

Medidas en los Bancos de Sangre ante enfermedades emergentes Dengue/Chikungunya



Vector: *Aedes aegypti*. Dengue y fiebre Chikungunya. Imagen: CENAPRECE.



Vector: *Aedes albopictus*. Dengue y fiebre Chikungunya. Imagen: CENAPRECE.

| | DENGUE | CHIKUNGUNYA |
|----------------------------------|---|---|
| Virus | Flavivirus | Alfavirus virus ARN |
| Vector | Aedes aegypti y Aedes albopictus | Aedes aegypti y Aedes albopictus |
| Incubación | 4-7 días (3-14 días) | 3-7 días(1-12) |
| Asintomáticos | ---- | 3-28% |
| Aparición de los síntomas | 2-7 días | 4-8 días (2-12) |
| Fiebre | Elevada, inicio agudo,Bifásica duración 6-7 días | Súbita + 39° C 76-100 Continua o intermitente |
| Dolores articulares | Artralgias intensas | Intensos y debilitantes asimétricos más frecuencia manos y pies, tumefacción asociada a tenosinovitis |
| Mialgias | ++ | + |
| Artralgias | +/- | +++ |
| Cefalea | ++ RETRO-ORBITAL, frontal | ++ |
| Rash | + exantema maculopapular, escarlatiniforme. Petequias rojo brillante | ++ 2-5 días después de la fiebre, maculopapular, tronco y extremidades, puede afectar palmas, plantas y rostro |
| Discrasias sangrantes | ++ | +/- |
| Shock | + | - |
| Vomito | presente | + /++ 4-59% |
| Nauseas | presente | ++ 50-69% |
| Conjuntivitis | Puede presentar | + /++ 3- 56% |
| Diarrea | presente | ----- |
| Dolor o eritema faringeo | Puede presentar | ----- |
| Persistencia de síntomas | Consta de diferentes fases | Más de 3 meses |
| Prueba de torniquete | positiva | ----- |
| Complicaciones | Dengue hemorrágico | No frecuentes |
| Dx diferencial | | Dengue |
| Pruebas serológicas | Aislamiento viral. Prueba de Neutralización en placa, ELISA IgG e IgM, Inmunocromatografía rápida. RT-PCR | Aislamiento viral, RT-PCR, ELISA IgG , IgM IgM max concentración 3 a 5 semanas 1ª semana análisis con RT-PCR (sensibilidad variable) Sin evidencia de transmisión ELISA IgM, IgG |
| Tratamiento | Analgésicos paracetamol e hidratación oral. En casos de alarma administración de líquidos vía venosa | Sintomático |
| Leucopenia | +++ | ++ |
| Neutropenia | +++ | + |
| Linfopenia | ++ | +++ |
| Hematocrito elevado | ++ | - |
| Trombocitopenia | +++ | + >100.000/mm3 |
| Vsg y proteína c reactiva | | elevada |
| Vacuna | En fase de aprobación | No existe |

+++ 70- 100% de los pacientes

++ 40-69% de los pacientes

+ 10- 39% de los pacientes

+/- < 10% de los pacientes;

- 0%

Dx diferencial.

Dengue.- fiebre y 2 o más de los siguientes signos o síntomas: dolor retro-orbital u ocular, cefalea rash, mialgias artralgias, leucopenia o manifestaciones hemorrágicas

Recomendaciones OMS/OPS

Para determinar el impacto de **Chikungunya** en la **seguridad del suministro de sangre** se debe considerar:

1. La incidencia de la viremia entre los donantes de sangre (puede variar al momento del brote)
2. El impacto clínico en los receptores que contraigan la infección
3. La disponibilidad de medidas para reducir la transmisión por transfusiones (ej. PCR o inactivación de patógenos (tratamiento fotoquímico)
4. Disponibilidad de un suministro de sangre alternativo (de áreas no afectadas)
5. El costo económico que representa adoptar estas medidas



Recomendaciones del CNTS para la seguridad de la sangre

- Que los bancos de sangre convoquen a donar a sus donantes voluntarios u otras organizaciones.
- Continuar obteniendo donaciones de sangre de personas locales hasta que la incidencia o prevalencia sea inaceptable.
- Especial atención en la sintomatología de los donantes antes de la donación.
- Excluir candidatos que en su familia o vecinos existan casos sospechosos y/o confirmados de **Dengue y/o Chikungunya**.
- Solicitar a los donantes de sangre que reporten cualquier enfermedad que se presente después de la donación, retener la sangre por 2 a 5 días antes de su disposición.
- Si es factible, interrumpir todas las donaciones de sangre en el área afectada por **Dengue y/o Chikungunya** e importar los componentes sanguíneos de zonas no infectadas.
- Evaluar de acuerdo a las recomendaciones clínicas todas las solicitudes de transfusión, a fin de verificar que está justificado el uso de la sangre y sus componentes.

Bibliografía

- Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Center for Disease Control and Prevention. Organización Panamericana de la Salud. OMS 2011
- Introducción a la Zoonosis. Hugo Castañeda, Martha Alicia Castañeda, Carlos Bedolla. Universidad de Guadalajara. Primera Edición 2011.
- Dengue y Fiebre chikungunya. Teresa Uribarren Berrueta. Dpto de Microbiología y Parasitología, Fac de Medicina UNAM. Recursos de Virología UNAM.
<http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/virologia/dengue.html>
- Guía de práctica Clínica GPC. Manejo del Dengue grave y el Dengue no grave. Consejo de Salubridad General
- Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa. Chikungunya. Nota Descriptiva No. 327 Mayo de 2015.

