

*18vo. Curso Internacional de Dengue y otros  
Arbovirus emergentes*

# **Clínica del dengue.**

## **Una mirada a la Fiebre Oropouche**

Daniel González Rubio. MD. PhD.

---

**El Dengue es una enfermedad producida por la infección de cualquiera de los virus Dengue (1, 2, 3 y 4). Es en la actualidad, la arbovirosis de mayor importancia médica.**

---

# Sumario

- Clasificación.
- Curso de la enfermedad.
- Signos de alarma.
- Dengue grave.
- Dengue vs. Oropouche.

Asintomático 60-80%

## Dengue sintomático . Clasificación

### OMS 1997

- Fiebre de Dengue (Clásico).
- FHD. Grados I y II.
- FHD. Grados III y IV (SCD).

### OMS 2009

- Dengue sin signos de alarma.
- Dengue con signos de alarma.
- Dengue grave.

# DENGUE una sola enfermedad

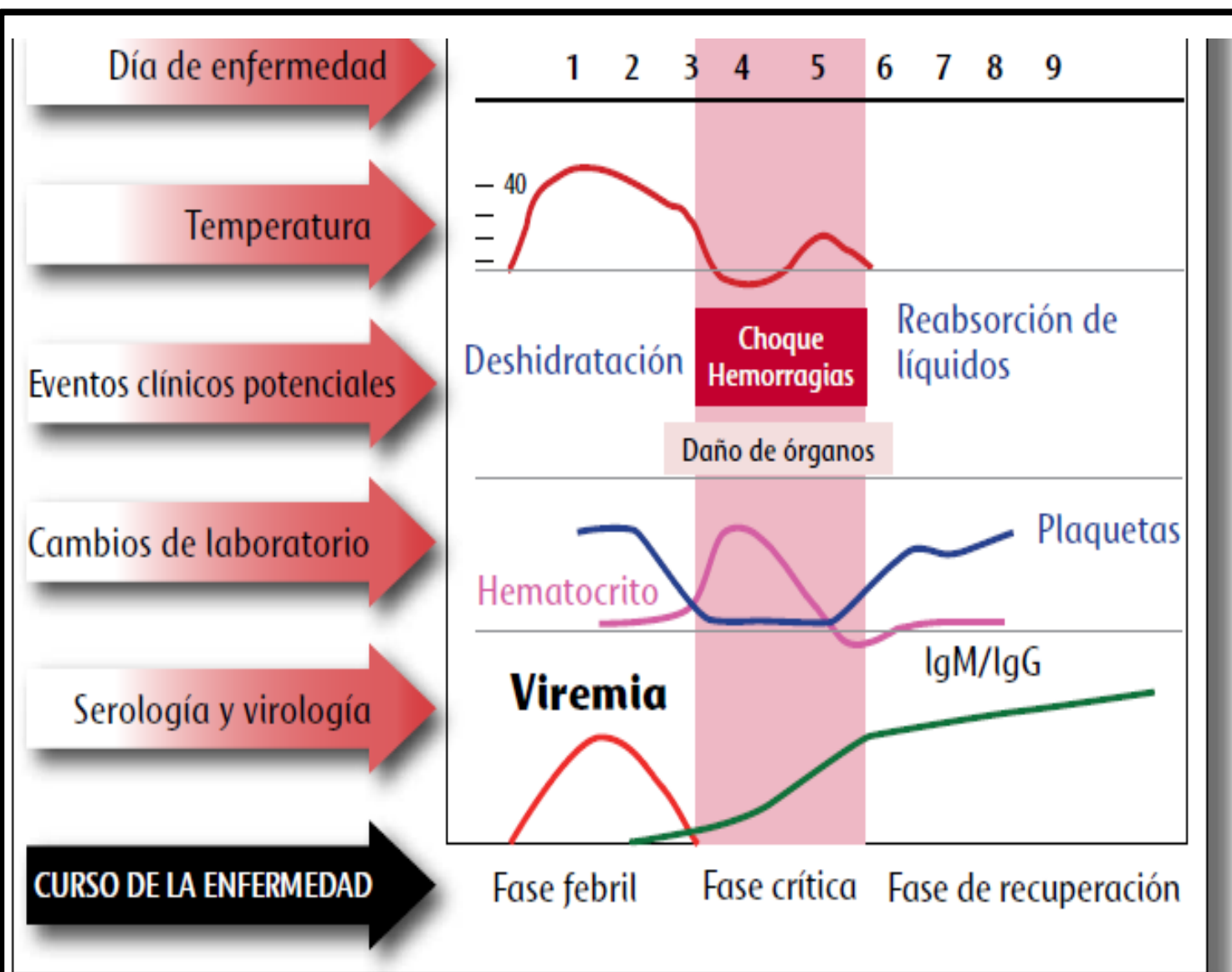
Asintomático

Inespecíficos

Dengue  
sin signos  
de Alarma

Dengue  
con signos  
de Alarma

Dengue  
grave



Adaptado de Yip WCL, et al 1980 [28].

## Días de la enfermedad

1 2 3 4 5 6 7 8 .....

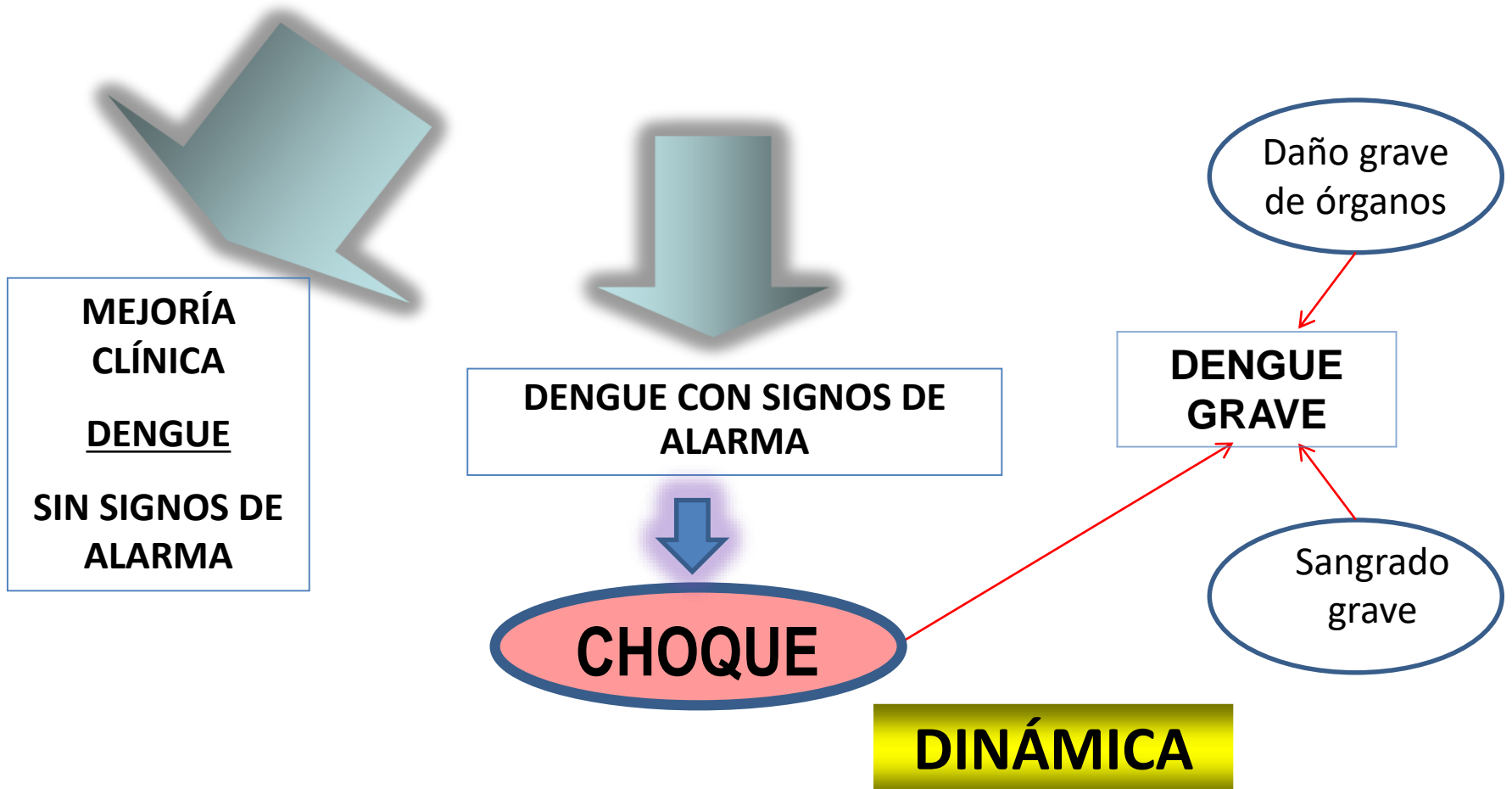
### Etapa febril

- ✓ Fiebre
- ✓ Exantema
- ✓ Cefalea/
- ✓ Dolor retroorbitario
- ✓ Mialgias y artralgias
- ✓ Hemorragias ligeras
- ✓ Leucopenia

La mayoría se recupera

**Dengue sin signos  
de alarma**

# Etapa inicial o febril





## Dengue

Gabriela Paz-Bailey, Laura E Adams, Jacqueline Deen, Kathryn B Anderson, Leah C Katzelnick

Dengue, caused by four closely related viruses, is a growing global public health concern, with outbreaks capable of overwhelming health-care systems and disrupting economies. Dengue is endemic in more than 100 countries across tropical and subtropical regions worldwide, and the expanding range of the mosquito vector, affected in part by climate change, increases risk in new areas such as Spain, Portugal, and the southern USA, while emerging evidence points to silent epidemics in Africa. Substantial advances in our understanding of the virus, immune responses, and disease progression have been made within the past decade. Novel interventions have emerged, including partially effective vaccines and innovative mosquito control strategies, although a reliable immune correlate of protection remains a challenge for the assessment of vaccines. These developments mark the beginning of a new era in dengue prevention and control, offering promise in addressing this pressing global health issue.

### Introduction

ticks, such as Zika, West Nile, Japanese encephalitis, and



Published Online

January 24, 2024

[https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(23\)02576-X](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(23)02576-X)

Centers for Disease Control and Prevention, San Juan, Puerto Rico (G Paz-Bailey MD, L E Adams DVM); Institute of Child Health and Human Development, National Institutes of Health, University of the Philippines, Manila, Philippines (J Deen MD);

Las tasas de progresión a la severidad varían según la edad, presencia de comorbilidades, **EXPERIENCIA EN EL MANEJO DE LA ENFERMEDAD**, .....

Alexander N, et al., Trop Med Int Health, 2011

# Etapa crítica

Su comienzo se relaciona con la caída de la fiebre

- ✓ Sangrados de piel y mucosas
- ✓ Derrames serosos
- ✓ Choque
- ✓ Daño de órganos

- ✓ Hemoconcentración
- ✓ Trombocitopenia

**SISTÉMICA**

# Etapa de recuperación

## Recuperación del apetito.

- ✓ Mejoría progresiva de las alteraciones clínicas y de los parámetros de laboratorio.
- ✓ Exantema (6to - 10mo día) asociado a prurito.

Pueden aparecer complicaciones:  
distrés respiratorio e infecciones nosocomiales.

- ✓ Algunos casos presentan fatiga y otras manifestaciones durante varias semanas.

**Eritema por Dengue**



**Petequias**



# Conceptos importantes

## Dengue:

- ✱ Es una sola enfermedad.
- ✱ Su evolución natural sigue un curso similar en la mayoría de los casos.
- ✱ Es una enfermedad dinámica.
- ✱ Es una enfermedad sistémica.

# Sumario

- Clasificación.
- Curso de la enfermedad.
- **Signos de alarma.**
- Dengue grave.
- Dengue vs. Oropouche.

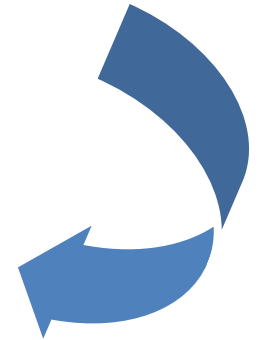
## Patogenia de la severidad

Diferentes mecanismos,  
principalmente de tipo inmunes.



Aumento de la  
permeabilidad del  
endotelio capilar

Consecuente salida de plasma  
Hipovolemia



Algunas manifestaciones que aparecen al final de la fase febril o en la propia etapa crítica, se producen como consecuencia de la extravasación de plasma.

Son los denominados signos de alarma.

**Se consideran signos de alarma porque preceden a la inminente aparición del choque, horas, e incluso días, antes de que el mismo se presente.**



## DENGUE



Viven/ viajó a áreas endémicas de dengue.  
 Fiebre y 2 de los siguientes criterios:

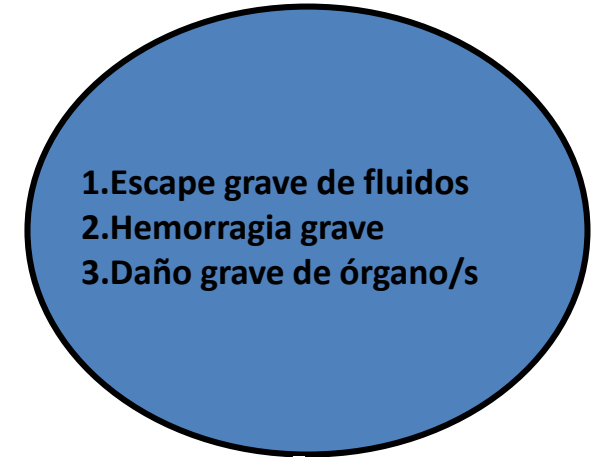
- Náusea, vómitos
- Exantema
- Cefalea/ dolor retroorbitario
- Mialgias y artralgias
- Petequias o Test del torniquete +
- Leucopenia

### Signos de alarma\*

- Dolor abdominal intenso o dolor a la palpación del abdomen
- Vómitos persistentes
- Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural o pericárdico)
- Sangrado de mucosas
- Letargia; irritabilidad
- Lipotimia
- Hepatomegalia >2cm
- Aumento progresivo del HTO

\* *Requiere observación estricta e intervención médica*

## DENGUE GRAVE



1. Escape grave de fluidos
2. Hemorragia grave
3. Daño grave de órgano/s

1. **Escape grave de plasma que lleva al:**
  - Choque(SCD)
  - Acumulación de fluidos y distrés respiratorio
2. **Sangrado grave**  
según evaluación del clínico
3. **Daño grave de órgano/s**
  - *Hígado:* AST o ALT ≥ 1000
  - *SNC:* Alteración del sensorio
  - *Corazón y otros órganos*

# Sumario

- Clasificación.
- Curso de la enfermedad.
- Signos de alarma.
- **Dengue grave.**
- Dengue vs. Oropouche.

## DENGUE



Viven/ viajó a áreas endémicas de dengue. Fiebre y 2 de los siguientes criterios:

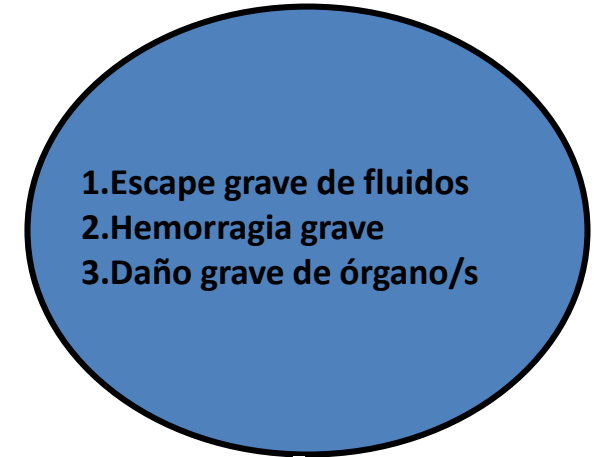
- Náusea, vómitos
- Exantema
- Cefalea/ dolor retroorbitario
- Mialgias y artralgias
- Petequias o Test del torniquete +
- Leucopenia

### Signos de alarma\*

- Dolor abdominal intenso o dolor a la palpación del abdomen
- Vómitos persistentes
- Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural o pericárdico)
- Sangrado de mucosas
- Letargia; irritabilidad
- Lipotimia
- Hepatomegalia >2cm
- Aumento progresivo del HTO

\* *Requiere observación estricta e intervención médica*

## DENGUE GRAVE



1. Escape grave de fluidos
2. Hemorragia grave
3. Daño grave de órgano/s

1. **Escape grave de plasma que lleva al:**
  - Choque(SCD)
  - Acumulación de fluidos y distrés respiratorio
2. **Sangrado grave** según evaluación del clínico
3. **Daño grave de órgano/s**
  - *Hígado:* AST o ALT ≥ 1000
  - *SNC:* Alteración del sensorio
  - *Corazón y otros órganos*

## **Principales complicaciones del choque**

Hemorragias masivas del intestino

Insuficiencia renal aguda

Distrés respiratorio

Coagulación intravascular diseminada

Arritmias cardiacas

Fallo multiórgano

Las causas más frecuentes de muerte por dengue son precisamente las complicaciones del choque

## **Sangrado grave**

- Habitualmente los sangrados intensos (digestivo, ginecológico) se relacionan al choque.
- Condiciones previas: úlcera péptica, coagulopatías.
- Hemorragia de órgano vital.

## **Daño de órganos**

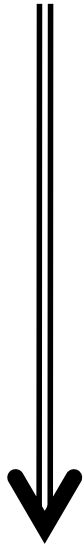
- Hepatitis.
- Miocarditis.
- Encefalitis.

# Sumario

- Clasificación.
- Curso de la enfermedad.
- Signos de alarma.
- Dengue grave.
- Dengue vs. Oropouche.

# Dengue

# Oropouche

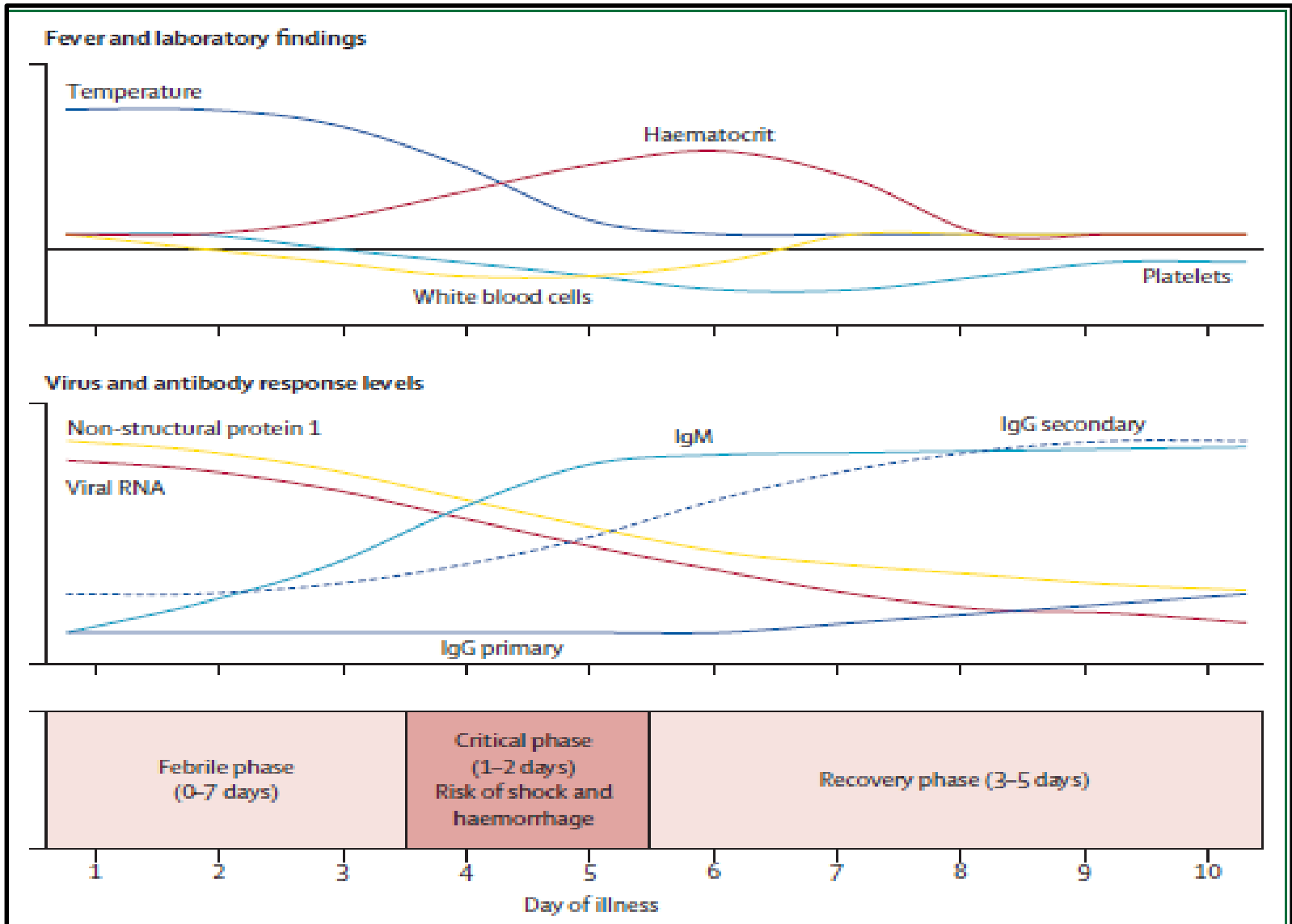


Tiempo de la enfermedad aguda.

Recurrencia.

No choque  $\longrightarrow$  No SA para choque.

Manifestaciones neurológicas.





## **Para el manejo terapéutico del dengue:**

**La principal herramienta del médico  
es su habilidad para identificar  
los signos de alarma.**

