



Anexo III

Protocolo de estrategias a seguir según situación epidemiológica actual Dengue, Zika y Chikungunya en la Pcia. de Buenos Aires. Año 2016 - 2017

Protocolo de estrategias a seguir según situación epidemiológica actual

Dengue, Zika y Chikungunya en la Pcia Buenos Aires

Año 2016 - 2017

PROTOCOLO DE ACCIÓN ANTE UN CASO SOSPECHOSO DE SFAI:

1. Ante la presencia de casos que se sospeche de Dengue, Hantavirus, Encefalitis por arbovirus (Fiebre del Nilo Occidental, Encefalitis de San Luis, Zika), Fiebre Chikungunya, Fiebre amarilla, Fiebre hemorrágica argentina, (Síndrome febril agudo inespecífico (SFAI)), **NOTIFICAR de forma inmediata al módulo C2 del SNVS**, y por teléfono, fax, mail o whats apps al nivel inmediato superior.
2. Solicitar **al laboratorio del establecimiento de origen del caso**, la toma de la muestra para diagnóstico y acompañarla con ficha epidemiológica de SFAI.(ver anexo Toma de Muestra)
3. Las muestras obtenidas de casos sospechosos de SFAI **deberán ser acondicionadas por el laboratorio del establecimiento de origen del mismo**, para su procesamiento o derivación al laboratorio de referencia correspondiente.
4. El laboratorio del establecimiento de origen de la muestra deberá **NOTIFICAR de forma inmediata con los datos completos al módulo del SIVILA del SNVS** en el momento del ingreso de la muestra sospechosa de SFAI, **sin esperar la confirmación del caso**.

Datos que deben constar en el SIVILA para control de foco:
nombre y apellido, domicilio (calle, número e indicar entre que calles), localidad, teléfono, fecha de inicio de síntomas
y vacunación antiamarilica

5. Si el laboratorio no tiene capacidad diagnóstica para estas patologías, deberá enviar la muestra y realizar **la carga y la derivación on line por SIVILA** al laboratorio de referencia provincial o nacional (según logística regional) para su procesamiento.
6. Los casos sospechosos de SFAI se estudiarán para Chikungunya y Zika **sólo si residen o hayan viajado a un área endémica, o con transmisión activa de estas enfermedades**.
7. En un área no mayor de 400 metros en la que se hayan detectado **dos casos** confirmados por laboratorio sin antecedente de viaje a zona afectada, en la que el segundo caso iniciara síntomas dentro de los 15 días del primero, se determinará como **área con circulación autóctona de dengue**. En este escenario NO es necesario estudiar por laboratorio a todos los casos sospechosos autóctonos, sino sólo a un número limitado (5%) para la vigilancia de la posible introducción de nuevos serotipos y el monitoreo del brote, Los casos sospechosos

que no serán estudiados en el esta área definida se clasificarán como “confirmados por nexo epidemiológico”

8. Se indica algoritmo de diagnóstico hasta llegar a la confirmación del laboratorio y logística regional

Fuente: Área de Vigilancia.-Dirección de Epidemiología, Ministerio de Salud de la Pcia de Buenos Aires.

IMPORTANTE:

Estas estrategias estarán sujetas a modificaciones por cambios de la situación epidemiológica local o regional.

**MUESTRAS TOMADAS ENTRE LOS PRIMEROS 6 DÍAS
DE INICIADOS LOS SÍNTOMAS**

FLUJOGRAMA PARA DIAGNÓSTICO DE DENGUE:

Ante un caso sospechoso de dengue, tomar muestra:

- Muestra obtenida entre los 0 a 3 días de iniciados los síntomas estudiar por métodos NS1, rt PCR y aislamiento viral.
- Muestra obtenida entre los 4 a 6 días de iniciados los síntomas combinar un método indirecto (IgM) y al menos uno directo (NS1, rtPCR, aislamiento viral)
- Si la muestra es obtenida con 7 ó más días del inicio de los síntomas estudiar por métodos indirectos (IgM, Neutralización con Panel de Flavivirus).

Fuente: Área de Vigilancia de la Salud- Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud de Nación

MÉTODO DE DIANÓSTICO E INTERPRETACIÓN DE RESULTADO (IR):

Resultados positivos por NS1: Se derivarán las muestras para serotipificación por PCR. IR: Probable

Resultados negativos por NS1: Solicitar muestra con más días de evolución para estudio de IgM. IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo

- **Resultado negativo IgM:**
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución, para ser estudiado por IgM. IR: Sospechoso Resultado No conclusivo
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2º muestra y repetir detección de IgM e IgG. IR: Descartado
- **Resultado positivo IgM:** Se extraerá una 2º muestra a los 10-15 días posteriores de la 1º muestra. Se derivarán ambas (1º y 2º) al INEVH (Pergamino), para ser estudiadas por la técnica de Neutralización. IR: Probable

Fuente: Área de Vigilancia de la Salud- Dirección de Epidemiología del Ministerio de Salud de Nación

**LOGÍSTICA DE DERIVACIÓN SEGÚN UBICACIÓN REGIONAL DEL
ESTABLECIMIENTO DE ORIGEN DE LA MUESTRA**

1. MUESTRA TOMADA ENTRE 0 Y 6 DÍAS DE INICIO DE SÍNTOMAS

REGIÓN I: Se enviarán, para procesar NS1, al HIGA Penna (Bahía Blanca)

Resultado positivo por NS1: Se procesará en el HIGA Penna (Bahía Blanca) para serotipificar por PCR. *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se solicitará muestra con más días de evolución para detectar IgM, que se procesará en el HIGA Penna (Bahía Blanca) *IR: Sospechoso Resultado No conclusivo*

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución
IR: Sospechoso Resultado No conclusivo
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2ª muestra y repetir detección de IgM e IgG. *IR: Descartado*
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1ª muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino).
IR: Probable.

REGIÓN II: Se enviarán, para procesar NS1, a la Dirección de Zoonosis Rurales (Azul), o al HIGA Piñeyro (Junín)

Resultado positivo por NS1: Se derivará, para serotipificar por PCR, al INEVH Maiztegui (Pergamino). *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se solicitará muestra con más días de evolución para detectar IgM, la que se procesará en la División Zoonosis Rurales (Azul) o al HIGA Piñeyro (Junín)

IR: Sospechoso Resultado No conclusivo

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución
IR: Sospechoso Resultado No conclusivo
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2ª muestra y repetir detección de IgM e IgG.
IR: Descartado
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1ª muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino).
IR: Probable.

REGIÓN III: Se enviarán, para procesar NS1, HIGA Piñeyro (Junín)

Resultado positivo por NS1: Se enviarán, para serotipificar por PCR, al INEVH Maiztegui (Pergamino). *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se solicitará muestra con más días de evolución para detectar IgM, la que se procesará en el HIGA Piñeyro. *IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo*

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución
IR: Sospechoso Resultado No conclusivo
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2º muestra y repetir detección de IgM e IgG. *IR: Descartado*
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1º muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino).
IR: Probable

REGION IV: Se enviará al INEVH Maiztegui (Pergamino)

Resultado positivo por NS1: Se enviarán, para serotipificar por PCR, al INEVH Maiztegui (Pergamino). *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se solicitará muestra con más días de evolución para detectar IgM. *IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo*

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución
 - *IR: Sospechoso Resultado No conclusivo*
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2º muestra y repetir detección de IgM e IgG. *IR: Descartado*
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1º muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino).
IR: Probable

REGIÓN V: Se enviarán para procesar NS1, al HZGA “Petrona V. de Cordero” (San Fernando) y al HIGA “Eva Perón” (San Martín)

Resultado positivo por NS1: Se derivarán, para serotipificar por PCR, al Hospital Nacional “Profesor Alejandro Posadas” (El Palomar–Morón) o al HIGA Fiorito (Avellaneda). *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se solicitará muestra con más días de evolución para detectar IgM, para ser procesada en el HZGA Petrona V de Cordero (San Fernando) o al HIGA Eva Perón (San Martín) *IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo*.

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución.
IR: Sospechoso Resultado No conclusivo
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2ª muestra y repetir detección de IgM e IgG. *IR: Descartado*
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1ª muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino).
IR: Probable.

REGIÓN VI:

Municipios: Florencio Varela, Berazategui, Almirante Brown, Lomas de Zamora y Lanús

Se enviarán, para procesar NS1, al HZGA “Evita Pueblo” (Berazategui)

Resultado positivo por NS1: Se derivarán, para serotipificar por PCR, al HIEAyC “San Juan de Dios” (La Plata). *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se solicitará muestra con más días de evolución para detectar IgM, que se procesará en el HZGA “Evita Pueblo” (Berazategui) *IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo*.

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución.
IR: Sospechoso Resultado No conclusivo
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2ª muestra y repetir detección de IgM e IgG.
IR: Descartado
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1ª muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino)

REGIÓN VI:

Municipios: Avellaneda, Quilmes Ezeiza y Estevan Echeverría

Se enviarán para procesar NS1 al HIGA Fiorito (Avellaneda)

Resultado positivo por NS1: Se procesará en el HIGA “Fiorito” (Avellaneda) para serotipificar por PCR. *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se solicitará muestra con más días de evolución para detectar IgM, que se procesará en el HIGA “Fiorito”. *IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo.*

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución.
IR: Sospechoso Resultado No conclusivo
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2º muestra y repetir detección de IgM e IgG.
IR: Descartado
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1º muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino)

REGION VII: Se enviarán para procesar NS1 al HZGA “Vicente López y Planes (Gral. Rodríguez).

Resultado positivo por NS1: Se derivará para serotipificar por PCR al Hospital Nacional “Profesor Alejandro Posadas” (El Palomar–Morón). *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se enviará una 2º muestra, para detectar IgM al HIGA Vicente López y Planes (Gral. Rodríguez) *IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo*

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución.
IR: Sospechoso Resultado No conclusivo
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2º muestra y repetir detección de IgM e IgG. *IR: Descartado*
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1º muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino)

REGIÓN VIII: Se enviarán, para procesar NS1, al HIEMI “Don Victorio Tetamanti” (Mar del Plata).

Resultado positivo por NS1: Se derivará, para serotipificar por PCR, al HIEAyC “San Juan de Dios” (La Plata). *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se enviará una 2º muestra, para detectar IgM al HIEMI “Don Victorio Tetamanti” (Mar del Plata). *IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo*

- Resultado negativo IgM:

- Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución
IR: Sospechoso Resultado No conclusivo
- Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2º muestra y repetir detección de IgM e IgG. *IR: Descartado*
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1º muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino).

REGION IX: Se enviarán, para procesar NS1, a la División de Zoonosis Rurales (Azul)

Resultado positivo por NS1: Se enviarán, para serotipificar por PCR, al INEVH Maiztegui (Pergamino). *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se enviará 2º muestra con más días de evolución para detectar IgM, que se procesará en la División de Zoonosis Rurales (Azul) *IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo*

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución
IR: Sospechoso Resultado No conclusivo
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2º muestra y repetir detección de IgM e IgG. *IR: Descartado*
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1º muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino).

REGION X: Se enviarán, para procesar por técnica de NS1, al HIGA “General San Martín” o al HIGA Prof. “Dr. Rodolfo Rossi” o al HIAEP “Sor María Ludovica” (La Plata) o al HIEAyC “San Juan de Dios” (La Plata).

Resultado positivo por NS1: Se enviarán, para serotipificar por PCR, HIGA Prof. “Dr. Rodolfo Rossi” o al HIEAyC “San Juan de Dios” (La Plata). *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se enviará una 2º muestra, para detectar IgM. *IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo*

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución
IR: Sospechoso Resultado No conclusivo
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2º muestra y repetir detección de IgM e IgG. *IR: Descartado*
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1º muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino).

Región XI: Se enviarán, para procesar por técnica de NS1, al HIGA “General San Martín” o al HIGA Prof. “Dr. Rodolfo Rossi” o al HIEP “Sor María Ludovica” (La Plata)

Resultado positivo por NS1: Se enviará, para serotipificar por PCR, HIGA Prof. “Dr. Rodolfo Rossi” al HIEAyC “San Juan de Dios” (La Plata). *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se enviará una 2ª muestra, para detectar IgM, HIGA Prof. “Dr. Rodolfo Rossi” o al HIEAyC “San Juan de Dios” o al HIEP “Sor María Ludovica” (La Plata). *IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo*

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución *IR: Sospechoso Resultado No conclusivo*
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2ª muestra y repetir detección de IgM e IgG. *IR: Descartado*
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1ª muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino).

REGION XII: Se enviarán, para procesar NS1, al HZGA “Simplemente Evita Km. 32” (González Catán-La Matanza) o al HIGA “Dr. Diego Paroissien” (La Matanza),

Resultado positivo por NS1: Se enviarán, para serotipificar por PCR, Htal Nac “Profesor Alejandro Posadas” (El Palomar–Morón). *IR: Probable*

Resultado negativo por NS1: Se enviará una 2ª muestra, para detectar IgM, al HZGA “Simplemente Evita Km 32” (González Catán- La Matanza) o al HIGA “Dr. Diego Paroissien” (La Matanza), *IR: Sospechoso Resultado No Conclusivo.*

- Resultado negativo IgM:
 - Muestra entre 4-6 días, solicitar muestra con más días de evolución y. *IR: Sospechoso Resultado No conclusivo*
 - Muestra de 5 días o más, si el cuadro clínico fuera muy característico se recomienda la toma de una 2ª muestra y repetir detección de IgM e IgG.
IR: Descartado
- Resultado positivo IgM: Solicitar nueva muestra obtenida entre los 10 y 15 días posteriores de la 1ª muestra para estudio de IgG y Neutralización, enviar par serológico al INEVH Maiztegui (Pergamino).

MUESTRA TOMADA EN EL DÍA 7 ó MÁS

DE INICIADOS LOS SÍNTOMAS

Si la muestra es obtenida con 7 ó más días de evolución desde el inicio de la fiebre, estudiar por métodos indirectos (IgM, Neutralización con Panel de Flavivirus). Si el resultado de la 1° muestra es Positiva (*IR: Probable*) solicitar nueva muestra entre los 10 a 15 días posteriores a la primera para estudio de Neutralización con panel de Flavivirus.

Derivación según ubicación regional del establecimiento de atención:

REGIONES I, II, III, IV: Se enviarán INEVH Maiztegui (Pergamino).

REGIÓN V: Se enviarán al Hospital Zonal General de Agudos “Petrona V. de Cordero” (San Fernando).

REGIÓN VI: Se enviarán al Hospital Interzonal Especializado de Agudos y Crónicos “San Juan de Dios” (La Plata).

REGION VII: Se enviarán al Hospital Nacional “Profesor Alejandro Posadas” (El Palomar–Morón).

REGIÓN VIII: Se enviarán al Hospital Interzonal Especializado de Agudos y Crónicos “San Juan de Dios” (La Plata).

REGION IX: Se enviarán al INEVH Maiztegui (Pergamino)

REGION X y XI: Se enviarán al Hospital Interzonal Especializado de Agudos y Crónicos “San Juan de Dios” (La Plata)

REGION XII: Se enviarán al Hospital Interzonal General de Agudos Cirujano Mayor Dr. Diego Paroissien (La Matanza)

Las muestras de dengue negativas (-) que hayan presentado rash se derivaran a los laboratorios de la red* para realizar diagnóstico de sarampión rubéola en el marco de la certificación de la eliminación de circulación del virus.

**Laboratorios de la red de Sarampión - Rubéola y Síndrome de Rubéola Congénita son: Hospital Interzonal de Agudos y Crónicos San Juan de Dios (La Plata), Hospital Zonal General de Agudos Petrona V. De Cordero (San Fernando), Interzonal General de Agudos Cirujano Mayor Dr. Diego Paroissien (La Matanza), Hospital Nacional “Profesor Alejandro Posadas” (El Palomar–Morón). Hospital Interzonal General de Agudos Fiorito de Avellaneda, INE JARA (Gral Pueyrredón- Mar del Plata).*

Fuente: Área de Vigilancia Dirección de Epidemiología Ministerio de Salud de la Pcia de Buenos Aires

RED DE LABORATORIOS DE DENGUE, CHIKUNGUNYA Y ZIKA EN LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES POR REGIÓN SANITARIA

Establecimiento	Localidad	Elisa NS1	Elisa IgM Dengue	Mac Elisa IgM	PCR DENGUE	Elisa IgM Chik	PCR Chik	PCR Zika	Neutralización
HIGA Penna	Bahía Blanca	RS I	RS I		RS I	RS I	RS I	RS I	
HIGA Piñeyro	Junín	RS II; III	RS II; III			RS II; III			
INEVH Maiztegui	Pergamino			RS I; II; III; IV; V; VI	RS II; III; IV	RS II; III; IV	RS II; III; IV	RS I; II; III; IV	RS I; II; III; IV; V; VI; VII; VIII; IX; X; XI; XII
HZGA Cordero	San Fernando	RS V	RS V			RS V			
HIGA Eva Perón	San Martín	RS V	RS V			RS V			
HZGA Evita Pueblo	Berazategui	RS VI	RS VI			RS VI			
HIGA Fiorito	Avellaneda	RS VI	RS VI		RS V; VI	RS VI	RSV; VI	RS V; VI	
HN Posadas	Morón	RS VII	RS VII	RS VII; XII	RS VII; XII	RS VII	RS VII; XII	RS VII; XII	
HIGA Vte Lopez y Planes	Gral Rodríguez	RS VII	RS VII			RS VII			
HIEMI Tetamanti	Mar del Plata	RS VIII	RS VIII			RS VIII			
Dto Zoonosis Rurales	Azul	RS II; IX	RS II; IX			RS II; IX			
HIGAYC San Juan de Dios"	La Plata	RS XI	RS XI	VI: VIII; X; XI	VI: VIII; X; XI	VI: VIII; X; XI	VI: VIII; X; XI	VI: VIII; X; XI	VI: VIII; X; XI
HIGA Rossi"		RS XI	RS XI		VI: VIII; X; XI	VI: VIII; X; XI			
HIAEP Ludovica"		RS XI	RS XI			VI: VIII; X; XI			
HIGA San Martín		RS XI	RS XI			RS XI			
HIGA Paroissien	La Matanza	RS XII	RS XII			RS XII			
HZGA Km 32		RS XII	RS XII			RS XII			

*Técnica en implementación en el laboratorio

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS SEGÚN ESTUDIOS REALIZADOS

DENGUE

Muestras tomadas a los 4 días de evolución

NS1	IgM	Clasificación
Positiva	Negativa	Probable
Positiva	Positiva	Probable
Negativa	Negativa	Sospechoso No Conclusivo
Negativa	Positiva	Probable

rtPCR	IgM	Clasificación
Positivo	Negativo	Confirmado
Positivo	Positivo	Confirmado
Negativo	Negativo	Sospechoso No Conclusivo
Negativo	Positivo	Probable

Muestras tomadas entre los 5 y 6 días de evolución

NS1	IgM	Clasificación
Positivo	Negativo	Probable
Positivo	Positivo	Probable
Negativo	Negativo	Negativo (Clínica compatible estudiar 2º muestra)
Negativo	Positivo	Probable

rtPCR	IgM	Clasificación
Positivo	Negativo	Confirmado
Positivo	Positivo	Confirmado
Negativo	Negativo	Negativo (IgM 2º muestra/IgG/Neutralización par serológico)
Negativo	Positivo	Probable

Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas Dr Julio Maiztegui

DENGUE

Algoritmo de diagnóstico y notificación de dengue a través del SIVILA - Enero 2016

Deberá notificarse un caso de Dengue Sospechoso en el SIVILA -en forma inmediata-, toda vez que un laboratorio obtenga o reciba una muestra para el estudio de infección por virus dengue. Si el laboratorio notificador no realizara el estudio, deberá derivarla al referente provincial a través del SIVILA.

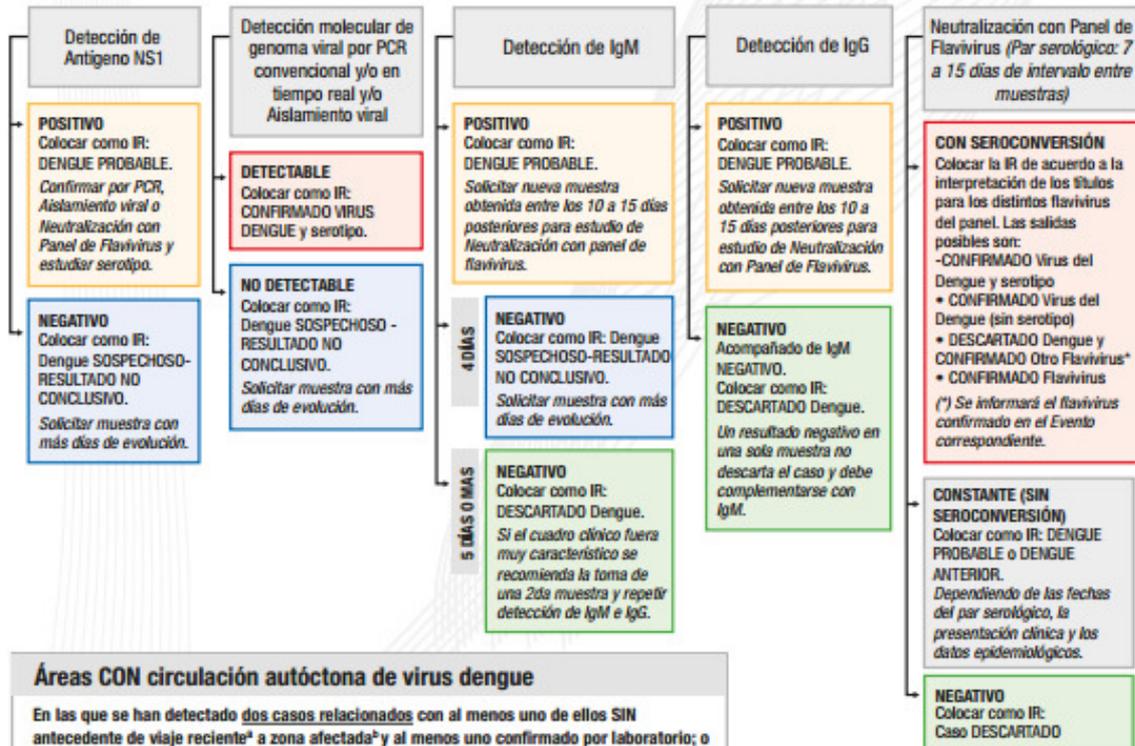
CRITERIOS DE SELECCIÓN DE MÉTODO DE DIAGNÓSTICO

Si la muestra es obtenida entre los 0 a 3 DÍAS de evolución desde el inicio de la fiebre estudiar por métodos directos (NS1, PCR, Aislamiento viral).

Si la muestra es obtenida entre los 4 a 6 DÍAS de evolución desde el inicio de la fiebre combinar un método indirecto (IgM) y al menos uno directo (NS1, PCR, Aislamiento viral).

Si la muestra es obtenida con 7 o MAS DIAS de evolución desde el inicio de la fiebre estudiar por métodos indirectos (IgM, Neutralización con Panel de Flavivirus).

MÉTODO DE DIAGNÓSTICO E INTERPRETACIÓN DE RESULTADO (IR)



Áreas CON circulación autóctona de virus dengue

En las que se han detectado **dos casos relacionados** con al menos uno de ellos SIN antecedente de viaje reciente^a a zona afectada^b y al menos uno confirmado por laboratorio; o **un caso confirmado por laboratorio sin antecedente de viaje** en el que la Dirección de Epidemiología provincial pueda certificar el carácter de autóctono.

En este escenario NO es necesario estudiar por laboratorio a todos los casos sospechosos autóctonos sino solo a un número limitado, para la vigilancia de la posible introducción de nuevos serotipos y el monitoreo del brote.

Áreas SIN circulación autóctona de virus dengue

En este escenario **TODO CASO SOSPECHOSO DEBE SER ESTUDIADO POR LABORATORIO** y se debe procurar concluir el diagnóstico hasta confirmar o descartar la infección.

En cualquier escenario epidemiológico **TODO CASO SOSPECHOSO FALLECIDO** o que presente criterios de **DENGUE GRAVE** o una clínica atípica debe ser estudiado por laboratorio.

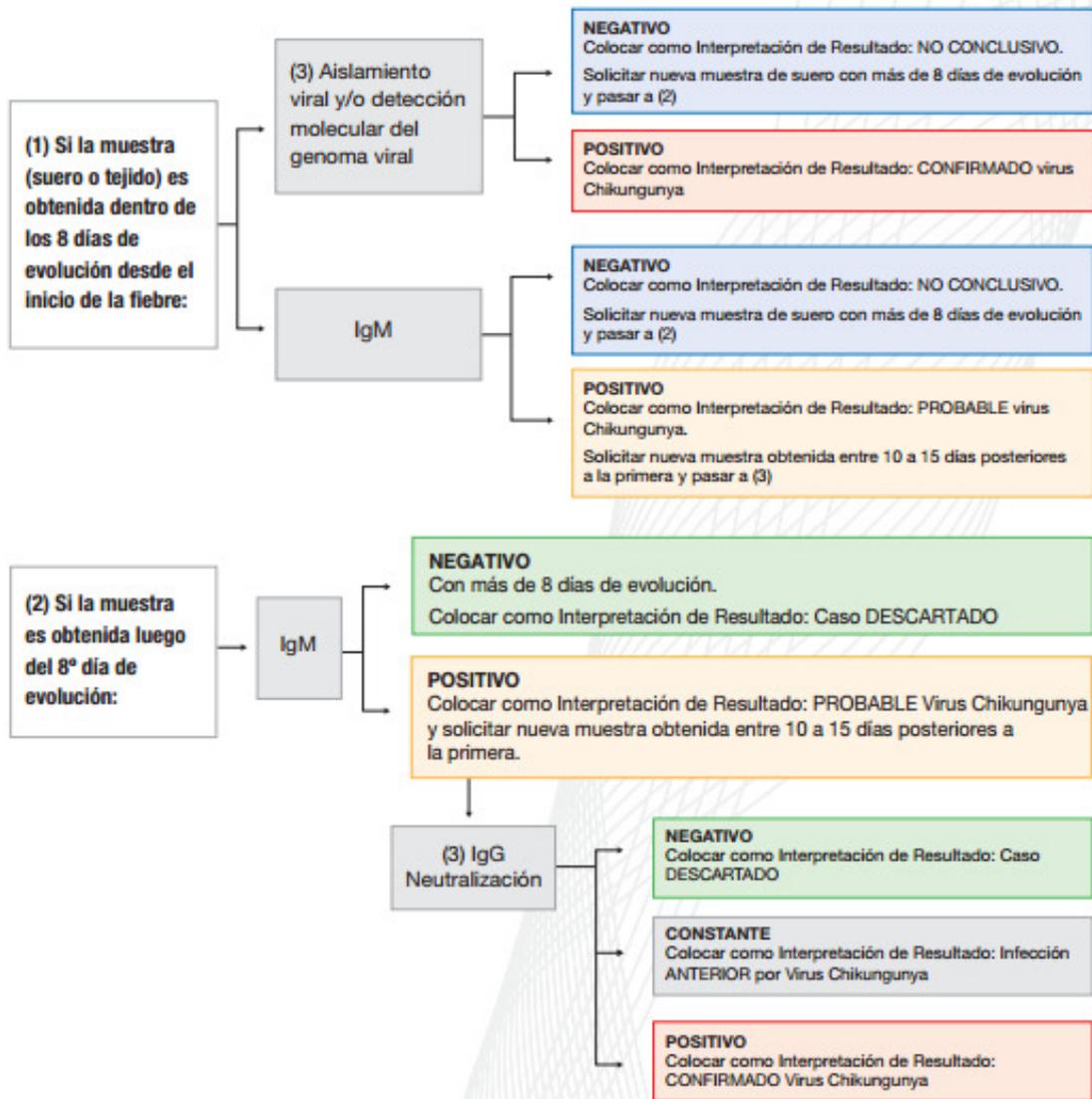
(a) Se considera reciente haber estado dentro de los 15 días previos al inicio de los síntomas en zona afectada.
(b) Se considera zona afectada aquella que presente circulación de virus dengue comprobada.

Fuente: Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) Área de Vigilancia Dirección de Epidemiología Ministerio de Salud de la Nación

VIRUS CHIKUNGUNYA

Algoritmo de trabajo de la red de laboratorios y notificación de Virus *Chikungunya* a través del SIVILA

Caso Sospechoso: paciente con inicio agudo de fiebre mayor de 38.5 °C y artralgias graves discapacitantes o artritis no explicada por otra condición médica, y que reside o ha visitado áreas endémicas dentro de las dos (2) semanas previas al inicio de síntomas.



Fuente: Fuente: Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) Área de Vigilancia Dirección de Epidemiología Ministerio de Salud de la Nación

INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES VIRALES HUMANAS
“DR. JULIO I MAIZTEGUI” (INEVH)

Monteagudo 2510 (2700) Pergamino

INSTRUCTIVO PARA LA TOMA DE MUESTRAS

PARA LA VIGILANCIA DE LOS SINDROMES FEBRILES- Diciembre 2015

Fiebre Hemorrágica Argentina, Coriomeningitis Linfocitaria, Hantavirus, Dengue, Fiebre Amarilla, Encefalitis San Luis, Virus del Nilo Occidental (West Nile), Zika, Chikungunya e Infecciones por Rickettsias.

1. SUERO: Enviar **no menos de 1 ml de suero para cada patología solicitada**, obtenidos en un tubo sin aditivos y en forma estéril. El suero se debe enviar en un tubo plástico, con tapa a rosca para evitar roturas o pérdida de material, con el consiguiente riesgo de accidentes.

a) Período Agudo: Aislamiento viral, PCR, serología.

b) Convalecencia: para determinación de seroconversión cuando la patología lo requiere (10-15 días después de muestra de agudo para Arbovirus y 60 días después de muestra de agudo para Arenavirus).

Condiciones de envío: Enviar las muestras inmediatamente después de obtenidas, refrigeradas a 4º C. En caso de que el envío deba ser demorado, conservarlas a -20º C y enviarlas refrigeradas.

2. COAGULO: para PCR y Aislamiento viral.

Condiciones de envío : conservar el coágulo que se obtenga una vez separado el suero, y enviar en tubo plástico estéril con tapa a rosca, dentro de las 48 hs de obtención, refrigerado a 4º C. En caso de que el envío deba ser demorado por más de 48 horas, conservar la muestra a -20º C y remitirla posteriormente refrigerada.

3. TEJIDO CONGELADO: Para Aislamiento viral y RT-PCR.

Condiciones de envío: Enviar las muestras inmediatamente después de obtenidas, refrigeradas a 4º C. En caso de que el envío deba ser demorado, conservarlas en freezer entre -20ºC y -70ºC y enviarlas en hielo seco.

4. LÍQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR): Enviar **no menos de 1 ml de LCR para cada patología solicitada**. Acompañar el LCR con una muestra de suero obtenida en el mismo momento. En caso de que se informe un resultado positivo, enviar una segunda muestra de suero para completar estudios.

Condiciones de envío: Enviar las muestras inmediatamente después de obtenidas, refrigeradas a 4ºC. En caso de que el envío deba ser demorado, conservarlas a -20º C y enviarlas posteriormente refrigeradas.

5. ORINA: (especialmente para virus Zika) muestra obtenida en forma estéril dentro de los primeros 10 días de evolución.

Condiciones de envío: Enviar las muestras inmediatamente después de obtenidas, refrigeradas a 4ºC. En caso de que el envío deba ser demorado, conservarlas a -20º C y enviarlas posteriormente refrigeradas.

Condiciones para remitir las muestras:

- Las muestras deben ser **rotuladas** con los siguientes datos:

- Apellido y Nombres, Tipo de muestra y Fecha de obtención
- Acompañar las muestras **con fichas clínico-epidemiológicas de síndrome febril**
- Las muestras serán enviadas **dentro de envases de seguridad biológica (triple envase tipo Sisteg)**, consignando remitente para su devolución

Por muestras de **embarazadas** con síndrome febril exantemático, recién nacidos con diagnóstico de **microcefalia o cualquier otra duda**, comunicarse a:

Nota: los tejidos que se deben enviar preferentemente son:

- **Para Fiebre Hemorrágica Argentina:** hígado, bazo, cerebro
- **Para Infección por Hantavirus:** pulmón
- **Para Fiebre Amarilla y Dengue:** hígado. Si hay compromiso neurológico: cerebro
- **Para las encefalitis:** cerebro
- **Para Infecciones por Rickettsias:** lesiones de piel

Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas Dr Julio Maiztegui

Consultas:

Dirección de Epidemiología Ministerio de Salud Pcia de Bs As

Tel 0221 4292774 /4292766

E-mail: informabsas@yahoo.com.ar

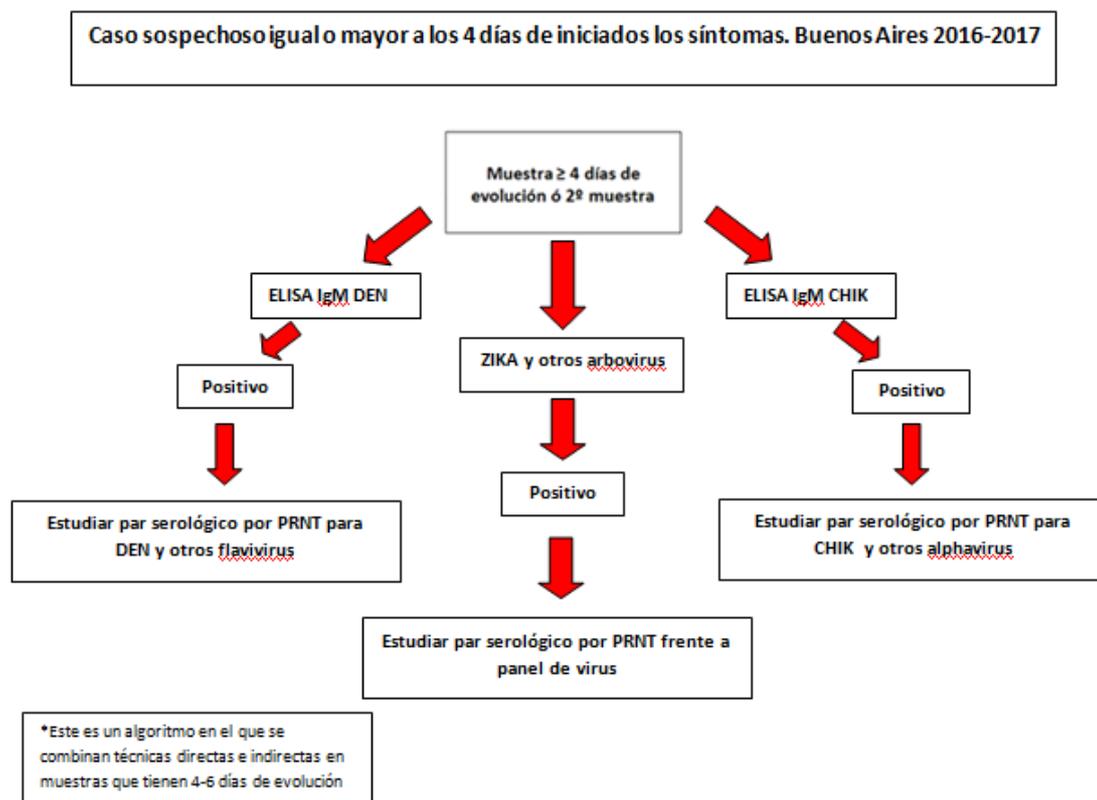
Algoritmo de diagnóstico de laboratorio para Dengue, Zika y Chikunguya

Buenos Aires

2016 – 2017

Esta propuesta estará sujeta a las condiciones epidemiológicas y la disponibilidad de reactivos/personal se pautará el algoritmo.

Algoritmo para casos que residen o han visitado áreas endémicas 2 semanas previas al inicio de los síntomas.



Caso sospechoso \geq de 6 días de iniciados los síntomas

