

HMC DR. CARLOS J. FINLAY

¿ ESTO ES DENGUE



U

DROPUHE ?



Profesor. Cor. GUIDO LLUIS RAMOS.

CONFERENCIA

mayo 2025

HMC DR. CARLOS J. FINLAY

Asunto:

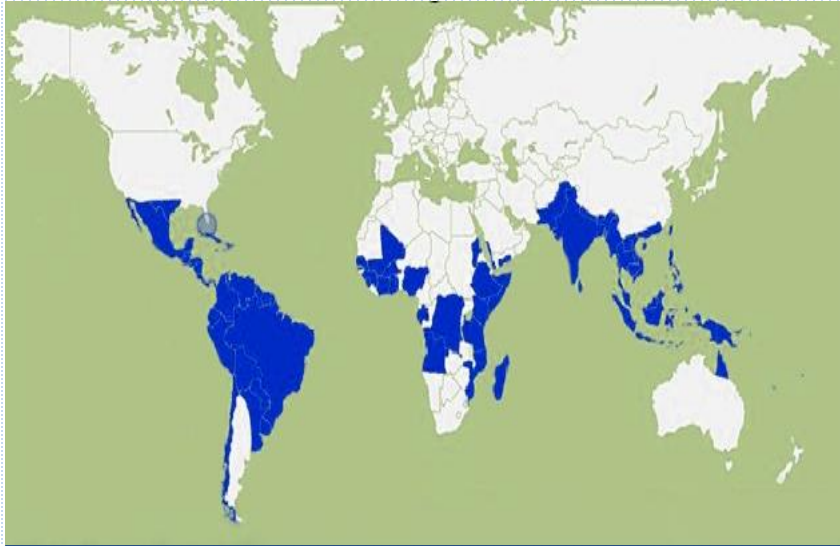
- 1. Revisar las características epidemiológicas de ambas arbovirosis.**
- 2. Referir las características clínicas comunes de estas arbovirosis.**
- 3. Describir las diferencias existentes entre Dengue y Oropuche.**

Características comunes

- ✓ **Arbovirosis.**
- ✓ **Inicio por brote epidémico (genio epidémico).**
- ✓ **Periodo de incubación de 5 a 7 días .**
- ✓ **La fiebre aguda generalizada es el síntoma capital.**
- ✓ **Inicio súbito.**
- ✓ **Todas se acompaña de síntomas generales (astenia, anorexia, artralgias, mialgias, cefalea intensa, fotofobia, trastornos digestivos).**
- ✓ **Pueden cursar con leucopenia en el leucograma.**
- ✓ **Se diagnostican con PCR e identificación de IgM específica.**
- ✓ **El tratamiento siempre es sintomático. No responden a los antibióticos.**
- ✓ **Comparten el mismo protocolo terapéutico.**

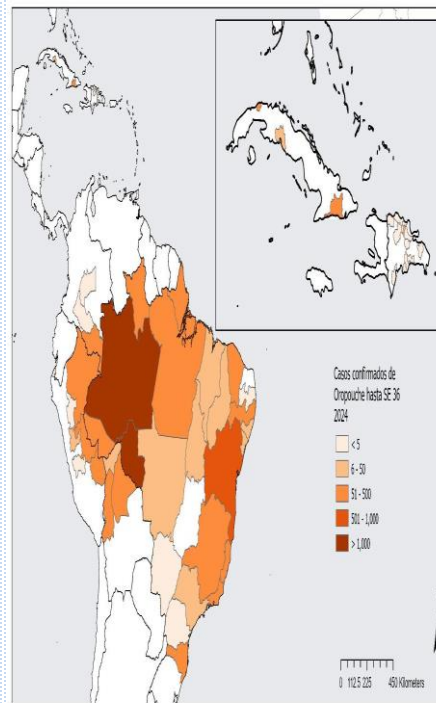
Distribución historia y geográfica

DENGUE



- ✓ 265 - 420 DC, transmisión.
- ✓ Dinastía Jin. ✓ 1922 Texas y
- ✓ 1635 Antillas ✓ 1922 Louisiana.
- ✓ Francesas. ✓ 1928 Grecia.
- ✓ 1699 ✓ 1934 Florida.
- ✓ Panamá . ✓ 1953- 1954
- ✓ 1779 Isla de Filipinas.
- ✓ Java. ✓ 1977 Cuba.
- ✓ 1780 ✓ **1981 Cuba.**
- ✓ Filadelfia.
- ✓ 1881 Finlay descubre

OROPUCHE

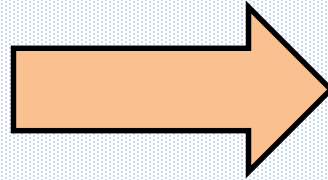


- ✓ 1955 cerca del río Oropouche, Trinidad.
- ✓ 1961 Belem, Brasil.
- ✓ 1980 Para, Brasil.
- ✓ Mayo de 2010, Departamento San Martín en la selva del Perú.
- ✓ **2024:** Brasil , Bolivia, Perú, **Cuba** , Colombia.

ARBOVIRUS

Family
(genus)

Flaviviridae
(*Flavivirus*)

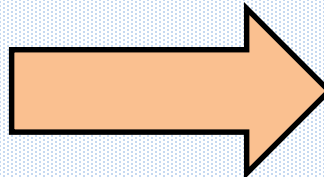


Virus

Dengue 1, 2, 3 & 4

Family
(genus)

Orthobunyavirus



Virus

Oropuche

DENGUE



Los huevos de *Aedes aegypti* pueden vivir en lugares secos por 6 meses. Usa aguas limpias para poner los huevos. Viven dentro y fuera de las viviendas. Pican de día y durante la noche, en lugares bien iluminados, y pueden picar sin que se den cuentan

OROPUCHE



Jején *Culicoides Paraensis*, pero puede ser transmitido por el mosquito *Culex Quinquefasciatus* (propaga el virus de Nilo occidental y el de encefalitis de san Luis).

Viven al aire libre o cerca de las casas.

Ponen los huevos en aguas frescas o estancadas, limpias o sucias como los pantanos.

Oropuche. Manifestaciones clínicas, Perú 2019.

SIGNOS Y SINTOMAS NUMERO DE PACIENTES	Números de Pacientes	Porciento
Fiebre (Trifásica y hasta 4 semanas de duración)	38	90,5
Cefalea occipital	38	90,5
Mialgia	31	73,8
Escalofríos	27	64,3
Artralgias	26	61,9
Malestar general	24	57,1
Lumbalgia	23	54,8
Inyección conjuntival	19	45,2
Inapetencia	19	45,2
Tos	16	38,1
Náuseas	15	35,7
Congestión nasal	14	33,3
Dolor abdominal	13	31,0
Mareos	12	28,6
Dolor retroocular	11	26,2
Vómitos	10	23,8
Fotofobia	7	16,7
Rash	1	2,4

Oropuche. Manifestaciones clínicas, IPK, 2024.

SIGNOS Y SINTOMAS NUMERO DE PACIENTES	Números de Pacientes	Por ciento
Fiebre (Trifásica y hasta 4 semanas de duración)	34	89.5
Cefalea occipital	33	86.8
Artralgias	31	81.6
Mialgias	30	78.9
Lumbalgía	27	71.1
Dolor retroocular	25	65.8
Malestar general	18	47.4
Nauseas	17	44.7
Anorexia	17	44.7
Diarreas	13	34.2
Dolor abdominal	11	28.9
Sudoración profusa	10	26.3
Trastornos del gusto	9	23.7
Vómitos	8	21.1
Escalofrios	5	13.5
Lipotimia	4	10.5
Rash, vertigo y sangramientos	2	5.3

Manifestaciones clínicas

SIGNOS Y SINTOMAS NUMERO DE PACIENTES %	Porciento Dengue (Brasil) %	Porciento Oropuche (IPK) %
Fiebre	100	89.5
Cefalea	90	86.8
Mialgia	85	78.9
Artralgia	57	81.6
Lumbalgias		71.1
Malestar general	63	47.4
Inyección conjuntival	-	45,2
Tos	-	38,1
Diarreas	40	34.2
Náuseas	78	44.7
Congestión nasal	-	-
Dolor abdominal	55	28.9
Dolor retroocular	60	65.8
Vómitos	-	21.1
Fotofobia	-	16,7
Rash	57	5,3
Sangramientos, shock, hipotensión, extravasación plasma	18-30	10.5 lipotimia, 5.3 sangrado

Clasificación clínica

OROPUCHE

- Enfermedad febril inespecífica
- Enfermedad febril con erupción cutánea
- Forma neurológica. Meningitis, Encefalitis. SGB, neuropatía autonómica
- Forma clínica Gastroentérica.

Recaídas: reaparición de los síntomas iniciales después de una mejoría clínica aparente, a partir de los 10 días

Signos de alarma o complicaciones

OROPUCHE	Clínica
➤ Meningitis o encefalitis.	Vértigo, letargia, somnolencia, irritabilidad, convulsiones, nistagmos y rigidez de nuca. LCR: células entre 7 y 310/mm ³ , con la mayoría de los casos entre 11 y 50, a predominio de PMN. Proteínas aumentadas con glucosa normal.
➤ Síndrome de Guillain- Barre	Mieloneuroradiculopatía sensitivomotora.
➤ Disautonomía o neuropatía autonómica.	Intolerancia ortostática (Mareos y desmayos). Alteraciones del sudor (hiperhidrosis o hipo – anidrosis). Labilidad en la tensión arterial (hipo e HTA) y de la frecuencia cardíaca (taquicardia y bradicardia). Alteraciones pupilares (miosis o midriasis, “pupilas de Adie”). Gastroparesia (enlentecimiento del vaciamiento gástrico). Boca seca y/o ojo seco. Retención o incontinencia urinaria y/o polaquiuria.

Oropuche- Laboratorio

- Leucopenia relacionada con neutropenia.
- Recuento de leucocitos bajo, hasta 2.000/mm³.
- Los niveles serológicos de transaminasas AST y ALT se mantienen dentro del límite normal o aumentan moderadamente sin exceder 200 uds.
- Recuento de plaquetas se mantiene dentro de lo normal y solo disminuye ligeramente.
- No se han encontrado anomalías en la orina.

Oropuche- Laboratorio

Por lo general se emplean tres criterios diagnósticos primarios:

- Una PCR positiva.
- La identificación de IgM específica.
- Detección de seroconversión a través de muestras pareadas.

MINSAP. Caso sospechoso de Oropouche

➤ **Criterios Epidemiológicos:**

Todo paciente que resida o provenga de una zona endémica, o con transmisión activa de OROV, o que provenga de área con incremento inusual de SFI

➤ **Criterios Clínicos**

Fiebre o historia de fiebre de hasta 7 días, acompañada de cefalea intensa, que se acompañe de uno o más de los siguientes síntomas: Artromialgias, escalofríos, lumbalgia, fotofobia, mareos y/o dificultad para la marcha, síntomas disautonomicos.

No se constate focalización

O evolucione como SFI hasta el 6to día del inicio de los síntomas

➤ **Criterio de Laboratorio**

PCR negativo para dengue

IgM para Dengue resulte negativa.



Resumen



Oropouche y Dengue: semejanzas y diferencias

Signos y síntomas	Oropouche	Dengue
Fiebre	Alta	Moderada
Cefalea	Parieto-occipital	Dolor retroorbitario
Exantema	Menos frecuente	Frecuente
Artralgias y mialgias	+++	++++
Escalofríos	++++	++
Alteración del gusto	Raro	Frecuente
Diarrea	++++	+
Nausea/vómitos persistentes	Frecuente desde el inicio de los síntomas	Al final de la etapa febril
Mareos y dificultad para caminar	++++	++
Dolor abdominal	Frecuente desde el inicio de los síntomas	Al final de la etapa febril Intenso y mantenido
Afectación de la conciencia	Durante el curso clínico	Al final de la etapa febril

Oropouche y Dengue: semejanzas y diferencias

Signos y síntomas	Oropouche	Dengue
Fotofobia	+++	+
Piel	Hiperestesia cutánea	Prurito
Lumbalgia	+++	+
Vértigos	+++	+
Rigidez de nuca	+++	-
Otros signos meníngicos	+	-
Iritabilidad	+	+++
Nistagmo	++	-
Convulsiones	++	+
Ataxia	++	-

Oropouche y Dengue: semejanzas y diferencias

Hallazgos de laboratorio	Oropouche	Dengue
Hemoglobina y Hematocrito	Normal	Elevados, si hemoconcentración Disminuidos, si hemorragias
Neutrófilos	Algo disminuidos	Disminuidos
Linfocitos	Disminuidos	Aumentados
Plaquetas	Normal o ligeramente disminuidas	Puede haber descenso progresivo hasta la recuperación
Transaminasas hepáticas	Normal o discretamente elevadas	A veces muy elevadas
Proteína C Reactiva	Normal	Normal

Oropouche. Tratamiento.

- ✓ No se cuenta con una **vacuna ni tratamientos antivirales específicos**.
- ✓ El manejo de los pacientes es de **soporte** y se centra en el **alivio del dolor, rehidratación y control de posibles vómitos**.
- ✓ En caso de **compromiso del sistema nervioso central**, se **recomienda que el paciente sea ingresado** a una unidad que permita el monitoreo constante,
- ✓ Ante elementos **disautonómicos** graves tales como alteración del ritmo cardíaco y labilidad en la TA, deshidratación moderada o severa, diarreas o sudoración profusa y síntomas y signos neurológicos que incluyan toma del estado de conciencia, convulsiones y ataxia, recomendamos el ingreso hospitalario para tratamiento de soporte.

Oropouche. Tratamiento.

Para el manejo del dolor y la fiebre, se sugiere aplicar **antipireticos o analgésicos** comúnmente utilizados, a excepción de medicamentos a base de ácido acetilsalicílico

- **Paracetamol** (por vía oral)

Dosis pediátrica: 10 mg/kg de peso corporal cada 6 horas.

Dosis máxima diaria: 60 mg/kg

Dosis del adulto: 500 mg cada 6 horas. Dosis máxima diaria: 4 g

- **Metamizol o dipirona** (por vía oral) 10 mg/kg de peso corporal cada 6 horas 500 mg cada 6 horas

Se recomienda que para el manejo de los casos de Oropuche, se siga el protocolo de manejo de dengue, vigilando signos de alarma para iniciar reposición de líquidos de forma oportuna a 10 ml/kg/hora.

