

Guía práctica

Manejo de Dengue



Enfermedad viral transmitida
a través de la picadura del
mosquito *Aedes aegypti*.

MINISTERIO DE
SALUD Y DEPORTES



MENDOZA

Caso sospechoso de Dengue

Fiebre de menos de 7 días de evolución, sin síntomas respiratorios



y

2 o más

- Náuseas/ vómitos.
- Exantema.
- Mialgias, artralgias.
- Cefalea/ dolor retroocular.
- Petequias/ prueba del torniquete positiva.
- Leucopenia, plaquetopenia.
- Anorexia, malestar general, diarrea.

o cualquier signo de alarma:

- Dolor abdominal intenso o dolor a la palpación del abdomen.
- Vómitos persistentes.
- Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural, derrame pericárdico).
- Sangrado de mucosas.
- Letargo/ irritabilidad.
- Hipotensión postural (lipotimia).
- Hepatomegalia >2 cm.
- Aumento progresivo del hematocrito.

o cualquier signo de gravedad:

- Shock séptico o dificultad respiratoria (debido a extravasación grave de plasma).
- Sangrado grave: hematemesis, melena, metrorragia voluminosa, sangrado del SNC.
- Sangrado de mucosas.
- Compromiso grave de órganos, como daño hepático (AST o ALT \geq 1000 UI), SNC (alteración de conciencia), corazón (miocarditis) u otros órganos.

Acciones a tomar

FASE DE DENGUE

Identificar Fecha de Comienzo de Síntomas

1

FEBRIL

1-7 días

CRÍTICA

Al caer la fiebre por 48 hs
3-7 días

DE RECUPERACIÓN

7-10 días

ESTADO HEMODINÁMICO Y DE HIDRATACIÓN

2

- Controlar FC
- Extremidades (evaluar perfusión: ver temperatura, coloración)
- Intensidad del Pulso periférico
- Relleno capilar
- Presión arterial (evaluar Hipotensión y Presión de pulso: diferencia entre presión sistólica y diastólica)
- Ritmo respiratorio, Diuresis

Detectar deshidratación, hipotensión y shock

SIGNOS DE ALARMA

3

- Vómitos persistentes
- Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural, derrame pericárdico)
- Dolor abdominal Intenso
- Irritabilidad
- Somnolencia
- Sangrado
- Hepatomegalia Brusca
- Aumento progresivo del Hematocrito

CONDICIONES COEXISTENTES O RIESGO SOCIAL

4

- Embarazo
- Menores de 6 meses
- Mayores de 65 años
- Obesidad
- Dengue previo
- Diabetes mellitus
- EPOC
- HTA y otras enfermedades cardiovasculares
- Inmunosupresión
- Enfermedades hematológicas crónicas (por ej. anemia células falciformes, púrpura)
- Otras comorbilidades

5

LABORATORIO

- Sangre y orina para el diagnóstico
- Hemograma con plaquetas según disponibilidad y criterio médico
- Otros según comorbilidades, signos de alarma y examen físico

6

NOTIFICACIÓN

Llenar Ficha de Caso Sospechoso

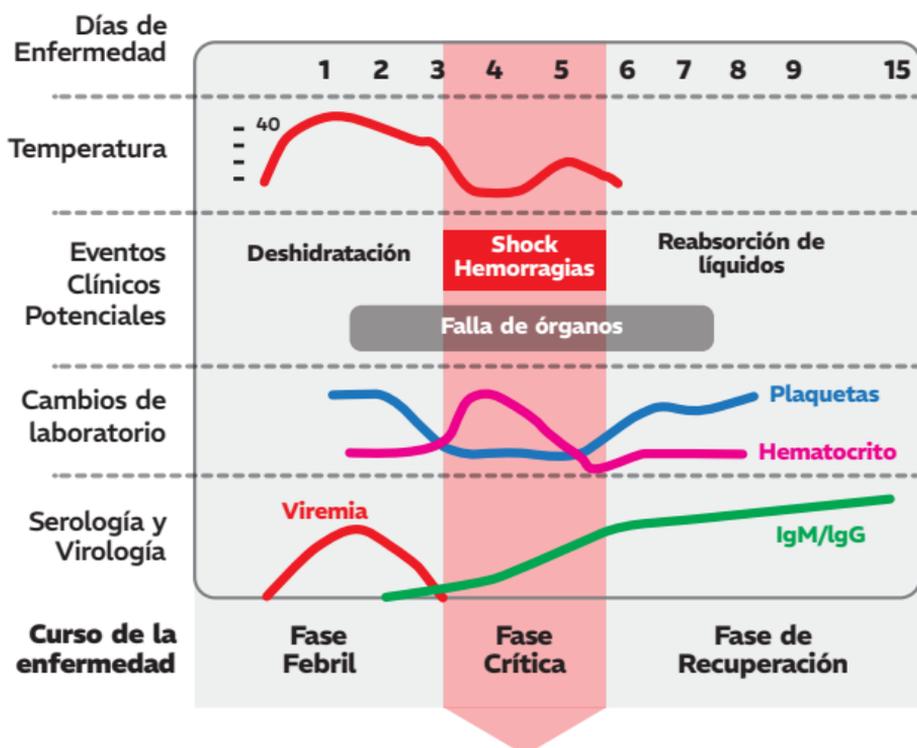


Nivel de resolución

Se toman las siguientes medidas ante el **caso sospechoso**, no se espera la confirmación de Laboratorio.

	DEFINICION	NIVEL DE RESOLUCIÓN	MANEJO
DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA	<p>Fiebre < 7 días de duración y 2 o más de los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Náuseas / vómitos. Exantema Mialgias, artralgias. Cefalea /dolor retroocular. Petequias / prueba del torniquete positiva. Leucopenia, plaquetopenia. Anorexia, malestar general, diarrea. 	AMBULATORIO	<p>Uso estricto de repelente durante la fase febril.</p> <p>Manejo de fiebre con Paracetamol: NO indicar AINES.</p> <p>Reposo. Ingesta de Líquidos. Control de diuresis.</p> <p>Pautas de alarma:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dolor abdominal Sangrados de mucosas Trastorno del sensorio: Irritabilidad / Somnolencia <p>Control clínico diario hasta 48 hs después de la desaparición de la Fiebre.</p> <p>NO INDICAR: AINES, corticoides, antibióticos ni medicación intramuscular.</p> <p>En pacientes con Condiciones Coexistentes evaluar compensación de las mismas y necesidad de internación. Control estricto diario ambulatorio en caso de no internarse.</p>
DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA	<p>Fiebre < 7 días de duración y 1 de los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dolor abdominal intenso o a la palpación Vómitos persistentes Ascitis, derrame pleural, derrame pericárdico Sangrado de mucosas Letargo/irritabilidad Hipotensión postural (lipotimia) Hepatomegalia >2 cm. Aumento progresivo del hematocrito 	INTERNACIÓN	<p>Uso estricto de repelente durante la fase febril o mosquiteros</p> <p>Manejo de fiebre con Paracetamol: NO indicar AINES.</p> <p>Administrar lactato Ringer o Hartmann o solución salina 0,9%: 10 ml/kg en 1 hora. Reevaluar: HMG antes.</p> <p>Si persisten SIGNOS DE ALARMA y diuresis es < 1 ml/k/hora repetir la carga con cristaloides isotónicos 1 o 2 veces.</p> <p>Reevaluar:</p> <ul style="list-style-type: none"> Mejoría clínica y de la diuresis, reducir el goteo a 5-7 ml/kg/hora y continuar 2- 4 horas. Si continúa la mejoría reducir a 3-5 ml/ kg/hora de 2-4 horas y continuar según necesidad del paciente Reevaluar, repetir hematocrito y si continua igual o aumentó mínimamente continuar el goteo a razón de 2-4 ml/k/hora. Si hay deterioro de signos vitales o aumento importante del hematocrito, tratar como Dengue grave. <p>Adecuar la hidratación en obesos y con comorbilidades.</p> <p>Evaluación horaria de signos vitales y diuresis. Hematocrito antes y después de hidratación.</p>
DENGUE GRAVE	<p>Fiebre < 7 días de duración y 1 de los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> Choque o dificultad respiratoria debido a extravasación grave de plasma: pulso débil o indetectable, taquicardia, extremidades frías y llenado capilar >2segundos, presión de pulso ≤20mmHg: hipotensión en fase tardía. Sangrado grave: hematemesis, melena, metrorragia voluminosa, sangrado del SNC. Compromiso grave de órganos 	INTERNACIÓN (UTI)	<ul style="list-style-type: none"> Uso estricto de repelente durante la fase febril o mosquiteros. Atención según protocolos de Cuidados Intensivos.

Dengue. Curso clínico



Etapa de mayor riesgo de aparición de complicaciones:
Buscar activamente signos de alarma