

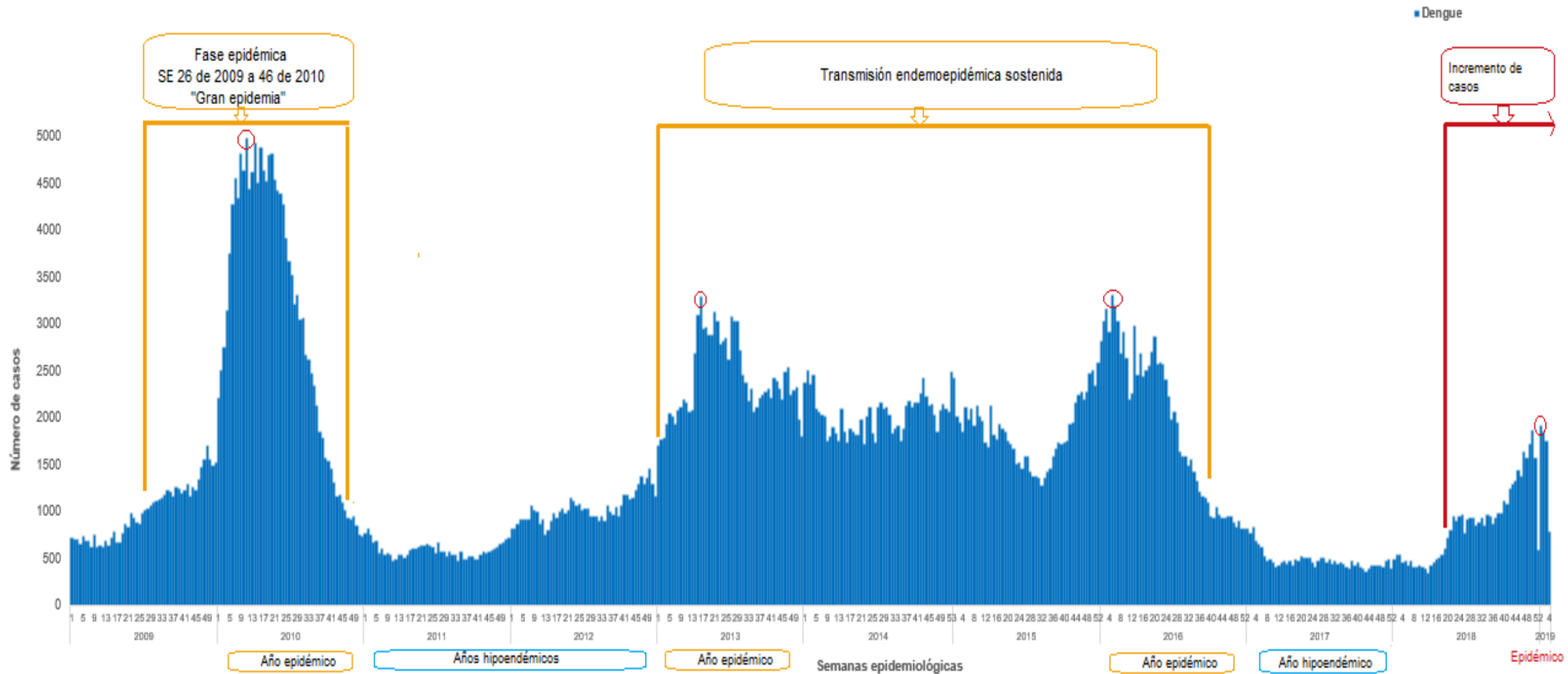
Abordaje clínico del dengue



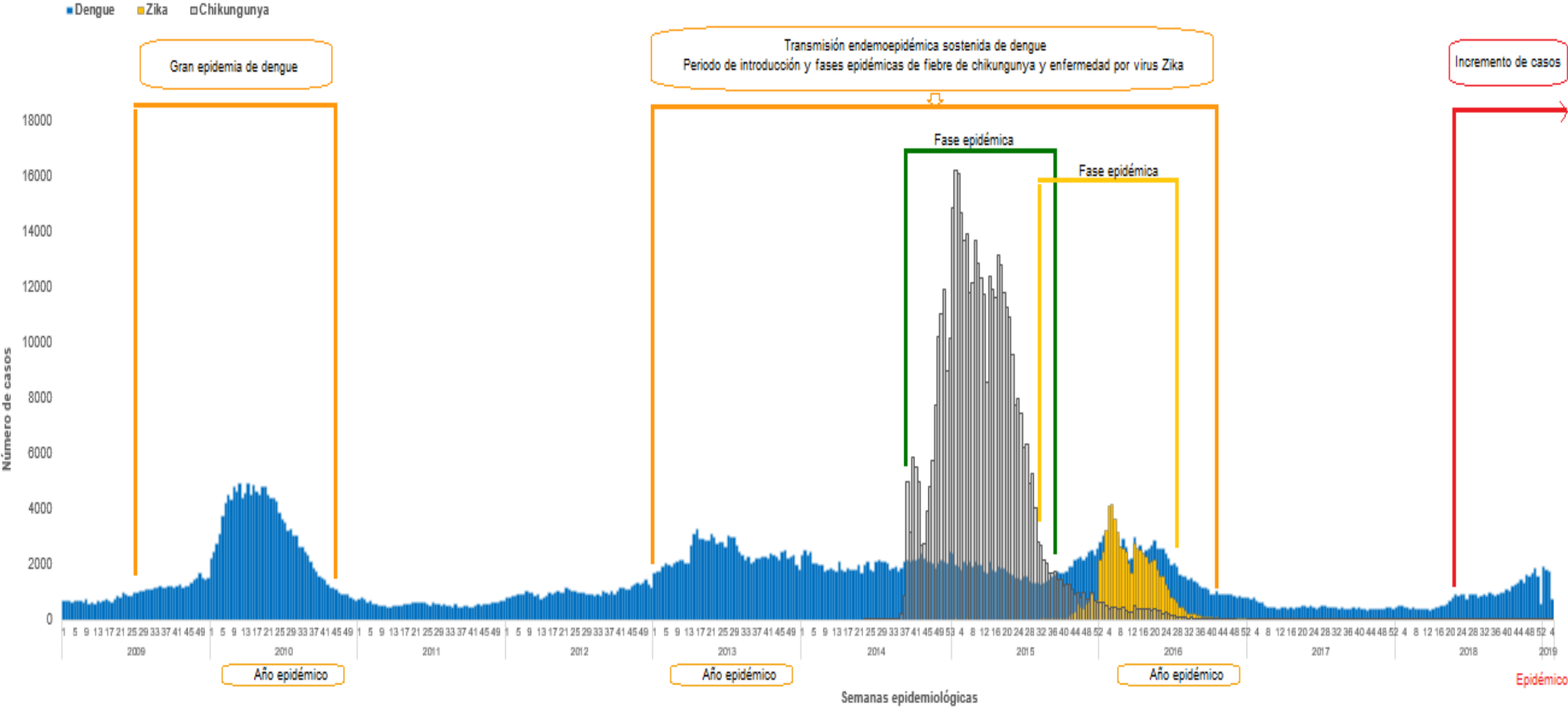
La salud
es de todos

Minsalud

Línea de tiempo de dengue en Colombia



Línea de tiempo de arbovirus en Colombia



Fuente: Sispro – Sivigila
Dirección de Epidemiología y Demografía - GVSP

Marco Normativo – Arbovirosis

Política de atención integral en salud

- Ley 1753 de 2015
- Resolución 429 de 2016

Modelo integral de atención en salud

- Resolución 1441 de 2016

Rutas integrales de atención en salud

- Resolución 3202 de 2016
- Atenciones poblacionales
 - Atenciones colectivas
 - Atenciones individuales+

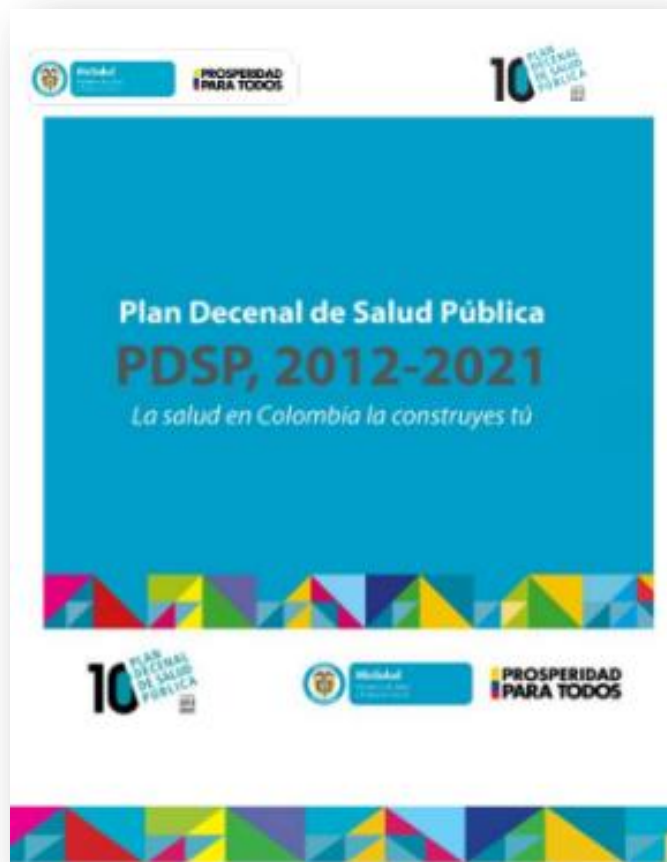
Ruta de Promoción y Mantenimiento de la salud

- Resolución 3280 de 2018
- Lineamientos para Implementación

Garantizar “derecho fundamental a la salud”,
Ley 1751 de 2015



Marco Normativo Arbovirosis



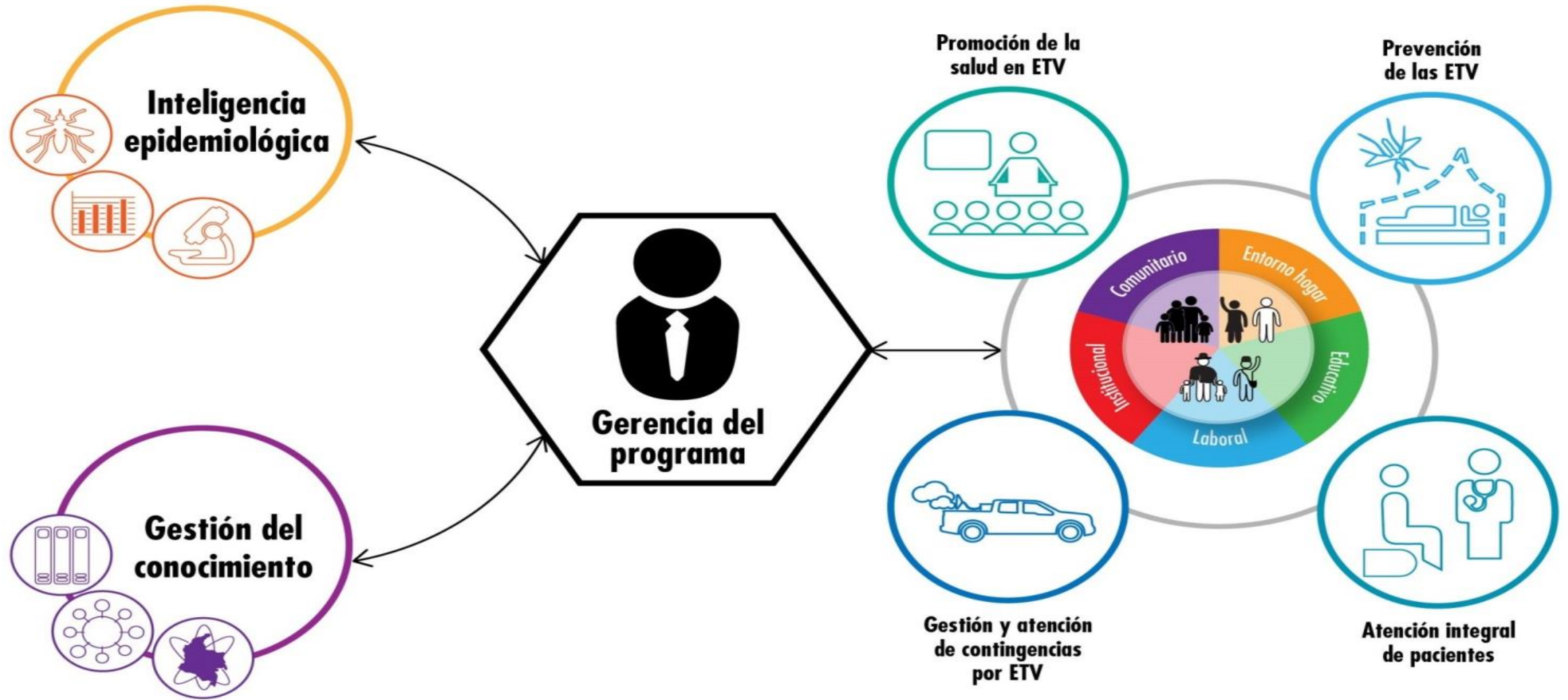
que contempla la Dimensión de Vida Saludable y Enfermedades transmisibles, marco técnico que establece como meta el “contribuir a la reducción de la carga de las Enfermedades Transmitidas por Vectores y por animales vertebrados (...) a través de la implementación, monitoreo, evaluación y seguimiento de la estrategia de gestión integrada para ETV y zoonosis”.

2021

Reducción progresiva y sostenida del número de muertes por Dengue logrando una letalidad menor de 2% en todo el territorio nacional

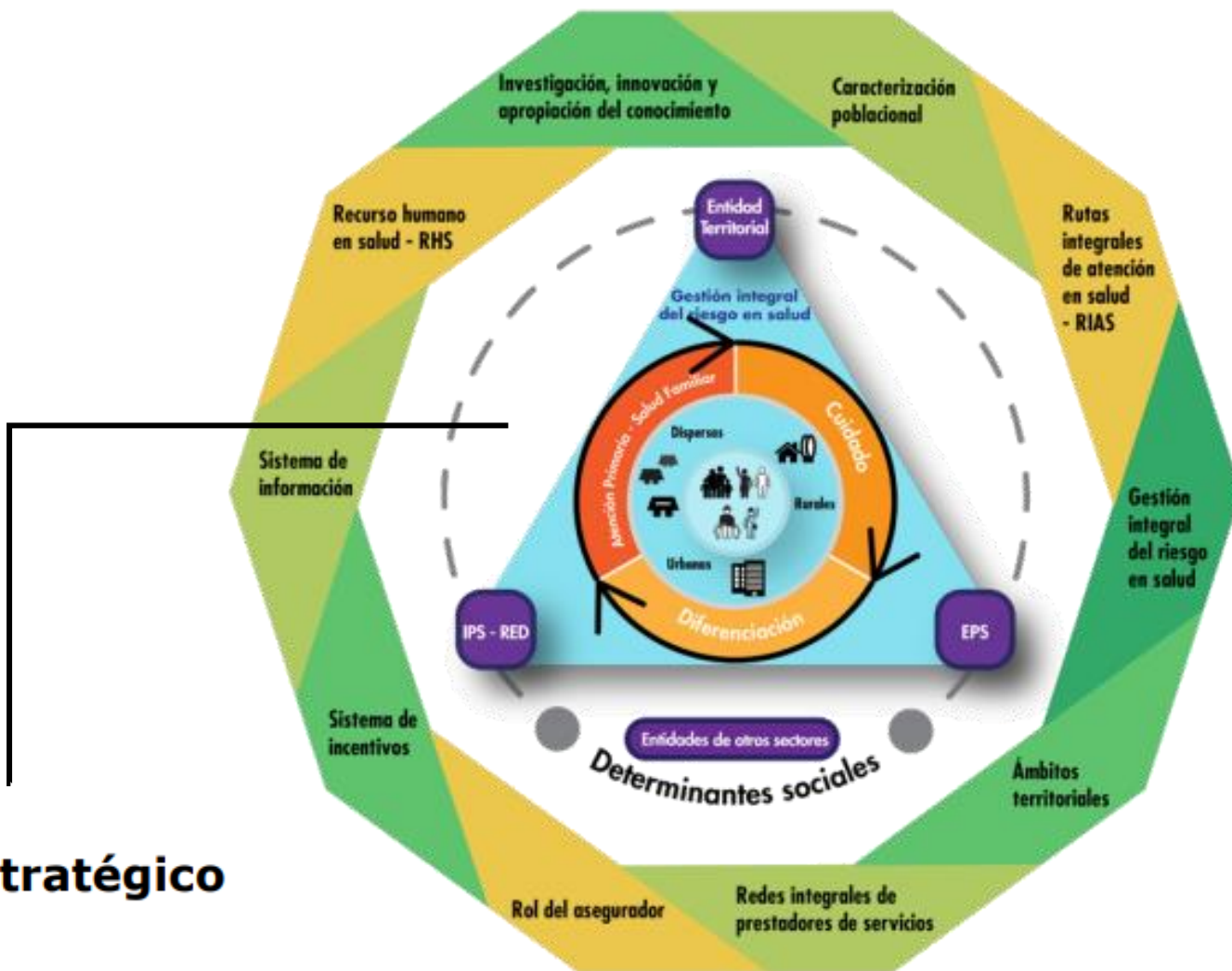


Arbovirosis – EGI ETV



Política de Atención Integral en Salud - PAIS

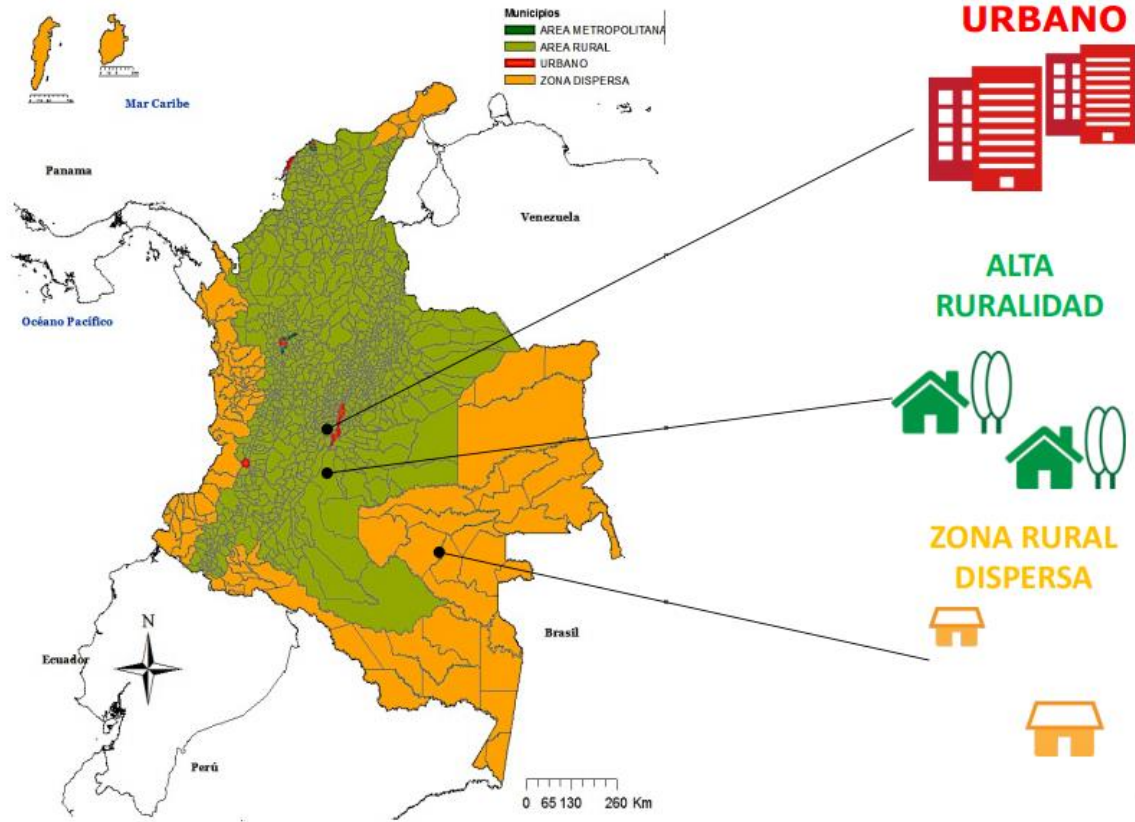
Marco Operativo Modelo Integral de Atención en Salud



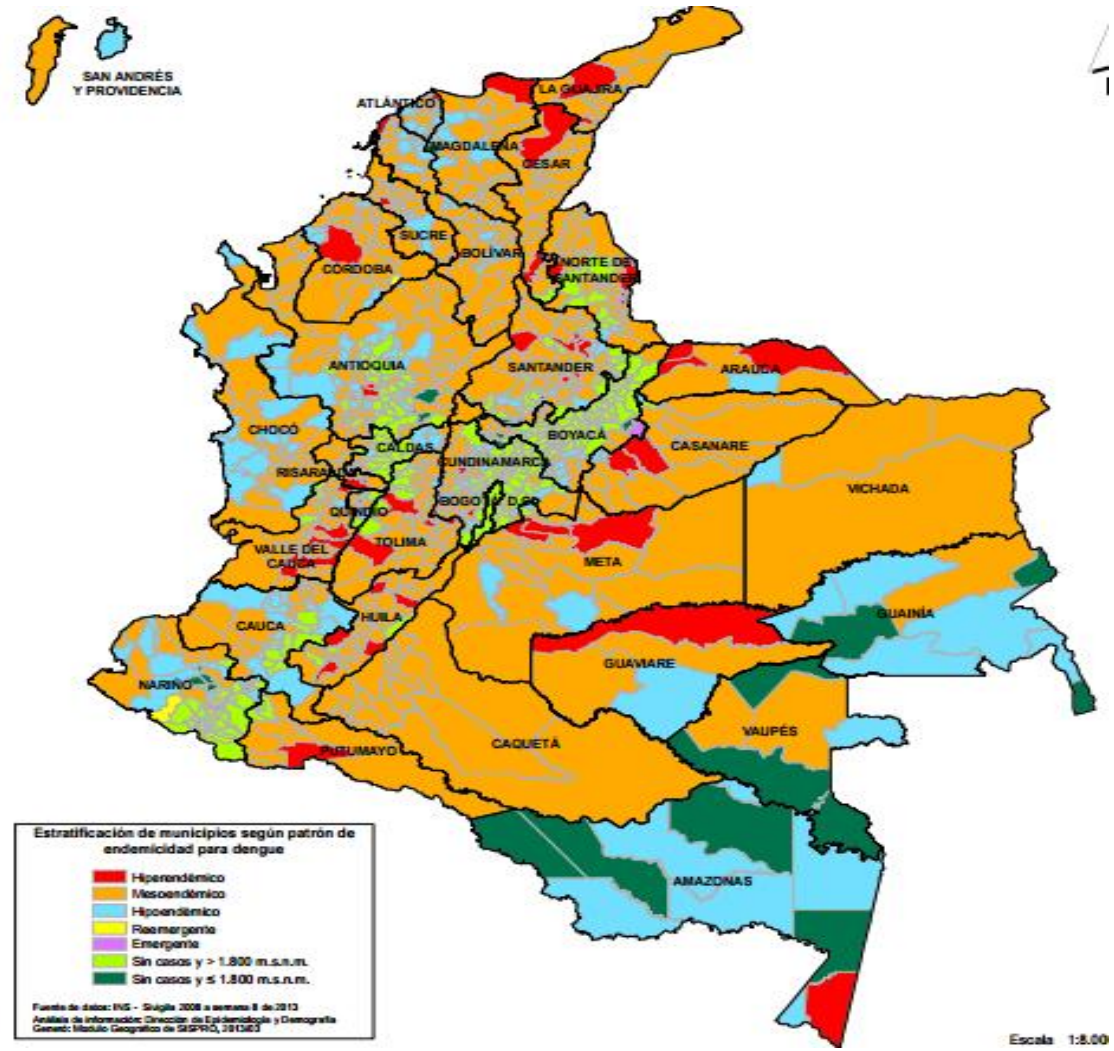
Marco Estratégico



Ámbitos Territoriales



Patrón de endemicidad para Arbovirosis



Ruta de Atención Integral

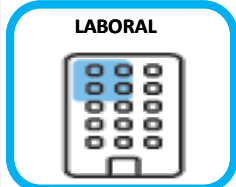
ENTORNOS



HOGAR



EDUCATIVO



LABORAL

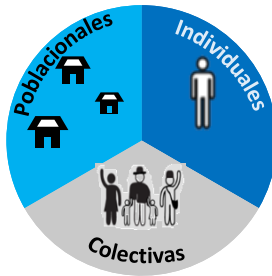


INSTITUCIONAL



COMUNITARIO

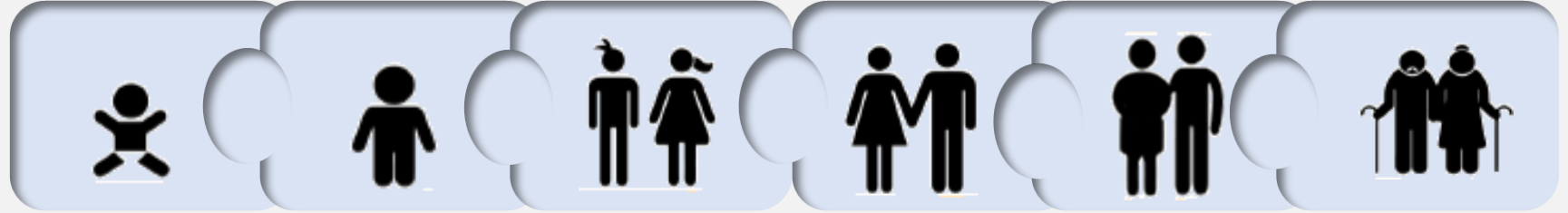
INTERVENCIONES



1

Ruta integral de atención para la promoción y mantenimiento de la salud en el curso de vida

Acciones para el cuidado de la salud, la detección temprana, la protección específica y educación para la salud.



Resultados en salud / Desarrollo integral

2

Ruta integral de atención en salud para grupos de riesgo – enfermedades transmisibles

Acciones para el promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación, paliación, cuidado y educación para la salud

Enfermedades transmitidas por vía aérea y contacto Directo

Enfermedades transmitidas por agua, suelo y alimentos

Infecciones asociadas a la atención en salud y RM

ETV y Zoonosis

Enfermedades transmitidas por vía sanguínea, ITS, VIH



La salud es de todos

Minsalud

DENGUE

El dengue es una enfermedad infecciosa sistémica y dinámica. La infección puede cursar de forma asintomática o manifestarse con un espectro clínico amplio, que incluye manifestaciones graves y no graves. Después del período de incubación (de 4 a 10 días), la enfermedad comienza abruptamente y pasa por tres fases: febril, crítica y de recuperación

Es una sola enfermedad



E Martinez OPS



La salud es de todos

Minsalud

Clasificación Revisada

Dengue sin signos de alarma - DSSA

Persona que vive o ha viajado en los últimos 14 días a zonas con transmisión de dengue y presenta fiebre habitualmente de 2 a 7 días de evolución y 2 o más de las siguientes manifestaciones:

1. Náuseas / vómitos
2. Exantema
3. Cefalea / dolor retroorbitario
4. Mialgia / artralgia
5. Petequias o prueba del torniquete (+)
6. Leucopenia

También puede considerarse caso todo niño proveniente o residente en zona con transmisión de dengue, con cuadro febril agudo, usualmente entre 2 a 7 días y sin foco aparente.

Dengue con signos de alarma - DCSA

Todo caso de dengue que cerca de y preferentemente a la caída de la fiebre presenta uno o más de los siguientes signos:

1. Dolor abdominal intenso o dolor a la palpación del abdomen
2. Vómitos persistentes
3. Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural, derrame pericárdico)
4. Sangrado de mucosas
5. Letargo / irritabilidad
6. Hipotensión postural (lipotimia)
7. Hepatomegalia >2 cm
8. Aumento progresivo del hematocrito

Dengue grave - DG

Todo caso de dengue que tiene una o más de las siguientes manifestaciones:

1. Choque o dificultad respiratoria debido a extravasación grave de plasma. Choque evidenciado por: pulso débil o indetectable, taquicardia, extremidades frías y llenado capilar >2 segundos, presión de pulso ≤ 20 mmHg: hipotensión en fase tardía.
2. Sangrado grave: según la evaluación del médico tratante (ejemplo: hematemesis, melena, metrorragia voluminosa, sangrado del sistema nervioso central (SNC))
3. Compromiso grave de órganos, como daño hepático (AST o ALT ≥ 1000 UI), SNC (alteración de conciencia), corazón (miocarditis) u otros órganos



Signos de Alarma



Dolor abdominal espontáneo, vómito persistente

Acumulación clínica de fluidos

Sangrado de mucosas

Letargo o irritabilidad

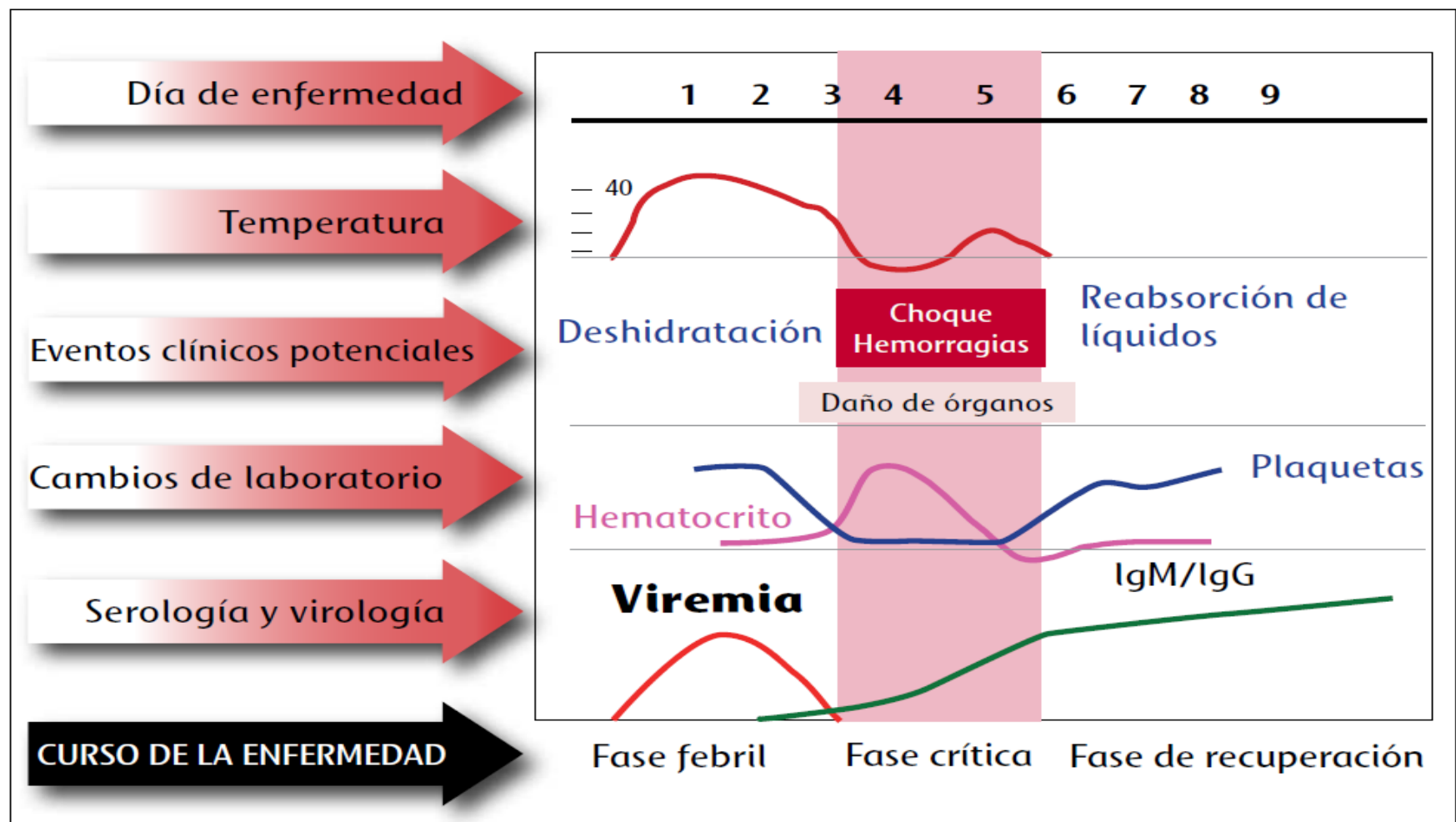
Hepatomegalia mayor a 2 cm

Mayores: Hipotensión postural, lipotimias

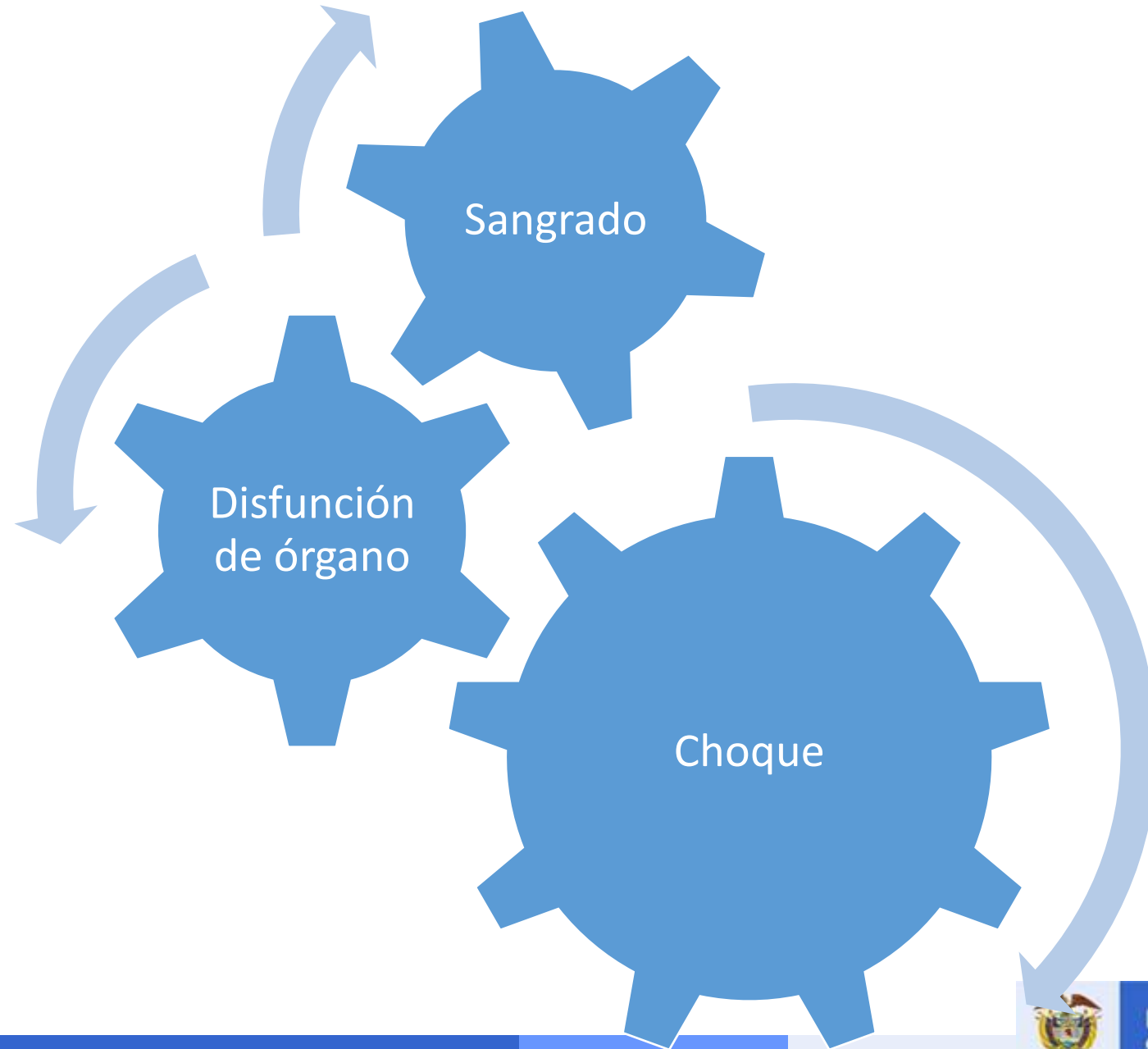
Laboratorio: Aumento del Hematocrito



Curso de la enfermedad



Dengue Grave



Chequeo de aproximación		
Signos de alarma	SI	NO
Dolor abdominal		✓
Vómito persistente		✓
Grupo de riesgo (comorbilidad)		✓
↑ Hematocrito		✓
Acumulación fluidos		✓
Sangrado mucoso		✓
Letargia o irritabilidad		✓
Hígado > 2 cm		✓
Hipotensión postural		✓

Evaluar			
Pulsos central y periférico	Si	NO	
Pulsos central y periférico	✓		
Frecuencia cardiaca	✓		
Llenado capilar	< 2 seg	> 2 seg	
Presión arterial	Sistólica	Diastólica	Media
Presión de pulso	✓		
Color			
Temperatura	✓		
Conciencia	Alerta ✓	Somnoliento	Coma
Tamaño hepático	✓		

Métodos diagnósticos

Estudios Hematológicos

- Cuadro Hemático
- Tiempos de Coagulación (TP, TPT)
- Pruebas Bioquímicas (Enzimas hepáticas, Cardiacas)

Diagnóstico virológico

- Aislamiento viral, RT-PCR

Imágenes

- Rayos X decúbito lateral derecho
- Ecografía abdominal
- Electrocardiograma
- Ecocardiograma

Diagnóstico Serológico

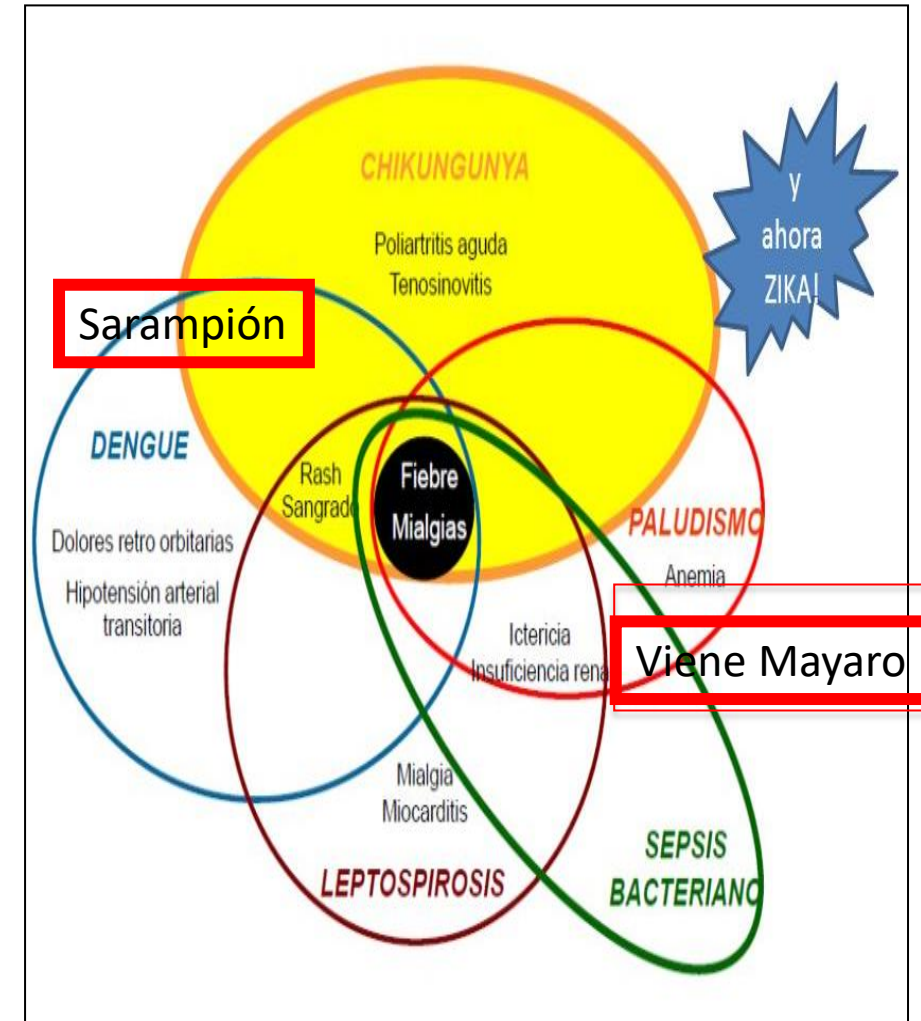
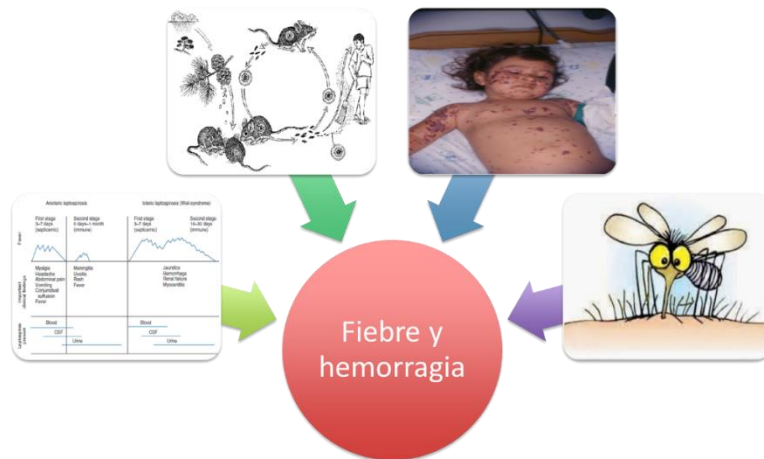
- IgM, IgG, Prueba rápida

Las pruebas de laboratorio para confirmar el diagnóstico de dengue no son esenciales para iniciar el manejo clínico

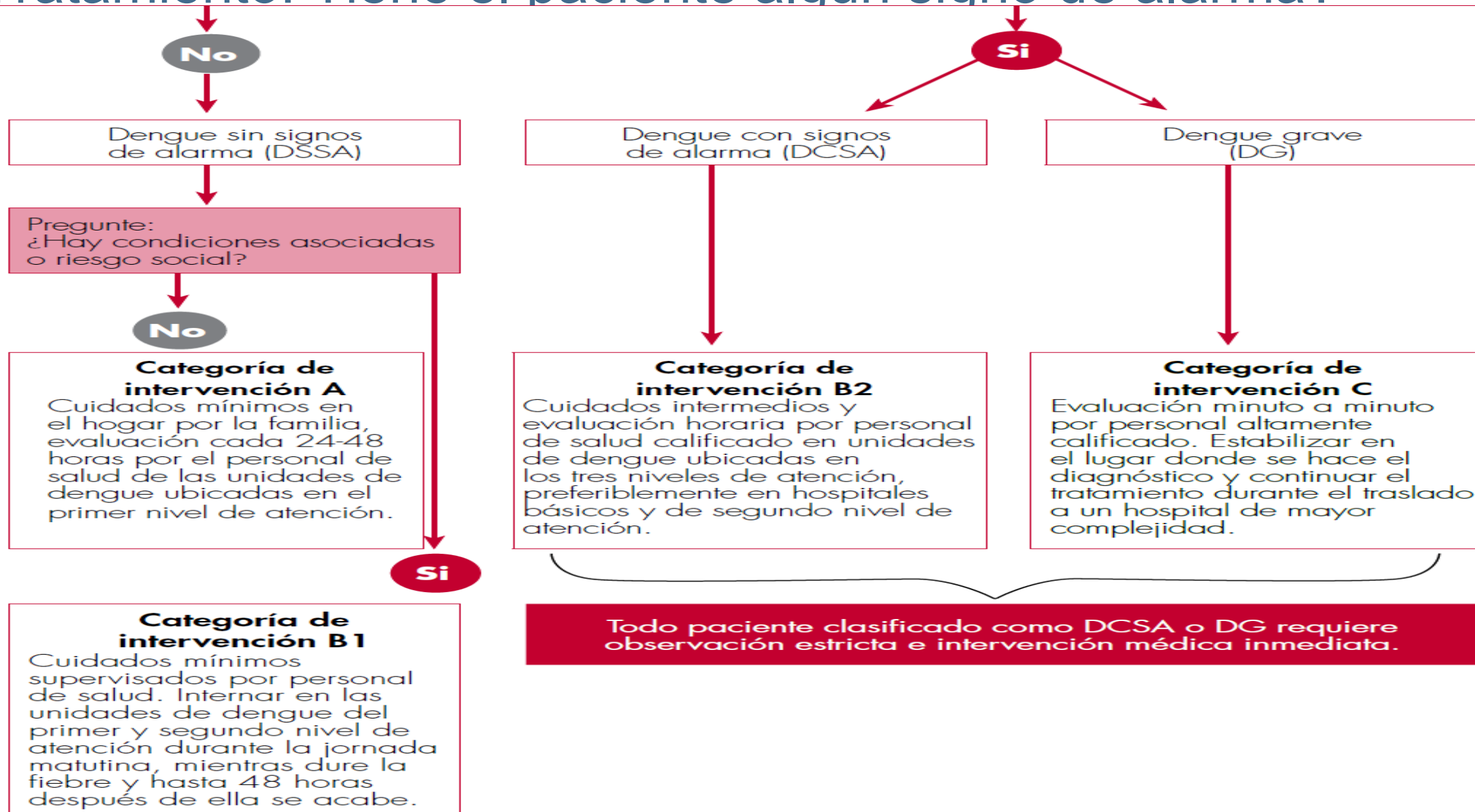
Diagnóstico diferencial



Kaushik A. Pediatrics in Review 2010;31:e28-33.



Tratamiento: Tiene el paciente algún signo de alarma?



Para recordar

- El tratamiento es sintomático y lo principal es la hidratación
- No es necesario esperar un resultado de laboratorio para tratar al paciente
- Si presenta un signo de alarma debe quedar como mínimo en observación de urgencias hasta que se resuelva y si es necesario hospitalizar se hospitaliza
- Piensen en las distancias que recorre un paciente y el problema de la deshidratación en climas cálidos, garanticen la estabilidad e hidratación antes de mandar el paciente a su casa



Para ampliar información de promoción, prevención, control y atención clínica integral, pueden consultar:

- <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/dengue.aspx>
- https://www.paho.org/col/index.php?option=com_content&view=article&id=773:guia-de-atencion-clinica-integral-del-paciente-con-dengue&Itemid=0



GRACIAS



GARANTIZAR CONDICIONES NECESARIAS PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD

