

# El dengue

## también desangra la economía familiar

*Dengue also bleeds the family economy*

**Esta enfermedad tropical le ocasiona enormes gastos al sistema de salud colombiano y a los pacientes. También genera ausentismo laboral.**



Por:

Gabriel Lotero-Echeverri  
gabrielj.lotero@upb.edu.co

Fotos:

Carolina Delgado Mesa  
Cortesía Oficina de Comunicaciones  
y RR.PP. de Montería  
Jorge Atehortúa Posada

# E

l dengue es una enfermedad aguda causada por un virus transmitido por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*, que puede circular por más del 90 % del territorio colombiano situado por debajo de los 1800 metros sobre el nivel del mar.

Según su complejidad, la Organización Mundial de la Salud clasifica esta enfermedad en tres niveles: sin signos de alarma, con signos de alarma y grave. La mayoría de los casos se presentan con fiebre, dolor de cabeza y detrás de los ojos. Y, además, el vómito, el dolor abdominal y la diarrea se deben considerar como señales graves, que pueden ser más severas cuando se manifiestan en niños y adultos mayores.

El 2016 fue un año crítico en Medellín, ya que se registraron más de 17 000 casos de dengue y 12 muertes por dengue grave, las cuales pudieron haberse evitado con una atención médica oportuna. Esta enfermedad es un problema de salud pública en Colombia de un interés creciente debido al cambio climático, que hace vulnerable a la población que habita o visita zonas endémicas del mosquito. Se estima que el 60 % de los infectados no consulta al médico y que el 20 % de los casos son graves.

Al considerar las consecuencias económicas de esta infección, dos grupos de investigación de la Universidad Pontificia Bolivariana profundizaron sobre el dengue, durante 2015 y 2016, en dos ciudades, con la participación de investigadores de la Facultad de Economía de la Seccional Montería y de la Escuela de Ciencias de la Salud, en Medellín. Los investigadores destacan que algunos costos importantes ocasionados por esta patología no son cubiertos por el sistema de salud, ya que la enfermedad les genera gastos directos e indirectos al paciente y a su familia durante su tratamiento, que puede durar entre una y dos semanas.

En el proyecto se consideran como gastos directos todos aquellos que debe asumir el paciente durante su tratamiento, de los cuales se destacan el transporte, los copagos, las medicinas y las ayudas diagnósticas que no son cubiertas por el plan de salud. Los gastos indirectos son aquellos ingresos que dejan de percibir, tanto el paciente como sus cuidadores.

Durante la investigación, con la participación de profesores y estudiantes de las dos seccionales, se consultaron 75 pacientes ingresados por dengue en centros hospitalarios de las dos ciudades. Entre los resultados, se destaca que quienes no requieren hospitalización, se gastan 312 000 pesos en promedio; mientras que los que son hospitalizados deben gastar el doble.

Esta puede ser una suma catastrófica para muchas familias, si se considera que el 29 % de los consultados pertenecen al régimen subsidiado de salud y que el 13 % de los encuestados gana un salario mínimo mensual; es decir, que estas personas deben gastar el 40 % de su ingreso en su tratamiento o hasta el 80 % cuando requieren una hospitalización. Además, otra parte importante de los consultados, el 38 %, gana hasta dos salarios mínimos mensuales, por lo que para ellos también representaría un gasto imprevisto significativo.



Ilustración: Juanita Gaviria Londoño



---

**Todos podemos ayudar en la prevención, si controlamos las aguas estancadas en las que se reproduce el mosquito *Aedes aegypti*, que transmite el dengue, el zika y la malaria.**

---



# Los mosquitos nos enferman

Los mosquitos matan más personas que cualquier otro animal del mundo. La prevención puede evitar la infección, porque sin criaderos no hay mosquitos. El dengue no se transmite de persona a persona.

## Cómo contagia

La hembra adulta pica a una persona enferma, se contagia con el virus y luego lo lleva a una sana.

## Para evitar su reproducción



Tape muy bien los depósitos de agua.



Cambie agua de floreros y bebederos de animales cada dos días.



Use toldillos y mallas mosquiteras.



Use pantalones y camisas de manga larga.



Aplique repelente en zonas de la piel expuestas.

## Caracterización del mosquito *Aedes Aegypti*

- 1 Posee un estilete con dos conductos: por uno vierte la saliva (impide la coagulación de la sangre) y por otro absorbe la sangre.
  - 2 Es negro con anillos blancos en las patas y en el dorso del tórax y el abdomen.
- Vuela cerca de 400 m. durante su vida
  - Alcanza a medir hasta 7 mm.
  - No hace ruido.

## Ciclo de vida (7 a 10 días)

1. Huevo: la hembra pone en agua limpia entre 140 y 200 huevos fértiles. No se crían donde haya mucho ruido. La incubación toma días o meses.



2. Larva: vive debajo de la superficie del agua.



3. Pupa o crisálida: etapa de 2 ó 3 días en el agua, en la que no requiere alimento y necesita temperaturas mayores a 10°C.



4. Adulto: tiene un período de vida de 30 a 45 días.

OMS

Lina María Martínez Sánchez - Bacterióloga

Los investigadores destacan que los estudios interdisciplinarios en el campo de la economía de la salud son pertinentes e impactan la formación de nuevos profesionales vinculados al proyecto, ya que pueden fortalecer sus competencias y sensibilizarse frente a las necesidades de su entorno. Por lo que ya este equipo estudió los impactos socioeconómicos de la tuberculosis y se propone investigar el caso del VIH, de gran interés por su carácter crónico.

Otros beneficios de este tipo de ejercicios los recibe la comunidad académica, gracias a la participación de los investigadores en congresos nacionales e internacionales y a las publicaciones en revistas especializadas, con lo cual se contribuye a la visibilización de las condiciones socioeconómicas que afectan la calidad de vida tanto de los pacientes como de sus familias, con el propósito de aportar insumos importantes para la construcción de políticas públicas de salud, que consideren el impacto que pueden tener los copagos, el suministro de medicinas y ayudas diagnósticas y el esquema de manejo de las incapacidades médicas en la vida de las familias. Y, finalmente, que se fortalezca un sistema de salud para todos, que realmente logre posicionar la prevención de las enfermedades y la promoción de la salud.



En la Seccional Montería la investigación estuvo a cargo de Elsa María Doría Romero y Fernando Corena Ghisays.



En el equipo de investigación de Medellín participan: Natalia Morales Quintero, Mabel Dahiana Roldán Tabares, Luis Felipe Álvarez Hernández, Lina María Martínez Sánchez y Felipe Hernández Restrepo.

**La promoción de la salud es fundamental para minimizar los riesgos de contagio, así como buscar atención médica oportuna, especialmente en casos de niños y adultos mayores.**

## Ficha técnica

**Nombre del proyecto:** Análisis de costos relacionados con la epidemia de dengue en Medellín y Montería (Colombia). Perspectiva institucional y del paciente

**Palabras clave:** Economía de la Salud; Dengue; Gastos de Bolsillo

**Grupos de Investigación:** G.I. Equipo de Estudios Económicos y Administrativos para el Desarrollo Regional (ESDER) y Proyecto de proyección social Piraguas

**Escuela:** Ciencias de la Salud / **Seccionales:** Montería y Medellín

**Líderes del proyecto:** Fernando Corena Ghisays y José Mauricio Hernández Sarmiento

**Correos electrónicos:** fernando.corena@upb.edu.co / josem.hernandez@upb.edu.co