



# **ABORDAJE TERRITORIAL DE DENGUE**

ARTICULACIÓN CON  
ÁREAS SANITARIAS  
Y MUNICIPIOS

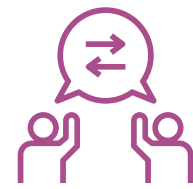
Departamento de Enfermedades Zoonóticas y Vectoriales

# CUADRO O TABLA COMPARATIVA

|                           | PRE<br>ABORDARE                                                                                                                                                         | ABORDAJE                                                                                                                                                                                                                                                                                      | POST<br>ABORDAJE                                                                                                         |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>ZOONOSIS</u>           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibimos y enviamos alertas a los departamentos.</li> </ul>                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Brindar apoyo operativo según criterio y demanda.</li> </ul>                                                                                                                                                                                         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibir resultados de larvas y planillas para registrar y mapear.</li> </ul>    |
| <u>ÁREA Y/O MUNICIPIO</u> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibe alerta.</li> <li>• Coordina con paciente.</li> <li>• Acuerda día y hora del operativo.</li> </ul>                       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Evaluación vivienda.</li> <li>• Toma de datos (llenado de planilla).</li> </ul>                                                                                                                                                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enviar vía email a DEZYV planillas escaneadas (24-48 post-abordaje).</li> </ul> |
| <u>MUNICIPIO</u>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Recibe alerta.</li> <li>• Avisa a servicios públicos para evaluación de la zona y posible limpieza y/o desmalezado.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desmalezado</li> <li>• Búsqueda de larvas en acequias</li> <li>• Eliminación de inservibles.</li> <li>• Limpieza de acequias.</li> <li>• En caso de encontrar mosquito adulto de aedes y/o larvas, proceder al rociado. SOLO EN VIVIENDA.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enviar larvas a centro de notificación y análisis.</li> </ul>                   |

## PASO 1

- Encuesta consejería
- Evaluación entomológica
- Pesquisa de febriles



## PASO 2

- Búsqueda de larvas en potenciales criaderos en el interior de la vivienda.



## PASO 3

- Limpieza de acequias
- Desmalezado
- Eliminación de inservibles



## PASO 4

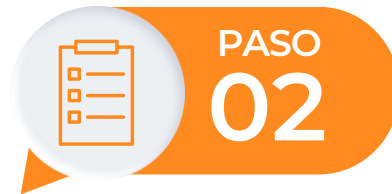
- Eventual rociado del domicilio.  
"SOLO EN LA VIVIENDA"  
NO SE ROCIA CALLES, PARQUES Y  
ACEQUIAS



# SPEACH DE PRESENTACIÓN, CONSEJERIA Y RECOMENDACIONES



PASO  
**01**



PASO  
**02**



PASO  
**03**



PASO  
**04**

## PRESENTACIÓN

- Llevar identificación.
- Vestimenta adecuada.
- Buena presencia.

EJ:

“BUENOS DIAS MI NOMBRE..... , SOMOS DEL DEPARTAMENTO DE EFERMEADES ZOONITICAS DE LA PROVINCIA Y ESTAMOS VISITANDO A LOS VECINOS YA QUE EN LA MANZANA HAY UN CASO SOSPECHOSO DE DENGUE Y QUERIAMOS DEJARLES ALGUNAS RECOMENDACIONES Y DATOS A TENER EN CUENTA ...”

## RECOMENDACIÓN DE ELIMINACIÓN DE INSERVIBLES.

“...QUERIAMOS RECOMENDARTE QUE TODO OBJETO O RECIPIENTE QUE PUEDA A LLEGAR A CONTENER AGUA TANTO ADENTRO O FUERA DEL DOMICILIO, TRATAR DE VACIARLO, LIMPIARLO , ELIMINARLO O RELIAZAR CUALQUIER ACCIÓN QUE SEA NECESARIA PARA QUE EL MOSQUITO NO PONGA HUEVOS Y PUEDA SEGUIR SU CICLO...  
PASTO CORTO, ETC.”

## SÍNTOMAS DE ALARMA

“.. RECORDARLE QUE SI PRESENTA FIEBRE ALTA (MAYOR DE 38), DOLOR RETROOCULAR, DOLOR ARTICULAR, MUSCULAR, FUERTE DOLOR ABDOMINAL HASTA INCLUSIVE SANGRADO DE NARIZ Y ENCIAS, POR FAVOR RECURRIR A UNA CLINICA , HOSPITAL O AL CENTRO DE SALUD MAS CERCANO A SU DOMICILIO PARA SU RAPIDA ATENCIÓN Y NO AUTOMEDICARSE...”

## REPELENTES Y PROTECCIÓN

“... TAMBIEN RECOMENDARLE EL USO DE TELA MOSQUITERA, TABLETAS, INSECTICIDA EN AEROSOL, ESPIRALES, USO DE REPELENTE SOBRE TODO EN LA PRIMERA HORA DE LA MAÑANA Y EN LAS ULTIMAS HORAS DE LA TARDE.



**MUCHAS GRACIAS**

