

Dengue: una problemática de salud pública en Rosario y Gran Rosario.

Dengue: a public health problem in Rosario and Gran Rosario.

Green Camila¹, Soldano Tomas, Guerra Valentina, Molina María Pía, Molina Fausto, Vallejo Candela, Rolón Verena, Insaurrealde Alan, Gonzalo Bernardo, Sosa Tamara, Lerman Tenenbaum Damian²

¹Estudiante Facultad de Ciencias Médicas UNR,

²Médico infectólogo, docente y Vicedecano Facultad de Ciencias Médicas UNR.

Autor por correspondencia:

Molina Fausto — fausto.molina.372@gmail.com

Conflicto de intereses: no presenta

Resumen

El objetivo de este informe es analizar el impacto de la epidemia de dengue en los sectores más vulnerables del área metropolitana de Rosario y Gran Rosario, identificando los factores que han contribuido a la propagación del virus y evaluando las respuestas comunitarias y gubernamentales frente al aumento sostenido de casos en los últimos años. Se propone, por un lado, reflexionar acerca de la escasez de políticas públicas diseñadas desde una perspectiva territorial, que reconozca las vivencias, necesidades y demandas colectivas de las comunidades afectadas. Esto implica incorporar a la planificación sanitaria una lectura integral de los procesos geográficos, sociales, económicos, sanitarios, ambientales y culturales que atraviesan cada territorio. Por otro lado, se pone en discusión el distanciamiento progresivo entre las políticas sanitarias y las necesidades reales de la población, en un contexto donde prima una lógica de mercado cada vez más tendiente a mercantilizar la salud. A partir de ello, se plantean diferentes debates para problematizar y abordar de manera integral el proceso salud-enfermedad-atención, que no sólo considere el rol del Estado en su dimensión asistencial, sino también en su capacidad de intervención preventiva, promotora y comunitaria. En este marco, surgen múltiples interrogantes que interpelan tanto la formación de los futuros profesionales como el accionar cotidiano del equipo de salud en contextos cada día más complejo. Se hace indispensable diseñar estrategias donde el sistema de salud pueda trabajar a la par del sistema educativo y donde las medidas de prevención y promoción cumplan un rol fundamental en aquellos espacios. Finalmente, el texto invita a debatir el rol del Estado en el abordaje de problemáticas socio-sanitarias que, indudablemente, ponen en riesgo la salud colectiva y requieran respuestas integrales, sostenidas y equitativas.

Palabras claves: dengue, *Aedes Aegypti*, Salud Pública, Rosario, políticas públicas, vacunas.

Abstract

This report aims to analyze the impact of the dengue epidemic on the most vulnerable sectors of the metropolitan area of Rosario and Greater Rosario. It identifies the key factors contributing to the spread of the virus and evaluates both community and governmental responses in the context of the rising number of cases in recent years. The analysis highlights the lack of public policies grounded in the lived experiences of local residents—policies that take into account the specific

Cita sugerida: Molina, F., Green, C., Molina, M. P., Guerra, V., Soldano, T., Vallejo, C., ... Sosa, T. (2025). Dengue: Una problemática de Salud Pública en Rosario y Gran Rosario. *Revista De La Facultad De Ciencias Médicas. Universidad Nacional De Rosario.*, 4. <https://doi.org/10.35305/fcm.v4i.132>



Esta obra está bajo una licencia internacional Creative Commons Atribución-NoComercial 4.0. creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/

DOI: doi.org/10.35305/fcm.v4i.132

territorial, social, economic, environmental, cultural, and health-related dynamics of each community. It also critiques the growing disconnect between health policies and the actual needs of the population, as these policies increasingly align with market-driven logics that treat health as a commodity. This context opens up critical debates around how we understand and approach the health-disease-care process, particularly with respect to the role of the State. It raises important questions regarding the training of future health professionals, the actions of healthcare teams in increasingly complex environments, and the urgent need for intersectoral strategies. In particular, it calls for greater integration between the health and education systems, with a strong emphasis on prevention and health promotion. Ultimately, the report invites reflection on the State's responsibilities in addressing socio-health challenges that clearly threaten collective well-being.

Keywords: dengue, *Aedes Aegypti*, Public Health, Rosario, Public Policies, Vaccines.

Introducción

El dengue, actualmente considerado una de las arbovirosis más relevantes a nivel mundial, provoca un impacto significativo en términos de morbilidad, mortalidad y costos económicos. Sus manifestaciones clínicas pueden variar desde cuadros asintomáticos o inespecíficos, hasta formas más graves que pueden llevar a la muerte.

Aunque históricamente su transmisión se ha circunscripto principalmente a climas tropicales, en las últimas décadas el dengue se ha expandido hacia regiones subtropicales y templadas, como resultado del cambio climático, la urbanización acelerada y no planificada, el incremento de la movilidad humana y las transformaciones en el uso de la tierra.

En la actualidad, el dengue representa una de las principales preocupaciones de salud pública cada año. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) se estima que cada año se producen más de 80 millones de infecciones, de las cuales unas 550.000 requieren hospitalización y aproximadamente 20.000 resultan fatales. Más de 2.500 millones de personas están en riesgo de contraer la enfermedad, y más de 100 países tienen transmisión endémica. El mayor número de casos reportados hasta la fecha se registró en el año 2023, con más de 6,5 millones de casos y más de 7.300 muertes, distribuidos en más de 80 países de todas las regiones de la OMS.

La circulación simultánea de los 4 serotipos del dengue (DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4) en América incrementa significativamente el riesgo de las formas graves de la enfermedad. El creciente riesgo de propagación de la epidemia se ve favorecida por múltiples factores: el crecimiento demográfico desordenado, la expansión urbana no planificada, la ampliación del rango geográfico del vector, los efectos del cambio climático global, el uso creciente de recipientes no biodegradables, y un ineficiente método de recolección de residuos sólidos, que favorece la proliferación de criaderos de *Aedes aegypti*. A esto se suman las limitaciones de las políticas públicas, que no logran abordar de manera integral las condiciones estructurales que facilitan la propagación del virus.

La estacionalidad de la transmisión es un aspecto a considerar teniendo en cuenta que los vectores han desarrollado mecanismos adaptativos para sobrevivir durante el invierno y en períodos de sequía. Si bien el clima es un factor determinante en la estacionalidad, las condiciones materiales de vida y el entorno físico modifican localmente sus efectos, generando microclimas urbanos que favorecen la persistencia del vector y la continuidad de la transmisión.

Desde la reintroducción del virus en Argentina durante los brotes de 1997-1998, el dengue ha avanzado territorialmente, manifestándose en forma de brotes esporádicos relacionados con la situación epidemiológica de otros países y restringidos a los meses de mayor temperatura.

En la ciudad de Rosario, la tendencia fue similar. En el último año, la circulación viral comenzó más temprano que en años anteriores, y en tan solo un trimestre se notificaron más de cuatro veces los casos registrados durante todo el año 2023. Para el mes de abril de 2024, el número de casos superaba los 17.000.

Esta situación motivó el presente estudio, que su propósito indagó sobre los factores que podrían explicar la mayor concentración de casos en los sectores más vulnerables de la población. Asimismo, se planteó la necesidad de reflexionar sobre la confiabilidad de las cifras oficiales reportadas y la posible subestimación de la magnitud real de la epidemia.

El objetivo de este trabajo fue relevar datos poblacionales vinculados al dengue en la ciudad de Rosario y su zona de influencia, focalizando en las condiciones sociales, ambientales y sanitarias de comunidades vulnerables. El estudio se centró en tres barrios representativos de distintos sectores del área metropolitana: Alvear e Industrial (Rosario), Camino Muerto (Granadero Baigorria) y La Ribera (Villa Gobernador Gálvez).

Materiales y métodos

Se realizó un estudio observacional, exploratorio y de corte transversal en distintos sectores de la ciudad de Rosario y su área metropolitana (Gran Rosario), focalizando en cuatro barrios: Camino Muerto, Industrial, Alvear y La Ribera.

Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario en formato papel, previamente validado como instrumento confiable y pertinente para la obtención de información relevante. El cuestionario incluyó aspectos relacionados con las condiciones de vida, el estado de salud percibido, y el conocimiento y adopción de medidas preventivas frente al dengue. En total, se completaron 207 encuestas a partir del diálogo directo con los vecinos. La participación fue voluntaria y anónima, garantizándose la confidencialidad de los datos recabados.

La implementación del relevamiento fue llevada a cabo por estudiantes de las carreras de Medicina y Enfermería, quienes recibieron una capacitación previa en el marco del Programa de Extensión Universitaria “Avances sobre Dengue, Zika y Chikungunya: Bloqueo de Focos”. Este programa tiene entre sus objetivos la coordinación de capacitaciones, charlas y salidas a terreno que permiten a los estudiantes comprender los procesos de salud-enfermedad-atención que ponen en riesgo la salud colectiva de la población.

El cuestionario estuvo estructurado en diferentes ejes: datos personales, condiciones de vida, acceso a servicios básicos, acceso al sistema de salud, y un apartado específico dedicado al dengue. Este último incluyó el nivel de conocimiento sobre la enfermedad, la percepción de riesgo, las prácticas preventivas adoptadas, y la valoración de las intervenciones del estado, tales como campañas de prevención, acciones de fumigación y recolección de residuos, fundamentales para controlar la propagación del mosquito.

El procesamiento y análisis preliminar de los datos se realizó a través de herramientas digitales como Formularios de Google y Microsoft Excel, lo que permitió sistematizar las respuestas y explorar asociaciones entre las variables sociodemográficas, condiciones estructurales y percepción de riesgo frente al dengue.

Resultados

Los datos obtenidos a partir de las encuestas realizadas durante distintas salidas a terreno en barrios del Gran Rosario permitieron relevar múltiples dimensiones vinculadas a las condiciones de vida, el acceso a derechos básicos y las estrategias de prevención frente al dengue.

Respecto a la composición del hogar, el 23,19% de los encuestados indicó que conviven más de tres personas por dormitorio (**TABLA 1**), lo cual refleja condiciones de hacinamiento que dificultan la implementación de medidas de aislamiento en caso de diagnóstico positivo de dengue.

En cuanto al acceso al agua potable, si bien la mayoría de los encuestados manifestó contar con conexión a la red pública, en la **TABLA 1** se visualiza que el 3,38% refirió que se ven obligados a acumular agua en recipientes o tanques, lo que representa un factor de riesgo para la proliferación del mosquito *Aedes aegypti*.

Los niveles educativos alcanzados por los encuestados muestran una marcada desigualdad: sólo el 26,09% logró finalizar la escuela secundaria, y una proporción aún menor accedió a la educación terciaria o universitaria. Esta situación evidencia limitaciones estructurales en el acceso y permanencia en el sistema educativo formal.

Sin embargo, pese a esta problemática, la mayoría de las personas encuestadas demuestran un conocimiento adecuado sobre el vector y las medidas de prevención necesarias para evitar su propagación, como eliminar recipientes con agua estancada, usar repelentes y espirales.

En relación con el sistema de salud, como se refleja en la **TABLA 2**, la mayoría de los vecinos depende del sistema de salud público para sus necesidades médicas. El 83,57% de las persona que requieren medicación crónica la retiran de efectores públicos. Aproximadamente el 40% de los encuestados posee una enfermedad crónica no transmisible de base, siendo la más frecuente HTA (33,6%) seguida de DBT (20,35%) y patología tiroidea (13,3%). Muchos de ellos comentan que estas enfermedades fueron diagnosticadas luego de presentar alguna manifestación clínica, lo que refleja la dificultad para acceder al sistema de salud, y realizarse chequeos rutinarios para la detección temprana de cualquier enfermedad. Estos datos ponen de manifiesto el rol que desempeñan las instituciones públicas a través de la atención primaria de la salud (APS).

En cuanto a la problemática de dengue, en la **TABLA 2**, se observa que de los 207 encuestados, 65 afirman haber tenido dengue diagnosticado por un profesional de la salud, que representa el 31,4%

de los encuestados. Si el 80% de los casos de dengue son asintomáticos (según la OMS), es posible que el número real de personas infectadas sea considerablemente mayor. Esto implicaría que muchos de los encuestados podrían haber tenido dengue sin presentar síntomas ni buscar diagnóstico.

En los barrios visitados (Industrial, Alvear, Caminito y La Ribera), se observó ausencia de campañas de prevención individualizadas para combatir la propagación del dengue.

Como se evidencia en la **TABLA 3**, cerca de un 84% de los encuestados, utilizan repelente como método de prevención y más del 91% de ellos, lo compra, siendo solo una pequeña parte de la población (4,94%) la que accede al repelente de forma gratuita por parte del sistema de salud público. Además de la encuesta, en la charla con los vecinos surgió el planteo de que siempre había faltantes de repelente en sus centros de salud, y muchos otros desconocían que tenían la posibilidad de acceder a un repelente gratuito.

Se ve reflejado en las respuestas de la **TABLA 3**, que casi el 65% manifestó que no se había fumigado en su zona.

En cuanto a la vacunación, el 74,40% refirió conocer la existencia de la vacuna contra el dengue y el 91,30% opinó que el estado debería garantizar el acceso universal y gratuito.

La última pregunta de la encuesta es sobre una opinión acerca de cómo va a ser la situación del dengue en el próximo verano, reflejado en la **TABLA 3**. Casi el 67% de los encuestados dijo que la situación va a ser peor que el verano pasado. Teniendo en cuenta todos los datos relevados: las condiciones de vida inadecuadas, malas condiciones de las viviendas, barreras en el acceso a la salud, falta de campañas de prevención en el terreno, falta de disponibilidad de repelente, los vecinos no ven condiciones favorables para hacerle frente a la enfermedad.

TABLA 1. La tabla presenta los resultados de la encuesta, enfocándose en las condiciones de vida de la población y su impacto en la problemática epidemiológica. Los datos reflejan la relación entre estas variables y la vulnerabilidad ante la transmisión del dengue.

CONDICIONES DE VIDA		Total	Porcentaje
Hacinamiento	Si	48	23,19%
	No	152	73,43%
	No responde	7	3,38%
El agua que se usa para tomar y cocinar proviene de	Red Pública	183	88,41%
	Pozo sin bomba	5	2,42%
	Lluvia o tanque recolector	7	3,38%
	Otra/ no sabe/ no responde	12	5,80%
Depósito de excretas	Baño dentro de la casa	190	91,79%
	Letrina fuera de la casa	9	4,35%
	No responde	8	3,86%
Desagüe del baño	Red pública/cloaca	98	47,34%
	Cámara séptica/ hoyo /excavación	99	47,83%
	No responde	10	4,83%

Recolección de residuos	Si	157	75,85%
	No	44	21,26%
	No sabe/ no responde	6	2,90%
Frecuencia	Diariamente	103	65,61%
	Semanalmente	30	19,11%
	Quincenalmente	1	0,64%
	Mensualmente	1	0,64%
	No responde	22	14,01%
Quema de basura	Si	116	56,04%
	No	77	37,20%
	No sabe	14	6,76%
Nivel educativo	Primario completo	55	26,57%
	Primario incompleto	32	15,46%
	Secundario completo	42	20,29%
	Secundario incompleto	64	30,92%
	Terciario/Universitario completo	2	0,97%
	Terciario/Universitario incompleto	10	4,83%
	No responde	2	0,97%
¿Se ha fumigado el barrio?	Si	70	33,82%
	No	134	64,73%
	No responde	3	1,45%

TABLA 2. La tabla muestra los resultados de las preguntas sobre el acceso a la salud en relación con el dengue. Se analizan variables como la disponibilidad de centros de salud, calidad de la atención y conocimiento de la enfermedad por parte de la población.

SALUD		Total	Porcentaje
¿Cuándo usted se enferma, a dónde recurre para atenderse?	Hospital	55	23,61%
	Centro de Salud	149	63,95%
	Medicina no tradicional	1	0,43%
	Automedicación	4	1,72%
	Privado	24	10,30%
	No responde	0	0,00%
Enfermedad diagnosticada	Si	80	38,65%
	No	125	60,39%
	No responde	2	0,97%
¿Cuál?	HTA	38	33,63%
	DBT	23	20,35%
	Tiroidea	15	13,27%
	Cardiopatías	8	7,08%
	Chagas	6	5,31%
	Sobrepeso-Obesidad	3	2,65%
	Dislipemias	3	2,65%
	Enfermedad pulmonar	2	1,77%
	Otras	15	13,27%
¿Toma medicación crónica?	Si	61	31,61%
	No	132	68,39%
	No responde	0	0,00%
¿Cómo accede a ella?	La compra	8	11,11%
	Retira en efector público	60	83,33%
	Retira por obra social	3	4,17%
	No responde	1	1,39%

¿Tuvo dengue?	Si	65	31,40%
	No	142	68,60%
	No sabe/ no responde	0	0,00%
¿Ha habido campañas de prevención en relación al dengue?	Si	49	23,67%
	No	155	74,88%
	No responde	3	1,45%

TABLA 3. La tabla presenta los resultados de una encuesta sobre el conocimiento, prevención y acceso a la atención en relación con el dengue. Se incluyen datos sobre la asistencia a centros de salud, síntomas reportados, uso de repelente, medidas preventivas adoptadas y conocimiento sobre la vacuna contra el dengue. Además, se indaga en la percepción de la población respecto a la responsabilidad del Estado en la provisión de la vacuna. Los resultados reflejan el nivel de información y las prácticas de prevención dentro de la comunidad.

DENGUE		Total	Porcentaje
¿Pudiste acercarte al centro de salud/hospital más cercano? (En caso de haber tenido Dengue).	Si	52	82,54%
	No	11	17,46%
	No responde	0	0,00%
Síntomas (En caso de haber tenido Dengue).	Fiebre	60	25,75%
	Cefalea, mialgias, artralgias	59	25,32%
	Náuseas-Vómitos	35	15,02%
	Cansancio intenso	33	14,16%
	Manchas en la piel	22	9,44%
	Picazón	18	7,73%
	Sangrado en nariz/encías	6	2,58%
¿Utiliza repelente?	Si	172	83,09%
	No	35	16,91%
	A veces	0	0,00%
	No responde	0	0,00%

¿Dónde lo consigue?	Lo compra	149	91,98%
	Centro de salud	8	4,94%
	Ambas	5	3,09%
¿Cuáles medidas de prevención conoces/ implementas?	Vaciar y limpiar recipientes	163	33,47%
	Mantener el pasto corto	51	10,47%
	Uso de espirales	88	18,07%
	Uso de repelentes	129	26,49%
	Repelentes caseros	39	8,01%
	Ninguna	17	3,49%
¿Usted sabe dónde se crían los mosquitos?	Si	176	85,85%
	No	24	11,71%
	No responde	5	2,44%
¿Conoce de la vacuna?	Si	154	74,40%
	No	53	25,60%
¿Crees que el Estado debería garantizar el acceso de toda la población a la vacuna?	Si	189	91,30%
	No	9	4,35%
	No responde/ No sabe	9	4,35%
¿Cómo cree que va a ser el próximo verano?	Mejor	23	11,11%
	Igual	36	17,39%
	Peor	138	66,67%
	No sabe/ no contesta	10	4,83%

Discusión

Los resultados obtenidos ponen en evidencia las dificultades en el acceso a la educación y a los servicios de salud pública en las áreas estudiadas. Aunque los boletines epidemiológicos provinciales⁶ y nacionales⁷ proporcionan datos cuantitativos sobre la incidencia del dengue, no abordan en detalle las barreras estructurales relacionadas con la educación y el acceso a la salud. Los hallazgos aportan información valiosa que subraya la necesidad de considerar estos determinantes sociales en las estrategias de prevención y control del dengue.

Hemos reportado que el 31% de los casos en los barrios visitados resultaron positivos para dengue. Según el Boletín Epidemiológico Nacional correspondiente a la temporada 2023/2024, se registraron 232.996 casos de dengue en Argentina, con una incidencia acumulada de 495 casos por cada cien mil habitantes. De estos, el 90% fueron considerados autóctonos, el 7% en investigación y el 3% importados. Además, se reportaron 512 casos de dengue grave y 161 muertes relacionadas, lo que representa una tasa de letalidad del 0,069%⁸. Algunos informes periodísticos señalan que,

en 2024, Argentina fue uno de los países más afectados en la región, junto con Brasil y México¹⁰. Estos datos reflejan una alta incidencia de la enfermedad a nivel nacional, consistente con los hallazgos de tu estudio en Rosario y Gran Rosario.

Por otro lado, señalamos que el acceso al repelente es limitado debido a su costo, lo que dificulta su uso regular como medida preventiva. Durante la temporada 2023/2024, se reportaron aumentos significativos en los precios de los repelentes, con incrementos de hasta el 100% y escasez en diversos puntos de venta⁸. Esta situación llevó al gobierno argentino a autorizar la importación de repelentes sin intervención de la Administración Nacional de Medicamentos, Alimentos y Tecnología Médica (ANMAT) y exentos de impuestos, con el objetivo de mitigar la escasez. Es relevante mencionar que, en los últimos dos meses de 2024, la producción de repelentes en Argentina superó las 28 millones de unidades⁹, con el objetivo de combatir esta escasez vivida en verano anterior. Sin embargo, la disponibilidad no garantiza el acceso equitativo, especialmente en comunidades de bajos recursos, lo que refuerza los hallazgos sobre las barreras económicas que enfrentan las comunidades para implementar medidas preventivas efectivas.

A la hora de intentar comparar nuestro estudio con alguno similar, nos encontramos con que no hay informes de esta índole. Evidenciamos que la situación epidemiológica del dengue es una problemática reciente en nuestra región, ya que un estudio realizado en Rosario, en 2004, sobre estrategias de prevención del dengue, señaló la ausencia de casos autóctonos en ese momento, a pesar de la presencia del mosquito *Aedes aegypti*¹¹. Sin embargo, investigaciones más recientes indican un cambio en la situación epidemiológica. Por ejemplo, un estudio del CONICET documenta que, desde 1997, Argentina ha experimentado sucesivos brotes de dengue, especialmente en los meses más cálidos, y que estos brotes están estrechamente relacionados con situaciones similares en países vecinos¹². Esta evolución resalta la creciente necesidad de abordar factores como el acceso a la educación, la salud pública y las medidas preventivas, aspectos que nuestro trabajo ha identificado como áreas críticas de intervención.

El cambio climático está desempeñando un papel clave en la propagación del dengue, como advierte la Dra. Katie Anders, Directora de Evaluación de Impacto del World Mosquito Program, “Las temperaturas globales en aumento están provocando una expansión en las áreas donde prosperan los mosquitos. Esto pone en riesgo a más comunidades y hace que más meses al año se vuelven favorables para la transmisión de enfermedades en lugares ya proclives a las enfermedades transmitidas por mosquitos.”¹³. Esto significa que regiones que antes no enfrentaban brotes de dengue ahora se están viendo afectadas, y aquellas que ya tenían presencia del virus están experimentando temporadas de transmisión más largas.

Además, los eventos climáticos extremos, como huracanes e inundaciones, generan acumulaciones de agua estancada que sirven como criaderos ideales para los mosquitos. Este escenario supone un desafío creciente para los sistemas de salud, que deben adaptarse a un aumento en la incidencia del dengue y otras enfermedades transmitidas por vectores. La relación entre el cambio climático y la expansión del dengue resalta la necesidad urgente de fortalecer las estrategias de prevención y control, incluyendo la vigilancia epidemiológica, el control del mosquito y la concientización de la población sobre las medidas de protección.

En resumen, los hallazgos son coherentes con las tendencias actuales reportadas en estudios previos y datos oficiales; aportan información adicional sobre los desafíos socioeconómicos que afectan la prevención y el control del dengue en Rosario y zonas de interés. Creemos así, que esta información es esencial para el desarrollo de políticas públicas más integrales y efectivas.

Conclusión

Destacamos la importancia de entender al Dengue como una enfermedad de origen multifactorial, donde confluyen factores medioambientales y socioeconómicos, cuyo abordaje debe ser intersectorial con la participación de la comunidad. Las políticas en salud pública juegan un rol crítico en establecer el nexo entre los distintos sectores (efectores de salud, centros comunitarios, vecinales, universidades, escuelas, la población en sí, etc.) y fijar un plan de acción con el abordaje propuesto. Con consideración del contexto social y comunitario en el que se desarrollan, para no que sean ignoradas las particularidades de cada barrio, como las condiciones socioeconómicas, los hábitos culturales y las dinámicas comunitarias, lo que limita la efectividad de las campañas.

Por eso, es esencial que las campañas de prevención se diseñen de manera colaborativa, considerando las particularidades locales y fomentando una verdadera participación comunitaria, para así abordar de manera efectiva la problemática del dengue y otras enfermedades transmitidas por

vectores, para las cuales el cambio climático juega un rol crítico. Por eso es que el gobierno nacional debería asumir la responsabilidad de diseñar políticas integrales que combinen la lucha contra el cambio climático con la protección de la salud pública, brindando un plan de acción federal y directrices claras a las jurisdicciones provinciales, promoviendo una respuesta equitativa y sustentable en todo el territorio..

Agradecimientos: a la Secretaría de Extensión Universitaria de la Facultad de Ciencias Médicas UNR, a todas las instituciones que nos recibieron y a aquellos estudiantes que participaron del Programa de Extensión Universitaria.

Fuentes de financiamiento: no presenta.

Referencias Bibliográficas

1. Waggoner, J.J., et al., Viremia and Clinical Presentation in Nicaraguan Patients Infected With Zika Virus, Chikungunya Virus, and Dengue Virus. *Clinical Infectious Diseases*, 2016. 63(12): p. 1584-1590.
2. Bhatt, S., et al., The global distribution and burden of dengue. *Nature*, 2013. 496(7446): p. 504-507.
3. Brady, O.J., et al., Refining the global spatial limits of dengue virus transmission by evidence-based consensus. *PLOS Neglected Tropical Diseases*, 2012. 6(8): p. e1760.
4. Reiter P. Oviposition, dispersal, and survival in *Aedes Aegypti*: implications for the efficacy of control strategies. *Vector Borne Zoonotic Dis*. 2007;7(2):261-73.
5. Reiter P, Gubler DJ. Surveillance and control of urban dengue vectors. *Dengue and dengue hemorrhagic fever*. New York: CAB International 1997; p. 425-462.
6. BOLETIN OFICIAL REPUBLICA ARGENTINA - AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO y OBLIGATORIO y DISTANCIAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO y OBLIGATORIO - Decreto 875/2020. (s. f.). <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/237062/20201107>
7. BOLETIN OFICIAL REPUBLICA ARGENTINA - AISLAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO y OBLIGATORIO y DISTANCIAMIENTO SOCIAL, PREVENTIVO y OBLIGATORIO - Decreto 875/2020. (s. f.). <https://www.boletinoficial.gob.ar/detalleAviso/primera/237062/20201107>
8. Wikipedia contributors. (2025, 4 marzo). 2024 dengue epidemic in Argentina. Wikipedia. https://en.wikipedia.org/wiki/2024_dengue_epidemic_in_Argentina
9. Salud informa la actualización del Boletín Epidemiológico Nacional. (2024, 25 noviembre). Argentina.gob.ar .<https://www.argentina.gob.ar/noticias/salud-informa-la-actualizacion-del-boletin-epidemiologico-nacional-6>
10. Coto, D. (2024, 10 diciembre). Dengue cases set a new record in the Americas this year as deaths surge|AP News. AP News. <https://apnews.com/article/dengue-americas-caribbean-record-c7ba61d2800953336f23f9b954flaa6>
11. Estrategias de prevención de dengue – Rosario, Argentina. (2004). En SciELO. <https://www.scielo.br/j/rbepid/a/8JvdjshMRqPWLWYkySG-7QbJ/?format=pdf>
12. Nuevo estudio ante el avance del dengue en zonas templadas de la Argentina. (s. f.). CONICET. <https://www.conicet.gov.ar/nuevo-estudio-ante-el-avance-del-dengue-en-zonas-templadas-de-la-argentina/>
13. Explicativo: Cómo el cambio climático está amplificando las enfermedades transmitidas por mosquitos|World Mosquito Program. (s. f.). World Mosquito Program. <https://www.worldmosquitoprogram.org/es/noticias-historias/historias/explicativo-como-el-cambio-climatico-esta-amplificando-las>