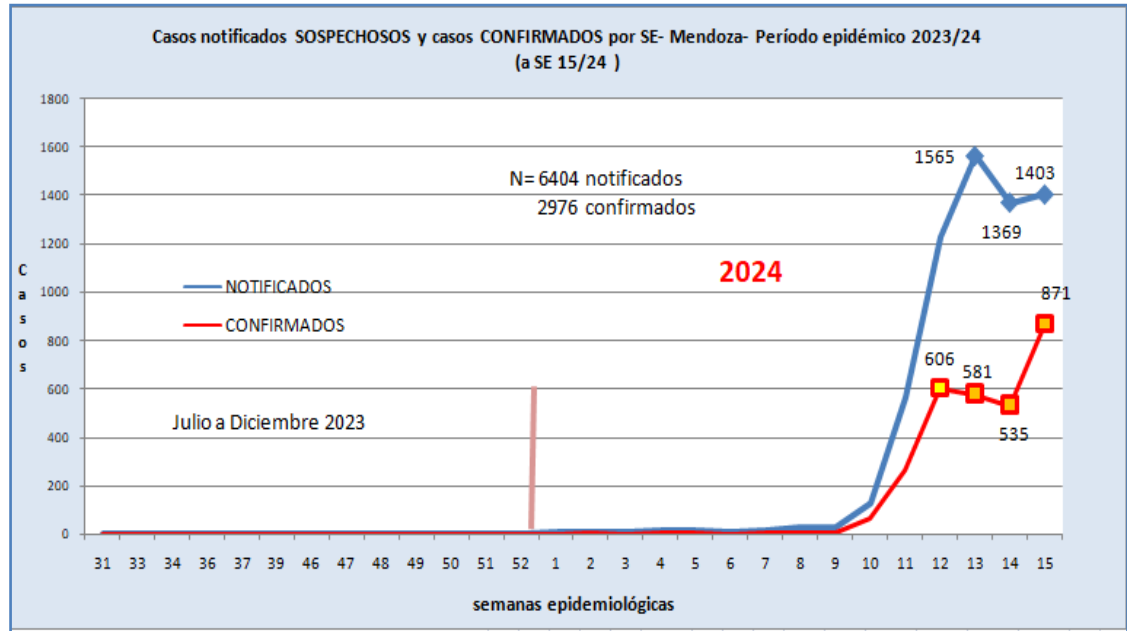


Mendoza, 15 de abril 2024

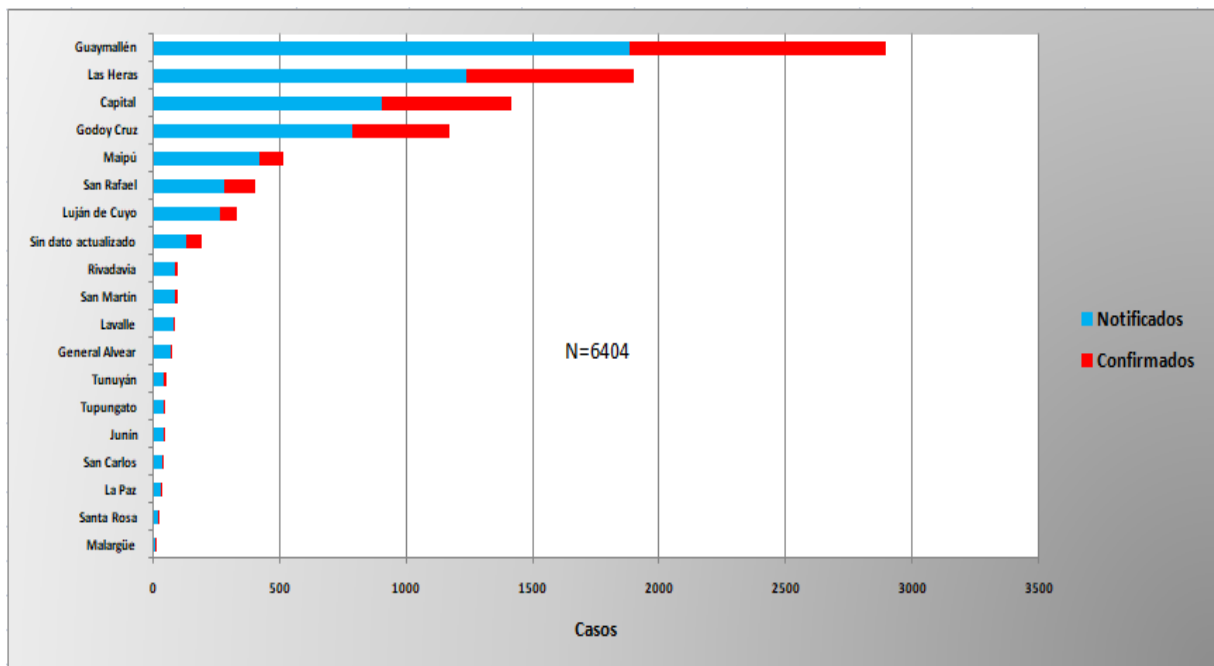
ALERTA DE DENGUE PROVINCIA DE MENDOZA

1- ACTUALIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

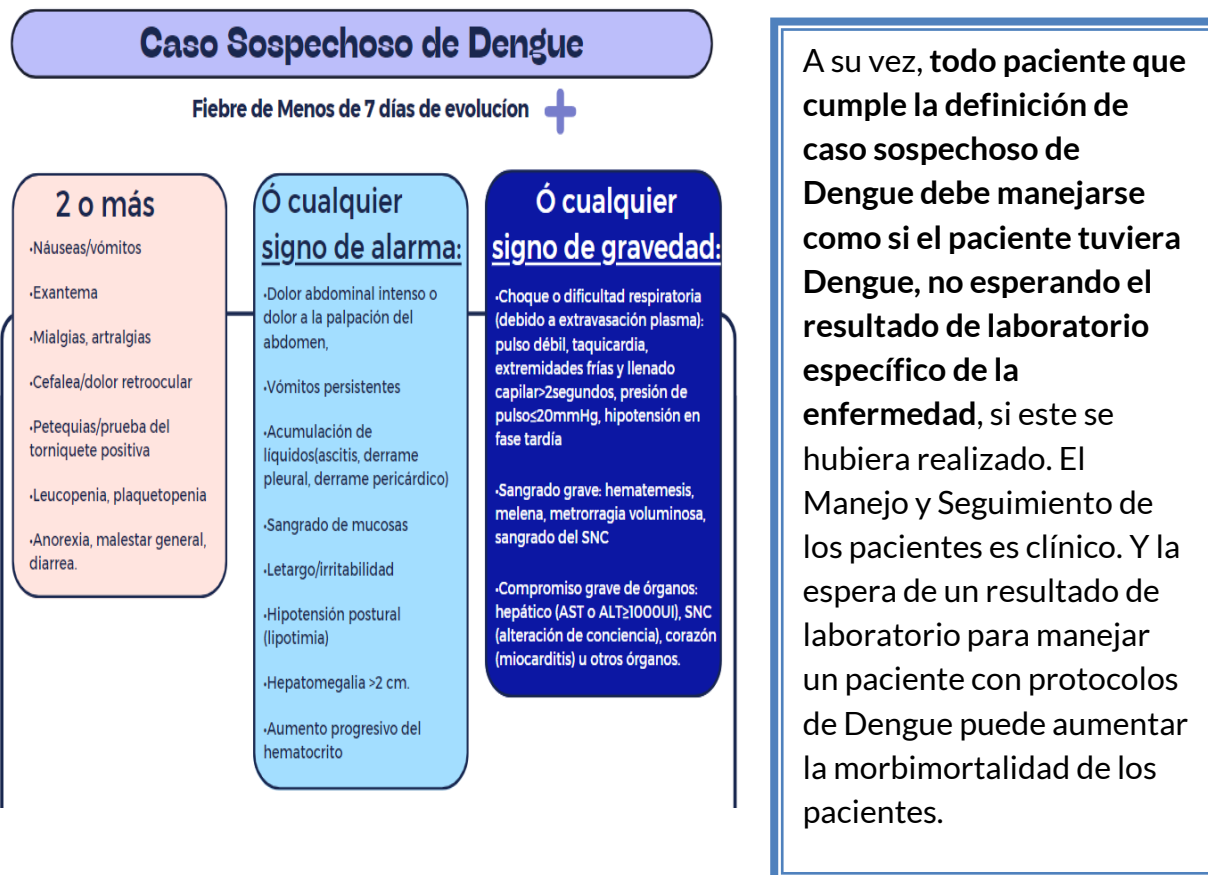


Desde la SE 14 se comienzan a clasificar los casos de las zonas en brote como casos confirmados por nexo epidemiológico autóctono, lo que explica el aumento significativo de casos de la última semana.

CASOS DE DENGUE NOTIFICADOS Y CONFIRMADOS POR DEPARTAMENTO- MENDOZA DURANTE EL PERÍODO EPIDÉMICO 2023-2024 A SE15 (13/04/24)



2- RECOMENDACIONES SEGÚN CONTEXTO EPIDEMIOLÓGICO



Ante esta situación se solicita a los equipos de profesionales que atienden pacientes en distintos niveles (centros de atención primaria, guardias hospitalarias, consultorios, internación hospitalaria) considerar al Dengue dentro de los diagnósticos diferenciales de pacientes con cuadros febriles.

Como se puede ver en la actualización epidemiológica en nuestra provincia en este momento hay dos escenarios epidemiológicos:

ESCENARIO 1: Paciente que reside en un área declarada en brote. Esto incluye los siguientes **Departamentos** del Área Metropolitana de la Provincia: **Capital** (brotes significativos en todas las secciones), **Guaymallén**, **Godoy Cruz** y **Las Heras** (brotes significativos en todas las secciones de las zonas urbanas. En las zonas rurales y alejadas de estos departamentos, se sugiere evaluar cada caso en particular), y Zona Metropolitana de **San Rafael** (Capital).

ESCENARIO 2: Paciente que reside en un barrio o área que haya comenzado con circulación viral, pero aún no se declare zona de brote. **Todos los Departamento de la Provincia, excepto los del Escenario 1.**

Saber la procedencia de los pacientes y su condición clínica es lo que permite establecer qué pacientes requieren ser estudiados con métodos de laboratorio confirmatorio de Dengue y en cuáles no hace falta y se pueden confirmar por criterio clínico epidemiológico. Pero como se dijo previamente, todos los pacientes considerados caso sospechoso de dengue, caso confirmado de Dengue por laboratorio y caso confirmado de Dengue por criterio clínico- epidemiológico requieren el mismo manejo y seguimiento clínico y si está disponible la realización de hemograma con plaquetas para su seguimiento.

Estos escenarios son dinámicos según la situación epidemiológica y la Dirección de Epidemiología informarán sobre estos cambios.

3- CONDUCTA SEGÚN ESCENARIO

ESCENARIO 1: Paciente que reside en un área declarada en brote:



Pacientes con condiciones coexistentes, con signos de alarma, con criterios de gravedad y fallecidos: se deberá investigar por laboratorio específico de Dengue. Y notificar con Ficha completa.

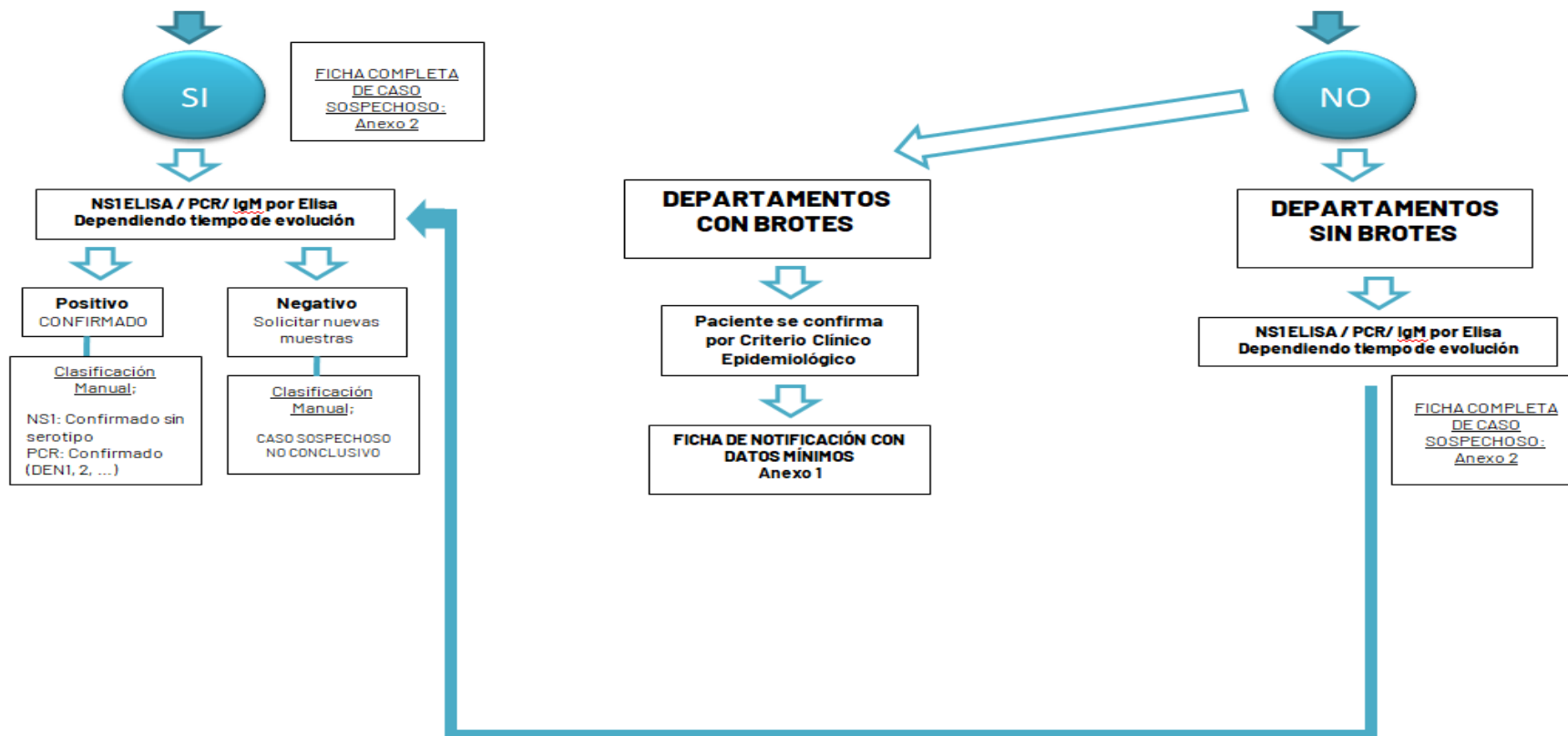
SIGNOS DE ALARMA	SIGNOS DE GRAVEDAD	CONDICIONES COEXISTENTES
<ul style="list-style-type: none"> • Dolor abdominal intenso o dolor a la palpación del abdomen • Vómitos persistentes • Acumulación de líquidos (por ej: ascitis, derrame pleural, derrame pericárdico) • Sangrado de mucosas • Letargo/irritabilidad • Hipotensión postural (lipotimia) • Hepatomegalia >2 cm. • Aumento progresivo del hematocrito 	<ul style="list-style-type: none"> • Choque o dificultad respiratoria (debido a extravasación plasma): pulso débil, taquicardia, extremidades frías y llenado capilar >2 segundos, presión de pulso ≤ 20 mmHg, hipotensión en fase tardía • Sangrado grave: hematemesis, melena, metrorragia voluminosa, sangrado del SNC • Compromiso grave de órganos: hepático (AST o ALT ≥ 1000 UI), SNC (alteración de conciencia), corazón (miocarditis) u otros órganos. 	<ul style="list-style-type: none"> • Embarazo • Menores de 5 años • Mayores de 65 años • Obesidad • Dengue previo • Diabetes mellitus • HTA y otras enfermedades cardiovasculares • EPOC • Inmunosupresión • Enfermedades hematológicas crónicas (por ej anemia células falciformes, púrpura) • Otras comorbilidades


- **Los demás casos se podrán confirmar por nexo epidemiológico.**
- En este contexto con cualquier prueba de laboratorio positiva se categoriza el caso como: "Caso de Dengue en brote con laboratorio + positivo".
- En las zonas rurales y alejadas de Guaymallén, Godoy Cruz y Las Heras, se sugiere evaluar cada caso en particular y en caso de solicitar estudios de laboratorio, justificar y aclararlo en la ficha epidemiológica.

ESCENARIO 2: Paciente que resida en un barrio o área que haya comenzado con circulación viral, pero aún **no se declare zona de brote: investigar con laboratorio específico de dengue.** Aquí los métodos diagnósticos a utilizar dependerán de la fecha de inicio de síntomas. Se podrá confirmar por nexo epidemiológico a los convivientes o personas que vivan en casas aledañas o en la misma manzana de un caso confirmado por laboratorio.

Caso Sospechoso de Dengue

Pacientes fallecidos, Internados (Dengue Grave y Con Signos de Alarma) o Con Condiciones Co-existentes



	Dirección de Epidemiología, Calidad y Control de Gestión	A DECyCG:04 Revisión: 5 Fecha: 15/04/24
---	--	---

Ficha de Notificación de Dengue con Datos Mínimos en Zonas de Brote para pacientes ambulatorios:

<https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2024/03/DENGUE-Notificacion-en-formato-listado-para-areas-en-brote-o-epidemia-Planilla-datos-minimos-1.pdf>

Instructivo de carga de Ficha de Notificación de Dengue con Datos Mínimos en Zonas de Brote para pacientes ambulatorios:

<https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2024/04/DENGUE-INSTRUCTIVO-CARGA-EN-SNVS-DE-CASOS-EN-ESCENARIO-DE-BROTE.pdf>

Ficha de Notificación de Caso Sospechoso de Dengue (SFAI: Síndrome Febril Agudo Inespecífico)

https://www.mendoza.gov.ar/wp-content/uploads/sites/7/2018/10/fe_sfai-en-area-no-endemica-de-fha-29012024.pdf