

# CLASIFICACION DEL DENGUE

Fiebre Indiferenciada.	GRUPO A Dengue no grave, sin signos de alarma (~FD, OMS, 1997) Manejo en nivel primario	GRUPO B Dengue no grave con signos de alarma (OMS, 2009) Manejo hospitalario (urgencias/hospitalización)	GRUPO C Dengue grave (OMS, 2009) Manejo de alta especialidad (hospitalización/UCI)	OMS, 2009. Criterios de hospitalización. Cualquiera de los siguientes:	FHD, OMS, 1997. (con fines de comparación)
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fiebre</li> <li>• Odinofagia</li> <li>• Cefalea</li> <li>• Rinorrea</li> </ul>	<p><b>Caso probable:</b> Enfermedad febril aguda con dos o más de las siguientes manifestaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cefalea,</li> <li>• dolor retro-ocular,</li> <li>• mialgias,</li> <li>• artralgias,</li> <li>• exantema,</li> <li>• manifestaciones hemorrágicas,</li> <li>• leucopenia;</li> <li>• serología de apoyo positiva, o bien</li> <li>• ocurrencia en localidad y tiempo donde se tengan otros casos confirmados de fiebre por dengue.</li> </ul> <p><b>Caso confirmado por laboratorio:</b> Demostración de evidencia de infección viral aguda mediante</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aislamiento de virus de dengue en suero o muestra de autopsia,</li> <li>• elevación cuatro veces o más de títulos de IgG o IgM contra algún antígeno de virus de dengue en muestras pareadas de suero,</li> <li>• presencia de antígeno circulante en sangre del virus de dengue determinada mediante ELISA, o de antígeno en hígado por inmunohistoquímica (inmunoperoxidasa) o inmunofluorescencia,</li> <li>• detección de secuencias genómicas de virus de dengue mediante prueba de PCR.</li> </ul> <p><b>Caso confirmado epidemiológicamente:</b> Un caso probable que ocurre en la misma ubicación y tiempo que un caso confirmado por laboratorio.</p>	<p><b>Definición de caso de dengue</b></p> <p style="text-align: center;">+</p> <p><b>Signos de alarma.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor abdominal intenso.</li> <li>• Vómito persistente o incoercible (mayor de 5).</li> <li>• Evidencia clínica de acumulación de líquidos.</li> <li>• Hemorragia activa en mucosas (p. ej. tubo digestivo, hematuria).</li> <li>• Alteraciones neurológicas o del alerta (letargia, inquietud).</li> <li>• Hepatomegalia &gt; 2 cm (insuficiencia hepática).</li> <li>• Elevación del hematocrito coexistente con disminución en la cuenta de plaquetas.</li> </ul>	<p><b>Definición de caso de dengue + Hemorragia grave.</b></p> <p><b>Definición de caso de dengue + Fuga plasmática grave.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Choque.</li> <li>• Acumulación de líquidos con insuficiencia respiratoria.</li> </ul> <p><b>Definición de caso de dengue + Daño orgánico grave.</b></p> <p><b>Definición de caso de dengue + condiciones coexistentes o riesgo social.</b></p>	<p><b>Hemorragia espontánea, independientemente de la cuenta de plaquetas.</b> Hemorragia evidente; anemia, cambios en el hematocrito, choque.</p> <p><b>Signos y síntomas relacionados con la hipotensión o choque (posible fuga plasmática):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Deshidratación, tolerancia inadecuada a los líquidos orales.</li> <li>• Mareo o hipotensión postural.</li> <li>• Diaforesis, síncope, postración, durante la defervescencia.</li> <li>• Hipotensión arterial, frialdad de extremidades.</li> <li>• Derrame pleural, ascitis, o engrosamiento vesicular asintomático.</li> <li>• Insuficiencia respiratoria.</li> </ul> <p><b>Signos, síntomas y datos de laboratorio relacionados con daño orgánico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hepatomegalia, dolor en área hepática (aún sin choque), hepatitis, insuficiencia hepática.</li> <li>• Dolor torácico o insuficiencia respiratoria, cianosis.</li> <li>• Manifestaciones renales (oliguria, hematuria), cardíacas (miocarditis), neurológicas (letargia, delirio, agresividad, encefalitis).</li> </ul> <p><b>Condiciones coexistentes</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Embarazo; infancia o edad avanzada.</li> <li>• Comorbilidades:</li> <li>• Sobrepeso u obesidad (dificultad para un acceso venoso oportuno en urgencias).</li> <li>• Diabetes mellitus, hipertensión arterial, úlcera péptica, anemias hemolíticas o de otro tipo, etc.</li> </ul> <p><b>Presencia de riesgo social:</b> vivir solo, hospital inaccesible desde el lugar de residencia, etc.</p>	<p>Fiebre hemorrágica por dengue.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fiebre o historia de fiebre aguda de dos a siete días de duración.</li> <li>2. Tendencia hemorrágica evidenciada por al menos uno de los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Una prueba del torniquete positiva.</li> <li>• Petequias, púrpura, equimosis.</li> <li>• Hemorragia de mucosas, tracto gastrointestinal, sitios de punción u otras localizaciones.</li> </ul> </li> <li>3. Trombocitopenia (100,000 plaquetas/mm<sup>3</sup> o menos).</li> <li>4. Evidencia de fuga plasmática debida a una permeabilidad vascular aumentada, manifestada por al menos uno de los siguientes: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Elevación del valor hematocrito mayor de 20% del promedio basal para la misma edad, sexo y población (hemocentración)</li> <li>• Evidencia de fuga plasmática (como derrame pleural, ascitis o hipoproteïnemia).</li> </ul> </li> </ol> <p><b>Clasificación por gravedad:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grado I: prueba del torniquete positiva.</li> <li>• Grado II: hemorragia espontánea (por la piel, epistaxis, en órganos internos).</li> <li>• Grado III: Hipotensión, presión diferencial de 20 mm Hg o menos, pulso rápido y débil.</li> <li>• Grado IV: Choque profundo con presión arterial o pulso indetectables.</li> </ul> <p><b>Síndrome de choque por dengue (SSD).</b> Incluye los grados III y IV de la FHD. Además de los signos de FHD, evidencia de insuficiencia circulatoria manifestada por:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pulso rápido y débil y presión del pulso o diferencial de 20 mm Hg o menos, o</li> <li>• Hipotensión arterial con piel fría pálida e inquietud.</li> </ul>

## CLASIFICACION

De acuerdo con la guía de la OMS establecida por la Organización Mundial de la Salud OMS, en 2009 se define como fiebre por dengue FD:

Caso probable de dengue: enfermedad febril aguda con dos o más de las siguientes manifestaciones:

- Cefalea
- Dolor retro-ocular
- Mialgias
- Artralgias
- Exantema
- Manifestaciones hemorrágicas
- Leucopenia más
- Serología de apoyo positiva, o bien
- currencia en localidad y tiempo donde se tengan otros casos confirmados de fiebre por dengue.

Caso confirmado de dengue, por laboratorio, demostración de evidencia de infección viral aguda mediante:

- Aislamiento de virus de dengue en suero o muestra de autopsia.
- Demostración o prueba de NS1+.
- Elevación cuatro veces o más de títulos de IgG o IgM contra algún antígeno de virus de dengue en muestras pareadas de suero.
- Presencia de antígeno circulante en sangre del virus de dengue determinada mediante ELISA, o de antígeno en hígado por inmunoquímica (inmunoperoxidasa) o inmunofluorescencia.
- Detección de secuencias genómicas de virus de dengue mediante prueba de PCR.

Caso confirmado epidemiológicamente: un caso probable que ocurre en la misma ubicación y tiempo que un caso confirmado por laboratorio.

La clasificación de dengue de la OMS de 1997 para fiebre por dengue tiene una sensibilidad y un valor predictivo negativo de 100%, pero una especificidad de 21.21% y un valor predictivo positivo de 63.38%.

La clasificación del dengue de la OMS de 1997 define la fiebre hemorrágica por dengue FHD, mediante los siguientes cuatro criterios:

1. Fiebre o historia de fiebre aguda de dos a siete días de duración.
2. Tendencias hemorrágicas evidenciadas por al menos uno de los siguientes:

- Una prueba del torniquete positiva.
- Petequias, púrpura, equimosis.
- Hemorragia de mucosas, tracto gastrointestinal, sitios de punción u otras localizaciones.

3. Trombocitopenia (100,000 plaquetas/mm<sup>3</sup> o menos).

4. Evidencia de fuga plasmática debida a una permeabilidad vascular aumentada, manifestada por al menos uno de los siguientes:

- Elevación del valor hematocrito mayor de 20% del promedio basal para la misma edad, sexo y población (hemoconcentración).
- Evidencia de fuga plasmática (como derrame pleural, ascitis o hipoproteinemia).

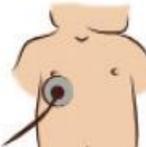
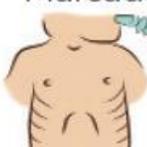
La fiebre hemorrágica por dengue FHD, se subdivide, a su vez, en cuatro niveles de gravedad:

- Grado I: prueba del torniquete positiva.
- Grado II: hemorragia espontánea (por la piel, epistaxis, en órganos internos).
- Grado III: Hipotensión, presión diferencial de 20 mm Hg o menos, pulso rápido y débil.
- Grado IV: Choque profundo con presión arterial o pulso indetectables.

El síndrome de choque por dengue SCD, requiere, además, evidencia de insuficiencia circulatoria manifestada por:

- Pulso rápido y débil y presión del pulso o diferencial menor de 20 mm Hg, ó
- Hipotensión con piel fría pálida e inquietud.

## TABLA DE SILVERMAN

Signos clínicos	0 punto	1 punto	2 puntos
Aleteo nasal	 Ausente	 Mínima	 Marcada
Quejido respiratorio	 Ausente	 Audible con el estetoscopio	 Audible
Tiraje intercostal	 Ausente	 Apenas visible	 Marcada
Retracción esternal	 Sin retracción	 Apenas visibles	 Marcada
Disociación toracoabdominal	 Sincronizado	 Retraso en inspiración	 Bamboleo