

# ALERTA : DENGUE

## Contenidos:

### Información para el equipo de salud

1. Introducción
  2. Manifestaciones Clínicas
  3. Formas Clínicas
  3. ¿Cuándo sospechar dengue?
  4. ¿Cómo confirmar la sospecha diagnóstica de dengue?
  5. ¿Cómo se tratan los pacientes con dengue?
  6. Flujograma de manejo de caso sospechoso
  7. ¿Qué se debe hacer si se confirma?
  8. ¿Cómo notificar el caso de dengue?
  9. Prevención de dengue en la familia y la comunidad
- Recomendaciones para la organización de las actividades en el Equipo de Salud
- Información para la población
- Anexos

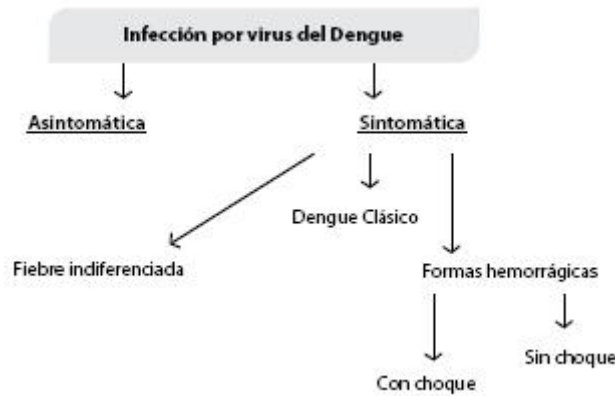
### Conceptos principales:

El dengue es una enfermedad causada por un virus, transmitida de persona a persona a través de un mosquito, que es el vector de la enfermedad. En la mayoría de los casos, este es el *Aedes aegypti*, mosquito de hábitos domiciliarios, por lo que la enfermedad es predominantemente urbana. La infección con un serotipo confiere inmunidad permanente contra el mismo (inmunidad homóloga) y sólo por unos meses contra los otros serotipos (inmunidad heteróloga). De esta manera, una persona podría tener dengue hasta cuatro veces, una por cada serotipo.

Mientras no se cuente con una vacuna, las estrategias de control deben estar dirigidas a:

- Reducir la población de mosquitos.
- Protegerse de las picaduras de los mismos.
- Detectar y tratar precoz y adecuadamente a los casos de la enfermedad.

### Manifestaciones clínicas:



- ◆ Período de incubación: entre 5 a 7 días
- ◆ Puede presentarse en forma asintomática.

Casos sintomáticos:

#### **Dengue clásico:**

- Cuadro febril agudo, de duración limitada (2 a 7 días)
- Intenso malestar general: cefalea, dolor retro ocular, dolor muscular y dolores articulares
- A veces acompañado de una erupción rojiza distribuida en forma de parches en brazos y piernas.
- Es frecuente la presencia de leucopenia con linfocitosis relativa
- Con menor frecuencia se observan trombocitopenia e incremento de las transaminasas.
- Una tercera parte de los pacientes, puede desarrollar manifestaciones hemorrágicas leves.

El dengue clásico en general es un proceso autolimitado y de evolución benigna. El tratamiento es de tipo sintomático y el paciente mejora completamente al cabo de aproximadamente 7 días.

#### **Dengue hemorrágico:**

- La enfermedad comienza de modo repentino con fiebre, acompañada a menudo de anorexia, enrojecimiento facial y síntomas gastrointestinales leves. El estado del enfermo se deteriora rápidamente, con signos de debilidad, inquietud, sudoración profusa y dolor abdominal intenso.
- Incluye los síntomas del dengue clásico a los que se agregan manifestaciones hemorrágicas, aumento de la permeabilidad vascular y trombocitopenia.
- Comienza como el dengue clásico, pero a partir del cuarto o quinto día de enfermedad se produce:
  - Descenso de la fiebre,
  - Hemorragias generalizadas,
  - Prueba del torniquete positiva\* o presencia de petequias,
  - Pérdida de plasma debida al aumento de la permeabilidad vascular
  - Incremento del hematocrito.

El tratamiento del dengue hemorrágico requiere la **internación** del paciente.

La mayoría de los pacientes con dengue hemorrágico no entran en choque.

**Síndrome de Choque del dengue** (Shock por dengue):

La mortalidad puede llegar al 30- 50%, en casos no tratados de Choque por dengue.

• Cuadro de dengue hemorrágico, más los signos de choque:

- Pulso débil y acelerado.
- Disminución de la presión del pulso.
- Hipotensión.
- Piel fría y húmeda.
- Inquietud generalizada.

#### **Confirmación del diagnóstico:**

Se considera Caso Confirmado a todo paciente sospechoso que tenga un diagnóstico confirmatorio de dengue por laboratorio, o por nexos epidemiológicos.

La confirmación del diagnóstico de dengue se hace por alguna de las siguientes técnicas, dependiendo del momento entre el inicio de los síntomas y la toma de la muestra:

Si la muestra es tomada antes de los 5 días de iniciados los síntomas:

- Aislamiento del virus y/o detección del genoma viral de muestras de suero y/o tejidos.

Si la muestra es tomada más de 5 días después de iniciados los síntomas:

- Aumento de por lo menos 4 veces del título de anticuerpos IGG del virus del dengue (seroconversión) en muestras de suero obtenidas en la fase aguda y de convalecencia tomadas con un lapso de tiempo de 10 a 15 días, descartando reacciones cruzadas con otros virus pertenecientes a la familia Flaviviridae.
- Dentro de un contexto epidemiológico que lo justifique, una única muestra positiva para IgM puede confirmar un caso.

#### **Tratamiento**

**Dengue clásico:** ambulatorio sintomático.

Dengue hemorrágico o choque por dengue: tratamiento hospitalario, con el fin de reponer líquidos y electrolitos, administrar oxigenoterapia de ser necesaria y eventualmente transfusiones de sangre o plaquetas.

*Se debe proteger al paciente de la picadura de mosquitos, para evitar la transmisión de la enfermedad, mientras el paciente se encuentre febril.*

## *Está contraindicada la aspirina*

Si Ud. se encuentra en una zona de riesgo de dengue: Informar al paciente, la familia y la comunidad sobre la enfermedad, el mosquito, el modo de transmisión y los métodos de prevención, explicando:

- ▶ Que el dengue se transmite siempre por la picadura de un mosquito.
- ▶ Que el mosquito pone sus huevos en lugares donde haya agua estancada.
- ▶ Que los síntomas del dengue son fiebre, cefalea, dolor retroorbitario, mialgias, artralgias, erupción cutánea y manifestaciones hemorrágicas leves.
- ▶ Que si alguien tiene esos síntomas debe concurrir a un servicio de salud, donde evaluarán si pueden ser debidos a dengue.
- ▶ Que el tratamiento depende de la gravedad del cuadro.
- ▶ Que no existe en la actualidad una vacuna para prevenir la enfermedad.
- ▶ Que las medidas de prevención son:
  - ▶ Evitar la picadura de mosquitos, con el uso de ropas adecuadas y de repelentes y de telas mosquiteras, espirales o tabletas repelentes en los domicilios.
  - ▶ Controlar la proliferación de mosquitos.

### Flujograma de manejo de caso sospechoso

