

# El dengue un enemigo permanente

## China Dinastía Jin 265-420

Primera referencia de un caso de dengue en una enciclopedia médica.

Describe un “*agua envenenada*” asociada a insectos voladores, que tras su picadura provocaban fiebres muy elevadas.



## Siglo XV

África estaba afectada por el dengue, el *Aedes aegypti*, su mosquito vector es originario de África.

El incremento de viajes marítimos, las migraciones de personas, el crecimiento de ciudades portuarias y la urbanización creaban condiciones ideales para el mosquito vector.

Así se expandió el dengue

Esclavos provenientes de África identificaron a esta entidad patológica como *Dinga o dyenga*, homónimo del swahili “*Ki denga pepo*” que significa ataque repentino provocado por un “dolor y temblor causado por espíritu malo” caracterizado por fiebre y calambre.

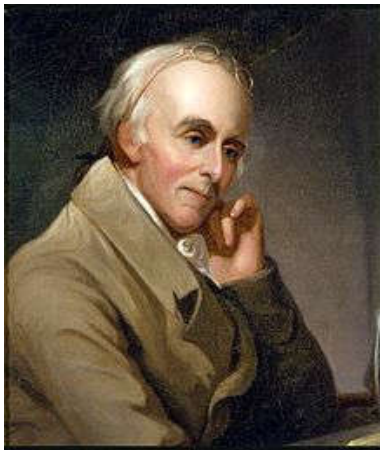


**1779**

Benjamín Rush, médico estadounidense, acuñó el término «*fiebre rompe huesos*» por los síntomas de mialgias y artralgias, Cuando reporto el primer brote de dengue, ocurrido en Filadelfia (EEUU)

**1779-1780**

Se reporta una epidemia que asoló simultáneamente Asia, África y América del norte. Es el reporte más antiguo que se tiene de una epidemia



## 1906-1907

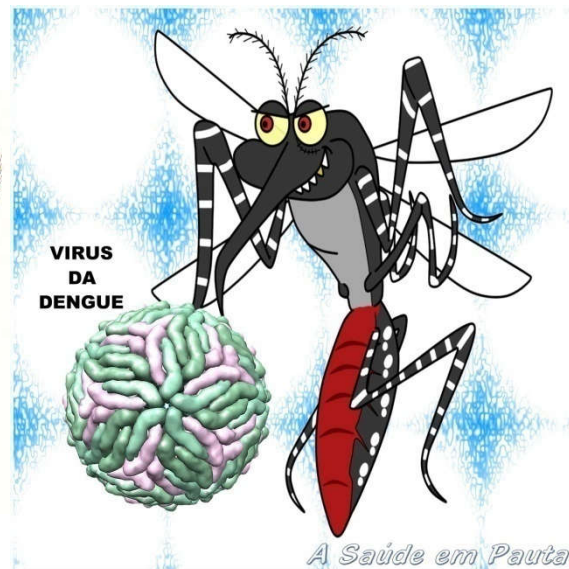
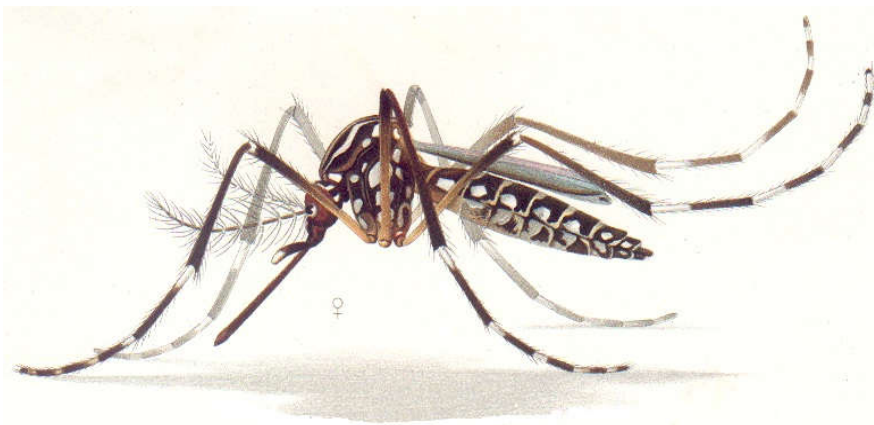
Se asocian cuadros epidémicos, con alta fiebre, al virus del dengue y se confirma que la transmisión es por el mosquito *Aedes aegypti*

## 1943

Investigadores japoneses (R. Kimura y S. Hotta) aíslan el serotipo 1 (DEN- 1) en una epidemia ocurrida en la Segunda Guerra Mundial que afectó a ciudades portuarias japonesas como Nagasaki, Kobe y Osaka.

Las infecciones fueron ocasionadas por personas que provenían del sudeste asiático y de las islas del Pacífico.

Este serotipo también fue aislado en Hawai.



**1945**

Los investigadores estadounidenses A. Sabin y R. Schlesinger aíslan el serotipo 2 (DEN-2), de un brote que afectó a Papúa en Nueva Guinea-Indonesia.

**1956**

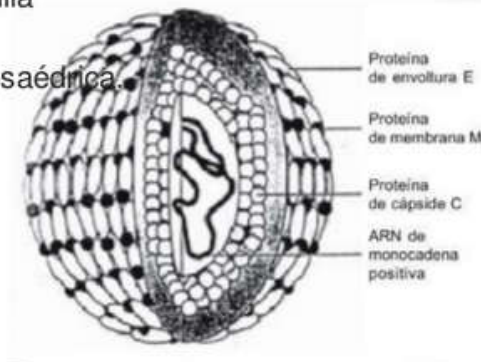
W. Hammon y colaboradores describen los serotipos 3 y 4 (DEN-3 y DEN-4) a partir de muestras de un brote en Manila (Filipinas) ocurrido en 1953  
Fue el primer caso de dengue hemorrágico.

**1970**

Distribución de serotipos

## El Virus

- Virus ARN monocatenario positivo.
- Género arbovirus de la Familia *Flaviviridae*.
- Con envoltura y cápside icosaédrica.
- Esférica de 40-50nm.
- 4 serotipos:
  - DEN-1
  - DEN-2
  - DEN-3
  - DEN-4.



**1981**

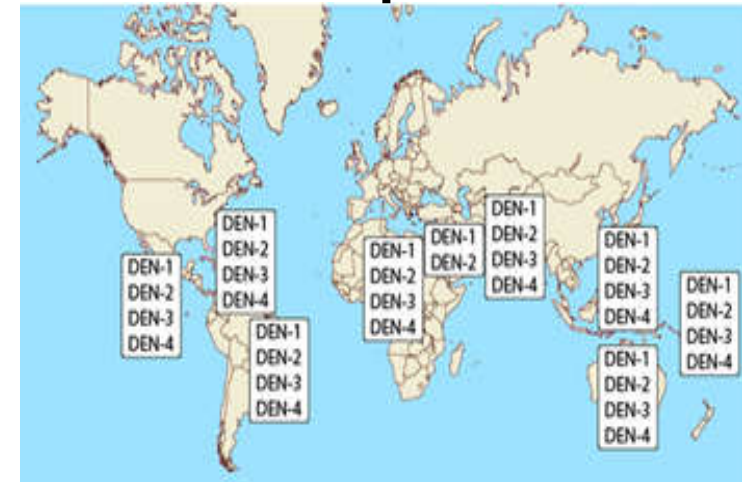
Se reportan los primeros casos de dengue hemorrágico en América Central y Sudamérica.

**2002**

Grave brote en Río de Janeiro en el mes de febrero que afectó a alrededor de un millón de personas.

**2004**

Distribución de serotipos





# OTRAS LÁMINAS

## AGENTE ETIOLÓGICO

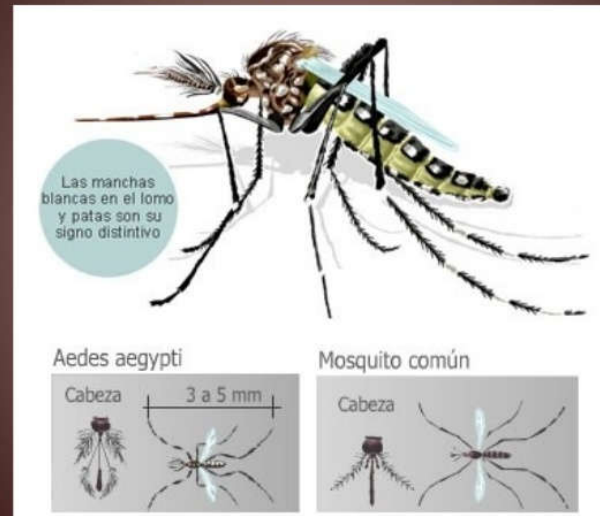
### Virus del dengue

un arbovirus del género Flavivirus de la familia Flaviviridae. Posee cuatro serotipos inmunológicos que afectan al hombres que : DEN-1, DEN-2, DEN-3 y DEN-4

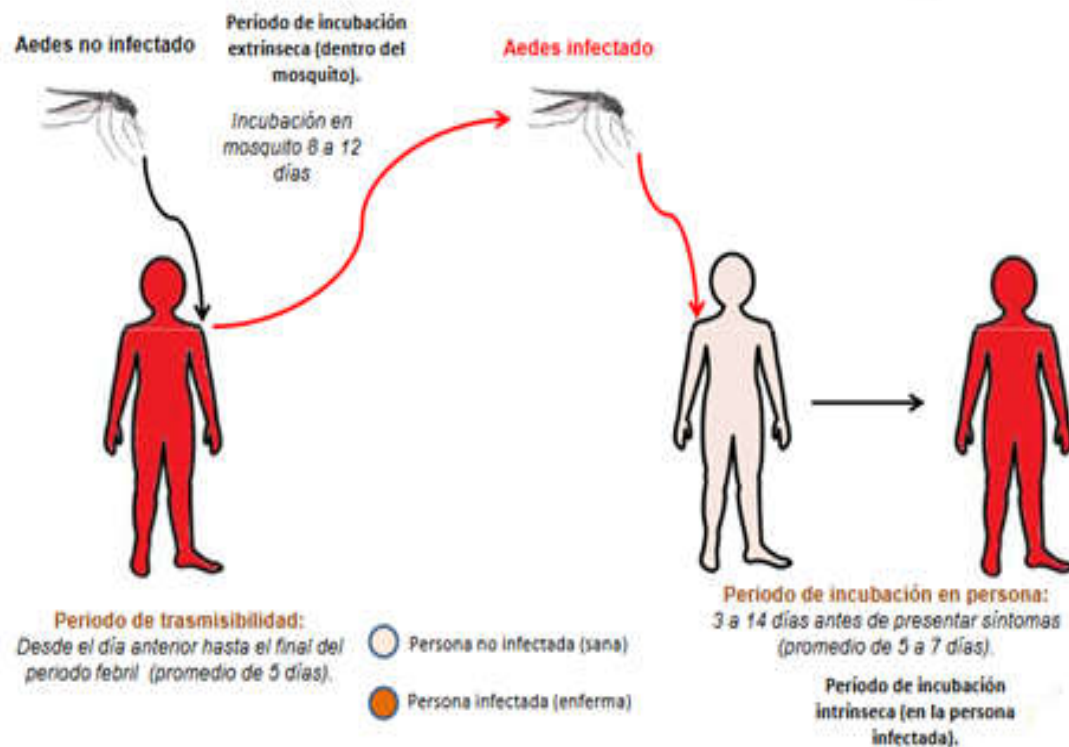
## VECTOR

La hembra del mosquitos **Aedes aegypti**, de hábitos diurnos, con mayor actividad a media mañana y poco antes de oscurecer.

### CARACTERÍSTICAS



# TRANSMISIÓN



1.- El virus se transmite a un ser humano por medio de la saliva del mosquito hembra (Aedes), a través de la picadura.

2.- Virus replica en los órganos diana (nódulos linfáticos e hígado).

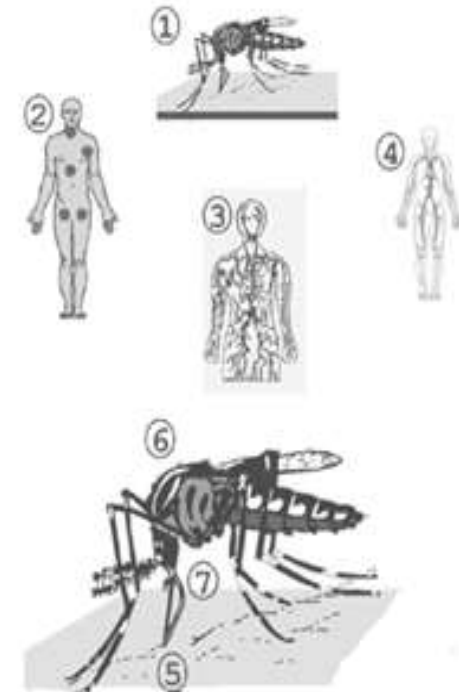
3.- El virus infecta los leucocitos y los tejidos linfáticos.

4.- El virus se libera y circula en la sangre de la persona infectada.

5.- En segundo mosquito ingiere virus junto con la sangre durante la picadura (de un mosquito sin virus a una persona enferma con el virus).

6.- El virus se replica en el tubo digestivo del mosquito y en otros órganos e infecta sus glándulas salivales.

7.- El virus se replica en la glándulas salivales y luego de picar a una persona sana susceptibles el ciclo se repite.



# SINTOMAS

## Dengue clásico:

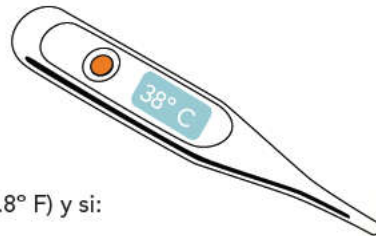
Fiebre, náuseas, vómitos, cefaleas, dolor retro ocular, eritema, mialgias y/o artralgias, irritabilidad, dolor abdominal.

### Síntomas: Su bebé no puede decirle que está enfermo

Los síntomas del dengue en un bebé pueden ser difíciles de reconocer y son similares a los de otras infecciones comunes en la infancia.

**Vaya al médico de inmediato si su bebé presenta fiebre con alguno de los siguientes síntomas:**

- **Fiebre** (38° C o 100.4° F, o más alta)
- **Una temperatura baja** (menos de 36° C o 96.8° F) y si:
  - Está irritable, molesto, excesivamente agitado o somnoliento
  - Tiene un sarpullido
  - Tiene sangrado inusual (encías, nariz, moretones)
  - Tiene vómitos (3 o más veces en un día)



Si usted contrae dengue mientras esté embarazada, especialmente durante los últimos tres meses del embarazo, podría transmitirle la infección a su bebé. El dengue puede tener efectos dañinos que incluyen la muerte del bebé en gestación, bajo peso al nacer y nacimiento prematuro.



### Cómo saber si tiene dengue

- Fiebre (de 38° C / 100.4° F o más alta) que dura hasta 7 días y dos o más de los siguientes síntomas: dolor de cabeza, dolor de ojos, intenso dolor en los músculos y en las articulaciones, sarpullido, sangrado leve, náuseas y vómitos.
- Si presenta síntomas del dengue, vaya al médico de inmediato.



### ¿Va a viajar embarazada?

Protégase y proteja a su bebé.

- **Conozca su riesgo:** Para saber si hay dengue en el país al que va a viajar, visite [www.cdc.gov/travel](http://www.cdc.gov/travel).
- **Evite viajar o tome precauciones:** Si es posible, evite viajar a áreas con dengue. Si viaja a una zona donde el dengue es común, evite las picaduras de mosquitos y hable con su médico antes de partir.
- **Vaya al médico si presenta síntomas del dengue** mientras esté de viaje o en las dos semanas después de su regreso. Dígale al médico a dónde viajó y que es posible que haya estado expuesta al dengue.

## Dengue hemorrágico:

Extravasación masiva de plasma, shock y acumulación de fluidos con o sin distress respiratorio, hemorragias graves, fallo grave de órganos, taquicardia e hipotensión



# PÓNGASE MOSCA CONTRA EL DENGUE



Siga estas sencillas  
recomendaciones:

**1** Ordene los recipientes que puedan acumular agua; póngalos boca abajo, o tápelos bien.



**2** Revise todas las áreas, jardín o cualquier espacio abierto de la vivienda, evitando que por su forma, tanto plantas o troncos, se conviertan en recipientes de agua de lluvia.



**4** Perfore la base de las macetas para el drenaje del agua.



**5** Si hay floreros dentro o fuera de la casa, se debe cambiar el agua cada tres días.



**3** Revise si en los recipientes donde hay agua estancada existen larvas. Si se detectan, hay que eliminarlas, procediendo de la siguiente manera:

- a. Lave y cepille fuertemente una vez a la semana los recipientes en donde se almacena agua: baldes, palanganas, tanques, etc.
- b. Tápelos sin dejar pequeñas aberturas para evitar que los mosquitos entren a dejar sus huevos.
- c. Se pueden criar peces en los depósitos donde el agua se acumula, para que se alimenten de las larvas.



**6** Deposite el larvicida recomendado por la Secretaría de Salud en los recipientes donde se acumule agua.

**7** Corte periódicamente el pasto del jardín.



**8** Destruya los desechos que puedan servir de criaderos (triturar los cascarones de huevos, perforar latas vacías, enterrar llantas).



Donde hay  
agua estancada,  
hay mosquitos.

## PREVENCION

### Evite las picaduras de mosquitos

● Use un repelente de insectos con cualquiera de los siguientes ingredientes activos:

- DEET (por ejemplo, Off!, Cutter y Sawyer).
- Picaridina (por ejemplo, Cutter Advanced, Skin So Soft Bug Guard Plus y Autan).
- Aceite de eucalipto de limón (OLE) o PMD (por ejemplo, Repel).
- IR3535 (por ejemplo, Skin So Soft Bug Guard Plus Expedition y SkinSmart).\*



- Vístase con blusas de manga larga y pantalones largos.
- Vacíe el agua acumulada en recipientes como macetas, floreros o baldes.
- Repare o instale mallas o telas metálicas en las ventanas y puertas para mantener los mosquitos afuera.
- Evite que la piquen los mosquitos mientras tenga fiebre para prevenir la transmisión del dengue a otras personas en su casa.

## Cómo cuidar a su bebé enfermo en casa

Si el médico le dice que su bebé tiene dengue:



- **Controle la fiebre:** Dele acetaminofeno (paracetamol) y baños de esponja con agua fría.
- **Dele mucho líquido:** Esto evitará que su bebé se deshidrate. La deshidratación ocurre cuando su bebé pierde demasiada agua a causa de la fiebre, los vómitos o por no comer o beber.



- **Esté atento a los signos de la deshidratación:**

- Fontanela o mollera hundida en la cabeza del bebé
- Boca, lengua o labios secos
- Ojos hundidos
- Pocas o ninguna lágrima cuando el bebé llora
- Menor cantidad de orina (menos pañales mojados de lo normal)

¡Lleve a su bebé al médico de inmediato si presenta algún signo de deshidratación!

## Tratamiento

- No existe un medicamento específico para tratar esta enfermedad.
- OMS establece tres grupos terapéuticos:
  - **Grupo A (sin riesgos):** Aumento de la ingesta de líquidos y paracetamol.
  - **Grupo B (riesgo moderado):** Reposición de líquidos endovenosos y monitoreo estricto de signos vitales, gasto urinario y medición de hem.
  - **Grupo C (grave):** Envío a UCI.

Tratamiento  
sintomatológico

## Diagnóstico



- Técnicas de aislamiento e identificación del virus.
- Técnicas serológicas y técnicas de biología molecular.
- Hemogramas.

## SE DIFERENCIAN POR:

### ZIKA

- Conjuntivitis no purulenta (ojos rojos, sin pus)
- Comezón
- Escalofríos
- Salpullido

### DENGUE

- Manchas rojas en la piel
- Dolor detrás de los ojos

### CHIKUNGUNYA

- Dolor articular SEVERO
- Inflamación de articulaciones
- Náuseas
- Una característica relevante es que la persona se "dobla" del dolor

Video explicativos

[https://www.youtube.com/watch?v=\\_nnXb6vHOcQ](https://www.youtube.com/watch?v=_nnXb6vHOcQ)

<https://www.youtube.com/watch?v=a0Qix9YeXuM>