



# DENGUE

El virus del dengue es un arbovirus transmitido a través de los mosquitos. Es importante realizar un diagnóstico diferencial con otras enfermedades por arbovirus con síntomas similares como chikungunya y zika o con otras enfermedades como la gripe, incluyendo la malaria en áreas endémicas.

## EL VIRUS DEL DENGUE<sup>1,2</sup>

- El dengue es una infección viral común transmitida por mosquito en lugares con clima cálido, tropical o subtropical. El virus del dengue es muy común en el sureste asiático, pero también en Latinoamérica y el Caribe, el Pacífico Occidental y África, principalmente en áreas urbanas y semiurbanas.
- El número de casos de dengue se ha incrementado durante las últimas décadas debido a la propagación de la enfermedad en nuevas áreas incluyendo Europa y Estados Unidos. Además de los casos importados, actualmente se ha reportado frecuentemente la transmisión endémica en Europa. También existe el riesgo de brotes en estas nuevas áreas.
- El virus del dengue (DENV) es un virus ARN de una sola cadena que pertenece a la familia *Flaviviridae* con cuatro serotipos diferentes.
- La protección de por vida es inducida contra el serotipo que produce la infección, pero solo se induce inmunidad cruzada por corto tiempo contra los otros serotipos. La infección secundaria con otro serotipo representa el riesgo más alto de un resultado clínico grave.

## GASTOS ANUALES A CAUSA DEL DENGUE<sup>1,2</sup>

4.2 millones de casos de dengue reportados a la OMS en 2019

50% de la población está en riesgo

100-400 millones de infecciones estimadas cada año

70% de los gastos por la enfermedad se realizan en Asia



## TRANSMISIÓN DEL DENGUE



## TRANSMISIÓN<sup>1,2</sup>

- El virus del dengue principalmente es transmitido a los humanos a través de las picaduras de los mosquitos hembra infectadas *Aedes* (principalmente *Aedes aegypti* y en menor medida *Aedes albopictus*), las mismas se producen durante las horas con luz de natural.
- El periodo de incubación se presenta entre 4 a 10 días posteriores a una picadura de un mosquito infectado.
- Los humanos infectados son la fuente y los portadores principales del virus del dengue para los mosquitos no infectados.
- Otras vías de transmisión muy raras incluyen la transmisión de madre a hijo durante el embarazo o la transmisión a través de la sangre.

## PRESENTACIÓN CLÍNICA<sup>1,2</sup>

- Las infecciones por dengue pueden ser asintomáticas o provocar una enfermedad similar a la gripe con síntomas que por lo general persisten durante 2 a 7 días.
- El dengue se presenta en dos formas clínicas principales: el dengue (con/sin señales de alarma) y el dengue grave.
- Si el dengue grave no es tratado puede ocasionar la muerte.

### Probable dengue

Se debe sospechar de la presencia de dengue cuando una fiebre alta (**40 °C/104 °F**) está acompañada de 2 o más de los siguientes síntomas durante la etapa febril:

- Náuseas, vómito
- Sarpullido
- Dolores y molestias
- Prueba de torniquete positiva
- Leucopenia
- Cualquier síntoma de alarma

### Señales de alarma

3-7 días después del inicio de la enfermedad, cuando la fiebre desciende (por debajo de 38 °C/100 °F), se pueden manifestar los siguientes signos de alarma se asocian con dengue severo:

- Dolor o sensibilidad abdominal
- Vómito persistentes
- Acumulación de líquidos
- Incremento simultáneo de hematocritos con una rápida disminución en el conteo de plaquetas
- Sangrado de la mucosa
- Letargo o ansiedad
- Agrandamiento de hígado > 2 cm

## CLASIFICACIÓN DE CASOS DE DENGUE (OMS)

### SEÑALES DE ALARMA DEL DENGUE ±

### DENGUE GRAVE



1. Fuga masiva de plasma
2. Hemorragia grave
3. Deterioro grave de un órgano



# DENGUE

## MÉTODO DE DIAGNÓSTICO<sup>2</sup>

- Exposición epidemiológica consistente.
- Presentación clínica sugestiva a pesar de no ser específica.
- Hallazgos del laboratorio no específicos como trombocitopenia y leucopenia (no excluyentes).

## CONFIRMACIÓN DE LABORATORIO<sup>2</sup>

Las pruebas de diagnóstico de laboratorio incluyen las siguientes:

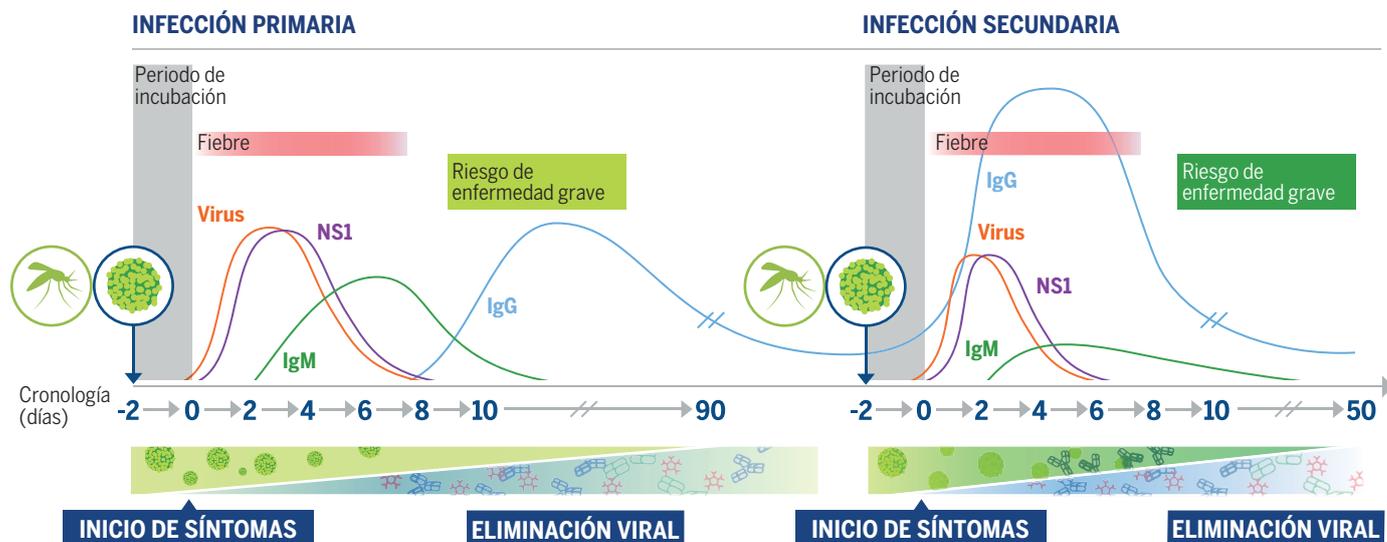
- Prueba molecular para la detección de ARN en plasma, suero o muestras de sangre (prueba de amplificación de ácido nucleico).
- Prueba de antígenos para la detección de la proteína no estructural (NS1) del virus del dengue en muestras de plasma o suero.
- Prueba de serología para la detección de anticuerpos (IgM e IgG) en muestras de plasma o suero.

Cronología de las pruebas de diagnóstico en laboratorio:

- A partir del inicio de los síntomas hasta 5 a 7 días se puede realizar aislamiento viral, amplificación de ácido nucleico o pruebas de detección de antígenos (métodos directos).
- Al final de la etapa grave (después del día 5 a 7), la serología, el cual es un método indirecto es la opción para el diagnóstico.
  - Detección de IgM: después del día 5
  - Detección de IgG: después del día 7

## CRONOLOGÍA DE LA RESPUESTA HUMORAL Y LA APARICIÓN DEL BIOMARCADOR DURANTE LA INFECCIÓN PRIMARIA Y SECUNDARIA DEL DENGUE<sup>3,4</sup>

Adaptado de Kerkhof K. et al. Trends Microbiol. 2020



## TRATAMIENTO<sup>1,5</sup>

- No existe un tratamiento específico para la fiebre producida por el dengue.
- Se puede administrar tratamiento sintomático para disminuir la fiebre y el dolor. La mejor opción puede ser paracetamol o acetaminofén.
- Se debe evitar el suministro de medicamentos antiinflamatorios no esteroideos (NSAIDs) como el ibuprofeno y la aspirina (existe el riesgo de hemorragia).
- En casos graves es necesaria la hospitalización, la administración de suplementos de líquidos por vía intravenosa y transfusiones de sangre.
- En algunos países está disponible y cuenta con autorización una vacuna para evitar el dengue para personas entre 9 y 45 años. La OMS recomienda que la vacuna únicamente sea administrada a las personas a quienes previamente se les confirmó una infección por virus del dengue.

[www.biomerieux.com](http://www.biomerieux.com)

© Copyright 2021. El documento o las imágenes no son jurídicamente de la filial. bioMérieux puede hacer modificaciones sin previa notificación. BIOMÉRIEUX, el logotipo de BIOMÉRIEUX, VIDAS, son marcas comerciales o marcas registradas que son propiedad de bioMérieux o una de sus filiales, o una de sus empresas. Cualquier otro nombre o marca comercial es propiedad de su respectivo titular. Producido en bioMérieux México, 2021.

### Referencias:

1. WHO. Retrieved from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>
2. WHO. Dengue. Guidelines for Diagnosis, Treatment, Prevention and Control. <https://www.who.int/tdr/publications/documents/dengue-diagnosis.pdf>
3. Kerkhof K. et al. Trends in Microbiology 2020;28(4):276-292
4. Muller D.A. et al. The Journal of Infectious Diseases 2017;215(S2):S89-95
5. WHO. <https://www.who.int/news-room/q-a-detail/dengue-vaccines>

02-21 / This document is not legally binding. bioMérieux reserves the right to modify specifications without notice / BIOMÉRIEUX and the BIOMÉRIEUX logo are used pending and/or registered trademarks belonging to bioMérieux, or one of its subsidiaries, or one of its companies / bioMérieux S.A. RCS Lyon 673 620 399