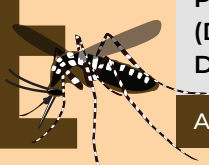


# DENGUE



ENFERMEDAD INFECCIOSA OCASIONADA POR UN FLAVIVIRUS, VIRUS DEL DENGUE (DENV). CUATRO SEROTIPOS: DENV1, DENV2, DENV3 Y DENV4.

AFECTA EXCLUSIVAMENTE A HUMANOS



Unidad Académica de Enfermedades Infecciosas  
UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA • FACULTAD DE MEDICINA  
Prof. Dr. Julio Medina

Dras. Sofía Griot y Virginia Antelo

Asistentes de la Unidad Académica de Enfermedades Infecciosas

## DATOS SE31-2023 a SE10-2024 CONO SUR

### EPIDEMIOLOGÍA

2023 año de mayor registro de casos de dengue en las Américas.

América\*:

Casos totales (sospechosos + confirmados) 1,874,021.  
Aumento 157% de casos respecto a 2023 y 225% respecto a promedio de últimos 5 años.

Dengue grave 1,670 (0.1%),	Muertes 422
Letalidad 0.023%	Circulación de los 4 serotipos

PARAGUAY\*\*\*

CASOS	206.917
MUERTES	43
SEROTIPOS	amplio predominio DEN-2, también DEN-1

ARGENTINA\*\*

CASOS	120.007
TASA**	255 casos/100.000 hab.
DENGUE GRAVE**	248 casos
MUERTES	79**
SEROTIPOS	57,41% DEN-2, 42,40% DEN-1, 0,19% DEN-3.

BRASIL\*

CASOS	1.253.919
TASA	617,5 casos/100.000 hab
DENGUE GRAVE	9.996 casos
MUERTES	299. Letalidad: 0,02%
SEROTIPOS	circulación simultánea de los 4 serotipos, con predominancia de DEN-1 y DEN-2

URUGUAY\*\*\*\*

CASOS	99 (confirmados + probables)
IMPORTADOS	78
AUTÓCTONOS	32
MUERTES	1

\* Datos de SE1 a SE9-2024 actualizados al 5 de Marzo de 2024.  
\*\* Datos de SE31-2023 a SE10-2024  
\*\*\* Datos de SE 38/2023 a SE 10/2024.  
\*\*\*\* Datos al 19 de marzo 2024.

### TRANSMISIÓN

Vectorial: mosquito *Aedes aegypti*.

No transmisión persona a persona.

Excepcionalmente, transmisión vertical, ocupacional y receptores de trasplante de órgano sólido.

### FORMAS CLÍNICAS

Asintomática hasta 75–85% de los casos.

Presentación clínica desde formas leves a graves.

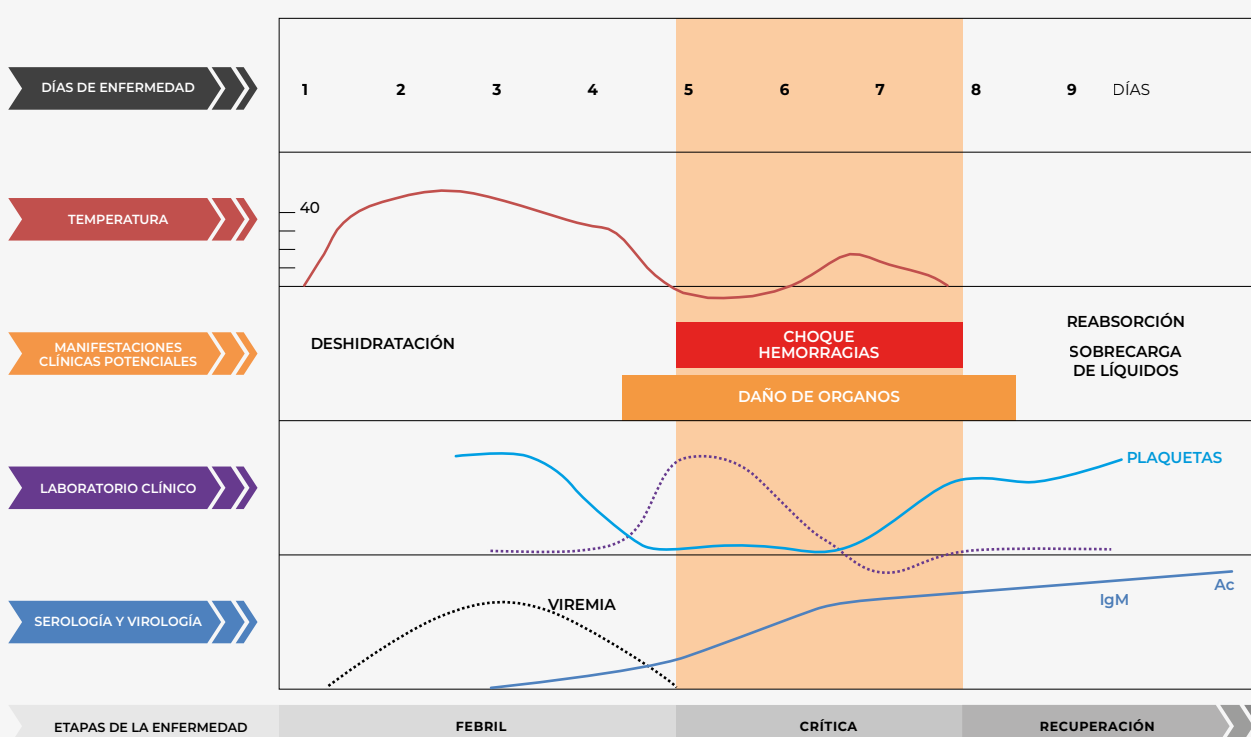
Dengue grave:

» Más frecuente en casos de infección secundaria con serotipo diferente al primer episodio.

» No toda infección secundaria conduce a dengue grave.

» Factores de riesgo: virulencia de la cepa (serotipos 2 y 3) y factores del hospedero (edad < 5 o > 65 años, comorbilidades, embarazo).

### ETAPAS DE LA ENFERMEDAD



### Paso 1: Cuándo sospechar Dengue?

» Fiebre < 7 días.  
» Ausencia de otros focos.  
» Vive o ha viajado a zona de transmisión actual de Dengue.

**Al menos 2 de los siguientes:**  
» Cefalea y/o dolor retro-ocular  
» Artromialgias  
» Diarrea, vómitos  
» Erupción cutánea, pruriginosa  
» Petequias o prueba del torniquete positiva  
» Leucopenia, plaquetopenia

» Todo niño que reside o haya viajado en los últimos 14 días a una zona con transmisión de dengue  
+ cuadro febril agudo (2 a 7 días de evolución), sin foco aparente.

### Paso 2: Establecer condición clínica. Notificación. Confirmación.

¿En qué fase de la enfermedad se encuentra?

» Febril, Crítica, Recuperación

¿Presenta signos de alarma?

» Dolor abdominal intenso  
» Trastorno del sensorio  
» Sangrado de mucosas  
» Acumulación de líquidos: edemas, derrame pleural, ascitis  
» Hepatomegalia  
» Vómitos persistentes  
» Aumento progresivo del hematocrito

¿Presenta condiciones co-existent de mayor riesgo?

» Embarazo  
» < 3 meses, adultos mayores (≥ 70 años)  
» Obesidad  
» Diabetes mellitus  
» Cardiopatías  
» Enfermedades hematooncologicas  
» Inmunosupresores  
» Anticoagulantes

¿Presenta riesgo social?

» Vivir solo, Dificil acceso al hospital, Pobreza extrema

Enfermedad de Notificación obligatoria

En forma temprana a DEVISA:

» Telefónica: 1934 int 4010  
» Correo electrónico: [vigilanciaepi@msp.gub.uy](mailto:vigilanciaepi@msp.gub.uy)  
» Sistema en línea: [www.msp.gub.uy](http://www.msp.gub.uy)

Confirmación de laboratorio

En fase febril (primeros 5 días):

» detección de Ag NSI por técnicas rápidas o ELISA  
» detección de genoma viral por biología molecular (RT-PCR) en plasma  
Luego de 6° día:  
» detección de anticuerpos IgM de virus Dengue  
» detección de anticuerpos IgM e IgG en muestras pareadas

Más información sobre condiciones y envío de la muestra al DLSP disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/requisitos-muestras-para-estudio-virus-dengue-zika-chikungunya-otros>

### Paso 3: Clasificación de severidad, Criterios de Hospitalización.

#### Criterios de Internación

» Dengue con signos de alarma  
» Dengue grave  
» Intolerancia a la vía oral  
» Dificultad respiratoria

» Acountamiento de la presión de pulso  
» Prolongación de llenado capilar (> 2 segundos)  
» Hipotensión arterial  
» Insuficiencia renal aguda

» Coagulopatía  
» Alto riesgo social  
» Comorbilidades severas  
» Embarazo

### CLASIFICACIÓN DE GRAVEDAD

Dengue sin signos de alarma (DSSA)	Dengue con signos de alarma (DCSA)	Dengue grave (DG)
Dengue sin signos de alarma, sin comorbilidades severas ni embarazo.	Todo caso de dengue que cerca de y preferentemente a la caída de la fiebre presenta uno o más de los signos de alarma: » Dolor abdominal intenso » Trastorno del sensorio » Sangrado de mucosas » Acumulación de líquidos: edemas, derrame pleural, ascitis » Hepatomegalia » Vómitos persistentes » Aumento progresivo del hematocrito Embarazo, comorbilidades severas.	Todo caso de dengue que tiene una o más de las siguientes manifestaciones: 1. Choque o dificultad respiratoria debido a extravasación grave de plasma. 2. Sangrado grave: según la evaluación del médico tratante 3. Compromiso grave de órganos (daño hepático, miocarditis, etc.)
Primer nivel Manejo ambulatorio	Internar en hospital o unidades de dengue	Hospitalizar UCI

Requieren monitoreo estricto e intervención médica inmediata

Por más información sobre el manejo terapéutico [www.paho.org/es/documentos/algoritmos-para-manejo-clinico-casos-dengue](http://www.paho.org/es/documentos/algoritmos-para-manejo-clinico-casos-dengue)

### PROTECCIÓN DE PICADURA DE MOSQUITO DURANTE FASE FEBRIL + 2 DÍAS MÁS

#### CRITERIOS DE MEJORA CLÍNICA

» Desaparición progresiva de los signos de alarma  
» Remisión progresiva de la sintomatología general  
» Signos vitales estables  
» Diuresis normal o aumentada

» Disminución del hematocrito a menos del valor base en un paciente estable  
» Buena tolerancia a la vía oral  
» Recuperación del apetito

### PREVENCIÓN

» Reducir potenciales criaderos de mosquito.  
» Protección de picaduras de mosquito: repelente desde la tarde al amanecer, mosquiteros  
» Vacunación: Considerando el contexto epidemiológico nacional, en Uruguay no se recomienda la vacunación poblacional como medida de control de la enfermedad. Existen en el mercado 2 vacunas a virus vivo atenuado indicadas en zonas endémicas o con alta carga de enfermedad.

#### Bibliografía

- OPS. Informe de situación No 9. Situación epidemiológica del dengue en las Américas - Semana epidemiológica 08, 2024. 7 de marzo 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-situacion-no-9-situacion-epidemiologica-dengue-americas-semana-epidemiologica-08>
- Secretaría de Vigilancia em Saúde e Ambiente, Ministério da Saúde. Brasil. Informe Semanal nº 04 – Centro de Operações de Emergências – SE 9 | 05 de Março de 2024. Disponible en: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/saude-de-a-a-3/a-arbovirose/informe-semanal/informe-semanal-no-04-coe.pdf/view>
- Ministerio de Salud de la República Argentina. (2024). Boletín Epidemiológico Nacional N°695. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/recursos/boletin-epidemiologico-nacional-n-695-se-10-2024>
- DGVS, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Paraguay. Arbovirosis-Tablero de Dengue 2023/2024. Actualizado al 14 marzo 2024. Disponible en: <https://dgvs.mspbs.gov.py/arbovirosis/>
- Departamento de Vigilancia en Salud, SG-DEVISA. Ministerio de Salud Pública. Uruguay. Reporte sobre enfermedades transmitidas por Aedes aegypti. Reporte sobre enfermedades transmitidas por Aedes aegypti- 19 marzo 2024. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/tematica/dengue>
- Directrices para el diagnóstico clínico y el tratamiento del dengue, el chikunguña y el zika. Edición corregida. Washington, D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2022. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. <https://doi.org/10.31774/9789275324875>
- Ministerio de Salud Pública. Directrices Arbovirosis 2022. Uruguay. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/sites/ministerio-salud-publica/files/documentos/noticias/directrices%20arbovirosis%202022%20%201%2029.pdf>
- Ministerio de Salud Pública. Dengue. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/tematica/dengue>
- Ministerio de Salud Pública. Requisitos de muestras para estudio de virus dengue, zika y chikungunya y otros arbovirus. Disponible en: <https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/comunicacion/publicaciones/requisitos-muestras-para-estudio-virus-dengue-zika-chikungunya-otros>
- Organización Panamericana de la Salud. Algoritmo para el Manejo Clínico de Dengue. Programa Regional de Enfermedades Arbovirales. OPS/OMS, 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/algoritmos-para-manejo-clinico-casos-dengue>
- Frantchev V, Fornelli R, et al. Dengue: un abordaje práctico. <http://www.infectologia.edu.uy>. Versión 2, 2016.
- Frantchev V, Fornelli R, Pérez Sartori G, Arteta Z, Cabrera S, Sosa L, Medina J. Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. Rev Méd Urug 2016; 32(1):43-51
- Organización Panamericana de la Salud. Dengue: guías para la atención de enfermos en la Región de las Américas. 2 ed. Washington, DC: OPS, 2016.
- Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave. 17 de marzo de 2023. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>