



PROTOCOLO DE ATENCION MEDICA PARA CASOS DE INFECCION POR VIRUS DENGUE VERSION DIGITAL

Criterios de clasificación de personas con sospecha de dengue

Algoritmo de evaluación del estado hemodinámico

Algoritmo caso sospechoso de Dengue

Algoritmo Pacientes con Dengue sin Signos de Alarma (DSSA), grupo B1

Algoritmo Pacientes con dengue con signos de alarma (DCSA), grupo B2

Algoritmo Pacientes con dengue con signos de alarma (DCSA) +
comorbilidad o adulto mayor (Grupo B2)

Algoritmo Pacientes con dengue grave en el área de urgencias u
hospitalización, grupo C

Algoritmo Caso sospechoso de Dengue en persona de 1 a 17 años

Algoritmo Paciente pediátrico en grupo C para manejo en UCIP con
hipoperfusión periférica o hipotensión

Algoritmo Paciente embarazada con Dengue

Proceso solicitud de referencia

Cédula de evaluación del estado hemodinámico



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL

DIRECCIÓN DE PRESTACIONES MÉDICAS

PROTOCOLO DE ATENCIÓN MÉDICA PARA CASOS
DE INFECCIÓN POR VIRUS DENGUE

Célida Duque M.
Dra. Célida Duque Molina
Directora de Prestaciones Médicas

Ernesto Krug Llamas
Dr. Ernesto Krug Llamas
Titular de la Coordinación de Unidades de
Primer Nivel

Alejandro Ajoles Sánchez
Dr. Alejandro Ajoles Sánchez
Titular de la División de Hospitales

Carlos-Fredy Cuevas García
Dr. Carlos-Fredy Cuevas García
Titular de Coordinación de Unidades
Médicas de Alta Especialidad

Fabiana Maribel Zepeda Arias
Mtra. Fabiana Maribel Zepeda Arias
Titular de la Coordinación de
Enfermería



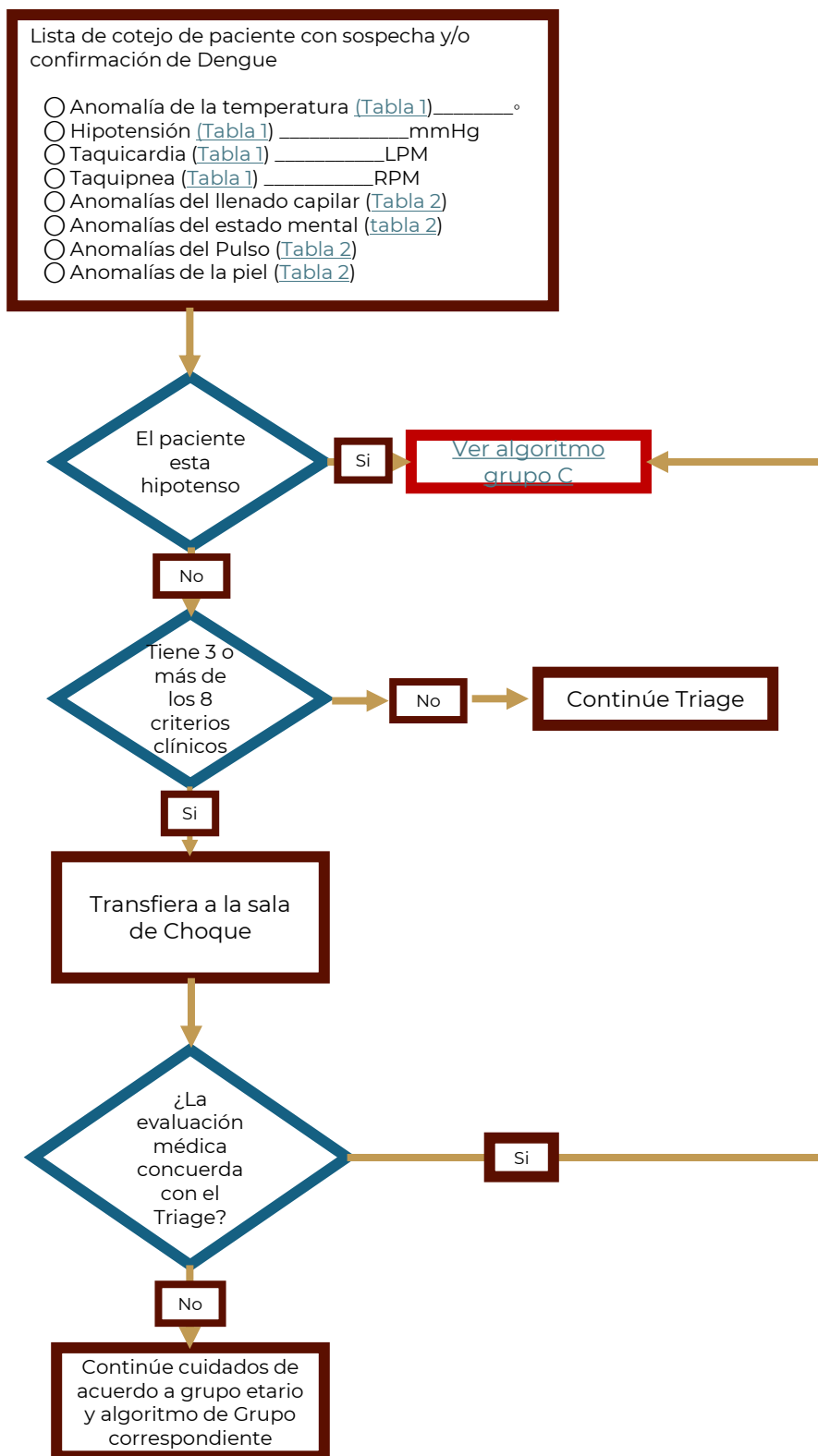
Criterios de clasificación de personas con sospecha de dengue

Clasificación de Gravedad	Grupo A	Grupo B1	Grupo B2	Grupo C
	Dengue Sin Signos de Alarma (DSSA)	Dengue Sin Signos de Alarma (DSSA)	Dengue Con Signos de Alarma (DCSA)	Dengue Grave (DG)
Criterios de grupo	Toleran líquidos por vía oral. Orinan al menos una vez cada 6 horas. Sin enfermedades ni condiciones asociadas, ni riesgo social	Presentan enfermedad o condiciones asociadas: • Embarazo* • < 1 año* • > 65 años • Obesidad mórbida • Hipertensión arterial • Diabetes mellitus • Asma • Daño renal • Enfermedades hemolíticas • Hepatopatía crónica • Enfermedad úlcero-péptica En tratamiento con anticoagulantes O presentan riesgo social: • El paciente vive solo o lejos • No tiene medios de transporte • Vive en extrema pobreza • Problemas para comunicarse. En caso de población pediátrica: • Padecimientos Hemato-oncológicos • Inmunosupresión • VIH • Tuberculosis	Pacientes que, cercanos a la caída de la fiebre o en las horas siguientes a ello, presenten uno o más de los siguientes signos: • Dolor abdominal intenso o dolor a la palpación del abdomen • Vómitos persistentes • Acumulación de líquidos • Sangrado de mucosas • Letargo/ Irritabilidad • Hipotensión postural (lipotimia) • Hepatomegalia > 2cm • Aumento progresivo del hematocrito	Todo caso de Dengue que tiene una o más de las siguientes manifestaciones: • Choque o dificultad respiratoria debido a extravasación de plasma • Sangrado grave según la evaluación del médico tratante • Compromiso grave de órganos (Daño hepático, miocarditis etc.)
Valoración hemodinámica	Ver cédula de evaluación del estado hemodinámico			
Criterios para confirmación diagnóstica	Muestreo al 100% en lugares sin circulación. Realizar el 30% en lugares con circulación demostrada	Muestreo al 30% en lugares con circulación demostrada priorizando pacientes con comorbilidades. Muestreo al 100% en lugares sin circulación	Muestreo al 100%	Muestreo al 100%

Grupo B1

*Pacientes embarazadas y menores de 1 año se refieren a hospitalización

EVALUACIÓN DEL ESTADO HEMODINÁMICO



Caso sospechoso de Dengue

¿Cumple la definición operacional de caso probable?

No

Si

Realizar diagnóstico diferencial

COVID-19
Zika
Chikungunya
Influenza
Sarampión o Rubeola
Rickettsiosis
Fiebre tifoidea
Paludismo
Leptospirosis
Hepatitis viral
Fiebre amarilla
Leucemia
Hantavirus

Clasificar de acuerdo con su estado clínico y grupo etario

Hay signos de alarma

No

Si

Dengue sin signos de alarma
Grupo A:
Manejo por Primer Nivel y Atención Ambulatoria

Dengue con signos de alarma
Grupo B2:
Hospitalización en Segundo o Tercer nivel

Dengue sin signos de alarma
Grupo B1:
Embarazadas y menores de 1 año se hospitalizan en segundo o tercer nivel de atención.

Dengue Grave
Grupo C:
Atención en Unidad de Cuidados Intensivos de Segundo o Tercer nivel

Pacientes con Dengue sin Signos de Alarma (DSSA), grupo B1

Comorbilidades,
condición o
riesgo social

No

Si

Tratamiento Ambulatorio

- Reposo en cama
 - Dieta normal + líquidos orales
 - Signos de Alarma
- Fármacos:
- Niños: Paracetamol V.O. 10-15mg/kg cada 6 h
 - Adultos: Paracetamol V.O. 500mg cada 6 h
- Dosis máxima diaria de paracetamol: 4g

Monitoreo cada 24 h hasta el descenso de la fiebre sin el uso de antipiréticos, posteriormente cada 48 h

Comorbilidades

Condiciones asociadas:
Embarazada y niños menores de 1 año

Manejo en casa

- Reposo en cama
 - Dieta normal + líquidos orales
 - Signos de Alarma
- Fármacos:
- Niños: Paracetamol V.O. 10-15mg/kg cada 6 h
 - Adultos: Paracetamol V.O. 500mg cada 6 h
- Dosis máxima diaria 4g

Aparecen Signos de Alarma o
exacerbación de
enfermedades
concomitantes

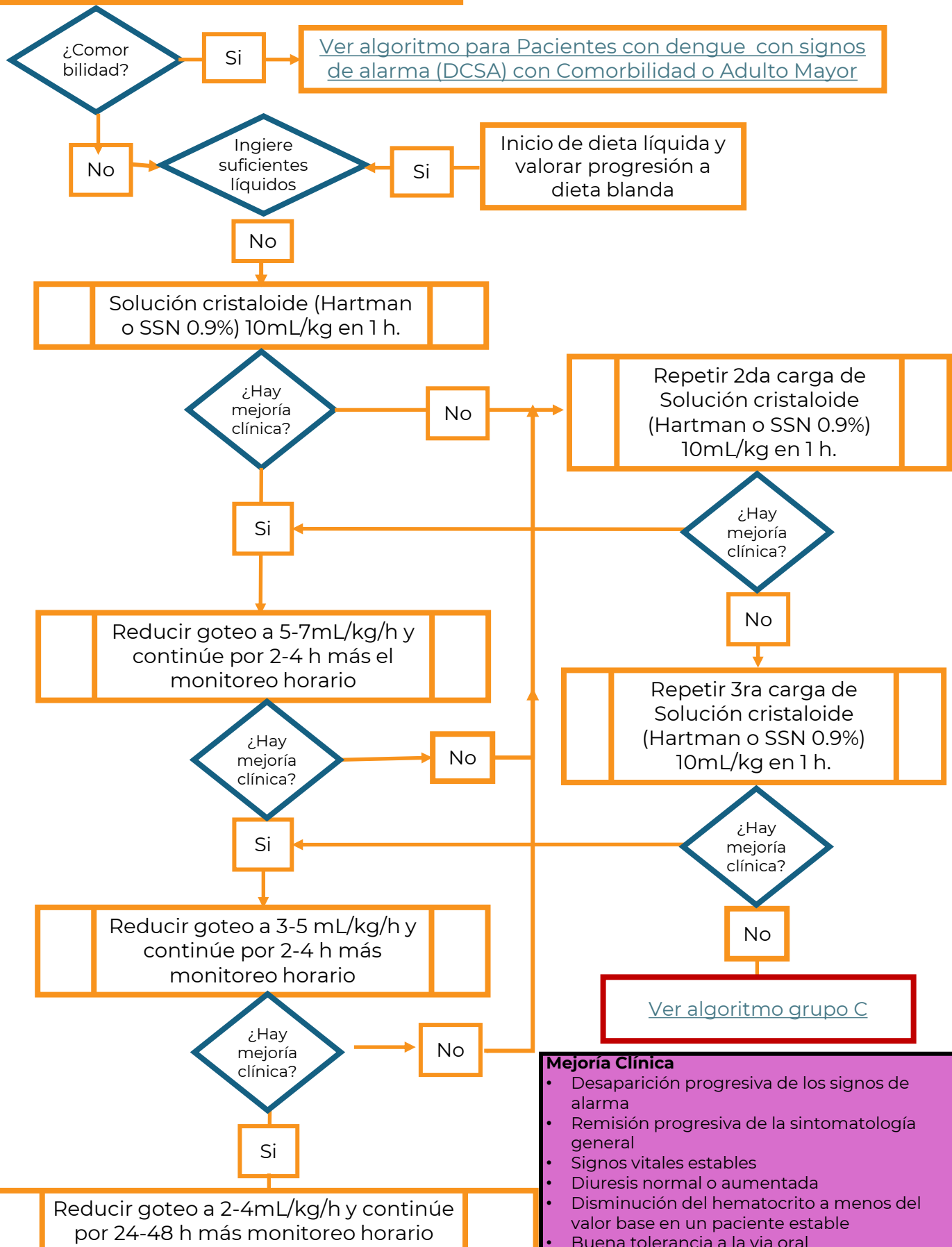
No

Sí

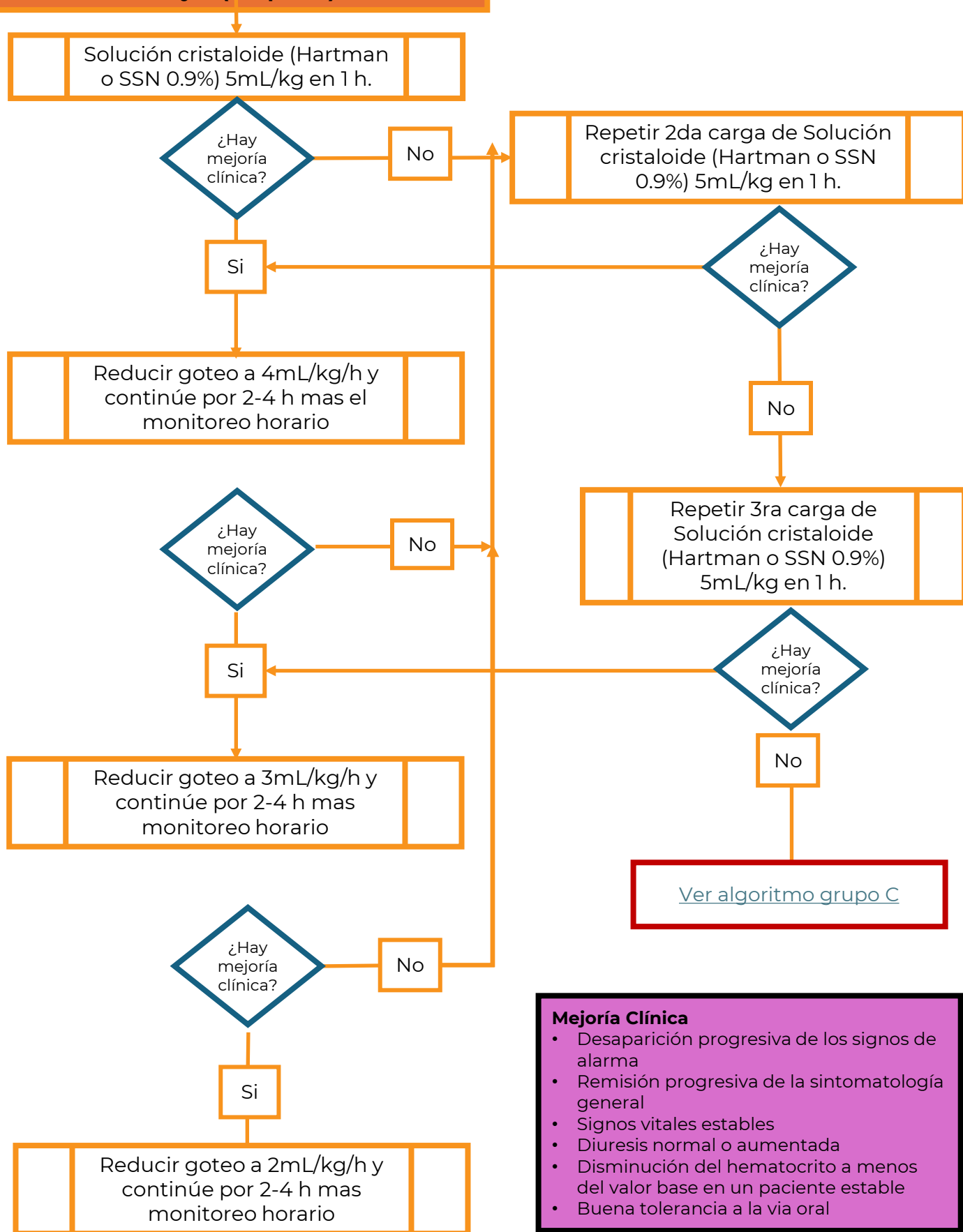
Alta

Clasificar como DCSA
y manejar como
Grupo B2

Pacientes con dengue con signos de alarma (DCSA), grupo B2



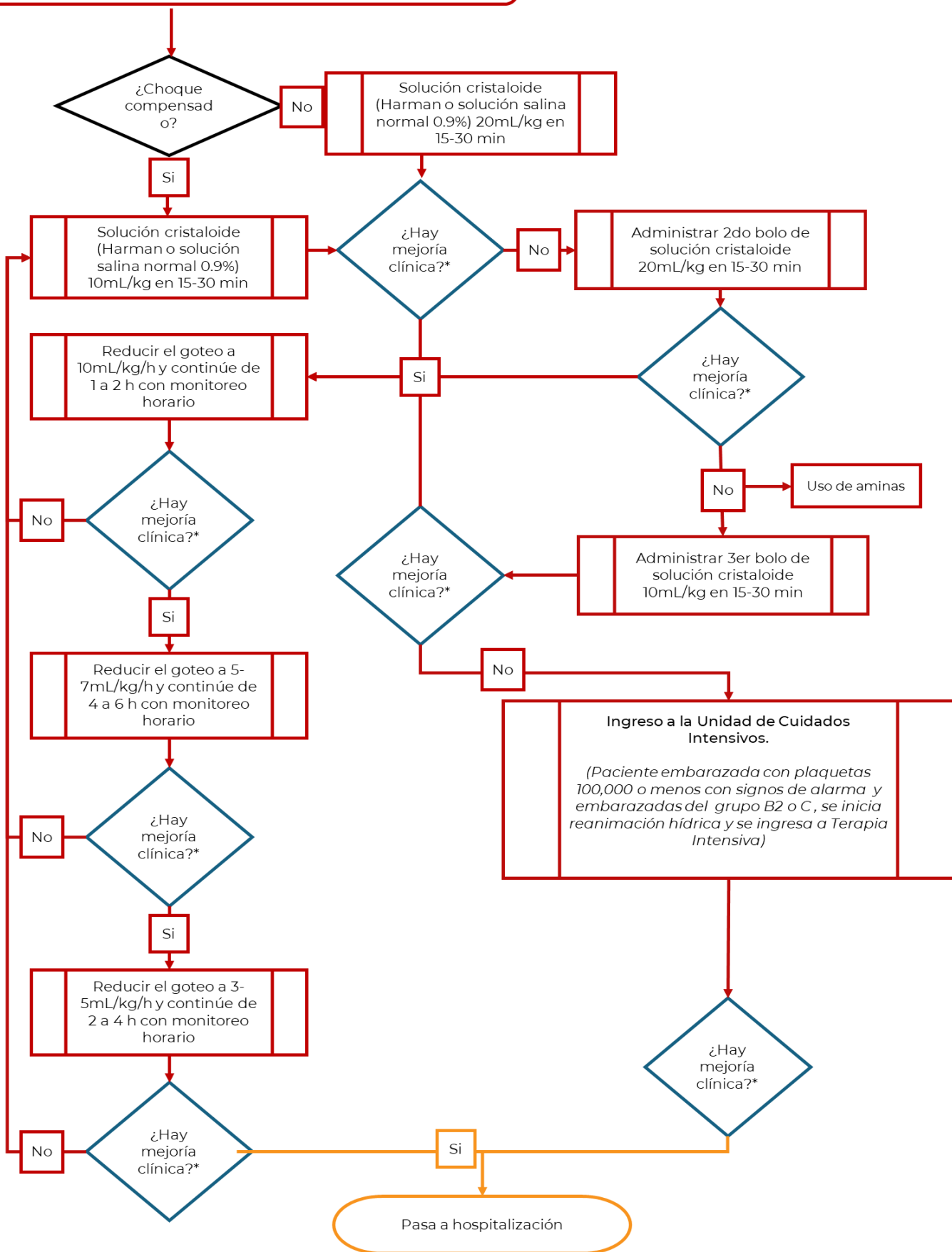
Pacientes con dengue con signos de alarma (DCSA) + comorbilidad o adulto mayor (Grupo B2)



Mejoría Clínica

- Desaparición progresiva de los signos de alarma
- Remisión progresiva de la sintomatología general
- Signos vitales estables
- Diuresis normal o aumentada
- Disminución del hematocrito a menos del valor base en un paciente estable
- Buena tolerancia a la vía oral

Pacientes con dengue grave en el área de urgencias u hospitalización, grupo C



Caso sospechoso de Dengue en persona de 1 a 17 años

¿Cumple la definición operacional de caso probable?

No

Si

Realizar diagnóstico diferencial

COVID-19
Zika
Chikungunya
Influenza
Sarampión o Rubeola
Rickettsiosis
Fiebre tifoidea
Paludismo
Leptospirosis
Hepatitis viral
Fiebre amarilla
Leucemia
Hantavirus

Clasificar de acuerdo con su estado clínico y grupo etario

Menor de 18 años con enfermedad asociada sin signos de alarma

Hay signos de alarma

Dengue sin signos de alarma
Grupo B1:
Requiere observación, atención de su infección y condición asociada

Caso sospechoso de Dengue menores de 1 año

Si

No

- Interrogar sobre datos neonatales.
- En caso de contagio vertical, manejar con la mitad de volúmen.

Dengue sin signos de alarma

Grupo A:

Manejo por Primer Nivel y Atención Ambulatoria

- Reposo en cama
- Dieta normal + abundantes líquidos orales
- Signos de Alarma

Fármacos:

- Niños: Paracetamol V.O. 10mg/kg cada 6 h
 - Adultos: Paracetamol V.O. 500mg cada 6 h
- Dosis máxima diaria 4g

Aparecen Signos de Alarma o exacerbación de enfermedades concomitantes

No

Alta

Sí

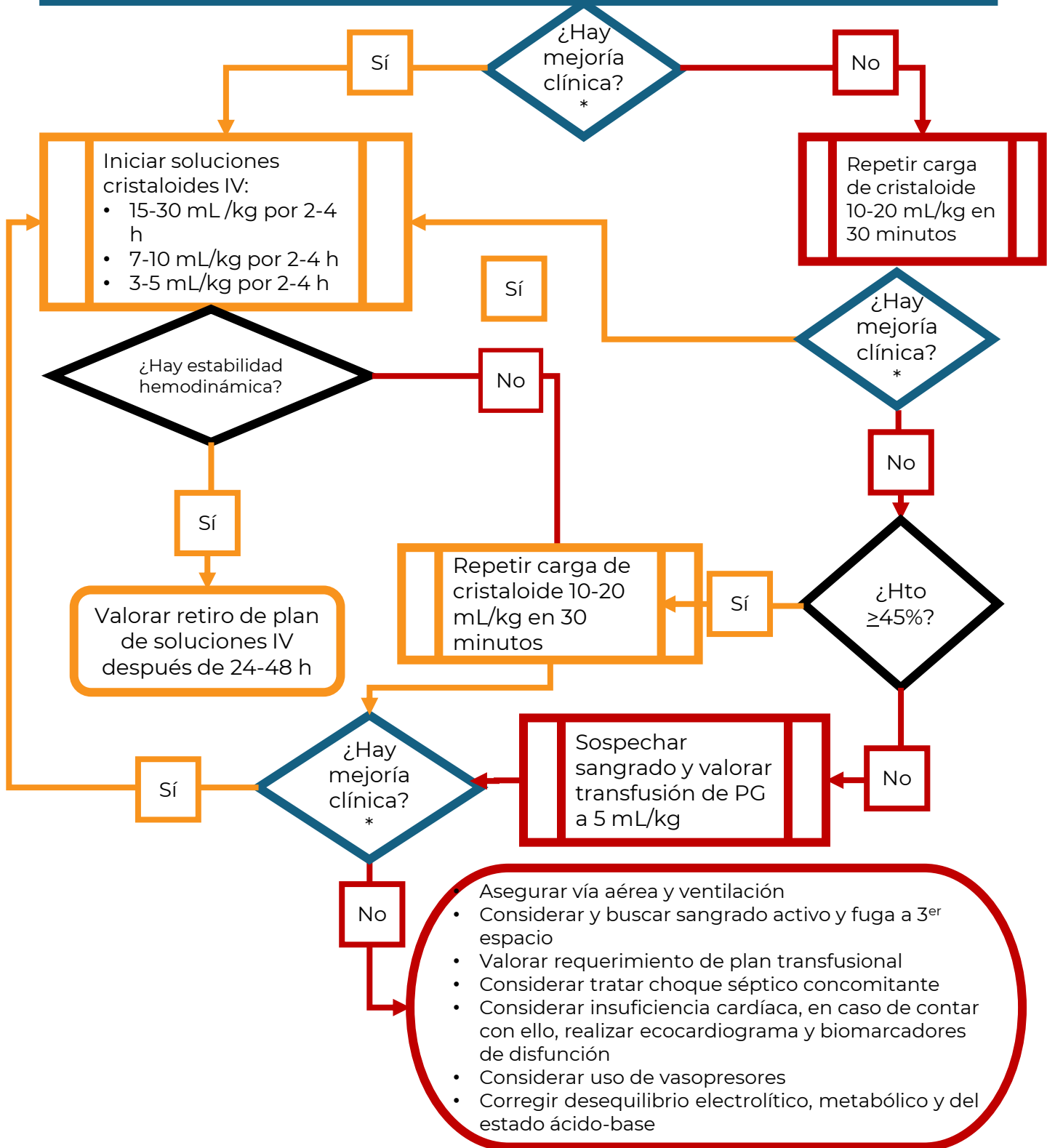
Clasificar como DCSA y manejar como Grupo B2.

Dengue con signos de alarma
Grupo B2:
Hospitalización en Segundo o Tercer nivel y disponibilidad de Cuidados Intensivos pediátricos.

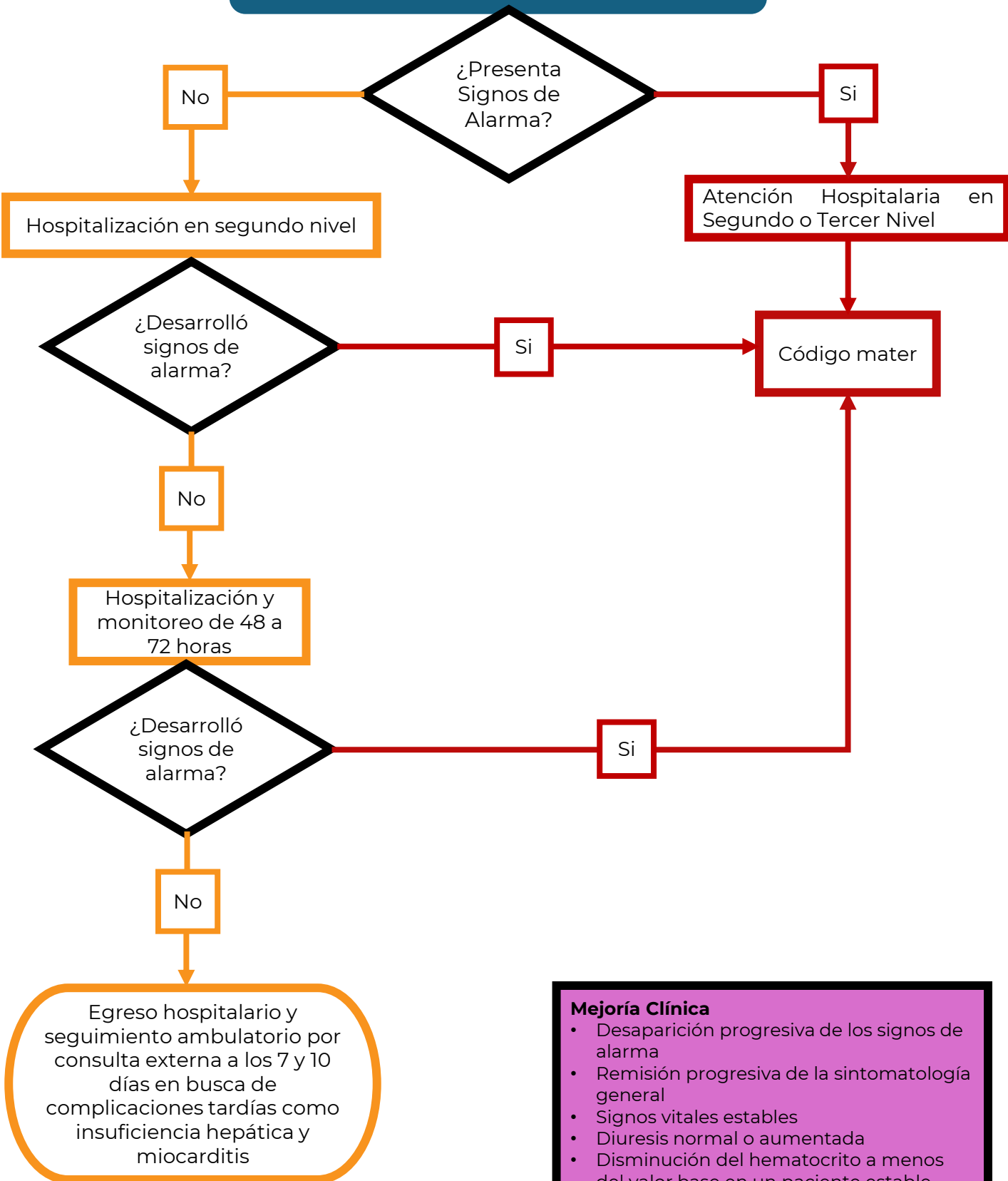
Dengue Grave
Grupo C:
Atención en Unidad de Cuidados Intensivos de Segundo o Tercer nivel

Paciente pediátrico en grupo C para manejo en UCIP con hipoperfusión periférica o hipotensión

Solución cristaloide con solución Hartmann o Salina al 0.9%, 10-20 mL/kg en 15-30 minutos.
(10 mL/kg en choque compensado y 20 mL/kg con hipotensión)



Paciente embarazada con Dengue

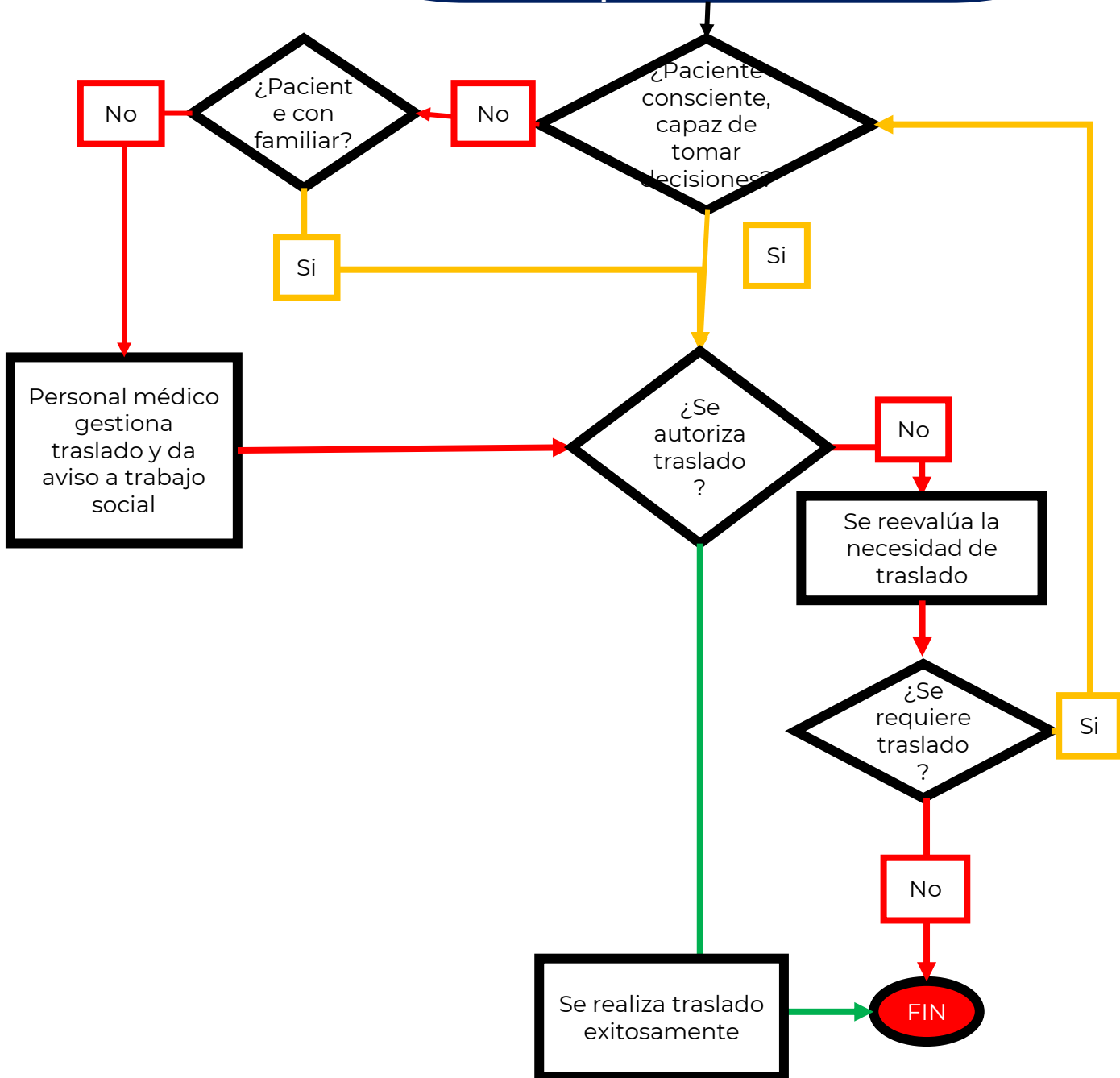


Mejoría Clínica

- Desaparición progresiva de los signos de alarma
- Remisión progresiva de la sintomatología general
- Signos vitales estables
- Diuresis normal o aumentada
- Disminución del hematocrito a menos del valor base en un paciente estable
- Buena tolerancia a la vía oral

PROCESO SOLICITUD DE REFERENCIA

Se identifica persona que requiere de traslado a unidad hospitalaria distinta a la que se encuentra



Pacientes con persistencia de Choque refractario a reanimación hídrica adecuada y/o uso de vasopresores

TA: <90/60mmH, FC:100 lpm, lactato>2, uresis: >0.5Kg/h y/o otros datos de hipoperfusión: Glasgow <9 puntos, llenado capilar <3 segundos, SpO₂ <92% con aporte de Oxígeno suplementario

Pacientes que responden o No al choque, pero presentan incremento de Bilirrubinas AST y ALT que pudieran requerir apoyo hepático (MARS) o terapia de reemplazo Renal

Necesidad de soporte multiorgánico: multidisciplinario en UCI, no disponible en la unidad de envío

Solicitar referencia a tercer nivel de atención
Avisar a su jefe inmediato que el paciente requiere traslado a tercer nivel

Monitoreo de traslado-recepción de pacientes

FIN

Informar:

- 1) **Condición clínica actual:** signos vitales, biometría hemática con hematocrito y plaquetas; BT; BD; BI, creatinina; TGO, TGP, LDH, gasometría arterial y venosa; otros estudios realizados TAC, RMN, etc.
- 2) **Condiciones asociadas:** Embarazo Ventilación mecánica (parametros), Vasopresores (dosis), Sedoanalgesia (dosis) Dispositivos agregados: SEP, Mahurkar.
- 3) **Tipo de traslado que requiere:** Ambulancia alta tecnologia, Terrestre, Aérea

CÉDULA DE EVALUACIÓN DEL ESTADO HEMODINÁMICO

Tabla 1 Signos Vitales PALS

Edad	FC	FR	TAS	Temp °C
0-1 mes	>205	>60	<60	<36->38
≥1-3 meses	>205	>60	<70	<35->38
≥3 meses-1 año	>190	>60	<70	<36->38.5
≥1-2 años	>190	>40	<70*	<36->38.5
≥2-4 años	>140	>40	<70*	<36->38.5
≥4-6 años	>140	>34	<70*	<36->38.5
≥6-10 años	>140	>30	<70*	<36->38.5
≥10-13 años	>100	>30	<90	<36->38.5
≥13 años y adultos	>100	>16	<90	<36->38.5

Evaluación hemodinámica

Parámetros hemodinámicos	Circulación estable	Choque compensado	Choque no compensado
Estado de Conciencia	Claro y lúcido	Claro y lúcido	Inquieto, agresivo
Llenado de Capilar	Rápido (≤2 segundos)	Prolongado (>2 segundos)	Muy prolongado, piel moteada
Extremidades	Calientes y rosadas	Frías	Frías y húmedas
Calidad de pulso	Fuerte, vigoroso	Débil, no vigoroso	Pobre o ausente
Frecuencia cardíaca	Normal para la edad	Taquicardia para la edad	Taquicardia grave o bradicardia en choque tardío
Presión sanguínea	- Presión sanguínea normal para la edad - Presión de pulso normal para la edad	- Presión sistólica normal, aumento de la presión diastólica - Estrechez de la presión diferencial - Hipotensión postural	- Estrechez de la presión diferencial (≤20 mmHg) - Hipotensión - Presión sanguínea no detectable
Frecuencia respiratoria	Normal para la edad	Taquipnea	Hiperpnea o respiración de Kussmaul (acidosis metabólica)
Producción de orina	Normal	Tendencia reducirse	Oliguria o anuria