

LXII REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA (SLAIP) - ARGENTINA 2025

Evento presencial del 16 a 19 de noviembre de 2025

Comparación de perfil clínico-laboratorial de Dengue con y sin signos de alarma en población pediátrica

Comparison of the clinical and laboratory profile of dengue with and without warning signs in pediatric population

Madelen Choque^{a,b}, Carlos Terán^{a,b}, José P. Ribera^{a,b}, Giuseppe Grandy^{a,b,c,d}

^aUniversidad Mayor de San Simón. Cochabamba, Bolivia.

^bHospital Infantil Albina Patiño. Cochabamba, Bolivia.

^cCaja Petrolera de Salud. Cochabamba, Bolivia.

^dUniversidad del Valle. Cochabamba, Bolivia.

Resumen

Introducción: El dengue actualmente es la arbovirosis de mayor expansión mundial, durante la última década se ha visto un aumento sostenido de casos en Bolivia, constituyéndose un problema de salud pública importante; siendo los pacientes pediátricos una población vulnerable, de ahí la importancia de conocer las características clínicas-laboratoriales, que nos orientaran a un diagnóstico oportuno y temprano, esencial para reducir complicaciones y disminuir la mortalidad en esta población. **Objetivo:** Comparar perfil clínico-laboratorial de dengue con y sin signos de alarma en población pediátrica del Hospital Pediátrico Albina R. Patiño de Cochabamba-Bolivia, gestión 2022 a 2024. **Materiales y Métodos:** Se realizó un estudio observacional, analítico y prospectivo. Se incluyeron casos confirmados con dengue hospitalizados; posteriormente, fueron clasificados según criterios de la OMS en dengue sin signos de alarma (DSSA) y dengue con signos de alarma (DCSA). Se analizaron variables demográficas, antropométricas, clínicas y laboratoriales con el programa STATA y se compararon los grupos según la distribución de variables con pruebas de chi cuadrado, Fisher y Mann-Whitney. **Resultados:** Del total de pacientes, 65,2% correspondieron a DSSA y 34,8% a DCSA. El dolor abdominal y el sangrado mostraron una asociación significativa con la presencia de signos de alarma ($p = 0,018$ y $p = 0,004$, respectivamente). El sobrepeso y la obesidad se asociaron a una mayor probabilidad de DCSA, con un odds ratio aproximado de 2,7. En el perfil laboratorial, la elevación

Palabras clave:

Dengue;
Pediatria;
Arbovirosis

de las transaminasas (GPT y GOT) fue significativamente mayor en el grupo con signos de alarma ($p = 0,018$ y $p = 0,004$). **Conclusión:** El dolor abdominal, el sangrado y la elevación de transaminasas constituyen predictores clínico-laboratoriales relevantes para la identificación temprana de dengue con signos de alarma en población pediátrica. El estado nutricional podría influir en la progresión hacia formas más graves, por lo que su evaluación debe incorporarse en la estratificación del riesgo clínico.

Abstract

Introduction: Dengue is currently the most widespread arboviral disease worldwide. Over the last decade, there has been a sustained increase in cases in Bolivia, constituting a significant public health problem. Pediatric patients are a vulnerable population, hence the importance of understanding the clinical and laboratory characteristics that will guide us toward timely and early diagnosis, essential to reduce complications and decrease mortality in this population. **Objective:** To compare the clinical and laboratory profile of dengue with and without warning signs in the pediatric population of the Albina R. Patiño Pediatric Hospital in Cochabamba, Bolivia, from 2022 to 2024. **Materials and Methods:** An observational, analytical, and prospective study was conducted. Confirmed cases of dengue hospitalized with warning signs were included. Subsequently, patients were classified according to WHO criteria as having dengue without warning signs (DSSA) or dengue with warning signs (DCSA). Demographic, anthropometric, clinical, and laboratory variables were analyzed using STATA software, and the groups were compared based on the distribution of variables using chi-square, Fisher's exact, and Mann-Whitney U tests. **Results:** Of all patients, 65.2% had DSSA and 34.8% had DCSA. Abdominal pain and bleeding showed a significant association with the presence of warning signs ($p = 0.018$ and $p = 0.004$, respectively). Overweight and obesity were associated with a higher probability of DCSA, with an approximate odds ratio of 2.7. In the laboratory profile, the elevation of transaminases (ALT and AST) was significantly higher in the group with warning signs ($p = 0.018$ and $p = 0.004$). **Conclusion:** Abdominal pain, bleeding, and elevated transaminases are relevant clinical and laboratory predictors for the early identification of dengue with warning signs in the pediatric population. Nutritional status may influence progression to more severe forms; therefore, its assessment should be incorporated into clinical risk stratification.

Keywords:

Dengue;
Pediatrics;
Arboviruses