

## **Réplica a la carta al editor “Dengue: manifestaciones clínicas en menores de un año”**

Reply to the letter to the editor "Dengue: clinical manifestations in children under one year old"

Eric Martínez Torres<sup>1\*</sup> <https://orcid.org/0000-0002-7877-786X>

<sup>1</sup>Instituto de Medicina Tropical “Pedro Kour”. La Habana, Cuba.

\*Autor para la correspondencia: [eric.martinez@infomed.sld.cu](mailto:eric.martinez@infomed.sld.cu)

Recibido: 12/11/2022

Aceptado: 21/11/2022

Estimada editora:

Resulta estimulante que colegas de Suramérica se interesen y hagan crítica de artículos publicados en la Revista Cubana de Pediatría (RCP). La crítica siempre ayuda: al que la hace porque contribuye a perfilar ideas y al que la recibe porque puede mejorar la calidad de lo que escribe. Así sucede en este caso, y por tanto la agradecemos. No obstante, nos hubiera gustado que los autores de la carta fueran más allá de la crítica y nos mostraran los resultados propios respecto al asunto de la enfermedad dengue en menores de un año. Si los tienen, rogamos nos los hagan llegar para hacer la fructífera comparación en cuanto a las posibles variaciones en la expresión clínica de esta



enfermedad en ese grupo de edad en diversas regiones. Si no los tienen, los instamos a hacer la investigación que permita generar nuevos conocimientos.

Los autores del artículo<sup>(1)</sup> sugieren un efecto protector de la lactancia materna por cuanto fueron menos los pacientes en el primer semestre de vida, que estaban, además, supuestamente más protegidos. Los investigadores peruanos refieren que algunos virus se transmiten por la leche de la madre y se apoyan en tres referencias bibliográficas. Tal sería el caso del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) pero esta no es la vía de transmisión de los arbovirus, los cuales por definición lo hacen por la picada de los insectos infectados y no por la vía digestiva. Eso ocurre con el dengue en la casi totalidad de los casos y raramente por transmisión materno-fetal si la gestante resulta infectada en los últimos días antes del parto, y también mediante transfusión de sangre. Lo anterior es lo que habitualmente ocurre y cualquier otra demostración de laboratorio no es capaz de explicar las epidemias de esta enfermedad.

La fiebre es el signo más frecuente de dengue en lactantes y el artículo señala otras manifestaciones como exantema en un porcentaje no despreciable de pacientes. Como signos de alarma, los vómitos y la irritabilidad fueron los más frecuentes. La carta de los investigadores cubanos invoca otras referencias bibliográficas para hablar de cefalea, dolor retroocular y artromialgias, que son manifestaciones de la enfermedad en otras edades, ninguna de las cuales son signos de alarma, que son los que “anuncian que el choque es inminente”.<sup>(2)</sup> y orientan a la administración inmediata de líquidos cristaloides por vía intravenosa (IV).<sup>(3)</sup> También se menciona el dolor abdominal, el cual es signo de alarma cuando es intenso y mantenido y se instala con más frecuencia a la caída de la fiebre. Es probable que este síntoma en lactantes se exprese como irritabilidad, como refieren los autores.

Durante el primer año de vida, existen particularidades en las manifestaciones del dengue y, en ocasiones, los síntomas son escasos. No es infrecuente que el cuadro clínico sea interpretado como otra enfermedad.<sup>(4)</sup> Los objetivos del artículo fueron mostrar esas características y exponer la conducta seguida con todos los pacientes sospechosos, la cual en Cuba es la hospitalización en sala de dengue, en unidad de terapia intensiva o intermedia para una vigilancia clínica estrecha. De esa manera la hipoperfusión tisular es identificada precozmente o evitada al aportar mayores



cantidades de líquidos cristaloides por vía IV ante alguno de los signos de alarma, como estipula la Organización Panamericana de la Salud.<sup>(5)</sup>

En respuesta a los “puntos débiles” del artículo, según los autores de la carta de los autores peruanos, podemos decir: que no se da el nivel de confianza por cuanto no existe comparación de proporciones; que aceptamos como posible que en el acápite de discusión se pudo establecer comparación con otros resultados y no lo hizo, pero digamos que no existe una forma única de escribir esa parte del artículo y que, además, son muy pocos los estudios clínicos hechos específicamente en lactantes, sin embargo, no nos parece correcto decir que hubo “afirmación con débil base científica”. El artículo sigue un método descriptivo y pretende modestamente describir el cuadro del dengue en los pacientes pediátricos más pequeños, lo cual hace de forma estrictamente apegada a la verdad y del modo más riguroso. Decir lo contrario es injusto y, además, resulta poco elegante. No está escrito para actualizar los aspectos teóricos de la enfermedad como han tenido el encargo algunos de los miembros de nuestro equipo a solicitud de la revista *Nature Reviews Disease Primers*,<sup>(6)</sup> todavía vigente, al cual remitimos a los autores peruanos.

## Referencias bibliográficas

1. Leicea Beltrán Y, Sabatier García FJ, Martínez Torres E. Dengue en el primer año de la vida. Rev Cubana Pediatría. 2021 [acceso 6/07/2022];93(3). Disponible en: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/issue/view/34>
2. Organización Panamericana de la Salud. Instrumento para el diagnóstico y la atención a pacientes con sospecha de arbovirosis. Washington, D. C.: OPS;2016.
3. Izquierdo Estévez A, Martínez Torres E. Utilidad de la identificación de los signos de alarma en niños y adolescentes con dengue. Rev Cubana Pediatr. 2019 [acceso 02/04/2019];91(2). Disponible en: <http://www.revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/644>
4. Sabatier García FJ, Leicea Beltrán Y, Martínez Torres E. Choque por dengue interpretado inicialmente como sepsis grave Rev Cubana Pediatr. 2020 [acceso 16/07/2022];92(1):e993. Disponible en:



<http://revpediatria.sld.cu/index.php/ped/article/view/993/501>

5. Organización Panamericana de la Salud. Dengue: guías para la atención de enfermos en la Región de las Americas. 2da ed. Washington, D. C.; 2016.

6. Guzmán MG, Gubler D, Izquierdo A, Martínez E, Halstead S, Dengue infection. Nat Rev Dis Primers. 2016;2:16055. DOI: <https://doi.org/10.1038/nrdp.2016.55>

### **Conflicto de intereses**

Los autores declaran que no existe conflicto de intereses.

