



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Salud

1 de agosto de 2024

CARTA CIRCULAR NÚM. 2024-007

A: COMISIONADO DE SEGUROS, ADMINISTRACIÓN DE SEGUROS DE SALUD (ASES), ORGANIZACIONES DE SEGUROS DE SALUD Y ASEGURADORES QUE SUSCRIBEN PLANES MÉDICOS GRUPALES O INDIVIDUALES, PLANES MÉDICOS PÚBLICOS Y PRIVADOS, MÉDICOS Y LABORATORIOS CLÍNICOS

REQUISITO DE COBERTURA DE PRUEBAS PARA DIAGNOSTICAR DENGUE

El dengue es una enfermedad viral aguda causada por uno de los cuatro serotipos transmitidos por el mosquito de la especie *Aedes*. En Puerto Rico el dengue es endémico, por lo que el riesgo de infección está presente todo el año, todos los años. Asimismo, en Puerto Rico ocurren epidemias de dengue de cada 3 a 7 años, las cuales aumentan aún más el riesgo de contraer dengue durante ese periodo.

El 25 de marzo de 2024 mediante la Orden Administrativa 589 el Departamento de Salud de Puerto Rico declaró una emergencia de salud pública debido a una epidemia de dengue. El aumento de los casos de dengue durante una época del año en la cual históricamente se registra una cantidad baja de casos, sugiere que continuarán aumentando en la primavera y el verano, épocas en las cuales el mosquito *Aedes* abunda. Hasta el 2 de julio de 2024, han sido reportados al Departamento de Salud 1,729 casos de dengue, lo cual sobre pasa el número de casos total reportados para el año 2023 (n= 1,293).

La Orden Administrativa 589 fue enmendada con el propósito de, entre otras cosas, ordenar a las organizaciones de seguros de salud y aseguradores que suscriben planes médicos grupales o individuales en Puerto Rico, planes médicos públicos y privados, a cubrir las pruebas descritas en la sección 5 de la OA-589A (NSI e IgM) y en caso de la pruebas RT-PCR que realiza el Departamento de Salud, a cubrir la facturación por toma, manejo y envío de la muestras al Laboratorio de Emergencias Biológicas y Químicas del Departamento de Salud (BCEL).

Las pruebas diagnósticas de dengue son importantes para los médicos que se encuentran evaluando pacientes con sospecha de dengue. De la misma forma, son importantes para contribuir a la vigilancia epidemiológica que apoya las decisiones de salud pública. A tales efectos, el Departamento de Salud recomienda que todos los médicos ordenen pruebas diagnósticas a todos los pacientes que presenten sospecha

de dengue en cualquier contexto clínico (incluyendo, pero no limitado a: cuidado ambulatorio, salas de emergencias, hospitales, etc.).

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) recomiendan que se realicen las siguientes pruebas a todos los pacientes con **sospecha de dengue**: RT-PCR e IgM o NSI e IgM. Estas pruebas deben ser ordenadas para pacientes sintomáticos, independientemente de la fecha de comienzo de los síntomas y podrán ser realizadas a partir de una misma muestra.

Los laboratorios de Puerto Rico han sido instruidos para que ofrezcan estas pruebas juntas (RT-PCR/IgM o NSI/IgM) como un panel denominado **"Acute Dengue Testing Panel"** (*Panel de Pruebas para Dengue Agudo*), con el propósito de prevenir la realización de pruebas inapropiadas (i.e., IgG) y para asegurar que se ordenen conjuntas las dos pruebas necesarias y recomendadas para el diagnóstico de dengue.

Las pruebas de RT-PCR aprobadas por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) solo están disponibles a través del Laboratorio de Emergencias Biológicas y Químicas del Departamento de Salud (BCEL). Las pruebas de NSI aprobadas por la FDA son realizadas por algunos laboratorios clínicos comerciales en Puerto Rico. Las pruebas para IgM aprobadas por la FDA están disponibles a través del Departamento de Salud y de laboratorios comerciales. La decisión de ordenar pruebas al Departamento de Salud versus laboratorios privados debe estar basada en el criterio clínico del médico y en las necesidades individuales del paciente.

Según establece la OA-589, las organizaciones de seguros de salud y aseguradores que suscriben planes médicos grupales o individuales en Puerto Rico, planes médicos públicos y privados, deben cubrir las pruebas antes descritas, así como la toma, manejo y envío de muestras de las pruebas RT-PCR que se envían al BCEL. Para cumplir con esta directriz, es necesario que se comuniquen a los laboratorios los códigos de facturación y tarifas necesarios para facturar por las pruebas IgM, NSI, así como por la toma, manejo y envío de muestra al BCEL para las pruebas RT-PCR. Tomar conocimiento de los códigos de facturación y de las tarifas con premura nos permitirá que la comunidad tenga mayor acceso a pruebas de detección de dengue.

Cordialmente,



Félix Rodríguez Schmidt, MD
Secretario de Salud Interino

Adjunto: Orden Administrativa Núm. 589
Orden Administrativa 589A



GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE SALUD

ORDEN ADMINISTRATIVA NÚM. 2024-589

PARA DECLARAR UNA EMERGENCIA DE SALUD PÚBLICA EN PUERTO RICO A CAUSA DEL DENGUE; PROMOCIONAR LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN; Y PARA OTROS FINES RELACIONADOS.

POR CUANTO: El Departamento de Salud fue creado según lo dispuesto en la Ley Núm. 81 de 14 de marzo de 1912, según enmendada, y elevado a rango constitucional el 25 de julio de 1952, en virtud de lo dispuesto en el Artículo IV, Sección 6, de la Constitución de Puerto Rico.

POR CUANTO: Reconociendo su deber ministerial de velar y salvaguardar la salud de la Isla, el Departamento de Salud tiene como prioridad el establecer las medidas necesarias para el manejo de amenazas a la salud pública como el Dengue. El Artículo 5 de la Ley Núm. 81-1912 establece que en caso de que una epidemia amenace a Puerto Rico, el Secretario de Salud tomará las medidas que juzgue necesarias para combatirla y con la aprobación del Gobernador incurrirá en los gastos que sean necesarios.

POR CUANTO: El Artículo 6 de la Ley Núm. 81, *supra*, establece el deber del Secretario de Salud de publicar informes adecuados acerca de enfermedades reinantes (endémicas) y epidémicas.

POR CUANTO: El Gobierno de Puerto Rico tiene la responsabilidad constitucional de salvaguardar el orden público y proteger la vida y seguridad de los ciudadanos.

POR CUANTO: Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el año 2023 se convirtió en el año de mayores casos de Dengue registrados desde el inicio de los sistemas de vigilancia arboviral, con un total de 4,565,911 casos para la Región de las Américas. Debido al comportamiento del Dengue durante estos primeros meses del año 2024, el 16 de febrero de 2024, la OPS emitió una alerta epidemiológica de aumento de casos de Dengue para esta región. A ese momento, la cifra representa un aumento de 249% en comparación con el mismo periodo del 2023 y 354% con respecto al promedio de los últimos 5 años. En semanas recientes, en la Región de las Américas se han reportado un mayor número de casos de dengue en comparación a los reportados el año pasado para este periodo. Hasta el 21 de marzo de 2024, se han reportado a la OPS 2,987,927 casos de dengue.

POR CUANTO: La enfermedad del dengue es una endémica para Puerto Rico. Las epidemias de dengue suelen ser cíclicas, y se suelen observar cada 3 a 5 años. En Puerto Rico fue declarada por última vez una epidemia de dengue

mediante la Orden Administrativa Núm. 295 de 8 de octubre de 2012.

Cónsono con lo observado en la Región de las Américas, la vigilancia epidemiológica de enfermedades arbovirales del Departamento de Salud, ha observado un aumento de casos de dengue para Puerto Rico a partir de finales del 2023. Para la semana epidemiológica 03 del 2024 (14 al 20 de enero de 2024), los casos sobrepasaron el umbral de alerta. Un total de 146 casos de dengue fueron registrados para las primeras tres semanas del año 2024.

POR CUANTO: El 27 de febrero de 2024, el Departamento de Salud de Puerto Rico ("Departamento de Salud"), emitió una alerta de salud a través de su sistema *Puerto Rico Health Alert Network* (PRHAN). A su vez, como medida de preparación, el 1 de marzo de 2024 se activó el Centro de Operaciones de Emergencia del Departamento de Salud (EOC, por sus siglas en inglés) al nivel 3, según se establece en el Plan Operacional de Emergencias del Departamento de Salud.

POR CUANTO: Como parte de los esfuerzos de colaboración entre el Departamento de Salud, la Organización Panamericana de la Salud y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC, por sus siglas en inglés), el 15 de marzo de 2024, se publicó la actualización del *Plan Integrado para la Prevención y Control en Respuesta a Arbovirus en Puerto Rico*. Los aspectos medulares que atiende el plan son: Vigilancia Epidemiológica; Capacidad de Laboratorios; Control de Vectores; Prevención; Alcance Comunitario y Comunicaciones.

POR CUANTO: Al día 21 de marzo de 2024, la vigilancia epidemiológica de enfermedades arbovirales del Departamento de Salud, ha observado un aumento de casos de dengue para Puerto Rico de 140% en comparación con el mismo periodo el año pasado. Para la semana epidemiológica 10 (4 al 10 de marzo de 2024), un total de 549 casos de dengue habían sido registrados para el año 2024.

Por otro lado, datos del Sistema de Vigilancia de Enfermedades Arbovirales del Departamento de Salud, estiman que el 56% de los casos de dengue para el mes de marzo son en los municipios de San Juan; Carolina; Bayamón; Canóvanas; Guaynabo; Río Grande y Trujillo Alto.

POR CUANTO: La realidad del aumento de casos de dengue requiere que todos los componentes de la sociedad aúnen esfuerzos en aras de prevenir el contagio y la propagación de este virus. Asimismo, ante el inminente impacto de esta enfermedad en nuestra Isla, el Gobierno de Puerto Rico se ve en la necesidad de implementar todas aquellas medidas necesarias para prevenir y controlar la diseminación de esta enfermedad y proteger el bienestar de nuestra ciudadanía.

POR CUANTO: A tales fines, es imprescindible decretar una emergencia de salud pública por dengue con el fin de continuar expandiendo la respuesta que ha implementado el Departamento de Salud para atender el impacto local del aumento histórico de dengue en la Región de las Américas en Puerto Rico. Además, con la declaración de emergencia de salud pública se podrán garantizar los recursos necesarios para fortalecer la vigilancia, detección, prevención, control de vectores, vacunación y manejo clínico correspondientes para así atender la propagación de esta enfermedad con la prontitud y eficiencia que se merece.

POR TANTO: Yo, CARLOS R. MELLADO LÓPEZ, Secretario de Salud de Puerto Rico, en virtud de los poderes inherentes a mi cargo y la autoridad que me ha sido conferida por la Constitución y las leyes del Gobierno de Puerto Rico, por la presente ordeno lo siguiente:

SECCIÓN 1: Ante el aumento en casos de dengue, se decreta una emergencia de salud pública por Dengue en Puerto Rico. Esta declaración tiene fin de llevar a cabo todos los esfuerzos e implementar todas aquellas medidas necesarias para salvaguardar la salud, bienestar y seguridad pública de nuestra ciudadanía. Además, esta declaración de emergencia de salud pública tiene el objetivo de minimizar o evitar el riesgo de que ocurra cualquier situación que represente o constituya una amenaza a la salud o seguridad pública a consecuencia del dengue.

SECCIÓN 2: **REPORTE DE CASOS A VIGILANCIA.** Ordeno que mientras se encuentre vigente esta declaración de emergencia de salud pública por dengue, se reclasifique el reporte de notificación obligatoria para casos, hospitalizaciones y muertes por dengue en Puerto Rico, establecido por la Orden Administrativa Núm. 358-2016 del Departamento de Salud. El mismo pasará de ser "Categoría 1" a reclasificarse como "Categoría 3", donde el mismo debe ser reportado a la División de Epidemiología e Investigación en un periodo de 24 horas luego del resultado de laboratorio positivo (prueba molecular o serológica) o sospecha clínica por Dengue.

SECCIÓN 3: **MEDIDAS DE PREVENCIÓN.** Ordeno la promoción de las siguientes medidas de prevención contra el virus del dengue: 1) educación a la población y proveedores de salud; 2) medidas de control de vectores bajo las regulaciones establecidas por el Departamento de Agricultura y el Departamento de Salud; 3) eliminación de criaderos de mosquitos en espacios comunitarios y; 4) remoción de escombros en las áreas de prioridad para dengue.

SECCIÓN 4: Esta Orden Administrativa entrará en vigor inmediatamente y se extenderá por un período de noventa (90) días.

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, firmo la presente Orden Administrativa y hago estampar en ella el sello del Departamento de Salud del Gobierno de Puerto Rico, hoy 25 de marzo de 2024, en San Juan, Puerto Rico.


CARLOS MELLADO LÓPEZ
SECRETARIO DE SALUD





GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Salud

ORDEN ADMINISTRATIVA NÚM. 2024-589-A

PARA ENMENDAR LA ORDEN ADMINISTRATIVA NÚM. 589 EXTENDIENDO LA DECLARACIÓN DE EPIDEMIA DE DENGUE COMO EMERGENCIA DE SALUD PÚBLICA EN PUERTO RICO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2024; PROMOCIONAR LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN; PRUEBAS DE DETECCIÓN Y MANEJO CLÍNICO; Y PARA OTROS FINES RELACIONADOS.

POR CUANTO: El Departamento de Salud fue creado según lo dispuesto en la Ley Núm. 81 de 14 de marzo de 1912, según enmendada, y elevado a rango constitucional el 25 de julio de 1952, en virtud de lo dispuesto en el Artículo IV, Sección 6, de la Constitución de Puerto Rico.

POR CUANTO: Reconociendo su deber ministerial de velar y salvaguardar la salud de la Isla, el Departamento de Salud tiene como prioridad establecer las medidas necesarias para el manejo de amenazas a la salud pública como el dengue. El Artículo 5 de la Ley Núm. 81-1912 establece que en caso de que una epidemia amenace a Puerto Rico, el Secretario de Salud tomará las medidas que juzgue necesarias para combatirla y con la aprobación del Gobernador incurrirá en los gastos que sean necesarios.

POR CUANTO: Mediante la Orden Administrativa Núm. 2024-589 de 25 de marzo de 2024, se decretó un estado de emergencia de salud pública por dengue. Dicha declaración está vigente hasta el 23 de junio de 2024. A su vez, como medida de respuesta, se activó el Centro de Operaciones de Emergencia del Departamento de Salud (EOC, por sus siglas en inglés) al nivel 1, según se establece en el Plan Operacional de Emergencias del Departamento de Salud. Por otra parte, el 8 de mayo de 2024, el Departamento de Salud de Puerto Rico ("Departamento de Salud"), emitió una alerta de salud a través de su sistema *Puerto Rico Health Alert Network* (PRHAN) debido a potencial aumento de casos de dengue debido a eventos de lluvias.

POR CUANTO: Debido al comportamiento del dengue durante los primeros meses del año 2024, el 24 de mayo de 2024, la Organización Mundial de la Salud (OPS), emitió una nueva alerta epidemiológica de aumento de casos de dengue para esta región. Para el 20 de junio de 2024, un total de 9,668,400 casos de dengue han sido reportados para la región superando así el registro histórico de dengue. Esta cifra representa un aumento de 231% en comparación con el mismo periodo del 2023 y 424% con respecto al promedio de los últimos 5 años.

POR CUANTO: Al día 20 de junio de 2024, la vigilancia epidemiológica de enfermedades arbovirales del Departamento de Salud, ha observado un aumento de casos de dengue para Puerto Rico de 353% en comparación con el mismo periodo el año

pasado. Para la semana epidemiológica 23 (3 al 9 junio), un total de 1,510 casos de dengue habían sido registrados, superando así los casos observados para todo el año 2023.

POR CUANTO: Datos del Sistema de Vigilancia de Enfermedades Arbovirales del Departamento de Salud, estiman que el 54% de los casos de dengue para el mes de mayo son en los municipios de San Juan; Carolina; Bayamón; Canóvanas; Guaynabo; Rincón; Río Grande y Trujillo Alto.

POR CUANTO: Ante el inicio de la temporada de mayor circulación de dengue para Centroamérica y el Caribe, el Departamento de Salud de Puerto Rico, entiende necesario extender la declaración de emergencia de salud pública por la epidemia de dengue en Puerto Rico. Esta Orden tiene fin de implementar todas aquellas medidas necesarias para salvaguardar la salud, bienestar y seguridad pública de nuestra ciudadanía. Además, tiene el objetivo de minimizar o evitar el riesgo de que ocurra cualquier situación que represente o constituya una amenaza a la salud o seguridad pública a consecuencia del dengue.

POR TANTO: Yo, **CARLOS R. MELLADO LÓPEZ**, Secretario de Salud de Puerto Rico, en virtud de los poderes inherentes a mi cargo y la autoridad que me ha sido conferida por la Constitución y las leyes del Gobierno de Puerto Rico, por la presente ordeno lo siguiente:

PRIMERO: Se enmienda las secciones 1-4 de la Orden 2024-589, y se añaden nuevas secciones como sigue:

SECCIÓN 1: Se extiende la declaración de emergencia de salud pública por la epidemia de dengue en Puerto Rico hasta el 31 de diciembre de 2024.

SECCIÓN 2: **REPORTE DE CASOS, HOSPITALIZACIONES Y MUERTES A VIGILANCIA**

Durante el periodo de la epidemia de dengue 2024, se reclasifica el reporte de notificación obligatoria para casos, hospitalizaciones y muertes de dengue en Puerto Rico, establecido por la Orden Administrativa Núm. 358 del Departamento de Salud. El mismo pasará de ser "Categoría 1" a reclasificarse como "Categoría 3", donde el mismo debe ser reportado a la División de Epidemiología e Investigación en un periodo de 24 horas luego del resultado de laboratorio. Según en establecido en las guías de reporte obligatorio bajo la plataforma de BioPortal.

SECCIÓN 3: **MEDIDAS DE PREVENCIÓN**

Ordeno la promoción de las siguientes medidas de prevención contra el virus del dengue: 1) educación a la población y proveedores de salud; 2) medidas de control de vectores bajo las regulaciones establecidas por el Departamento de Agricultura y el Departamento de Salud; 3) eliminación de criaderos de mosquitos en espacios comunitarios; 4) remoción de escombros en las áreas de prioridad para dengue y; 5) adiestramiento de manejo clínico. (Este inciso sustituye la Sección 3 de la Orden 2024-589).

SECCIÓN 4:

MEDIDAS DE MANEJO CLÍNICO

Por los próximos 90 días, los médicos y enfermeros licenciados bajo las leyes del Gobierno de Puerto Rico que provean servicios hospitalarios, medicina primaria (generalistas, internistas y pediatras) deberán tomar el curso preparado por la OPS (libre de costo): *Diagnóstico y manejo clínico del dengue (presencial o equivalente en línea)*. Las Juntas de Licenciamiento estarán aprobando horas crédito por el mismo. De no cumplir con este requisito se exponen a multas administrativas por las respectivas Juntas de Licenciamiento.

El resto de los médicos y enfermeros licenciados deberán tomar una (1) hora crédito sobre manejo clínico de dengue como parte de su proceso de recertificación.

SECCIÓN 5:

PRUEBAS DETECCIÓN PARA DENGUE

Todos los médicos deberán realizar un diagnóstico clínico para dengue. Además, ordenarán pruebas para detección a todos los pacientes que presenten sospecha de dengue en cualquier contexto clínico (incluyendo, pero no limitado a: cuidado ambulatorio, salas de emergencias, hospitales, etc.).

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) recomiendan que se realicen las siguientes pruebas a todos los pacientes con sospecha de dengue, según la fase de la enfermedad.

Fase Aguda (0-7 días luego del inicio de síntomas):

- RT-PCR e IgM o
- NSI e IgM

Fase Convaleciente (>7 días luego del inicio de síntomas):

- IgM



Los laboratorios clínicos privados de Puerto Rico deben ofrecer estas pruebas juntas (NSI e IgM) como un panel denominado **“Acute Dengue Testing Panel”** (Traducción en español, *“Panel de Pruebas para Dengue Agudo”*) con el propósito de prevenir la realización de pruebas inapropiadas (i.e., IgG) y para asegurar que se ordenen conjuntas las dos pruebas necesarias y recomendadas para la confirmación de dengue.

Las pruebas de RT-PCR aprobadas por la Administración de Drogas y Alimentos (FDA) solo están disponibles a través del Laboratorio de Emergencias Biológicas y Químicas del Departamento de Salud (BCEL). Las pruebas de NSI aprobadas por la FDA son realizadas por algunos

laboratorios clínicos comerciales en Puerto Rico. Las pruebas para IgM aprobadas por la FDA están disponibles a través del Departamento de Salud y de laboratorios comerciales. La decisión de ordenar pruebas al Departamento de Salud versus laboratorios privados debe estar basada en el criterio clínico del médico y en las necesidades individuales del paciente.

SECCIÓN 6: COBERTURA SEGUROS MÉDICOS

Todas las organizaciones de seguros de salud y aseguradores que suscriben planes médicos grupales o individuales en Puerto Rico, planes y seguros médicos públicos y privados, deben cubrir las pruebas diagnósticas recomendadas en la sección 5 de esta orden administrativa.

En caso de prueba de RT-PCR realizada por el Departamento de Salud, vendrán obligados a cubrir la facturación por toma, manejo y envío de muestra al BCEL.

SECCIÓN 7: COMITÉ ASESOR EN MANEJO INTEGRADO DE VECTORES

Ordeno la creación de un comité asesor para discutir las diversas iniciativas de Manejo Integrado de Vectores (IVM, por sus siglas en inglés). El mismo tendrá como objetivo realizar recomendaciones basadas en evidencia para control efectivo del mosquito que transmite el dengue en Puerto Rico.

SECCIÓN 8: PERSONAS EMBARAZADAS CON SOPECHA DE DENGUE

Cuando la persona con sospecha de dengue esté embarazada y acuda a un laboratorio privado, el laboratorio está obligado a preservar parte de la muestra. En caso de que se obtenga un resultado NSI negativo, entonces deberá enviar muestra a BCEL para prueba confirmatoria.

SECCIÓN 9: Esta Orden Administrativa entrará en vigor inmediatamente y se extenderá hasta el 31 de diciembre de 2024.

Y PARA QUE ASÍ CONSTE, firmo la presente Orden Administrativa y hago estampar en ella el sello del Departamento de Salud del Gobierno de Puerto Rico, hoy 21 de junio de 2024, en San Juan, Puerto Rico.




CARLOS R. MELLADO LÓPEZ, MD
SECRETARIO DE SALUD