

<https://doi.org/10.69639/arandu.v12i2.957>

## Perfil epidemiológico y las variables clínicas del dengue a escala global

*Epidemiological profile and clinical variables of dengue on a global scale*

**Adriana Elizabeth Villacreses Franco**

[villacreses-adriana6871@unesum.edu.ec](mailto:villacreses-adriana6871@unesum.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0004-0979-4166>

Universidad Estatal del Sur de Manabí  
Manabí – Ecuador

**Valeria Antonela Saltos Alcívar**

[saltos-valeria0993@unesum.edu.ec](mailto:saltos-valeria0993@unesum.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0001-1340-7390>

Universidad Estatal del Sur de Manabí  
Manabí – Ecuador

**Alexa Julissa Moreno Cevallos. MSc**

[alexa.moreno@unesum.edu.ec](mailto:alexa.moreno@unesum.edu.ec)

<https://orcid.org/0000-0002-3392-5988>

Universidad Estatal del Sur de Manabí  
Manabí – Ecuador

**Marco Miguel Vera López**

[vera-marco3021@unesum.edu.ec](mailto:vera-marco3021@unesum.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0001-9698-9188>

Universidad Estatal del Sur de Manabí  
Manabí – Ecuador

**Davidson José Quiroz Villamar**

[quiroz-davidson9157@unesum.edu.ec](mailto:quiroz-davidson9157@unesum.edu.ec)

<https://orcid.org/0009-0005-1139-6586>

Universidad Estatal del Sur de Manabí  
Manabí – Ecuador

Artículo recibido: 10 marzo 2025

- Aceptado para publicación: 20 abril 2025

Conflictos de intereses: Ninguno que declarar

### RESUMEN

El dengue, enfermedad transmitida por *Aedes aegypti*, continúa siendo un reto en aumento para la salud pública mundial, ésta afecta de manera severa las regiones tropicales. Por esta razón, se propuso un diseño documental narrativo de carácter descriptivo y exploratorio, con el objetivo principal de determinar el perfil epidemiológico y las variables clínicas del dengue en todo el mundo. En los resultados de la investigación se evidenció una prevalencia variada, encabezada por Brasil (84.1%), seguido por Argentina (37.9%) y Ecuador (3.98%). Las manifestaciones clínicas fluctuaron entre síntomas leves (fiebre, cefalea, mialgias) hasta complicaciones serias (dolor abdominal, trastorno renal, fallo respiratorio), siendo más graves en reinfecciones por los serotipos DENV-2 y RT-PCR) en naciones con recursos, exámenes serológicos (NS1, IgG/IgM)

en regiones con limitaciones. La variabilidad en prevalencia y técnicas de diagnóstico requiere la normalización de la supervisión epidemiológica. Se concluyó que es necesario aplicar estrategias personalizadas, dando prioridad al diagnóstico temprano, formación y control vectorial para atenuar el efecto del dengue.

*Palabras clave:* monitoreo epidemiológico, síntomas clínicos, técnicas de diagnóstico, tipos de virus, vector del dengue

## ABSTRACT

Dengue, a disease transmitted by *Aedes aegypti*, continues to be a growing challenge for global public health, severely affecting tropical regions. Therefore, the main objective was to determine the epidemiological profile and clinical variables of dengue on a global scale, using a descriptive and exploratory narrative documentary design. Based on comprehensive information from publications and sources from the WHO/PAHO, the research results showed a varied prevalence, led by Brazil (84.1%), followed by Argentina (37.9%), and Ecuador (3.98%). Clinical manifestations ranged from mild symptoms (fever, headache, myalgia) to serious complications (abdominal pain, kidney disorder, respiratory failure), being more severe in reinfections by serotypes DENV-2 and DENV-3. Diagnostic methods varied depending on available resources: molecular methods (PCR, RT-PCR) in nations with resources, serological tests (NS1, IgG/IgM) in regions with limitations. The variability in prevalence and diagnostic techniques requires standardization of epidemiological surveillance. It was concluded that it is necessary to apply personalized strategies, prioritizing early diagnosis, training, and vector control to mitigate the effect of dengue.

*Keywords:* epidemiological monitoring, clinical symptoms, diagnostic techniques, virus types, dengue vector

## INTRODUCCIÓN

El dengue ha emergido como un serio desafío para la salud pública global, afectando especialmente a las comunidades ubicadas en climas tropicales y subtropicales (1). Su rápida propagación, estimulada por el cambio climático, la urbanización desmedida y la creciente resistencia de los mosquitos a los insecticidas, ha generado una crisis de salud pública que requiere respuestas rápidas y eficientes (2).

El dengue es considerada una enfermedad tanto infecciosa como sistémica, de carácter epidémico, misma que es causada por la picadura del flebótomo *Aedes aegypti*, su foco de infección se genera en rango de 8 a 12 días, hasta su desaparición que se da 45 días posteriores, por otra parte, el dengue se mantiene de forma endémica durante todo el año, dentro de cada población a nivel mundial, debido a que este se mantiene de forma endémica en aquellos sitios donde coinciden con la temporada de lluvias, y afectando principalmente a poblaciones vulnerables donde existe un incorrecto almacenamiento de agua en zonas con bastante afluencias de mosquitos (2).

También conocido como fiebre quebrantahuesos, es una infección vírica que se propaga desde los mosquitos a las personas. La mayoría de las personas que padecen de dengue no presentan síntomas. Cuando estos surgen, suelen ser fiebre elevada, dolor de cabeza y en otras áreas del cuerpo, así como náuseas y erupciones cutáneas. En la mayoría de las situaciones se logra una mejoría en una o dos semanas. Hay individuos que desarrollan dengue severo y requieren atención en el hospital. En situaciones severas, el dengue puede resultar mortal (3).

En 2023, la región de las Américas experimentó un aumento significativo en los casos de dengue, superando los 3 millones de nuevas infecciones. Esta cifra excede los registros de 2019, año de mayor incidencia con 3.1 millones de casos, incluyendo 28,203 casos graves y 1,823 muertes. La región del Cono Sur, con Brasil a la cabeza, concentró la mayoría de los casos (más de 2.6 millones), aunque también se observó una alta transmisión en otras áreas del continente, como la región andina, con más de 400,000 casos y una mayor tasa de letalidad (4).

Los arbovirus, transmitidos por artrópodos como mosquitos y garrapatas, han causado un impacto significativo en la salud pública en las Américas. Hasta julio de 2023, se registraron más de 3 millones de nuevas infecciones por dengue y más de 324,000 casos de chikungunya. El Zika presenta una incidencia menor, con 27,000 casos en la región durante el mismo período, mientras que los casos esporádicos de fiebre amarilla representan un riesgo constante de resurgimiento de esta enfermedad potencialmente letal (5).

Durante el primer semestre de 2024, la Región de las Américas experimentó un incremento sin precedentes en los casos de dengue, superando los máximos anuales históricos. Hasta la semana epidemiológica (SE) 23 de 2024, se registraron 9.386.082 casos en 43 países y territorios de la región, lo que representa más del doble de los casos notificados en todo el año 2023, que

alcanzaron los 4.617.108 casos (6). Es un objetivo de impacto mantener la tasa de letalidad por dengue bajo el 0,05% en nuestra Región. Por esta razón, es crucial el diagnóstico clínico oportuno, la detección precoz de signos de alerta y la gestión y tratamiento apropiado de los pacientes, para prevenir casos graves y fallecimientos (7).

En la República Dominicana, Ávila y col., en un estudio de 2019 sobre el perfil epidemiológico del dengue en Centroamérica y El Salvador, resaltaron una letalidad promedio del 0,08% asociada a casos de dengue, con la circulación de los cuatro serotipos del virus. Este hallazgo sugiere una alta prevalencia de la enfermedad en esta región (8).

En Malasia, Fong S. y col., mediante una investigación descriptiva publicada en 2024 sobre la infección por el virus del dengue y sus manifestaciones neurológicas, señalaron que entre los pacientes hospitalizados, la tasa de mortalidad se sitúa en aproximadamente el 1%. Además, reportaron que el impacto neurológico alcanza aproximadamente el 5%, afectando tanto al sistema nervioso periférico como al central (9).

A pesar de los avances científicos significativos, no existe un tratamiento antiviral específico para el dengue, y las vacunas disponibles presentan limitaciones tanto en términos de efectividad como de accesibilidad. Ante esta realidad, la prevención, el diagnóstico precoz y la educación se presentan como las herramientas más efectivas para mitigar el impacto de la enfermedad. No obstante, la carencia de información clara en algunas comunidades y la insuficiente participación de la población en las estrategias de control del vector representan desafíos importantes. Si no se implementan las medidas adecuadas, el dengue seguirá afectando la salud y el bienestar de la población, generando crisis sanitarias recurrentes.

En Machala, García J y col., a través de una metodología descriptiva, retrospectiva, no experimental y cuantitativa titulada: Evaluación de la Incidencia del Dengue, en relación al proyecto de control y prevención de enfermedades metaxénicas, Machala – Ecuador, determinaron la incidencia de dengue en la ciudad entre 2012 y 2019. Se registraron 467 casos en 2012, 1196 en 2014, 2791 en 2015, 653 en 2016, 372 en 2017, 34 en 2018 y 236 en 2019. Los autores observaron una reducción en la incidencia y epidemiología del dengue desde 2016 hasta 2018 (10).

En Cuba, Duany L y col., en una investigación descriptiva cualitativa realizada en 2021 titulada: Características clínicas y epidemiológicas de pacientes confirmados de dengue, encontraron que la fiebre fue el síntoma predominante en el 100% de los 28 pacientes estudiados. Además, el 71,4% de los pacientes informaron no haber salido del municipio y presentaron focos de *Aedes aegypti* cercanos. Los índices de infestación aumentaron desde junio y disminuyeron después de noviembre (11).

En Ecuador, Angulo B. y col., en un estudio no experimental, retrospectivo y descriptivo publicado en 2021, titulado: Prevalencia del virus de dengue y factores de riesgo en pacientes que acudieron a las unidades de salud del cantón Esmeraldas en 2019, determinaron que el 49% de

los 247 pacientes analizados presentaron muestras positivas para dengue, lo que representa la prevalencia del virus en pacientes que buscaron atención en las unidades sanitarias del cantón Esmeraldas durante 2019 (12).

Este estudio tiene como objetivo general determinar el perfil epidemiológico y las variables clínicas predominantes del dengue a nivel global, con énfasis en su distribución geográfica, factores socioambientales asociados y patrones de gravedad clínica.

En este contexto, surge la necesidad de realizar un análisis exhaustivo que permita comprender mejor los patrones epidemiológicos y las variables clínicas del dengue a nivel global, con el fin de que los hallazgos encontrados proporcionarán datos esenciales para mejorar las políticas de prevención, asignar prioridad a los recursos en áreas de alto riesgo y elaborar protocolos clínicos ajustados a las circunstancias regionales, contribuyendo de esta manera a reducir el impacto sanitario y socioeconómico de esta patología.

Como investigadores, argumentamos que la batalla contra el dengue no solo demanda innovación científica, sino también un enfoque multidisciplinario que incluya a comunidades, gobiernos y entidades internacionales en la puesta en marcha de soluciones sustentables.

Por ello, considerando que la problemática del dengue representa un desafío significativo para la salud pública global, su crecimiento hacia nuevas áreas, junto con la diversidad en su manifestación clínica y la escasez de información unificada a escala mundial, complican la creación de intervenciones exactas y ajustadas a situaciones locales; se ha logrado desarrollar la siguiente pregunta: ¿Cuál es el perfil epidemiológico y variables clínicas predominantes del dengue en la población a nivel global?

El presente proyecto de aula, en articulación con el proyecto de investigación "**Diagnóstico inmunoserológico o molecular de enfermedades infecciosas prevalentes en poblaciones de la zona Sur de Manabí**", se justifica por su impacto en la salud pública y su contribución a la lucha contra el dengue, una amenaza global persistente. La relevancia de esta contribución reside en su potencial para establecer bases científicas sólidas sobre la prevalencia, las manifestaciones y el diagnóstico de laboratorio de esta enfermedad.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Determinar el perfil epidemiológico y variables clínicas del dengue en la población a nivel global.

### **Objetivos Específicos**

1. Detallar la prevalencia del dengue en la población a nivel global.
2. Identificar las características clínicas del dengue en la población a nivel global.
3. Describir los métodos diagnóstico diferenciales para la identificación del dengue.

## MATERIALES Y MÉTODOS

### Diseño y tipo de estudio

El estudio a continuación se realizó aplicando un diseño documental, de tipo narrativo y descriptiva-bibliográfica. Método orientado hacia artículos científicos de gran relevancia en los que se hayan abordado nuestras variables establecidas “perfil epidemiológico” y “variables clínicas”, así también analizando y comparando estudios previos para obtener conclusiones más fundamentadas sobre el perfil epidemiológico y las variables clínicas del dengue a nivel global.

### Estrategia de búsqueda

Para llevar a cabo este análisis sistemático, se seleccionaron artículos relevantes de diversas bases de datos científicas de renombre, tales como Scopus, Elsevier, SciELO, Redalyc, PubMed, ProQuest y Google Académico, así como fuentes oficiales como la OMS y la OPS. Con el objetivo de optimizar la búsqueda y filtrar información precisa, se utilizaron operadores booleanos (AND, OR, WITH), junto con palabras claves “*monitoreo epidemiológico, síntomas clínicos, técnicas de diagnóstico, tipos de virus, vector del dengue*” estratégicamente seleccionadas para identificar estudios relacionados con las variables de interés.

### Criterios de elegibilidad

#### Criterios de inclusión

- Artículos publicados en revistas científicas indexadas.
- Estudios de acceso libre.
- Publicaciones de los últimos seis años.
- Investigaciones disponibles en español, inglés y portugués.

#### Criterios de exclusión

- Trabajos de titulación.
- Comentarios de expertos.
- Estudios realizados en animales.
- Cartas al editor.
- Fuentes sin respaldo científico (blogs, sitios web no oficiales, monografías, etc.).
- Trabajos de titulación.

### Consideraciones éticas

Durante todo el proceso de investigación, se respetaron de manera rigurosa los principios éticos, asegurando la confidencialidad de la información recopilada. Se garantizó un manejo responsable de los datos, cumpliendo con las normativas establecidas y respetando los derechos de autor de las fuentes consultadas. Asimismo, se establece que los resultados obtenidos serán utilizados exclusivamente con fines académicos, siguiendo estrictamente las normas de Vancouver para la citación y referenciación de la información (13).

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**Tabla 1**  
*Prevalencia del dengue en diferentes países a nivel global*

| Autores               | Año de publicación | País      | Número de casos | Prevalencia % |
|-----------------------|--------------------|-----------|-----------------|---------------|
| Gotera y col (14)     | 2019               | Venezuela | 728             | 2.6           |
| Gill y col (15)       | 2019               | Francia   | 217             | 20.8          |
| Barroso y col (16)    | 2020               | Brasil    | 2363            | 84.1          |
| Zamora y col (17)     | 2020               | México    | 599             | 2.1           |
| Durand y col (18)     | 2022               | Perú      | 178             | 37            |
| Valencia y col (19)   | 2022               | Colombia  | 694             | 2.5           |
| Ocampo y col (20)     | 2022               | Argentina | 412             | 37.9          |
| González y col (21)   | 2022               | Paraguay  | 136             | 20.7          |
| Arcentales y col (22) | 2023               | Ecuador   | 841             | 3.98          |
| Cagua y col (23)      | 2024               | España    | 516             | 21.7          |

### Análisis e interpretación

La tabla 1 en base a una revisión exhaustiva por diversos países del mundo demuestra que Brasil es uno de los más afectados por este tipo de virus con una prevalencia de 84.1%, seguido por Argentina 37.9%, en el caso de Ecuador un estudio reciente logro demostrar que este país tiene una prevalencia del 3.98% para la infección de este virus mientras que otros países presentan menores tasas de prevalencia como Venezuela, México y Colombia con porcentajes inferiores al 3%.

**Tabla 2**  
*Características clínicas del dengue en la población a nivel global*

| Autores           | Año de publicación | País  | Resultados Relevantes                                                                                                                                                  |
|-------------------|--------------------|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Wang X y col (24) | 2022               | China | El análisis fenotípico y genotípico de las cepas del virus del dengue permite diferenciar entre fiebre del dengue, fiebre hemorrágica y síndrome de choque por dengue. |

| <b>Autores</b>        | <b>Año de publicación</b> | <b>País</b>       | <b>Resultados Relevantes</b>                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------|---------------------------|-------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ruiz J y col (25)     | 2022                      | Argentina         | Entre los principales factores de riesgo para el desarrollo de dengue grave se encuentran la edad avanzada, el estado inmunológico del paciente y la presencia de enfermedades preexistentes, entre ellas problemas de la piel.                            |
| Khan y col (26)       | 2023                      | Karachi, Pakistán | Los síntomas más habituales incluyen fiebre, cefalea, dolor muscular y articular.                                                                                                                                                                          |
| Whang Ch y col (27)   | 2023                      | China             | En pacientes adultos con dengue grave, la enfermedad puede desencadenar lesión renal aguda, con consecuencias clínicas significativas.                                                                                                                     |
| Nieto P y col (28)    | 2024                      | Ecuador           | En la mayoría de los casos, la enfermedad se manifestó de forma leve, presentando fiebre, dolor de cabeza y molestias musculares.                                                                                                                          |
| Fuentes S y col (29)  | 2024                      | Chile             | En casos de gravedad, se detectaron señales como un fuerte dolor abdominal, vómitos constantes y problemas respiratorios.                                                                                                                                  |
| Schaefer T y col (30) | 2024                      | Treasure Island   | La sintomatología del dengue comprende fiebre acompañada de al menos dos manifestaciones como náuseas, vómitos, erupción cutánea, mialgias, artralgias, prueba de torniquete positiva o leucopenia.                                                        |
| Huang y col (31)      | 2024                      | Fuzhou, China     | Al momento de la hospitalización, los síntomas más frecuentes fueron fiebre (82%), fatiga extrema (47%) y dolores musculares (33%).                                                                                                                        |
| Sharif, N y col (32)  | 2024                      | Bangladesh        | En Bangladesh, estudios sobre la epidemiología molecular y las manifestaciones clínicas del dengue han revelado patrones de aparición que varían según la estación y la ubicación geográfica, como lo destacan Sharif N y col. en su investigación de 2024 |
| Narváez F y col. (33) | 2025                      | Nicaragua         | Los serotipos DENV-2 y DENV-3 han sido asociados con mayor severidad, destacando que DENV-2 se relaciona con mayor gravedad en reinfecciones, mientras que DENV-3 puede causar cuadros severos tanto en infecciones primarias como secundarias.            |

### **Análisis e interpretación**

La tabla revela hallazgos significativos; al considerar que el dengue muestra un extenso espectro clínico, desde manifestaciones leves hasta severas, con síntomas habituales como la fiebre, el dolor cefalal, las mialgias y los dolores articulares. En situaciones severas, puede progresar a síntomas más graves como dolor abdominal repentino, vómitos constantes y problemas respiratorios. Las variantes DENV-2 y DENV-3 se relacionan con problemas serios, particularmente en infecciones secundarias. El daño renal agudo es una complicación seria en los adultos. Por la diversidad geográfica y estacional, se necesitan estrategias de control personalizadas para cada zona, junto con un diagnóstico precoz y cuidado especializado para evitar problemas futuros.



**Tabla 3***Describir los métodos diagnósticos diferenciales para la identificación del dengue*

| Autor                  | País            | Año  | Método de diagnóstico                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------|-----------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Guzmán M y col (34)    | Cuba            | 2019 | Detección NS1, reacción en cadena de la polimerasa (PCR) y el PCR. Detección de anticuerpos IgM y de tipo IgG, inhibición de la hemaglutinación (IH) y las técnicas inmunoenzimáticas tipo ELISA                                                                                                                        |
| Consuegra A y col (35) | Cuba            | 2019 | Determinación de IgM anti- dengue y técnica ELISA                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Blessmann J y col (36) | Lao             | 2020 | PCR<br>Antígeno NS1<br>IgG ELISA                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Ruiz W (37)            | Perú            | 2020 | Detección anticuerpo IgG e IgM mediante técnica ELISA                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Rubiano M y col (38)   | Colombia        | 2020 | La identificación del virus y el aislamiento de la proteína NS1 no estructural (PCR)<br>Serología                                                                                                                                                                                                                       |
| Nunes P y col (39)     | Brasil          | 2021 | RT-PCR en tiempo real                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Kann S y col. (40)     | Lao<br>Colombia | 2021 | RT-PCR<br>PCR multiplex                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Lima M y col (41)      | Brasil          | 2022 | Ensayos serológicos para la detección de anticuerpos específicos (IgM/IgG), antígeno (NS1) y la detección de antígenos virales en tejido                                                                                                                                                                                |
| Valdivia B y col (42)  | Perú            | 2022 | Las pruebas de ELISA y los exámenes rápidos para la detección de IgM, NS1 e IgG son herramientas clave en el diagnóstico del dengue                                                                                                                                                                                     |
| Bazán A y col (43)     | Ecuador         | 2023 | Reacción en cadena polimerasa, ELISA, prueba de torniquete y pruebas inmunocromatográficas                                                                                                                                                                                                                              |
| García L y col (44)    | Colombia        | 2023 | Serología de inmunoglobulina tipo IgM y/o antígeno NS1                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Gutiérrez C y col (45) | México          | 2023 | Diversas técnicas se emplean en el diagnóstico del dengue, incluyendo la reacción en cadena de la polimerasa en tiempo real (PCR en tiempo real), la detección de la proteína NS1 mediante ELISA, la inmunohistoquímica en tejidos post mortem y la detección de anticuerpos IgG o IgM mediante ELISA o pruebas rápidas |
| Seixas J y col (46)    | Lisboa          | 2024 | El diagnóstico definitivo del dengue se realiza mediante la detección directa del virus, ya sea por aislamiento viral, amplificación genética, PCR y detección de antígeno NS1 o por detección de anticuerpos IgG e IgM                                                                                                 |
| Melcon M y col (47)    | Argentina       | 2024 | Prueba RT-PCR en sangre y LCR, la detección del antígeno NS1, anticuerpos específicos IgM en suero                                                                                                                                                                                                                      |

**Análisis e interpretación**

La tabla presenta los métodos diagnósticos diferenciales utilizados en diversos países para la identificación del dengue entre 2019 y 2024. Se observa una diversidad de enfoques diagnósticos, con un predominio de técnicas moleculares como la PCR y RT-PCR en países como Brasil, Colombia y Argentina, lo que indica una alta precisión en la identificación del virus. Asimismo, el uso del antígeno NS1 mediante ELISA es recurrente en países como Ecuador, Cuba y México, lo que sugiere su utilidad como una prueba rápida y accesible en entornos clínicos. En contraste, metodologías serológicas como la detección de anticuerpos IgG e IgM son ampliamente

empleadas en Perú y Cuba, lo que refleja la necesidad de diagnósticos complementarios en diferentes etapas de la infección.

## DISCUSIÓN

Se llevo a cabo una exhaustiva revisión bibliográfica que abarcó un total de 52 artículos. En el caso de nuestra investigación, 13 artículos fueron seleccionados para la introducción y metodología, 39 fueron utilizados también para analizar y presentar los datos relacionados con el perfil epidemiológico y las variables clínicas del dengue a escala global: prevalencia, manifestaciones clínicas, diagnóstico, factores asociados y estrategias de salud pública. Para tratar este segmento, se segmentará en función de los objetivos concretos.

Los hallazgos obtenidos reflejan una considerable variabilidad en la prevalencia del dengue entre diferentes países, con Brasil registrando la mayor tasa de infección (84.1%). Este resultado coincide con lo reportado Ayón y col. (48) en el año 2019 donde determinan que Brasil junto con Republica Dominicana fueron los países más afectados por la infección del virus del dengue.

En contraste con otros estudios que señalan variaciones en la vigilancia epidemiológica y demográfica, Palma y col. informaron que Ecuador presenta la tasa de prevalencia más alta de dengue (64%) en Latinoamérica en su estudio de 2023, titulado "Prevalencia, diagnóstico y factores de riesgo del Virus del Dengue en Latinoamérica" (49). Sin embargo, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) indica en su última actualización que, durante la semana epidemiológica (SE) 7 de 2025, se reportaron 760,133 casos sospechosos de dengue, lo que implica una incidencia acumulada de 75 por cada 100,000 habitantes. Esto implica una reducción del 59% respecto al mismo periodo de 2024 y un incremento del 15% en relación con la media de los últimos 5 años, hecho que resalta el hito histórico de casos de dengue en Américas en 2024, con más de 12,6 millones de casos sospechosos y más de 7.700 fallecimientos registrados (50).

En cuanto a la presentación clínica del dengue, la tabla evidencia la diversidad del espectro sintomático de la enfermedad, desde manifestaciones leves hasta casos graves que pueden comprometer la vida del paciente, presentando una mayor clínica como fiebre, cefalea, dolores articulares y molestias musculares, dichas variables clínicas están estrechamente relacionadas con un estudio realizado en Indonesia por Harapan (51) en el periodo del 2020, destaca que en los días iniciales de la infección los pacientes presentaron malestares similares incluyendo fatiga, sin embargo la progresión de la infección conlleva a síntomas clínicos graves cuando no una atención en pacientes con antecedentes previos de dengue. Asimismo, no hay estudios que demuestren lo contrario, ya que la mayoría de los pacientes con una infección por el virus del dengue, presentan la misma sintomatología.

El análisis de los métodos diagnósticos empleados entre 2019 y 2024 revela una preferencia por técnicas moleculares como la PCR y RT-PCR en países con mayores recursos tecnológicos, como Brasil, Colombia y Argentina, lo que garantiza una identificación precisa del virus, en

relación con dicho resultado, un estudio realizado por Párraga T y col (52), en el año 2023 en Ecuador se establece como método de diagnóstico un uso frecuente de pruebas basadas serológicas en la detección del antígeno NS1, anticuerpos IgG e IgM, ya que son las más recomendadas para el diagnóstico de una infección por arbovirus.

### CONCLUSIONES

El presente estudio sobre el perfil epidemiológico y variables clínicas del dengue a nivel global ha permitido obtener hallazgos significativos que contribuyen a la comprensión integral de esta enfermedad:

La prevalencia del dengue ha experimentado un aumento en años recientes, y más de la mitad de la población global está expuesta a la posibilidad de contagiarse. La patología es endémica en más de 100 naciones, principalmente en zonas tropicales y subtropicales, donde elementos como el cambio climático, la urbanización descontrolada y la expansión del vector *Aedes aegypti* han propiciado su difusión.

Por ello, la vigilancia epidemiológica y la aplicación de estrategias preventivas son esenciales para reducir su impacto en la salud pública.

En cuanto a las características clínicas, el dengue presenta un espectro variable, que va desde infecciones asintomáticas hasta formas graves con complicaciones hemorrágicas y shock. Las manifestaciones incluyen fiebre alta, cefalea intensa, mialgia, artralgia y erupción cutánea, aunque en algunos casos pueden aparecer signos de alarma como dolor abdominal intenso y hemorragia mucosa. Por lo tanto, la identificación precoz de estos síntomas y la clasificación adecuada del caso son esenciales para el manejo oportuno y la reducción de la mortalidad.

Por otro lado, el diagnóstico del dengue requiere una combinación de criterios clínicos y pruebas de laboratorio, incluyendo la detección de antígenos virales NS1, serología para anticuerpos IgM e IgG y técnicas moleculares como la RT-PCR. La enfermedad comparte signos clínicos con otras infecciones febriles, como la fiebre amarilla, el chikungunya y el virus de Zika.

## REFERENCIAS

- Navas J, Guzmán M, Baldizón D, Orellana D, Samayoa A. Caracterización clínica de dengue con signos de alarma y dengue grave en adultos. Hospital Roosevelt, Guatemala. Anfamed. 2024; 11(2): p. e203.
- Pan American Health Organization. Dengue. [Online].; 2022 [cited 2025 Enero 12]. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/dengue>.
- World Health Organization. Dengue y dengue grave. [Online].; 2024 [cited 2025 marzo 3]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/dengue-and-severe-dengue>.
- Organización Panamericana de la Salud. A medida que aumentan los casos de dengue a nivel mundial, el control de vectores y la participación comunitaria son clave para prevenir la propagación de la enfermedad. [Online].; 2023 [cited 2025 marzo 3]. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/3-8-2023-medida-que-aumentan-casos-dengue-nivel-mundial-control-vectores-participacion>.
- Pan American Health Organization. The Americas seek to expand genomic surveillance for dengue, chikungunya and other mosquito-borne viruses. [Online].; 2023 [cited 2025 febrero 1]. Available from: <https://www.paho.org/en/news/16-8-2023-americas-seek-expand-genomic-surveillance-dengue-chikungunya-and-other-mosquito>.
- Pan American Health Organization. Actualización Epidemiológica - Aumento de casos de dengue en la Región de las Américas - 18 de junio del 2024. [Online].; 2024 [cited 2025 marzo 2]. Available from: <https://www.paho.org/es/documentos/actualizacion-epidemiologica-aumento-casos-dengue-region-americas-18-junio-2024>.
- Pan American Health Organization. Actualización Epidemiológica: Dengue en la Región de las Américas. [Online].; 2023 [cited 2025 marzo 1]. Available from: <https://www.paho.org/sites/default/files/2023-07/2023-jul-phe-actualizacion-dengue-sp-final.pdf>.
- Ávila M, Camacho K, Cerezo L, Dueñas L, Luque M. Epidemiología del dengue en Centroamérica y República Dominicana. Rev. chil. infectol. 2019; 36(6): p. 698-706.
- Fong S, Wong K, Tan C. Dengue virus infection and neurological manifestations: an update. Brain. 2024; 147(3): p. 830-838.
- García J, González L, Reyes E, Árevalo T, García L. Evaluación de la Incidencia del Dengue, en relación al proyecto de control y prevención de enfermedades metaxénicas, Machala – Ecuador. Pol. Con. 2021; 6(2): p. 686-695.

- Duany-Badell L, Águila-Rodríguez N, Bravo-Polanco E, Llanes-Cartaya M, González-León L, Castro-Morejón L. Características clínicas y epidemiológicas de pacientes confirmados de dengue. Cumanayagua, Cuba. 2019. MediSur. 2021; 19(3): p. 429-437.
- Angulo-Gaspar B, Peña-Rosas G. Prevalencia del virus de dengue y factores de riesgo en pacientes que asistieron a las unidades de salud del cantón esmeraldas en el 2019. Más Vita. 2022; 4(2): p. 412-420.
- Parada-Portilla P. Guía de citación para autores. APA - IEEE - Vancouver - Chicago - 2021. [Online]. Bogotá: Editorial Neogranadina; 2021 [cited 2025 marzo 5]. Available from: <https://revistas.unimilitar.edu.co/index.php/wpapers/article/view/5840>.
- Gotera J, Valero N, Ávila A, Linares J, Chacín M, Bermúdez V. Seroprevelencia de la infección por dengue en pacientes del Centro de Investigaciones Endocrino-Metabólicas Dr. Félix Gómez, Venezuela. Archivos Venezolanos de Farmacología y Terapéutica. 2019; 38(6): p. 729-735.
- Ríos C, Gill J. Características clínicas y epidemiológicas de gestantes con dengue internadas en un Hospital de referencias, Paraguay. Rev. Inst. Med. Trop. 2019; 14(2): p. 32-40.
- Barroso I, Soares A, Soares G, Viana J, Lima L, Sousa M, et al. Um estudo sobre a prevalência da dengue no Brasil: Análise da literatura. Braz. J. of Develop., Curitiba. 2020; 6(8): p. 61878-61883.
- Zamora-Ramírez M, Espínola-Latournerie C, Sánchez-López A, González-Ramos I, Bustamante-Montes L. El impacto del cambio climático en la prevalencia del Dengue en México. RevSalJal. 2020; 7(3): p. 156-163.
- Durand S, Chavez C, Vidal C, Cervantes G, Cabezas C. Frecuencia elevada de casos de dengue grave durante la epidemia por el linaje II del DENV-2 americano/asiático en el Perú. An. Fac. med. 2022; 83(3): p. 205-208.
- Valencia-Jiménez N, Ortega-Montes J, Puello-Alcocer E. Tipologías familiares para la prevención del dengue en Colombia. Cad. Saúde Pública. 2022; 38(10): p. e00038622.
- Ocampo C, Folguera G. ¿Epidemiología social del dengue en Argentina? LV. 2022;(31): p. 7-24.
- González-Fiallo S, Castro-Batista P, Mena-Rodríguez I, Rodríguez-Morales V, Paz-Peña R, González-Morera M. Seroprevalencia de infección reciente por dengue en una zona de riesgo. Rev Cubana Hig Epidemiol. 2022; 59: p. e1191.
- Arcentales-Hernández L, Aragón-Montaño I, Fuentes-Sánchez E. El dengue y su incidencia en la salud de los habitantes de la república del Ecuador. MQR Investigar. 2023; 7(1): p. 2948-2963.

- Cagua-Ordóñez J, Angamarca-Iguago J, Simancas-Racines D, Parise-Vasco J, Quevede-Bastidas I. Análisis de la Incidencia Acumulada de Arbovirosis en Ecuador: Una Perspectiva Epidemiológica de 2015 a 2019. *PFR*. 2024; 9(1).
- Wang X, Li T, Shu Y, Zhang J, Shan X, Li D, et al. Corrigendum: Clinical Characteristics and Risk Factors for Severe Dengue Fever in Xishuangbanna, During the Dengue Outbreak in 2019. *Front Microbiol*. 2022; 13(20): p. 739970.
- Beguerie J, Malah V, Carbia S, Glorio R. Dengue- Revisión actualizada. *Archivos Argentinos de Dermatología*. 2022; 70(1): p. 1-7.
- Mahmood K, Rashid M, Ansari S, Kanani F, Iftner T. Clinical characteristics of dengue virus infections in Karachi from 2019 to 2023: a cross-sectional study. *Sci Rep*. 2023; 14(1): p. 31910.
- Wang C, Hong W, Ou Z, Yang H, Zhao L, Zhang Z, et al. Prevalence, Characteristics, and Outcomes Associated with Acute Kidney Injury in Adult Patients with Severe Dengue in Mainland China. *Am J Trop Med Hyg*. 2023; 109(2): p. 404-412.
- Nieto P, Andrade J, Colcha MAC, Galarza E, Fernández L. Dengue: actualidades, características clínicas epidemiológica y prevención. *RSI*. 2023; 4(4): p. 1-8.
- Fuentes S, Gutiérrez S, Benedí S, Blas M, Jarabo M, Denisa , et al. Dengue: epidemiología, diagnóstico y avances en el tratamiento. Artículo monográfico. *RSI*. 2024; 151(3): p. 343-357.
- Schaefer T, Panda P, Wolford R. Dengue Fever Treasure Island: StatPearls; 2024.
- Huang J, Zhang M, Li S, Liu J, Lin X, Li Q, et al. Epidemiological and clinical characteristics of dengue fever in Fuzhou. *BMC Infect Dis*. 2024; 24(1275).
- Sharif N, Opu R, Saha T, Masud A, Naim J, Alsharif K, et al. Evolving epidemiology, clinical features, and genotyping of dengue outbreaks in Bangladesh, 2000–2024: a systematic review. *Front Microbiol*. 2024; 15: p. 1481418.
- Narvaez F, Montenegro C, Juarez J, Zambrana J, Gonzalez K, Videa E. Dengue severity by serotype and immune status in 19 years of data. *PLoS Negl Trop Dis*. 2025; 19(1): p. e0012811.
- Guzmán M, Vázquez S, Álvarez M, Pelegrino J, Amores D, Martínez P, et al. Vigilancia de laboratorio de dengue y otros arbovirus en Cuba, 1970-2017. *Rev Cubana Med Trop*. 2019; 71(1).
- Consuegra-Otero A, Martínez-Torres E, González-Rubio D, Castro-Peraza M. Caracterización clínica y de laboratorio en pacientes pediátricos en la etapa crítica del dengue. *Rev Cubana Pediatr*. 2019; 91(2): p. e645.

- Blessmann J, Winkelmann Y, Keoviengkhone L, Sopraseuth V, Kann S, Hansen J, et al. Assessment of diagnostic and analytic performance of the SD Bioline Dengue Duo test for dengue virus (DENV) infections in an endemic area (Savannakhet province, Lao People's Democratic Republic). *PLoS One*. 2020; 15(3): p. e0230337.
- Ruiz-Chang WB. Caracterización clínica de pacientes con dengue provenientes del Hospital Distrital Santa Isabel - El Porvenir y del Hospital Distrital Laredo - Laredo, referidos al Laboratorio de Referencia Regional de La Libertad, Perú – 2019. *Arnaldoa*. 2020; 27(1): p. 237-246.
- Rubiano-Godoy MM, Jiménez-Cendales BS. Validez diagnóstica de las pruebas clínicas para el diagnóstico diferencial de Dengue en población pediátrica: revisión sistemática. *Pediatría*. 2020; 53(4): p. 122-130.
- Nunes P, Lima M, Dos Santos F. Molecular Diagnosis of Dengue. *Methods Mol Biol*. 2022; 2409: p. 157-171.
- Kann S, Blessmann J, Winkelmann Y, Hansen J. Dengue virus detection in Lao PDR and Colombia: Comparative evaluation of PCR tests. *Trop Med Int Health*. 2021; 26(10): p. 1296-1302.
- Lima M, Nunes P, Dos Santos F. Serological Diagnosis of Dengue. *Methods Mol Biol*. 2022; 2409: p. 173-196.
- Valdivia B, Vasquez J, Silva W, Martins J, Aguilar M, Del Valle J, et al. Diagnostic performance of the rapid test for the detection of NS1 antigen and IgM and IgG anti-antibodies against dengue virus. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2022; 39(4): p. 434-41.
- Bazán A, Zorrilla CK, Palma E, Castro A. Prevalencia, diagnóstico y factores de riesgo del Virus del Dengue en Latinoamérica. *Higía de la Salud*. 2023; 9(2): p. 15.
- García L, Andrés W, Sotaban L, Velasco J. Caracterización clínica y epidemiológica del dengue 2015-2020 Hospital Regional de la Orinoquía ESE. *Rev Ces Med*. 2023; 37(1).
- Gutiérrez C, Palomares A, Soto L, Colunga P, Jaime J, Zambrano M, et al. Dengue durante el embarazo, menor incidencia de trombocitopenia que en la población general. *Rev. salud pública*. 2019; 21(5): p. 549-554.
- Seixas J, Luz K, Pinto V. Clinical Update on Diagnosis, Treatment and Prevention of Dengue. *Acta Med Port*. 2024; 37(2): p. 126-135.
- Melcon M, García C. Síndrome febril agudo inespecífico en pacientes ambulatorios: diagnóstico diferencial entre dengue, zika, fiebre hemorrágica Argentina y Covid-19. *Medicina*. 2024; 84(00): p. 1-11.

- Ayón C, Véliz T, Ayón T, Valero N. Prevalencia y inmunidad al virus dengue y factores de riesgos en latinoamérica. *Enfermería investiga*. 2023; 8(1): p. 69-75.
- Palma Anchundia E, Bazan Mosquera A, Castro Zorrilla K, Castro Jalca A. Prevalencia, diagnóstico y factores de riesgo del Virus del Dengue en Latinoamérica. *Higía de la salud*. 2023; 9(2): p. 1-15.
- Pan American Health Organization. Dengue Epidemiological Situation in the Region of the Americas - Epidemiological Week 07, 2025. [Online].; 2025 [cited 2025 marzo 2]. Available from: <https://www.paho.org/en/documents/dengue-epidemiological-situation-region-americas-epidemiological-week-07-2025>.
- Harapan H, Michie A, Sasmono T, Imrie A. Dengue: A Minireview. *Viruses*. 2020; 12(8): p. 829.
- Párraga-Gorozabel T, Zambrano-Álava S, Zambrano-Aveiga S, Quimis-Cantos Y. Arbovirus en el Ecuador: epidemiología, diagnóstico, manifestaciones clínicas. *MQRInvestigar*. 2023; 7(1): p. 3017–3032.