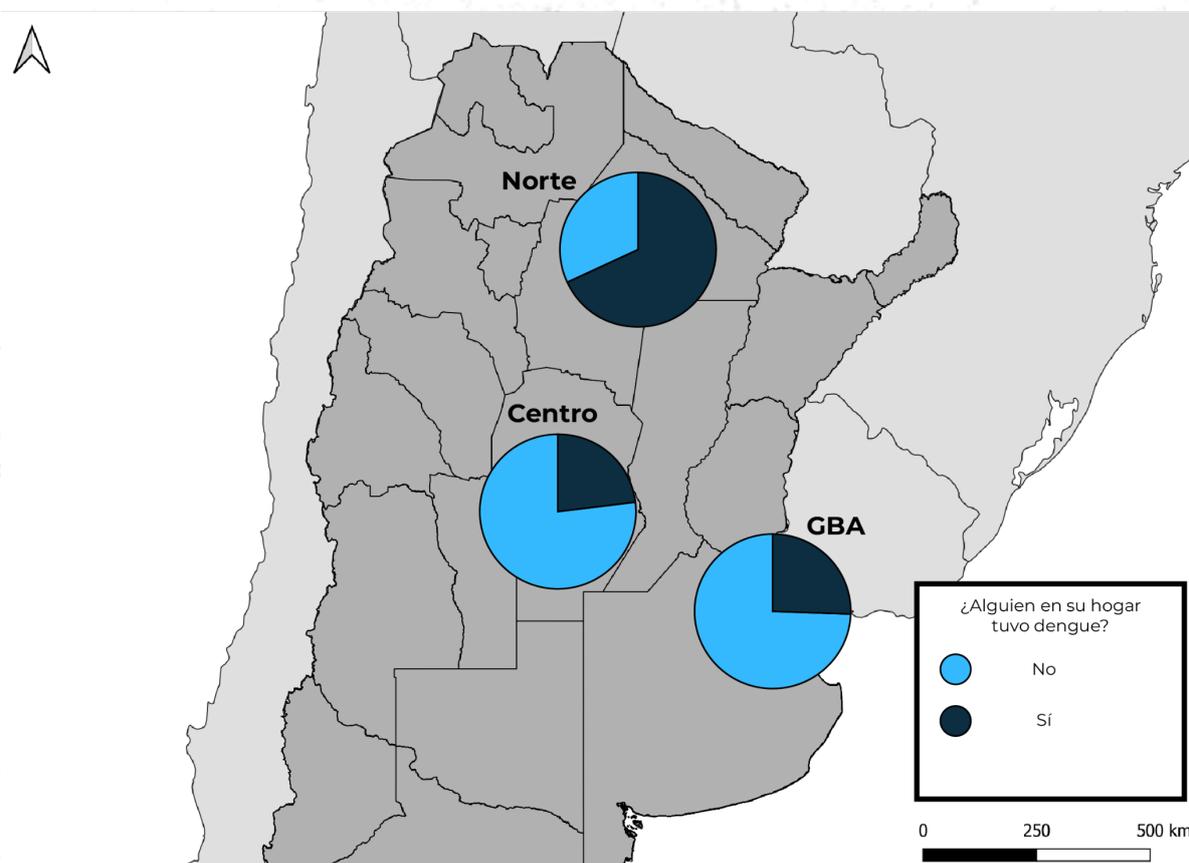


Figura 3. Distribución de casos de dengue separados por región: Norte (Salta, Jujuy, Tucumán y Misiones), Centro (Córdoba, La Pampa, Santa Fé, Entre Ríos, Buenos Aires y Mendoza) y Gran Buenos Aires.

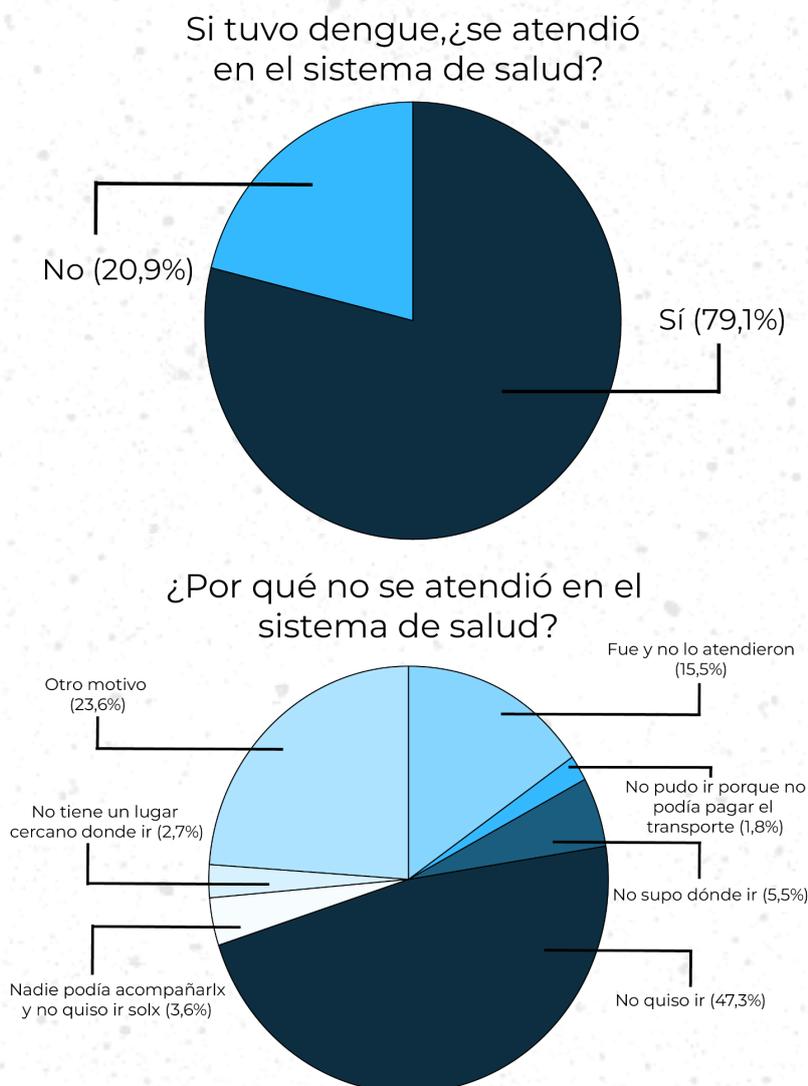


*Se decidió separar el GBA del resto de la región centro por el volumen de datos obtenidos en esta sección y por las características urbanas/habitacionales de la misma.

Al indagar sobre el acceso al sistema de salud (Figura 4), se encontró que un 79,1% de los casos positivos se atendieron en el sistema de salud, mientras que un 20,9% no lo hizo. Estos valores se distribuyeron de manera relativamente homogénea en el territorio nacional.

Cuando se consultó sobre las razones por las cuales esos casos no habían sido atendidos en el sistema de salud, la respuesta más frecuente fue "No quiso ir", seguida de "Otros motivos" y "Fue y no lo atendieron".

Figura 4. Arriba: Proporción de casos atendidos en el sistema de salud. Abajo: Razones por las que no se atendieron.



Respecto a la cobertura de vacunación sólo 1 de cada 5 personas con dengue fueron vacunadas (Figura 5). Se decidió analizar el desagregado por provincia, tomando solo aquellas en las que se relevaron al menos 100 casos de dengue (Figura 6). En la provincia de Córdoba, la proporción de vacunados había sido nula o muy baja. En tanto que en las provincias de Misiones, y Buenos Aires la situación fue heterogénea, observándose algunas localidades con porcentajes por arriba de la media y localidades sin vacunar. En la mayoría de los casos, la vacunación fue de forma gratuita, encontrándose casos aislados en los que los individuos habían pagado por aplicársela.

En todas las provincias relevadas, cuando se le preguntó a los encuestados la razón por la que no fue vacunada la persona cuyo diagnóstico había sido positivo, la principal respuesta obtenida fue el desconocimiento de la existencia de la vacuna, seguido de "No llegó el turno" y "No se la quiere dar". Resulta preocupante el alto porcentaje de desconocimiento, sumado al rechazo a la vacuna.

Figura 5. Arriba: Proporción de personas cuyo diagnóstico había sido positivo para dengue y fueron vacunadas y forma de adquisición (Gratuita vs Paga). Abajo: causas declaradas por las cuales aquellas personas que declararon haber tenido dengue no fueron vacunadas.

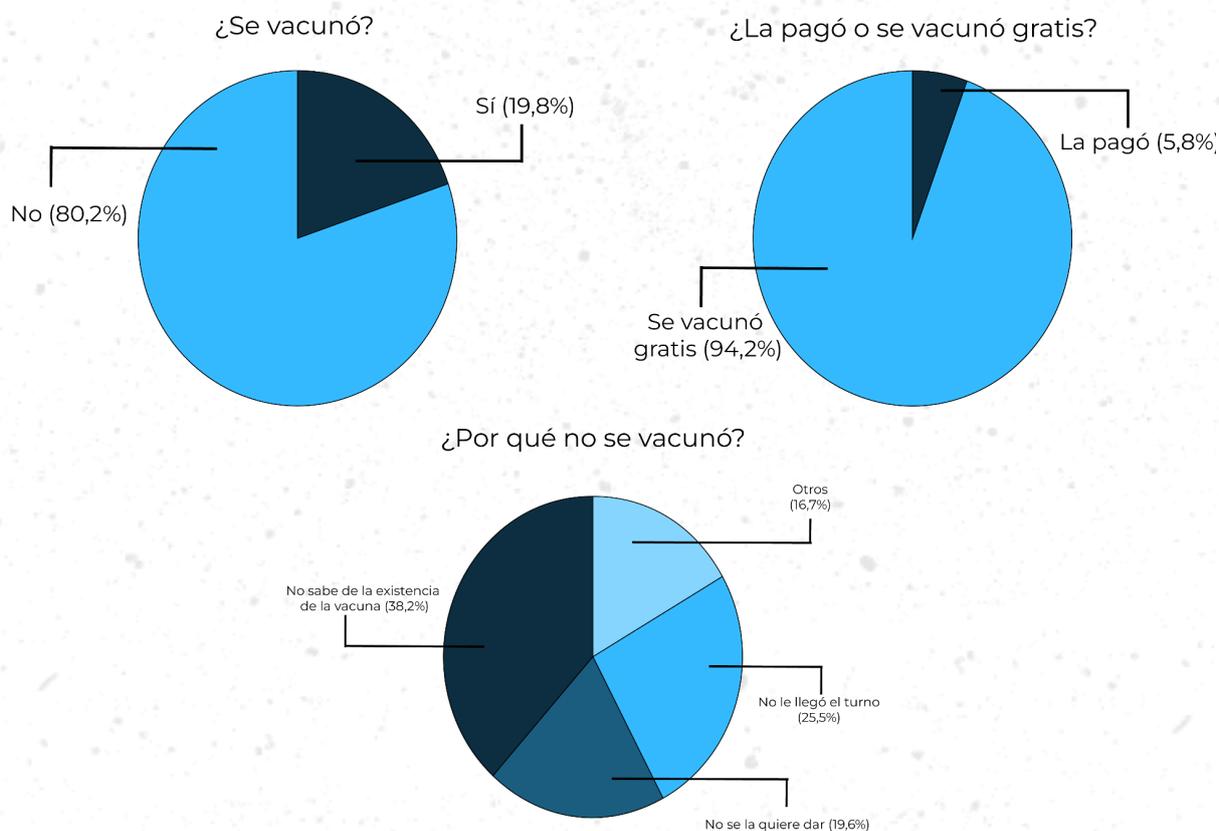
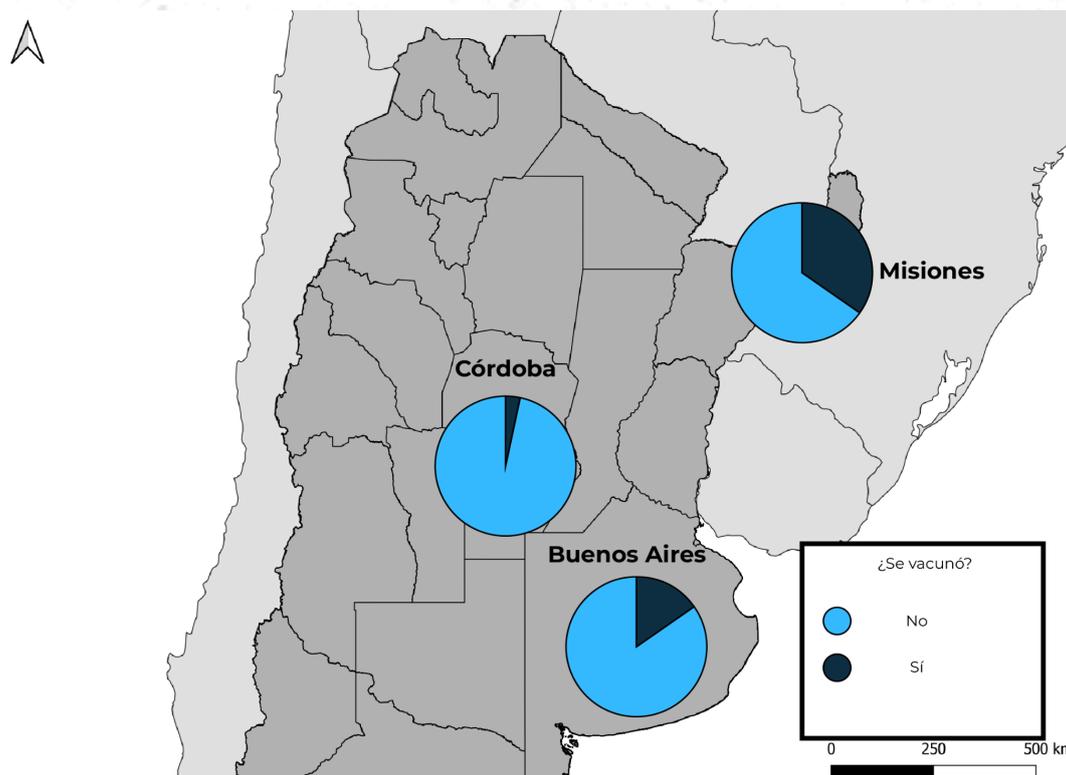


Figura 6. Porcentaje de casos positivos vacunados en las provincias de Misiones, Córdoba y Buenos Aires.





3. Conclusiones

El presente informe, permite sacar conclusiones orientadoras, a nivel nacional y en algunos casos, a nivel provincial. Dado que este relevamiento se focalizó en barrios populares, nos brinda una aproximación más precisa a la realidad de este sector de la población y facilita el diseño de estrategias de prevención dirigidas.

Como era de esperar, la proporción de viviendas con casos de dengue en las provincias del norte argentino fue muy alta, por lo que las medidas de sensibilización y prevención deben ser continuas.

El número de casos que fueron positivos para dengue y no se atendieron es relativamente alto, pero no debe extrapolarse ese resultado a todo el territorio sino más bien circunscribirse en las localidades donde estas situaciones fueron halladas. En estos casos, se hace necesario indagar más en profundidad las razones de estas decisiones por parte de las personas, como insumo para pensar políticas públicas que aborden este tipo de situaciones.

Si bien se destaca el grado de avance de vacunación contra dengue en Misiones, respecto a las otras provincias analizadas, aún queda un alto porcentaje de la población sin vacunar.

La región centro de nuestro país mostró tener un porcentaje de viviendas con casos previos de dengue más baja. En estas provincias, la estrategia de vacunación es dispar, por ejemplo, en Córdoba, la vacunación en las localidades relevadas ha sido casi nula, en tanto que en la provincia de Buenos Aires, ha avanzado un poco más, aunque aún quedan muchas personas por vacunar.

Al analizar las distintas estrategias de vacunación implementadas por las provincias (ver anexo), se observó cierta diversidad de acciones. Lo que evidencia la falta de una política sanitaria nacional mancomunada, abonando una vez más a una fragmentación de la realidad sanitaria del país.

La Comisión Nacional de Inmunizaciones (CONAIN) ha formulado criterios claros de orden de prioridades a la hora de la vacunación¹ que, a nuestro criterio, deben seguirse para que la estrategia sea efectiva: priorizar los departamentos con alta incidencia acumulada, priorizar población en la que se ha demostrado buena eficacia (4 a 16 años) y priorizar población con mayor incidencia (15 a 39 años).

La priorización de personal policial o de la salud efectuada en algunas provincias carece en este momento de evidencia científica.

Cabe destacar que en todo el país, existe un porcentaje considerable de personas que des-

1 <https://www.argentina.gob.ar/actas-y-presentaciones-de-las-reuniones-conain/actas-reuniones-conain-2024>



conocían la existencia de la vacuna o no se la querían aplicar. Ambas posturas evidencian la necesidad de avanzar en una estrategia educativa y comunicacional sobre la misma.

Si bien la vacunación es una medida más de la estrategia integral de prevención, no evita ni previene esta, ni otras enfermedades presentes en nuestra región transmitidas por el mismo vector (zika y chikungunya).

En esta línea se debe tener en cuenta que la estrategia definida por los expertos para mitigar casos de cualquiera de las arbovirosis recién mencionadas, es el manejo integrado. En este sentido lo que resta de la temporada 2024-2025 se debe hacer foco reforzando las distintas estrategias de manejo, promoviendo la prevención, como por ejemplo, eliminación de criaderos, distribución de repelentes, uso barreras físicas y garantizar el acceso al sistema de salud.

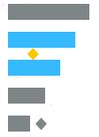
Este informe busca contribuir a la construcción de una estrategia nacional unificada, asegurando la protección de las poblaciones más vulnerables frente al dengue y otras enfermedades transmitidas por el mosquito *Aedes aegypti*. El abordaje del dengue, así como otras enfermedades, debe ser atendido en coordinación entre el estado nacional y las provincias, entendiendo las especificidades que adopta la problemática a nivel de cada departamento o localidad. La lucha contra estas enfermedades requiere un enfoque integral, basado en la equidad y el acceso a la salud para toda la población, y no en una lógica de mercado que deje a cada quien librado a su suerte.

El actual gobierno nacional pretende e impulsa medidas de traslado de las políticas sanitarias a las provincias, promoviendo fragmentación y desigualdad en el abordaje de problemáticas que son de nivel nacional. Esto se puede observar en la desfinanciación de varios programas nacionales dependientes del Ministerio de Salud, así como la reducción de personal en sus dependencias.

En función de las conclusiones arribadas en el presente informe, al contrario de lo que el Gobierno Nacional considera, ante epidemias como la del dengue, así como de otras problemáticas sanitarias, es absolutamente necesario coordinar una respuesta nacional para evitar fragmentación en la política sanitaria y garantizar la equidad en el acceso a la prevención y tratamiento del en todas las provincias.

Entre las principales acciones de una política correctamente coordinada e implementada a nivel País, pueden destacarse estas acciones concretas que el gobierno nacional debe llevar adelante para gestionar de forma exitosa la crisis sanitaria originada por la epidemia del Dengue, con foco en la protección de las poblaciones más desprotegidas:

1. Coordinar la respuesta nacional para evitar fragmentación en la política sanitaria y garantizar equidad en el acceso a la prevención y tratamiento del dengue en todas las provincias, así como de otras problemáticas sanitarias.



2. Garantizar la adquisición y distribución de la vacunas siguiendo criterios homogéneos a nivel nacional, priorizando:
 - Departamentos con alta incidencia acumulada.
 - Población en la que se ha demostrado buena eficacia de la vacuna
 - Personas con mayor riesgo de reinfección.
3. Fortalecer la campaña comunicacional y educativa sobre la efectividad y no peligrosidad de la vacuna, así como de las diversas estrategias de prevención (como el uso de barreras físicas, la descacharrización, etc), asegurando difusión clara y accesible, especialmente en barrios populares.
4. Reforzar estrategias de prevención integral, a través del despliegue de acciones públicas que incluyan eliminación de criaderos, fumigaciones en espacios públicos, distribución gratuita de repelentes..

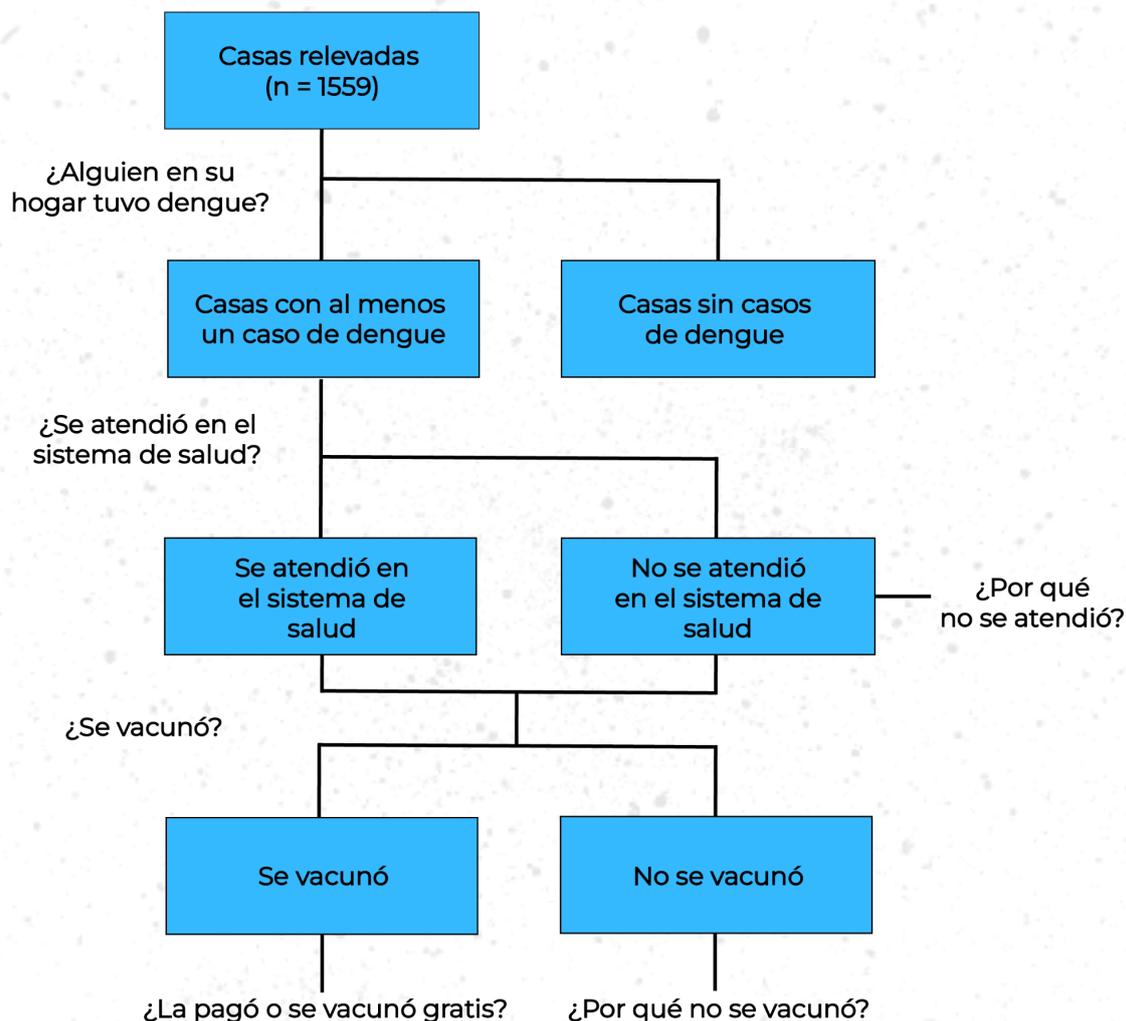


Anexo

Listado de provincias en las que se llevó a cabo el relevamiento:

- Provincia de Buenos Aires
- Jujuy
- Tucumán
- Salta
- Misiones
- La Pampa
- Mendoza
- San Luis
- Santa Fé
- Córdoba
- Entre Ríos

Diagrama de flujo de preguntas realizadas en la encuesta





Estrategias de vacunación por provincia

El Ministerio de Salud de la Nación inició un plan de vacunación en 42 departamentos con mayor incidencia de casos. La población priorizada es el grupo de personas de entre 15 y 39 años. El plan contempla la entrega de vacunas a las provincias de Catamarca, Chaco, Córdoba, Entre Ríos, Formosa, Jujuy, La Rioja, Misiones, Salta, Santa Fe, y Santiago del Estero. La administración quedará a cargo de cada provincia. Por otro lado, varias provincias realizaron compras, que en algunos casos, se suman a las contempladas por Nación, como en el caso de Misiones y Salta, quienes fueron de las primeras provincias en adquirir vacunas por sus propios medios.

PROVINCIA	COMPRA NACIONAL	CANT. DOSIS*	ESTRATEGIA
Buenos Aires	No	500.000	Personas de 15 a 59 años que se hayan contagiado en la temporada anterior.
Córdoba	Si	150.000	Personas entre 4 y 59 años que hayan cursado dengue con criterio de internación por más de 24 horas. Comenzaron con los equipos de salud de hasta 59 años.
Entre Ríos	Si	No especifica	Se comenzó por departamentos priorizados.
Jujuy	Si	No especifica	Comenzaron por personas de 15 a 19 años que residan en 4 localidades seleccionadas.
La Pampa	No existe campaña	-	-
Mendoza	No existe campaña	-	-
Misiones	Si	No especifica	Personas de 15 a 59 años. Se comenzó por departamentos priorizados.
Salta	Si	300.000	Policías, docentes y personal de salud de 25 a 59 años. Personas de 5 departamentos priorizados.
San Luis	No	20.000	Profesionales de la salud y personas que contrajeron la enfermedad durante la temporada anterior.
Santa Fe	Si	160.000	Personal de salud, integrantes de la policía provincial y bomberos. Trabajadores territoriales y personas que hayan sido hospitalizadas por dengue en la temporada anterior. Personas entre 15 y 19 años de edad que residen en departamentos priorizados.
Tucumán	No	200.000	Personas entre 10 y 49 años, sanitarios y docentes.

Elaboración propia a partir de los comunicados oficiales de cada provincia a través de portales oficiales del gobierno nacional y cada gobierno provincial.

*La cantidad expresada corresponde a la suma total de la compra nacional y/o provincial a diciembre 2024.

Informe de relevamiento Jornada federal "Argentina sin dengue"

Fundación para el Desarrollo Humano Integral
Abril 2025

 Fundación
para el
Desarrollo
Humano
Integral