



Entreviú

Por Norma Gisel De León Peguero

El doctor Jaime Arias Amaral es médico internista adscrito al servicio de medicina interna del Hospital General de Occidente, perteneciente a la Secretaría de Salud Jalisco. Es profesor en la carrera de medicina de la Universidad de Guadalajara y fue galardonado por el gobierno federal en el año 2007 con el reconocimiento al mejor desempeño médico en el estado de Jalisco.

Doctor, ¿qué antecedentes de otros brotes de dengue hemos tenido en Jalisco?

“En los últimos 20 años se han registrado 7 brotes importantes en nuestro Estado, siendo el primero en 1984, con 2 mil 484 casos; después se tuvo un nuevo repunte en 1986, con mil 337 casos, en 1988, 4 mil 508 casos, siendo este el brote más grande que se ha registrado en el estado; en 1997, se presentaron 2 mil 107 casos, posteriormente el que se registró tras el paso del huracán Kena en 2002 con mil 352 casos y por último el brote del 2006, cerrando el año con mil 851 casos”.

¿Cuántos casos de dengue clásico y hemorrágico son los que ha registrado la Secretaría de Salud (SSA)?

“Los casos confirmados hasta Octubre de 2009 y correspondientes a este año, son 2509 casos de dengue clásico y 454 hemorrágicos, pero se estima que existen cerca de 26,000 casos en nuestro Estado.”

¿Al tratarse de un virus se cuenta con alguna vacuna que pueda prevenir la enfermedad?

“No, pero nuestras autoridades sanitarias ya realizan investigaciones para el desarrollo de una vacuna contra el dengue, que cubra los cuatro serotipos de la enfermedad. A través de Laboratorios de Biológicos y Reactivos de México, SA de CV, (Birmex), una empresa propiedad del Gobierno Federal dedicada al desarrollo, producción, importación y comercialización de vacunas, sueros heterólogos y productos para el diagnóstico clínico, es la encargada de la investigación contra el dengue. Actualmente tiene en las últimas fases de experimentación un reactivo que crea anticuerpos contra el dengue, sobre todo para los virus 1 y 2, los más comunes en el territorio nacional. Además en otros países como Argentina y Cuba también se está experimentando en el desarrollo de una vacuna.”

El dengue es sin duda la enfermedad que más interés ha despertado en nuestro estado en los últimos meses. Lamentablemente, hemos sido testigos de la enorme cantidad de casos que se suscitan en nuestros hospitales, con nuestros colegas e incluso en nuestras familias.

A pesar de las medidas que se han implementado para prevenir el dengue como campañas informativas y fumigación en colonias para extinguir al vector (Aedes aegypti), el número de casos continúa en aumento y la sociedad clama en busca de un fin a este problema.

Es alarmante que incluso como profesionales de la salud, conozcamos poco sobre su historia, epidemiología, fisiopatología, espectro clínico y diagnóstico.

El doctor Jaime Arias Amaral es médico internista. Fue galardonado por el gobierno federal en el año 2007 con el reconocimiento al mejor desempeño médico en el estado de Jalisco.

¿Cuál es el grupo de edad más afectado por los síntomas?

“En el Hospital General de Occidente hemos encontrado que es el grupo de edad que está entre los 26 a 44 años.”

Hemos observado que uno de los parámetros diagnósticos del dengue es el recuento plaquetario, pero ¿tiene que ver este recuento con la gravedad de los síntomas?

“La intensidad de la trombocitopenia ha sido tomada como un parámetro para clasificar la severidad del dengue. La OMS sugiere que para considerar un caso de dengue hemorrágico, éste debe presentar al menos un recuento de plaquetas inferior a $100.000/\text{mm}^3$. Por otra parte, se recomienda como criterio de egreso hospitalario, la evolución hacia recuentos de plaquetas superiores a $50.000/\text{mm}^3$. A pesar de lo expuesto, existe escasa evidencia que respalde la asociación entre la intensidad de la trombocitopenia y las complicaciones de esta enfermedad.”

¿Qué criterios están utilizando para hacer el diagnóstico de dengue?

“Caso probable: debe cumplir con fiebre y dos o más de los siguientes criterios:

<i>Criterios Clínicos</i>	<i>Criterios de Laboratorio</i>	<i>Criterios epidemiológicos</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre de 2 - 7 días de duración, ocasionalmente bifásica, con dos o más de las siguientes manifestaciones clínicas: • Cefalea • Dolor retroocular • Decaimiento • Mialgias • Artralgias • Dolor abdominal • Erupción maculopapular • Manifestaciones hemorrágicas (leves de piel y mucosas) 	<ul style="list-style-type: none"> • Leucopenia, con tendencia hacia la linfocitosis (del 4to al 5to día desde el inicio de los síntomas), • Plaquetas disminuidas o normales. • Hematocrito sin modificación • Prueba de coagulación normal 	<p>Presencia en la localidad de algún caso confirmado por laboratorio para ese momento.</p>

Caso Confirmado: cumple con los criterios de caso probable, mas una de las pruebas de laboratorio positiva para dengue o criterio clínico epidemiológico. Serología:

- IgM positiva (toma de muestra a partir del 5to día del inicio de los síntomas)
- IgG positiva (demostración de diferencias de cuatro o más veces los valores, entre los títulos de anticuerpos, de un suero agudo y otro convaleciente)”

¿Cuáles son las medidas que se han tomado en nuestro estado para combatir esta epidemia?

“Difusión en medios de comunicación sobre medidas a tomar para evitar la proliferación de vector junto a fumigación extensiva por toda la ciudad contra el mosquito.”

¿Se ha realizado algún estudio de investigación en nuestro estado para conocer nuevos datos importantes sobre el dengue?

“Que sepa yo, no.”

Con estas breves respuestas, podemos concluir que el dengue no es una enfermedad “nueva” como mucha gente cree, ya que la sociedad jalisciense se ha enfrentado a ella en el pasado.

Debido a esto la prevención, identificación, clasificación y tratamiento de la enfermedad deberían ser tópicos dominados ampliamente por todos los profesionales de la salud, al mismo tiempo que nuestras autoridades gubernamentales y sanitarias deberían contar ya con planes eficaces para evitar la infección por el virus del dengue.

En nosotros los profesionales de la salud, debe despertar la inquietud por buscar respuestas, investigar y generar conocimiento científico que nos ayude a enfrentar de una mejor manera lo que para el siguiente año sea tal vez una de las peores epidemias en la historia de nuestra entidad.

A nombre del equipo de la Revista Médica MD agradezco al Dr. Arias Amaral por las facilidades otorgadas para realizar esta entrevista.

Si te interesa saber más sobre temas de actualidad y relevancia médica, tienes alguna sugerencia o quieres participar en esta sección de la Revista Médica MD, envíanos un correo a md.revistamedica@gmail.com o déjanos tu comentario en www.revistamedicamd.com.

