

**XXX**  
CURSO DE

*La Visión  
del Residente*



# ACTUALIZACIÓN MEDICINA <sup>En</sup> GENERAL





# Síndrome Febril Agudo en Colombia Siguiendo las pistas

Juan Sebastián Peinado Acevedo  
Médico - Universidad Autónoma de Bucaramanga.  
Residente de Medicina Interna - Universidad de Antioquia.

Febrero - 2020



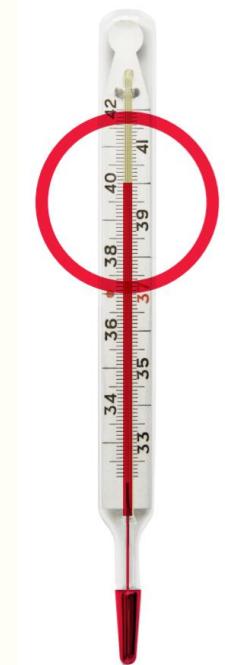
# Definición de Fiebre



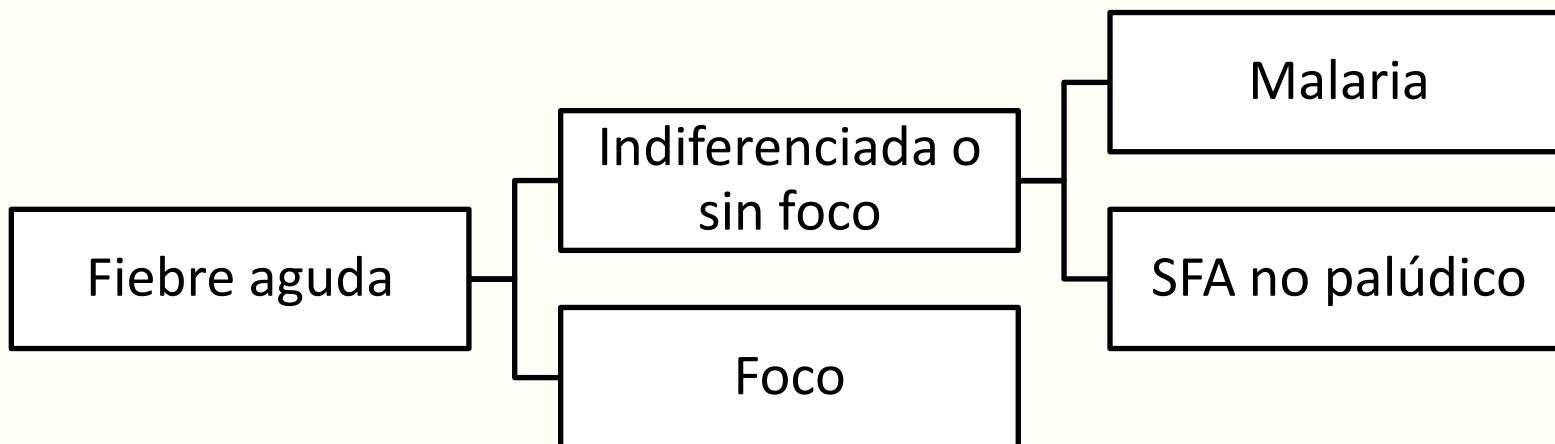
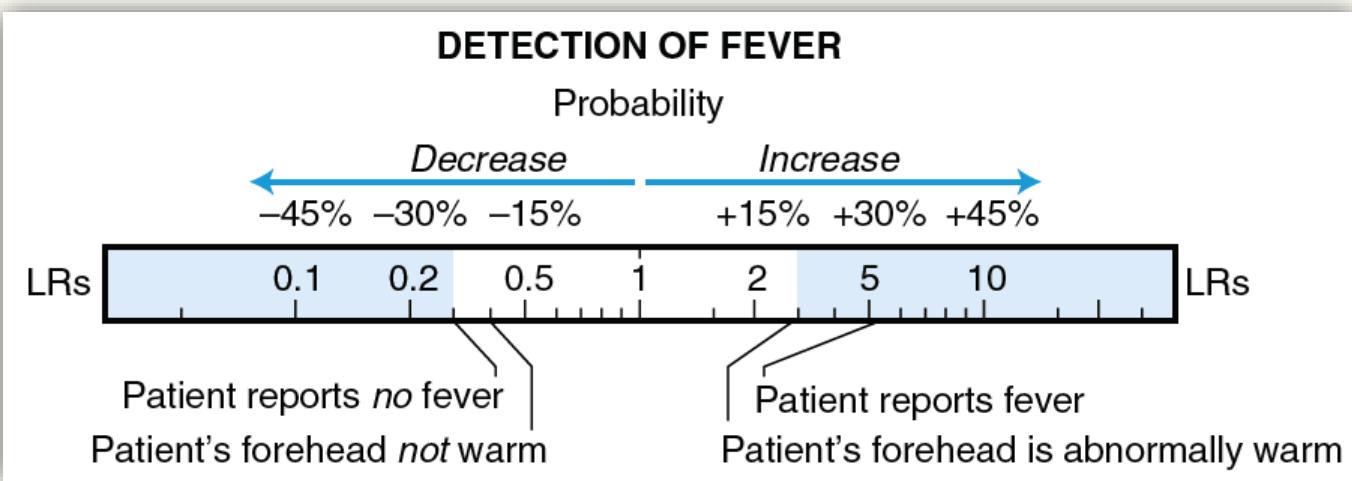
## EBM BOX 18.1

Temperature Measurement at Different Sites, Detecting Infection\*<sup>9</sup>

Finding (Reference)	Sensitivity (%)	Specificity (%)	Likelihood Ratio if Finding Is	
			Present	Absent
Rectal temperature $>37.8^{\circ}\text{C}$	44	93	6.1	0.6
Forehead temperature $>37.9^{\circ}\text{C}$	38	91	4.2	0.7
Tympanic temperature $>37.5^{\circ}\text{C}$	34	96	8.5	0.7



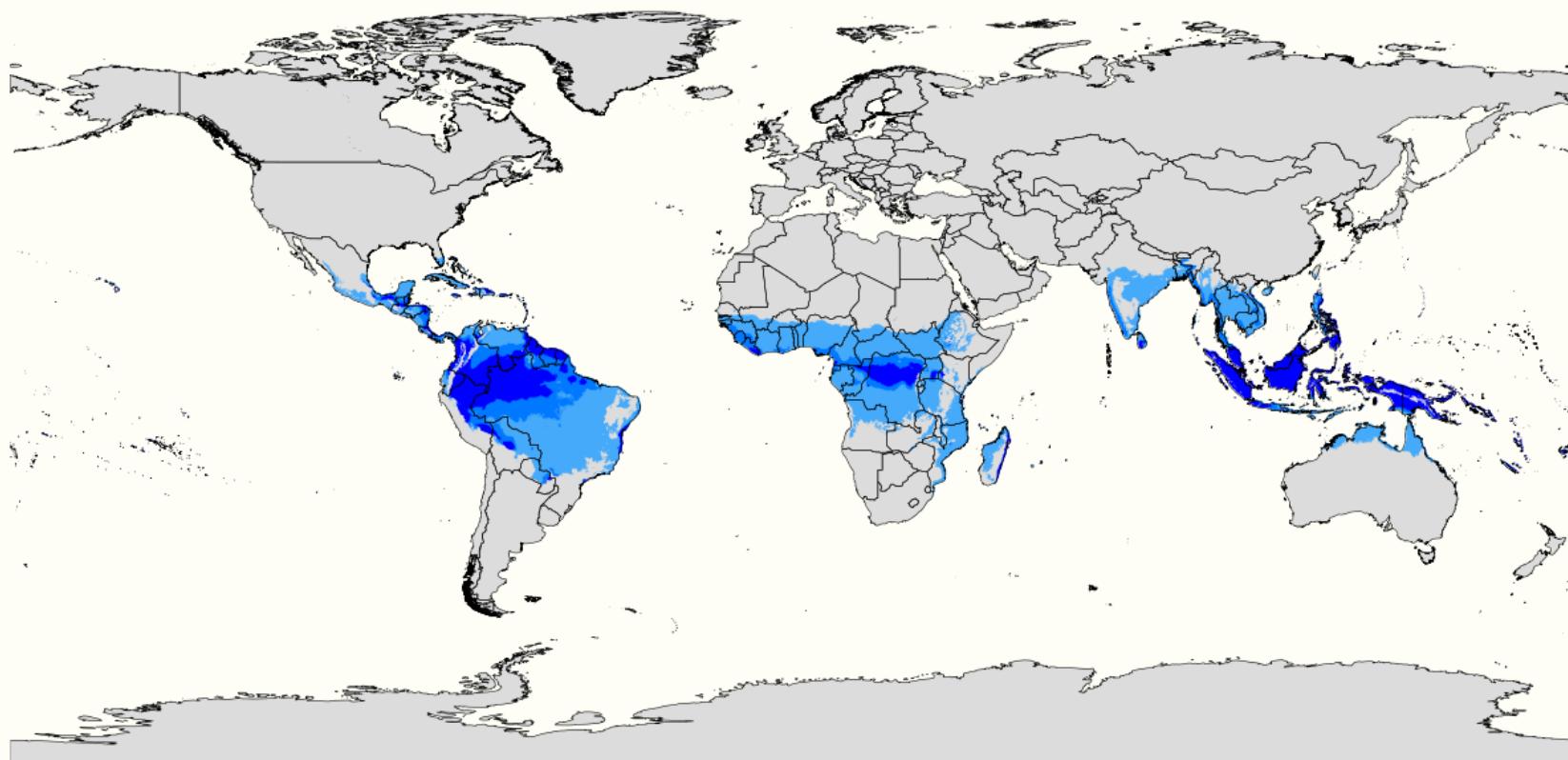
# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



# Trópico

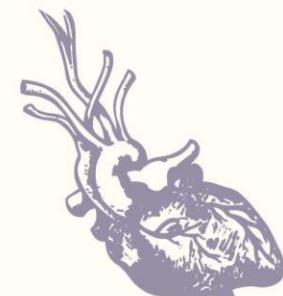
## T:>18°C // <1600msnm

Tropical (1980-2016)



# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL

# 2019-nCov



Coronavirus 2019-nCoV Global Cases by Johns Hopkins CSSE

Total Confirmed  
**30.877**

Confirmed Cases by Country/Region

**30.612** Mainland China

**45** Japan

**28** Singapore

**25** Thailand

**24** Hong Kong

**23** South Korea

**16** Taiwan

**14** Australia

**12** Germany

**12** US

**12** Malaysia

**10** Vietnam

**10** Macau

A France  
Country/Region

Last Updated at

**2/6/2020 7:53 p. m.**



Total Deaths  
**636**

618 deaths  
**Hubei** Mainland China

2 deaths  
**Henan** Mainland China

2 deaths  
**Chongqing** Mainland China

1 deaths  
**Sichuan** Mainland China

1 deaths  
**Beijing** Mainland China

1 deaths  
**Shanghai** Mainland China

3 deaths  
**Heilongjiang** Mainland China

1 deaths

Total Recovered  
**1.499**

817 recovered  
**Hubei** Mainland China

94 recovered  
**Zhejiang** Mainland China

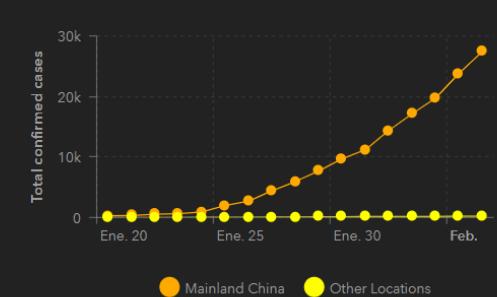
81 recovered  
**Hunan** Mainland China

69 recovered  
**Guangdong** Mainland China

56 recovered  
**Henan** Mainland China

37 recovered  
**Jiangxi** Mainland China

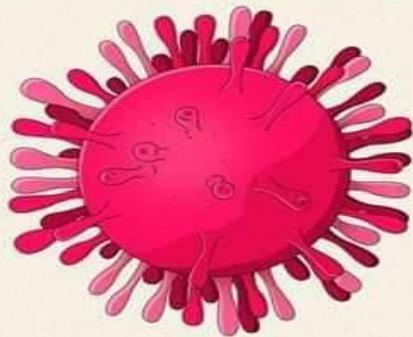
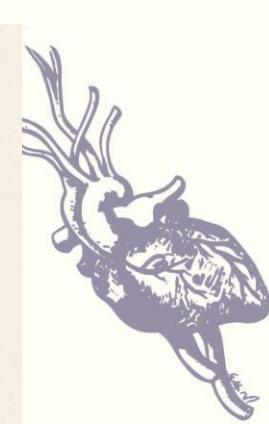
37 recovered  
**Sichuan** Mainland China





MR.UNIVERSITARIO !

# ¿MIEDO AL CORONAVIRUS? HABLEMOS DEL URIBISMO EN COLOMBIA



## CORONAVIRUS

Infectados a nivel global:

**7.818**

Muertes en el mundo: Muertes en Colombia:

**172**

**0**



## URIBISMO

Infectados en Colombia:

**10.362.080**

Muertes probables desde su aparición

**94.754**

### Posibilidades de contagio

Que hayas tenido contacto con alguien de **Wuhan** o que hayas estado allí.

Que te pique el mosquito **Paras Motocyerus** habita en cualquier lugar es altamente peligroso si luchas contra él, te puede dejar con dos botas izquierdas.

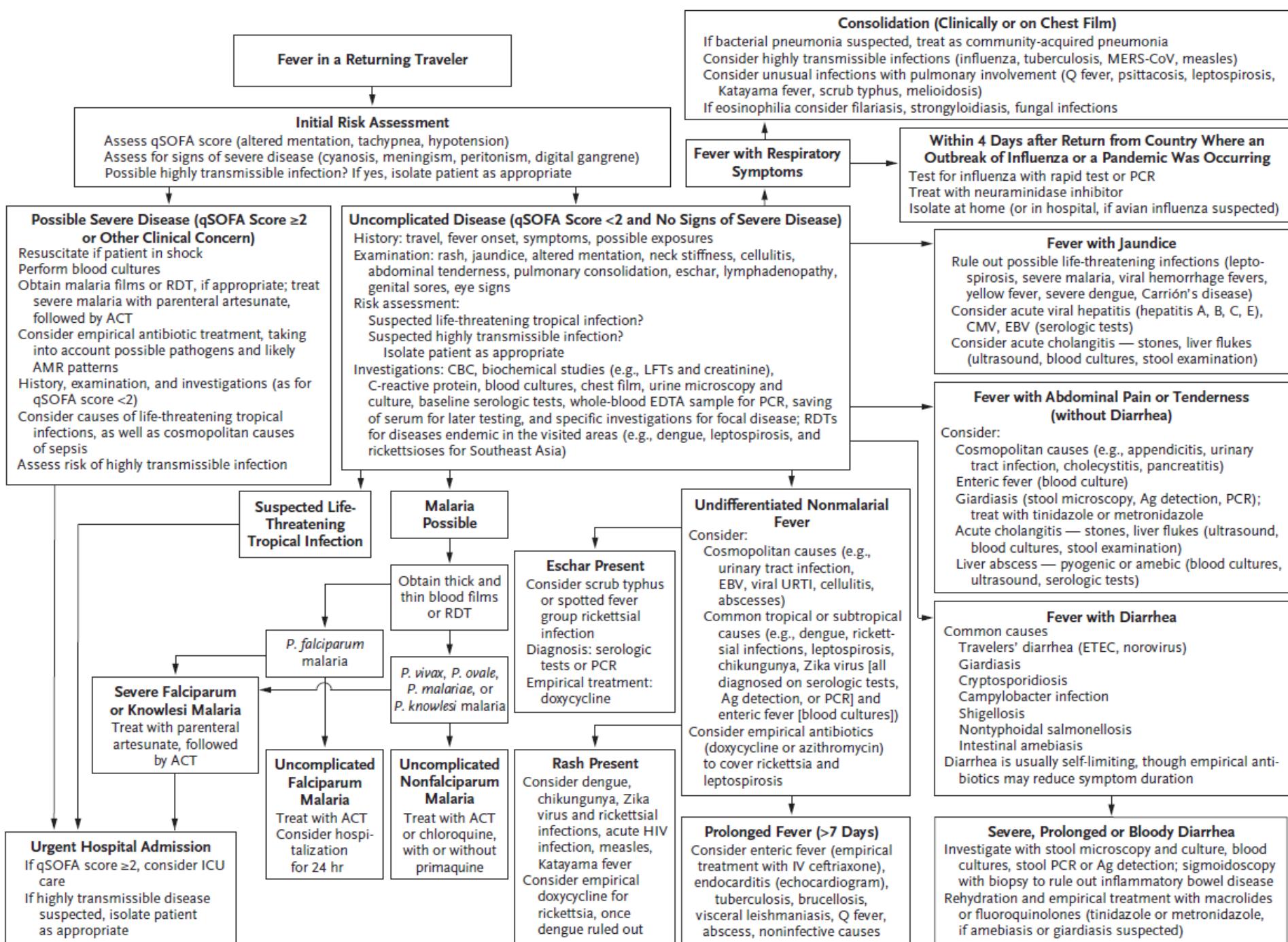
\*OMS - 30 de enero de 2020

\*Instituto Nacional de Salud - Boletín epidemiológico 03  
(12 al 18 de enero de 2020)

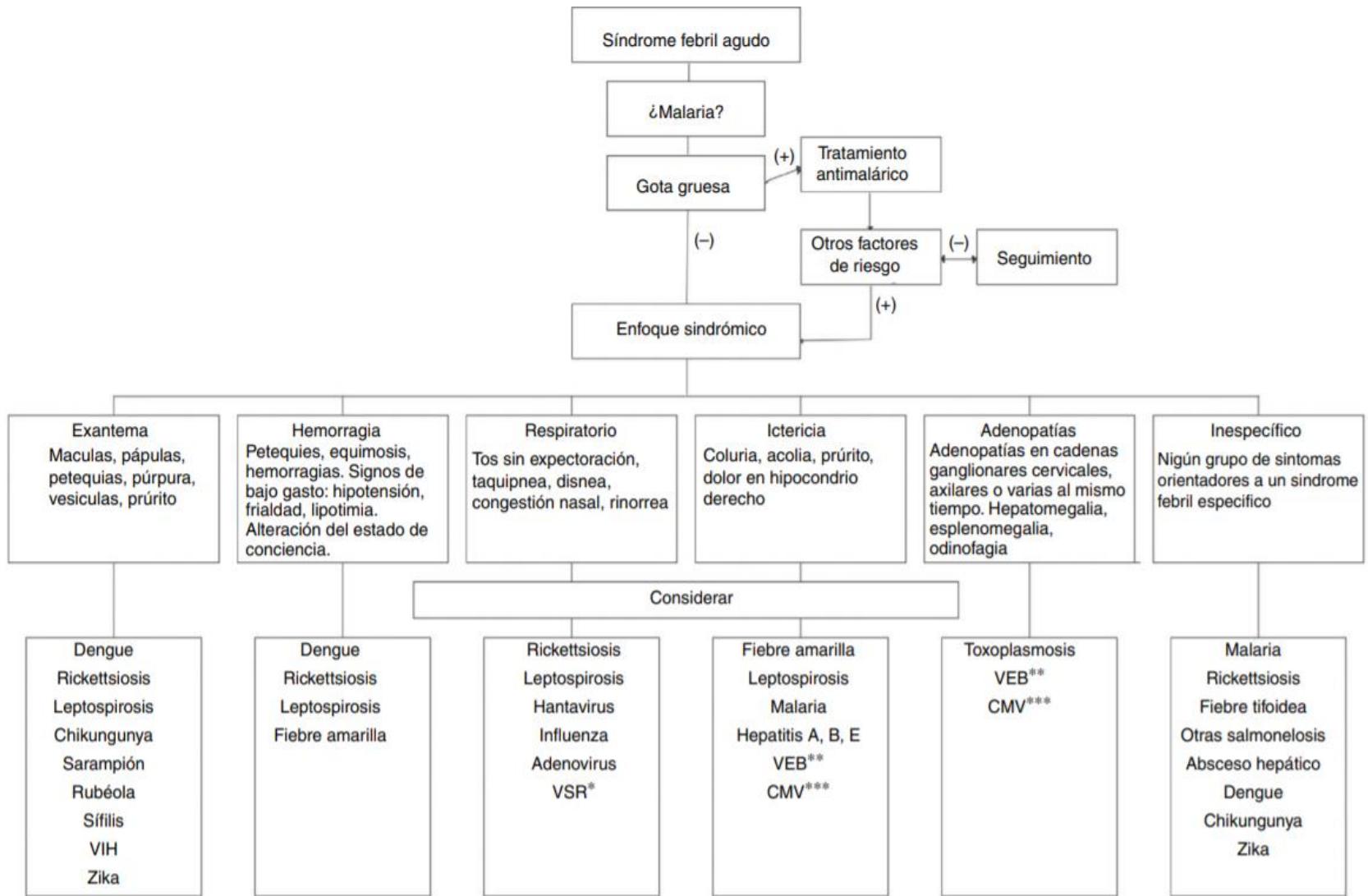


# Boletín Epidemiológico Semanal

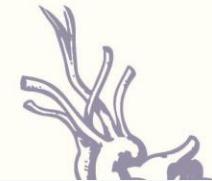
3593 casos probables de dengue  
44% sin signos de alarma  
54% con signos de alarma  
2% dengue grave  
**23 muertes**



# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL

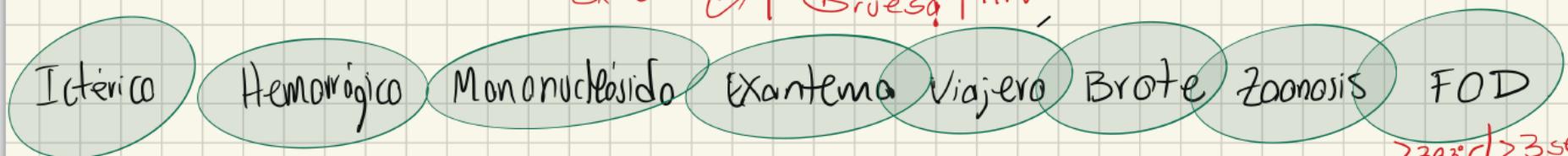


Fiebre

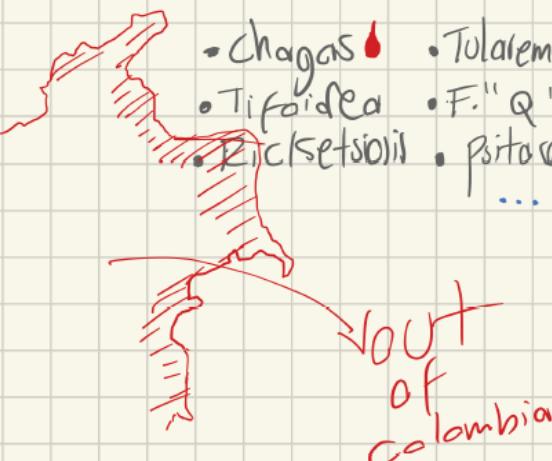
$T^{\circ} > 37,8^{\circ}\text{C}$

Aguda ← → Prolongada ( $> 7\text{d}$ )

Sx claves | Gata | Gruesa | HIV



- |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Malaria</li> <li>• F. amarilla</li> <li>• Hepatitis A'</li> <li>• Leptospiron</li> <li>...</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dengue</li> <li>• Malaria</li> <li>• Leptospirosis</li> <li>• F. amarilla</li> <li>• Rickettsiosis</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• HIV</li> <li>• CMV</li> <li>• VEB</li> <li>• Toxoplasmosis</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbovirosis</li> <li>• Sarampión</li> <li>• Varicela</li> <li>• Rubéola</li> <li>• Rickettsiosis</li> <li>• Tifoides</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chagas</li> <li>• Tularemia</li> <li>• F. "Q"</li> <li>• Piscisiosis</li> <li>• Psittacosis</li> <li>...</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Clásica</li> <li>• Nosocomial</li> <li>• Neutropénica</li> <li>• Mieloablación</li> </ul> |
|--|--|--|--|--|--|



Ejemplos

\* FOD: fiebre de origen desconocido; HIV: virus de inmunodeficiencia humana; CMV: citomegalovirus; VEB: virus de Epstein-Barr. F: fiebre.

# Etiologías más frecuentes

Dengue 37%

Leptospirosis 14%

Rickettsiosis 3%

Necoclí, Turbo y Apartadó  
SFA - NP  
2007 - 2008

54% Malaria  
25% Dengue  
13% Chikungunya  
2% Zika.

Dengue 78%  
Leptospira 19%  
Rickettsia 2,3%

Dengue 43%  
Leptospira 6,8%  
Rickettsias 6,8%  
Malaria, Hepatitis aguda 0,67%

Colombia  
SFA por vectores  
1990-2016

Colombia  
Muerte por SFA - NP  
2011-2013

Quíndio  
SFA - SD  
2013



IQUEN. Colombia, 2015; 21 (8): 252 – 261

Padilla, et al. Biomédica 2017;37(Supl.2):27-40

Rodríguez-Salazar, et al. Infectio. 2016;20(2):84---92

Arroyave, et al. Colombia Biomédica 2013;33(Supl.1):99-107

Malaria

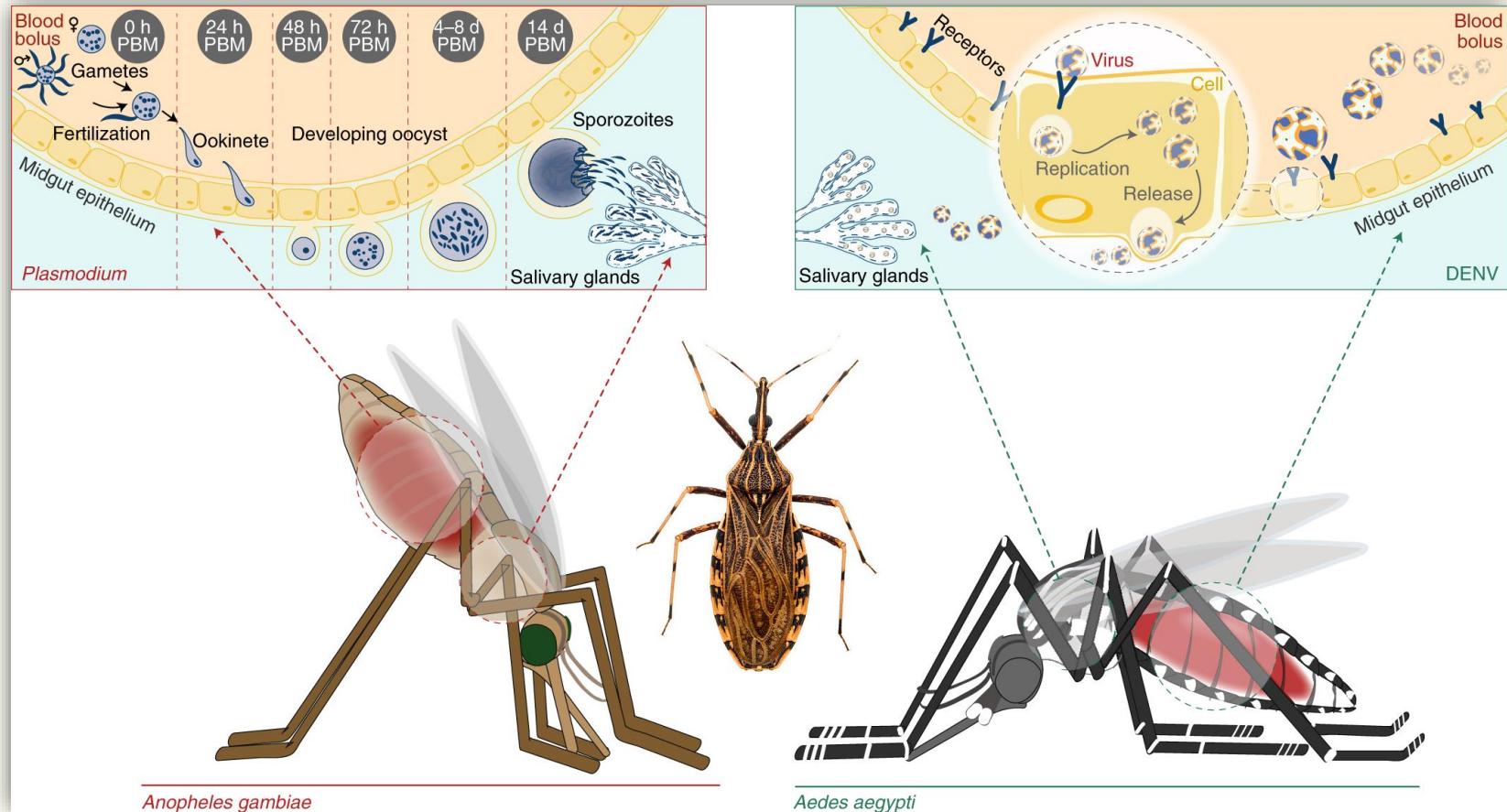
Arbovirosis

Rickettsiosis

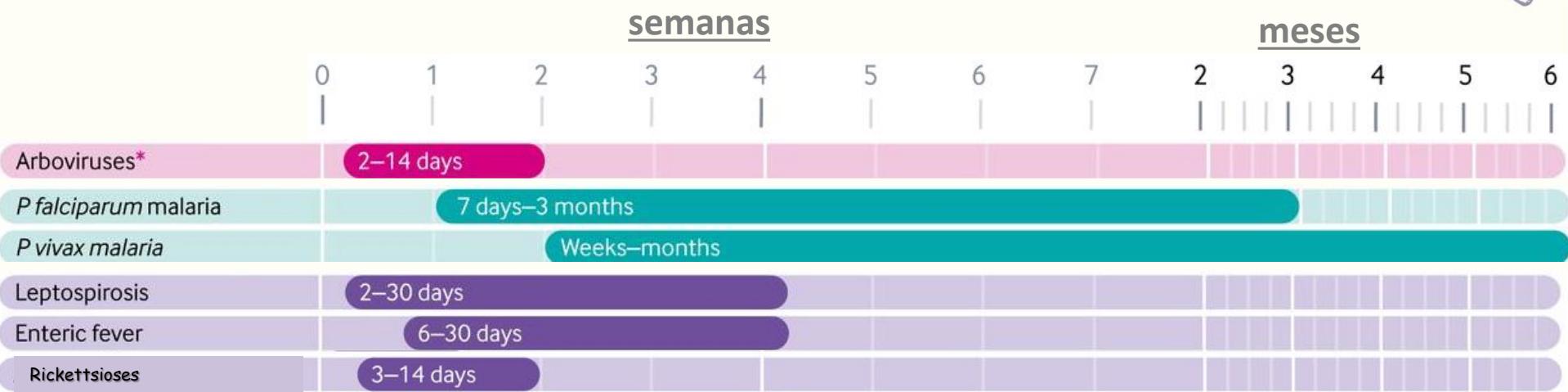
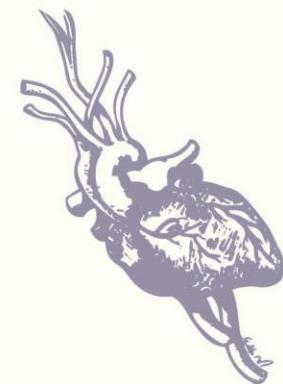
Espiroquetas

Salmonelosis

# Vectores



# Periodos de incubación



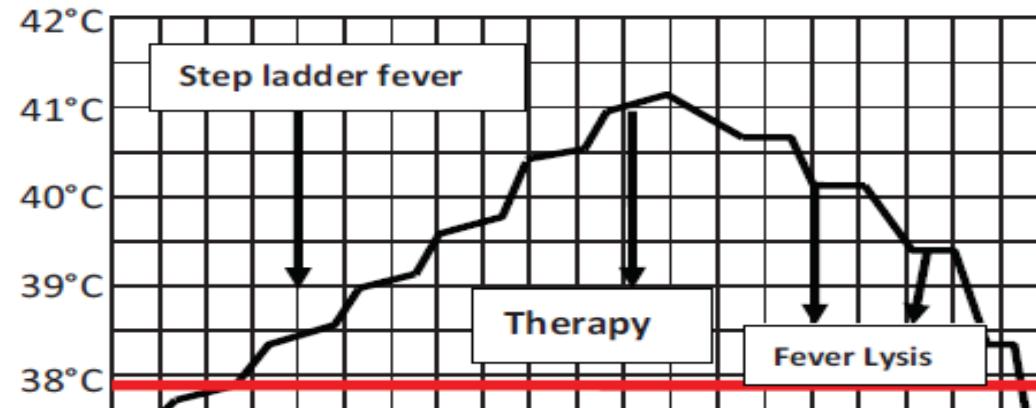
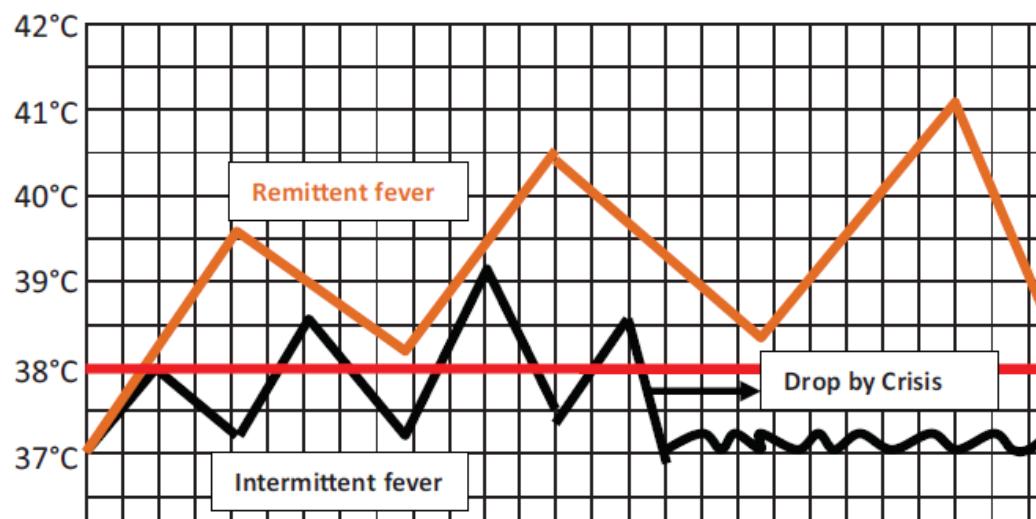
Patient Returns Caribbean

<14 días

<u>Bacteria</u>	<u>Virus</u>	<u>Parasite</u>
•Typhoid Fever	•Dengue	•Malaria
•Leptospirosis	•Zika	
•Rickettsia	•Chikungunya	

>14 días

<u>Bacteria</u>	<u>Virus</u>	<u>Fungi</u>	<u>Parasite</u>
•Typhoid Fever	•HIV	•Histo	•Malaria
•Tuberculosis			
•Q-Fever			



# Diarrhea caused by primarily non-gastrointestinal infections

Emil C Reisinger\*, Carlos Fritzsche, Robert Krause and Guenter J Krejs

**Malaria: 5-38%**

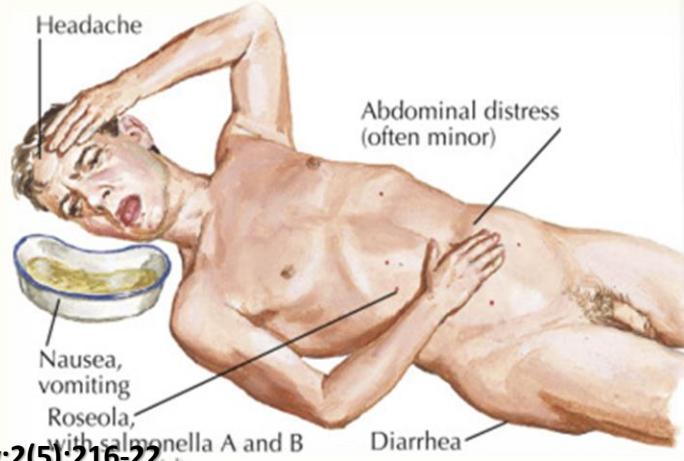


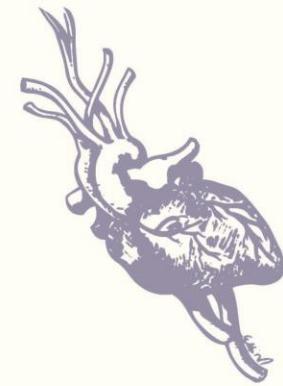
**Dengue: 37%**



**Rickettsia: 19-45%**

**Leptospira spp: 58%**

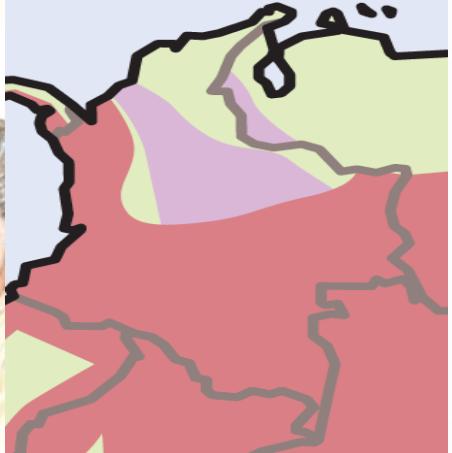




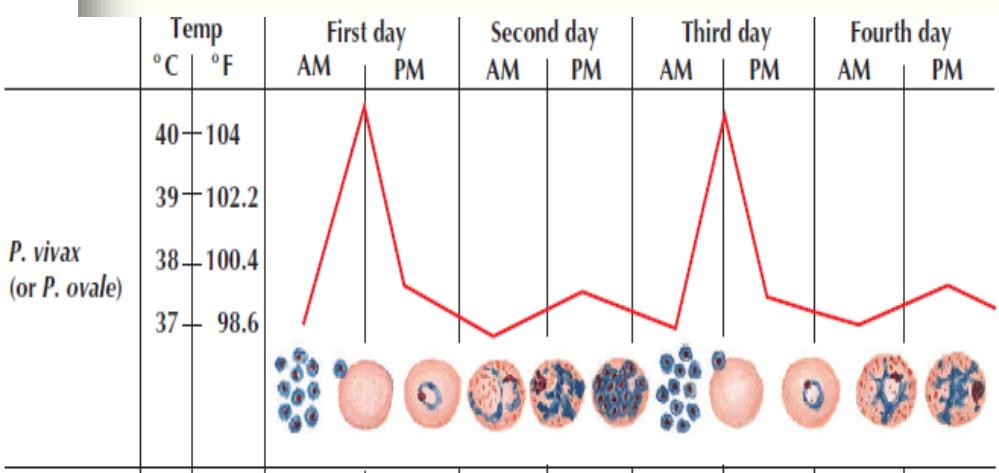
# Estudios básicos

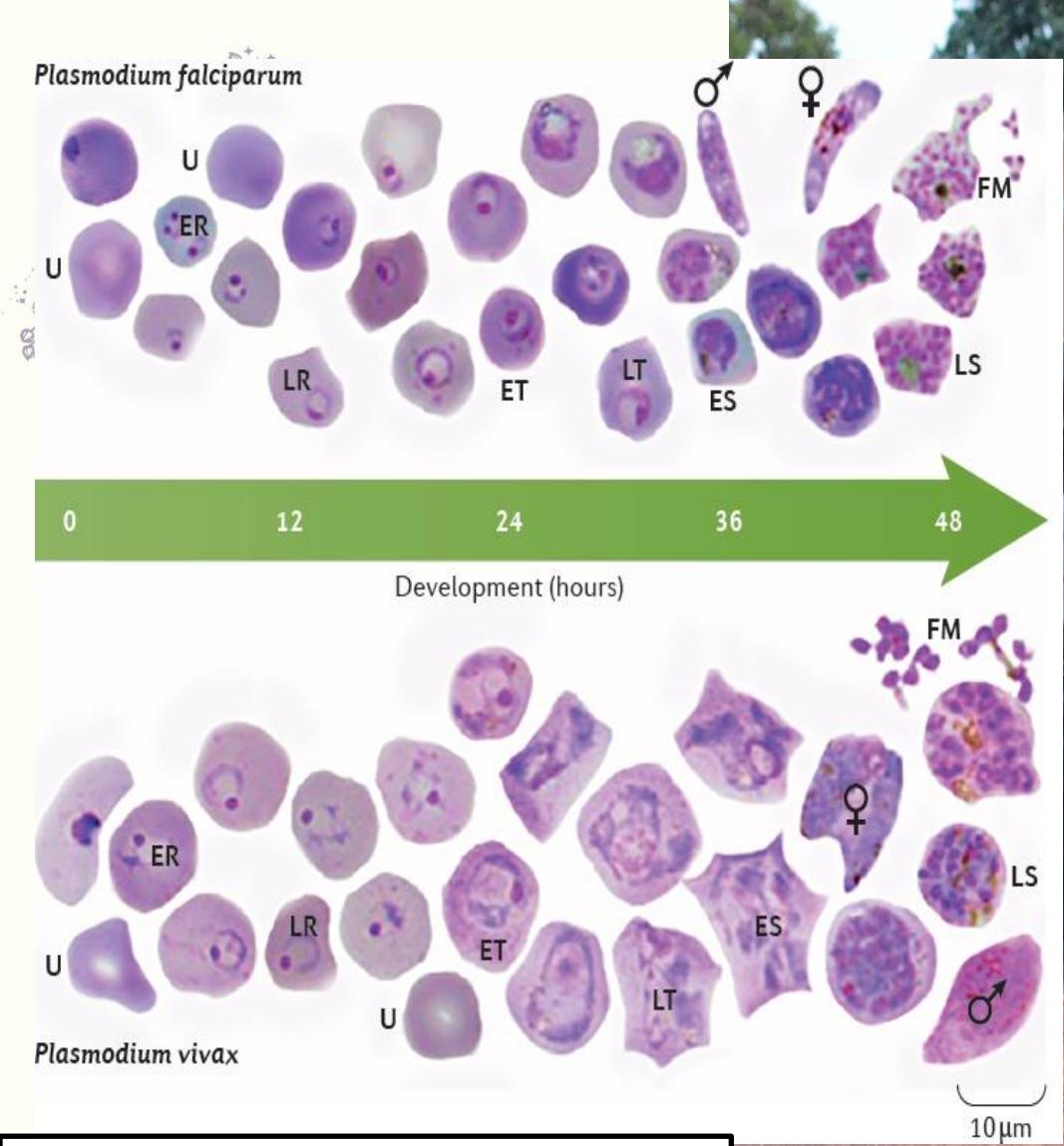
- Hemograma con ESP
- Función renal y CdO
- Bioquímica hepática completa
- Electrolitos, CPK.
- VIH
- Gota gruesa y exámenes para dengue

Parameters	P.falciparum	P. vivax	Mixed (P.falciparum & P. vivax)
	n=311	n=100	n=91
Age (years) Mean	28.3±7.0	28.43±6.31	26.75±6.07
Range	12-51	19-46	14-46
Evolution time Mean (days)	2.5±1.5	3±1.6	2.6±1.4
Range	1-13	1-9	1-10
Fever (%)	99.04	97	100
Chills (%)	91	81	91.21
Sweating (%)	91.32	76	92.31
Headache (%)	73.63	58	63.74
Vomiting (%)	52.73	48	34.07
Diarrhea (%)	4.5	2	2.2
Abdominal pain & distension (%)	11.58	6	14.29
Dizziness (%)	13.18	12	23.08
Cough (%)	3.54	1	6.59
Sorethroat (%)	0.64	0	2.2
Herpes labialis (%)	2.89	3	2.2
Splenomegaly (%)	68.81	59	73.63
Hepatomegaly (%)	6.75	4	7.69
Glascow coma scale score <15 (%)	0.96	0	0



**P. vivax y falciparum**  
**P. malariae**  
**P. knowlesi**  
**P. ovale**





Sangre capilar  
Rápido procesamiento  
Seriar c/12hr o fiebre/escalofrios

## Tratamiento para malaria no complicada por P. falciparum

### Medicamento y presentación

Artemether lumefrantrine (Coartem®)

\*†

Tab 20mg/120mg

### Tratamiento para malaria no complicada por P. vivax

Cloroquina bifosfato (Aralen) ‡

Tab 150mg base

+ Primaquina § Tab de 15mg

### Tratamiento para malaria mixta: P. Falciparum y P. vivax

Artemether lumefrantrine \*†

Tab 20mg/120mg

Primaquina Tab de 15mg

### Tratamiento para malaria complicada

Artesunato IV - Vial de 60mg

Dosis y vía de administración

4 tabletas es 1 dosis. Se da 1 dosis en la hora 0, a las 8hr, a las 24hr y luego cada 12hr hasta completar 6 dosis.

Cloroquina: Día 1 dar 4 tabletas, día 2 y 3 dar 3 tabletas  
Primaquina 1 tab/día por 14 días o 2 tab/día por 7 días.

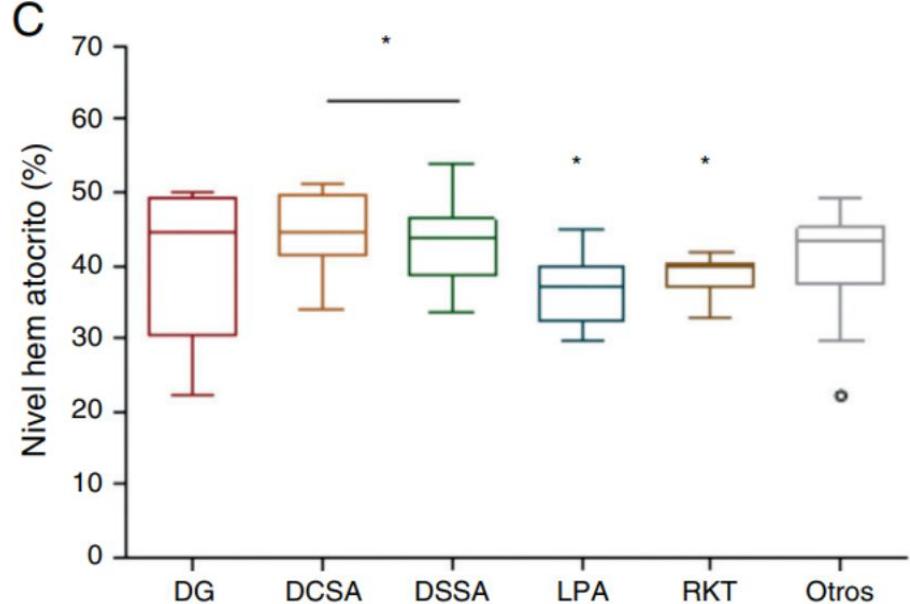
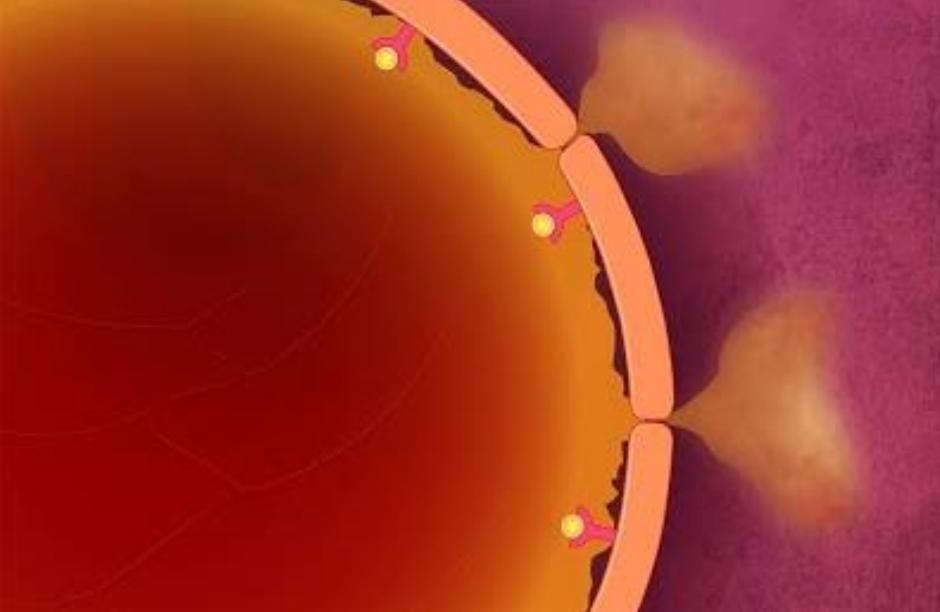
4 tabletas es 1 dosis. Se da 1 dosis en la hora 0, a las 8hr, a las 24hr y luego cada 12hr hasta completar 6 dosis.

1 tableta/día por 14 días o 2 tabletas/día por 7 días

2.4mg/kg diluido en DAD5% 50cc, IV inicial (hora 0) y luego a las 12 y 24 horas. Continuar 1 vez al día hasta tolerar vía oral o hasta completar 7 días.

Si el paciente tolera la VO se completa el manejo con Artemether lumefrantrine.

En caso de no disponibilidad del artesunato se puede dar manejo IV con quinina.



1 to 2 days

## Regla del 20

PAS - PAD.

Hipotensión postural.

Taquipnea

Llenado capilar

20% ↑ del HCTO

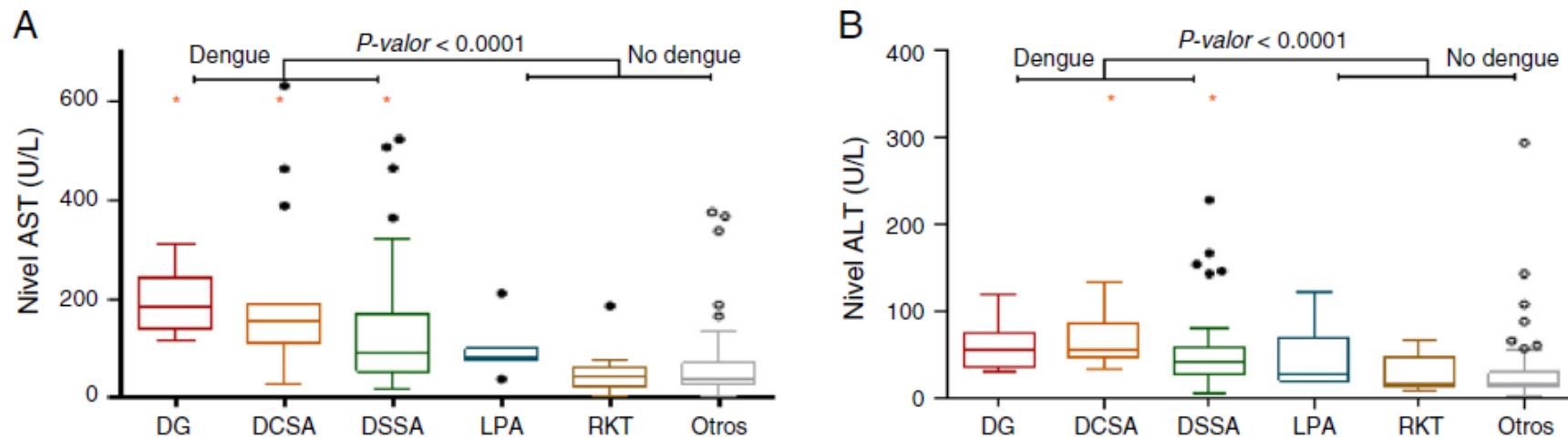
Days





© 2001, Universidad Peruana Cayetano Heredia

# Quindío, N:149



# Cali, N: 287

Cuadro 3. Resultados de los exámenes de laboratorio

	Media	Desviación estandar	Máximo	Mínimo	n
Alanino aminotransferasa (U/l)	150	31	353	23	12
Aspartato aminotransferasa (U/l)	236	60	631	26	12
Creatinina (mg/dl)	1,0	0,1	2	1	9
Albúmina (mg/dl)	3,0	0,2	4	2	6
Recuento plaquetario inicial ( $\text{mm}^3$ )	122.000	13.203	147.000	7.500	287
Recuento plaquetario de control ( $\text{mm}^3$ )*	148.000	16.270	349.000	20.000	147
Hematocrito inicial (%)	45,2	0,3	51,0	28,0	287
Hematocrito de control (%)*)	38,1	19	53,0	34	147
Recuento leucocitario ( $\text{mm}^3$ )	5.495	412	76.000	1.052	287

\* Valor a las 48 horas (control) del examen inicial

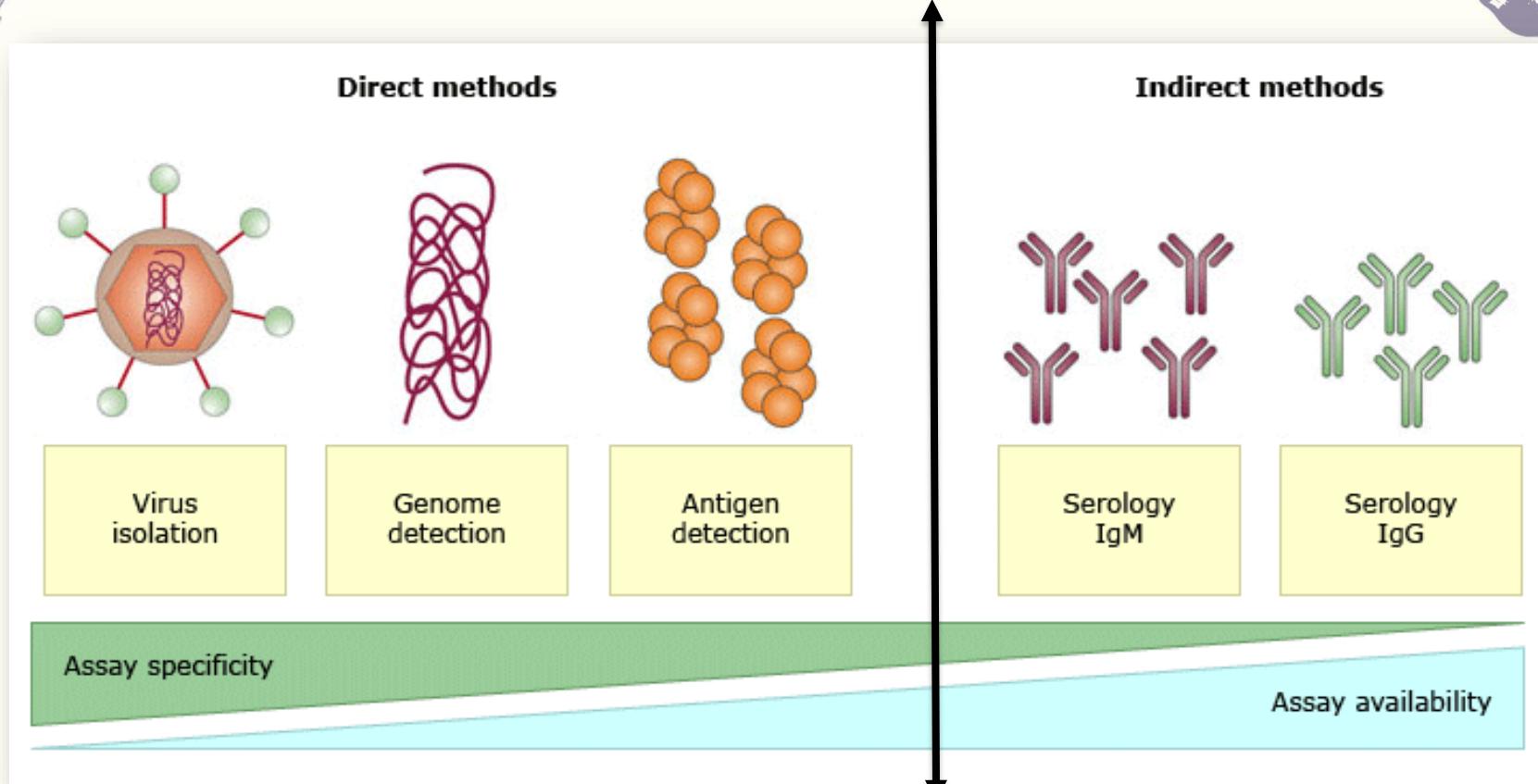
# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL

**Tabla 1** Hallazgos en el cuadro hemático en pacientes con síndrome febril agudo con diagnóstico presuntivo de infección por el virus dengue. Quindío (Colombia) enero-julio de 2013

Parámetros evaluados	Valor de referencia	Porcentajes alterados					
		Dengue sin signos de alarma	Dengue con signos de alarma	Dengue grave	Leptospirosis	Ricketsiosis	Muestras febriles sin diagnóstico
<i>Leucocitos /mm<sup>3</sup></i>							
Leucopenia	< 5.000	63,76	66,63	80	20	66	46,9
Rango normal de leucocitos	5.000-10.000	25	22,20	20	60	33	33
Leucocitosis	> 10.000	11	11	0	20	0	18
<i>Plaquetas /µl</i>							
Trombocitopenia	<150 × 10 <sup>3</sup>	39,8	100	100	100	44,4	48,9
Recuento normal de plaquetas	150-450 × 10 <sup>3</sup>	15,7	0	0	0	55,5	50,9
<i>Hematocrito %</i>							
Hematocrito niños	32-43	8,8 >	12,5 >	16,6 <	0	0	4,3 >
Hematocrito mujeres	36,1-44,3	2,9 >	12,5 >	16,6 <	0	0	15,2 <; 8,7 >
Hematocrito hombres	40,7-50,3	2,9 >	12,5 >	0	66 <	11,1 <	10,9 <

<: porcentaje de pacientes que presenta hematocrito menor al valor de referencia; >: porcentaje de pacientes que presenta hematocrito mayor al valor de referencia; 0: personas que no presentan alteración en el resultado (se encuentra en el valor normal).

# Pruebas de laboratorio



# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL

**Table 1**  
**Features between dengue, chikungunya, and Zika infections**

Feature	Dengue	Chikungunya	Zika
Vector	<i>Aedes</i> spp	<i>Aedes</i> spp	<i>Aedes</i> spp
Geographic area	Worldwide	Worldwide	Worldwide
Incubation	5–8 d	1–12 d	3–12 d
Asymptomatic	60%–80%	<30%	>80%
Fever ≥39°C	+++	+++	++
Rash	+	++	+++
Arthralgia/myalgia	+//+	+++/+	++/+
Arthritis	—	+++	++
Bleeding	++	—	—
Lymphocytopenia	++	+++	+
Neutropenia	+++	++	+
Thrombocytopenia	+++	—	—
Chronic arthritis	—	+	—
GBS	+/-	+/-	+
Shock	+	—	—
Sexual transmission	—	—	+
Blood transfusion transmission	+/-	+/-	+
Microcephaly	—	—	+
Vaccine	Yes (not Food and Drug Administration approved)	No	No
Prevention	DEET	DEET	DEET





### Probable dengue

Vivir o viajar a área endémica de dengue

- Fiebre y 2 de los siguientes criterios:
  1. Nauseas, vomito
  2. Rash
  3. Cefalea y dolor
  4. Prueba torniquete (+)
- 5. Leucopenia: cualquier signo de alarma
- 6. Confirmado por laboratorio



### Dengue con signos de alarma

Dolor abdominal  
Vomito persistente  
Derrames  
Sangrado por mucosas  
Letargia  
Hepatomegalia 2cm  
Hemoconcentración +  
descenso de plaquetas



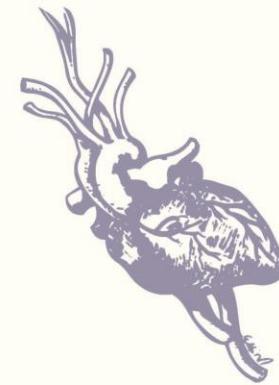
### Dengue grave

Choque  
SDRA

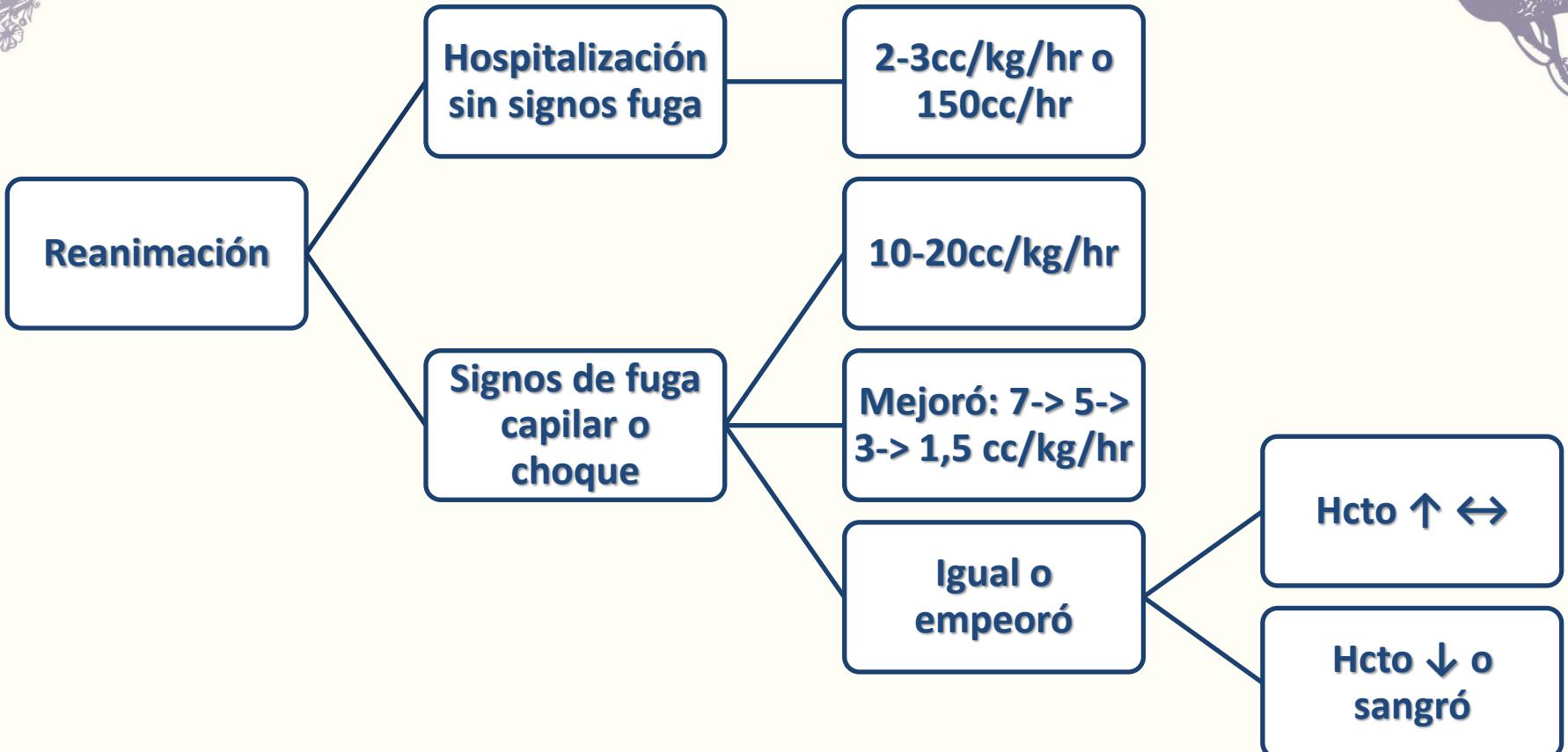
Sangrado grave  
ALT o AST  $\geq 1000$  UI/L  
Estupor  
Falla orgánica.

# Tratamiento

- Soporte – Reposo.
- Periodo crítico (24-72 horas)
- Lactato de Ringer
- Acetaminofen
- Hemoderivados
- Antihistamínicos
- Vitamina K



# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



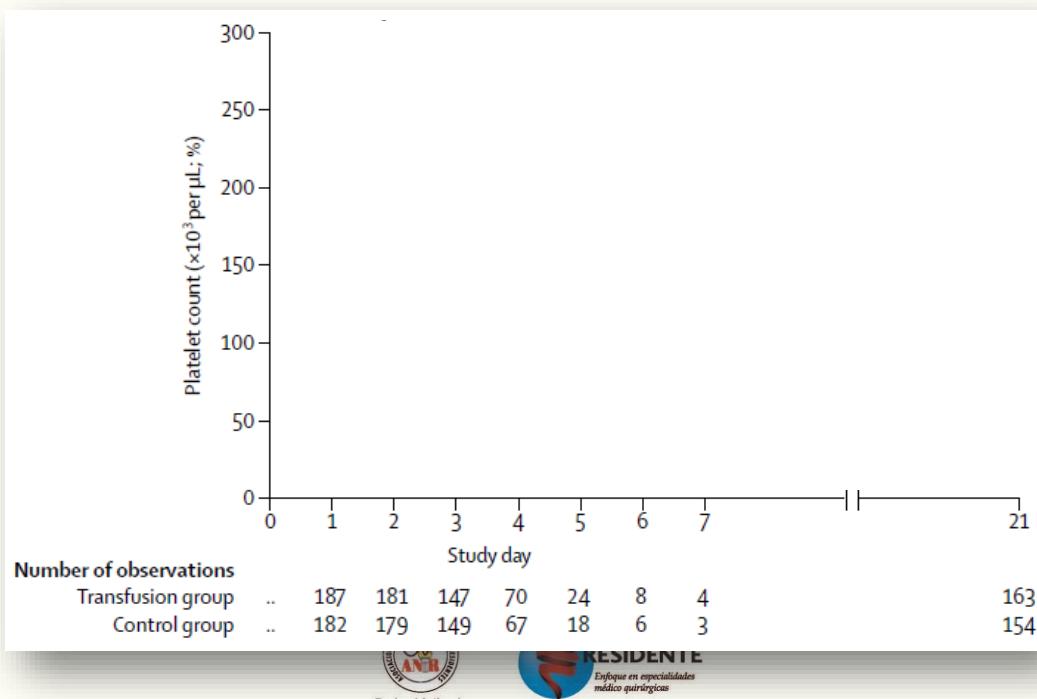
**Table I: Guidelines for transfusion in dengue fever**

Blood component	Indication
Packed red cells	<p>Loss of blood (overt blood) - 10% or more of total blood volume</p> <p>Refractory shock despite adequate fluid administration and declining hematocrit</p> <p>Replacement volume should be 10 ml/kg body weight at a time and coagulogram should be done</p> <p>If fluid overload is present packed red cells are to be given</p>
Platelets	<p>In general there is no need to give prophylactic platelets even at &lt;20,000/cumm</p> <p>Prophylactic platelet transfusion may be given at level of &lt;10,000/cumm in absence of bleeding manifestations</p> <p>Prolonged shock; with coagulopathy and abnormal coagulogram</p> <p>In case of systemic massive bleeding, platelet transfusion may be needed in addition to red cell transfusion</p>
Fresh frozen plasma/ cryoprecipitate	<p>Coagulopathy with bleeding</p> <p>Patient's clinical condition may be considered or as per the advise of the physician</p>

# Prophylactic platelet transfusion plus supportive care versus supportive care alone in adults with dengue and thrombocytopenia: a multicentre, open-label, randomised, superiority trial

David C Lye, Sophia Archuleta, Sharifah F Syed-Omar, Jenny G Low, Helen M Oh, Yuan Wei, Dale Fisher, Sasheela S L Ponnampalavanar, Limin Wijaya, Linda K Lee, Eng-Eong Ooi, Adeeba Kamarulzaman, Lucy C Lum, Paul A Tambyah, Yee-Sin Leo

$\leq 20\ 000 \text{ cel}/\mu\text{L}$  con sangrado leve no persistente.

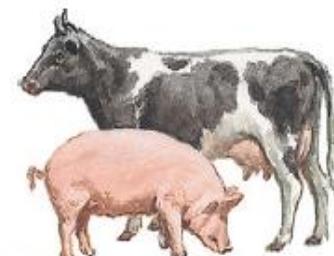




Dogs (and other domestic animals)



Rats, mice



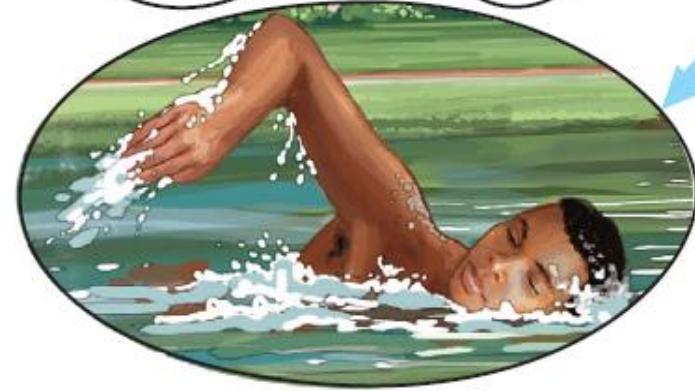
Livestock (cattle, pigs, etc.)

J. Nettie  
S. Davanzo CMI

Soil and water are contaminated by the urine of infected animals

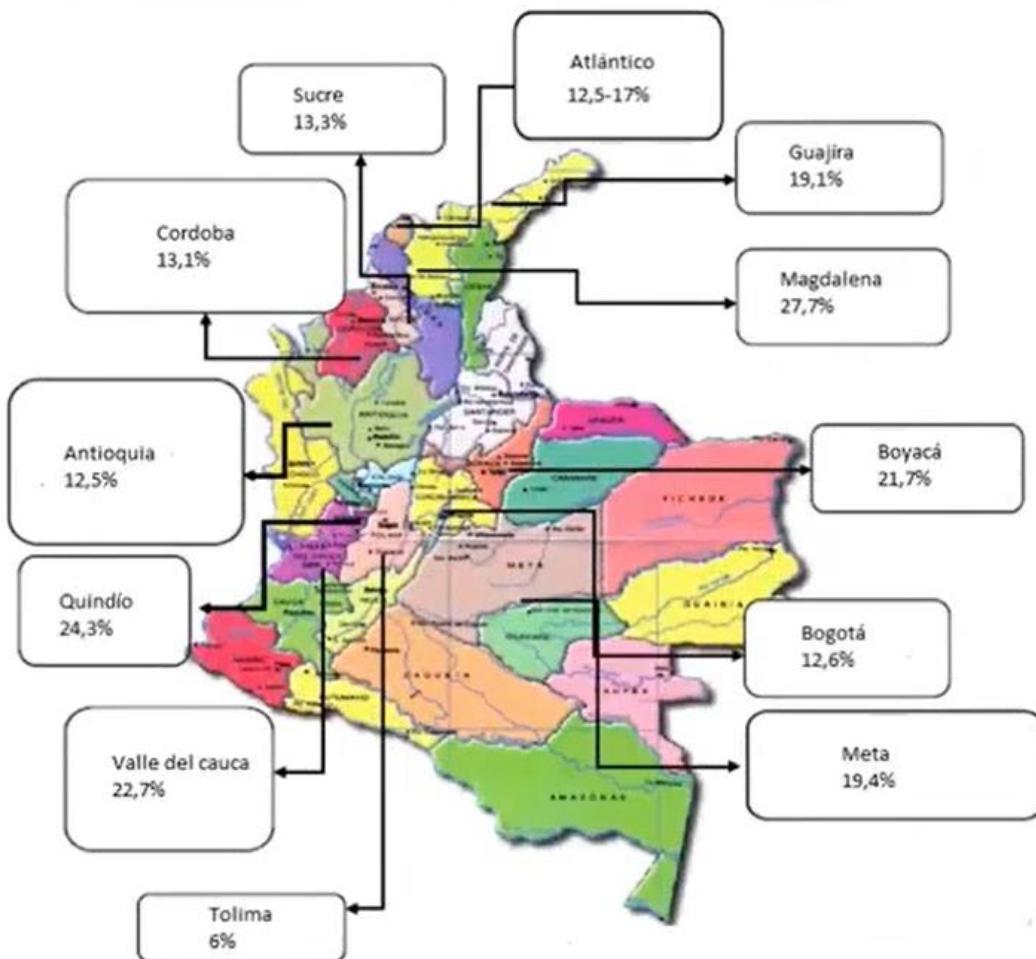
**2-30 días**

Bacteria enter the body through the skin and mucous membranes of the eyes, nose, and mouth of humans in contaminated aquatic and muddy environments





# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



Perros (12-47%)

Bovinos (41-60%)

Cerdos (10,3%)

Primates (23,07%)

Roedores (82,7%)



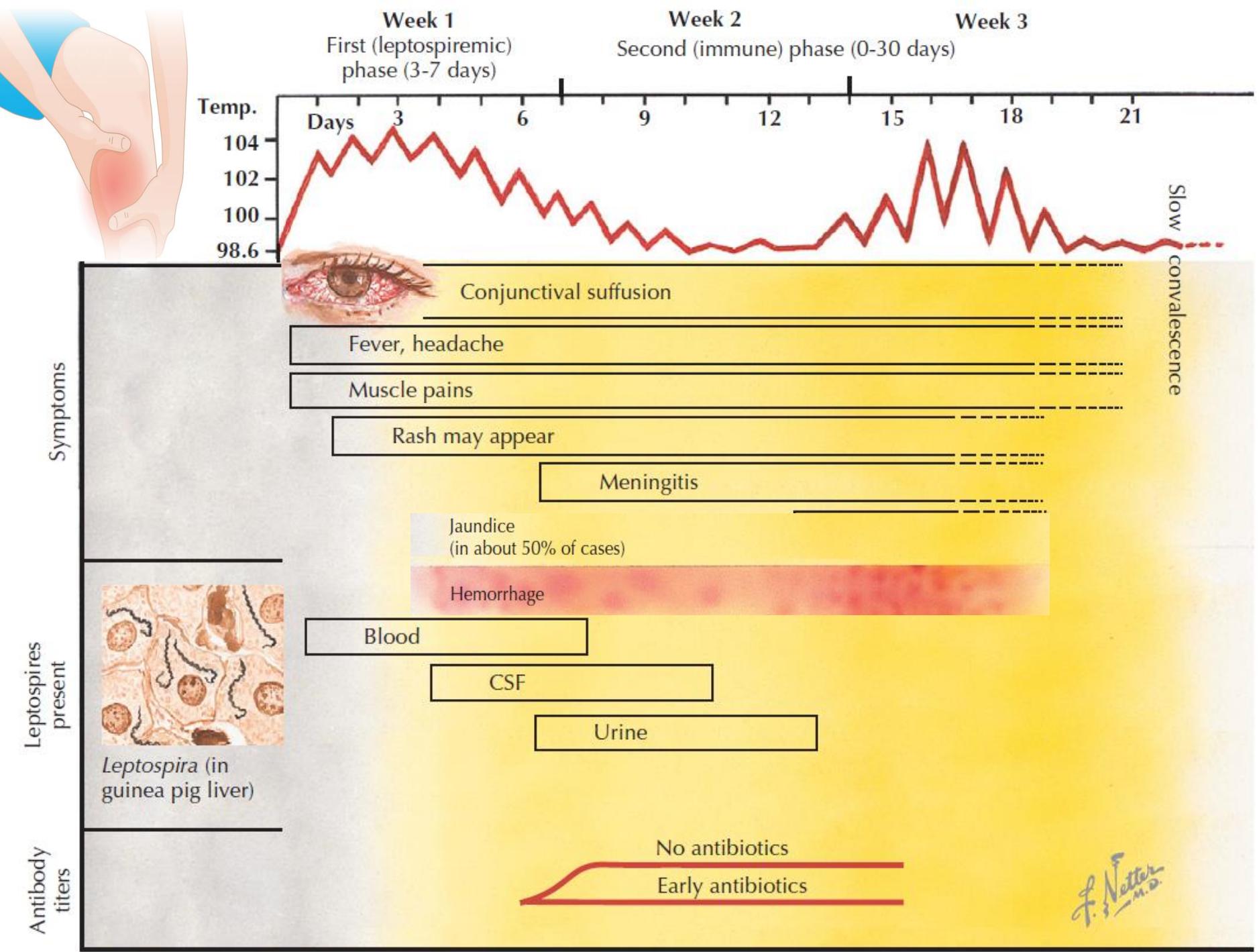
Revisión sistemática, (Carreño, 2014)  
(Pullido-Villamarín, 2014)

**TABLE 79.1** The Most Common Clinical Manifestations of 208 Leptospirosis Patients in Puerto Rico

Symptoms (% of Cases)	Anicteric (106 Cases)	Icteric (102 Cases)
Fever	100	99
Myalgia	97	97
Headache	82	95
Chills	84	90
Sore throat	72	87
Nausea	71	81
Vomiting	65	75
Eye pain	54	38
Diarrhea	23	30
Oliguria	20	30
Cough	15	32
Hemoptysis	5	14
<b>Signs (% of Cases)</b>		
Conjunctival infection	100	98
Muscle tenderness	70	79
Hepatomegaly	60	60
Pulmonary findings	11	36
Lymphadenopathy	35	12
Petechiae, ecchymoses	4	29

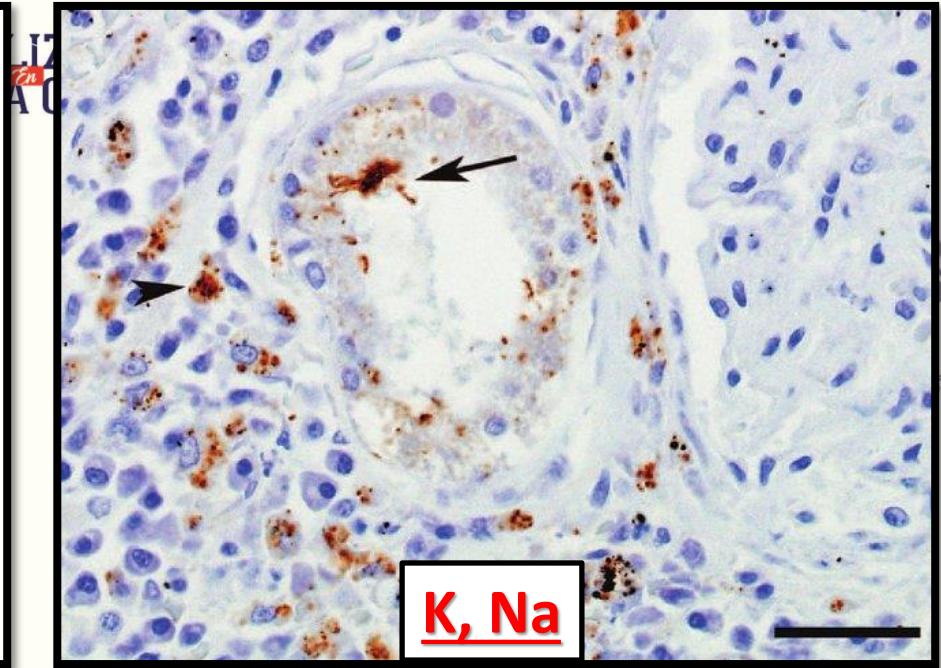
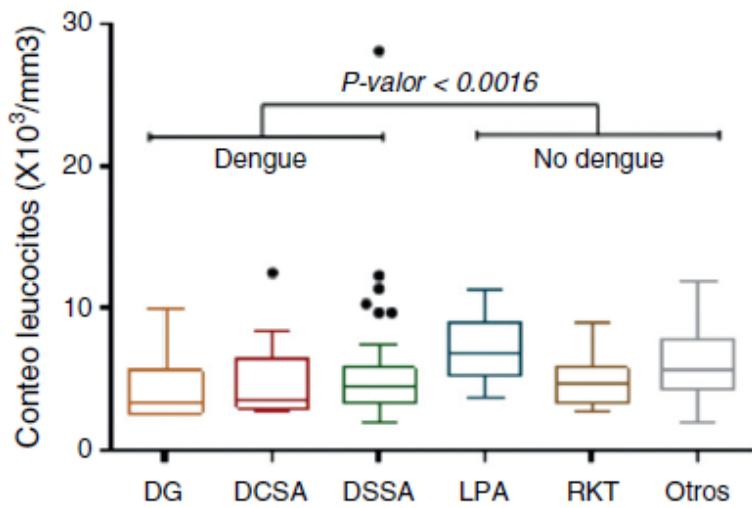
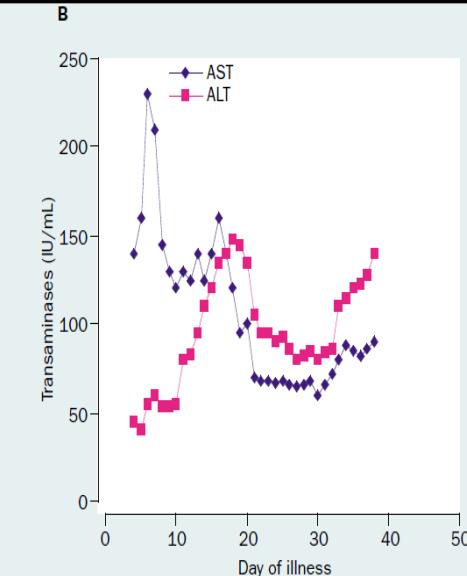
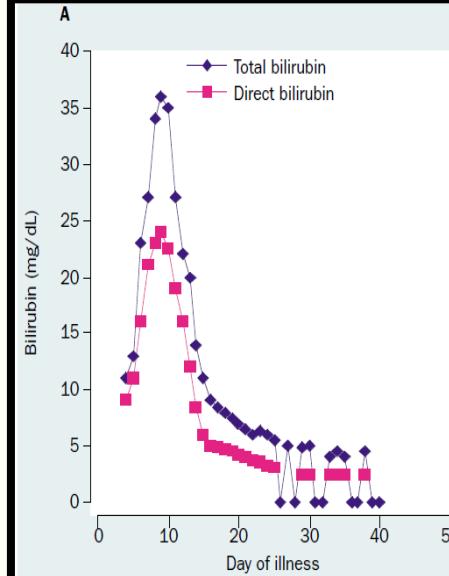
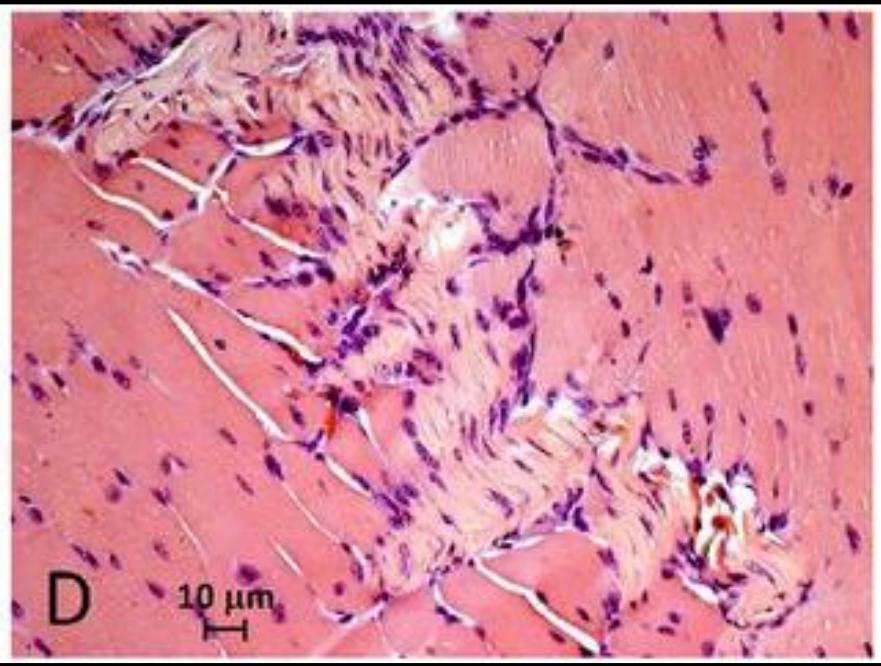


Característica	Población total (n=119)
Edad, media (DE)	35,4 (18,5)
Procedencia rural, n (%)	65 (58)
Sexo masculino, n (%)	95 (79,8)
Días de síntomas, media (DE)	9,6 (9,6)
Fiebre, n (%)	106 (89,1)
Mialgias, n (%)	88 (73,9)
Dolor abdominal, n (%)	79 (66,4)
Vómito, n (%)	77 (64,7)
Ictericia, n (%)	74 (62,2)
Artralgias, n (%)	73 (61,3)
Cefalea, n (%)	63 (52,9)
Hepatomegalia, n (%)	49 (41,2)
Esplenomegalia, n (%)	15 (12,6)
Enrojecimiento de los ojos, n (%)	15 (12,6)



**B**

## Nivel de leucocitos en casos febres

**D**

# Tratamiento

Leve

Doxiciclina 100mg VO  
c/12hr x7

Azitromicina 500mg  
VO c/día x3

Grave

Ceftriaxona 1-2 gr IV  
c/12hr x7

Cefotaxime 1gr IV  
c/6hr x7

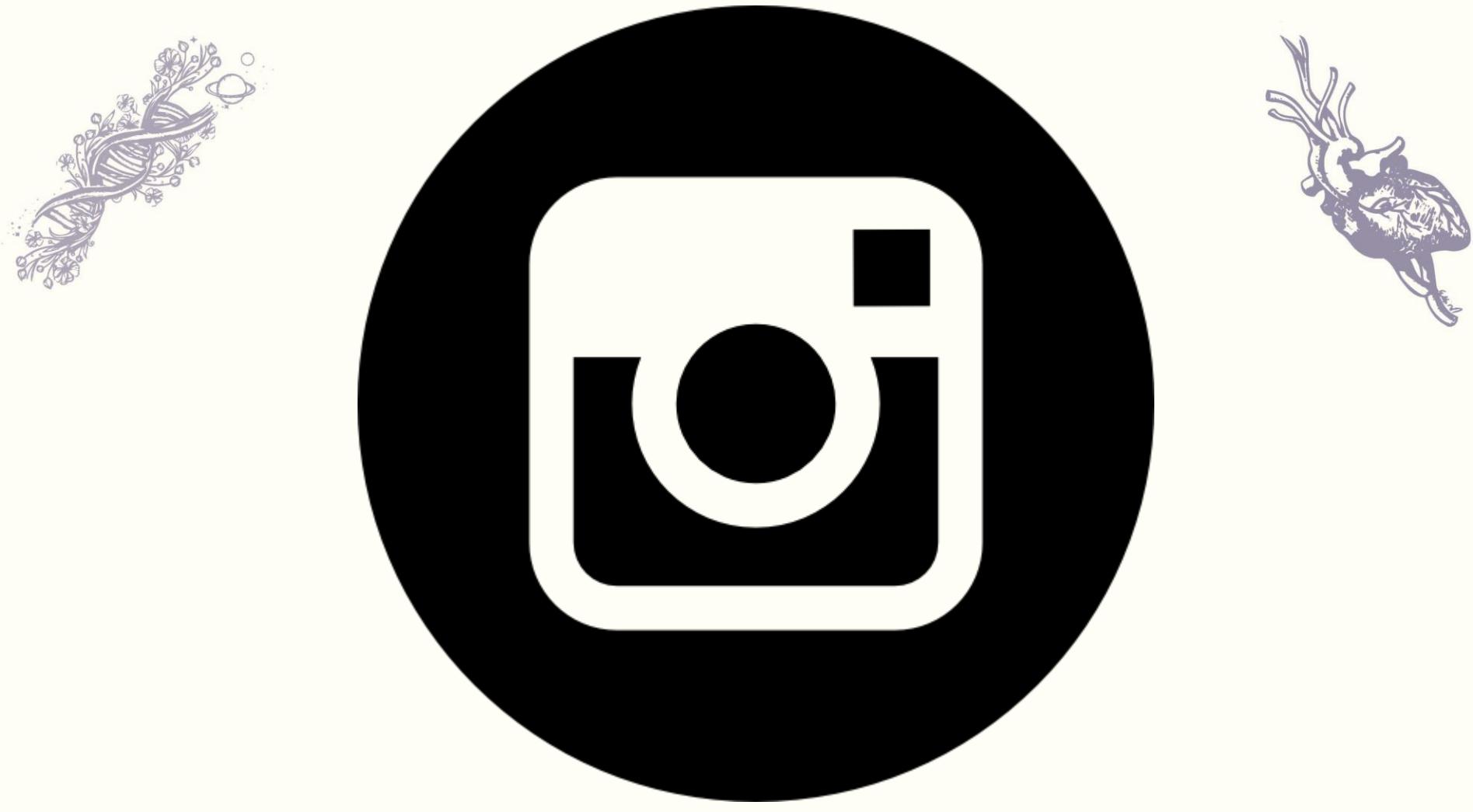
Indian J Crit Care Med 2005; 9:133-6.

Clin Microbiol Infect. 2009;16: 1207-1212

Trans R Soc Trop Med Hyg. 2014 Dec;108(12):743-50

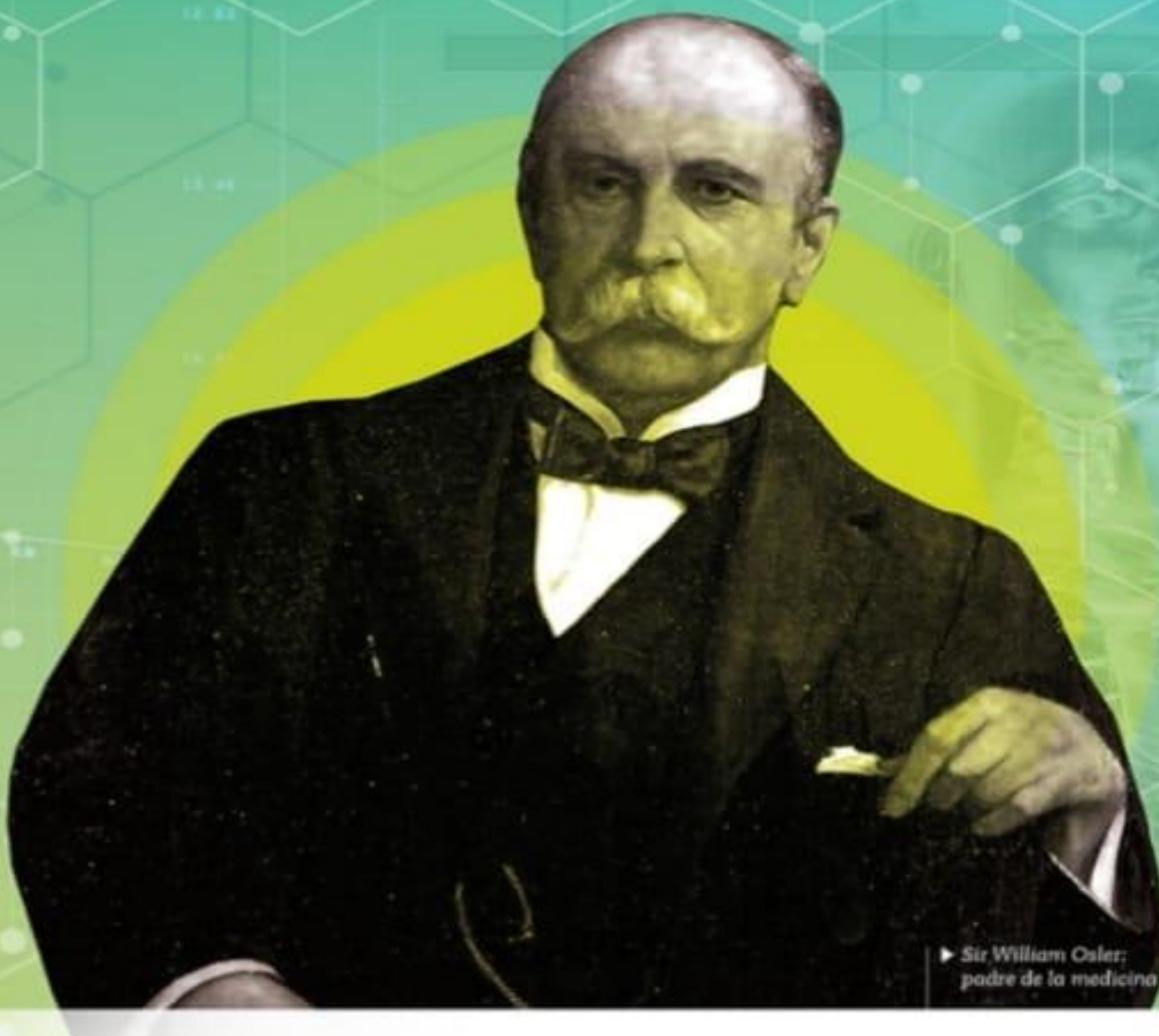
Guidugli F, et al. Cochrane Database of Systematic Reviews 2000, Issue 2. Art. No.: CD001306.





@perlasoslerianas





► Sir William Osler:  
padre de la medicina moderna

# XVI Curso de Residentes de **Medicina Interna**

**XXX**  
CURSO DE

*La Visión  
del Residente*



# ACTUALIZACIÓN MEDICINA <sup>En</sup> GENERAL



Regional Antioquia



LA VISIÓN DEL  
RESIDENTE  
Enfoque en especialidades  
médico quirúrgicas

# ACTUALIZACIÓN En MEDICINA GENERAL



## Exposures

Viral infections

Bacterial infections

Other organism infections

⊕ = high risk

### Bites and close contact



#### Tick

Crimean-Congo haemorrhagic fever

Lyme disease ⊕ Rickettsiae ⊕

Q fever ⊕ Tick-borne encephalitis

Tick-borne relapsing fever

Tularaemia

Babesiosis

Anaplasmosis

#### Animal

Crimean-Congo haemorrhagic fever

Middle East respiratory syndrome coronavirus Rabies

Q fever ⊕ Tularaemia

Rat bite fever Brucellosis

Anthrax

### Environmental



#### Cruise ships or resorts

Norovirus ⊕ Legionnaires' disease

#### Freshwater

Acute schistosomiasis ⊕ Leptospirosis ⊕

Acanthamoeba

#### Game park

Rickettsiae ⊕ Anthrax

Human African trypanosomiasis

#### Inhalation of dust or faeces

Histoplasmosis ⊕ Coccidioidomycosis ⊕ Rabies

Ebola virus disease Marburg virus disease

#### Sexual contact

### Ingestion



#### Contaminated food or water

Hepatitis E ⊕ Cholera

Gastroenteritis (viral) ⊕

#### Raw food

Gastroenteritis (bacterial) ⊕

Amoebiasis ⊕

Trichinellosis

#### Unpasteurised milk

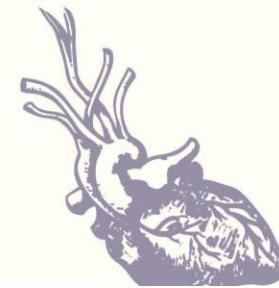
Shigellosis ⊕

Listeriosis ⊕

Salmonellosis ⊕

Brucellosis

# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



## Disease incubation times

### Viral infections

	Weeks →	Months →
Viral gastroenteritis	1–4 days	
Respiratory viruses	1–4 days	Fink D, et al. BMJ. 2018 Jan 25;360:j5773.
Arboviruses*	2–14 days	
Viral haemorrhagic fevers	3–21 days	
Acute HIV infection	5–44 days	
Hepatitis A and E		21–60 days
Infectious mononucleosis		4–7 weeks
Hepatitis B		1–6 months

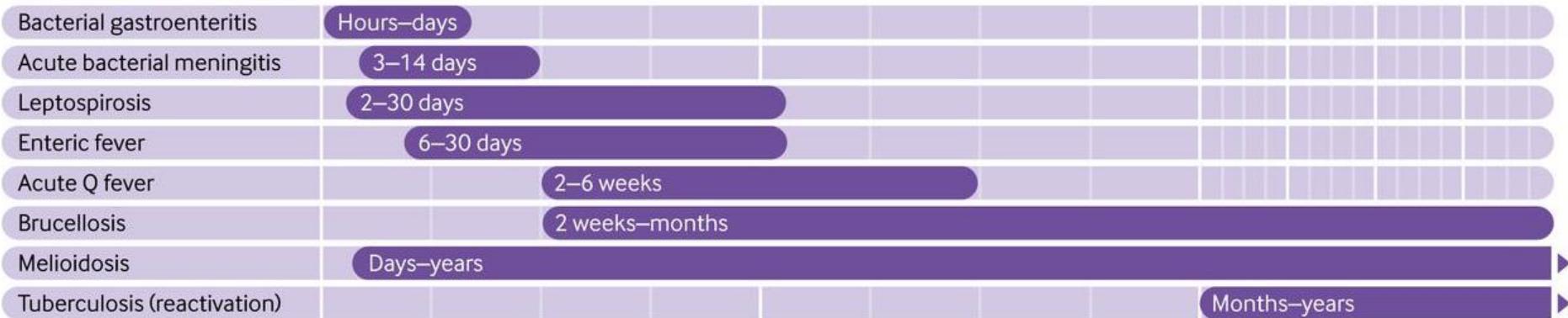


# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



Fink D, et al. BMJ. 2018 Jan 25;360:j5773.

## Bacterial infections





# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



Regional Antioquia



LA VISIÓN DEL  
RESIDENTE  
Enfoque en especialidades  
médico quirúrgicas



# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



## Other organism infections

Fink D, et al. BMJ. 2018 Jan 25;360:j5773.

<i>P falciparum</i> malaria	7 days–3 months					
<i>P vivax</i> malaria		Weeks–months				
Acute schistosomiasis			3–8 weeks			
Human African trypanosomiasis				6–8 weeks		
Visceral leishmaniasis					2–6 months	



# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



Regional Antioquia



LA VISIÓN DEL  
RESIDENTE  
Enfoque en especialidades  
médico quirúrgicas



# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL



# ACTUALIZACIÓN MEDICINA GENERAL

