

# DENGUE

---

El DENGUE es una enfermedad infecciosa producida por un virus, del cual se conocen cuatro serotipos transmitidos por el mosquito *Aedes Aegypti* como principal vector. Este mosquito, es fácilmente distinguible del mosquito común ya que tiene unos diseños de color blanco plateado en forma de lira sobre el tórax y unas bandas blancas alrededor de las patas. Tiene hábitos domésticos, ya que utiliza todo tipo de recipiente -de plástico, neumáticos, latas, etc.- que contenga agua y que se encuentre en el peridomicilio, para reproducirse.

---

Entre los mosquitos, el apareamiento ocurre a las pocas horas de emerger como adultos. La hembra, una vez inseminada, puede poner vanada cantidad de huevos fértiles si se han alimentado con sangre de cada puesta. A las hembras les atrae los humanos (aunque se alimentan de otros animales) y se mantienen picando todo el día y algunas veces de noche, en habitaciones iluminadas.

Después de una alimentación de sangre, a los dos o tres días los huevecillos están listos para desarrollarse y la hembra está preparada para buscar un lugar donde ponerlos. Los huevecillos pueden resistir temperaturas tan bajas como  $-8^{\circ}\text{C}$  y la desecación hasta 12 meses, los adultos sólo resisten hasta  $6^{\circ}\text{C}$  y no más de 24 horas.

El virus se puede encontrar en la sangre de una persona a los 5 o 6 días de haber sido picado por un mosquito *Aedes Aegypti* hembra, lo que coincide con el tiempo de aparición de los primeros síntomas (período de incubación).

Se manifiesta clínicamente en dos formas principales: la fiebre del Dengue clásico (DC), y la forma hemorrágica: fiebre hemorrágica del dengue (FHD), a veces con shock por dengue (FHD/SD). La definición de caso probable según la OMS es la siguiente:

- Enfermedad febril aguda con dos o más de las siguientes manifestaciones: cefalea, dolor retroorbitario, mialgias, artralgias, exantema, manifestaciones hemorrágicas y leucopenia.

La confirmación puede ser por serología: Ig M ELISA (MAC ELISA) o por PCR (Métodos moleculares).

Es fundamental la epidemiología, ya que aún no se ha detectado el vector en nuestro medio y los casos que podríamos llegar a tener, por ahora, serían de pacientes provenientes de otros sitios. En la provincia de Buenos Aires se han detectado casos hasta en Olavarría.

El tratamiento es sintomático, hay que evitar el uso de DAINE, y es fundamental a tener en cuenta la posibilidad de presentación del shock que generalmente coincide con la defervescencia de la fiebre entre el 5° y 6° día de aparición de los síntomas, aunque puede ser antes. Los signos de alarma al shock son:

- Vómitos persistentes
- Dolor abdominal severo o que aumenta o mantenido
- Lipotimia
- Irritabilidad o somnolencia
- Descenso brusco de la temperatura
- La etapa de shock tiene una duración entre 12 a 24 horas en la que es fundamental el soporte hemodinámico.

**Dra. Laura Giordano**  
**Servicio de Infectología**