



EPIDEMIA DE DENGUE 2016 EN ARGENTINA: PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE UNA COHORTE DE ADULTOS MAYORES DE UN CENTRO DE REFERENCIA DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

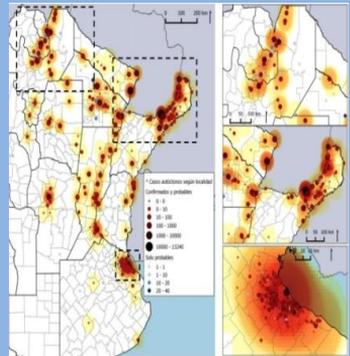
Autores: DE SOUZA M¹., ARRIOLA S¹., RUIZ M¹., REBORA J¹., COX W¹., VITERI MA¹., TERUSI AL¹., CUSMANO L¹., FOSSATI P²., CRUDO C²., EZCURRA M. C¹

¹Servicio de Infectología UA Dr. César Milstein. ²Laboratorio UA Dr. César Milstein

Introducción: En 2016, durante las semanas epidemiológicas 1 a 16, la Argentina registró una epidemia de Dengue (DENV1) que se extendió a zonas no endémicas como Ciudad de Buenos Aires-CABA. Siendo la edad y las comorbilidades factores de riesgo de complicaciones, el objetivo de este estudio fue analizar las características clínicas y evolutivas de esta epidemia en adultos mayores.

Material y Métodos: Estudio retrospectivo, descriptivo. Se evaluaron las historias clínicas de pacientes con diagnóstico de Dengue confirmado (NS1 positivo-IgM ELISA positivo), asistidos en Consultorios de Síndrome Febril Agudo Inespecífico (SFAI), durante enero-abril de 2016 en un centro de adultos mayores de CABA. Se analizaron variables clínico-epidemiológicas y bioquímicas: edad, sexo, comorbilidades, signos clínicos de alarma, plaquetas y transaminasas. Los pacientes se dividieron en dos grupos: ambulatorios e internados. Se analizaron las variables bioquímicas de ambos grupos con test estadístico de asociación χ^2 ($p \leq 0.05$).

Resultados: De 128 pacientes con SFAI, 98 tuvieron criterio de inclusión para diagnóstico de dengue. La mediana de edad fue 71 años, relación Hombre-Mujer 1,4. Procedencia: CABA (76); Bs As (32); Misiones (1); Entre Ríos (1). La enfermedad cardiovascular fue la comorbilidad más frecuente. La sintomatología fue: mioartralgias (89,4%), fiebre y cefalea (86,7%; 75,2%). El 17% se presentó en forma oligosintomática. Requirieron internación 11 pacientes. La trombocitopenia ($<100.000 \times 10^3/\text{mL}$) fue la única variable estadísticamente significativa entre los internados y los ambulatorios (χ^2 : 5.1 p : 0.02 IC 95). Tres pacientes presentaron formas graves (hepatitis severa, síndrome neurológico, dolor abdominal severo). No se reportaron casos fatales.



Casos autóctonos confirmados y probables acumulados según Localidad. SE1 a 16 de 2016

Casos (nº)	98
Confirmados (Ag NS1 + o Ig M +)	90
Media Edad (años)	71
Sexo (relación H-M)	1,4
Lugar de Procedencia	CABA (76) Pcia Bs. As (32) Misiones (1) Entre Ríos (1)



Dengue confirmado: presentación inicial con fiebre y rash

Mioartralgias	89.4
Fiebre	86.7
Cefalea	75.2
Inyección conjuntival/ Dolor retroocular	35.4
Náuseas	33.6
Rash	18.6
Diarrea	15
Dolor abdominal	8.9
Prurito	2.6
Petequias	1.7
Convulsiones	0.8

Sintomatología de los casos de dengue (%)

Conclusión: A pesar de la edad, esta cohorte presentó un mínimo de casos graves sin letalidad. De acuerdo a los escenarios epidemiológicos futuros, resulta indispensable realizar las intervenciones necesarias de prevención, promoción hacia la comunidad y elaborar estrategias de atención hospitalaria integral.

Bibliografía:

1- Guía para el equipo de salud Nro. 2 (3ra. edición) Dirección de Epidemiología - Ministerio de Salud de la Nación. Año 2013
2- Boletín integrado de vigilancia. N310 SE20. Ministerio de Salud de la Nación. Año 2016