

Caracterización Clínico-Epidemiológica de pacientes con dengue en el Consultorio 11 de Puerto Padre

Clinical-epidemiological characterization of patients with dengue in medical office 11 of Puerto Padre

Reynaldo López-Milanés ¹  , José Alfredo Gallego-Sánchez ² , Ednia Gé-Peña ² 

¹Filial de Ciencias Médicas de Puerto Padre. Policlínico Docente Romárico Oro Peña. Puerto Padre. Las Tunas, Cuba.

²Universidad de Ciencias Médicas Dr. Zoilo Enrique Marinello Vidaurreta. Puerto Padre Filial de Ciencias Médicas de Puerto Padre. Las Tunas, Cuba.

Recibido: 20 de enero de 2024

Aceptado: 20 de julio de 2024

Publicado:

Citar como: López-Milanés R, Gallego-Sánchez JA, Gé-Peña E. Caracterización Clínico-Epidemiológica de pacientes con Dengue en el Consultorio 11 de Puerto Padre. Universidad Médica Pinareña [Internet]. 2024 [citado: fecha de acceso]; 20(2024): e1035. Disponible en: <https://revgaleno.sld.cu/index.php/ump/article/view/1035>

RESUMEN

Introducción: el dengue es una enfermedad infecciosa de transmisión vectorial, considerada como la arbovirosis de mayor afectación al humano.

Objetivo: caracterizar clínica y epidemiológicamente a los casos con diagnóstico de dengue probable en el periodo estudiado.

Métodos: estudio observativo, descriptivo, prospectivo y de corte transversal en el consultorio 11 del área de salud perteneciente al policlínico Romárico Oro, del municipio de Puerto Padre, en el periodo comprendido entre enero 2019-diciembre 2023. El Universo estuvo conformado por 196 pacientes febriles, con diagnóstico confirmatorio de dengue mediante la detección de anticuerpos IgM. Los datos fueron obtenidos de las bases de datos referentes a arbovirosis de la Dirección Municipal de Higiene y Epidemiología.

Resultados: la pesquisa y la lucha contra los vectores tienen una importancia relevante, pues se demostró que el 93,7 % de los casos se captó mediante esta actividad. La mayor cantidad de casos diagnosticados correspondió al año 2022 (38,8 % de los casos). Los meses más representativos fueron los incluidos en el trimestre de octubre a diciembre (48 %). Predominaron el sexo femenino (55,6 %) y las edades entre 40 y 59 años (36,7 %). Existieron varias manifestaciones clínicas, pero la más frecuente fue la fiebre (100 %). La comorbilidad más significativa fue la hipertensión arterial (66,1 %).

Conclusiones: aún tras los esfuerzos del MINSAP, los casos de dengue reflejan un alto incremento, y la población femenina continúa siendo la más afectada; sobre todo en los meses de octubre, noviembre y diciembre.

Palabras clave: Infecciones Por Arbovirus; Dengue; Epidemiología; Población.

ABSTRACT

Introduction: dengue is a vector-transmitted infectious disease, considered the arbovirus that most affects humans.

Objective: to clinically and epidemiologically characterize the cases with a diagnosis of probable dengue in the period studied.

Method: observational, descriptive, prospective and cross-sectional study in office 11 of the health area belonging to the Romárico Oro polyclinic, in the municipality of Puerto Padre, in the period between January 2019-December 2023. The Universe was made up of 196 patients febrile, with confirmatory diagnosis of dengue through the detection of IgM antibodies. The data were obtained from the databases relating to arboviruses of the Municipal Directorate of Hygiene and Epidemiology.

Results: the investigation and fight against vectors are of relevant importance, since it was shown that 93,7 % of the cases were caught through this activity. The largest number of diagnosed cases corresponded to the year 2022 (38,8 % of cases). The most representative months were those included in the quarter from October to December (48 %). The female sex (55,6 %) and ages between 40 and 59 years (36,7 %) predominated. There were several clinical manifestations, but the most frequent was fever (100%). The most significant comorbidity was arterial hypertension (66,1 %).

Conclusion: even after the efforts of MINSAP (PHM), dengue cases reflect a high increase, and the female population continues to be the most affected; especially in the months of October, November and December.

Keywords: Arbovirus Infections; Dengue; Epidemiology; Population.

INTRODUCCIÓN

El dengue es una enfermedad infecciosa de transmisión vectorial, producida por un virus de la familia *Flaviviridae*.^(1,2) La Organización Mundial de la Salud define al dengue como una enfermedad vírica transmitida por los mosquitos del género *Aedes sp*. Es la enfermedad transmitida por vectores más importante en el continente americano, y constituye una amenaza para la salud de millones de personas que viven en zonas urbanas, suburbanas y rurales.⁽³⁾

Se estima que el número de afectados por dengue se encuentra entre los 50 a los 100 millones de personas cada año, con un total de medio millón que necesitan atención hospitalaria por tener en riesgo su vida y que dan lugar a unos 12 500 fallecimientos.⁽⁴⁾

El 2020 comenzó con más casos que el 2019. La Región de las Américas notificó unos 2 163 354 casos, con una incidencia de 221,6 casos por 100 000 habitantes, 5 197 clasificados como dengue grave, incluidas 872 defunciones, Brasil, Paraguay y Bolivia son los países con mayor número.⁽⁵⁾

Las primeras referencias sobre el dengue en Cuba datan de 1782, en la ciudad de Remedios. Se registra el país como el primero donde comenzó la epidemia de fiebre hemorrágica por dengue en el hemisferio occidental, durante el verano de 1981, causada por la introducción del serotipo 2 del virus (DENV-2), que rápidamente se extendió y ocasionó la muerte a 101 niños.⁽⁶⁾

Desde entonces se presenta un incremento cada vez más exagerado en el número de casos anuales, y Las Tunas no es la excepción, Puerto Padre es uno de los municipios más afectados por dicha arbovirosis, para el año 2022 se presentaron en el área de salud perteneciente al policlínico Románico Oro Peña, de Puerto Padre, un total de 2137 casos diagnosticados como dengue probable, el consultorio médico 30 fue el más afectado, con una representación de 126 pacientes y en el consultorio 11 la cantidad de casos también fue elevada, con 77 casos.

A pesar de los incontables esfuerzos de los distintos organismos relacionados con la salud, el dengue continúa siendo la arbovirosis de mayor repercusión en el humano, cobrando cifras de vidas más significativas cada año, lo que constituye un inminente problema para la salud de las zonas afectadas. Por ello, el presente artículo tiene por objetivo caracterizar clínica y epidemiológica a los pacientes confirmados como sospechosos de dengue en el consultorio médico #11 del municipio de Puerto Padre en el periodo comprendido entre enero del año 2019 a diciembre del 2023.

MÉTODOS

Se realizó un estudio observativo, descriptivo, prospectivo y de corte transversal en el consultorio 11 del policlínico Románico Oro Peña, del municipio Puerto Padre, en el periodo comprendido entre enero del año 2019 hasta diciembre del 2023. La población estuvo constituida por un total de 196 pacientes con sintomatología sugestiva de dengue que acudieron al consultorio anteriormente mencionado, o que fueron conocidos mediante la pesquisa directa, cuyo diagnóstico confirmatorio de dengue fue establecido mediante la determinación positiva de anticuerpos IgM. La muestra, de tipo coincidente, estuvo constituida por el total de pacientes diagnosticados, lo que se correspondió con 196 pacientes.

Las variables estudiadas fueron: año en que se diagnosticó y registró el caso (2019; 2020; 2021; 2022 y 2023), trimestre en que se originó el caso (enero-marzo, abril-junio, julio-septiembre, octubre-diciembre), edad (0-19; 20-39; 40-59; 60 o más), sexo (masculino o femenino), manifestaciones clínicas (fiebre, malestar general, cefalea, mialgia, artralgia, rash cutáneo, decaimiento, dolor retroocular, dolor abdominal, vómitos, somnolencia), antecedentes patológicos personales (HTA, AB, hipotiroidismo, DM, epilepsia, procesos neoplásicos, obesidad, cardiopatías, PCI) y origen del caso (espontáneo o pesquisa) teniendo en cuenta cómo pudo conocerse el caso sugestivo, posteriormente diagnosticado. La información utilizada fue obtenida haciendo uso de las bases de datos de arbovirosis y focalidad dispuestas en la Vice dirección de Higiene y Epidemiología del Policlínico Románico Oro. Para su mejor apreciación, los datos fueron expresados en frecuencia absoluta (FA), y resumidos mediante valores porcentuales (%); estos fueron analizados y procesados por medio de la estadística descriptiva.

Para la realización del presente proyecto fue solicitada la aprobación del estudio al Comité de Ética Médica y al Consejo Científico del Policlínico Románico Oro, según los aspectos establecidos en la Declaración de Helsinki, garantizando el respeto y la confidencialidad en todo momento.

RESULTADOS

En la tabla 1 aparecen representados el total de casos febriles y el total de diagnosticados como sospecha de dengue a través de los años estudiados. Nótese como ambas variables presentan un mayor incremento en los últimos dos años, tanto en casos presuntivos como en diagnosticados; el año 2022 fue el de mayor representación, con un total de 202 casos, de los cuales 76 casos de dengue probable (37,6 %) fueron diagnosticados, le sigue el 2023 con 197 y 53 casos (26,9 %) respectivamente. Asimismo, la menor positividad de casos se presentó en el año 2020, donde existieron 93 casos entre ambos grupos y solamente 17 casos positivos (18,3 %).

tabla 1. Positividad de los casos de sospecha de dengue. n=722.

Años	Casos sugestivos de dengue	Casos confirmados	
		FA	%
2019	126	26	20,6
2020	93	17	18,3
2021	104	24	23,1
2022	202	76	37,6
2023	197	53	26,9
Total	722	196	27,1

Fuente: bases de datos de arbovirosis.

En la tabla 2 se presentan los casos teniendo en cuenta el periodo del año en el cual se diagnosticaron, así como el origen de los mismos durante los cinco años estudiados. Se determinó que la pesquisa activa juega un papel esencial en la lucha contra el dengue, pues 183 casos resultaron provenientes de esta actividad, para un 93,4 % del total, por su parte, solo 13 casos espontáneos fueron diagnosticados durante el periodo, lo que constituye el 6,6 % de la muestra. A su vez, el periodo más representativo fue el comprendido entre los meses de octubre, noviembre y diciembre, con un total de 94 casos para un 48 %. Los meses de abril, mayo y junio fueron los que presentaron menos positividad en los casos, con 12 pacientes diagnosticados, lo que constituyó el 6,1 %

Tabla 2. Origen de los casos. n=196.

Trimestres (2019-2023)	Pesquisa		Espontáneo		Total	
	FA	%	FA	%	FA	%*
enero-marzo	33	97	1	3	34	17,3
abril-junio	9	75	3	25	12	6,1
julio-septiembre	53	94,7	3	5,3	56	28,6
octubre-diciembre	88	93,6	6	6,4	94	48
Total	183	93,4	13	6,6	196	100

Fuente: bases de datos de arbovirosis.

*Por ciento del total de casos a lo largo de los cinco años.

En la tabla 3 aparecen caracterizados los pacientes con diagnóstico confirmatorio teniendo en cuenta la edad. Predominaron los casos cuyas edades fueron mayores o iguales a 40 años y menores que 59, con un total de 72 pacientes (36,7 %). La menor representación perteneció a las edades superiores a los 60 años, donde se registraron 29 casos para un 14,8 %.

Tabla 3. Caracterización de los pacientes en cuanto a grupos etarios. n=196.

Año	Edades								Total por años	
	0-19		20-39		40-59		60 y más			
	FA	%	FA	%	FA	%	FA	%	FA	%
2019	9	34,6	4	15,4	11	42,3	2	7,7	26	13,3
2020	5	29,4	6	35,3	5	29,4	1	5,9	17	8,7
2021	10	41,7	8	33,3	5	20,8	1	4,2	24	12,2
2022	17	22,4	11	14,5	29	38,1	19	25	76	38,8
2023	15	28,3	10	18,9	22	41,5	6	11,3	53	27
Total	56	28,6	39	19,9	72	36,7	29	14,8	196	100

Fuente: bases de datos de arbovirosis.

En la tabla 4 se refleja el sexo de los pacientes diagnosticados como dengue probable durante el periodo estudiado. Como puede observarse, la mayor cantidad de casos perteneció al sexo femenino, excepto en el año 2021. De forma general, 109 pacientes pertenecieron al sexo femenino, lo que representó un 55,6 % de los casos.

Tabla 4. Caracterización de los pacientes según su sexo. n=196.

Año	Sexo				Total por años	
	M		F			
	FA	%	FA	%	FA	%
2019	10	38,5	16	61,5	26	13,3
2020	8	47	9	53	17	8,7
2021	14	58,3	10	41,7	24	12,2
2022	34	44,7	42	55,3	76	38,8
2023	21	39,6	32	60,4	53	27
Total	87	44,4	109	55,6	196	100

Fuente: bases de datos de arbovirosis.

En la tabla 5 se resumen las principales manifestaciones clínicas por las cuales los pacientes acudían a consulta, o las que referían durante la pesquisa.

Los 196 pacientes estudiados presentaron sintomatología sugestiva de dengue. La totalidad, 196 pacientes, presentó fiebre en algún momento de la enfermedad, lo que constituyó el 100 % de los casos; le siguió el malestar general, con un total de 48 casos (24,5 %). Existieron varios signos de gravedad como los vómitos, decaimiento, somnolencia, y dolor abdominal. La menor parte de la muestra refirió somnolencia, solo tres casos, lo que constituyó el 1,5 %.

Tabla 5. Principales manifestaciones clínicas sugestivas de dengue. n=196.

Manifestaciones clínicas	FA	%
Fiebre	196	100
Malestar general	48	24,5
Cefalea	46	23,5
Mialgia	46	23,5
Artralgia	32	16,3
Rash cutáneo	28	14,3
Decaimiento	27	13,8
Dolor retroocular	21	10,7
Dolor abdominal	11	5,6
Vómitos	5	2,5
Somnolencia	3	1,5
Total	196	100

Fuente: bases de datos de arbovirosis.

En la tabla 6, los pacientes fueron caracterizados teniendo en cuenta la existencia de algún antecedente patológico personal. 65 de los 196 casos de dengue probable presentaron alguna comorbilidad, lo que constituyó el 32,9 % de la muestra estudiada. Prevalció la hipertensión arterial con 43 representantes, lo que equivale al 21,9 % del total. Las de menor representación fueron la enfermedad pulmonar obstructiva crónica y la parálisis cerebral infantil, con un paciente dentro de cada una de ellas, para un 0,5 % de la muestra.

Tabla 6. Principales antecedentes patológicos de la muestra estudiada. n=196.

APP	Cantidad de pacientes	
	FA	%
HTA	43	21,9
AB	4	2
Hipotiroidismo	4	2
DM	4	2
Epilepsia	2	1
Procesos neoplásicos	2	1
Obesidad	2	1
Cardiopatías	2	1
EPOC	1	0,5
PCI	1	0,5
Total	65	32,9

Fuente: historias clínicas familiares e individuales.

DISCUSIÓN

El dengue es una de las principales enfermedades virales de carácter epidémico. Constituye la arbovirosis más importante a nivel mundial en morbilidad, mortalidad e importancia económica. Casi la mitad de la población mundial se encuentra en riesgo.⁽⁷⁾ La región de las Américas experimenta un importante incremento en el número de casos registrados en los últimos 30 años, con transmisión autóctona en casi todos los países.⁽⁸⁾

La vigilancia clínica seroepidemiológica del dengue en Cuba, se encuentra sustentada en la detección de casos con síndrome febril inespecífico que acudan a los servicios de salud pública, sin embargo, ante situaciones epidemiológicas concretas, como podría ser la sospecha de circulación actual o reciente del virus en una zona determinada, es necesario detectar los casos activamente.⁽⁹⁾ Esta lucha se basa en la pesquisa activa ante algún síntoma sugestivo de dengue, donde el estudiantado de las ciencias médicas cumple un pilar esencial. En un estudio relacionado, Ortiz Cabrera,⁽¹⁰⁾ hace un reconocimiento a la labor de estudiantes de las ciencias médicas, en la detección de síntomas de dengue; en el mismo se dio a conocer que 14 de los casos confirmados (82,4 %) resultaron provenientes de dicha actividad, mientras que solo tres casos (17,6%) se reportaron de forma espontánea.

Varios autores,^(10,11,12) coinciden en el grupo etario más representativo pertenece a las edades comprendidas entre los 16 y 39 años, y que los meses de mayor positividad por antisuero IgM corresponden al trimestre de julio a septiembre; Rubio-Palis,⁽¹¹⁾ relaciona este incremento de los casos con el incremento de las precipitaciones, lo que constituye un medio favorable para el ciclo de vida del *Aedes aegypti*. Datos que no resultan coincidentes con el presente estudio, en el cual se determinó que la mayor cantidad de casos confirmados presentaron edades entre 40 y 59 años, además el trimestre de mayor cantidad de diagnosticados como dengue probable perteneció a los meses de octubre, noviembre y diciembre.

Con respecto al sexo, en estudios relacionados,^(10,11,12) se concluye que el sexo femenino es el más abundante con respecto a los casos confirmados, aunque Mancilla Viro⁽¹²⁾ expresa que es un bajo por ciento de diferencia como para poseer significación estadística, estos resultados presentan similitud a los obtenidos con el procesamiento de los datos del presente artículo. Además, Samaniego Pierina⁽¹³⁾ explica que en edades pediátricas también el sexo femenino es el más afectado.

Meguellas-Villero,⁽¹⁴⁾ definió como manifestaciones clínicas del dengue un cuadro febril agudo, dolor retroocular, mialgias, artralgias, náuseas y vómitos. Los autores refieren que estas manifestaciones pueden extenderse por una semana, y a su vez reconocen manifestaciones atípicas en los sistemas neurológico, cardiovascular, renal, respiratorio, osteomioarticular y otros. Estas manifestaciones clínicas comienzan con síntomas de una infección no específica aguda y febril.⁽⁶⁾ Samaniego Pierina,⁽¹³⁾ y Bogado Fátima⁽¹⁵⁾ son algunos de los autores que enmarcan, al igual que en nuestro estudio, la fiebre, la cefalea y el malestar general como manifestaciones clínicas de mayor frecuencia en pacientes con dengue. Pimentel,⁽¹⁶⁾ además, explica que los pacientes consumen medicamentos para el alivio de esta sintomatología.

Los antecedentes patológicos más presentados en estudios anteriores,^(15,17) coinciden con nuestro estudio, siendo la hipertensión arterial y la diabetes mellitus los más significativos, esto podría sustentarse en la frecuencia de estas enfermedades crónicas en el área de salud.

CONCLUSIONES

El dengue ha presentado un notable incremento en el consultorio 11 del municipio de Puerto Padre, sobre todo el año 2022. El sexo femenino y las edades entre 40 y 59 años han sido los mayores afectados, sobre todo en el último trimestre del año. Casi la totalidad de la sintomatología sugestiva de dengue se manifiesta con un síndrome febril agudo. Son frecuentes en la población confirmada los antecedentes de hipertensión arterial y diabetes mellitus.

Conflicto de intereses

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Financiación

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de la presente investigación.

Contribución de los autores

Todos los autores participaron en la conceptualización, análisis formal, administración del proyecto, redacción-borrador original, redacción, revisión, edición y aprobación del manuscrito final.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Cobas-Planchez L, Navarro-García YE, Pedro Natascha M. Diagnóstico de dengue en pacientes con síndrome febril inespecífico del Policlínico Docente “Ángel Machaco Ameijeiras”, La Habana. Rev inf cient [Internet]. 2020 Abr [citado 26/12/2023]; 99(2): 115-123. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-9933202000200115&lng=es. Epub 03-Mar-2020.
2. González-Losada C, Lozano-García M, Herrera-García M. Trastornos neurológicos asociados a la infección por virus dengue. Rev Cub de Med [Internet]. 2020 [citado 26/12/2023]; 59(4). Disponible en: <https://revmedicina.sld.cu/index.php/med/article/view/1162>.
3. Rodríguez Buergo D, Delgado Acosta HM, Rodríguez Delgado DR, Gutiérrez Morán R, Martínez González LM. Caracterización de pacientes con sospecha clínica de dengue y signos de alarma. Hospital Pediátrico. Cienfuegos, 2019. Medisur [Internet]. 2022 Feb [citado 26/12/2023]; 20(1): 81-86. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2022000100081&lng=es. Epub 28-Feb-2022.
4. Ferrás-Osorio RM. Factores de riesgo asociados al dengue en pacientes pertenecientes al Consultorio Médico de Familia 2. Policlínico Pedro del Toro. Rev Colum Med [Internet]. 2022 [citado: 26/12/2023];1(1): e52. Disponible en: <http://www.revcolumnamedica.sld.cu/index.php/columnamedica/article/view/52>.
5. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Actualización Epidemiológica: Dengue en el contexto de COVID-19 - 3 de diciembre de 2020 [Internet]. 2020 [citado: 26/12/2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-dengue-contexto-covid-19-3-diciembre-2020>

6. González-Méndez A, Oliva-Alba G, Baracaldo-Lizano Y, Pérez-Flores C, Reyes-Veloso E. Conocimientos sobre dengue en pobladores de un área de salud de Sancti Spíritus. MEDISAN [Internet]. 2023 [citado 26/12/2023]; 27 (1):e4286 Disponible en: <https://medisan.sld.cu/index.php/san/article/view/4286/html>
7. Vargas-Navarro A, Bustos-Vázquez E, Salas-Casas A, Ruvalcaba-Ledezma JC, Imbert-Palafox JL. Infección por Dengue, un problema de salud pública en México. JONNPR [Internet]. 2021 [citado 30/12/2023]; 6(2): 293-306. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2021000200007&lng=es.Epub16-Oct-2023.https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3771.
8. Molineros Gallón LF, Pinzón Gómez EM, Rengifo García N, Daza Rivera C, Hernández Carrillo M, Ortiz Carrillo ME, et al. Seroprevalencia de dengue en municipios con transmisión hiperendémica y mesoendémica, Valle del Cauca, Colombia. Rev Cub Sal Púb. 2020 [citado 30/12/2023]; 46(2): e1256. Disponible en: <http://www.revsaludpublica.sld.cu/index.php/spu/article/view/1256>.
9. González Fiallo S, Castro Batista P, Mena Rodríguez I, Rodríguez Morales V, Paz Peña R, González Morera M. Seroprevalencia de infección reciente por dengue en una zona de riesgo. Rev Cub Hig Epidemiol [Internet]. 2022 [citado 30/12/2023]; 59: e1191. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032022000100008&lng=es. Epub 01-Jul-2022.
10. Ortiz Cabrera Y, Martínez Pérez JR, Peña García Y, Batista Ricardo DF. Caracterización clínico-epidemiológica de dengue en el consultorio 5 de Puerto Padre. Julio-Agosto. 2020. En: Convención Internacional de Salud. La Habana. 2022 [citado 29/12/2023]. Disponible en: <https://convencionalud.sld.cu/index.php/convencionalud22/2022/paper/download/679/238>
11. Rubio-Palis Y, Pérez-Ybarra LM, Infante-Ruiz M, Comach G, Urdaneta-Márquez L. Influencia de las variables climáticas en la casuística de dengue y la abundancia de *Aedes aegypti* (Diptera: Culicidae) en Maracay, Venezuela. Bol Mal Salud Amb [Internet]. 2011 Dic [citado 30/12/2023] ; 51(2): 145-158. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-46482011000200004&lng=es.
12. Mancilla Vино D, Santalla Vargas J, Mamani Huanca L. Vigilancia virológica de casos de Dengue de enero 2020 a febrero 2023, en el Departamento de La Paz-Bolivia. Rev Cs Farm y Bioq [Internet]. 2023 Jun [citado 30/12/2023]; 11(1): 22-36. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1448046>
13. Samaniego P, Ramírez L, Jiménez J, Martínez de Cuellar C. Caracterización del dengue en el área de internados del Servicio de Pediatría del Hospital de Clínicas. Rev Inst Med Trop [Internet]. 2022 June [cited 01/01/2024]; 17(1): 5-12. Available from: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-36962022000100005
14. Muegues-Villero S, Mancilla A, Quinto-Orozco J, Salazar-Campos A, Córdoba-Arenas C. Dengue y sus manifestaciones atípicas en el departamento de Arauca, Colombia 2010- 2015. Revisión de la literatura. JONNPR [Internet]. 2021 [citado 01/01/2024]; 6(11): 1387-1407. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.4299>.
15. Bogado F, Cansian K, Scotto J, Nunes-Anhaia C, Bela-Santos T, Salmoria-Jr H. Caracterización clínica de pacientes internados por Dengue en el Hospital Regional de Encarnación 2018. Rev Inst Med Trop [Internet]. 2020 June [citado 01/01/2024]; 15(1): 3-11. Disponible en: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1996-36962020000100003&lng=en

16. Pimentel J, Zuluaga, Borrero E, Andersson N. Factores clínicos y demográficos asociados con la mortalidad por dengue en Colombia: estudio de casos y controles. Salud pública Méx [Internet]. 2021 Feb [citado 01/01/2024]; 63(1): 42-50. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342021000100042&lng=es.
17. Luque N, Cilloniz C, Pons MJ., Donaires F, Albornoz R, Mendocilla-Risco M, et al . Características clínicas y epidemiológicas de las muertes por dengue durante un brote en el norte del Perú. Rev perú med exp salud publica [Internet]. 2023 Ene [citado 01/01/2024] ; 40(1): 67-72. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342023000100067&lng=es. Epub 31-Mar-2023. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2023.401.12148>.