



Ministerio de
Salud

Gobierno de Chile

GUÍA PRÁCTICA MANEJO CLÍNICO DEL DENGUE



Definición de Caso Sospechoso

Persona que vive o ha viajado en los últimos 14 días a zonas con transmisión de dengue, y presenta fiebre aguda habitualmente de 2 a 7 días de evolución, y dos o más de las siguientes manifestaciones: Náusea/Vómitos, exantema, cefalea/dolor retroorbitario, mialgia/artralgia, petequias o prueba de torniquete positiva, leucopenia, con o sin cualquier signo de alarma o signo de gravedad.

También se considera caso sospechoso a todo niño que reside o haya viajado en los últimos 14 días a una zona con transmisión de dengue que presenta cuadro febril agudo, por lo general, de 2 a 7 días de evolución, sin foco aparente.

Clasificación de Gravedad

Dengue sin signos de alarma (DSSA)	Dengue con signos de alarma (DCSA)	Dengue grave (DG)
<p>Persona que vive o ha viajado en los últimos 14 días a zonas con transmisión de dengue y presenta fiebre habitualmente de 2 a 7 días de evolución, y 2 o más de las siguientes manifestaciones:</p> <ol style="list-style-type: none">1.- Náuseas/vómitos.2.- Exantema.3.- Cefalea/ dolor retroorbitario.4.- Mialgia/artralgia.5.- Petequias o prueba del torniquete positiva.6.- Leucopenia.	<p>Todo caso de dengue que cerca de, y preferentemente, a la caída de la fiebre presenta uno o más de los siguientes signos:</p> <ol style="list-style-type: none">1.- Dolor abdominal intenso y sostenido, o dolor a la palpación del abdomen.2.- Vómitos persistentes.3.- Acumulación de líquidos.4.- Sangrado de mucosas.5.- Letargo/ irritabilidad.6.- Hipotensión postural (lipotimia).7.- Hepatomegalia >2 cm.8.- Aumento progresivo del hematocrito.	<p>Todo caso de dengue que tiene una o más de las siguientes manifestaciones:</p> <ol style="list-style-type: none">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.)
Requiere monitoreo estricto e intervención médica inmediata		
Atención Primaria Manejo ambulatorio	Atención Terciaria hospitalización o unidades de dengue	Hospitalizar en Unidad de Cuidados Intensivo (UCI)

Criterios de Hospitalización por Dengue

Se sugiere hospitalizar aquellos pacientes que presenten dengue sumado a cualquiera de los siguientes cuadros:

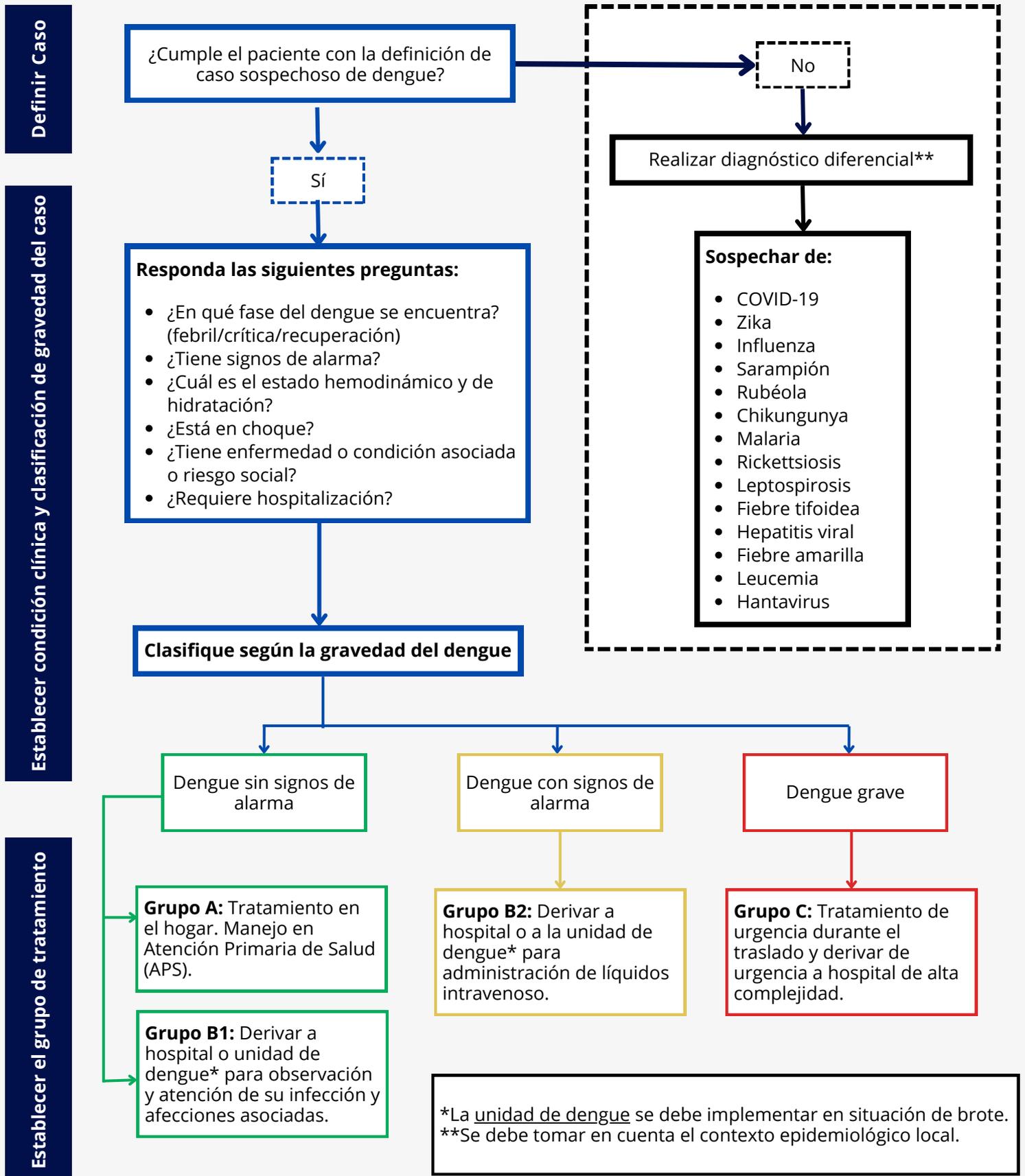
- Dengue con signos de alarma.
- Dengue grave.
- Intolerancia a la vía oral.
- Dificultad respiratoria.
- Acortamiento de la presión de pulso.
- Prolongación de llenado capilar (mayor de 2 segundos).
- Hipotensión arterial.
- Insuficiencia renal aguda.
- Embarazo.
- Coagulopatía.

Consideraciones adicionales: Otros factores que pueden determinar la necesidad de hospitalización de pacientes con dengue incluyen; la presencia de comorbilidades, edades extremas de vida y condiciones sociales y/o ambientales. La decisión de admitir pacientes con las condiciones mencionadas deberá individualizarse.

Criterios de Alta en pacientes con Dengue

Criterios clínicos	<ul style="list-style-type: none">• 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	<ul style="list-style-type: none">• Tendencia ascendente del recuento de plaquetas.• Hematocrito estable, sin líquidos intravenosos.

Algoritmo para la Atención de Casos Sospechoso de Dengue



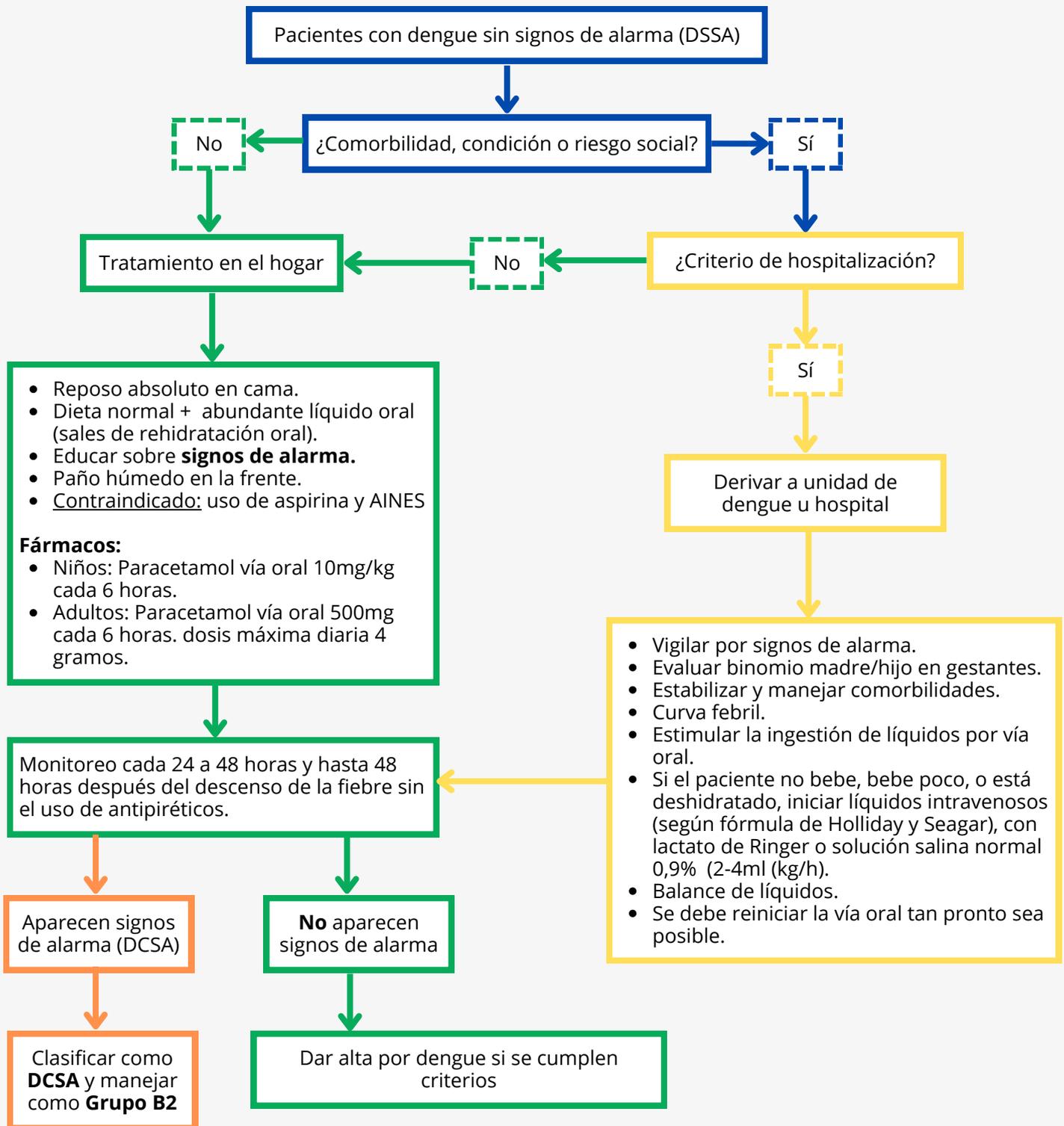
Manejo Clínico del DENGUE

Grupos de intervención

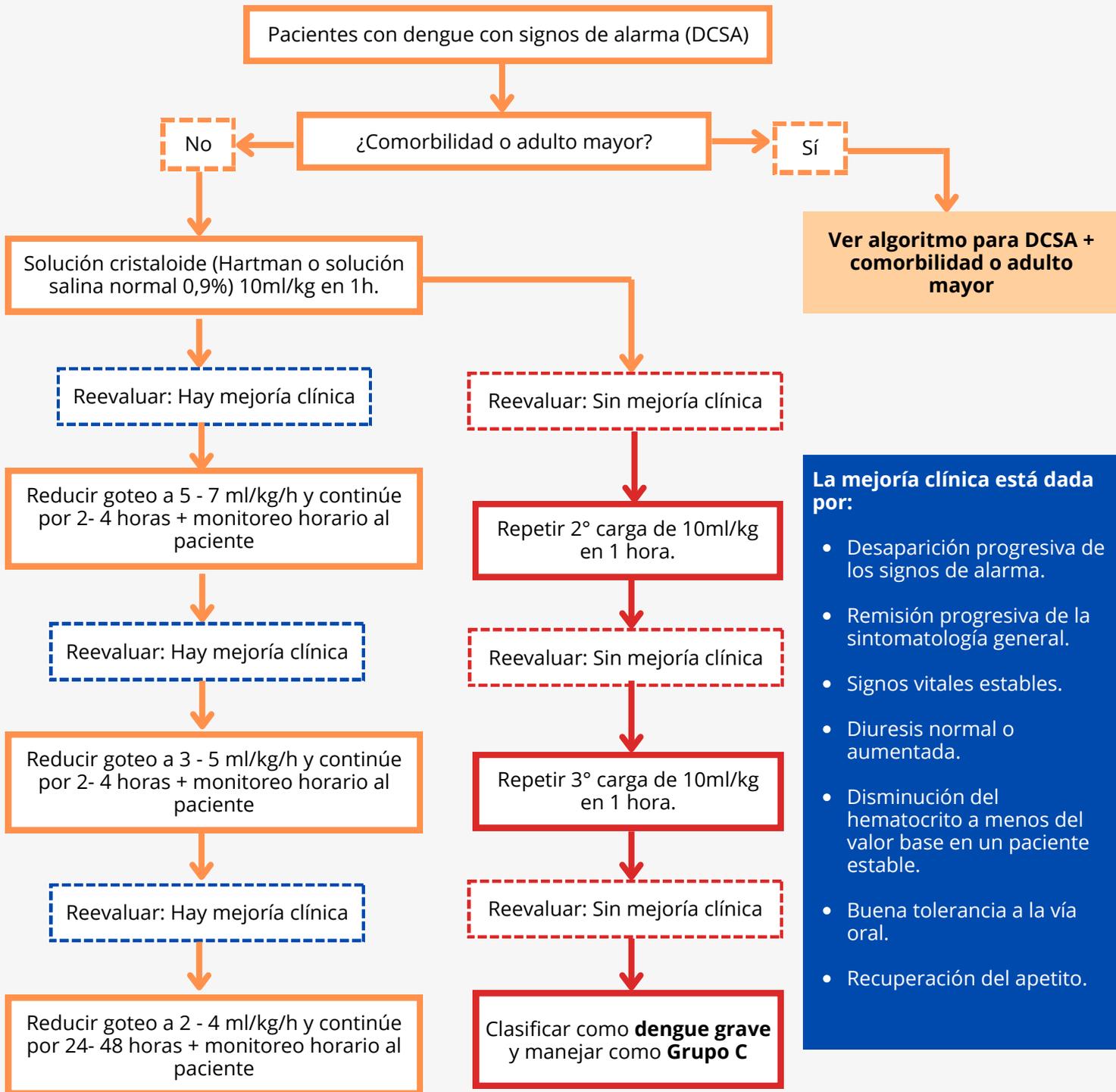
	Grupo A	Grupo B1	Grupo B2	Grupo C
Clasificación de gravedad	Dengue sin signos de alarma (DSSA)	Dengue sin signos de alarma (DSSA)	Dengue con signos de alarma (DCSA)	Dengue grave (DG)
Criterios de grupo	<ul style="list-style-type: none"> Toleran volúmenes adecuados de líquidos por vía oral. Orinan al menos una vez cada 6 horas. Sin enfermedades ni condiciones asociadas, ni riesgo social. 	<p>Presentan enfermedad o condiciones asociadas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Embarazo. ≤ 1 año. ≥ 65 años. Obesidad mórbida. Hipertensión arterial. Diabetes mellitus. Asma. Daño renal. Enfermedades hemolíticas. Hepatopatía crónica. Enfermedad úlcero péptica o gastritis de cualquier etiología. En tratamiento con anticoagulantes. Entre otras <p>o,</p> <p>Presentan riesgo social:</p> <ul style="list-style-type: none"> El paciente vive solo o lejos de donde puede recibir atención médica. No tiene transporte. Vive en pobreza extrema. 	<p>Pacientes que, cercano a la caída o al cese de la fiebre e incluso en las horas siguientes, presenten uno o más de los siguientes signos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Dolor abdominal intenso o dolor a la palpación del abdomen. Vómitos persistentes. Acumulación de líquidos. Sangrado de mucosas. Letargo/irritabilidad. Hipotensión postural (lipotimia). Hepatomegalia > 2 cm. Aumento progresivo del hematocrito. 	<ul style="list-style-type: none"> Todo caso de dengue que tiene una o más de las siguientes manifestaciones: Choque o dificultad respiratoria debido a extravasación grave de plasma. Sangrado grave: según la evaluación del médico tratante. Compromiso grave de órganos (daño hepático, miocarditis, etc.)
Nivel de atención para el manejo clínico	<p>Atención Primaria de Salud (APS) tratamiento en el hogar.</p> <p>Evaluación cada 24 -48 horas por el personal de salud.</p>	<p>Derivación a hospital o unidades de dengue.</p> <p>Requiere observación y atención de su infección y condición asociada.</p>	<p>Derivación a hospital o unidades de dengue.</p> <p>Requiere administración de líquidos intravenosos.</p>	<p>Hospitalizar en unidades de Cuidados Intensivos (UCI).</p> <p>Requiere de tratamiento de urgencia.</p>

Manejo Clínico del DENGUE

Algoritmo para el Manejo Clínico de Pacientes con Dengue Sin Signos de Alarma (DSSA)-Grupo A y B1

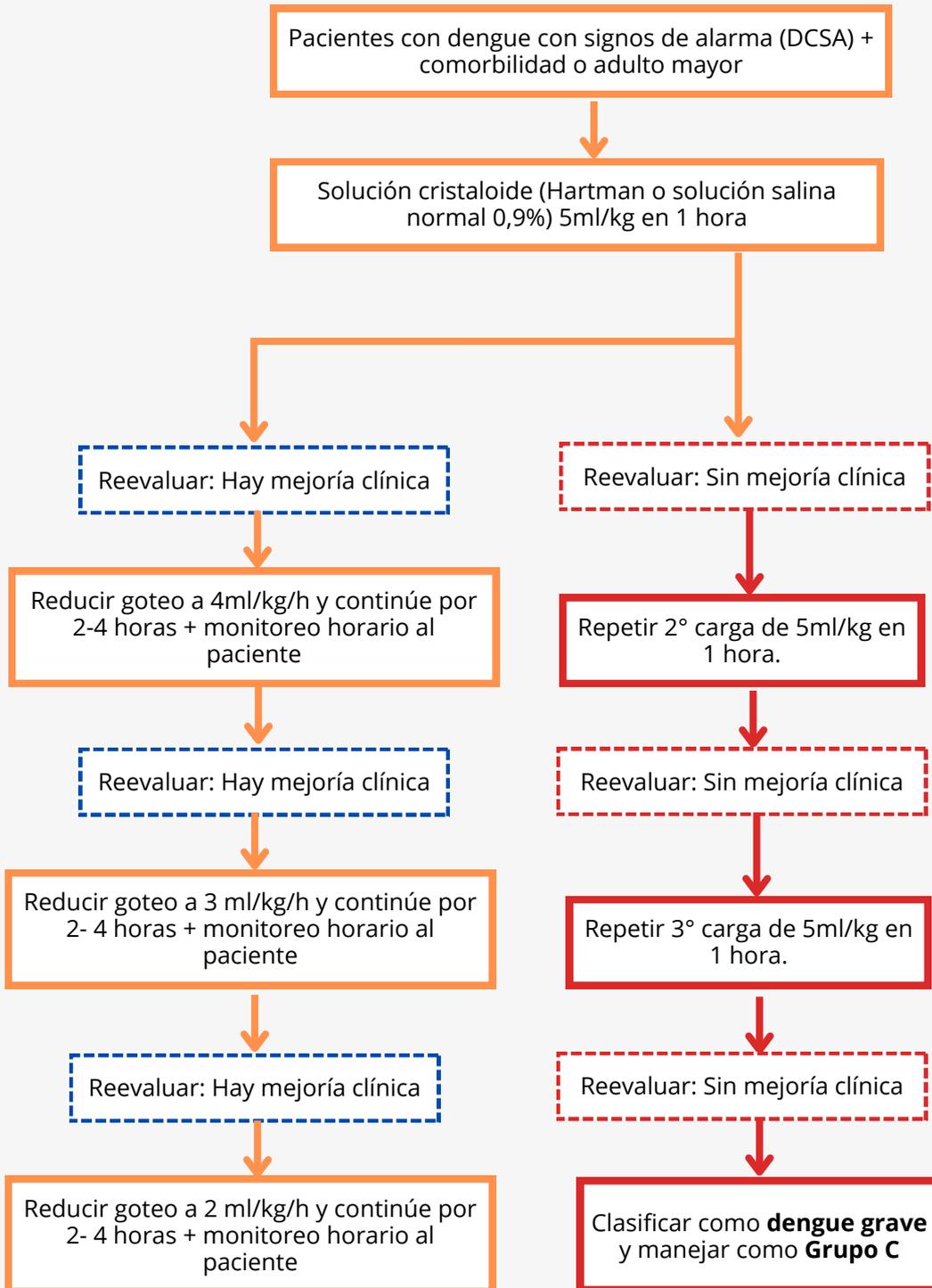


Algoritmo para el Manejo de Líquidos Intravenosos en Pacientes con Dengue Con Signos de Alarma (DCSA)- Grupo B2



- La mejoría clínica está dada por:**
- 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.

Algoritmo para el Manejo de Líquidos Intravenosos en Pacientes con DCSA + Comorbilidad o Adulto Mayor - Grupo B2



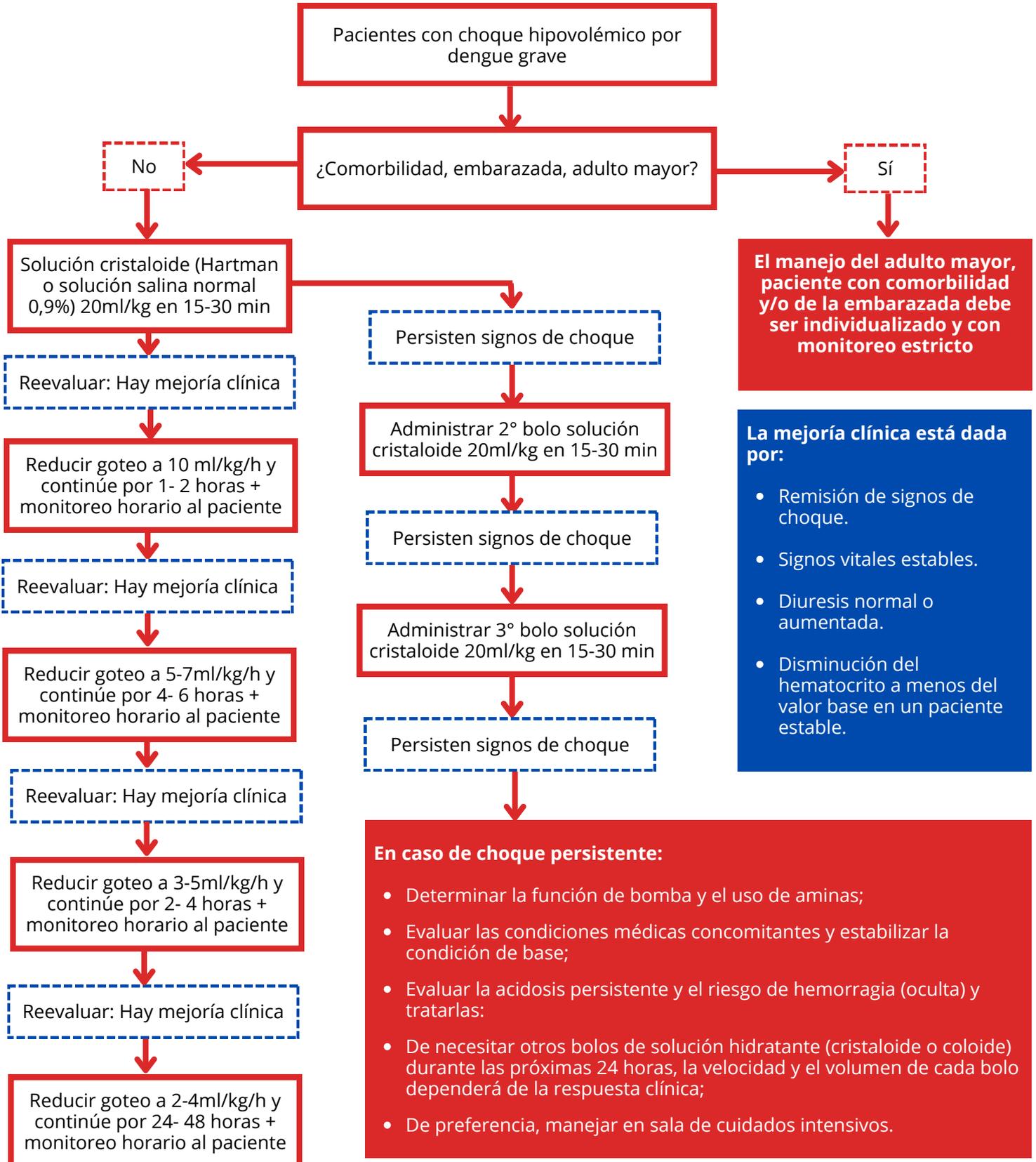
La mejoría clínica está dada por:

- 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.

Manejo Clínico del DENGUE

Algoritmo para el Manejo de Líquidos Intravenosos en Pacientes con Choque Hipovolémico por Dengue Grave- Grupo C

ABC y monitoreo de signos vitales cada 5 a 30 minutos + Oxigenoterapia



REFERENCIA

- Algoritmos para el Manejo Clínico de los Casos de Dengue. (2020, 17 julio). OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud. <https://www.paho.org/es/documentos/algoritmos-para-manejo-clinico-casos-dengue>

RESPONSABLES TÉCNICOS Y REVISORES

Dra. María Soledad Martínez Gutiérrez	Jefa División de Prevención y Control de Enfermedades. Subsecretaría de Salud Pública. Ministerio de Salud.
EU. Patricia Contreras Cerda	Jefa Departamento de Enfermedades Transmisibles Subsecretaría de Salud Pública. Ministerio de Salud.

AUTOR

Klga. Carolina Cifuentes Cid	Departamento de Enfermedades Transmisibles. División de Prevención y Control de Enfermedades. Subsecretaría de Salud Pública.
------------------------------	---