

Comité de Infecciones
Hospital de Niños “Ricardo Gutiérrez”
2007

Pautas para el manejo de caso sospechoso de Dengue

(E n base Memo 1951- DGAIS 07 GCBA)

1) Internación de todo caso sospechoso (Unidad 9 H.N.R.G)

Definición de caso sospechoso

Paciente con Fiebre y 2 o más de los siguientes:

- a) Procedente en los últimos 20 días de zonas de brotes: Paraguay, Bolivia, Sudoeste de Brasil, Formosa, Misiones (u otras zonas que pudieran agregarse en el futuro inmediato) ó contacto directo con conviviente con dengue o proveniente de zona de riesgo
 - b) Cefaleas, con dolor retrocular
 - c) Mialgias/artralgias
 - d) Rash
 - e) Petequias, púrpura, sangrado y/o trombocitopenia
- (No suele presentar componente respiratorio)

- 2) **Muestras Diagnósticas.** Ante caso sospechoso deberán tomarse las muestras de laboratorio correspondiente para descartar o confirmar la infección, las que se remitirán al Laboratorio de Virología

Tomar muestra de 1-2-ml de sangre en tubo de hemograma (con EDTA). Rotar el tubo varias veces para mezclar, rotularlo con letra de imprenta y adjuntar nota con datos completos (que incluya día de inicio de la fiebre). Transportar refrigerado (4-8 °C) y enviar a Laboratorio.

En las muestras se realizará como método diagnóstico PCR en los primeros 5 días (período de viremia), y luego el diagnóstico será serológico.

<p>Consultorio de DENGUE Pediátrico (Entrepiso de Infectología) Lu a Vi 8-20 hs. Sáb-Dom: guardias pasivas Te: 4961-4671</p>
