SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA

Elaborado por:
Armando Galeano Marín, MD

BIA
BOLETÍN INFORMACIÓN PARA LA ACCIÓN

DENGUE EN ANTIOQUIA AÑO 2013

Dengue

El Dengue es una enfermedad febril aguda que se caracteriza por un comienzo repentino, con fiebre que dura de tres a siete días, cefalalgia. dolores retrooculares, articulares, musculares y en ocasiones exantema maculopapular.

En su variedad grave se pueden observar los síntomas descritos más la presencia de hemorragias, principalmente en piel, mucosas y tracto gastrointestinal, trastornos de la coagulación, trombocitopenia y aumento de la permeabilidad capilar. Puede llegar a presentarse acidosis, coagulación intravascular diseminada y hemorragias masivas

Agente: Es causado por el virus dengue, que tiene 4 serótipos. La infección deja inmunidad definitiva para el serótipo que causó el episodio.

***Modo de transmisión**: se transmite por la picadura de un zancudo infectado (*Aedes aegypti o albopictus) *a un huésped susceptible*

Reservorio: El hombre y los mosquitos *Aedes aegypti y aedes albopictus*

Período de incubación: 3 a 15 días, generalmente de cuatro a ocho días.

Período de transmisibilidad: Se transmite de persona – mosquito - persona. Los enfermos son infectantes para los mosquitos desde el día anterior al comienzo de la enfermedad y hasta el quinto día de ésta.

Clasificación actual:

Caso probable de dengue: *Todo paciente que presente una enfermedad febril aguda de hasta siete días, de origen no aparente, acompañada de 2 o más de los siguientes síntomas: cefalea, dolor retroocular, mialgias, artralgias, postración, exantema, y que además tenga antecedente de desplazamiento (hasta 15 días antes del inicio de síntomas) o que resida en un área endémica de dengue.*

Caso probable de Dengue con Signos de alarma: *Paciente que cumple con la anterior definición y además presenta cualquiera de los siguientes signos de alarma: Dolor abdominal intenso y continuo, vómitos persistentes, diarrea, somnolencia y/o irritabilidad, hipotensión postural, hepatomegalia dolorosa > 2cms, disminución de la diuresis, caída de la temperatura, hemorragias en mucosas, caída abrupta de plaquetas (<100.000) asociada a hemoconcentración.*

Caso probable de Dengue grave: *Cumple con cualquiera de las manifestaciones graves de dengue que se mencionan a continuación: 1. Extravasación severa de plasma: Que conduce a Síndrome de choque por dengue o acumulo de líquidos con dificultad respiratoria. 2. Hemorragias Severas: Paciente con enfermedad febril aguda, que presenta hemorragias severas con compromiso hemodinámico. 3. Daño grave de órganos: Paciente con enfermedad febril aguda y que presente signos clínicos o paraclínicos de daño severo de órganos como: miocarditis, encefalitis, hepatitis (transaminasas>1.000), colecistitis alitiásica, insuficiencia renal aguda y afección de otros órganos.*

Caso confirmado de dengue*: Caso probable de dengue, dengue grave, o mortalidad por dengue confirmado por los criterios de laboratorio.*

Para el manejo, consultar la Guía de atención clínica integral del paciente con dengue.

Signos de alarma de dengue

1. Dolor abdominal intenso y continúo
2. Vómitos persistentes
3. Hipotensión postural /lipotimias
4. Hepatomegalia dolorosa
5. Hemorragias importantes: Melenas, hematemesis
6. Somnolencia o irritabilidad
7. Disminución de la diuresis
8. Disminución repentina de la temperatura /hipotermia
9. Aumento del hematocrito Asociado a una caída abrupta de plaquetas
10. Acumulación de líquidos: ascitis, edema, derrame pleural

RECUERDE:

- Todos los casos de dengue grave deben tener confirmación por laboratorio
- En cada nuevo pico epidémico la probabilidad de casos de dengue grave es mayor
- Entre nosotros están circulando los 4 serótipos de dengue, lo cual aumenta el riesgo de dengue grave.
- El paciente con dengue puede pasar de un cuadro leve a un cuadro severo en cuestión de horas.
- Los pacientes con cuadros leves deben recibir

instrucciones claras de consultar ante la presencia de signos de alarma.

- El paciente con dengue grave debe ser vigilado estrechamente durante las siguientes 48 horas, teniendo en mente que puede pasar de un estado de hipovolemia en su fase de choque a hipervolemia en su fase de recuperación y que ambos estados pueden llevar a la muerte.

- Los pacientes con dengue grave requieren ser atendidos en instituciones de alta complejidad, por lo cual deben ser remitidos en forma oportuna.

- Los pacientes que regresan al servicio de urgencias y tienen diagnóstico previo de dengue deben ser priorizados y evaluados en búsqueda de signos y síntomas de alarma.

- Los niños tienen mayor riesgo de presentar formas graves.

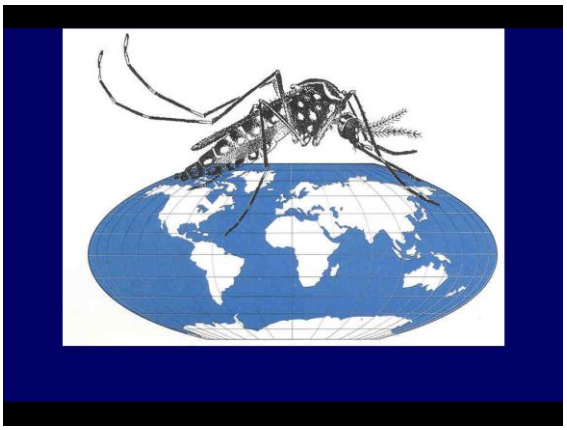
- Ante la no disponibilidad de tratamiento específico, solo nos queda **PREVENIR.**

- Y para prevenir es necesario **reportar, a las direcciones locales de salud, en forma oportuna** los casos con la respectiva dirección del sitio de residencia para que se realicen las acciones de control de vectores.

- Los hospitales, los centros educativos y las fábricas son de alto riesgo para la transmisión del dengue, por favor **AYUDE A CONTROLAR LOS CRIADEROS DE ZANCUDOS** en estos sitios**.**

- Ordene toldillo para los pacientes hospitalizados con diagnóstico de dengue.

- Tome en serio el control de criaderos en su domicilio, recuerde que para el zancudo picar es algo muy serio y se adaptará a las condiciones que existan en el medio.

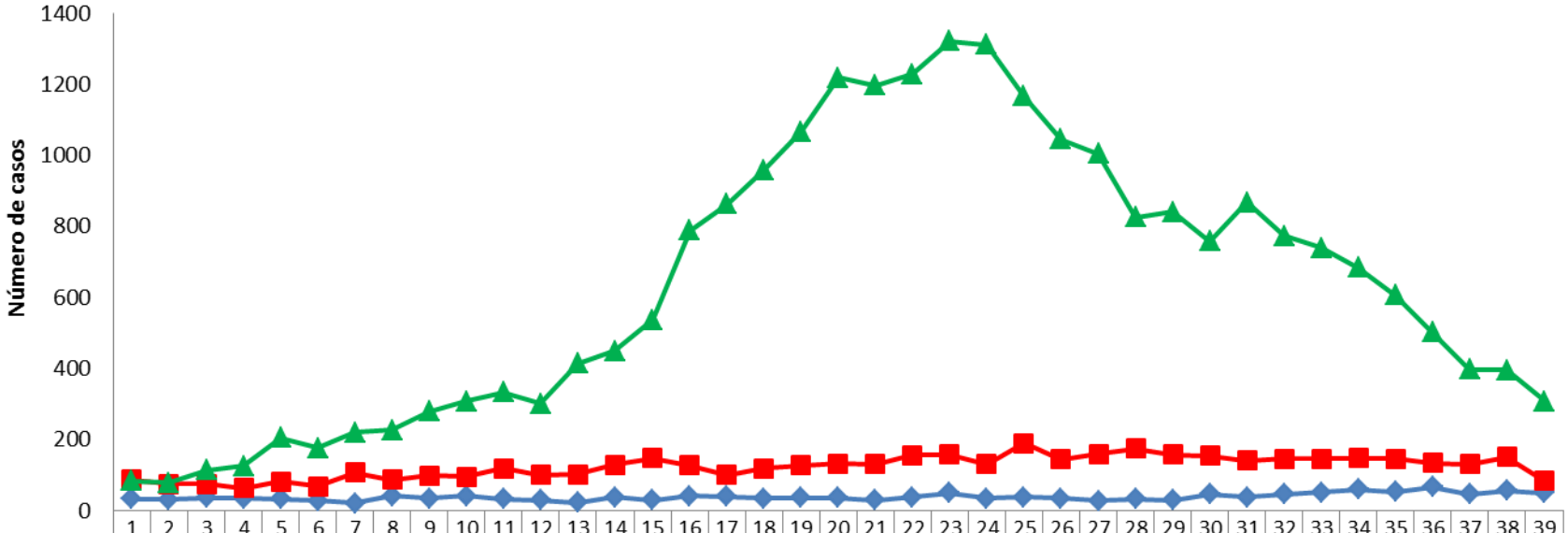


A la semana 39 se han reportado casos probables de 4.820 casos probables de dengue (ver imagen)

SOLO LA PARTICIPACION DE TODOS, LOGRARA EL CONTROL DEL DENGUE

POR UNA ANTIOQUIA SIN DENGUE

Casos notificados de dengue según semana epidemiológica. Antioquia 2010,2012 y 2013.



	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
Casos 2012	32	31	36	34	32	28	21	41	35	42	33	30	22	38	29	41	40	34	36	36	30	38	49	34	37	35	28	33	30	46	37	47	52	60	53	66	47	56	49
Casos 2013	87	75	75	63	82	69	107	87	99	95	119	100	102	129	147	127	100	118	128	133	131	156	157	131	189	144	160	175	157	155	141	145	145	148	145	134	131	150	84
Casos 2010	84	79	114	125	205	176	220	227	279	307	333	301	414	449	537	789	862	959	106	121	119	122	132	131	116	104	100	825	841	758	868	774	740	684	606	502	397	395	307

Casos de dengue notificados por subregión y municipio de procedencia a semana 39. Antioquia 2013

SUBREGIÓN/ MUNICIPIO	Casos
Total general	**4820**
BAJO CAUCA	**76**
CACERES	12
CAUCASIA	27
EL BAGRE	14
NECHI	2
TARAZA	5
ZARAGOZA	16
MAGDALENA MEDIO	**325**
CARACOLI	14
MACEO	7
PUERTO BERRIO	181
PUERTO NARE (LA MAGDALENA	27
PUERTO TRIUNFO	26
YONDO (CASABE)	70
NORDESTE	**202**
ANORI	1
CISNEROS	12
REMEDIOS	17
SAN ROQUE	7
SANTO DOMINGO	1
SEGOVIA	30
VEGACHI	76
YALI	9
YOLOMBO	49
NORTE	**17**
BRICENO	4
GOMEZ PLATA	2
ITUANGO	2
SAN ANDRES	1
SAN JOSE DE LA MONTANA	1
SAN PEDRO	1
TOLEDO	1
VALDIVIA	3
YARUMAL	2
OCCIDENTE	**310**
ANTIOQUIA	67
ANZA	5
ARMENIA	2
CAÑASGORDAS	30
DABEIBA	30
FRONTINO	10
GIRALDO	2
LIBORINA	17
OLAYA	9
PEQUE	2
SABANALARGA	12
SAN JERONIMO	54
SOPETRAN	69
URAMITA	1
ORIENTE	**175**
ABEJORRAL	1
ALEJANDRIA	1
ARGELIA	1
CARMEN DE VIBORAL	2
CONCEPCION	1
GRANADA	4
GUARNE	3
GUATAPE	1
LA CEJA	3
MARINILLA	5
NARIÑO	7
RETIRO	3
RIONEGRO	8

SAN FRANCISCO	1
SAN LUIS	88
SAN RAFAEL	38
SAN VICENTE	3
SANTUARIO	1
SONSON	4
SUROESTE	**130**
AMAGA	7
ANDES	5
BETANIA	2
BETULIA	1
BOLIVAR	26
FREDONIA	3
JERICO	2
LA PINTADA	32
MONTEBELLO	1
PUEBLORRICO	3
SALGAR	2
SANTA BARBARA	6
TAMESIS	2
VALPARAISO	35
VENECIA	3
URABA	**457**
APARTADO	90
ARBOLETES	28
CAREPA	35
CHIGORODO	39
MUTATA	17
NECOCLI	85
SAN JUAN DE URABA	9
SAN PEDRO DE URABA	63
TURBO	91
VALLE DE ABURRA	**3004**
BARBOSA	23
BELLO	391
CALDAS	16
COPACABANA	26
ENVIGADO	58
GIRARDOTA	68
ITAGUI	610
LA ESTRELLA	21
MEDELLIN	1771
SABANETA	20
SIN INFORMACION	124