



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 242/4863 - DENGUE

M. Guerrero Muñoz<sup>a</sup>, L. Gómez Mantilla<sup>b</sup>, I. Valencia Pedraza<sup>b</sup>, D. Mena Baño<sup>a</sup> y P. Lado Argibay<sup>c</sup>

<sup>a</sup>Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. CAP Amadeu Torner. Hospitalet de Llobregat. Barcelona. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Amadeu Torner. Hospitalet de Llobregat. Barcelona. <sup>c</sup>Médico Residente de 2º año de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud El Castell. Castelldefels. Barcelona.

## Resumen

**Descripción del caso:** Hombre de 54 años, no AMC, no FRCV, AP de Hepatitis A hace 25 años. Presenta cuadro de 4 días de evolución de fiebre (máx. 39,1 °C) sin tiritona, cefalea opresiva frontal y diarreas sin productos patológicos, no otra sintomatología acompañante. Ha regresado hace dos días de viaje de 15 días de duración en Tailandia, visitó alguna zona cercana a selva, refiere picaduras de mosquitos. No realizó profilaxis anti-malaria ni recibió vacunas. Se solicita analítica de urgencias y tratamiento sintomático. A los dos días el paciente acude por persistencia de la sintomatología, es derivado a urgencias para completar estudio.

**Exploración y pruebas complementarias:** EF sin alteraciones. Analítica: destaca bicitopenia con plaquetas de  $89 \times 10^9/L$  y leucopenia de  $2,5 \times 10^9/L$  con neutrófilos  $1,5 \times 10^9/L$ , PCR 9,9 mg/L y transaminasas levemente aumentadas que tienden a aumentar en control analítico (ALT 1,25 ukat/L, AST 1,97 ukat/L). Gota gruesa y extensión fina en sangre periférica: negativa. Serologías virales para VHA, VHB, VHC, VHE, VIH1, VIH2 Agp24, CMV, VEB, chikungunya, zika; negativas. Ac IgG virus del dengue negativo. Ac IgM virus del dengue positivo.

**Juicio clínico:** Dengue.

**Diagnóstico diferencial:** Malaria, fiebre tifoidea, influenza, hepatitis viral, chikungunya, VIH.

**Comentario final:** Tras valoración en urgencias HUB, se orienta como posible fiebre tifoidea, se administra dosis única de ceftriaxona y cefuroxima al alta. Se notifica a la Ud de Vigilancia Epidemiológica y cita a consultas de enfermedades tropicales. Tras resultados de serologías destaca Ac Ig M virus del dengue positivo, se orienta el caso como enfermedad de dengue, mantiene tratamiento sintomático y control por Ud de enfermedades tropicales y MAP.

## Bibliografía

1. Pérez-Arellano JL, Górgolas-Hernández-Mora M, Salvador F, et al. Enferm Infecc Microbiol Clin. 2017;pii: S0213-005X(17)30105-2.
2. Muller DA, Depelsenaire AC, Young PR. Clinical and Laboratory Diagnosis of Dengue Virus Infection. The Journal of Infectious Diseases, 2017;215(suppl.2):S89-S95.

**Palabras clave:** Enfermedades infecciosas importadas. Dengue.