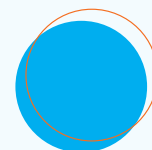
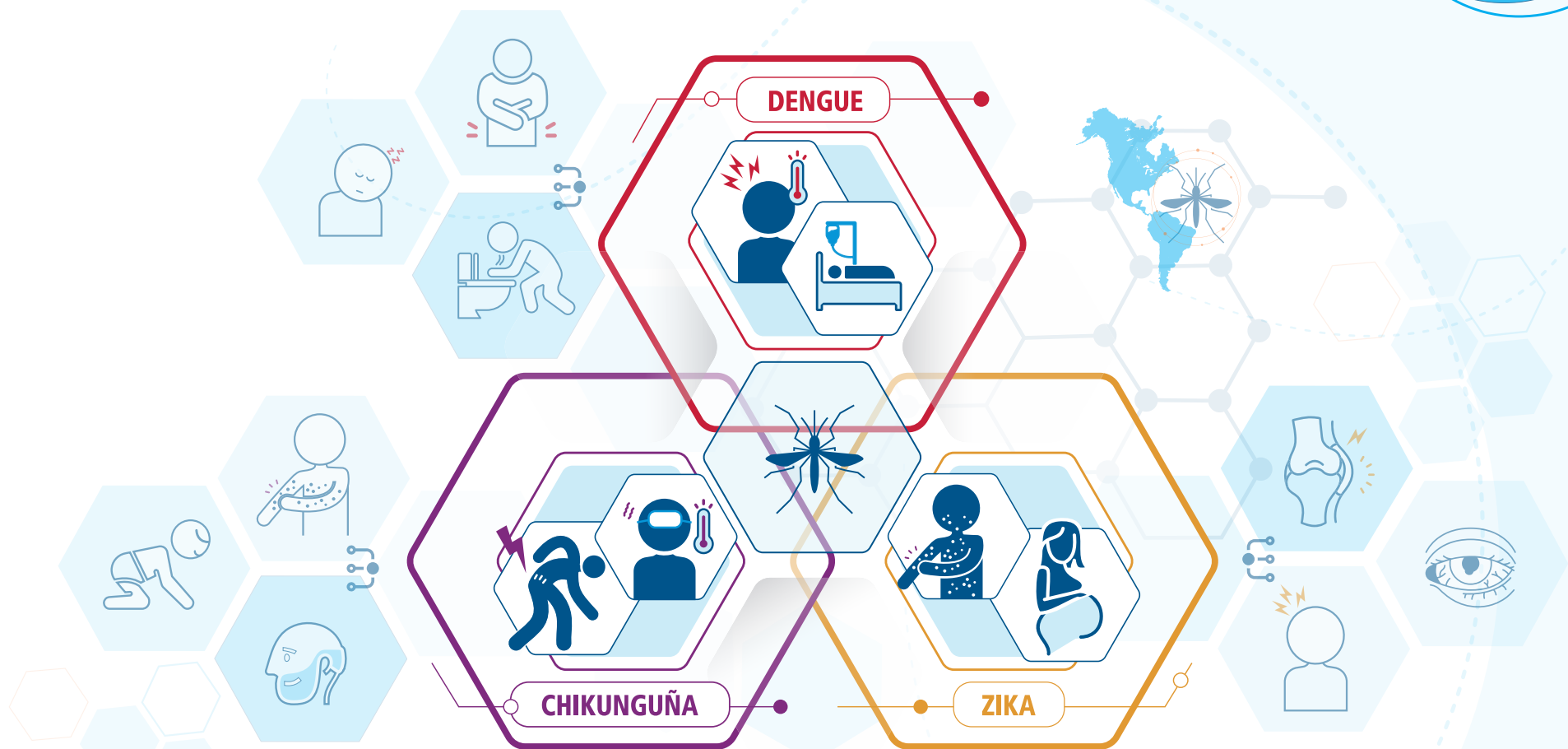




Definiciones de caso, clasificación clínica y fases de la enfermedad Dengue, Chikunguña y Zika



Definiciones de caso, clasificación clínica y fases de la enfermedad Dengue, Chikunguña y Zika

Washington, D.C., 2023

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Índice

1. Dengue	1
1.1. Definición de caso	1
1.2. Clasificación clínica según gravedad	2
1.3. Fases de la enfermedad.....	3
2. Chikunguña	4
2.1. Definición de caso.....	4
2.2. Clasificación clínica según gravedad	5
2.3. Fases de la enfermedad.....	5
3. Zika	6
3.1. Definición de caso.....	6

1. Dengue

1.1. Definición de caso

Caso	Definición
Sospechoso	<p>Persona que vive o ha viajado en los últimos 14 días a zonas con transmisión de dengue, y presenta fiebre aguda habitualmente de 2 a 7 días de evolución, y dos o más de las siguientes manifestaciones: náusea/vómitos, exantema, cefalea/dolor retroorbitario, mialgia/artralgia, petequias o prueba de torniquete positiva (+), leucopenia, con o sin cualquier signo de alarma o signo de gravedad.</p> <p>También se considera caso sospechoso a todo niño que reside o haya viajado en los últimos 14 días a una zona con transmisión de dengue que presenta cuadro febril agudo, por lo general, de 2 a 7 días de evolución, sin foco aparente.</p>
Probable	<p>Caso sospechoso de dengue y además tiene:</p> <ul style="list-style-type: none">• Detección de IgM en una sola muestra de suero (recogida durante la fase aguda o convaleciente) <p>o</p> <ul style="list-style-type: none">• Nexo epidemiológico referido con un caso confirmado
Confirmado	<p>Caso sospechoso de dengue y además tiene:</p> <ul style="list-style-type: none">• Detección de ARN viral por RT-PCR o de la proteína viral NS1 mediante ELISA, o la demostración de la presencia del virus mediante aislamiento viral <p>o</p> <ul style="list-style-type: none">• Aumento de 4 veces en el valor de título de anticuerpos específicos para DENV (muestras recogidas con al menos 14 días de diferencia)• En fallecidos, detección molecular del genoma viral a partir de tejido de autopsia o mediante estudio histopatológico e inmunohistoquímica.

*La fiebre habitualmente es de inicio súbito con una duración no mayor a 7 días.

1.2. Clasificación clínica según gravedad

Clasificación	Definición
Dengue sin signos de alarma	<p>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:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Náuseas / vómitos2. Exantema3. Cefalea / dolor retroorbitario4. Mialgia / artralgia5. Petequias o prueba del torniquete positiva6. Leucopenia
Dengue con signos de alarma	<p>Todo caso de dengue que cerca de y preferentemente a la caída de la fiebre presenta uno o más de los siguientes signos:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Dolor abdominal intenso y sostenido, o dolor a la palpación del abdomen2. Vómitos persistentes3. Acumulación de líquidos4. Sangrado de mucosas5. Letargo o irritabilidad6. Hipotensión postural (lipotimia)7. Hepatomegalia >2 cm por debajo del reborde costal8. Aumento progresivo del hematocrito
Dengue grave	<p>Todo caso de dengue que tiene una o más de las siguientes manifestaciones:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Choque o dificultad respiratoria debido a extravasación grave de plasma.2. Sangrado grave: según la evaluación del médico tratante.3. Compromiso grave de órganos (daño hepático, miocarditis, etc.)

1.3. Fases de la enfermedad

Fase	Descripción
------	-------------

Febril	La fiebre en el dengue puede durar de 2 a 7 días y usualmente se acompaña de enrojecimiento facial, eritema, dolor corporal generalizado, mialgia, artralgia, cefalea y dolor retroorbitario. La bradicardia relativa es común en esta fase, ya que la fiebre no eleva sustancialmente la frecuencia cardíaca.
---------------	--

Crítica	Cuando en algunos pacientes en los primeros 3 a 7 días de la enfermedad la temperatura desciende y se mantiene a 37,5 °C o menos, por lo general, puede haber un aumento de la permeabilidad capilar. Los pacientes sin un gran aumento de la permeabilidad capilar mejoran, mientras que aquellos con mayor permeabilidad capilar pueden empeorar como resultado de la pérdida de volumen plasmático y llegar a presentar signos de alarma. Si no se restaura la volemia de manera oportuna y correcta, “pocas horas después” esos pacientes suelen presentar signos clínicos de hipoperfusión tisular y choque hipovolémico. Esta fase dura, generalmente, 24 a 48 horas.
----------------	---

Recuperación	En esta fase se tiene lugar una reabsorción gradual del líquido extravasado, que retorna del compartimiento extravascular al intravascular. Esta etapa de reabsorción de líquidos puede durar de 48 a 72 horas. En estos casos, mejora del estado general y se recupera el apetito.
---------------------	---

2. Chikunguña

2.1. Definición de caso

Caso	Definición
Sospechoso	Persona que vive o ha viajado en las últimas 2 semanas a zonas con transmisión de chikunguña, y presenta fiebre* asociada a artralgia o artritis que no se explican por otras condiciones médicas, con o sin otras manifestaciones extraarticulares que pueden ir de leves a graves.
Probable	Caso sospechoso de chikunguña y además tiene: <ul style="list-style-type: none">• Detección de IgM en una sola muestra de suero (recogida durante la fase aguda o convaleciente)o• Nexo epidemiológico referido con un caso confirmado
Confirmado	Caso sospechoso de chikunguña y además tiene: <ul style="list-style-type: none">• Detección de ARN viral por RT-PCR o aislamiento viralo• Aumento de 4 veces en el valor de título de anticuerpos específicos para CHIKV (muestras recogidas con al menos 14 días de diferencia)• En fallecidos, detección molecular del genoma viral a partir de tejido de autopsia o mediante estudio histopatológico e inmunohistoquímica.

*La fiebre habitualmente es de inicio súbito con una duración no mayor a 7 días.

2.2. Clasificación clínica según gravedad

Clasificación	Definición
Chikunguña	Persona que vive o ha viajado en las últimas 2 semanas a zonas con transmisión de chikunguña, y presenta fiebre* asociada a artralgia o artritis que no se explican por otras condiciones médicas.
Chikunguña con anifestaciones extraarticulares	Caso de chikunguña, probable o confirmado, acompañado de otras manifestaciones extraarticulares: neurológicas, cardiovasculares, dermatológicas, oftalmológicas, hepáticas, renales, respiratorias, hematológicas, entre otras.
Chikunguña grave	Caso de chikunguña probable o confirmado que presenta falla de al menos un órgano o sistema que amenaza la vida del paciente y requiere hospitalización.

*La fiebre habitualmente es de inicio súbito con una duración no mayor a 7 días.

2.3. Fases de la enfermedad

Fase	Descripción
Aguda	Los síntomas y/o signos articulares duran hasta 2 semanas.
Posaguda	Los síntomas y/o signos articulares se mantienen por más de 2 semanas hasta el final del tercer mes. Puede darse una evolución continua desde el inicio de los síntomas o presentarse periodos sin síntomas de manera intermitente.
Crónica	Pacientes que tuvieron la enfermedad de chikunguña y presentan manifestaciones articulares, tales como dolor, edema o rigidez articular por más de tres meses después de la fase aguda. Pueden también cursar con artritis crónica por chikunguña, la cual debe ser estudiada y confirmada. Debe descartarse artritis de otra etiología inflamatoria.

3. Zika

3.1. Definición de caso

Caso	Definición
Sospechoso+	Persona que presenta exantema* de inicio súbito que no se explica por otras condiciones médicas y que (o que su pareja sexual) reside o ha visitado áreas epidémicas o endémicas durante las dos semanas anteriores al inicio de los síntomas y presenta dos o más de: <ol style="list-style-type: none">1. Prurito2. Conjuntivitis (no purulenta/hiperémica)3. Artralgia4. Mialgia5. Edema periarticular6. Fiebre
Probable	Caso sospechoso de zika y además tiene: <ul style="list-style-type: none">• Detección de IgM anti-ZIKV en una sola muestra de suero (recogida durante la fase aguda o convaleciente), con resultados negativos para otros flavivirus endémicos o <ul style="list-style-type: none">• Nexo epidemiológico referido con un caso confirmado
Confirmado	Paciente que cumpla los criterios de caso sospechoso y cuente con confirmación de laboratorio de infección reciente por ZIKV, es decir, presencia de: <ul style="list-style-type: none">• ARN o aislamiento del ZIKV en muestras de suero o de otro tipo (por ejemplo, orina, saliva, tejidos o sangre total, LCR), o• anticuerpos IgM anti-ZIKV positivos y prueba de neutralización por reducción de placa (PRNT) para ZIKV a títulos ≥ 10 y sin títulos para otros flavivirus, o• en fallecidos, detección molecular del genoma viral a partir de tejido de autopsia, fresco o en parafina con pruebas de hibridación in situ.

+ También se considera caso sospechoso a toda embarazada que presenta exantema* de inicio agudo que no se explica por otras condiciones médicas y que (o que su pareja sexual) resida o haya viajado en los últimos 14 días a una zona con transmisión de zika. Hacer pruebas confirmatorias para zika y otras enfermedades exantemáticas (ejemplos sarampión, rubeola).

* El exantema generalmente es maculopapular, de distribución cefalocaudal y acompañado de prurito.