



Nombre del Alumno José Miguel Reyes Villegas

Nombre del tema: Dengue

Parcial 3

Nombre de la Materia practica clínica de enfermería II

Nombre del profesor Mariano Walberto Balcazar Velazco

Nombre de la Licenciatura enfermería

Cuatrimestre 7to

Lugar y Fecha: Pichucalco, Chiapas 08 de noviembre del 2023



D E N G U E



ETIOLOGÍA

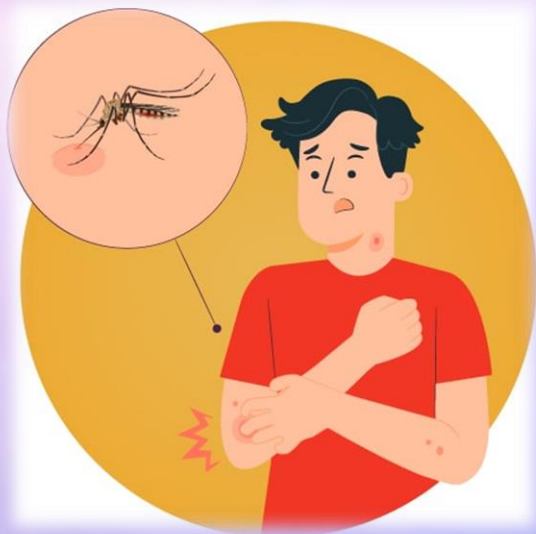
Viral sistémica (virus Denv-1, Denv-2, Denv-3 y Denv-4), transmitida por mosquitos hembras del género Aedes sp, de presentación clínica variable, evolución poco predecible, auto limitada y temporalmente incapacitante.

El dengue es una enfermedad febril infecciosa.



MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Después del periodo de incubación, el dengue inicia de manera súbita cursando por tres fases: febril, crítica y de recuperación.



LA FASE CRÍTICA

Generalmente dura 24 a 48 horas. En los casos graves, al inicio de la fase crítica generalmente ocurre:

- Leucopenia
- Descenso rápido del recuento plaquetario, antes de la fuga plasmática

El choque sobreviene cuando se pierde un volumen crítico de plasma, a través de la fuga; generalmente, esta situación va precedida de signos de alarma.



EXPLORACIÓN FÍSICA

En los pacientes con fiebre en los que se considere la posibilidad de dengue como diagnóstico, la exploración física debe incluir:

- Estado mental.
- Estado de hidratación.
- Aparato circulatorio: estado hemodinámico.
- Aparato respiratorio: taquipnea, respiración acidótica, derrame pleural.
- Abdomen: dolor abdominal, hepatomegalia, ascitis.
- Piel, coagulación: exantema, manifestaciones de hemorragia.
- Prueba del torniquete, que debe repetirse al menos cada 24 horas, a partir del tercer día de inicio de la fiebre, si en las ocasiones previas ha resultado negativa y mientras no existan manifestaciones de hemorragia.

LA FASE FEBRIL

Dura generalmente dos a siete días y a menudo se acompaña de:

- Rubor facial
- Eritema de la piel
- Dolor generalizado
- Mialgias
- Artralgias
- Cefalea



FASE DE RECUPERACIÓN

Si el paciente sobrevive a las 24 a 48 horas de la fase crítica, durante la fase de recuperación o convalecencia tiene lugar una reabsorción gradual de líquido del compartimiento extravascular, que se traduce en:

- Mejoría del bienestar general.
- Retorno del apetito.
- Desaparición de los síntomas gastrointestinales.
- Estabilización hemodinámica.
- Recuperación de la diuresis.
- Bradicardia.
- Cambios electrocardiográficos.
- Estabilización o disminución del hematocrito.
- Elevación del recuento de leucocitos
- Recuperación del recuento plaquetario



CLASIFICACIÓN

1. Dengue no grave.

- Sin signos de alarma (Grupo A).
- Con signos de alarma (Grupo B).

2. Dengue grave

(Grupo C). Se caracteriza por uno o más de los siguientes:

- Manifestaciones de fuga plasmática.
- Hemorragia grave.
- Afección orgánica grave.



SIGNOS DE ALARMA DENGUE NO GRAVE

- Dolor abdominal intenso.
- Vómito persistente o incoercible (mayor de cinco).
- Evidencia clínica de acumulación de líquidos.
- Hemorragia activa en mucosas
- Alteraciones neurológicas o del estado de conciencia (letargia, inquietud).
- Hepatomegalia > 2 cm (insuficiencia hepática).
- Aumento del hematocrito concurrente con una disminución rápida del recuento plaquetario.



SIGNOS DE ALARMA DENGUE GRAVE

- Descenso súbito de la temperatura,
- Baja de la cuenta de plaquetas (100,000/mm³ o menos),
- La fuga plasmática, caracterizada por la presencia de hemoconcentración, con o sin evidencia de derrame pleural, ascitis o hipoalbuminemia.
- Diferentes grados de alteración hemodinámica, en el inicio del choque por dengue.

Tendencia a la hemorragia, como:

- Petequias, equimosis, púrpura;
- Hemorragias visibles en mucosas, en el tracto respiratorio o en sitios de inyecciones.
- Prueba de torniquete positiva.
- Daño orgánico en alguno de los diversos sistemas y aparatos, destacando: hepático, renal, cardíaco y neurológico.

BIBLIOGRAFIA

- http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/vectores/descargas/pdf/SSA_151_08_GRR_Dengue_170610.pdf