Gac Sanit. 2026;40(S4):665

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

120 - DENGUE IMPORTADO EN LA COMUNITAT VALENCIANA (2021-2025): RIESGO DE TRANSMISIÓN LOCAL, GRAVEDAD Y PERFIL DEL VIAJERO

K. Villatoro Bongiorno, P. Silvestre Molines

Dirección General de Salud Pública, Conselleria de Sanitat, Valencia.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: El dengue importado es un reto para la vigilancia ante una posible transmisión local. Describimos la evolución 2021-2025 en la Comunitat Valenciana (CV) y describimos el perfil clínico y epidemiológico, analizando factores asociados a ingreso hospitalario y diferencias entre viajes por turismo y por visita a familiares y amigos (VFR). El Objetivo de este estudio fue describir la evolución del dengue importado en la Comunitat Valenciana (CV) durante 2021-2025 y analizar el perfil epidemiológico de los casos y su asociación con factores como la hospitalización, el viaje y la viremia estimada en la CV.

Métodos: Estudio observacional con datos del Sistema de Análisis de Vigilancia Epidemiológica (AVE). Se incluyeron casos confirmados y probables (todos ellos importados) de 2021 al 2025. Se calcularon tasas anuales por 100.000 habitantes y se analizaron sexo, edad, provincia, país de nacimiento, clínica e ingreso. Se aplicaron chi-cuadrado/Wilcoxon/t de Welch y regresión logística para hospitalización. Para estimar el riesgo de transmisión local, se consideró de 1 a 7 días desde el inicio de síntomas como el periodo potencialmente virémico en la CV.

Resultados: Se incluyeron 218 casos. La incidencia aumentó de 0,13/100.000 habitantes (2021; n = 7) a 1,78/100.000 (2024; n = 92) y descendió en 2025 (0,57/100.000; n = 29). La media de edad fue 38 años y el 51% fueron hombres. La fiebre > 38,5 ^{o}C fue el síntoma más frecuente (92% en no ingresados; 96% en ingresados). La edad mostró una tendencia no significativa a mayor riesgo de ingreso (OR = 1,03 por año; IC95% 1,00-1,07; p = 0,11), sin diferencias por sexo (OR mujer =

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

0,62; p = 0,3). Turismo (n = 94) y VFR (n = 91) difirieron en edad mediana (32 vs. 44 años; p < 0,001), sin diferencias en días de ingreso (9 vs. 9; p = 0,2) ni en demora diagnóstica (13 vs. 11 días; p = 0,11). El 87% tuvo ≥ 1 día de viremia estimada en territorio (mediana 8 días; RIC 4-9).

Conclusiones/Recomendaciones: El aumento de casos en el 2024 refuerza la necesidad de insistir en la consulta del viajero, promover la detección clínica precoz y garantizar una coordinación eficaz entre la asistencia sanitaria y la salud pública ante cada caso importado para minimizar el riesgo de transmisión local. La mayor edad en VFR identifica un grupo prioritario para intervenciones preventivas y sensibilización.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados