

Pais: **Chile**
Fecha: **2016-04-19**
Medio: **El Mercurio**

Sección: **Nacional**
Página(s): **C7**

Se revisarán casos de fiebres altas de últimos meses y subsecretario analizará medidas de control en la ciudad:

Mosquito transmisor del dengue y el zika reaparece en Arica después de 63 años

Un ejemplar hallado en una trampa ubicada entre dos de los cementerios de la ciudad hizo reemerger en el continente una enfermedad circunscrita hasta ahora a Isla de Pascua.

R. OLIVARES, S. SOTTORFF y D. VALDIVIA

Probablemente "en un frigorífico" procedente de Perú llegó el mosquito *Aedes Aegypti* a Chile continental.

Este insecto, vector de las enfermedades de los virus del dengue, chikungunya y zika, había tenido su último caso en 1953 del país, según el Ministerio de Salud. En particular en la zona norte del país, donde estuvo presente entre Arica y Caldera.

Eso, hasta que este fin de semana personal del SAG y Salud encontraron un ejemplar del mosquito en una de las tres trampas dispuestas en la ciudad, con lo que se rompieron los 63 años que la especie estuvo erradicada del territorio continental, aunque en Isla de Pascua está presente desde 2002.

En particular, el *Aedes aegypti* fue encontrado en una zona ubicada entre dos de los cementerios de la ciudad, en plena zona urbana. Esta era una de las zonas más propensas a la aparición del mosquito, debido a que las aguas estancadas son su hábitat, y en el lugar abundan los floreros, que permanecen por varios días.

Luego de los análisis realizados por el Instituto de Salud Pública (ISP), la ministra del área, Carmen Castillo, debió reconocer ayer que "tenemos la posibilidad de tener las enfermedades de dengue, zika y chikungunya en el continente".

En efecto, el hallazgo en plena zona urbana hace "más que probable", según confidenciaron fuentes del ministerio, que durante los próximos días aparezcan casos.

Más aún considerando que cada uno de los mosquitos pone alrededor de 200 huevos. "Y es imposible pensar que estemos ante el único mosquito que llegó a la ciudad", plantea la misma fuente.

Ante esto, la autoridad de salud dispuso dos grandes líneas de trabajo: una evaluación sobre medidas a tomar en el corto plazo, y la revisión minuciosa de los casos de fiebres altas que ha habido durante los últimos tres meses en la zona, así como la agudización de la pesquisa de este tipo de casos de aquí en adelante.

Para definir las medidas a futuro, se dispuso que el subsecretario de Salud Pública, Jaime Burrows, viaje hoy hacia Arica, junto a entomólogos del ISP y personal del SAG, a analizar en terreno la situación. Por lo pronto, no se instalarán barreras sanitarias ni medidas especiales para los camiones, buses o aviones que viajen desde la capital de la XV Región.

Las autoridades aseguraron que es poco probable la diseminación del vector por el país, debido a que requiere condiciones ambientales especiales (en particular, que la temperatura no baje de 20° C) para sobrevivir.

Sin embargo, se prevé que en los próximos días se fumigará la zona donde se encontró el mosquito, así como la disponibilidad del repelente en Arica.

La intendenta Gladys Acuña expuso ayer que "no existe gente contagiada. Se han activado los mecanismos de prevención, y el llamado a la comunidad tiene que ver con el manejo de basuras, de aguas estancadas y acumulaciones de materiales, escombros y la colaboración para mantener la limpieza". El mismo llamado hicieron las autoridades en Santiago, quienes plantearon que el principal foco será el educar a la población sobre cómo evitar la proliferación del mosquito.

La lucha contra el insecto partió hace un siglo

Durante una buena parte del siglo XX , el mosquito que hoy preocupa a las autoridades estuvo presente en Chile desde la frontera norte hasta las cercanías de Caldera. De hecho, en 1912 se registró una epidemia de fiebre amarilla en Tocopilla que motivó el primer programa de eliminación del *Aedes aegypti* . Dicha campaña se reforzó a partir de la década de 1940, tuvo un último caso en 1953 y terminó con la erradicación del insecto hacia 1961.

En esto fue clave el médico Juan Noé , quien además es considerado como uno de los impulsores de la salud pública chilena del último siglo.

Desde 2002, se confirmó la reaparición del mosquito en Isla de Pascua. Desde entonces se estableció un plan de vigilancia que se mantiene hasta hoy, momento en que se vive un brote que tiene alrededor de 30 casos, con la instalación de trampas y la fumigación selectiva.

Médicos llaman a la prevención

La aparición de este mosquito representa una alerta que, según los especialistas, puede enfrentarse por ahora.

Por esa razón, los expertos también coinciden en que la precaución es vital para erradicar al insecto del país.

"Hay que tener conciencia para no dejar hábitats favorables para estos mosquitos y manejar bien los residuos", señala el doctor Guillermo Acuña, infectólogo y director del Centro del Viajero de Clínica Las Condes. Además, advierte que "la prevención es la mejor arma, ya que, por ejemplo, el zika es la enfermedad más leve, pero puede producir trastornos en el embrión".

En tanto, Luis Miguel Noriega, infectólogo de la Clínica Alemana y académico de la U. del Desarrollo, advierte que los síntomas de las enfermedades que transmite este mosquito "pueden confundirse con otros cuadros febriles agudos de tipo viral". Por esa razón, el médico explica que la población no debe alarmarse, pues todavía falta encontrar más evidencia y casos en el país.

"Siempre hay que estar atentos. Si hay un cuadro febril intenso, con dolor muscular y sarpullido, hay que consultar. Pero se debe aclarar que no hay una situación de alarma y el manejo del mosquito en el país ha sido espectacular", señala.