

## Introducción

El dengue afecta 390 millones de pacientes anualmente y 96 millones presentan síntomas de enfermedad. Las gestantes representan población a riesgo para infección severa con poca información sobre las particularidades de la infección en este grupo de pacientes.

## Métodos

Estudio observacional descriptivo de serie de casos en embarazadas diagnosticadas con dengue atendidas en UACO entre enero de 2012 a junio de 2015.

## Palabras Claves

Dengue, Dengue severo, Mortalidad Materna, Morbilidad Perinatal.

## Resultados

Se evaluaron 30 gestantes con evidencia microbiológica de infección por dengue, con perfil de anticuerpos sugestivo de infección primaria en 46.6% de los casos. El 76.7% fueron primigestantes, la mediana de edad fue de 20 años (RI 18 - 28) y de edad gestacional fue 29 semanas (RI 17.05-36). Cincuenta y seis por ciento de las pacientes presentaron infección en el tercer trimestre y 16% tenía comorbilidad asociada.

Los síntomas más frecuentes fueron mialgias (80%), cefalea (50%), Anorexia (33.3%). El 43.3% de las pacientes tenía síntomas de alarma, 21.6% manifestaciones hemorrágicas, 36.6% dengue severo y 63% trombocitopenia severa con mediana de plaquetas de 510000/mm<sup>3</sup>. La mediana de AST fue de 141 U/L y de ALT de 100.4 U/L. Una paciente presentó coinfección con virus del Chikungunya comprobado por PCR-RT.

Con relación a complicaciones, 16 % presentaron derrame pleural, 3.3% derrame pericárdico y 10% hepatomegalia. Las complicaciones obstétricas más frecuentes fueron preeclampsia (16,7%) y hemorragia postparto (10%). 11 pacientes requirieron manejo en UCI con un APACHE promedio de 7.1 y 4 días de estancia en promedio. Durante la infección aguda el 30% de las pacientes finalizaron el embarazo, una tuvo aborto. Nueve fueron ingresados a UCI, sin documentarse infección por dengue en ningún caso.

### Características de las pacientes al ingreso a UACO

Edad, mediana (RI)	20 (18-28)
Gravidez, mediana (RI)	1 (1-2)
Edad gestacional al ingreso, mediana (RI)	29,1 (17-36)
Trimestre del embarazo	
Primer trimestre n (%)	6 (20)
Segundo trimestre n (%)	7 (23,3)
Tercer trimestre n (%)	17 (56,7)

### Signos de alarma durante la enfermedad

Dolor abdominal n (%)	11 (36,7)
Emesis n (%)	13 (43,4)
Hepatomegalia n (%)	3 (10)
Derrame pleural n (%)	5 (16,7)
Derrame pericárdico n (%)	1 (3,3)
Manifestaciones hemorrágicas n (%)	8 (21,6)
Gingivorragia n (%)	1 (3,3)
Epistaxis n (%)	2 (6,7)

### Complicaciones obstétricas

Amenaza de aborto n (%)	2 (6,7)
Amenaza de parto pre termino n (%)	2 (6,7)
RCIU n (%)	1 (3,3)
Preeclampsia n (%)	5 (16,7)
Hemorragia post parto n (%)	3 (10)
Transfusión n (%)	3 (10)
Estado fetal no satisfactorio n (%)	2 (6,7)
Parto prematuro n (%)	4 (13,3)
Ruptura prematura de membranas n (%)	1 (3,3)

## Bibliografía

- Brady OJ, Gething PW, Bhatt S, Messina JP, Brownstein JS, et al. Refining the Global Spatial Limits of Dengue Virus Transmission by EvidenceBased Consensus. PLoS Negl Trop Dis. 2012; 6(8):e1760.
- Federación Médica Colombiana. Enfermedades Transmitidas por Vectores. Dengue: Memorias. Revista Virtual Iladiba. 2012; 6(8):6-38.
- Restrepo B, Isaza D, Salazar C, Ramírez J, Ramírez R, Upegui G et al. Dengue y Embarazo en Antioquia, Colombia. Revista Facultad Nacional de Salud Pública. 2004; 22 (1):7-14.

## Conclusiones

Realizamos el primer reporte de una cohorte de gestantes infectadas por virus de dengue en UACO. Una alta proporción de pacientes presentó complicaciones derivadas de la enfermedad, 50% de las pacientes que requirieron manejo en UCI tuvieron infección primaria y 36% presentaron dengue severo. Dentro de las complicaciones obstétricas, se evidenció alta incidencia de preeclampsia, asociación descrita en otras series pero pobremente caracterizada. Aunque se presentaron casos de morbilidad materna severa (trombocitopenia, derrame pleural y pericárdico, choque o injuria pulmonar), no hubo muerte materna o fetal. No se documentó infección vertical ni complicaciones neonatales. Las pacientes reportadas presentaron alta carga de enfermedad lo que justifica su atención en escenarios de alta complejidad por equipos interdisciplinarios entrenados para tal fin.