

Grado de evidencia para orientar diagnóstico diferencial de arbovirosis

Calidad de la evidencia	Manifestaciones del dengue	Manifestaciones del chikunguña	Manifestaciones del zika
ALTA (hallazgos que las diferencian)	Trombocitopenia Aumento progresivo del hematocrito Leucopenia	Artralgias	Prurito
MODERADA (hallazgos que probablemente las diferencian)	Anorexia o hiporexia Vómitos Dolor abdominal Escalofríos Hemorragias (incluye sangrado en piel, mucosas o ambas)	Erupción Conjuntivitis Artritis Mialgias o dolores óseos	Erupción Conjuntivitis
BAJA (hallazgos que podrían diferenciarlas)	Dolor retroocular Hepatomegalia Cefalea Diarrea Disgeusia Tos Elevación de las transaminasas Prueba de torniquete positiva	Hemorragias (incluye sangrado en piel, mucosas o ambas)	Adenopatías Faringitis u odinofagia

Se recomienda utilizar un esquema de hidratación oral intensa en pacientes con dengue para disminuir la progresión a las formas graves y la aparición de complicaciones por esta enfermedad

Hidratación intensa con sales de rehidratación oral:

- Adultos sanos: hasta 3000 ml por día
- Pediatría: fórmula de Holliday-Segar más 5%
- Fórmula de Holliday-Segar:
 - 4 ml por kg por hora para los primeros 10 kg de peso corporal
 - 2 ml por kg por hora para los siguientes 10 kg de peso corporal
 - 1 ml por kg por hora por cada kilogramo de peso corporal adicional

Intervención farmacológica	Dosis en pediatría	Dosis en adultos
Paracetamol v/o	10 mg/kg c/ 6 hs (dosis máxima diaria: 60 mg/kg)	500 mg c/6 hs (dosis máxima diaria: 4 g)
Dipirona v/o	10 mg/kg c/ 6hs	500 mg c/6hs

Pacientes con signos de alarma (Riesgo elevado de evolucionar a dengue grave)

- Dolor abdominal: progresivo hasta ser continuo o sostenido e intenso y al final de la etapa febril
- Trastorno del sensorio: irritabilidad, somnolencia, letargo
- Sangrado de mucosas: gingivorragia, epistaxis, sangrado vaginal no asociado a la menstruación o sangrado menstrual mayor del habitual y hematuria
- Acumulación de líquidos: por clínica, por estudios de imagen o ambos, al final de la etapa febril
- Hepatomegalia: mayor de 2 cm por debajo del reborde costal y de instalación brusca
- Vómitos: persistentes (tres o más en 1 hora o cuatro en 6 horas)
- Aumento progresivo del hematocrito: en al menos dos mediciones consecutivas durante el seguimiento del paciente

Criterios de hospitalización de pacientes con dengue

- Dengue con signos de alarma
- Dengue con criterios de enfermedad grave según la definición de la OMS
- Intolerancia a la vía oral
- Dificultad respiratoria
- Acortamiento de la presión de pulso
- Hipotensión arterial
- Insuficiencia renal aguda
- Aumento del tiempo de llenado capilar
- Embarazo
- Coagulopatía

Se recomienda indicar la hidratación parenteral en los pacientes con dengue y, al menos, un signo de alarma

Se recomienda usar cristaloides en lugar de coloides en el manejo inicial de los pacientes con choque por dengue

Se recomienda no transfundir hemocomponentes (concentrado de plaquetas o plasma fresco congelado) a los pacientes con dengue y trombocitopenia

Se sugiere el uso de paracetamol (acetaminofeno) o metamizol en lugar de los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), antihistamínicos o esteroides para el manejo sintomático inicial en los pacientes con arbovirosis

Se sugiere no administrar esteroides sistémicos a los pacientes en choque por dengue

Se sugiere no indicar inmunoglobulinas para el tratamiento del dengue grave

Se recomienda el uso del preservativo para la prevención de la transmisión sexual de la infección por el virus del Zika

Se recomienda mantener la lactancia materna en las pacientes con sospecha o diagnóstico confirmado de infección por el virus del Zika