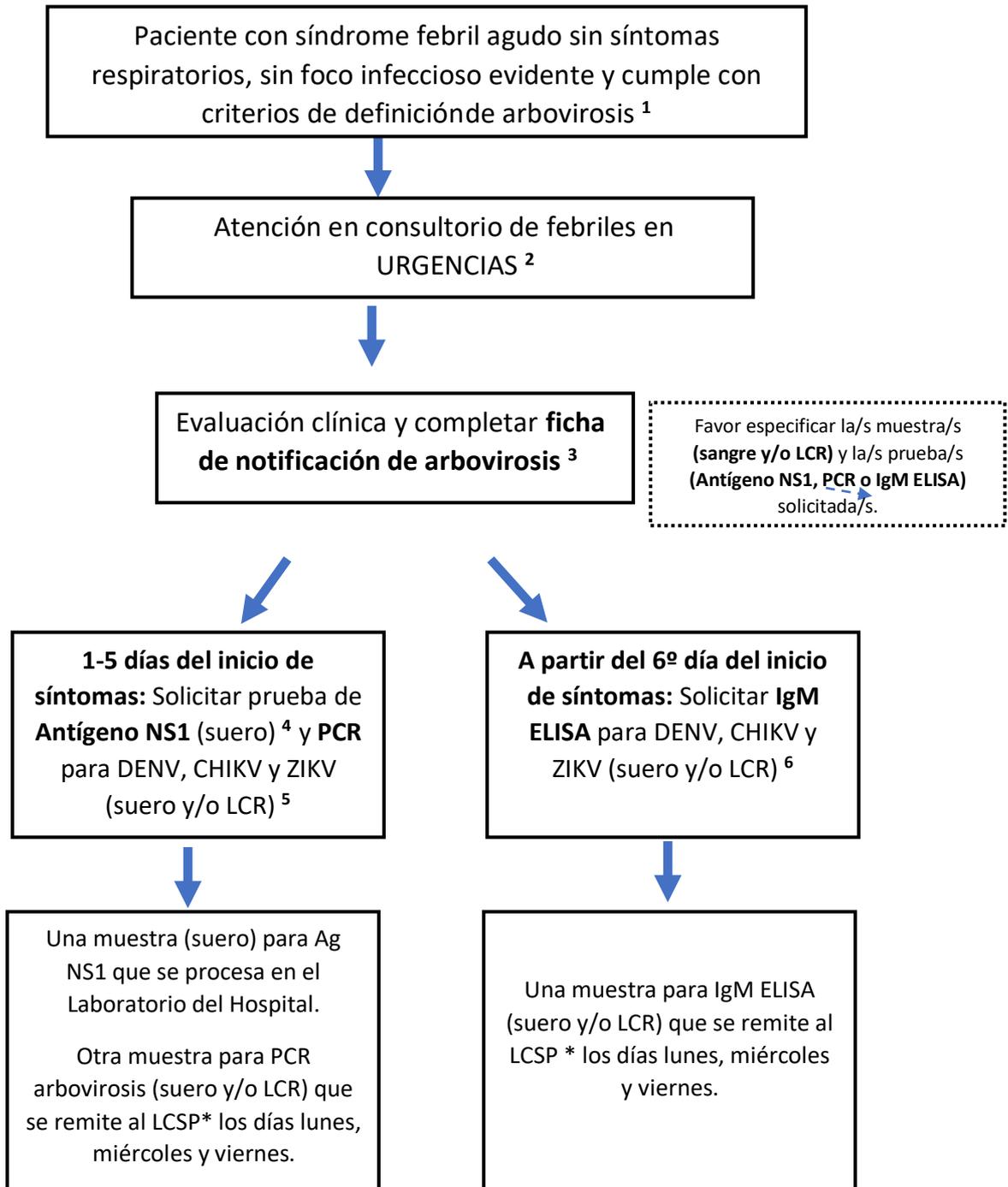




FLUJOGRAMA DE ATENCIÓN Y TOMA DE MUESTRA ANTE CASOS SOSPECHOSOS DE ARBOVIROSIS EN PACIENTES ADULTOS, MUJERES GESTANTES Y PEDIÁTRICOS. DENGUE (DENV), CHIKUNGUNYA (CHIKV) y ZIKA (ZIKV).

FECHA: 02 DE ENERO 2024

Observación: *este documento puede sufrir modificaciones de acuerdo a la situación epidemiológica.* En fecha 27 de setiembre de 2023 se emite alerta epidemiológica N°06/2023 de la Dirección General de Vigilancia de la Salud: Preparación y respuesta ante brotes de Dengue y otras Arbovirosis, con énfasis en promoción y prevención.



*LCSP: Laboratorio Central de Salud Pública



1. DEFINICIÓN DE CASO SOSPECHOSO DE ARBOVIROSIS

- **CASO SOSPECHOSO DE DENGUE:**

- toda persona que presenta fiebre, de dos a siete días de duración, acompañada de dos o más de las siguientes manifestaciones: náuseas, vómitos, erupción, cefalea, dolor retro ocular, mialgias, artralgias, manifestaciones hemorrágicas o leucopenia; o
- toda persona que presenta fiebre, de dos a siete días de duración, acompañada de cualquier signo de alarma: dolor abdominal intenso y continuo o dolor a la palpación del abdomen, vómito persistente, acumulación de líquidos, sangrado activo de mucosas, alteración del estado de conciencia, hepatomegalia, aumento progresivo del hematocrito; o
- toda persona que presenta fiebre, de dos a siete días de duración, acompañada de cualquier criterio de gravedad de dengue: choque o dificultad respiratoria debido a extravasación de plasma, sangrado grave, compromiso grave de órganos.
- Caso sospechoso de dengue en pediatría: todo niño con cuadro febril agudo, de 2 a 7 días de duración sin signos de focalización aparente otodo niño que presente fiebre de 2 a 7 días de duración acompañada de dos o más de las siguientes manifestaciones: náuseas, vómitos, erupción, cefalea, dolor retro ocular, mialgias, artralgias, manifestaciones hemorrágicas, leucopenia o cualquier criterio de gravedad de dengue.

- ### - **CASO SOSPECHOSO DE CHIKUNGUNYA (CHIKV):** toda persona con inicio brusco de fiebre y artralgia o artritis incapacitante de inicio súbito no explicada por otra condición médica. En pacientes menores de 1 año: fiebre, irritabilidad y/o erupción cutánea. En recién nacidos tener en cuenta antecedentes maternos de fiebre antes, durante o después del parto.

- **CASO SOSPECHOSO DE ZIKA:**

- persona que presenta erupción cutánea, acompañado de 2 o más de los



- siguientes síntomas: fiebre, artralgias, mialgias, conjuntivitis no purulenta o hiperemia conjuntival, edema periarticular. Tener en cuenta que la erupción cutánea o exantema puede ser de inicio súbito, distribución céfalo-caudal, tipo maculopapular, no explicada por otra causa.
- Caso sospechoso de síndrome neurológico asociado a virus Zika: toda persona que proceda de una zona con circulación de virus Zika y que cumpla con UNO de los criterios clínicos: síndrome de Guillain Barré, polineuropatías ascendentes, encefalitis, meningoencefalitis, alteración de pares craneales, cerebelitis, mielitis inflamatoria, encefalomielitis aguda diseminada u otras afecciones neurológicas, cuya aparición no sea explicada por otra etiología.

2. EN CASO DE PACIENTES ADULTOS CON SINDROME FEBRIL AGUDO SIN SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.

Realizar una detección temprana de pacientes con síntomas respiratorios en el triaje y direccionar al área de Contingencia (consultorios del Modular).

Ante la situación epidemiológica actual, se recomienda el uso de mascarilla quirúrgica durante la atención a pacientes, además en caso de presentar síntomas respiratorios.

Si el paciente no presenta síntomas respiratorios, presenta fiebre sin foco infeccioso evidente o es paciente con sospecha de arbovirosis, deberá ser atendido en consultorio de febriles en el área de **URGENCIAS POLIVALENTE**.

En caso de requerir internación, será remitido a la **CONTINGENCIA (área de internación del Modular)**.

3. COMPLETAR LA FICHA DE NOTIFICACIÓN DE ARBOVIROSIS.

Es **obligatorio** el llenado COMPLETO de la ficha de notificación ante la sospecha de arbovirosis. Todos los datos son requeridos ya que son cargados al Sistema Nacional de Arbovirosis 2 y son campos obligatorios. La ficha a ser utilizada debe ser “**FICHA DE NOTIFICACIÓN DE ARBOVIROSIS**”, la ficha de Síndrome febril agudo ya no es válida.

En la ficha favor especificar si se solicita muestra laboratorial. La/s muestra/s (suero y/o LCR) y la/s prueba/s (Antígeno NS1, PCR o IgM ELISA)



solicitada/s.

4. SOLICITAR PRUEBA DE ANTIGENO NS1 DENGUE.

Si el paciente se encuentra entre los días **1 y 5 de inicio de síntomas**. Remitir al Laboratorio Central del Hospital de Clínicas donde será recepcionado con el pedido médico y la ficha de notificación **COMPLETA**, durante las 24 hs del día, todos los días.

5. SOLICITAR PRUEBA DE PCR PARA ARBOVIROSIS.

Si el paciente se encuentra entre los días **1 y 5 de inicio de síntomas** remitir al Laboratorio Central del Hospital de Clínicas la muestra (suero y/o LCR) donde será recepcionada con el pedido médico y la ficha de notificación **COMPLETA**, durante las 24 hs del día, todos los días. Estas muestras serán almacenadas y luego remitidas al Laboratorio Central del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social los días lunes, miércoles y viernes a las 09:00 hs. **El resultado es dependiente del procesamiento en dicho Establecimiento**, el código para obtener el resultado desde la página web deberá ser solicitado al número corporativo **0962 440002** del Dpto. de Control de Infecciones, de lunes a viernes de 07:00 a 12:30 hs. Página web: <https://consultas.mspbs.gov.py/>

6. SOLICITAR PRUEBA DE IGM (ELISA) PARA ARBOVIROSIS.

Si el paciente se encuentra con **6 días o más desde el inicio de síntomas**, remitir al Laboratorio Central del Hospital de Clínicas la muestra (suero y/o LCR) donde será recepcionada con el pedido médico y la ficha de notificación **COMPLETA**, durante las 24 hs del día, todos los días. Estas muestras serán almacenadas y luego remitidas al Laboratorio Central del Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social los días lunes, miércoles y viernes a las 09:00 hs. **El resultado es dependiente del procesamiento en dicho Establecimiento**, el código para obtener el resultado desde la página web deberá ser solicitado al número corporativo **0962 440002** del Dpto. de Control de Infecciones, de lunes a viernes de 07:00 a 12:30 hs. Página web: <https://consultas.mspbs.gov.py/>



Bibliografía:

1. ALERTA EPIDEMIOLÓGICA N° 6/2023. Preparación y respuesta ante brotes de dengue y otras Arbovirosis, con énfasis en promoción y prevención. 27 de Setiembre 2023. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Disponible en: https://dgvs.mspbs.gov.py/wp-content/uploads/2023/09/Alerta-epidemiologica-6-_dengue-y-otras-arbovirosis_final.pdf
2. ALGORITMO PARA EL DIAGNÓSTICO DE ARBOVIRUS. Laboratorio Central de Salud Pública. Ministerio de Salud y Bienestar Social. Disponible en: https://dgvs.mspbs.gov.py/files/documentos/06_01_2023_ALGORITMO.pdf
3. INSTRUMENTO PARA EL DIAGNÓSTICO Y LA ATENCIÓN A PACIENTES CON SOSPECHA DE ARBOVIROSIS. ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD. AÑO 2016. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/31448>
4. GUÍA NACIONAL DE VIGILANCIA Y CONTROL DE ENFERMEDADES. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Año 2022. Disponible en: https://dgvs.mspbs.gov.py/files/guiaNacional/Guia_de_Vigilancia_2022_act_6_junio.pdf
5. DIAGNÓSTICO MICROBIOLÓGICO DE LAS PRINCIPALES ARBOVIROSIS IMPORTADAS Y AUTÓCTONAS. Recomendaciones de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Año 2020. Disponible en: <https://seimc.org/contenidos/documentoscientificos/procedimientosmicrobiologia/seimc-procedimiento68.pdf>
6. ORIENTACIÓN TÉCNICA PARA EL DIAGNÓSTICO Y MANEJO CLÍNICO DE ARBOVIROSIS: DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA Y FIEBRE AMARILLA. Subsecretaría de Salud Pública División de Prevención y Control de Enfermedades Departamento de Enfermedades Transmisibles. Ministerio de Salud. Gobierno de Chile. Año 2018.



ANEXO 1. Signos y síntomas de las infecciones por arbovirosis: Dengue, Chikungunya y Zika.

SIGNOS Y SÍNTOMAS	DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA
Motivo de consulta más frecuente	Fiebre, mialgia	Dolor articular, fiebre	Exantema o prurito
Fiebre	Moderada Muy frecuente Duración: 5 a 7 días ^a	Intensa Muy frecuente Duración: 3 a 5 días	Leve Muy poco frecuente Duración: 1 a 3 días
Exantema	Aparece del 5.º al 7.º día No característico	Aparece al 2.º o 3.º día No característico	Típicamente desde el día 1 Máculo-papular, céfalo-caudal
Prurito	Leve a intenso	Leve a moderado	Moderado a intenso
Conjuntivitis	Poco frecuente	Muy poco frecuente ^b	Muy frecuente
Manifestaciones neurológicas	Poco frecuente	Poco frecuente (puede ser frecuente y grave en neonatos)	Posible y grave
Cefalea	Intensa y frecuente	Leve a moderada	Leve a moderada
Dolor retroocular	Intenso y frecuente	Poco frecuente	Poco frecuente
Poliartralgias	Ausente	Muy frecuente	Frecuente
Poliartritis	Ausente	Frecuente	Frecuente
Edema de manos y pies	Poco frecuente	Frecuente	Poco frecuente
Evolución a cronicidad	No	Muy frecuente	No descrito
Mialgia	Muy frecuente e intensa	Frecuente Moderada a intensa	Poco frecuente
Hepatomegalia	Signo de alarma	Muy poco frecuente	Muy poco frecuente
Vómitos frecuentes	Signo de alarma	Muy poco frecuente	Muy poco frecuente
Diarrea	Frecuente	Muy poco frecuente	Muy poco frecuente
Dolor abdominal intenso	Signo de alarma	No se presenta	No se presenta
Sangrado de la piel	Frecuente	Muy poco frecuente	Muy poco frecuente
Sangrados de mucosas	Signo de alarma	Muy poco frecuente (cuando se presenta es grave)	Muy poco frecuente
Choque	Es la forma grave más frecuente ^c	Poco frecuente	No se conoce
Leucopenia	Moderada a intensa	Leve a moderada	Leve a moderada
Proteína C reactiva	Normal	Elevada	Elevada
Hematocrito elevado	Es un signo de alarma	Poco frecuente	Poco frecuente
Recuento plaquetario	Normal a muy bajo	Normal a bajo	Normal a bajo
Consideraciones particulares	Riesgo de muerte	Puede evolucionar a artropatía crónica	Riesgo de infección congénita y SGB

^a En el dengue, la caída de la fiebre entre el tercer y el quinto día de la enfermedad puede asociarse al inicio de la gravedad.

^b La conjuntivitis es poco común en la infección por CHIKV, sin embargo en los niños este síntoma es más frecuente.

^c El choque es de rápida instalación y aparece más frecuentemente entre el tercer y el séptimo día de la enfermedad.

Fuente: Instrumento para el diagnóstico y la atención a pacientes con sospecha de arbovirosis. Organización Panamericana de la Salud. Año 2016.



ANEXO 2. Elementos que justifican la sospecha de infección por los virus del Dengue, Chikungunya y Zika.

	DENGUE	CHIKUNGUNYA ^a	ZIKA ^a
Definición de caso	<p>Persona que vive o ha viajado en los 14 días más recientes a zonas con transmisión de dengue e inicia fiebre alta y repentina, normalmente de 2 a 7 días de duración, y dos o más de las siguientes manifestaciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Náusea, vómitos 2. Exantema 3. Mialgia, artralgia 4. Cefalea, dolor retro-orbitario 5. Petequias o prueba de torniquete positiva 6. Leucopenia 7. Cualquier signo de alarma 8. Cualquier criterio de gravedad del dengue 	<p>Fase aguda: persona que durante las dos semanas anteriores al inicio de los síntomas ha estado en zonas donde la infección por chikungunya es epidémica o endémica y presenta fiebre >38,5 °C y artralgia (habitualmente incapacitante) o artritis acompañada de dolor intenso, incapacitante, que no se explican por otras condiciones de salud.</p> <p>Fase posaguda: persona cuyos síntomas articulares (artritis, artralgias o edema articular) se mantienen por más de 3 semanas hasta el final del tercer mes. Puede darse una evolución continua desde el inicio de los síntomas o presentarse periodos sin síntomas de manera intermitente.</p> <p>Fase crónica (más de 3 meses): pacientes que tuvieron enfermedad por CHIKV y presentan manifestaciones articulares, tales como dolor, edema o rigidez articular por más de tres meses después de la fase aguda. Pueden también cursar con artritis crónica por CHIKV, la cual debe ser estudiada y confirmada. Debe descartarse artritis de otra etiología inflamatoria.</p>	<p>Persona que presenta exantema de inicio agudo (casi siempre motivo de la consulta y el primer signo, suele ser pruriginoso, maculopapular y céfalo-caudal), que no tenga otra explicación y que durante las dos semanas anteriores al inicio de los síntomas haya estado en zonas donde la infección por ZIKV es epidémica o endémica y que presenta dos o más de las manifestaciones siguientes:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Fiebre, generalmente < 38,5°C 2. Conjuntivitis no purulenta o hiperemia conjuntival 3. Artralgia 4. Mialgia 5. Edema periarticular <p>Ocasionalmente se pueden presentar manifestaciones neurológicas, como SGB.</p>
Observaciones	<p>También puede considerarse sospechoso todo niño proveniente de una zona con transmisión de dengue o residente en tal zona, con cuadro febril agudo, habitualmente de 2 a 7 días de duración y sin etiología aparente.</p>	<p>Casos agudos: ocasionalmente pueden estar acompañados de manifestaciones no articulares, tales como neurológicas, cardiovasculares, dermatológicas, oftalmológicas, hepáticas, renales, respiratorias y hematológicas, entre otras, o pueden presentar disfunción de al menos un órgano o sistema con riesgo vital.</p>	<p>En el caso de recién nacidos con manifestación de infección congénita, por ejemplo, microcefalia, se debe interrogar a la madre para determinar si estuvo en zonas donde la infección por ZIKV es epidémica o endémica durante los 3 primeros meses de gestación.</p>

^a Los primeros casos de transmisión autóctona no presentan antecedentes de viaje, por lo tanto, los médicos deben notificar los casos sospechosos a las autoridades nacionales para promover su confirmación clínica (cuadro clínico) y por laboratorio.

Fuente: Instrumento para el diagnóstico y la atención a pacientes con sospecha de arbovirosis. Organización Panamericana de la Salud. Año 2016.



ANEXO 3. Procedimientos para toma y conservación de muestras.

ENFERMEDAD	TÉCNICA	TIPO DE MUESTRA	N° DE MUESTRAS Y CANTIDAD	MOMENTO DE RECOLECCIÓN	RECIPIENTE	CONSERVACIÓN DE LA MUESTRA
DENGUE (DENV)	rRT-PCR	Suero, LCR	Una muestra de 5 ml	1- 5 días del inicio de síntomas	Tubo estéril herméticamente cerrado.	Refrigerado de 4 a 8° C.
	NS1	Suero	Una muestra de 5 ml	1- 5 días del inicio de síntomas	Tubo estéril herméticamente cerrado.	
	MAC ELISA IgM	Suero, LCR	Una muestra de 5 ml	A partir del 7.º día del inicio de síntomas	Tubo de plástico con cierre hermético.	
CHIKUNGUNYA (CHIKV)	rRT-PCR	Suero	Una muestra de 5 ml	1- 5 días del inicio de síntomas	Tubo estéril herméticamente cerrado.	Refrigerado de 4 a 8° C.
	MAC ELISA IgM	Suero	Una muestra de 5 ml	A partir del 7.º día del inicio de síntomas	Tubo de plástico con cierre hermético.	
ZIKA (ZIKV)	rRT-PCR	Suero, LCR, orina	Una muestra de 1 ml	1- 5 días del inicio de síntomas	Tubo con cierre hermético.	Refrigerado de 4 a 8° C.
	ELISA IgG e IgM	Suero, LCR	Una muestra de 1 ml	A partir del 7.º día del inicio de síntomas	Tubo estéril herméticamente cerrado.	

Fuente: Guía Nacional de Vigilancia y Control de Enfermedades. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Año 2022.



ANEXO 4. Ficha de Notificación VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS.



VIGILANCIA DE ARBOVIROSIS

DATOS DEL NOTIFICANTE		
Institución notificante:		
Fecha de notificación: / /	Nombre del notificante:	
DATOS DEL PACIENTE		
CI N°:	Nombres y apellidos:	
Fecha de Nacimiento:	Sexo: M () F ()	Tel:
Departamento:	Distrito:	Localidad/Barrio:
Dirección (calles/referencia):		N°:
Coordenadas	X (.....) Y (.....)	
Comorbilidad/Fact. Riesgo	SI () NO ()	Cuál:
Fiebre SI () NO ()	Referida () Graduada () Temp. () °C	Fecha de inicio de síntomas o fiebre: / /
Hospitalizado	SI () NO ()	Fecha de hospitalización: / / Lugar:
Fallecido/Óbito	SI () NO ()	Fecha de fallecido/Óbito: / /
Viajó durante los últimos días	SI () NO () Lugar:	Fecha de retorno al país: / /
Hay casos similares actualmente en su entorno	SI () NO ()	
SOSPECHA DENGUE ()		
Persona que presente fiebre, de menos de 7 días de duración acompañada de 2 o más de las siguientes manifestaciones: náuseas/vómitos, exantema, cefalea/dolor retro orbitario, mialgias/artralgias, manifestaciones hemorrágicas, leucopenia, cualquier signo de alarma, cualquier criterio de gravedad de dengue.		
Pediatría: cuadro febril agudo, de 2 a 7 días de duración sin signos de focalización aparente.		
Dengue sin signos de alarma ()	Dengue con signos de alarma ()	Dengue grave ()
Náuseas ()	Dolor abdominal intenso y continuo ()	Choque o dificultad respiratoria debido a extravasación grave ()
Vómitos ()	Dolor a la palpación del abdomen ()	Sangrado grave ()
Exantema ()	Vómitos persistentes ()	Daño grave de órganos ()
Cefalea ()	Acumulación de líquidos ()	
Dolor retro orbital ()	Sangrado activo de mucosas ()	
Mialgia ()	Irritabilidad o somnolencia ()	
Artralgia ()	Hepatomegalia ()	
Petequias ()	Aumento progresivo del hematocrito ()	
Leucopenia ()	Hipotensión ()	
Laboratorio DENGUE ()		
Toma de muestra del servicio	SI () NO ()	Fecha de toma de muestra: / /
Resultado Ns1 Pos () Neg ()	IgM Pos () Neg ()	IgG Pbs () Neg ()
Laboratorio de Ref. Nac.	SI () NO ()	Fecha de toma de muestra: / /
Resultado Ns1 Pos () Neg ()	IgM Pos () Neg ()	IgG Pbs () Neg ()
PCR Pos () Neg ()	Tipo de muestra:	
SOSPECHA DE CHIKUNGUNYA ()		
Persona que presenta fiebre y artralgia o artritis incapacitante de inicio súbito no explicada por otra condición.		
Lactantes menores: fiebre, irritabilidad, erupción cutánea y/o edema peri articular		
Artritis ()		
Artralgia ()		
Edema o tumefacción periarticular ()		
Erupción cutánea ()		
Laboratorio CHIKUNGUNYA		
Toma de muestra del servicio	SI () NO ()	Fecha de toma de muestra / /
Resultado	IgM Pos () Neg ()	IgG Pbs () Neg ()
Laboratorio de Ref. Nac.	SI () NO ()	Fecha de toma de muestra: / /
Resultado	IgM Pos () Neg ()	IgG Pbs () Neg ()
PCR Pos () Neg ()	Tipo de muestra:	
SOSPECHA DE ZIKA ()		
Persona que presenta erupción cutánea acompañado de 2 o más de los siguientes síntomas: fiebre, artralgias, mialgias -conjuntivitis no purulenta o hiperemia conjuntival - Edema peri articular		
Erupción o rash ()	Fecha de inicio de la erupción o rash / /	
Prurito ()	Hiperemia conjuntival ()	Edema periarticular ()
Laboratorio ZIKA		
Toma de muestra del servicio	SI () NO ()	Fecha de toma de muestra / /
Resultado	IgM Pos () Neg ()	IgG Pbs () Neg ()
Laboratorio de Ref. Nac.	SI () NO ()	Fecha de toma de muestra / /
Resultado	IgM Pos () Neg ()	IgG Pbs () Neg ()
PCR Pos () Neg ()	Tipo de muestra:	
Sospecha otra Arbovirosis	Cuál:	