



Dengue en niños

UN DIAGNÓSTICO DIFÍCIL EN PEDIATRÍA



Dra. Stella Gutierrez
Jefe del Departamento de Pediatría

El dengue es una nueva enfermedad en Uruguay con síntomas muy parecidos al de otras enfermedades frecuentes en pediatría. El diagnóstico por lo tanto puede ser difícil en el niño pequeño, menor de 5 años, porque puede confundirse con gripe, mononucleosis, enfermedad de Kawasaki, leptospirosis, exantemas virales o bacterianos, etc.

Existen cuatro virus que pueden producirla, los 4 presentes en América del Sur y cada uno de ellos puede enfermar de dengue.

El niño mayor se comporta como el adulto. Sus síntomas son fiebre, dolor de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolores musculares y en las articulaciones, dolor de espalda, erupción; el niño pequeño tendrá fiebre, llanto, irritabilidad, rechazo para caminar y erupción.

La fiebre puede ser o no elevada. Los pequeños pueden tener síntomas inespecíficos de la esfera digestiva que simulen el inicio de una gastroenterocolitis. Pero la presencia de resfrío, tos seca o catarral, ruidos respiratorios alejan el diagnóstico de dengue. La presencia de dengue en la familia o en el barrio es determinante para sospechar la enfermedad.

Cuando el pediatra que asista al niño sospeche que puede tratarse de un caso de dengue, clasificará al niño según los criterios de la Organización Mundial de la Salud para decidir si queda en domicilio o presenta



Cuando el pediatra que asista al niño sospeche que puede tratarse de un caso de dengue, clasificará al niño según los criterios de la Organización Mundial de la Salud para decidir si queda en domicilio o presenta criterios de derivación al sanatorio

criterios de derivación al sanatorio. Pero en todos los casos, lo más importante es el seguimiento para:

- Asegurarse que es un probable dengue y que sus primeros síntomas no terminen en otra enfermedad como faringitis, gastroenterocolitis, etc.
- Seguir al paciente en su evolución, ya que a diferencia de otras enfermedades donde la disminución de la fiebre o su desaparición anuncian mejoría, en dengue, es el momento donde pueden aparecer las complicaciones que lo transforman en un caso grave.

Los signos que alertan sobre gravedad (signos de alarma) son el dolor abdominal muy fuerte acompañado de algún vómito y palidez, la irritabilidad permanente que la madre en caso de niño pequeño no puede calmar, dormir más que lo habitual sin lograr despertarlo, tener los pies muy fríos pero el cuerpo caliente, sangrar por la nariz, boca, orina y deposiciones o la aparición de puntos rojos o hematomas en la piel.

Los niños menores de 2 años y los que son obesos, diabéticos o que presentan una enfermedad o un tratamiento que altera su inmunidad tienen más riesgo de agravarse con respecto a los demás niños.

En los próximos meses, con la llegada del invierno, tendremos un descanso por la ausencia de mosquitos adultos. Pero los huevos están y reaparecerá la enfermedad con los primeros calores de la primavera. Nos queda ese tiempo para prepararnos y reacomodar nuestra casa para prevenir la enfermedad.

La aparición del dengue exige un cambio de actitud: uso

diario de repelente, uso de pastillas termoevaporables en los ambientes y evitar dentro de la casa o jardín la presencia de objetos que puedan contener agua limpia o fresca, lugar ideal para poner los huevos. Los portamacetas, jaboneras, escurridores y bebederos de animales deben ser lavados a diario y pasar esponja u otro objeto de limpieza en sus paredes para quitar los huevos que pudieran haberse adherido al recipiente.

El mosquito transmisor del dengue es diferente al que estamos ya acostumbrados: vive sobre todo dentro de la casa, escondido, pero seguramente encontró uno o más lugares donde dejar sus miles de huevos, vuela poco, pica de mañana y de tardecita sin hacer ruido. Le teme a la corriente del ventilador o aire acondicionado y muere con los insecticidas.

Los pediatras del CASMU se han formado y actualizado en el tema. La institución tiene un programa estratégico que está funcionando en forma adecuada con los casos sospechosos y confirmados que han aparecido desde el 13 de febrero. La implementación de nuevas estrategias dependerá del curso que tome esta enfermedad en la próxima primavera.

Preguntas frecuentes

1. ¿Por qué se utiliza un tul en caso de internación?

El tul protege a los que rodean al niño, familiares y personal de salud evitando que el dengue se siga expandiendo. Cuando el niño tiene fiebre, el virus circula en la sangre. Si el paciente es picado por un mosquito que no está enfermo en ese momento, el mosquito adquirirá el



virus y ya está listo para transmitir la enfermedad a otras personas. ¡No todos los mosquitos *Aedes aegypti* tienen el virus del dengue!

2. ¿Por qué se saca tanta sangre?

En caso de sospecha de dengue, la disminución de los glóbulos blancos es un signo más de enfermedad. Sin embargo es muy frecuente esta situación en otras enfermedades virales. En la evolución, en caso de dengue, al disminuir la fiebre se suman a diario otras alteraciones como la disminución de plaquetas o el aumento marcado del hematocrito. Ambas alteraciones anuncian que el caso es grave y debe trasladarse a otro nivel de atención.

En la actualidad, también se saca sangre para la confirmación de la enfermedad en el Laboratorio de Referencia del Ministerio de Salud Pública.

3. ¿Cuál es la parte más importante del tratamiento en caso de aparición de signos de alarma?

La hidratación es el pilar fundamental, lo mejor por boca con muchos jugos, leche, suero de hidratación oral, evitando el agua sola o las bebidas gaseosas. En caso que hayan empezado los signos de alarma, el paciente debe empezar ya con hidratación intravenosa además de la vía oral.

4. ¿Con qué se baja la fiebre?

El paracetamol (o acetaminofeno) es el único remedio indicado. En caso de duda, leer la caja para asegurarse que se trata de este fármaco. Como los frascos traen diferentes presentaciones (120 mg en 5 cc o 250 mg en 5 cc), calcular bien la dosis: 15 mg/kg/dosis que puede administrarse de 4 a 5 veces por día. Se pueden utilizar además paños de agua tibia o baño de inmersión en agua tibia.

5. ¿Por qué el dengue puede ser grave?

La enfermedad en algunos casos compromete los vasos sanguíneos que se inflaman y pierden líquido o sangre en forma silenciosa. Este fenómeno coincide con la aparición de los signos de alarma descritos previamente. La identificación de un signo de alarma por parte de la familia o del médico que lo controla, obliga a hidratación inmediata y traslado al sanatorio en caso de que esté en su domicilio.

6. ¿Qué repelente utilizo con los niños?

Aquellos que presentan una concentración de DEET de 7 o 7.5% en spray o crema. Su duración de acción es de 4 a 6 horas.



Recomendaciones

1. Prepararse para la próxima temporada acondicionando el domicilio. El mosquito se reproduce y vive dentro del domicilio!!!!
2. Tener las vacunas al día, las obligatorias y las aconsejadas por el Ministerio como la de la gripe ya que muchas enfermedades evitables por vacuna presentan síntomas muy parecidos al dengue.