**Caso clínico A**

Nombre del paciente: C G, J

Edad: 5 años

Fecha ingreso al hospital: 03-01-2022

Hora de ingreso: 19.34 hs

Paciente pediátrico de sexo femenino de 5 años, procedente de PPJJ ingresa a triaje de emergencia al Hospital de contingencia, es evaluado por médico de turno. En la zona se ha reportado aumento de casos febriles y algunos han sido diagnosticados de dengue.

Según historia clínica de emergencia, paciente con tiempo de enfermedad de 3 días, es traído al hospital por presentar fiebre y vómitos persistentes. El paciente presento las siguientes funciones vitales al examen físico FR=28, T°38, FC=110; SAT=97

Diagnósticos de ingreso:

1. SD. Emético
2. D/C ITU
3. Depleción de volumen
4. D/C Dengue

Tratamiento

NPO

Solución poli electrolítica, dimenhidrinato 20mg, omeprazol 20mg, metamizol 450mg, CFV , observación.

Pasa a observación de emergencia y recibe tratamiento indicado.

Primeros resultados:

PR para COVID-19= negativo

Examen completo de orina: leucocitos 2-3 por campo

Hematocrito:46% HB: 15.1GR%

PR para dengue = IgG & IGM (-). AgNS1(+)

Plaquetas:110 000 mm3

Paciente es reevaluado y se hospitaliza en pediatria (04-01-2022)

Tratamiento:

NPO, NACL9%, DEXTROSA 5%, CEFTRIAXONA 1.5GR

21:30 HS Paciente al examen físico presenta: tendencia a la somnolencia, quejumbrosa, desorientada, pupilas midriáticas isotónicas, lesiones petequiales generalizadas, equimosis en brazos y piernas, con abdomen dsitendido, doloroso a la palpación, fiebre 38°c FC 68-72, FR 50-62, saturación de oxígeno periférico 96%, TA:80/50 mmhg

Diagnósticos:

Dengue grave

D/C Sepsis

Trombocitopenia

Insuficiencia respiratoria aguda

Tratamiento:

Dieta líquida, dextrosa 5%, ceftriaxona 1.5gr ev, omeprazol 40mg ev, furosemida 20mg ev, metamizol 450mg ev, hioscina 10mg ev, simeticona 30 gotas.

Monitorei de la ta, fc, t, saturacion periferica de oxigeno y fr

Lab

Plaquetas:70 000, tiempo de coagulación 3 segundos, tiempo de sangría 2min 20 seg, HB:17.8

9:30 HS Médico de turno indica referenciade ley de emergencia al hospital del niño.

Paciente fallece en trayecto a horas a las 11:25pm hs.

**Caso clínico B**

Nombre: M

Edad: 65 años

Fecha de ingreso al hospital: 10/01/2022

Paciente adulto mayor de sexo femenino de 65 años de edad, procedente de una zona donde se han reportado febriles y casos de Dengue. Ingresa al triaje de emergencia al hospital, aproximadamente a las 11:09 horas del día 10/01/2022. Es evaluado por medico de turno.

Según HC de emergencia, paciente con tiempo de enfermedad de 6 días e inicia sintomatología con fiebre y cefalea, es traida al hospital por presentar artralgia de miembros superiores e inferiores, presentó un episodio de epistaxis por la mañana del día 10/01/2022.

Paciente trae resultados de laboratorio particular:

-PR dengue: NS1 positivo (07/01/2022)

-Plaquetas: 124 000 (08/01/2022)

-Plaquetas: 30 000(10/01/2022)

Antecedentes de comorbilidad: Hipertensión arterial y Diabetes mellitus tipo 2.

Funciones vitales: FR=22, T° 36, FC=100, Sat=95, PA= 131/81

Indica como diagnóstico de ingreso:

1. Dengue con signos de alarma

Solicita análisis de laboratorio:

PR dengue, examen completo de orina, hemograma, bioquímica

Médico indica:

NACL 0.9% x 100ml, dimenhidrinato 500mg, omeprazol 40mg, metamizol 1gr, vit k1 ampolla, trasamin 1 amp, control de glucosa, corrección con insulina R a escala móvil, CFV, Observación.

Pasa a observación de emergencia y recibe tratamiento indicado por médico tratante.

De los resultados de prueba rápida se obtiene:

* PR para dengue= IgG &IgM (-). AgNS1(-)
* HB:16.2GR%
* Plaquetas: 20 000 mm3
* Tiempo de coagulación: 6 min
* Glucosa: 454.9
* Creatinina:0.90
* TGP: 239.7
* Orina: L 8-10XC
* Hematocrito 50%
* GYF: A+
* Tiempo de sangría: 2min
* Urea: 37.8
* TGO: 659.1

12:30HS

Paciente es reevaluado por médico tratante y coordina referencia al hospital de mayor complejidad (10-01-2022)

17:55hs

Paciente presenta náuseas y vómitos y se administra dimenhidrinato 50 mg EV

19:20HS

Paciente es dada de alta con referencia a Hospital de mayor complejidad.

El Personal de salud que acompaño a la referencia manifiesta que llegó al Hospital, y tuvo dificultad al momento de entregar al paciente, ya que el médico de turno no quiso recibir la referencia, manifestándole que ni había camas disponibles; a pesar de que la referencia ya se había coordinado y había aceptado el medico del turno tarde; el personal de referencia insistió en entregar al paciente hasta que finalmente se hizo efectiva la referencia.

Paciente fallece en el Hospital.

De la muestra serología para dengue; se esta en espera de resultado.

**Caso clínico C**

LACC Mujer de 22 años procedente de Mazuko, comerciante. Inicio síntomas 04/04, ingresa 07/04. Cuadro clínico vómitos con rasgos de sangre, epigastralgia. Al examen físico dolor a la palpación profunda. TA 136/73 mmhg FR 23 FC 72 T 36.4C° EG 8/15 Soporoso.

LAB: HTO 38, Leucocitos 5500.

Al cambio de turno se encuentra a paciente soporoso con secreción espumosa por nariz y boca. FC 51 , por lo que se interconsulta a UCI.

DX: 1.-D/C ACV 2.- Miocarditis 3.-Edema agudo de pulmón

Lab: Leucocitos 3280, Hb 9.5, Hto 32.8, Plaquetas 98000 TGP: 244, TGO:535, proteína séricas totales: 5,0 Albumina 3,5

8/04 se constata fallecimiento

Lab: Ig M dengue (+), NS1 (+), Ig G (-) Dengue.

**Caso clínico D**

MGQ varón 51 años procedente de Pto. Maldonado, hijo con dengue confirmado. Inicia síntomas 15/02, ingresa el 18/02 con cuadro clínico fiebre malestar general, nauseas, diarrea acuosa, dolor abdominal en hemiabdomen superior irradiado a espalda.

Dx. Síndrome doloroso abdominal: d/c Pancreatitis Aguda

TA 189/91 FC 115 T 39 C° PESO 95 KG, hepatomegalia

Rp: Metamizol 2gr ev

I/C a UCI para pase por dengue grave

Creat 1.96, leucos 12350 Hto 66 Hb 23, Plaqueta 11 000 prueba antigénica covid negativa, TGP 6586, TGO 12830, Proteínas total 4.9, Alb 3.5, Bilirrubina Total 6,6 BD 0.98

TEM: Esteatosis hepática severa, Colecistitis crónica calculosa reagudizada, Considerar pancreatitis aguda.

18/02 TA 108/35 Sangrado por boca.

**19/02 fallece**

**NS 1(+)**

**Caso clínico E**

EHMLT varón 62 años procedente de Bagua. Inicia síntomas 11/02 , ingresa 18/02 con dificultad respiratoria, crepitos, no concilia el sueño, refiere agitación en el corazón.

DX:1.- d/c Neumonía Covid 2.-Derreme pleural: SDRA Severo

TA: 107/62 FC 123 FR 28 T°C 37.5 Sat 85% con mascara de reservorio Fio2 100% , No se acepta ventilación mecánica.

Rp: Dexametasona 6mg / día

TEM tórax: Lesiones parenquimales, neumonia atipica difusa. Ganglios mediastinales de hasta 1 cm

Leucocitos 16160, Plaquetas 224000 Hb 9.4 Hto 28

**19/02 8 am Fallece**

**Dengue IgM (+) INS**