



Dengue hemorrágico

Otros nombres: Fiebre hemorrágica del dengue

Categoría: [Epidemiología](#): [Dengue](#), [cólera](#) y [SIDA](#)

El comienzo también es súbito, con fiebre y cefalea (dolor de cabeza). Sin embargo, en lugar de dolores musculares y articulares intensos, ganglios (adenopatía) y erupción, el paciente presenta trastornos respiratorios y digestivos, además de faringitis, tos, fatiga, náuseas, vómito, y dolor abdominal. Entre 2 y 6 días más tarde, comienzan a aparecer señales de sangrado; normalmente en forma de moretones -pequeñas zonas de microsangrados a nivel de la piel- (petequias y equimosis), sangrado nasal, vómito sanguinolento, heces negruzcas (signo de sangrado digestivo alto); y en ocasiones, hemorragias subaracnoideas (membranas que cubren el cerebro). La mortalidad de la fiebre hemorrágica del dengue oscila entre el 6% y el 30%. Esta forma clínica del dengue a veces está asociada a hipovolemia (disminución del volumen sanguíneo) lo que conlleva a una hemoconcentración, elevando el índice hematocrito con peligro de "shock". Esta variedad del dengue también es transmitida por el mismo mosquito *Aedes Aegypti*. Los serotipos 2,3, y 4 del virus del dengue pueden causar fiebre hemorrágica y el síndrome de "shock", cuando el individuo ha sido previamente infectado por el virus serotipo 1 del dengue. Dicho en otras palabras, para que se produzca el dengue hemorrágico, el paciente debe haber sido previamente infectado por el dengue tipo 1, y luego reinfectado por cualquiera de las variedades tipo 2, 3, ó 4



Tratamiento

El manejo de este cuadro debe estar bajo cuidado médico y de preferencia en un centro hospitalario, ya que se necesita una estricta vigilancia de las señales de alarma, así como exámenes de laboratorio. Lo más importante es la reposición de los electrolitos (sueros) por vía intravenosa para atender principalmente la deshidratación y la hemoconcentración, sin descuidar los otros síntomas como fiebre, trastornos digestivos, etc

Clasificación de la fiebre hemorrágica por dengue (OMS)

Esta es la guía para establecer la gravedad de la enfermedad, y al mismo tiempo indicar el progreso hacia una etapa más peligrosa e irreversible.

- **Grado I:** Fiebre, síntomas generales, prueba del torniquete positivo.
- **Grado II:** Grado I, más sangrado espontáneo (piel, encías, aparato digestivo).
- **Grado III:** Grado II, más fallo circulatorio y agitación.
- **Grado IV:** Grado III, más "shock" profundo.

Prueba del torniquete

Sostener el manguito del esfigmomanómetro (brazalete del aparato para tomar la presión) lo suficientemente apretado sobre el brazo, durante unos 3 minutos. Al cabo de este tiempo, se dice que es positivo si aparecen 20 o más petequias (microsangrados) en un cuadro de 2.5 cm de largo