

RECOMMANDATIONS POUR LA PRISE EN CHARGE DES CAS SUSPECTS DE DENGUE EN PERIODE D'ÉPIDÉMIE CHEZ L'ENFANT[†]

Comité d'experts des maladies infectieuses et émergentes de Guadeloupe

Compte tenu de la situation actuelle épidémiologique actuelle, d'alerte épidémique avec une circulation quasi exclusive du virus de la dengue de type 1, les **recommandations** sont les suivantes :

Cas cliniquement suspect de dengue :

Fièvre aiguë

- Sans autre explication probable
- Avec AEG (réduction des activités spontanées chez le petit enfant ++)
- Et l'un des signes suivant : vomissements, douleurs abdominales, céphalées, myalgies, arthralgies, (ou enfant d'aspect « algique » pour les petits), exanthème (Attention Dg différentiel : Kawasaki), pétéchies.

Devant tout cas cliniquement suspect de dengue :

(1) Hospitaliser tous les enfants de moins de 6 mois et tous les drépanocytaires

(2) Pour tous les enfants, effectuer une évaluation clinique et biologique précoce (avant J3) :

✓ Recherche de signes cliniques de gravité:

- Hémodynamiques :

- FC > + 2 DS, FR > + 2 DS
- Hypo TA pour l'âge (cf. annexe environ PAS ≤ 80 mm Hg si âge < 5 ans ou PAS < 90 mm Hg si âge ≥ 5 ans) ou diminution de la PAS ≥ 30 mm Hg par rapport au niveau habituel de TA du sujet
- TA différentielle pincée < 20 mm Hg.

- Temps de recoloration > 2 sec chez les petits. Lipothymie au lever chez les grands. Extrémités froides.
 - Oligoanurie.
 - Hémorragiques : Hémorragies digestives, Hémorragies cutanéomuqueuses extensives, épistaxis abondantes, ménométrorragies. (Les hémorragies minimales sont à surveiller mais sont le + souvent bénignes)
 - Douleurs abdominales importantes ou vomissements répétés.
 - Hépatomégalie.
 - Trouble de conscience ou hypotonie
- ✓ Recherche d'anomalies biologiques précoces par prescription de NFS, plaquettes, Hémostasie, Ionogramme, urée, protides (+ albumine si hospitalisation), transaminases, CPK et Troponine en cas d'élévation des CPK. L'hyperferritinémie est un critère diagnostique mais sa valeur pronostique n'est pas connue.
- ✓ Hospitaliser les enfants :
- Avec signes de gravité clinique
 - Avec une perturbation biologique marquée parmi :
 - Hématocrite augmenté : > 44 % chez l'enfant prépubère ou > 15 % par rapport à la dernière valeur connue
 - Hypoprotidémie (< 45 g chez le nourrisson, < 55 g chez l'enfant)
 - Hypofibrinogénémie < 1,5 g
 - élévation de la troponine
 - perturbations ioniques importantes (urée > 8 mmol/l ou Na < 130).
 - Avec thrombopénie ou cytolyse excessive. Ces paramètres doivent être interprétés en fonction de la durée d'évolution des symptômes par rapport au 1^{er} jour de fièvre.

Critères d'hospitalisation :

	Taux de plaquettes (en plaquettes/ μ l)	Transaminases (x Normale)
J1 à J2	< 100 000	> x3N
J3 à J4	< 50 000	> x5N
J5 à J7	< 30 000	> x10N

(3) **Pour les suspicions de formes graves uniquement (hospitalisées), inclure l'échographie abdominale dans le bilan d'évaluation initiale pour :**

- ✓ Rechercher des épanchements (péritonéaux et pleuraux) signe de fuite capillaire.
- ✓ Rechercher des complications intra-abdominales, comme la cholécystite alithiasique.

(4) Dans tous les cas, il faut se méfier d'une intoxication au paracétamol, par automédication excessive (en cas de doute demander une paracétamolémie).

(5) La prise d'aspirine ou d'anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) est contre indiquée et doit être considérée comme un facteur de risque hémorragique et d'insuffisance rénale.

(6) Réévaluer les enfants non hospitalisés 24 à 48 H après. Les états de choc surviennent le plus souvent entre J3 et J5.

ANNEXES

Age	Fréquence respiratoire (FR)			Fréquence cardiaque (FC)		
	Limites normales (LN)	Déviation standard (DS)		Limites normales (LN)	Déviation standard (DS)	
		+/- 1 DS	+/- 2DS		+/- 1 DS	+/- 2 DS
0 – 3 mois	30 - 60	20 - 70	10 - 80	90 - 180	70 - 205	60 - 230
3 – 6 mois	30 - 60	20 - 70	10 - 80	80 - 160	63 - 180	40 - 210
6 mois – 1 an	25 - 45	17 - 55	10 - 60	80 - 140	60 - 160	40 - 180
1 – 3 ans	20 - 30	15 - 35	10 - 40	75 - 130	58 - 145	40 - 165
6 ans	18 - 25	14 - 28	10 - 32	70 - 110	55 - 125	40 - 140
10 ans	16 - 23	12 - 26	10 - 30	65 - 100	50 - 120	35 - 135
15 ans	15 - 20	10 - 24	8 - 28	55 - 95	45 - 115	30 - 130

Valeurs moyennes Tension artérielle par groupe d'âge	
Systolique/Diastolique	
Nouveau-né	75/55
1 à 12 mois	85/55
1 à 6 ans	95/55
7 à 12 ans	110/60
13 à 15 ans	120/65