

Casos de chikungunya y dengue saturan servicios en Clínicas



El hospital está saturado de pacientes.

“Estamos en pleno pico de infección por Arbovirosis, que son el Dengue, Zika y Chikungunya, principalmente chikunguña”, informó la Dra. Sandra Samudio, jefa del Departamento de Emergencias de Adultos y del Bloque Modular Respiratorio del Hospital de Clínicas.

Los cuadros clínicos entre estas enfermedades son muy parecidos, “no hay gran diferencia en cuanto a los síntomas y las pruebas de sangre son las que confirman una u otra infección”, refirió.

Respecto a los casos de Covid-19, en comparación con la infección por Arbovirosis, la jefa de servicio mencionó que decreció bastante. “Tenemos internado un solo caso de Covid confirmado que no reviste gravedad. Si estamos con una

sobresaturación de pacientes con las Arbovirosis”.

El Servicio de Emergencias de Adultos tiene un promedio de 80 a 100 consultas por día habitualmente y en este momento se ha detectado en el área de clínica médica aumentó entre 30 a 35 consultas más que corresponden a casos tanto sospechosos o confirmados de arbovirosis. “La mayoría de ellos con cuadros leves, pero se tiene pacientes adultos mayores en quienes se presentan las formas graves con deshidratación severa, presión baja y las patologías crónicas que presentan se descompensan, sobre todo las fallas renales y los problemas cardiacos”.

Refirió que en el servicio de emergencias no se tienen inmediatamente el retorno, pero es claramente la enfermedad, que después en el seguimiento de los casos, resultan positivos, 80% para chikungunya y dengue.

“Probablemente esto va a ir ascendiendo, para este febrero se esperan más casos incluso, lo cual impacta necesariamente en la demora en la atención de los pacientes. Ante esta situación la Dirección Asistencial de la institución habilitó en el servicio de Emergencias un consultorio de febriles agudos para los casos de urgencias, se entiende denominado de nivel A, de modo a agilizar la consulta, donde los pacientes que vienen por la fiebre y dolores, pero que no están delicados”, apuntó.

La Dra. Samudio mencionó además su preocupación ante estas virosis pues producen fenómenos alejados como el síndrome de Guillain-Barré, polineuropatía que se da como una parálisis que empiezan en las piernas, luego se extiende a los brazos y puede producir fracaso respiratorio. En este momento en el servicio se tiene un caso sospechoso de un paciente que está curándose del dengue, que puede ser virósico, indicó la Dra. Samudio.



Ante síntomas es importante acudir a los servicios de urgencias para la atención oportuna.

Cuadros pediátricos

Por su parte, el Jefe del Servicio de Emergencias Pediátricas de la FCMUNA, Prof. Dr. Ricardo Iramain, indicó que están preocupados por la cantidad de pacientes en los consultorios, algunos de los cuales requieren de internación. Resaltó que se registran pediátricos menores de 24 meses y menores de 1 año de edad con síntomas de la enfermedad. “Resulta que es una llamada de atención para los padres y pediatras en el sentido que debemos prestar atención a qué tipo de síntomas presentan para poder sospechar de esta enfermedad, sobre todo de la chikungunya que le está ganando al dengue hasta el momento en cuanto a la epidemia”.

Mencionó que los padres deben prestar cuidado cuando se da fiebre alta o moderada, 38 a 40 grados. En aquellos menores de 24 meses de edad se da principalmente irritabilidad, así como el rechazo a los alimentos sólidos y líquidos, acto que preocupa en pediatría ya que tienen un impacto importante como la deshidratación, causa de internación de algunos pacientes.

La Urgencia Pediátrica atiende por semana entre 5 a 10 pacientes sospechados de la enfermedad. Por cada 10 pacientes atendidos 3 a 4 requieren de internación, lo que refleja el 40%, esto ante el cuadro de deshidratación por la disminución de ingesta de alimentos por causa de la fiebre alta no controlada. Algunos síntomas y señales a tener en cuenta sobre todo con la chikungunya, son decaimiento y dolor extremo.

Finalmente mencionó que es fundamental que ante el menor síntoma acudir a la urgencia pediátrica o al pediatra de cabecera.