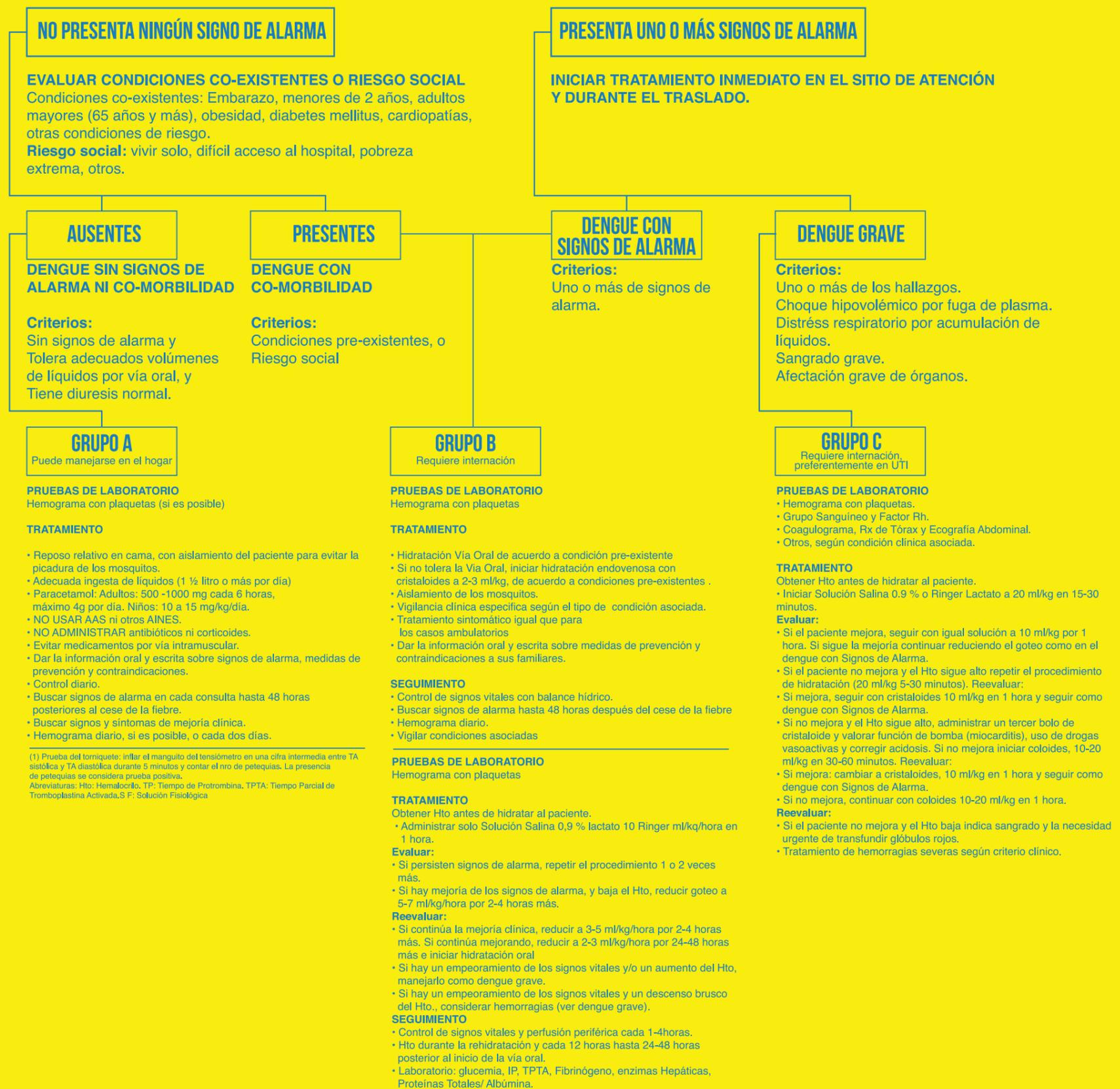
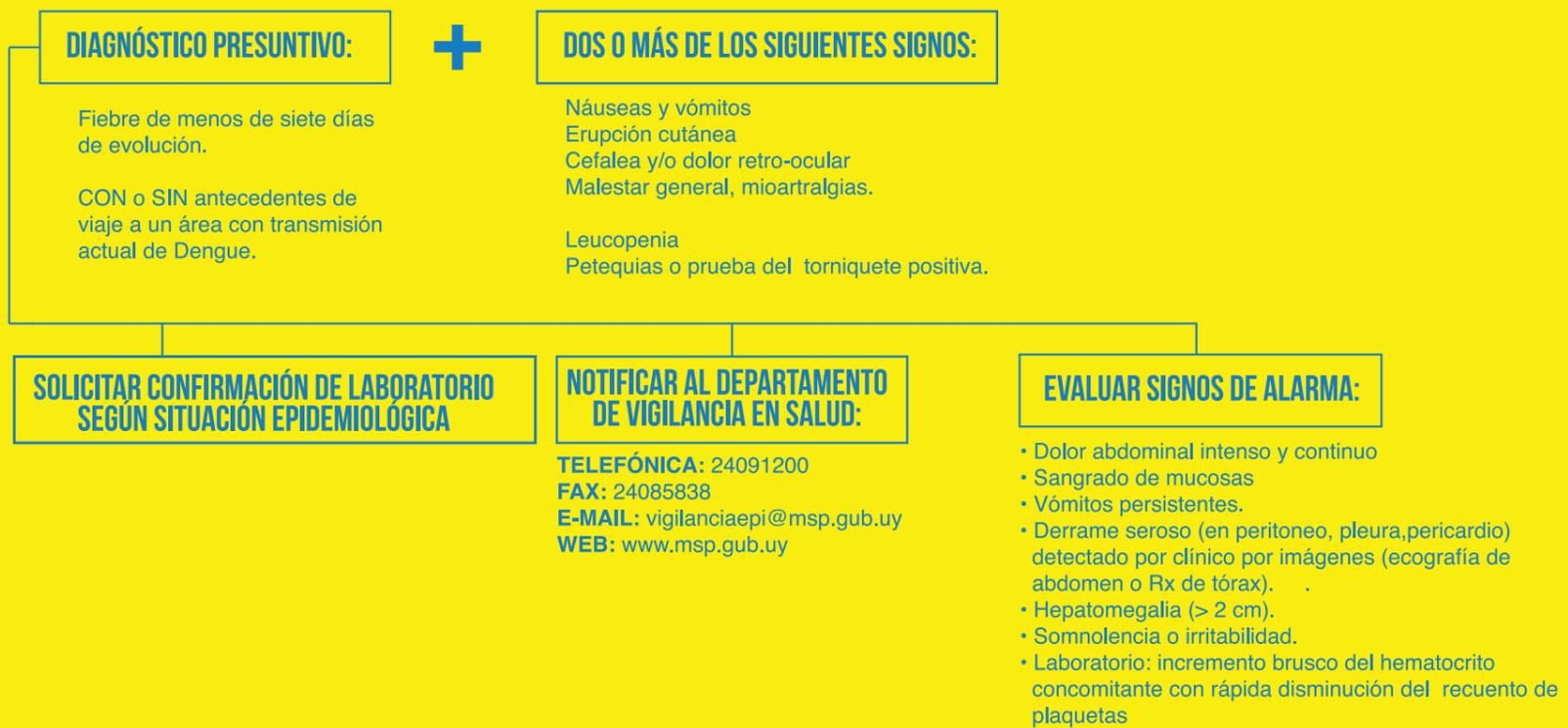


DENGUE

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS



DENGUE GRAVE

Criterios:
Uno o más de los hallazgos.
Choque hipovolémico por fuga de plasma.
Distrés respiratorio por acumulación de líquidos.
Sangrado grave.
Afectación grave de órganos.

GRUPO C
Requiere internación, preferentemente en UTI

PRUEBAS DE LABORATORIO

- Hemograma con plaquetas.
- Grupo Sanguíneo y Factor Rh.
- Coagulograma, Rx de Tórax y Ecografía Abdominal.
- Otros, según condición clínica asociada.

TRATAMIENTO
Obtener Hto antes de hidratar al paciente.

- Iniciar Solución Salina 0.9 % o Ringer Lactato a 20 ml/kg en 15-30 minutos.

Evaluar:

- Si el paciente mejora, seguir con igual solución a 10 ml/kg por 1 hora. Si sigue la mejoría continuar reduciendo el goteo como en el dengue con Signos de Alarma.
- Si el paciente no mejora y el Hto sigue alto repetir el procedimiento de hidratación (20 ml/kg 5-30 minutos). Reevaluar:
- Si mejora, seguir con cristaloides 10 ml/kg en 1 hora y seguir como dengue con Signos de Alarma.
- Si no mejora y el Hto sigue alto, administrar un tercer bolo de cristaloides y valorar función de bomba (miocarditis), uso de drogas vasoactivas y corregir acidosis. Si no mejora iniciar coloides, 10-20 ml/kg en 30-60 minutos. Reevaluar:
- Si mejora: cambiar a cristaloides, 10 ml/kg en 1 hora y seguir como dengue con Signos de Alarma.
- Si no mejora, continuar con coloides 10-20 ml/kg en 1 hora.

Reevaluar:

- Si el paciente no mejora y el Hto baja indica sangrado y la necesidad urgente de transfundir glóbulos rojos.
- Tratamiento de hemorragias severas según criterio clínico.