



<https://www.revlinesp.es>

## 816 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS, CLÍNICAS Y ANALÍTICAS DE UNA COHORTE DE DENGUE CON PCR POSITIVA. ESTUDIO DESCRIPTIVO DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS EN UN PERIODO DE 8 AÑOS DE DENGUE EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE LA COMUNIDAD DE MADRID

Lucía Bañares Díaz de Guereñu, Fernando Lanzas Romero, Gadea Rodríguez Martín, Laura Losada Esteban, Carlos Cañavate Sánchez y Elizabet Petkova Saiz

Hospital Universitario Fundación Jiménez Díaz, Madrid, España.

### Resumen

**Objetivos:** Describir las características epidemiológicas, clínicas y analíticas de los pacientes con diagnóstico de dengue en nuestro hospital en los últimos 8 años.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados de dengue durante el periodo de abril 2016 a marzo 2024 en un hospital terciario de Madrid. Se definió como caso, aquellos con clínica compatible y prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) positiva para dengue. Se recogieron variables como antecedentes personales, comorbilidad, epidemiológicos, viajes recientes, características clínicas y analíticas y evolución.

**Resultados:** Se incluyó un total de 37 pacientes, con una edad media de 41,46 años (mediana 39), destacando un niño de 2 años. 54% eran mujeres. Como antecedente principal, 8% padecían enfermedad renal crónica. Un 58,7% era de origen europeo, un 2,7% asiático, un 26,9% latinoamericano y del 10,8% restante se desconocía su procedencia. Sin embargo, el 94% residía en España. El 100% refirió estancia reciente en zona endémica de dengue (37,8% Cuba; 13,5% Argentina; 8,1% India, 8,1% Paraguay). El 91,89% debutó como primoinfección. De los dos pacientes infectados por segunda vez, uno era natural de Venezuela y otro de Indonesia, con primoinfección en 2010 y 2015, respectivamente. Ambos requirieron hospitalización. El primero, presentó la estancia hospitalaria más prolongada (6 días). Ambos presentaron plaquetopenia leve, sin más alteraciones clínicas y analíticas reseñables. La clínica más frecuente fue la fiebre, presente en el 100% de los pacientes, seguida de artralgias (75,37%), cefalea (72,97%) y diarrea/vómitos (67,57%). El signo más objetivado fue el rash cutáneo (32,43%). Únicamente un caso presentó signo de torniquete positivo (recuento plaquetario de 113.000 ?L). Analíticamente, un 56,75% de los pacientes presentó plaquetopenia, siendo leve en 45,95% (ingresó un 44%); frente a un 10,8% grave o moderada (todos ingresaron). Un 27% presentó fase hemorrágica, siendo la manifestación más frecuente las petequias (13,5%). Uno de estos pacientes presentó alteraciones analíticas compatibles: aumento de hematocrito (53,7% [39-50]) y plaquetopenia grave (9.000 ?L [150.000-450.000]). Del total, a un 83,8% se realizó serología para dengue, resultando positiva en un 41,93%. En un 51,35% se realizó despistaje de infección mediante inmunocromatografía o frotis para malaria, resultando negativo en todos los casos. Se realizó también para zika en el 51,35%, siendo positiva en una persona, con estancia previa en Paraguay, que no requirió ingreso; así como para chikungunya en el 54,05%, con resultado negativo en todos los casos. El porcentaje que requirió ingreso hospitalario fue de 37,8%, con estancia media de 3,5 días. Ninguno requirió

ingreso en UCI. No hubo muertes registradas ni se detectaron secuelas en las sucesivas consultas.

*Conclusiones:* La fiebre se constató en todos los pacientes con infección por dengue y en todos existía antecedente de viaje a zona endémica. Destacar que solo en un 51,35% se descartó la malaria, que por su gravedad, debería suponer la sospecha clínica inicial. Aunque la prevención fundamental sigue siendo la protección frente a picaduras de mosquitos, la reciente comercialización en España de la vacuna frente al dengue puede suponer una protección temporal adicional, especialmente frente a formas graves.