

Afirman que “los hospitales no tienen pruebas para dengue”

“Los hospitales de Venezuela no tienen serología para dengue. Muchas pruebas se hacen inadecuadamente, fuera de los centros de salud públicos, porque los estudios para la detección de anticuerpos tienen que hacerse después de los cinco días, tiempo en que la infección puede ser diagnosticada”, explicó el doctor Javier Roa, especialista en Infectología.

En otras palabras, el organismo empieza a reaccionar ante la presencia del virus es luego del quinto día; antes de este tiempo, si se hace una prueba arrojará resultados negativos.

Antes, el paciente era sometido a la prueba de la Reacción de la Polimerasa en Cadena, conocida como la PCR, que es la identificación de la ARN, así como se hace con el coronavirus, pero se trata de técnicas que no existen en todos los laboratorios y son extremadamente costosas.

Una vez diagnosticado se hace la vigilancia médica; muchos pueden estar en su casa, simplemente con hidratación oral o endovenosa.

Evolución impredecible

El dengue es una sola enfermedad con distintas presentaciones clínicas y una evolución realmente impredecible causada por el virus del dengue actualmente con cuatro serotipos: 1, 2, 3 y 4, explicó.

“Cada uno de los serotipos puede causar una infección diferente y en cada ser humano le puede dar hasta cuatro veces esta enfermedad; quien diga que ha tenido seis, siete, ocho veces, es realmente incoherente” argumentó el especialista en Infectología.

La razón, porque cuando la infección da por uno de los serotipos, estos van a crear una inmunidad de por vida contra ese serotipo, quien haya tenido cuatro veces, es muy probable que haya tenido los cuatro serotipos, subrayó.

Todos los cuatro rondan en Venezuela, se han aislado y cada uno con una mínima particularidad que los diferencia; por lo menos, el tres hace alteraciones hepáticas, simulando una hepatitis con dolor abdominal del tramo hepático.

En los seres humanos se puede producir un amplio espectro de la enfermedad, tanto que se puede confundir con enfermedades causadas por la garrapata, el sika, la leptospirosis, planteó.

Fases de la enfermedad

Es la hembra del *Aedes aegypti* la que infecta tras picar a una persona. “Tiene el individuo entre cuatro a seis días para desarrollar la enfermedad, es el período de incubación donde el paciente es totalmente asintomático, después presenta manifestaciones clínicas, que pueden darse en tres fases: la febril, crítica -donde pocos llegan- y la recuperación”.

“La febril normalmente es después del segundo o tercer día del período de incubación, hay enrojecimiento facial, fiebre, náuseas, vómitos, malestar general, es allí donde se puede confundir con cualquier otra enfermedad con un proceso viral común y corriente, es por esta razón que se debe monitorear estrictamente el paciente”, consideró el doctor Roa.

La fase crítica -subrayó- es la de efervescencia de la enfermedad que normalmente está entre el quinto y séptimo día, presenta el paciente fiebre alta, con un dolor de cabeza horrible, puede entrar en un proceso de deshidratación, también ocurrir un escape del líquido de los vasos sanguíneos hacia los tejidos, hecho que hace que el paciente tenga una hipotensión.

Puede conducir a una falla cardíaca o a otra serie de circunstancias, que exige que el paciente esté hospitalizado; es durante este período donde se hace el diagnóstico, acotó.

Después del séptimo día, comienza la etapa de recuperación, el paciente no hace más fiebre, está mejor hidratado, deja de picarle el cuerpo, mejora la tensión arterial.

Clasificaciones del dengue

Desde hace ocho años la OMS clasificó el dengue en: sin signos de alarma, con signos de alarma y el dengue grave.

Con una serología en la mano, donde hayan náuseas, vómito, erupción en el cuerpo, dolor en el cuerpo, en las articulaciones se diagnostica como un dengue sencillo; ya con signos de alarma el paciente presenta dolor abdominal, vómitos persistentes, irritabilidad, puede haber sangrado de las mucosas por la disminución de las plaquetas, normalmente cuando están por debajo de 40 mil, 50 mil.

En el grave, el enfermo tiene problemas neurológicos, presenta

trastornos de su estado hemodinámico, cardíaco, hipotensión.

Importancia de las pruebas

Advirtió el doctor Roa que toda persona que entre cinco y siete días de fiebre no tenga un foco aparente, se le indican las pruebas de gripe, covid-19, si presenta unas plaquetas y leucocitos bajos, pudiera ser un caso sospechoso de dengue; así y todo, no se debe etiquetar como tal.

– El caso probable es cuando presenta dolor de cabeza, erupción cutánea, asiste al hospital muy descompensado y se le hace la prueba de laboratorio– insistió.

No hay guías donde establezcan que el paciente tiene que recibir vitamina C, ácido fólico; de hecho, éste último dejó de utilizarse hace 15 años para el tratamiento del dengue; ahora bien, lo siguen utilizando.

– Se debe tomar Paracetamol, acetaminofén, no está indicada la aspirina ni el diclofenac, lo más importante es la hidratación, siempre hay que estar pendiente de las edades extremas de los niños y los adultos mayores de 65 años– apuntó.

Eliminar los criaderos

Desde el punto de vista epidemiológico, marcado en estos momentos por el cambio climático entre frío y calor, en los depósitos de agua a nivel de muchos contenedores, charcos, predisponen los criaderos de mosquitos y es allí donde la comunidad tiene que ayudar a limpiar, usar repelentes, que no se pueden pedir al Gobierno nacional porque no tienen recursos; a veces lo hacen algunas alcaldías, sin embargo, son costosos, agregó Roa.

Son prácticas que el Ministerio de Salud, el Gobierno deberían hacerlas, pero se sabe de las dolencias que posee desde el punto de vista económico para adquirir estos materiales cuya inversión es bastante alta.

Por lo tanto, lo que queda es mantener los ambientes limpios, la vacuna contra dengue no se tiene en esta parte de América Latina; no obstante, ya se cuenta con este producto biológico en el mundo, finalizó el doctor Roa.

Con información de La Nación