



# XI Muestra Nacional de Epidemiología



## Factores de riesgo asociados a la evolución a dengue grave en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2019 a 2020

Melani Rojas<sup>1</sup>, Aldo Rodríguez<sup>1</sup>, Carlos M Rios-González<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Universidad Nacional de Caaguazú, Facultad de Ciencias Médicas, Cnel. Oviedo, Paraguay  
carlosmiguel\_rios@live.com

### INTRODUCCIÓN:

- El dengue (DEN), es una arbovirosis (la más importante a nivel mundial), representa uno de los principales problemas de salud pública en Paraguay (1).
- En Paraguay desde el 2019 hasta marzo del 2020 se notificaron un total de 151.841 casos, y de esos se confirmaron por laboratorio 14.156. Los pacientes fallecidos por dengue fueron 46 y otros 85 están descartados, los centros de estas defunciones fueron el Departamento Central junto con la capital del país (2).
- Identificar los factores de riesgo asociados a la evolución a dengue grave es clave principalmente para evitar un desenlace fatal y también lograr de alguna manera reducir la utilización de recursos al disminuir el número de hospitalizaciones.

### OBJETIVO:

- Analizar los factores asociados a la evolución a dengue grave en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2019 a 2020.

### MÉTODOS:

- Estudio cuantitativo, observacional, analítico, de tipo casos y controles pareado, de corte longitudinal, retrospectivo, en pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los años 2019 y 2020.
- Los datos fueron obtenidos a partir de los registros de vigilancia de arbovirosis y de síndrome febril agudo del Hospital
- La medición de la fuerza de asociación se realizó a través del odds ratio (OR) y estimación de intervalos de confianza al 95%.

### RESULTADOS:

**Tabla 1-** Evolución a dengue grave de los registros de vigilancia de arbovirosis y de síndrome febril agudo según sexo

VARIABLE	CASOS	CONTROLES				
Sexo	n	n	OR	IC 95%	p	n
Femenino	24	75	0,47	0,22-0,99	0,045	146
Masculino	19	28				

**Tabla 2-** Evolución a dengue grave de los registros de vigilancia de arbovirosis y de síndrome febril agudo según comorbilidades/factores de riesgo asociados

VARIABLE	CASOS	CONTROLES	OR	IC 95%	p	n
Embarazo	2(43)	26(103)	0,14	0,03-0,63	0,003	28(146)
HTA <sup>†</sup>	4(43)	7(103)	1,4	0,38-5,07	0,60	11(146)
ACV <sup>‡</sup>	1(43)	2(103)	1,2	0,10-13,62	0,88	3(146)
DM <sup>¥</sup>	5(43)	1(103)	13,42	1,51-118,62	0,003	6(146)
Adulto mayor	9(43)	16(103)	1,43	0,58-3,56	0,43	25(146)
Infección previa	14(43)	21(103)	1,88	0,84-4,18	0,11	35(146)
Primoinfección	10(43)	25(103)	0,94	0,40-2,18	0,89	35(146)

<sup>†</sup>hipertensión arterial, <sup>‡</sup>accidente cerebrovascular, <sup>¥</sup>diabetes mellitus.

**Tabla 3-** Evolución a dengue grave de los registros de vigilancia de arbovirosis y de síndrome febril agudo según signos y síntomas generales

VARIABLE	CASOS	CONTROLES	OR	IC 95%	p	n
Náuseas	25(43)	58(103)	1,07	0,52-2,21	0,83	83(146)
Vómitos	15(43)	33(103)	1,13	0,53-2,40	0,73	48(146)
Cefalea	34(43)	86(103)	0,74	0,30-1,83	0,52	120(146)
Mialgia	33(43)	88(103)	0,56	0,22-1,37	0,20	121(146)
Artralgia	33(43)	73(103)	1,35	0,59-3,09	0,46	106(146)
Exantema	9(43)	10(103)	2,46	0,92-6,57	0,06	19(146)
Petequias	6(43)	10(103)	1,5	0,51-4,44	0,45	16(146)
Prurito	5(43)	6(103)	2,12	0,61-7,38	0,22	11(146)
Dolor retro-ocular	22(43)	66(103)	0,58	0,28-1,20	0,14	88(146)
Diarrea	1(43)	1(103)	2,42	0,14-39,74	0,52	2(146)
Ictericia	3(43)	2(103)	3,78	0,60-23,52	0,12	5(146)
DAI <sup>†</sup>	12(43)	13(103)	2,67	1,10-6,48	0,02	25(146)
Tos	17(43)	3(103)	21,79	5,93-80,05	0,00	20(146)

<sup>†</sup>DAI, dolor abdominal intermitente.

**Tabla 4-** Evolución a dengue grave de los registros de vigilancia de arbovirosis y de síndrome febril agudo según signos de alarma asociados

VARIABLE	CASOS	CONTROLES	OR	IC 95%	p	n
DAC <sup>†</sup>	6(43)	12(103)	1,22	0,42-3,52	0,69	18(146)
Vómitos persistentes	1(43)	1(103)	2,42	0,14-39,74	0,52	2(146)
Sangrado de mucosas	4(43)	17(103)	0,51	0,16-1,64	0,25	21(146)
Letargia o inquietud	4(43)	1(103)	10,46	1,13-96,53	0,01	5(146)
Hepatomegalia	1(43)	3(103)	0,79	0,08-7,85	0,84	4(146)

<sup>†</sup>DAC, dolor abdominal continuo.

**Tabla 5-** Evolución a dengue grave de los registros de vigilancia de arbovirosis y de síndrome febril agudo según signos y síntomas generales

VARIABLES LABORATORIALES						
TROMBOCITOPENIA	CASOS	CONTROLES	OR	IC 95%	p	n
1- LEVE (149.000-101.000 mm3)	0(43)	2(103)	0	indefinido	0,35	2(146)
2- MODERADA (100.000-50.000 mm3)	1(43)	2(103)	1,2	0,10-13,62	0,88	3(146)
3- GRAVE (49.000-11.000 mm3)	3(43)	1(103)	7,65	0,77-75,73	0,04	4(146)
5- PLAQUETAS NORMALES	5(43)	5(103)	2,57	0,70-9,41	0,13	10(146)
LEUCOCITOS	CASOS	CONTROLES	OR	IC 95%	p	n
BAJO	1(8)	13(19)	0,06	0,006-0,66	0,007	14(27)
NORMAL	6(8)	5(19)	8,4	1,25-56,06	0,01	11(27)
ALTO	1(8)	1(19)	2,57	0,14-47,01	0,51	2(27)

### CONCLUSIÓN:

- Los pacientes de sexo femenino, con leucopenia y la condición de embarazo resultaron factores protectores para la evolución a dengue grave.
- Se asociaron con mayor probabilidad de desarrollar dengue grave, padecer diabetes mellitus, presentar dolor abdominal intermitente, tos, letargia o inquietud y leucocitos normales.

### REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. ¿Qué es una Arbovirosis? [Internet]. [citado 27 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/portal-17753/iquestque-es-una-arbovirosis.html>
- Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Guía de Manejo Clínico-Dengue [Internet]. [citado 27 de marzo de 2020]. Disponible en: <https://www.mspbs.gov.py/dependencias/imt/adjunto/d14726-dengueguia2012.pdf>
- Organización Panamericana de la Salud-Paraguay. Los casos de dengue en las Américas superaron los 3 millones en 2019 [Internet]. [citado 27 de marzo de 2020]. Disponible en: [https://www.paho.org/par/index.php?option=com\\_content&view=article&id=2363:los-casos-de-dengue-en-las-americas-superaron-los-3-millones-en-2019&Itemid=258](https://www.paho.org/par/index.php?option=com_content&view=article&id=2363:los-casos-de-dengue-en-las-americas-superaron-los-3-millones-en-2019&Itemid=258)