

Ciencias Médicas

Artículo Científico

Perfil epidemiológico del dengue en pacientes adultos

Epidemiological profile of dengue in adult patients

Perfil epidemiológico da dengue em pacientes adultos

Virginia L. Manzo-Carvajal ^I
Universidad de Guayaquil
Guayaquil, Ecuador
viexito89@hotmail.com

Martha B. Baquerizo-Cabrera ^{II}
Universidad de Guayaquil
Guayaquil, Ecuador
martha.baquerizoc@ug.edu.ec

Maria L. Acuña-Cumba ^{III}
Universidad de Guayaquil
Guayaquil, Ecuador
maria.acunac@ug.edu.ec

Recibido: 30 de enero de 2017 * **Corregido:** 20 de febrero de 2017 * **Aceptado:** 20 mayo de 2017

- I. Médico; Universidad de Guayaquil.
- II. Magister en Gerencia Educativa; Diplomado en Docencia Superior; Especialista en Gestión de Procesos Educativos; Doctora en Medicina y Cirugía; Universidad de Guayaquil
- III. Magister en Bioquímica Clínica; Diplomado en Docencia Superior; Especialista en Patología Clínica; Doctora Medicina y Cirugía; Universidad de Guayaquil

Resumen.

El dengue es la enfermedad viral transmitida por mosquito (*Aedes aegypti*,) de más rápida propagación en el mundo El objetivo general, fue determinar el perfil epidemiológico del dengue, mediante indicadores de vigilancia centinela en pacientes que asisten al Hospital Martin Icaza en la ciudad de Babahoyo en el periodo 2016. Se realizó un estudio Retrospectivo, observacional indirecto y transversal, donde el Universo fue de 200 pacientes que ingresaron al área de triaje con una temperatura igual o mayor a 38°C. En una muestra de 120 pacientes, para el presente estudio se recolectaron los datos requeridos por vigilancia centinela junto con la ficha de valoración del perfil epidemiológico del dengue. Concluyo que los datos obtenidos demuestran que los hombres fueron los más afectados en la presencia del, demostrando que para un mejor diagnostico se debería determinar por Serología teniendo en cuenta la guía del perfil epidemiológico del dengue propuesto en esta investigación.

Palabras Clave: Dengue; epidemiológico; centinela; perfil; protocolos; vigilancia; virus.

Abstract.

Dengue is the fastest-spread mosquito-borne viral disease in the world. The general objective was to determine the epidemiological profile of dengue by means of sentinel surveillance indicators in patients attending the Martin Icaza Hospital in the City of Babahoyo in the period 2016. A retrospective, indirect and transverse observational study was carried out, where the Universe was of 200 patients who entered the triage area with a temperature equal to the mayor at 38°C. In a sample of 120 patients, the data required by sentinel surveillance were collected for the present study together with the data sheet of the epidemiological profile of dengue. I conclude that the data obtained show that men were the most affected in the presence of, demonstrating that for a better diagnosis should be determined by Serology taking into account the guide of the epidemiological profile of dengue proposed in this research.

Keywords: Dengue; epidemiological; sentinel; profile; protocols; surveillance; virus.

Resumo.

A dengue é a doença viral transmitida por mosquitos com maior rapidez no mundo. O objetivo geral foi determinar o perfil epidemiológico da dengue por meio de indicadores de vigilância sentinela em pacientes atendidos no Hospital Martín Icaza na cidade de Babahoyo no período 2016. Foi realizado um estudo retrospectivo, indireto e transversal observacional, onde o Universo foi De 200 pacientes que entraram na área de triagem com uma temperatura igual ao prefeito a 38°C. Em uma amostra de 120 pacientes, os dados exigidos pela vigilância sentinela foram coletados para o presente estudo, juntamente com a folha de dados do perfil epidemiológico da dengue. Concluiu que os dados obtidos mostram que os homens foram os mais afetados na presença, demonstrando que, para um melhor diagnóstico, deve ser determinado pela Serologia levando em consideração o guia do perfil epidemiológico da dengue proposto nesta pesquisa.

Palavras chave: Dengue; epidemiológico; sentinela; perfil; Protocolos; vigilância; vírus.

Introducción.

El vocablo dengue fue introducido a la bibliografía médica como una adaptación del termino swahili dinga, dyenga o ki denga pepo, que designa un golpe súbito causado por un espíritu maligno. Las voces knokkel-koorts, usada en Indonesia en 1779, y breakbone fever o dandy fever, empleada en Filadelfia en 1780 fueron los términos con los que se nombraba a la enfermedad que ahora se conoce como dengue. (1,2)

El dengue es una enfermedad cuyo suceso ha aumentado de modo dramático en las últimas décadas. Actualmente está en 128 países del mundo, en el trópico y el subtrópico, logrando así afectar a la salud de 3.900 millones de personas que viven en ellos, ya sea en zonas urbanas y periurbanas o rurales. (3,4)

También es transmitida por otro vector que se llama albu pictór pero que al menos por ahora por Entomología no se ha informado de la presencia de este vector cabe mencionar que está información está en el libro rojo de la Organización Panamericana de la salud, está misma especie se encuentra actualmente en Colombia

En los últimos años se han registrado epidemias de dengue y/o dengue hemorrágico en Latinoamérica, región en la que está aumentando particularmente la incidencia. Según datos de la OMS los casos de dengue se quintuplicaron en las Américas entre 2003 y 2013. Entre 2009 y 2012, se notificaron anualmente en promedio más de un millón de casos, con más de 33.900 casos graves y 835 muertes. El año 2013 fue uno de los años más epidémicos en la historia del continente, con más de 2,3 millones de casos, 37.705 casos graves y 1.289 muertes. En comparación, en 2003 se reportaron 517.617 casos en la región. (5)

Perfil epidemiológico del dengue en pacientes adultos

En lo que respecta a dengue en el Ecuador, en lo que va del año 2016 se han presentado 11.157 casos, 2 de ellos letales: 1 en el distrito Loreto-Orellana y 1 en el distrito Baba-Babahoyo-Montalvo. El propósito de esta investigación es Valorar perfil epidemiológico del dengue, mediante indicadores de vigilancia centinela en pacientes que asisten al Hospital Martin Icaza en la ciudad de Babahoyo, determinando las características que influyen en la morbilidad y mortalidad, proponiendo estrategias y métodos que disminuyan su incidencia, mediante instrumentos que faciliten su intervención.

Este proyecto servirá como herramienta de que nos permita decretar qué departamentos de salud son más afectados por el dengue, cuáles serían sus causas, qué efectos tendrá sobre el paciente que la contraiga, nos permitirá identificar que pacientes son más vulnerables que están en el Hospital Martin Icaza, zonal 5, distrito 12D01D01 en la ciudad de Babahoyo.

El método para esta investigación es el método epidemiológico por medio de la cual nos permite conocer las características de la enfermedad, los daños de salud en cada ser humano con el fin de transformarlos y dominarlos para influir positivamente en la salud de la población, conociendo la frecuencia y la distribución de esta patología

Se creara una guía epidemiológica del dengue, que permitirá y facilitara al personal de salud, y pacientes que acuden a la institución, inclusive al personal administrativo, les permitirá conocer de qué forma podría estar al tanto del cuadro clínico de la enfermedad, detallara de forma entendible el período patológico del dengue, como así también recomendaciones a seguir en el tratamiento clínico. Esta guía permitirá que el que lea su contenido conozca sobre la cadena epidemiológica, para alertar sobre los riesgos y permita crear conciencia para disminuir la presencia de esta

Perfil epidemiológico del dengue en pacientes adultos

enfermedad mediante la prevención de esta enfermedad, distinguiendo sus complicaciones y daño en la salud evitando un aumento de la morbilidad y mortalidad, producida por la desinformación.

El presente estudio tiene como objetivo determinar perfil epidemiológico del dengue, mediante indicadores de vigilancia centinela en pacientes que asisten al Hospital Martín Icaza en la ciudad de Babahoyo en el periodo 2016.

Materiales y métodos.

Por el tipo de investigación, el presente estudio reúne las condiciones metodológicas de una investigación, bibliográfico, retrospectivo, observacional indirecto, analítico, transversal, documental no experimental, recogiendo datos de pacientes del Hospital Martín Icaza, zonal 5, distrito 12D01 en la ciudad de Babahoyo, se realizaron la valoración del perfil epidemiológico mediante indicadores centinela.

De acuerdo a la naturaleza del estudio de la investigación, reúne por su nivel las características de un estudio descriptivo, explicativo correlacionado desarrollado con un método científico. Dentro de un área hospitalario.

Los principales métodos que se utilizaron en la investigación fueron: análisis, síntesis, descriptivo, estadístico en Excel, deductivo, entre otros. Teniendo como resultado un estudio ordenado, con una base de datos organizada y buena sistematización de los resultados.

Diseño de la investigación

Es un estudio de corte transversal, tipo cuantitativo y analítico tomando los datos con fichas epidemiológicas, trabajando con datos obtenidos del ambiente intrahospitalario, Desarrollándose

Perfil epidemiológico del dengue en pacientes adultos

recolección de datos 4 veces por semana y 1 vez por semana las encuestas de estado de salud del paciente siendo un total de 5 veces por semana el estudio realizado.

Población

La población o universo en esta investigación es de 200 pacientes de 18-27; 28-37; 38-48 años, en el Hospital Martín Icaza, zonal 5, distrito 12D01 en la ciudad de Babahoyo. Se excluyó a pacientes que no podían ponerse en bipedestación.

Muestra

Se calculó el tamaño de la muestra para una población finita de 200 con un nivel de confianza del 95% y con un error muestral del 5.672 %. Se seleccionó entre los dos géneros Masculino y Femenino, 18-27; 28-37; 38-48 años, del Hospital Martín Icaza, del período lectivo año 2016 de la ciudad de Babahoyo correspondientes, a una muestra 60 masculino y 60 femenino con un total de 120.

Para esta investigación se realizó el procedimiento de recolección de datos de forma de sistemas de vigilancia, con un estudio e interpretación de datos de salud, mediante la obtención de datos por fichas epidemiológicas. Se describen a continuación un resumen de los protocolos utilizados, métodos, técnicas, instrumentos o materiales, que se usaron en esta investigación.

Análisis estadísticos

El procesamiento de la información se realizó bajo el sistema operativo Windows 7 profesional, con un procesador Intel Core I7. Luego de la recolección de la información, se diseñó una hoja de cálculo en el programa Microsoft Excel, en la que se organizaron los datos de los

Perfil epidemiológico del dengue en pacientes adultos

pacientes dividiéndolos en grupo asignándole una codificación específica a cada uno de esos ítems. Se realizó una valoración de los 120 pacientes por medio de una ficha de investigación clínico epidemiológico evaluado en la presente investigación.

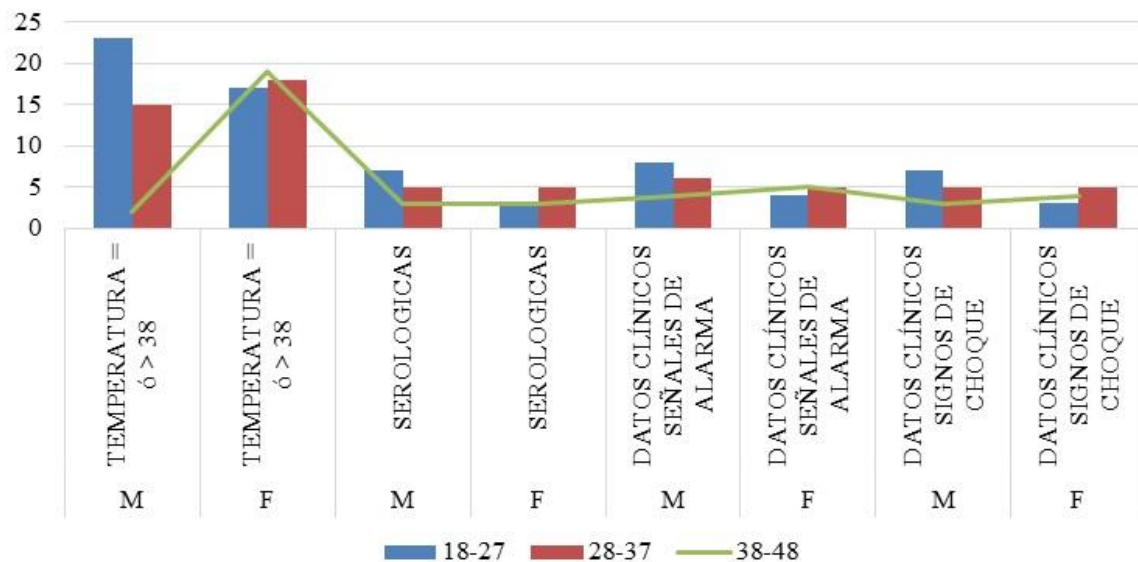
En la primera parte se encuentra la distribución porcentual de grupos de edades de 18 a 48 años, con frecuencia de 20 pacientes por edades, en la siguiente parte se analizó la temperatura de los pacientes por medio de .vigilancia centinela febriles, vigilando los casos de fiebre incluyendo los de origen desconocido, en pacientes con una temperatura de 38° C igual o mayor, en este caso se realizó la investigación epidemiológica adecuada.

Luego se analizaron por suero la presencia del virus del dengue ya que clínicamente puede parecerse a muchas enfermedades, a través de vigilancia serológica para la detección de anticuerpos de Ig G, y Ig M, también se analiza la presencia del virus por medio de vigilancia virológica, es fundamental porque se puede detectar el virus en los primeros cinco días de la enfermedad.

Se obtuvieron datos clínicos de acuerdo a los signos y síntomas comprobando por ficha epidemiológica y anotando si existe manifestación de sangrado, comprobando si existen señales de alarma de la patología y cuáles son los signos de choque que produce esta patología para tener más pautas de como diagnosticar con menor error esta patología.

Resultados.

RESULTADOS DEL PERFIL EPIDEMIOLOGICO



Según la vigilancia centinela se observó que los pacientes que presentaban la temperatura igual o mayor a 38°C, eran predominantemente los de sexo masculino, inclusive fueron los que más signos de alarma, de choque dieron como respuesta del perfil epidemiológico, en comparación que las mujeres estos signos fueron comprobados mediante pruebas serológicas los cuales dieron positivo para DENV en el sexo masculino y en menor predisposición en sexo femenino.

Observe que siguiendo una ficha de investigación epidemiológica, puede ayudar a la detección del DENV, aportando nueva información y reduciendo errores a la hora de detectar esta patología.

Conclusiones.

Existía un desconocimiento por el personal, como los internistas, residentes incluso algunos médicos acerca del perfil epidemiológico del dengue y el indicador centinela como concepto y que permite llevar un mejor procedimiento para detectar el DENV a los pacientes que asisten al Hospital Martín Icaza, zonal 5, Distrito 12d01 en la Ciudad de Babahoyo, siendo esta aparte de una gran ficha de investigación científica una gran herramienta a la hora que llega el paciente a la Institución hospitalaria.

Los pacientes que asistieron a la institución fueron evaluados por vigilancia centinelas febriles con temperatura corporal de 38 o mayor a 38°C. Procediendo a obtener sus datos epidemiológicos del DENV, se analizó que de los 120 pacientes de sexo masculino y femenino, se observó por exámenes de laboratorio que el 18% afloró positivo el DENV mientras que un 25% para los pacientes de sexo masculino de 18 a 45 años, mientras que el otro por ciento restante salió negativo el DENV.

Se creó la Guía de perfil epidemiológico permitiendo al residente, internista, medico tener una pauta más del procedimiento que se debe llevar siempre y cuando en el área de triaje lleguen pacientes con una temperatura igual o mayor a 38°C, aplicar inmediatamente la valoración epidemiológica, beneficiando el diagnóstico y tratamiento a seguir para el paciente que llega a la institución para su recuperación de su estado de salud.

Recomendaciones.

La valoración del perfil epidemiológico junto a la valoración centinela que se realizó en el área de triaje debería realizarse a los pacientes con una temperatura igual o mayor a 38°C. Para

Perfil epidemiológico del dengue en pacientes adultos

poder seguir realizando posteriormente los análisis epidemiológicos correspondientes como clínicos y de laboratorio con pruebas serológicas, de cultivos y PCR. Y en el caso de ser positivo DENV, vigilar su evolución si es favorable, fallecido o si ha sido referido para su pronta mejoría y analizar de donde procede el caso, si es autóctono, importado nacional o importado internacional.

Seria indispensable que esta guía sea repartida a los otros departamentos médicos, tanto enfermeros, como obstetras y al resto del personal de salud. No solo como una herramienta para diagnosticar el DENV, sino también como un instrumento preventivo de lo que se debe hacer en caso de querer conocer y los pasos a tomar para ayudar a prevenir y tratar la enfermedad no solo de los pacientes que asisten a la institución sino a nuestros seres queridos y demás personas que están fuera de la institución ya que esta enfermedad es universal.

Como propuesta debido a la presencia de este vector que se llama *albu pictor* pero que al menos actualmente por Entomología no se ha informado la presencia de este vector, es importante saber que esta información está en el libro rojo de la Organización Panamericana de la salud, por tal motivo es indispensable reforzar la vigilancia epidemiológica de tipo centinela en la frontera porque en este momento se encuentra en Colombia, es de suma urgencia para evitar problemas de salud a pacientes, prevenir muertes y seguir siendo los defensores de la vida.

Bibliografía.

1. Lugones Botell M, Ramírez Bermúdez M. Dengue. Revista Cubana de Medicina General Integral. 2012 mar; 28(1): p. 123-126.
2. Gómez-Danté H. El dengue en las Américas. Un problema de salud regional. Salud Pública Méx. 1991; 33(4): p. 347-355.
3. Chávez Navarro E. Enfermedades tropicales en Bolivia: fiebre amarilla y dengue. Revista de la Sociedad Boliviana de Pediatría. 2007; 46(1): p. 36-45.

Perfil epidemiológico del dengue en pacientes adultos

4. Glubler D. Dengue y fiebre hemorrágica del dengue. In Guerrant R, Walter D, Welle P. Enfermedades Infecciosas Tropicales. Madrid: Harcourt; 2002. p. 602–606.
5. OMS. Descripción de la situación epidemiológica actual del dengue en las Américas Washington: Organización Mundial de la Salud ; 2014.