



CIMED

centro de información de medicamentos

BOLETÍN N°02/2009

DENGUE: ENFERMEDAD PREVENCIÓN TRATAMIENTO

SAN JUAN/DICIEMBRE 2009

CONTENIDO:

INTRODUCCIÓN	1
¿QUÉ ES EL DENGUE?	1
AHORA BIEN, YA QUE CONOCEMOS UN POCO DE LA ENFERMEDAD	3
¿CÓMO PODEMOS	
CÓMO UTILIZAR LOS PRODUCTOS CON DEET DE MANERA SEGURA	4
REPELENTES A BASE DE PLANTAS	4
BIBLIOGRAFIA	5

INTRODUCCIÓN:

Dado que nos acercamos a la época del año de mayor incidencia de Dengue, el CIMED de la Universidad Católica de Cuyo, ha decidido ofrecerte información de interés acerca de esta epidemia que ha afectado durante el último año a la República Argentina.

Actualmente no existen vacunas efectivas contra la enfermedad, por lo que la única medida que puede adoptarse para combatir la epidemia, es prevenir el contagio; y para esto es importante conocer la enfermedad, y las vías de contagio de la misma, como así también los agentes efectivos co-

¿QUÉ ES EL DENGUE?

El Dengue es una enfermedad viral causada por un virus perteneciente al grupo de los arbovirus (llamados así porque son virus transmitidos por artrópodos hematófagos),

Este virus se transmite por la picadura de las hembras de mosquitos del género *Aedes* y la especie más importante en la transmisión es *Aedes aegypti*, siguiéndole el vector *Aedes albopictus*. No se transmite de persona a persona.

Este virus no es estable en el ambiente, fácilmente son inactivados por el calor, desecación y los desinfectantes que contengan detergentes o solventes lipídicos.

Esta persona tendrá el virus circulando en la sangre, una viremia que dura aproximadamente cinco días. Durante el período virémico, un mosquito *Aedes aegypti* hembra pica a la persona e ingiere sangre que contiene el virus del dengue. Seguidamente, el virus se replica durante un período de incubación extrínseca dentro del mosquito.

A continuación, el mosquito pica a una persona susceptible y le transmite el virus también a ésta, así como a cualquier otra persona susceptible que el mosquito pique durante el resto de su vida.



El virus se localiza y se replica, en la segunda persona, en diversos órganos diana, por ejemplo, nódulos linfáticos locales e hígado. Luego se libera de estos tejidos y se difunde por la sangre para infectar los leucocitos y otros tejidos linfáticos, produciendo diferentes cuadros clínicos.

Estos síntomas comienzan a aparecer en un promedio de cuatro a siete días después de la picadura de mosquito, éste es el período de incubación intrínseca, dentro de los seres humanos. Si bien el promedio de duración del período de incubación intrínseca es de cuatro a siete días, puede durar de tres a 14 días. La viremia comienza algo antes de la aparición de los síntomas.

Los síntomas causados por la infección por dengue pueden durar de tres a 10 días, con un promedio de cinco días, de modo que la enfermedad persiste durante varios días después de haber concluido la viremia.

Los síntomas de virus del dengue, se diferencian según el grado de gravedad; en tres variedades clínicas: dengue clásico, dengue hemorrágico y el síndrome de choque por dengue.

Dengue Clásico:

El dengue clásico es el más frecuente, en la mayoría de los casos. Se caracteriza por la presencia de fiebre de más de 40° C, y puede estar acompañada de: dolor de cabeza de predominio frontal, dolor detrás de las órbitas de los ojos, dolor muscular, dolor

articular, náusea, vómito y erupción en la piel, molestia a la luz, enrojecimiento de la faringe, conjuntivitis, dolor abdominal leve, náuseas, vómito, diarrea, alteraciones del gusto, prurito generalizado, insomnio, temor, depresión, así como bradicardia relativa y adenopatías.

Dengue Hemorrágico:

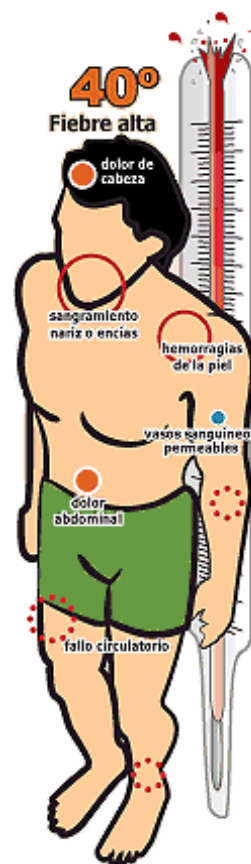
Afecta a pacientes previamente infectados con el virus del dengue, principalmente a pacientes en la edad infantil.

Incluye los síntomas del dengue clásico, a los que se agregan manifestaciones hemorrágicas, con aumento de permeabilidad vascular y anomalías en el mecanismo de coagulación, etc.

Síndrome de choque por Dengue:

Este cuadro se caracteriza por iguales manifestaciones que el dengue hemorrágico, al cual se agrega, pulso débil y acelerado, disminución de la presión del pulso, hipertensión, desvanecimientos, respiración difícil, extremidades húmedas y frías (el tronco suele estar caliente), palidez, inquietud generalizada, insomnio, etc.

El estado del enfermo se va deteriorando progresivamente, hay tendencias hemorrágicas.



AHORA BIEN, YA QUE CONOCEMOS UN POCO DE LA ENFERMEDAD

¿CÓMO PODEMOS PREVENIRLA?

No existen vacunas efectivas por el momento, por lo que la prevención se reduce únicamente a maximizar las medidas para evitar el contacto con el insecto vector, para eso nuestra mayor herramienta son los **REPELEN- TES**. Existe una gran variedad de ellos, entre los que se encuentran productos químicos sintéticos o derivados de plantas.

DIETIL TOLUAMIDA: DEET

El repelente más efectivo y utilizado ampliamente a nivel mundial es el DEET (N,N-dietil-m-toluamida). El DEET es un pro-

ducto de aplicación directa sobre la piel humana y está diseñado para repeler insectos, no para matarlos.

Las fórmulas registradas de aplicación tópica contienen de 5 a 100% de DEET y sus presentaciones pueden ser: cremas, lociones, líquidos, spray y aerosoles.

La efectividad de DEET para repeler los mosquitos está directamente relacionada con la concentración del químico aplicado; altas concentraciones de DEET proveen mayor tiempo de protección (Ver Tabla 1).



Concentración de DEET (%)	Tiempo aproximado de protección
5	2 h
10	3 h
15	5 h
30	6 h

Tabla 1. Duración de la acción del DEET sobre la piel en función de la concentración del mismo.

El DEET puede utilizarse en adultos y en niños mayores de dos meses de edad. En niños mayores de dos meses, la Academia Americana de Pediatría sugiere utilizar el repelente sólo una vez al día y no usar productos que contengan concentraciones mayores a 30%.

Las reacciones adversas informadas con el uso de DEET son poco frecuentes e incluyen aquellas a nivel cardiovascular, como por ej. hipotensión, bradicardia sinusal; a nivel del sistema nervioso central, Ataxia, insomnio, temblor, etc. .

A nivel dermatológicas y alérgicas, como por ej. Urticaria, eritema, erupción cutánea

No se debería utilizar DEET en combinación con el gel que contiene alitretinoína (Panretin®), ya que aumentaría la toxicidad del DEET. Los pacientes que utilizan alitretinoína (Panretin®) no deberían utilizar repelentes con DEET.



CÓMO UTILIZAR LOS PRODUCTOS CON DEET DE MANERA SEGURA

- No lo aplique sobre lastimaduras, heridas o piel irritada.
- No lo aplique sobre manos o cerca de los ojos y la boca de niños pequeños, tampoco permita que los niños manipulen el producto.
- Utilice sólo el repelente necesario para cubrir la piel expuesta y/o ropa, y que la cantidad aplicada no sea excesiva. No lo aplique por debajo de la ropa.
- Lave la ropa tratada antes de volver a usarla.



REPELENTE A BASE DE PLANTAS

ACEITE DE CITRONELA

Es un extracto de los derivados terpénicos presentes en diversas especies vegetales y está compuesto de citronelal, limoneno y otras sustancias similares.

Científicamente no se conoce el mecanismo por el que se produce la actividad repelente pero se piensa que se debe a una acción mixta por un efecto desagradable sobre las terminaciones sensitivas así como un bloqueo de la percepción química que usan para orientarse.

Es poco tóxico y su aplicación tópica no suele provocar ninguna reacción adversa.

Los productos a base de aceite de citronela para aplicación tópica están disponibles en concentraciones de 5-15%. El tiempo de protección de estos productos varía entre 30 minutos y 2 horas. El aceite de citronela es considerado generalmente seguro, pero no es recomendado en niños menores de 2 meses debido a la falta de evidencia científica.



EUCALIPTUS MACULATA SSP CITRIODORA: PMD (P-MENTANO-3,8-DIOL)

Es un destilado del eucalipto tipo "Citriodora", presenta un buen efecto como repelente contra la picadura de muchos insectos y arácnidos: mosquitos, moscas, piojos, pulgas, garrapatas...

Además de su alta eficacia como repelente tiene un largo periodo de permanencia, tiene un olor agradable y no han aparecido efectos adversos debido a su utilización.

Su mecanismo de acción no está totalmente aclarado y parece que se comporta como el aceite de citronela aunque con una mayor especificidad y capacidad de producir sensaciones desagradables en las terminaciones nerviosas de los insectos.

SI ADQUIRIMOS LA ENFERMEDAD ¿QUE MEDICAMENTOS SE PUEDE CONSUMIR PARA ALIVIAR LOS SÍNTOMAS Y CUAL NO?

En caso de haber sido picado, lavar con agua y jabón frecuentemente y aplicar una loción que contenga calamina (Por ejemplo; CALADRYL, PRURISEDAN, etc.) o bien puede aplicarse talco mentolado.

La persona en quien se sospecha dengue no debe ingerir analgésicos – antifebriles con aspirina, ni Ibuprofeno, si puede administrar Paracetamol.

BIBLIOGRAFÍA:

Boletín oficial emitido por el CIME – Centro de información de Medicamentos – Facultad de Ciencias Químicas. Universidad Nacional de Córdoba. Abril de 2009

Internet:

<http://www.dengue.gov.sg>; Campaña contra el Dengue.

<http://www.who.int/topics/dengue/es/>; Organización Mundial de la Salud.

<http://www.ms.gba.gov.ar/EducacionSalud/educacion.html>; ministerio salud de la provincia de Buenos Aires.

<http://www.paho.org/spanish/ad/dpc/cd/dengue.htm>; Organización Panamericana de la Salud.

<http://www.msal.gov.ar/dengue/>; Ministerio de Salud de la Nación

<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articles/298/9>; Portales médicos

CENTRO DE INFORMACIÓN DE MEDICAMENTOS

Dirección General:

Farm. Martha B. Iturrieta
Correo: director_cimed@uccuyo.edu.ar

Coordinación Técnica:

Farm. Lorena Echevarría
Correo: coordinadortechnica_cimed@uccuyo.edu.ar

Asistentes:

Gisela Acosta
Ariel Ganam
Darío García

Dirección: Av. Libertador 1890 (Oeste) San Juan Tel: 0264-4262406

cimedresponde@uccuyo.edu.ar

www.uccuyo.edu.ar

