

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

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



Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

# XXV REUNIÓN SEUP

PRIMERA  
REUNIÓN  
VIRTUAL

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

Minimizar  
mejorar  
**Avanzar**

PÓSTER SIN DEFENSA

**Fiebre en el menor viajero. Caso de primoinfección por virus Dengue**

Ladrón de Guevara Saiz AI, Paúl López de Viñaspre M, Torre Francisco R, Medina Castillo L, Rodríguez Catalán J, Jiménez Jiménez AB.  
*Hospital Fundación Jiménez Díaz. Madrid.*

# Introducción

- Aumento de viajes internacionales
- Aumento de incidencia de infecciones importadas



## Fiebre

- 10% de viajeros
- Enfermedades infecciosas potencialmente graves

## Dengue clásico

- Patología emergente en viajes a América Latina
- Primoinfección por Arbovirus
- Vector: hembra del mosquito *Aedes aegypti*

# Resumen del caso

## Anamnesis y exploración física

- 17 años, sana
- Fiebre de 39,8°C de 48 horas
- Erupción cutánea generalizada
- Cefalea y dolor retroocular
- Mialgias

Viaje a Cuba



Brote de Dengue

- Picaduras de mosquito



## Pruebas complementarias

- Hemograma con leve leucopenia (3680 leucocitos, fórmula normal)
- Proteína C reactiva 0,70 mg/dl
- Bioquímica y coagulación normales
- Serologías de virus Dengue con IgM + débil e IgG -

## Manejo

- Alta y control en consulta de Infectología: Afebril tras 6 días del inicio, desaparición progresiva del exantema
- Control analítico 48 h: persisten IgM + e IgG -. Detección y genotipado de virus dengue por PCR -

# Comentarios

- La fiebre dengue es una infección importada de zonas endémicas tropicales
- Se deberá descartar en un niño viajero con fiebre y clínica compatible (cefalea, dolor retroocular, erupción maculopapular, mialgias/artralgias, náuseas/vómitos)
- Se debe realizar una correcta historia clínico-epidemiológica: estado de salud y medidas tomadas antes del viaje, destino, itinerario, época del año, tipo de alojamiento y exposiciones de riesgo
- El diagnóstico se establece mediante PCR y serología
- El tratamiento es de soporte, no existiendo actualmente vacunación frente al virus
- La profilaxis primaria serán medidas preventivas para evitar las picaduras de mosquito