## XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA REUNIÓN VIRTUAL

**DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021** 



Minimizar mejorar **Avanzar** 



# REUNIÓN SEUP

**DONOSTIA - SAN SEBASTIÁN | 3 AL 6 DE MARZO DE 2021** 

Minimizar mejorar **Avanzar** 

**PÓSTER CON DEFENSA** 

Fiebre y vómitos en paciente viajero. ¿Una simple gastroenteritis?

Pérez Hernández A, Croche Santander B, Baquero C, Calzada García-Mora C, Álvarez Triano M, Torres del Pino M. Hospital Juan Ramón Jiménez. Huelva.

## INTRODUCCIÓN

- Virus Dengue con 4 serotipos, trasmitida a través de vectores, principalmente el mosquito Aedes Aegypti.
- 5,5% de la población mundial se infecta anualmente.
- Formas clínicas: el dengue clásico o fiebre dengue y el dengue grave o dengue hemorrágico.

### **OBJETIVO**

Descripción de un caso clínico de dengue importado, diagnosticado en las urgencias de un hospital de segundo nivel.



Países y áreas de riesgo de transmisión de dengue (naranja). (Fuente: OMS)







No AP de interés

Viaje reciente a Bolivia.

Fiebre 39º 72h Cefalea Vómitos

Posteriormente:

Rash cutáneo "islas blancas en un mar rojo" Vómito hemático Epístaxis

- Leucopenia y neutropenia
  - Test del Torniquete +
- Serologías Ac Virus
  Dengue Ig M y G positivas
  PCR de Virus Dengue
  Serotipo 1 (DEN-1) positiva

Tratamiento sintomático





## **CONCLUSIÓN**

- Considerar este diagnóstico en todo viajero internacional que presente fiebre en los primeros 14 días tras volver de un área endémica, para un diagnóstico precoz, un adecuado tratamiento y buen pronóstico.
- Debemos interrogar sobre contactos previos con virus Dengue, pues las infecciones posteriores o por distintos serotipos aumentan el riesgo de Dengue grave.
- La detección oportuna de este tipo de fiebre hemorrágica disminuye la tasa de mortalidad por debajo del 1%.





