

Boletín Epidemiológico Dengue y Chikungunya, Tlaxcala



DEFINICIONES OPERACIONALES DENGUE Y CHIKUNGUNYA

Caso Sospechoso de Fiebre por Dengue:

Toda persona de cualquier edad que resida o proceda de una región en la que haya transmisión de la enfermedad y que presente cuadro febril inespecífico o compatible con infección viral.

Caso Probable de Fiebre por Dengue:

Todo caso sospechoso que presente fiebre y dos o más de las siguientes características: cefalea, mialgias, artralgias, exantema o dolor retroocular.

Caso Confirmado de Fiebre por Dengue:

Todo caso probable en el que se confirme infección reciente por Denguevirus mediante técnicas de laboratorio. Esté asociado epidemiológicamente a otro caso confirmado o no se disponga de resultado de laboratorio.

Caso Probable de Fiebre Hemorrágica por Dengue:

Toda persona que además de un cuadro Probable de Fiebre por Dengue, presente fiebre y una o más de las siguientes:

- 1) Datos de fuga de plasma evidenciada por: clínica, laboratorio, gabinete.
- 2) Más uno de los siguientes datos: datos de fragilidad capilar, trombocitopenia menor 100 mil plaquetas por ml³.

Caso Confirmado de Fiebre Hemorrágica por Dengue:

Toda persona con un cuadro probable de FHD confirmado por laboratorio que, además, presente lo siguiente:

- 1) Datos de fuga de plasma evidenciada por: clínica, laboratorio, gabinete.
- 2) Más uno de los siguientes datos: datos de fragilidad capilar, trombocitopenia menor 100 mil plaquetas por ml³.

Caso Sospechoso Chikungunya:

Toda persona que presente cuadro febril agudo más la presencia de poliartalgias severas* o artritis de comienzo agudo y que se identifique alguna asociación epidemiológica.

Asociación epidemiológica:

- Presencia del vector Aedes aegypti o Aedes albopictus.
- Antecedente de visita o residencia en áreas de transmisión en las dos semanas previas al inicio del cuadro clínico.
- Existencia de casos confirmados en la localidad.

*Incapacitantes

INTRODUCCION:

El Dengue es una enfermedad viral causada por un arbovirus de la familia Flaviviridae, denguevirus, al cual corresponden cuatro serotipos (den-01, den-02, den-03, den-04) del virus del dengue y que son transmitidos por la picadura de las hembras del mosquito Aedes aegypti y Aedes albopictus. Se encuentra asociada al ambiente urbano doméstico, a los hábitos de la población y a la carencia de servicios básicos como el suministro de agua, así como la falta de recolección de basura y desechos de la vivienda.

MECANISMO DE TRANSMISIÓN

Los virus de ambas enfermedades se transmiten de una persona a otra por la picadura de mosquitos hembra infectados. Generalmente los mosquitos suelen picar durante todo el periodo diurno, aunque su actividad puede ser máxima al principio de la mañana y al final de la tarde. En el caso de Chikungunya la enfermedad suele aparecer entre 4 y 8 días después de la picadura de un mosquito infectado, aunque el intervalo puede oscilar entre 2 y 12 días.

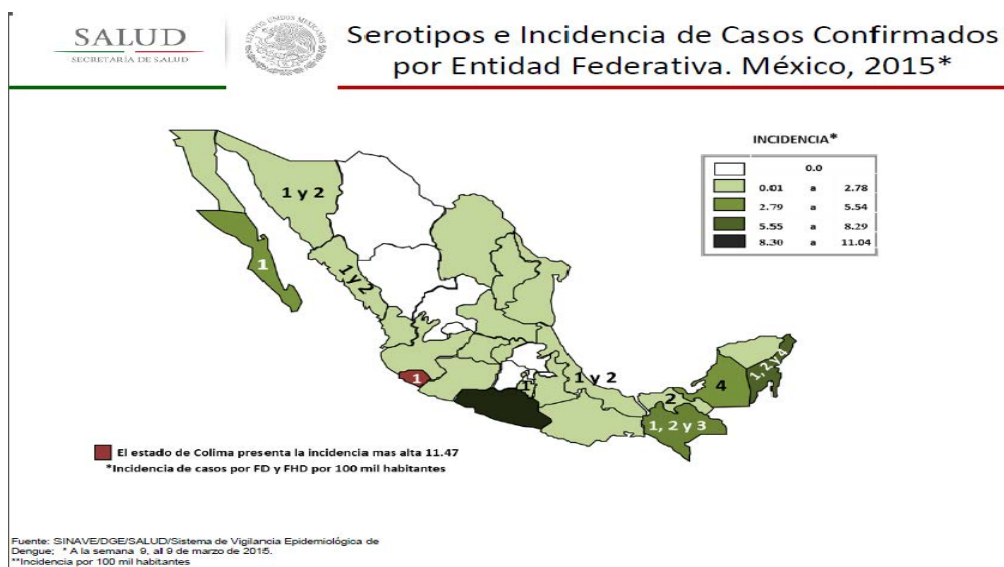


Tras un periodo de incubación del virus dengue que dura entre 4 y 10 días, un mosquito infectado puede transmitir el agente patógeno durante toda la vida. Las personas infectadas son los portadores y multiplicadores principales del virus dengue, y los mosquitos se infectan al picarlas. Tras la aparición de los primeros síntomas, las personas infectadas con el virus pueden transmitir la infección (durante 4 o 5 días; 12 días como máximo) a los mosquitos Aedes.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

En 2011 se reportó una tasa de incidencia por 100 mil habitantes para la Fiebre por Dengue (FD) de 10.6 y de 4.6 para Fiebre Hemorrágica por Dengue (FHD), esta última forma clínica ha llegado a registrar tasas de letalidad de hasta el 23%. Las tasas de incidencia más alta se observa en los estados de las regiones Sur-Sureste y Noreste. El 90% de los estados del país han notificado casos autóctonos de dengue, solamente Aguascalientes, Distrito Federal y Tlaxcala se encuentran sin transmisión de este padecimiento.

Serotipos e incidencia de Casos confirmados de Dengue por entidad federativa. México, 2015*



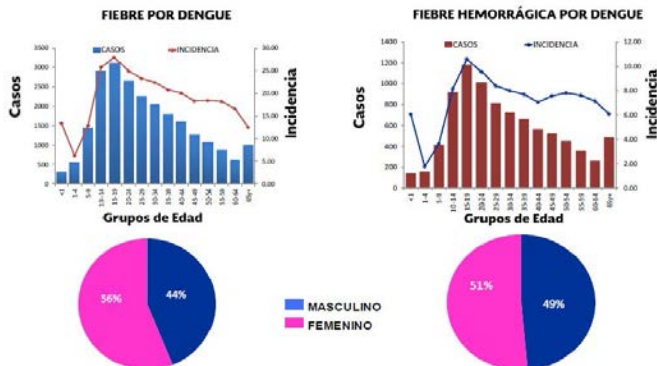
Dengue

El grupo de edad mayormente afectado para FD y FHD es de 15 a 19, seguido por el de 10 a 14 para FD y 20 a 24 para FHD, grupos que concentran la mayor incidencia y número de casos. Con relación al sexo de los pacientes tanto para FD y FHD .

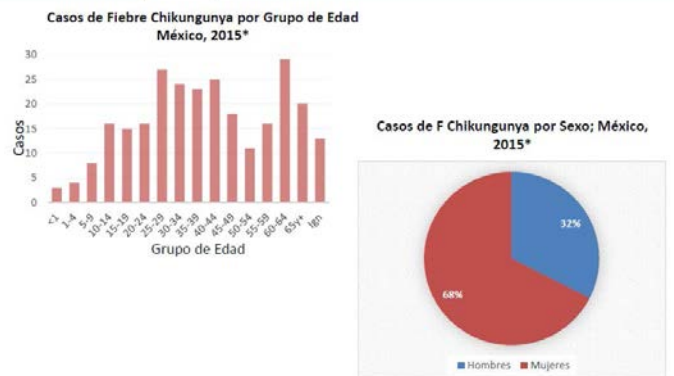
Fiebre Chikungunya

En México se reportaron 155 casos de CHIK en 2014. El grupo de 60 a 64 años es el más afectado, seguido del de 25 a 29 años; en cuanto al sexo, las mujeres son afectadas en mayor medida que los hombres con 68% de todos los casos.

Casos Confirmados de Dengue por Grupo de Edad y por Género. México, 2014*



Casos Confirmados de Fiebre Chikungunya por Edad y Sexo. México, 2015*



Fuente: SINAVIDE/SALUD/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Dengue; * A la semana 53, al 5 de enero de 2015.
**Incidencia por 100 mil habitantes

Fuente: SINAVIDE/SALUD/Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Fiebre Chikungunya; *Acceso a la semana 09 de 2015.

CUADRO CLÍNICO

La enfermedad del **Dengue** puede presentarse de las siguientes formas:

Fiebre por dengue (FD), se presenta fiebre y dos o más de las siguientes características: dolor de cabeza, dolor muscular, dolor de articulaciones, manchas rojas en la piel o dolor detrás de los ojos.

Fiebre Hemorrágica por dengue (FHD), si además de los síntomas de FD se manifiesta uno o más de los siguientes signos: sangrado en nariz o encías, evacuaciones con sangre o presencia de moretones.

Síndrome de choque por Dengue, si además de los síntomas de FD y FHD se presenta de manera repentina insuficiencia circulatoria (pulso rápido y débil, manos y pies fríos), alteraciones en el estado de conciencia y presión arterial baja

El Cuadro Clínico de Fiebre **Chikungunya** afecta a todos los grupos de edad y a ambos géneros. Puede causar enfermedad aguda, subaguda y crónica.

Periodo de incubación de 3-7 días (rango: 1-12) posteriores a la picadura. Cuadro clínico: provoca enfermedad febril acompañada de artralgia/artritis (87%), (Incluso en columna vertebral), dolor de espalda (67%) y cefalea (62%). Las formas graves son poco frecuentes, los síntomas suelen remitir en 7-10 días.

Diagnóstico diferencial



La fiebre CHIK puede no tener las manifestaciones características o puede coexistir con otras enfermedades infecciosas.

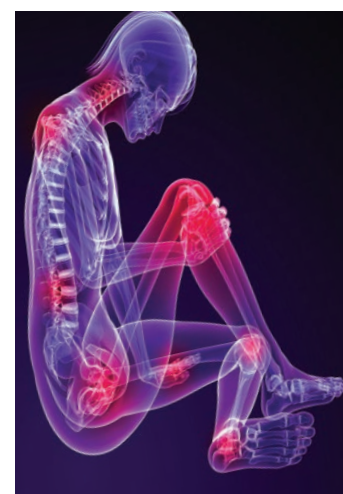
El diagnóstico diferencial debe tener en cuenta las características epidemiológicas como lugar de residencia, historia de viajes y exposición.

- ✓ Dengue
- ✓ Leptospirosis
- ✓ Malaria.
- ✓ Meningitis
- ✓ Artritis post-infecciosa
- ✓ Otros virus: Rubéola, sarampión, parvovirus, enterovirus

Diagnóstico diferencial con dengue

Características clínicas	Fiebre CHIK	Dengue
Fiebre	+++	++
Mialgias	+	++
Artralgias	+++	+/-
Erupciones cutáneas	++	+
Discrasias hemorrágicas	+/-	++
Choque	-	+/-
Leucopenia	++	+++
Linfopenia	+++	++
Neutropenia	+	+++
Trombocitopenia	+	+++

Adaptado de OPS/OMS. Preparación y respuesta frente a virus chikungunya en las Américas, 2010



DIAGNÓSTICO

El diagnóstico diferencial para ambas enfermedades debe tener en cuenta las características epidemiológicas como lugar de residencia, historia de viajes y exposición.

Métodos directos para el diagnóstico de Dengue:

Aislamiento viral: Se realiza con una prueba en el suero durante las primeras 72 horas.

RCP: Detección del ácido nucleico

NS1: Detección de una proteína de la cápsula viral

Métodos indirectos:

IgM dengue: Detección de anticuerpo en sangre. Se realiza en sangre después del quinto día de la enfermedad.

Diagnóstico de Chikungunya se pueden utilizar varios métodos. Las pruebas serológicas, como la inmunoadsorción enzimática (ELISA), pueden confirmar la presencia de anticuerpos IgM e IgG contra el virus chikungunya. Las mayores concentraciones de IgM se registran entre 3 y 5 semanas después de la aparición de la enfermedad, y persisten unos 2 meses.

Las muestras recogidas durante la primera semana tras la aparición de los síntomas deben analizarse con métodos serológicos y virológicos (RT-PCR). El virus puede aislarse en la sangre en los primeros días de la infección.

TRATAMIENTO

- No existe ningún antivírico específico para tratar la fiebre chikungunya. El tratamiento consiste principalmente en aliviar los síntomas, entre ellos el dolor articular, con antipiréticos, analgésicos óptimos y líquidos. No hay comercializada ninguna vacuna contra el virus chikungunya o el virus dengue.
- En caso de dengue grave, la asistencia prestada por médicos y enfermeras que tienen experiencia con los efectos y la evolución de la enfermedad puede salvar vidas y reducir las tasas de mortalidad de más del 20% a menos del 1%. Es decisivo mantener el volumen de los líquidos corporales.

RECOMENDACIONES

- Lava con jabón, cloro y cepillo cualquier recipiente que pudiera servir para que se acumule agua y el mosquito se reproduzca.
- Tapa todo recipiente en donde se almacene agua
- Voltea cubetas, tambos, tinas, macetas o cualquier objeto en el que se pueda acumular agua.
- Tira botellas, llantas, latas o trastes que ya no utilizas y en los que se pueda acumular el agua

¿Qué hacer si se presentan los síntomas del Dengue o Chikungunya?

- Acudir al médico inmediatamente
- No automedicarse (evitar el uso de ácido acetilsalicílico)
- Tomar abundantes líquidos
- Mantenerse en reposo.

SALUD DE TLAXCALA

CALLE IGNACIO PICAZO NORTE No. 25
COL. CENTRO
SANTA ANA CHIAUTEMPAN, TLAXCALA
C.P. 90800

JEFATURA DE EPIDEMIOLOGÍA

TELEFONOS:
246 46 2 10 60
Ext: 8072 y 80 76
Directo: 246 46 2 53 23