

Paraná, 7 de marzo de 2024

Circular Interna N° 3/24

Origen: Dirección

Motivo: Protocolo de diagnóstico de Dengue en el HMISR

A los profesionales del Hospital Materno Infantil San Roque:

*La Dirección del Hospital, en coordinación con el **Nodo de Epidemiología**, el **Comité de Control de Infecciones y el Laboratorio** establecen los siguientes criterios para el correcto y oportuno diagnóstico de Dengue:*

Definición de Caso sospechoso de Dengue	1
Definición de Caso sospechoso de Chikungunya	2
Definición de Caso sospechoso de Dengue en Internación en Salas (o en la SIA)	2
Algoritmo de Diagnóstico de Dengue en el HMISR	3
Criterios de Alta Hospitalaria para Dengue	4
Definición de Caso sospechoso de Dengue Ambulatorio	4
Criterios de Internación para Dengue	5
La Ficha Epidemiológica:	5

Definición de Caso sospechoso de Dengue

Toda persona que presente **fiebre, de menos de siete (7) días de duración, sin síntomas de vías aéreas superiores, y presente:**

<p>Dos o más de los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Náuseas/vómitos ● exantema (erupciones cutáneas), ● Mialgias, artralgias ● Cefalea/dolor retro ocular, ● Petequias/prueba del torniquete positiva, ● Leucopenia, ● Anorexia, malestar general, diarrea, plaquetopenia 	<p>O cualquiera de los siguientes signos alarma:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● <i>Dolor abdominal intenso o dolor a la palpación del abdomen.</i> ● <i>Vómitos persistentes.</i> ● <i>Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural, derrame pericárdico).</i> ● <i>Sangrado de mucosas.</i> ● <i>Letargo / irritabilidad.</i> ● <i>Hipotensión postural (lipotimia).</i> ● <i>Hepatomegalia >2 cm.</i> ● <i>Aumento progresivo del hematocrito.</i> 	<p>ó, cualquiera de los siguientes criterios de gravedad:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Choque o dificultad respiratoria debido a extravasación grave de plasma. ● Choque evidenciado por: pulso débil o indetectable, taquicardia, extremidades frías y llenado capilar >2 segundos, presión de pulso ≤20 mmHg: hipotensión en fase tardía. ● Sangrado grave (ejemplo: hematemesis, melena, metrorragia voluminosa, sangrado del sistema nervioso central [SNC]). ● Compromiso grave de órganos, como daño hepático (AST o ALT ≥1000 UI), SNC (alteración de conciencia), corazón (miocarditis) u otros órganos.
--	---	--

Definición de Caso sospechoso de Chikungunya

Toda persona que presente fiebre mayor a 38.5°C y artralgias (habitualmente incapacitante) o artritis acompañada de dolor intenso, incapacitante que no se explica por otra condición médica, y resida o haya viajado en los últimos 14 días anteriores al inicio de los síntomas a zonas con circulación de virus Chikungunya o con presencia del vector.

Todo recién nacido de persona gestante con viremia intraparto (desde cuatro días previos al parto y dos días posteriores)

Definición de Caso sospechoso de Dengue en Internación en Salas (o en la SIA)

Febril, ***sin síntomas respiratorios***, al menos **48 a 72 hrs** evolución de la fiebre.

Para ***diagnóstico diferencial de leucopenia+plaquetopenia febril***, **solicitar NS1 en laboratorio local a fin de reducir el uso de atb empírico.**

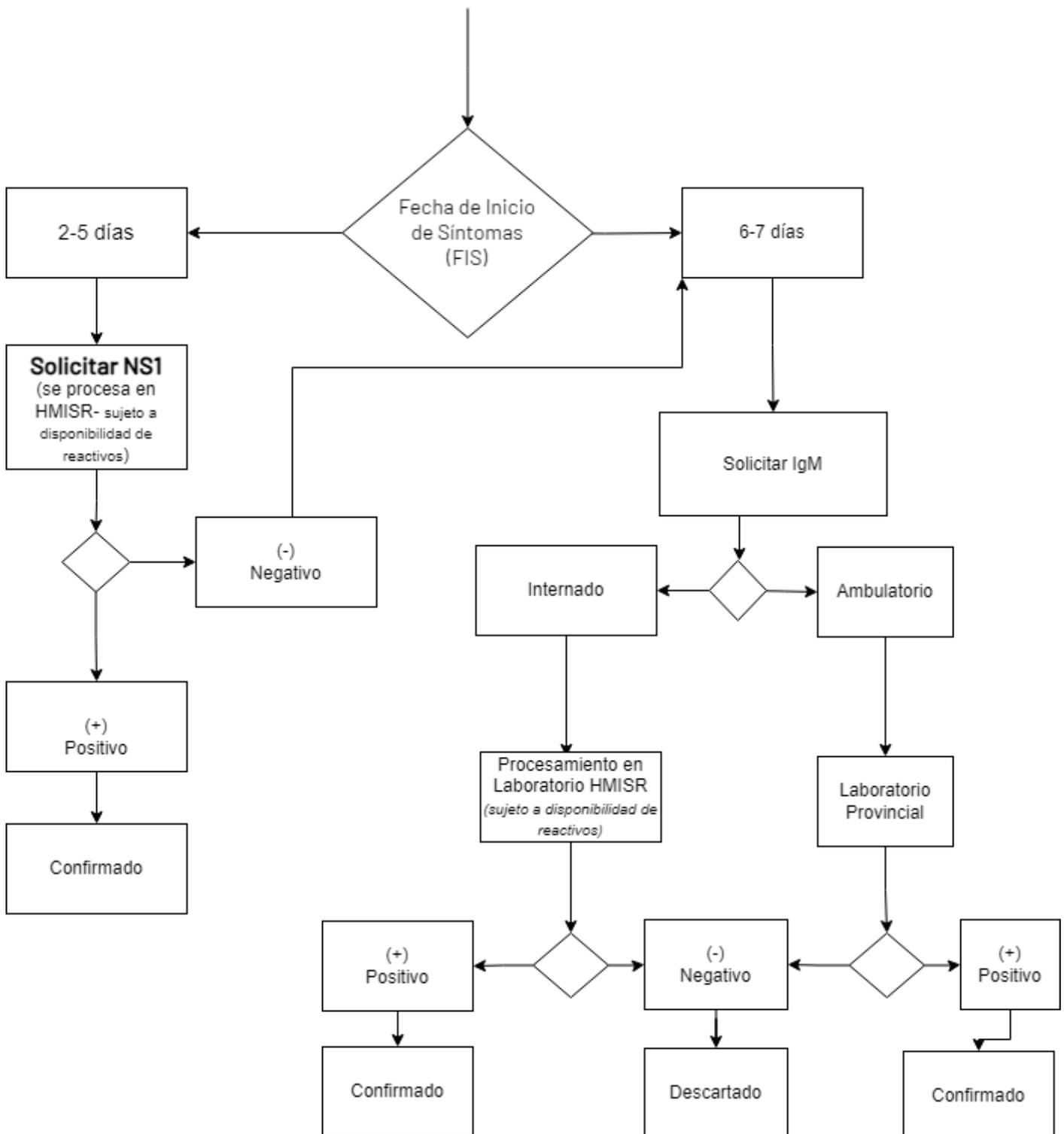
Si resulta negativo se repetirá una segunda muestra a los 6to-7mo día de FIS para IgM.

- Permanece internado: procesamiento local
- Ambulatorio por alta hospitalaria: citar para toma de muestra y enviar a procesamiento en **laboratorio provincial.**

Sospechoso de dengue con 5-7 días de evolución desde la FIS (Fecha de Inicio de Síntomas). Se realizará IgM en **laboratorio local.**

- Si la muestra es negativa se descarta Dengue.
- Si fuese positiva DENGUE CONFIRMADO por contexto de brote con laboratorio positivo.

Algoritmo de Diagnóstico de Dengue en el HMISR



Criterios de Alta Hospitalaria para Dengue

Criterios clínicos

- Ausencia de fiebre por 48 horas sin administración de antipiréticos
- Mejoría del estado clínico (bienestar general, buen apetito, estado hemodinámico normal, diuresis normal o aumentada, sin dificultad respiratoria y sin evidencia de sangrado)

Criterios de laboratorio

- Tendencia ascendente del recuento de plaquetas
- Hematocrito estable, sin líquidos intravenosos

Definición de Caso sospechoso de Dengue Ambulatorio

Febril, *sin síntomas respiratorios*: al 6to día de evolución de síntomas, cuando no tengan nexo epidemiológico para dengue.

Solicitar laboratorio:

1. hemograma completo con plaquetas
2. TP/KPTT
3. Urea
4. GOT/GPT (si dolor abdominal o vómitos)
5. IgM para dengue. **Con laboratorio alterado**: hemoconcentración y/o plaquetopenia y/o leucopenia, tomar muestra al 6to-7mo día de evolución de FIS. Se derivaría a laboratorio provincial.

Si es negativo se descarta.

Si es positivo será confirmado por contexto de brote con Laboratorio positivo.

Si refieren familiares enfermos, o en su barrio, preguntar datos de la persona enferma o supuestamente enferma y con el diagnóstico. **Podría confirmarse por nexo epidemiológico, realizar ficha de notificación sin muestra de laboratorio.**

Criterios de Internación para Dengue

Se sugiere **internación** de aquellos pacientes que presenten dengue más cualquiera de lo siguientes signos de alarma:

1. Dengue grave
2. Intolerancia a la vía oral
3. Dificultad respiratoria
4. Prolongación de llenado capilar (mayor de 2 segundos)
5. Hipotensión arterial
6. Insuficiencia renal aguda
7. Embarazo
8. Coagulopatía

La Ficha Epidemiológica:

Siempre deberá hacerse FICHA EPIDEMIOLÓGICA de notificación del evento:

“Síndrome febril agudo inespecífico”.

Importante:

Anotar datos de teléfono y domicilio del paciente para comunicar resultado, realizar seguimiento y control de brote