SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

CONAMED
COMISIÓN NACIONAL DE ARBITRAJE MÉDICO

Recomendaciones para mejorar la atención a pacientes con

Dengue

Personal de Salud

1 Conocer y aplicar en el ámbito de su competencia, la Norma oficial mexicana NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico; la Norma oficial mexicana NOM-032-SSA-2010, para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de enfermedades transmitidas por vector; la Norma Oficial Mexicana NOM 017-SSA2-2012, para la vigilancia epidemiológica; y las Guías de práctica clínica para la atención de pacientes con dengue grave y no grave, con el propósito de mejorar la calidad de la atención de los pacientes con dengue.

NOM-004-SSA3-2012
NOM 017-SSA2-2012

2 Llevar a cabo una vigilancia domiciliaria estrecha en los pacientes con signos de sospecha de infección viral: fiebre, mialgias, artralgias y cefalea, particularmente cuando exista riesgo de presentación de dengue, por tratarse de zonas endémicas o durante las epidemias.

3 En pacientes con sospecha de infección por dengue que acudan a primer nivel de atención, se recomienda efectuar la prueba del torniquete a partir del tercer día del inicio de la fiebre y notificar inmediatamente a las autoridades sanitarias.

4 Criterios de hospitalización
- Signos de sospecha de infección viral + signos de alarma
-SIGNOS DE ALARMA: deshidratación, pete-quias, edema, prueba de torniquete positiva, incremento del hematócrito o disminución de las plaquetas por abajo de 150 000 mm3 y signos de fuga capilar

Cuidados mínimos: monitorización clínica, del hematócrito, de las plaquetas y canalización de dos vías venosas de soluciones y medicamentos, a fin de prevenir el estado de choque y las hemorragias.

5 Criterios de HOSPITALIZACIÓN INMEDIATA EN CUIDADOS INTENSIVOS o TRASLADO INMEDIATO A UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL DE ATENCIÓN
- Síntomas de enfermedades virales + signos de alarma + signos de desarrollo de choque
- SIGNOS DE DESARROLLO DE CHOQUE: depresión del estado de conciencia, palidez, piel fría, piloerección, hipotensión, petequias, equimosis o hemorragias en cualquier localización, edema en localizaciones diferentes, plaquetas por debajo de 100 000 mm3, incremento del hematócrito > 20 % o hipoalbuminemia.

6 Extremar las precauciones y los cuidados en los pacientes con enfermedades crónicas, en los extremos de la vida o que padezcan aislamiento social.

7 No prescribir medicamentos no útiles en dengue o que están contraindicados, como corticosteroides, antiinflamatorios no esteroideos, ácido acetilsalicílico y antibióticos.

8 En quienes se sospeche dengue, poner especial atención en la semiología completa del síndrome febril, los medicamentos y los líquidos ingeridos, la presencia de síntomas de alarma, el diagnóstico de dengue en familiares o vecinos y las enfermedades coexistentes, así como evaluar estado mental, estado de hidratación y realizar prueba del torniquete cada 24h si fue negativa previamente.

24 hrs

9 Realizar la toma oportuna de las muestras de suero para el diagnóstico de dengue y la identificación del serotipo por laboratorio.

10 Realizar prueba de IgM por ELISA para diagnóstico

11 Notificar oportunamente a los servicios de epidemiología correspondientes.

12 Prevenir la administración excesiva de líquidos, ya que provoca mayor extravasación y puede originar un edema agudo de pulmón, insuficiencia cardiorrespiratoria y muerte. Se debe monitorizar la presión venosa central y realizar estudios de gabinete.

13 Informar y educar a la población:
- Importancia de las enfermedades transmitidas por vector
- Tipo de enfermedades y vectores en la región
- Repercuaciones sociales y económicas de las enfermedades.

14 Alertar a la población sobre la eliminación de criaderos no útiles y el manejo de recipientes donde se almacena agua, mediante su lavado periódico, uso de tapaderas para cubrirlos y voltear los recipientes no en uso. Además se debe tener una especial atención en llantas, las cuales constituyen algunos de los mejores criaderos de aedinos, mediante su destrucción (triturado), perforación o embolsado y bajo techo.