

## ARTÍCULO CIENTÍFICO

**Caracterización clínica y laboratorial de pacientes lactantes con diagnóstico de dengue, Servicio de Pediatría Clínica, Hospital Regional de Encarnación, 2023 - 2024.**Caballero Báez, Juan José<sup>1</sup><sup>1</sup>Universidad Nacional de Itapúa. Facultad de Medicina. Programa de Residencia en Pediatría. Encarnación, Paraguay.**RESUMEN**

**Introducción:** El dengue es una enfermedad viral transmitida por mosquitos, predominantemente el *Aedes aegypti*. **Objetivo:** Identificar las características biosociales, clínicas y laboratoriales de pacientes lactantes diagnosticados con dengue en el Servicio de Pediatría Clínica, Hospital Regional de Encarnación, 2023 - 2024. **Metodología:** Estudio observacional, descriptivo y de corte transversal, utilizando un muestreo no probabilístico de casos consecutivos. Tamaño de muestra de 60 participantes. **Resultados:** Se revisaron 327 fichas clínicas, de las cuales 63 cumplieron con los criterios de inclusión establecidos. De ellos, el 53% (n=33) eran del sexo femenino. El 57% correspondía a lactantes menores y el 43% a lactantes mayores. En términos clínicos, la fiebre fue el síntoma predominante entre los lactantes, seguido por diarrea, rash cutáneo, cefalea y vómitos. Los análisis laboratoriales mostraron una disminución de hemoglobina y plaquetas en el primer día de enfermedad, y un incremento en hematocrito y glóbulos blancos en el segundo día. **Conclusión:** El estudio caracterizó a los lactantes con dengue atendidos en el Hospital Regional de Encarnación, destacando la predominancia de lactantes menores, fiebre como síntoma principal y patrones laboratoriales específicos, subrayando la relevancia del monitoreo continuo para un manejo adecuado.

**Palabras clave:** Lactantes, Pediatría, Dengue, Arbovirosis.

Recibido: 18/12/2024  
Revisado: 21/12/2024  
Aceptado: 20/01/2025

Autor para correspondencia:  
[juanjosecaballerobaezpediatria@gmail.com](mailto:juanjosecaballerobaezpediatria@gmail.com)

Conflictos de interés  
El autor declara no poseer conflictos de interés.

Fuente de financiación  
El autor no recibió apoyo financiero de entidades gubernamentales o instituciones para realizar esta investigación

---

## Clinical and Laboratory Characterization of Infant Patients Diagnosed with Dengue, Clinical Pediatrics Service, Regional Hospital of Encarnación, 2023–2024.

### **ABSTRACT**

**Introduction:** Dengue is a mosquito-borne viral disease, predominantly transmitted by *Aedes aegypti*. **Objective:** To identify the biosocial, clinical, and laboratory characteristics of infants diagnosed with dengue in the Clinical Pediatrics Service of the Regional Hospital of Encarnación, 2023–2024. **Methodology:** Observational, descriptive, and cross-sectional study using non-probabilistic consecutive sampling. Sample size: 60 participants. **Results:** A total of 327 medical records were reviewed, of which 63 met the established inclusion criteria. Of these, 53% (n=33) were female. Fifty-seven percent were younger infants, and 43% were older infants. Clinically, fever was the predominant symptom among the infants, followed by diarrhea, rash, headache, and vomiting. Laboratory analyses showed a decrease in hemoglobin and platelets on the first day of illness, with an increase in hematocrit and white blood cells on the second day. **Conclusion:** The study characterized infants with dengue treated at the Regional Hospital of Encarnación, highlighting the predominance of younger infants, fever as the main symptom, and specific laboratory patterns, emphasizing the importance of continuous monitoring for proper management.

**Keywords:** Infants, Pediatrics, Dengue, Arboviral diseases.

## **INTRODUCCIÓN**

El dengue es una enfermedad endémica en nuestro país, con brotes epidémicos cada 3 a 5 años, que generan un impacto significativo en la salud pública y los aspectos socioeconómicos (1). Sus manifestaciones clínicas abarcan desde formas leves hasta graves, caracterizadas por permeabilidad vascular aumentada, fuga de plasma, acumulación de líquidos, hemorragias severas, shock y fallo orgánico (2).

La evolución clínica de la enfermedad es impredecible. Tras un período de incubación de entre 3 y 7 días, los síntomas se presentan de forma abrupta y se pueden categorizar en tres fases: febril, crítica y de recuperación (3).

El diagnóstico del dengue en pediatría puede ser complejo, dado que los signos y síntomas iniciales son inespecíficos y pueden ser confundidos con otras infecciones febril agudas (4). Además, la presentación clínica cambia a lo largo de la enfermedad y varía en severidad. Es crucial estar familiarizado con las manifestaciones clínicas y los resultados de los exámenes de laboratorio en cada etapa para realizar un diagnóstico preciso (5).

El dengue es una enfermedad endémica en Paraguay, Bolivia y Argentina, con impacto significativo en lactantes. En Paraguay, entre 2022 y 2023, se registraron 40,984 casos, con 3,510 hospitalizaciones y 46 muertes, incluyendo 162 neonatos afectados y 8 fallecimientos (6).

En Argentina, en 2024, se reportaron 1,168 casos en Buenos Aires, con 13 muertes a nivel nacional, destacándose un caso importado de Bolivia (7).

Globalmente, el dengue afecta anualmente a 390 millones de personas, con 96 millones de casos sintomáticos, 500,000 hospitalizaciones, principalmente en niños, y una mortalidad promedio del 2.5% (8).

El objetivo del trabajo fue el de determinar las características clínicas y laboratorias de pacientes lactantes con diagnóstico de dengue, Servicio de Pediatría Clínica, Hospital Regional de Encarnación, 2023 – 2024.

## **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio de tipo observacional, descriptivo, de corte transversal; aplicado en pacientes lactantes con diagnóstico de dengue que acudieron al Servicio de Pediatría del Hospital Regional de Encarnación. Se incluyeron pacientes lactantes con diagnóstico de dengue que acudieron al Servicio de Pediatría del Hospital Regional de Encarnación, excluyéndose fichas con registros incompletos.

El tamaño muestral se calculó utilizando el paquete estadístico Epi Info v. 7.2., con un intervalo de confianza del 95%, una potencia del 5%, siendo el tamaño final de 60 participantes y una muestra final de 63 participantes durante los años 2023 - 2024.

Posterior a la aprobación del Protocolo por los entes correspondientes y el permiso del director del Hospital, se procedió a la recolección de datos mediante el acceso a fichas del Servicio de Pediatría del Hospital Regional de Encarnación.

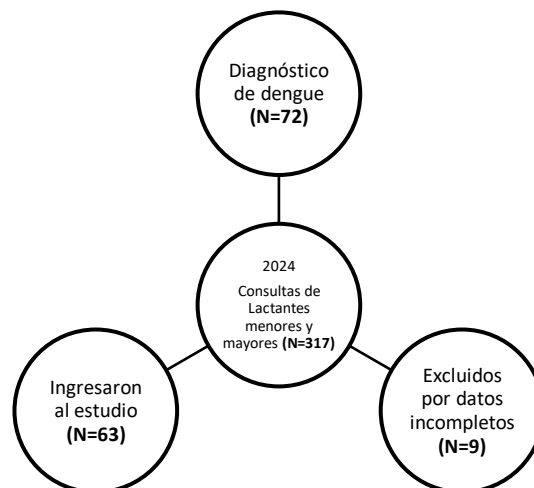
Las variables cualitativas se analizaron mediante porcentajes, mientras que las cuantitativas se describieron utilizando medidas de tendencia central. El procesamiento y análisis de los datos se llevó a cabo utilizando las fichas de los pacientes como instrumento de recolección. Los datos se organizaron y tabularon individualmente, clasificando cada variable definida en el programa Microsoft Excel 2019®. Posteriormente, el análisis se realizó utilizando el software estadístico EPI INFO 7.2®.

Se respetaron los principios de: confidencialidad, beneficencia, no maleficencia y justicia. Para el manejo de datos personales de los participantes del estudio, sólo se tomaron los datos estrictamente necesarios para resolver los objetivos de investigación, no se tomaron datos personales que permitan revelar la identidad de los participantes, con la finalidad de salvaguardar el derecho al anonimato.

## RESULTADOS

Durante el periodo de estudio, se analizaron 317 fichas clínicas, de las cuales, 63 (19,8%) cumplieron con criterios de inclusión estipulados para la ejecución del trabajo (Figura 1).

**Figura 1.** Flujograma de pacientes lactantes con



diagnóstico de dengue. Servicio de Pediatría. HRE. (N=63)

De los 63 pacientes, el 53% (n:33) fue del sexo femenino. 39 (57%) de los pacientes era lactante menor (Tabla 1).

**Tabla 1.** Datos demográficos de pacientes lactantes con diagnóstico de dengue. Servicio de Pediatría. HRE. (N=63)

| Edad           | FA | %  |
|----------------|----|----|
| Lactante menor | 36 | 57 |
| Lactante mayor | 27 | 43 |
| Sexo           |    |    |
| Femenino       | 33 | 53 |
| Masculino      | 30 | 47 |
| Procedencia    |    |    |
| Rural          | 26 | 42 |
| Urbana         | 37 | 58 |

Respecto a la clínica, dentro del rango etario de lactantes, la fiebre fue la manifestación clínica predominante (Tabla 2).

**Tabla 2.** Manifestaciones clínicas de lactantes con diagnóstico de dengue. Servicio de Pediatría. HRE. (N=63)

| Manifestación clínica | FA | %    |
|-----------------------|----|------|
| Fiebre                | 63 | 100% |
| Cefalea               | 11 | 18%  |
| Vómitos               | 11 | 18%  |
| Dolor abdominal       | 8  | 12%  |
| Rash                  | 22 | 35%  |
| Diarrea               | 22 | 35%  |

En cuanto a las características laboratorias, se estimó la media de los valores laboratorias según los días de enfermedad (Tabla 3).

**Tabla 3.** Características laboratorias de pacientes lactantes con diagnóstico de dengue. N = 63.

| Día | Hb gr/dl | Hto % | GB cel/mm <sup>3</sup> | Plaquetas Plaquetas/ul |
|-----|----------|-------|------------------------|------------------------|
| 1   | 10.9     | 33    | 6200                   | 194000                 |
| 2   | 11       | 36    | 5450                   | 223000                 |
| 3   | 13.6     | 37.5  | 4780                   | 189000                 |
| 4   | 10       | 33    | 6230                   | 159000                 |
| 5   | 13.2     | 36    | 5210                   | 167000                 |
| 6   | 13       | 36.7  | 5480                   | 170000                 |
| 7   | 12.6     | 38    | 5486                   | 197500                 |

Hb: hemoglobina; Hto: hematocrito; GB: glóbulos blancos.

En el primer día, se registró una disminución de la hemoglobina y plaquetas; en el segundo día, un aumento del hematocrito y glóbulos blancos.

El presente estudio encontró que el 57% de los pacientes era lactante menor y el 43% restante, lactante mayor. 221 de los lactantes

menores de seis meses atendidos en urgencias del Hospital General Pediátrico Niños de Acosta Ñu fueron diagnosticados con fiebre dengue, en concordancia con estudios previos que señalan una baja incidencia en este grupo etario (10). Predominó el sexo femenino (53%) y los lactantes menores (57%), lo que coincide con estudios realizados en Córdoba en 2020, donde también se observó una proporción similar de casos en niños pequeños (16).

En términos clínicos, la fiebre fue el síntoma más prevalente, seguido de manifestaciones como diarrea, rash cutáneo, cefalea y vómitos, resultados que reflejan un patrón similar al observado en Córdoba, donde fiebre, cefalea y mialgias fueron predominantes (16). Además, en el Hospital de Acosta Ñu, el exantema fue el síntoma asociado más frecuente (47,1%) en pacientes febriles, mostrando consistencia con los datos regionales (10).

A nivel laboratorial, la disminución de hemoglobina y plaquetas en el primer día y el aumento de hematocrito y leucocitos en el segundo día, observado en este estudio, es comparable con los hallazgos de Fiota et al., quienes destacaron leucopenia, trombocitopenia y elevación de transaminasas como características comunes en pacientes pediátricos con dengue (16).

Este estudio se limita por el enfoque en un único centro hospitalario, lo que podría

restringir la generalización de los resultados a otras poblaciones.

Los hallazgos resaltan la importancia de un diagnóstico temprano y preciso en lactantes, especialmente considerando que esta población puede presentar manifestaciones atípicas. La información epidemiológica y clínica obtenida puede contribuir al desarrollo de estrategias de manejo más adecuadas y guías específicas para este grupo etario. Además, la vigilancia cuidadosa de síntomas como fiebre y exantema, así como de parámetros laboratoriales como plaquetas y hematocrito, resulta esencial para identificar casos graves y prevenir complicaciones.

Se recomienda ampliar la investigación a nivel regional, incorporando múltiples centros y un seguimiento longitudinal para generar datos más robustos que permitan mejorar los protocolos de atención en lactantes con dengue.

### **CONCLUSIÓN**

El estudio permitió caracterizar a los lactantes con diagnóstico de dengue atendidos en el Servicio de Pediatría del Hospital Regional de Encarnación. La mayoría de los pacientes fueron lactantes menores y de sexo femenino, con una mayor proporción provenientes de zonas urbanas. La fiebre se identificó como la manifestación clínica más frecuente, seguida de rash cutáneo, diarrea, vómitos y cefalea.

En la identificación de las características laboratoriales, se observaron patrones específicos relacionados con la evolución de la enfermedad, como disminución inicial de hemoglobina y plaquetas, y un incremento posterior del hematocrito y glóbulos blancos. Estos hallazgos destacan la importancia de un monitoreo cuidadoso de los parámetros clínicos y laboratoriales para garantizar un diagnóstico oportuno y la adecuada atención de los lactantes afectados por dengue.

### **BIBLIOGRAFÍA**

1. Bernal Vega E, Iramain Chilavert C, Jara Ávalos A, Delvalle Acosta E, Arzamendia Alarcón L, Román Almada L. Caracterización clínica y laboratorial de pacientes pediátricos con dengue sin signos de alarma en un hospital de referencia de Paraguay. *Pediatr. (Asunción)* [Internet]. 2021 [cited 2025 Jan 4];48(2):127-132. Disponible en: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1683-98032021000200127&lng=en](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032021000200127&lng=en)
2. Álvarez-Andrade M, Sánchez-Pérez L, Ávila-Santana K. Choque por dengue y poliserositis en lactantes. *Revista Cubana de Medicina Intensiva y Emergencias* [Internet]. 2022 [citado 24 Ene 2025]; 20 (4) Disponible en: <https://revmie.sld.cu/index.php/mie/article/view/855>
3. Kumar R, Sekhar G, N A, M K. Clinical profile, laboratory investigations and outcome in dengue positive children in south India. *Int J Res Pharm Sci.* 2020;11(2):175-80. doi: <https://doi.org/10.26452/ijrps.v11iSPL2.2197>
4. Martínez-Cuellar C, Lovera D, Galeano F, Gatti L, Arbo A. Non-structural protein 1 (NS1) of Dengue virus detection correlates with severity in primary but not in secondary Dengue infection. *J Clin Virol.* 2020;124:104259. doi: <https://doi.org/10.1016/j.jcv.2020.104259>

5. Hasan M, Tabassum T, Sharif M, Khan M, Bipasha A, Basher A. Clinico-epidemiologic characteristics of the 2019 dengue outbreak in Bangladesh. *Trans R Soc Trop Med Hyg.* 2021;115(7):733-740. doi: <https://doi.org/10.1093/trstmh/traa126>
6. Tayal A, Kabra SK, Lodha R. Management of Dengue: An Updated Review. *Indian J Pediatr.* 2023;90(2):168-177. doi: <https://doi.org/10.1007/s12098-022-04394-8>
7. Wong JM, Adams LE, Durbin AP, Muñoz-Jordán JL, Poehling KA, Sánchez-González LM, Volkman HR, Paz-Bailey G. Dengue: A Growing Problem With New Interventions. *Pediatrics.* 2022;149(6):e2021055522. doi: <https://doi.org/10.1542/peds.2021-055522>
8. Christie CDC, Lue AM, Melbourne-Chambers RH. Dengue, chikungunya and zika arbovirus infections in Caribbean children. *Curr Opin Pediatr.* 2023;35(2):155-165. doi: <https://doi.org/10.1097/MOP.0000000000001229>
9. Leicea Beltrán Y, Sabatier García F, Martínez Torres E. Dengue en el primer año de la vida. *Rev Cubana Pediatr [Internet].* 2021 [citado 2025 Ene 17]; 93(3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-75312021000300010&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75312021000300010&lng=es)
10. Casartelli Vall D, Godoy Sánchez L, Mesquita Ramírez M. Características de la Fiebre Dengue en niños menores de 6 meses, un estudio retrospectivo. *Pediatr. (Asunción) [Internet].* 2023;50(1):20-26. Doi: <https://doi.org/10.31698/ped.50012023005>.
11. Carvajal-Barrios G, León-Guerra O, González J, Olaya L. Dengue grave con miocarditis fulminante y hemorragia alveolar difusa tratado con ECMO. *Rev Asoc Colom Infect.* 2024;28(4). DOI: <https://doi.org/10.22354/24223794.1205>
12. Alvarez AME, Sánchez PLM, Ávila SK. Dengue shock and polyserositis in infants. *Rev Cub Med Int Emerg.* 2021;20(4):1-11. Disponible en: <https://www.mediagraphic.com/cgi-bin/new/resumenl.cgi?IDARTICULO=112157>
13. Christie CDC, Lue AM, Melbourne-Chambers RH. Dengue, chikungunya and zika arbovirus infections in Caribbean children. *Curr Opin Pediatr.* 2023;35(2):155-165. doi: <https://doi.org/10.1097/MOP.0000000000001229>
14. Marquez-Batista N, Plasencia-Lugo L, Arias-Valdes Y. Protocolo de actuación para el correcto diagnóstico y tratamiento del dengue en Pediatría. *Rev Ciencias Médicas [Internet].* 2023 [citado 2025 Ene 17]; 27(3 ): . Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942023000300011&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000300011&lng=es)
15. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Algoritmo de manejo clínico de dengue y chikungunya. MSPyBS. 2023. Disponible en: [https://dgvs.mspbs.gov.py/files/documentos/06\\_01\\_2023\\_MANEJO\\_CLINICO\\_DENV\\_CHIKV.pdf](https://dgvs.mspbs.gov.py/files/documentos/06_01_2023_MANEJO_CLINICO_DENV_CHIKV.pdf)
16. Fiora MB, Gonzalez ML, Aguirre JP, Bacigalupo A, et al. Estudio observacional de las características clínicas, epidemiológicas y de laboratorio en pacientes pediátricos con dengue de la ciudad de Córdoba. *Arch Argent Pediatr* 2024;122(1):e202202972. Doi: <http://dx.doi.org/10.5546/aap.2022-02972>