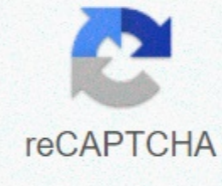




I'm not robot



Continue

Historia de la enfermedad del dengue

Mapa de la distribución mundial del dengue, 2010.

Mapa de la distribución mundial del dengue, 2010.

Mapa de la distribución mundial del dengue, 2010.

Mapa de la distribución mundial del dengue, 2010.

HISTORIA INTRODUCCION Hay controversia sobre el origen del dengue y la identificación del vector, datos históricos informan que esta enfermedad se conoce desde 1585, cuando el pirata Francis Drake (1540-1596) desembarcó en la costa oeste de África y perdió más de 200 hombres después de sufrir picaduras de una población de mosquitos. Mientras tanto, cuando Lord Cumberland llegó a San Juan de Puerto Rico en 1581, sufrió tantas bajas como resultado del dengue que tuvo que abandonar la isla. Los esclavos africanos identificaron esta entidad patológica como Dinga o dyenga, el homónimo del swahili Ki denga pepo que significa ataque repentino causado por una mala mente caracterizada por fiebre y calambres. Halstead, 1982.
• Carlos Finlay (1833-1915), señala que tanto la enfermedad como su vector provienen de las Américas. 1881 informó que Aedes transmitió aegypti Fiebre Amarilla, lo que abre el camino para el estudio de otras enfermedades transmitidas por vectores.
• Benjamin Rush (1745-1813) describió una epidemia de fiebre desgarradora en Filadelfia en 1780 como una enfermedad que llevó a los pacientes a reportar uno o más de los siguientes síntomas: fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular y articular severo, náuseas, vómitos, exantemo, manifestaciones hemorrágicas y astenia en la recuperación. ANTECEDENTES HISTORICOS
• Se considera que el primer brote reportado ocurrió en la isla de Java en 1779 y en los Estados Unidos (Filadelfia) al año siguiente.
• 1827. Primera pandemia de dengue en la costa caribeña y atlántica de los Estados Unidos.
• 1848. Segunda pandemia, incluyendo las ciudades de La Habana y Nueva Orleans.
• 1879. Tercera pandemia. Caribe (Cuba, Bermudas, Panamá, Puerto Rico, Islas Vírgenes y Venezuela).
PROBLEMATICA MUNDIAL DENGUE
• 50 millones de casos al año, 500.000 necesitan ser hospitalizados por dengue hemorrágico y unos 20.000 mueren
• Más de 2,5 millones en riesgo de contraer la enfermedad.
• Después de un aumento en el número de casos en 3,5 veces, de 292.609 (1996) a 1.019.196 (2002)
• El 95% de los casos de fiebre hemorrágica por dengue (dengue hemorrágico), descritos por primera vez en la década de 1950 en Filipinas y Tailandia, se observan en niños menores de 15 años. Este artículo se refiere o se relaciona con un evento reciente o actualmente en curso en el momento de la salud pública. La información de este artículo puede cambiar regularmente. No agregue datos especulativos y no olvide publicar referencias a fuentes confiables para proporcionar más detalles. Ver aviso médico.
Para la epidemia actual en Asia meridial y América Latina, véase Epidemia de 2019-2020.
Para otras aplicaciones, véase Dengue (desambiguación).
Dengue Erupción típica de la infección por el virus del dengue.
Clasificación y fuentes externasConvención especialCIE-10 A90CIE-9 061CIAP-2 A770MIM 614371DisesasesDB 3564MedlinePlus 001374medMedicine medf5 28MeS H C02. 782.417.214Orphanet 99828Ssynonims Dengue fever Bonebreaker Fever Medical notice [editar datos sobre Wikidata]
El dengue es una enfermedad infecciosa causada por el virus del dengue, perteneciente al género flavivirus, transmitidas por mosquitos, principalmente por el Aedes aegypti. Hay 5 tipos de virus del dengue. La infección causa síntomas similares a los de la gripe, y a veces evoluciona en una imagen potencialmente mortal, llamada dengue grave o dengue hemorrágico. [1] Es una infección generalizada que ocurre en todas las áreas climáticas tropicales del planeta, y recientemente en áreas de clima templado con veranos cálidos y húmedos. En los últimos años, la transmisión ha aumentado principalmente en las zonas urbanas y se ha convertido en un importante problema de salud pública. Hoy en día, más de la mitad de la población mundial está en riesgo de contraer la enfermedad. La prevención y el control del dengue dependen únicamente de medidas eficaces para combatir el vector de transmisión, el mosquito. [2] El número de casos de dengue ha aumentado drásticamente desde la década de 1960, con entre 50 y 528 millones de personas infectadas anualmente. Las primeras descripciones se remontan a 1779 y su causa viral y transmisión se entendieron a principios del siglo XX. El dengue se ha convertido en un problema mundial desde la Segunda Guerra Mundial y es endémico en más de 110 países. Aparte de la eliminación de los mosquitos, se está trabajando en una vacuna contra el dengue y medicamentos dirigidos directamente al virus. Historia Sir John Burton Cleland (1878-1971). Joseph Franklin Siler (1875-1960). Antiguedad La primera referencia a un caso de dengue aparece en una enciclopedia médica china publicada en la Dinastía Jin (265-420), publicada formalmente durante la dinastía Tang en 610, y reeditada durante la dinastía Song del Norte, en 992, que describe un tipo de agua envenenada asociada con insectos voladores, que causaron fiebre muy alta después de su mordedura. [5] El dengue se extendió fuera de África entre los siglos XV y XIX, debido al desarrollo de la marina mercante y la creciente migración de personas, especialmente en los siglos XVIII y XIX, lo que hizo que las ciudades portuarias crecieran y se urbanizaran, creando condiciones ideales para el hábitat de los mosquitos vectores, Aedes aegypti. Durante el viaje marítimo, el mosquito se mantuvo vivo en tanques de agua Bodegas. De este modo, tanto el mosquito como el virus se expandieron a nuevas zonas geográficas, separando las epidemias por los intervalos de transporte marítimo (10 a 40 años). [5] Hay varias descripciones de epidemias durante el siglo XVII, pero el informe más antiguo de una posible epidemia de dengue data entre 1779 y 1780, cuando una epidemia asoló Asia, África y América del Norte. [7] El primer informe final del caso se remonta a 1779 y se atribuye a Benjamin Rush, quien acuñó el término fiebre desgarradora para los síntomas del dolor muscular y artralgias. [4] El siglo XX hasta la actualidad en 1906, se confirmó la transmisión por el mosquito Aedes, y en 1907 el dengue fue la segunda enfermedad conocida (después de la fiebre amarilla), que fue producida por un virus. [7] Más investigación científica de la época, llevada a cabo por John Burton Cleland y Joseph Franklin Siler, completó conocimientos básicos sobre la transmisión de enfermedades infecciosas. [7] La aparente expansión del dengue durante y después de la Segunda Guerra Mundial se ha atribuido a la dislocación ecológica. Lo mismo ha permitido que diferentes serotipos del virus se hayan propagado a nuevas áreas geográficas, y se ha convertido en una enfermedad emergente y preocupante en nuestro tiempo, debido a las nuevas formas mortales de fiebre hemorrágica. Estas formas graves de la enfermedad se notificaron por primera vez en Filipinas en 1953; en la década de 1970, se había convertido en la principal causa de mortalidad infantil en el Pacífico y parte de América. [5] La fiebre hemorrágica y el shock del dengue se mencionaron por primera vez en América Central y del Sur en 1981, en personas que habían contraído el SEROTIPO DENV-2 y previamente habían tenido contacto con el SEROTIPO DENV-1. [8] A principios de la década de 2000, el dengue se ha convertido en la segunda enfermedad transmitida por mosquitos más común, afectando a las personas después del paludismo. Actualmente hay alrededor de 40 millones de casos de dengue y varios cientos de miles de casos de dengue sangrante cada año. Hubo un brote grave en Río de Janeiro en febrero de 2002 que afectó a alrededor de un millón de personas. [5] Etiología El origen del término dengue no está del todo claro. Según una hipótesis viene de la lengua sureste que significa ka-dinga pepo, describiendo la enfermedad como causada por una peste. [9] Aunque tal vez la Palabra Suajili dinga puede provenir del dengue español por molestar o tener cuidado, describiendo el sufrimiento de un paciente con el dolor típico de la pierna del dengue. [3] Epidemiología en todo el mundo proporción del dengue en 2006.
Difusión mundial del dengue, con pocos cambios hasta 2007.
El La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que el número de enfermos de dengue es de entre 50 y 100 millones de personas al año, con un total de medio millón de personas que necesitan atención hospitalaria para una forma grave de la enfermedad, con una tasa de mortalidad del 2.5%. Es una enfermedad de advertencia epidemiológica. [12] El dengue es conocido como fiebre desgarradora, fiebre desgarradora o rompedor en los países centroamericanos. Los grandes brotes de dengue tienden a ocurrir cada cinco a seis años. La ciclicia en el número de casos de dengue se considera el resultado de ciclos estacionales que interactúan con una corta duración de inmunidad cruzada para las cuatro cepas en personas que han tenido dengue. Cuando la inmunidad cruzada desaparece, la población es más susceptible a la transmisión, especialmente cuando se produce la próxima temporada de transmisión. El mayor tiempo posible, un gran número de personas susceptibles se mantienen entre la misma población, a pesar de los brotes anteriores, porque hay cuatro cepas diferentes del virus del dengue y porque los nuevos individuos son susceptibles a la población, ya sea a través de la inmigración o el parto. La enfermedad tiene un grado geográfico similar al del paludismo, pero a diferencia del paludismo, el dengue se encuentra en las zonas urbanas de los países tropicales. Cada serotipo es muy diferente, por lo que no hay protección y pueden ocurrir epidemias causadas por múltiples serotipos. El dengue es transmitido a los seres humanos por el mosquito Aedes aegypti, que es el principal vector de la enfermedad en el hemisferio occidental, aunque también es transmitido por Aedes albopictus. La contaminación directa de una persona a otra no es posible. [14] Se cree que los casos notificados son una representación insuficiente de todos los casos de dengue que existen, ya que se ignoran los casos subclínicos y los casos en los que el paciente no aparece para recibir tratamiento médico. Con el tratamiento médico adecuado, la tasa de mortalidad por dengue se puede reducir a menos de 1 de cada 1000. [15] Durante la década de 2000, América del Sur ha visto el aumento más dramático en la incidencia del dengue, especialmente en Brasil, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú y Venezuela. [16] Actualmente, alrededor del 70% de todos los casos ocurren en este último país de las Américas, mientras que Colombia ha registrado el mayor número de casos de dengue hemorrágico y casos mortales en los últimos años. [16] En Chile sólo existe el principal mosquito vector en la Isla de Pascua y todos los casos de dengue reportados en ese país desde 2004 han sido infectados fuera de él. [14] Otro país afectado por Los primeros informes de dengue de México se registraron en 1941, cuando se notificaron 6.955 casos en toda la república. Luego se reportaron pocos casos, hasta la desaparición en 1963 gracias a la campaña para erradicar a los Aedes que mantuvieron el dengue ausente durante 12 años. En 1978, sin embargo, fue re-introducido en México, donde los casos han aumentado desde 1980, haciendo del dengue uno de los problemas de salud pública actuales más importantes del país. Desde su reintroducción, el dengue ha causado cuatro brotes: el primero en 1980, con 51.406 casos notificados y la circulación del DENV-1 detectado, el segundo en 1997, con 53.541 casos, de los cuales 980 correspondieron a FHD, y donde se observó la circulación predominante de DENV-3; el tercero en 2007, con 52.369 casos, de los cuales 9.433 FHD, y el cuarto en 2009, con 55.961 casos, de los cuales 11.396 eran para FHD. En los brotes de 2007 y 2009, la circulación predominante de DENV-1 y 2[17] Hubo pruebas importantes, propuestas originalmente por S.B. Halstead en la década de 1970, en las que el dengue hemorrágico es más común en pacientes con infecciones de serotipo secundario, con la excepción de la infección primaria. Un modelo para explicar este proceso, conocido como anticuerpo de mejora (ADM), aumenta la absorción y la reproducción de virión durante una infección secundaria con otra cepa. A través de un fenómeno inmune, conocido como el pectado antigénico original, el sistema inmunitario es incapaz de responder adecuadamente a la infección futura, y la infección secundaria se vuelve mucho más grave. [18] Este proceso también se conoce como superinfección. [19] Etiología Electron micrograph micrograph dengue virus con el virus causa dengue hemorrágico FeverGroup: IV (Virus poscavo de ARN de una sola categoría)Familia: FlaviviridaeGénero: Virus de la especie Flaviviridariae (DHF) [editar datos sobre Wikidata]
El dengue es producido por un virus del grupo arbovirus (llamado así porque se transmiten a través de artrópodos hematofagos), una familia de Flaviviridae, género Flavivirus. La partícula viral tiene una forma esférica y mide entre 30 y 50 nm. Tiene una envoltura proteica (principalmente E y M) que lo cubre por completo. El material genético está contenido en una nucleocaps circular, y entre ella y la cubierta hay una bipa lipídica que se forma a partir de lípidos extraídos de la membrana celular de la célula huésped. El genoma consiste en una sola cadena de ARN de tipo lineal, sentido positivo y gran variabilidad. El virus es altamente inestable en el medio ambiente, inactivado con calor, secado y desinfectantes que contienen lípidos o disolventes. Existen 5 serotipos del virus del dengue: DEN- 1, DEN- 2, DEN- 3 y DEN- 4. El DEN- 5 serotipo fue descubierto en octubre de 2013, este serotipo sigue el ciclo de la selva a diferencia de los otros cuatro serotipos que siguen el ciclo humano [20]. Cada uno crea inmunidad específica para la vida a la reinfección por el mismo serotipo, así como inmunidad cruzada a corto plazo (varios meses) para los otros 3 serotipos. Los cuatro serotipos pueden causar imágenes asintomáticas, febriles o fatales. Se han detectado algunas variaciones genéticas en cada serotipo que parecen ser más virulentos o tienen mayor potencial epidémico que otros. Virlogia Ver también: Virus del Dengue y Flavivirus. Cada uno de los cuatro tipos de virus es capaz de producir dengue clásico. Se sugiere que una infección inicial crea trastornos inmunológicos para una infección posterior para causar dengue hemorrágico; sin embargo, otros afirman que una infección inicial por dengue sería capaz de producir un dengue sangrante a la vez. [21] Los serotipos 1 y 2 fueron aislados en 1945, y en 1956 los tipos 3 y 4; el virus tipo 2 es el más inmunogénico de los cuatro. [21] El virus del dengue, al igual que otros flavivirus, contiene un genoma de ARN rodeado por un 30 nm de diámetro icosaedral nucleocápside, que consiste en la proteína de 11 kd C y una envoltura lipídica de 10 nm de espesor asociada con una proteína de membrana (M) y una proteína envolvente blanca (E), lo que resulta en proyecciones que se destacan de la superficie de los viriones. [22] Transmisión Una hembra Aedes aegypti mosquito o poses que ingieren sangre humana. Proceso de infección por dengue El principal vector del dengue es el mosquito Aedes aegypti. El virus se transmite a los seres humanos por la picadura de mosquitos hembra infectados. Después de un período de incubación del virus que dura entre 4 y 10 días, un mosquito infectado puede transmitir el patógeno a lo largo de su vida. [2] Aedes albopictus es también un vector, este es un vector secundario cuyo hábitat es Asia, aunque debido al comercio de neumáticos se ha extendido en los últimos años a América y Europa. Tiene una gran adaptabilidad y, por lo tanto, puede sobrevivir en las temperaturas más frías de Europa, que es un grave problema de salud pública. Su tolerancia a temperaturas bajo cero, su capacidad de hibernación y su capacidad de guarnición en microhábitats son factores que conducen a su propagación y extensión geográfica del dengue. [23] Las personas infectadas son los principales portadores y multiplicadores del virus, y los mosquitos se infectan mordiéndolos. Después de la aparición de los primeros síntomas con el virus, pueden transmitir la infección (durante 4 o 5 días; hasta 12 días) a los mosquitos Aedes. [2] El Aedes aegypti es una especie principalmente diurna, con más actividad a media mañana y poco antes de la oscuridad. Vive y pone sus huevos en el agua, donde se desarrollan sus larvas; a menudo en el medio ambiente o en las casas, tanto en contenedores utilizados expresamente para el almacenamiento de agua para las necesidades del hogar, así como en jarrones, macetas, neumáticos viejos y otros objetos que pueden contener agua estancada. Por lo general no se mueven a más de 100 m, pero si la hembra no encuentra un lugar adecuado de oposición puede volar hasta 3 km, por lo que generalmente se dice que el mosquito que la picazón es el mismo que lo ha aumentado. Sólo las hembras muerden, los machos se alimentan de jugo de plantas y no son vectores. La persona que es mordida por un mosquito infectado puede desarrollar la enfermedad, que puede ser peor en niños que en adultos. La infección genera inmunidad a largo plazo al serotipo específico del virus. No protege contra otros serotipos y entonces esto puede conducir a la forma de dengue hemorrágico. El dengue también puede transmitirse a través de la sangre, e, decir, los productos sanguíneos contaminados y la donación de órganos. [25] En algunos países como Singapur, donde el dengue es endémico, el riesgo estimado de transmisión por transfusiones de sangre está entre 1,6 y 6 por cada 10.000 transfusiones. [26] Se ha descrito la transmisión vertical (de madre a hijo) durante el embarazo o el parto. [27] También ha habido un caso de transmisión sexual entre hombres. [28] Se han notificado polimorfismos (variaciones genéticas que afectan al menos al 1% de la población) en relación con un mayor riesgo de dengue grave o complicaciones graves del dengue. Algunos ejemplos son los genes que codifican la proteína conocida como TNF.[12] o también para la β TGF humana, CTLA-4, PROTEÍNAS DC-SIGN, PLCE1 y ciertas formas alélicas de complejos de histocompatibilidad MHC humana más grandes. Una anomalía genética común en la población africana, conocida como deficiencia de fosfato de glucosa-6, parece aumentar el riesgo de formas graves y hemorrágicas de dengue. [29] Los polimorfismos en los genes del receptor de vitamina D y el receptor Gammaglobulina Fc-R, que han sido descritos, parecen proporcionar cierta protección del desarrollo para las formas graves de dengue, después de la infección con un segundo serotipo.
Patógeno Cuando un mosquito infectado que lleva el virus del dengue muerde a una persona, el virus entra en la piel junto con la saliva del mosquito. [29] El virus se une y entra en macrófagos, donde se reproduce, mientras que los macrófagos viajan por todo el cuerpo. [29] Los macrófagos responden produciendo proteínas de señalización e inflamación para activar el sistema inmunitario, como las citoquinas y el interferón, que serán responsables de síntomas como fiebre, dolor y otros síntomas de la gripe. Como vemos, el virus no es directamente el agente afectivo, pero los síntomas se deben a la respuesta inmune del cuerpo. [29] En formas graves, la producción del virus dentro del cuerpo es enorme, y otros órganos pueden verse afectados, como el hígado o la médula ósea. Por lo general, las formas graves aparecen cuando hay una segunda exposición a un serotipo distinto del dengue de la primera exposición. De esta manera, el sistema inmunitario se sensibiliza y reacciona de una manera más agresiva, lo que genera peores síntomas. [29] Además, en estas formas graves generalmente ocurre disfunción endotelial, responsable de sangrado (imagen de dengue más grave). [29]
Replicación viral Una vez en la piel, el virus del dengue es reconocido y capturado por las células de Langerhans (una subpoblación de células dendríticas) presentes en la piel que identifican patógenos. [29] El virus entra en la célula gracias a un receptor de endosoma: esto es causado por la interacción entre las proteínas virales superficiales y las proteínas de la membrana celular de Langerhan, en particular una yctina tipo C llamada DC-SIGN, un receptor lunar y la proteína CLEC5A. DC-SIGN, un receptor no específico de material extraño de células dendríticas, se ha demostrado que entra en el punto principal que permite que el virus entre en el interior de la célula que presenta antígenos. La célula de Langerhans migra al ganglio linfático más cercano. Mientras tanto, en esta vía, el genoma del virus se mueve, en veneno de membrana, al retículo endoplasmático, donde se producen nuevas proteínas virales mediante la lectura de ARN viral, para comenzar a formar nuevos viriones. Las partículas no maduras del virus se transportan a los dispositivos de Golgi, porque ciertas proteínas del virus deben ser glicosiladas, es decir, tienen que añadir moléculas glicícolas a sus cadenas para ser estables. Esta glicosilación tiene lugar en el Golgi. Estas proteínas se ensamblan, y irán a la membrana de la célula de Langerhans, para salir con exocitosis. Estos nuevos viriones ya están entrenados para infectar otros glóbulos blancos, como monocitos y macrófagos. Formas graves No está del todo claro por qué la infección secundaria con otra cepa o serotipo del dengue causa un mayor riesgo de dengue hemorrágico o síndrome de shock de dengue. La hipótesis más aceptada por el es la mejora dependiente de los anticuerpos. El mecanismo exacto detrás de él no está del todo claro. Puede ser causada por la mala unión de anticuerpos no neutralizantes y la entrega en el compartimento equivocado de glóbulos blancos que han ingerido el virus para su destrucción. Recientemente, existe una gran sospecha de que la mejora dependiente de los anticuerpos no es el único mecanismo subyacente al dengue grave y sus complicaciones asociadas. [12] Y, varias líneas actuales de investigación, células T y factores solubles como citoquinas y sistema de suplemento se han replicado en patogénesis de estas formas graves. [29] La enfermedad grave se caracteriza por problemas de permeabilidad capilar (disfunción capilar), algunos del líquido y algunas proteínas de la sangre son extra-invasivos en el tejido extraliquido debido al aumento de la permeabilidad capilar; y los problemas de coagulación también ocurren en la sangre. Estos cambios de infección viral se asocian con un estado desordenado de la glulcaolincia endotelial, que actúa como filtro para los componentes sanguíneos. Se cree que esta afección es causada por la respuesta inmune al virus. Otros procesos de interés que se producen en estas formas graves de dengue son las células infectadas que se convierten en necróticas, y las plaquetas y factores de coagulación, que también están involucrados en este caos hemodinámico. [29]
Imagen clínica El cuadro clínico del dengue y la presentación de diversas manifestaciones y complicaciones varía de paciente a paciente. Por lo general, las personas infectadas con el virus del dengue son asintomáticas (80%). Después de un período de incubación de cuatro a diez días, aparece una imagen viral caracterizada por fiebre de más de 38oC, dolor de cabeza, dolor retroocular y dolor articular intenso (artralgia) y músculos (dolor muscular), por lo que se llama fiebre desgarradora ósea, inflamación de los ganglios linfáticos y erupciones en la piel de color rojo brillante puniforme, llamada petechia, que generalmente aparecen en las extremidades inferiores y en el pecho de los pacientes, de los cuales se extiende la mayor parte del cuerpo. [30] Otras manifestaciones menos frecuentes incluyen: Síntomas del dengue. Trombocitopenia, recuento plaquetario reducido Sangrado natural: orina en sangre, hemorragia transvaginal Gingivitis hemorragia nasal y/o hemorragia dental Gastritis, con una combinación de dolor abdominal Contrerimiento Complicaciones renales: nefritis Complicaciones hepáticas: hepatitis reactiva, Ictericia Bazo Inflamación Vómitos Percepción deformada de sabor (disgeusia) Algunos casos desarrollan síntomas formas leves que, cuando la erupción no ocurre, se diagnostican con un resfriado, estas formas leves, casi subclínicas suelen aparecer en la primera infección (sólo ha habido contacto con un serotipo). Por ejemplo, los turistas de las zonas tropicales pueden transmitir el dengue en su tierra natal porque no han sido diagnosticados adecuadamente en el apogeo de su enfermedad. Los pacientes con dengue sólo deben transmitir la infección a través de mosquitos o productos sanguíneos y sólo si todavía tienen fiebre; por lo tanto, es raro que haya epidemias de dengue fuera del área geográfica del vector. [12] Los signos de la alarma en un paciente con dengue que puede significar un colapso inminente del sistema circulatorio incluyen: [31] Estado de choque Hinchazón y dolor abdominal Friso en manos y pies con excesivamente apareció abundante sudoración y piel pegajosa en el resto del cuerpo sangrando por membranas mucosas, como las encías o la nariz Somnolencia o irritabilidad Taquicardia, hipotensión o taquipnea Dificultad para respirar Las complicaciones del dengue pueden afectar ocasionalmente a diferentes órganos. Resulta en una disminución en el nivel de conciencia por 0,5-6% de los afectados, que se atribuye a la encefalitis (infección del cerebro por el virus) o indirectamente como resultado de la participación de otros órganos, por ejemplo el hígado, en la vacefalopatía hepática. [8] Otros trastornos neurológicos se han descrito en el contexto del dengue, como el síndrome de Guillain-Barré. Diagnóstico Desde finales de 2008, la definición de dengue ha cambiado porque la antigua clasificación de la OMS era muy rígida y los criterios que utilizaban para la definición del dengue hemorrágico requerían pruebas de laboratorio que no estaban ampliamente disponibles, aunque la prueba de torquique se utilizó y todavía se utiliza en lugares que no tienen medios más precisos. Por esta razón, hasta el 40 % de los casos no fueron posibles de aplicar la clasificación propuesta. Además, entre el 15 y el 22% de los pacientes con shock por dengue no cumplían los criterios de orientación, lo que significaba que no fueron tratados adecuadamente. Después de varios esfuerzos de grupos de expertos en Asia y las Américas, varios estudios, como DENCO (Dengue Control), cambiaron la clasificación por dengue y dengue severo. Esta clasificación es más dinámica y más amplia, lo que permite un enfoque más holístico de la enfermedad. [4] La enfermedad, a pesar de ser una, tiene dos formas de presentación: el dengue y el dengue severo. Después de un período de incubación de 2 a 8 días, en el que puede parecer una imagen de cataratas sin fiebre, la forma típica se expresa con síntomas Llamado. En hasta el 80% de los casos, la enfermedad puede ser asintomática o leve, incluso desapercibida. La historia natural de la enfermedad generalmente describe tres fases clínicas: una fase de fiebre, que dura de 2 a 7 días, una fase crítica, donde aparecen signos de alarma de la enfermedad (dolor abdominal, vómitos, sangrado mucoso, alteración del estado de la conciencia), trombocitopenia, manifestaciones de daño de órgano (enfermedad hepática, miocarditis, encefalopatía, etc.), shock de extravasación o sangrado grave (generalmente asociado con vias digestivas). Por último, está la fase de recuperación, en la que hay un aumento en, entre otras cosas, el número de plaquetas y linfocitos, estabilización hemodinámica. [35] La definición de caso probable de dengue tiene los siguientes criterios:[36] Una tabla de fiebre de hasta 7 días, de origen irrestemable, asociada con la presencia de dos o más de los siguientes: Dolor de cabeza (dolor de cabeza). Dolor retroocular (detrás de los ojos). Dolor muscular (dolor muscular). Artralgias (dolor articular). Exantema postoración Mayo o no puede ir acompañado de sangrado Historia del desplazamiento (hasta 15 días antes de la aparición de los síntomas) o vivir en una zona endémica del dengue. La definición de dengue grave:[36] La extravasación del plasma conduce a: choque o acumulación de líquidos (edema) con problemas respiratorios. Sangrado grave Afectación grave de un órgano (hígado, corazón, cerebro). La trombocitopenia bajo 30 mil diagnóstico de laboratorio se puede realizar de diferentes maneras, que se agrupan en métodos directos e indirectos. [37] Dentro de los métodos directos tenemos Aislamiento Viral: se realiza con una prueba de suero durante las primeras 72 horas. Reaninación: detección de ácido nucleico NS1: detección de proteína no estructural 1 (NS1) en métodos indirectos séricos de dengue IgM: detección de anticuerpos en la sangre. Se hace en sangre después del día 4 de la enfermedad. Otros hallazgos de laboratorio que Leukopenia Trombocytopenia Hypoalbuminemia Hemoconcentration se pueden encontrar con aumento del hematocrito. Este último hallazgo es secundario a la extravasación del plasma sufrido por los pacientes, donde también se pueden encontrar ascitis y derrame pleural. Diagnóstico diferencial Editorial: Fiebre hemorrágica viral El diagnóstico diferencial incluye todas las enfermedades epidemiológicamente importantes incluidas bajo los encabezamientos de la fiebre viral transmitida por artrópodos, sarampión, ruba y otras enfermedades sistémicas de la fiebre, además de malaria, leptospirosis, tifoidea y enfermedad meningocócica. Como técnicas de diagnóstico adicionales, las pruebas de inhibición de la fijación del suplemento, ELISA, absorción de anticuerpos IgG e IgM, así como anticuerpos de neutralización. El virus es expulsado de la sangre por inoculación de mosquitos o técnicas de cría de células de mosquitos. Tratamiento Aunque no hubo un medicamento específico para tratar esta enfermedad, actualmente existe un tratamiento basado en manifestaciones clínicas que se ha demostrado para reducir la mortalidad. Las nuevas directrices de la OMS establecen tres grupos terapéuticos: grupo A: pacientes que pueden ser enviados a casa porque no tienen un cambio heynámico no pertenecen a un grupo de riesgo y no tienen signos de alarma. El tratamiento se basa en una mayor ingesta de líquidos orales para prevenir la deshidratación. Para aliviar el dolor y la fiebre, es muy importante evitar la aspirina y los antiinflamatorios no esteroideos, ya que estos medicamentos pueden empeorar el sangrado asociado con algunas de estas infecciones, debido a sus efectos anticoagulantes.[38] en su lugar, los pacientes deben tomar paracetamol para tratar la fiebre y el grupo de dolor de cabeza B: pacientes con señales de alarma y/o que pertenecen a un grupo de riesgo. Estos pacientes requieren hospitalización durante al menos 72 horas para reemplazar los fluidos endovenosos, el control estricto de los signos vitales, el gasto urinario y la medición hematocrita. Grupo C: pacientes diagnosticados con dengue grave, que se administran en unidades de cuidados intensivos. [39] La investigación en tratamientos específicos para enfermedades ha llevado a académicos a realizar estudios para reducir la replicación del virus, que está relacionado con la gravedad de las manifestaciones clínicas. Existen varios estudios clínicos que tienen en cuenta la fisiopatología de la enfermedad, lo que sugiere que las tablas clínicas graves tienen el antecedente de exposición al virus, que genera memoria inmune. Esta memoria al entrar en contacto con el virus en una segunda exposición activa una reacción excesiva del sistema inmunitario. Dada esta explicación de la fisiopatología, se sugiere que la respuesta inmune modulando medicamentos como esteroides, cloroquina, ácido micofenólico y ribavirina inhiben la replicación del virus. [40] Sin embargo, estos estudios no son concluyentes y actualmente no se recomiendan para su uso. Medidas preventivas y atomización de profilaxis producidas durante la fumigación de insecticidas contra culicids en Venezuela. Específicamente: En diciembre de 2015, se anunció el cierre de la vacuna tetravalente, eficaz para la prevención del dengue en personas mayores de 9 años y hasta 45 años de edad. [41] La vacuna de Dengvaxia® de los laboratorios Sanofi Pasteur ha sido aprobada para su uso en varios países endémicos de la enfermedad. [42] El uso de esta vacuna recomendado para personas que previamente han contraído una infección con uno de los serotipos que causan la enfermedad. [44] No específico: Utilice repelentes de insectos apropiados, recomendados para aquellos con DEET (diethyltoluamida) en concentraciones de 30 a 35% y deben aplicarse durante el día en áreas de la piel no cubiertas por ropa. Evite el uso de perfumes, evite usar ropa de color oscuro. La ropa debe impregnarse con un repelente que contenga permetrina (anticuerpo para ropa y telas), que mantenga el efecto durante 2 a 3 meses, a pesar de 3 a 4 lavados. Evitar que los mosquitos muerda al paciente y se infecten colocando una mosquitera en su habitación (preferiblemente impregnada con insecticida) hasta que ya no tengan fiebre. Encuentra la casa para posibles criaderos de mosquitos y destrúylos. En recipientes que pueden contener agua estancada, generalmente lluvia, el mosquito es a menudo criado: contenedores abiertos, liantas, coladores. Estos criaderos necesitan ser retirados: colocar tapas apretadas en los tanques de agua para evitar que los mosquitos pongan sus huevos allí. Si las cubiertas no encajan, el mosquito puede entrar y salir. Los pozos sépticos y los pozos nasales deben estar cubiertos, de modo que la junta este herméticamente sellada para que los mosquitos del dengue no puedan construir criaderos. El agua de lluvia puede acumularse en los residuos y dejar los desechos alrededor de las casas. Por lo tanto, es apropiado retirar o triturar este material con el fin de enterrarlo o quemarlo más tarde, siempre que esto esté permitido. Limpie los drenajes periódicamente. [45] Típicamente, las medidas preventivas son para cubrir estas áreas: Estudios ejecutivos epidemiológicos y de control larval. Las encuestas realizadas para especificar la densidad de la población de mosquitos vectores, para identificar sus criaderos (en relación con Aedes aegypti suelen consistir en recipientes naturales o artificiales en los que se deposita durante mucho tiempo en agua limpia, cerca o en casas, por ejemplo, neumáticos viejos y otros objetos). Neumáticos en desuso de agua, tanques, jarrones de cementerio, macetas, son algunos de los hábitats más comunes de mosquitos del dengue. Promover el comportamiento preventivo por parte de la población. - Educación sobre el dengue y su prevención. Riesgo, sensibilidad y gravedad del dengue, incluyendo sangrado. Descripción vectorial, horarios de actividad, resango, etc. Descripción de las medidas preventivas. - Eliminación de incubadoras de larvas. Limpie los patios y techos de cualquier lugar de incubación. Para los tanques, se recomienda añadir pequeñas cantidades de cloro por encima del nivel del agua. Para los neumáticos, sólo vacíelos. Le pones arena para asegurar la acumulación de Otra solución es poner pescado guppy (Poecilia reticulata) en el agua, que las larvas comerán. - Uso de barreras físicas (uso de mosquiteros en ventanas, sustancias mientras duermes). - Uso de repelentes de insectos. Especifique cuál y cómo utilizarlos. Eliminación de incubadoras de larvas por el mismo sector público. Debido a la falta de éxito en la adopción de estos comportamientos, el sector público generalmente termina realizando. Comunicación de riesgos a través de los medios de comunicación. Es esencial que la población aumente el riesgo percibido, la sensibilidad percibida y el valor percibido de las precauciones por parte de la población. Controles técnicos de salud que evalúan la presencia de larvas de A. aegypty en recipientes de agua. Notificación a la autoridad sanitaria local. Informes obligatorios de epidemias, pero no casos individuales, clase A. Aislamiento. Precauciones relevantes para la sangre. Evite acceder a los mosquitos durante el día para los pacientes, hasta que la fiebre se descomponga, colocando un paño metálico o mosquitero en las ventanas y puertas del nicho enfermo, un pabellón de gases alrededor de la cama de la persona enferma o rociar la propiedad con un insecticida que esté activo contra las formas adultas o tenga efecto residual, o colocando un mosquitero alrededor de la cama, preferiblemente impregnar con insecticida. Desinfección simultánea. Cuarentena. Inoculación de contactos. Si el dengue se produce cerca de posibles brotes de fiebre amarilla en la selva, la población tendrá que ser inmunizada contra la fiebre amarilla porque el vector urbano de las dos enfermedades es el mismo. Examen de contactos y fuente de infección. Identificar el lugar de residencia del paciente durante las dos semanas previas a la aparición de la enfermedad, y buscar casos no diagnosticados o no diagnosticados. Brotes En 2008, el 20 de marzo de 2008, el Secretario de Estado de Río de Janeiro, Sérgio Cértés, anunció que se han notificado 23.555 casos de dengue, 30 de ellos mortales, en el estado en menos de tres meses. Cotes dijo: Estoy tratando esto como una epidemia, porque el número de casos es muy alto. El ministro federal de salud del estado, José Gomes Tempor-o, también anunció que estaba formando una brigada para responder a la situación. Cesar Maia, alcalde de la ciudad de Río de Janeiro, negó que hubiera un motivo grave de preocupación, diciendo que la incidencia de casos era, de hecho, la caída desde el pico a principios de febrero. [46] A finales de marzo de 2008, el número de casos notificados aumentó a 55.000[47] A finales de marzo de 2008, la OMS había notificado 120.570 casos de dengue y dengue hemorrágicos en Brasil, con el principal serotipo DEN-3. [48] En 2009 Santa Cruz de la (Bolivia), comenzó una epidemia de dengue a principios de 2009, con casos esporádicos en el resto del país. Hasta la fecha (31 de enero de 2009), esta epidemia ha afectado a más de 50.000 personas y ha causado la muerte de cinco personas como consecuencia de casos de dengue sangrante. El 19 de febrero de 2009, se notificaron 15.816 casos de dengue en Bolivia, repartidos en las ciudades de Santa Cruz, Trinidad, Riberalta, Tarija y Guayaramerín; con 64 casos de dengue hemorrágico y seis personas fallecidas (incluido un niño de la zona de Los Yungas de La Paz). En Salvador Mazza, provincia de Salta, Argentina, una ciudad fronteriza fronteriza con Bolivia, numerosos casos de dengue, descubiertos en niños y adultos, fueron reportados en febrero de 2009. En esta fecha (abril de 2009), se conoce un caso de muerte de un menor debido al dengue hemorrágico. [49] En Charata, provincia de Chaco, Argentina, desde febrero de 2009, como casi toda la provincia, comienza una epidemia que comienza a partir del 31 de marzo dos muertes, y un número aproximado de 2500 casos declarados oficialmente en la región. Alarmentamente, las cifras siguen creciendo. Al 10 de abril de 2009, el número de infectados era de 14.500. Una obra de 2009 del ingeniero agrónomo Alberto Lapolla[50] vinculó la epidemia de dengue con la sojización. Su estudio apunta a la equivalencia del mapa de la invasión de mosquitos que tienen enfermedad del dengue con los de Bolivia, Paraguay, Argentina, Brasil y Uruguay, donde se fuma soja transgénica de Monsanto con herbicida glifosato, y con 2-4-D, atrazina, enuldofosan, paraquat, diquat y chloriphops. Todas estas toxinas matan peces y anfibios, sapos, ranas, etc., los depredadores naturales de los mosquitos de los que se alimentan, tanto en su estado de larva como como adultos. Esto se evidencia por la casi desaparición de la población de anfibios en la pradera pampeana y en los principales cursos de agua, ríos, arroyos, lagunas, así como el alto número de peces que parecen estar muertos o con deformidades físicas y se ven afectados en su capacidad reproductiva. A esto se suma la deforestación en las zonas boscosas y montañosas del noreste y noroeste de Argentina, que destruyó su equilibrio ambiental, liquidando el refugio y hábitat natural de otros depredadores de mosquitos, causando el aumento incontrolado de la población. El dengue también está presente en Perú, en las zonas de puira, sullana, talara, jaén, amazonas, loreto, bagua y iucumbamba. En 2013 esta sección es un extracto de la epidemia de dengue de 2013 en Paraguay [editar] La epidemia de dengue en Paraguay fue un brote epidémico de dengue en Paraguay que ocurrió desde finales de 2012 y a lo largo de 2013 prácticamente, el peor registrado en la historia del país hasta 2019-20, pero sigue siendo el más Según cifras de la Dirección de Vigilancia Sanitaria de Paraguay y de su propio Ministerio de Salud, se confirmaron más de 130.000 casos de unos 150.000 casos posibles (sospechosos) y 252 murieron en un país de apenas 6.7 millones de habitantes. [51] En Asunción y Central, se registraron aproximadamente el 80% de todos los casos confirmados de dengue. [52] En 2016, el brote de dengue Autoctono en Uruguay, Argentina y España de febrero de 2016.[54] fue el primero registrado el 15 de febrero de 2016. Hasta el 23 de febrero, nueve casos indígenas ya son graves. Por primera vez en muchos años, se descubrieron casos indígenas de dengue en Uruguay, siete en la capital Montevideo en los Barrios de Pociots, Malvin Norte y La Unión[55] y los otros dos casos en los departamentos de Salto y San José respectivamente. [56] En 2019 y 2020 Esta sección es un extracto de Dengue Epidemic de 2019-2020[editar] sin casos, o sin datos suficientes &t.1.000.000-0 9 9 999 casos 10.000-99.999 casos 1.000-9 999 casos La nepidemia 2019-2020 es una epidemia de enfermedad por dengue, causado por el virus del dengue (DEN) y transmitido por mosquitos del género Aedes, en particular la especie Aedes aegypti, que ha causado una epidemia en varios países del mundo, afectando principalmente al Sudeste Asiático y América Latina. [58] Los países con mayor número de enfermos y muertos incluyen, en la región asiática, Filipinas, Vietnam, Malasia, Bangladesh, Tailandia, Camboya, Laos y Singapur, mientras que en las Américas se registró principalmente en Brasil, México, Colombia, Nicaragua, Paraguay, Bolivia y la mayor parte de Centroamérica. [59] La propagación de la enfermedad ha aumentado en zonas donde las tasas de vacunación han disminuido, donde no se aplican las medidas de prevención adecuadas, y donde la población de mosquitos, que son los principales portadores de la enfermedad, está creciendo y puede reproducirse en grandes cantidades, especialmente en climas cálidos y húmedos. Medidas en caso de epidemia Búsqueda y destrucción de especies de mosquitos en hogares y eliminación de criaderos, aplicación deIvica Abate (supresor del crecimiento de larvas en un estado de pop in agua) en todos los posibles sitios de proliferación de St. aegypti Use repelente de insectos (para que no se produzca la infección). Además, hay varios elementos

de destrucción de larvas que producen dengue como insecticidas o pesticidas. Las epidemias que causan desastres pueden ser grandes, especialmente debido a huracanes, tormentas tropicales o inundaciones. Cuando un brote de dengue estalla en un colectivo o municipio, es necesario medidas de control anti-vector, en particular cuando se utilizan insecticidas mediante atomización o pulverización de volúmenes mínimos de productos. Esto reduce el número de mosquitos del dengue adultos al frenar la propagación de la epidemia. Durante la fumigación, los miembros de la comunidad deben trabajar juntos dejando las puertas y ventanas abiertas para que el insecticida entre en los hogares y mate a los mosquitos en su interior. La eliminación de residuos y chatarra y otras acumulaciones de agua estancada es esencial. Medidas internacionales Cumplimiento de los acuerdos internacionales para evitar la propagación de Aedes aegypti por buques, aeronaves o medios de transporte por tierra desde zonas donde existe contaminación. Erradicación de las bacterias Wolbachia en una célula de insectos infectada. Se ha observado que las bacterias Wolbachia reducen la sensibilidad de Aedes aegypti al virus del dengue, por lo que se ha propuesto introducirse en las poblaciones silvestres de este insecto para reducir la población de mosquitos infectados. [60] Un estudio preliminar confirmó que los mosquitos vacunados con Wolbachia y liberados al medio ambiente transfirieron las bacterias a la población local de Aedes aegypti, lo que sugiere que el uso de Wolbachia podría reducir drásticamente la incidencia de la enfermedad. [60] El uso de malaria como arma biológica Virus del dengue era parte de una docena de agentes que estudiaron los Estados Unidos como armas biológicas potenciales antes de suspender su programa de armas biológicas. [61] Véase también Enfermedad Infecciosa Fiebre Amarilla Flavivirus Zika Fiebre Arboviral Enfermedades de origen del agua Aedes aegypti Tifus murino Malaria Chikungunya Referencias Capítulo 4, Prevención de Enfermedades Específicas. CDC Traveler's Health: Libro amarillo. Archivado desde el original el 21 de mayo de 2007. Recogido el 20 de mayo de 2007. a b c ✦ a b etimología: dengue (PDF). Enfermedades infecciosas emergentes 12 (6): 893. 2006. Archivado desde el original el 28 de noviembre de 2007. Recogido el 26 de abril de 2009. a b Gubler DJ (julio de 1998). Fiebre hemorrágica del dengue y el dengue. Revisones clínicas de microbiología 11 (3): 480-96. PMC 88892. PMID 9665979. Recogido el 30 de abril de 2013. a b c d e Gubler, DJ (2006). Fiebre hemorrágica del dengue/dengue: historia y estado actual. Novartis encontrado Symp 277: 3-16. PMID 17319151. Recogido el 30 de abril de 2013. Gubler, DJ (febrero de 2002). Fiebre hemorrágica del dengue/dengue epidémico como problema de salud pública, social y económica en el siglo XXI. TENDENCIAS en microbiología 10 (2): 100-103. Archivado desde el original el 21 de octubre de 2012. Recogido el 30 de abril de 2013. a b c c Henchal, EA; Putnak, JR (Octubre, 1990). Los virus del dengue. Clin. La microbiol. Rev 3 (4): 376-96. PMC 358169. PMID 2224837. doi:10.1128/CMR.3.4.376. Recogido el 30 de abril de 2013. a b Gould EA, Solomon T (febrero de 2008). Flavivirus patogénos. El Lancet 371 (9611): 500-9. PMID 18262042. doi:10.1016/S0140-6736(08)60238-X. Fiebre del dengue: datos esenciales. 1999. Archivado desde el original el 11 de octubre de 2008. Recogido el 5 de octubre de 2008. Harper D (2001). Etimología: dengue. Diccionario de Etimología en línea. Recogido el 5 de octubre de 2008. Organización Mundial de la Salud (noviembre de 2012). Dengue y dengue severo. Recogido el 30 de abril de 2013. a b c d e Whitehorn J, Farrar J (2010). Dengue. Fr.A. Toro. 95: 161-73. PMID 20616106. doi:10.1093/bmb/ldq019. Tartaeta informativa sobre el dengue de la OMS. 9 de octubre de 2006. Recogido el 30 de noviembre de 2007. (26 de febrero de 2006). Minsal confirma cuatro casos de dengue en Chile. Recogido el 21 de octubre de 2009. Bhatt name-S., Gething, P.W.; Brady, O.J. (abril de 2013). La distribución global y la carga del dengue. Naturaleza 496 (7446): 504-507. PMC 3651993. PMID 23563266. doi:10.1038/nature12060. Predicadores de sangrado espontáneo en el dengue: una revisión sistemática de la literatura, un artículo completo disponible en español, de Fredi Alexander Díaz-Quijano. En la revista Clinical Research [online]. parte 49, marzo de 2008. ISSN 0535-5133. Recogido el 21 de octubre de 2009. Ivonne Torres-Galicia, David Cortés-Poza e Ingeborg Becker. Dengue en México: dos décadas de análisis (2014). Material y métodos, página 123 y 124. Consultado el 01/10/2020. Rothman AL (2004). Dengue: definición de la inmunidad protectora frente a la patológica. Señor Clin. Inverntir. 113 (7): 946-51. PMID 15057297. doi:10.1172/JCI200421512. Nowak y moy de 1994; Levín y Pimentel 1981 Mustafa, M.S.; Rastogi, V.; Jain, S.; Gupta, V. (2015-1). Descubrimiento del quito serotipo del virus del dengue (DENV-5). Un nuevo dilema de salud pública en el control del dengue. Revista Médica, Fuerzas Armadas India 71 (1): 67-70. ISSN 0377-1237. PMC PMC4297835 PMC incorrecto (ayuda). PMID 25609867. doi:10.1016/j.mjafi.2014.09.011. Recogido el 15 de febrero de 2018. a DOTRES MARTINEZ, Carlos et al. Dengue hemorrágico en el niño (artículo completo disponible en español). Cad. Público Saúde [en línea]. 1987, vol.3, n.2 [citado 2009-10-21]. p. ISSN 0102-311X. doi:10.1590/S0102-311X.0011987000200004. • TIBAIRE MONTES, M. Actualización en dengue: Parte 1 (artículo completo disponible en español). Rev. Soc. Ven.aca. La microbiol.[en línea]. Enero. 2001, vol.21, No.1 [citado el 21 de octubre de 2009], p.39-45. ISSN 1315-2556. ^ Wilder-Smith A, Chen LH, Massad E, Wilson ME (enero 2009). «Amenaza de dengue a la seguridad de la sangre en los países dengue-endémicos». Emergente, no sé qué hacer. Infecta. Dis. 15 (1): 8-11. PMC 2660677. PMID 19116042. doi:10.3201/eid1501.071097. Archivado desde el original el 1 de mayo de 2009. Consultado el 5 de abril de 2013. Súdbrück SL, Hollinger FB, Katz LM, et al. (agosto de 2009). «Agentes de enfermedades infecciosas emergentes y su amenaza potencial para la seguridad de la transfusión». Transfusión. 49 Suppl 2: 1S-29S. PMID 19686562. doi:10.1111/j.1537-2995.2009.02279.x. Teo D, Ng LC, Lam S (abril de 2009). «¿Es el dengue una amenaza para el flujo sanguíneo?». Transfus Med 19 (2): 66-77. PMC 2713854. PMID 19392949. doi:10.1111/j.1365-3148.2009.00916.x. Wivanititk V (enero de 2010). «Modo inusual de transmisión del dengue». Revista sobre La infección en los países en desarrollo 4 (1): 51-4. PMID 20130380. •Dengue Madrid: Detecto el primer caso de transmisión sexual». La Vanguardia. 7 de noviembre de 2019. Consultado el 7 de noviembre de 2019. a b d e g i Martina BE, Koraka P, Osterhaus AD (octubre de 2009). «Patogénesis del virus del dengue: una visión integrada». Clin. La microbiol. Rev. 22 (4): 564-81. PMC 2772360. PMID 19822889. doi:10.1128/CMR.00035-09. Reiter P (11 de marzo de 2010). «Fiebre amarilla y dengue: ¿una amenaza para Europa?». Euro Surveill 15 (10): 19509. PMID 20403310. Kroeger, Axel (2001). No mas problemas de salud. Editorial Pax México. 163-169. ISBN 968860559X. - DENCO (Control del Dengue): un estudio prospectivo clínico multicéntrico apoyado por la EU-TDR-Wellcome en 7 países. • «Dengue: pautas para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control» (pág. 10). Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2009. «Dengue», artículo de Eric MART-NEZ TORRES y Estud. Av., volúmenes 22, n.º 64. San Pablo (Brasil), diciembre de 2008. «Dengue: pautas para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control» (págs. 25 a 30). Ginebra: Organización Mundial de la Salud, 2009. a b «Dengue: pautas para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control» (pág. 94). Ginebra: Organización Mundial de la Salud General, Centro de Control de Enfermedades (Estados Unidos), 22 de octubre de 2007. «Malagón JN, Padilla JC, Rojas-Alvarez DP. Guía de atención Clínica Integral del paciente con Dengue. Infectio. 2011; 15(4):293-301.» Archivado desde el original el 2 de abril de 2015. Takhmpanya R, Ubol S, Houng HS, Cameron CE, Padmanabhan R (2006). «Inhibición de la replicación del virus del dengue por ácido micofenólico y ribavirina». J. General Virol. 87 (Pt 7): 1947-52. PMID 16760396. doi:10.1099/vir.0.81655-0. Archivado desde 30 de abril de 2008. Recogido el 6 de abril de 2008. Bruno, Briand, Olivier; Allo, Jean; Saville, Melanie; Jackson, Nicholas (10 de diciembre de 2015). Desarrollo de la vacuna antídengue tetravalente Sanofi Pasteur: Un paso más adelante. Vacuna. Vacunas contra el dengue 33 (50): 7100-7111. doi:10.1016/j.vaccine.2015.09.108. Recogido el 7 de julio de 2017. Dengvaxia®, la primera vacuna contra el dengue del mundo, aprobada en México. www.sanofipasteur.com en inglés. Archivado desde el original el 10 de diciembre de 2015. Recogido el 7 de julio de 2017. ¿Qué es Dengvaxia y cómo se usa?. Medsnar. Recogido el 30 de mayo de 2019. Dengvaxia. Agencia Europea de Medicamentos. Publicado el 18 de diciembre de 2018. Recogido el 30 de junio de 2019. Dengue, artículo en el sitio web Monografías.com. Fernanda Pontes (20 de marzo de 2008). Secretaria de Estado de Saúde Sérgio Carões admite que el estado vive epidemia de dengue. O Globo Online (en portugués), archivado del original el 22 de julio de 2011. CNN (3 de abril de 2008). Miles de personas afectadas por el estallido de dengue en Brasil. CNN. Organización Mundial de la Salud. Dengue/Dengue Hemorrágico en Brasil. Recogido el 21 de octubre de 2009. Epidemia inusual del virus del dengue 3 en Nicaragua, 2009. Gutiérrez G, Standish K, Narvaez F, Pérez MA, Saborío S, Elizondo D, Ortega O, Nuñez A, Kuan G, Balmaseda A, Harris E, Fuente Instituto de Ciencias Sociales, MANU, Nicaragua. Páágina12 :: La Tierra :: Verano de 96. Color, A.B.C. Registro de muertos por dengue en Paraguay - Nacionales - ABC Color. www.abc.com.py. Recogido el 11 de mayo de 2019. Http://sciELO.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0702-81742015000100003 Confirmed in Murcia dos casos de dengue contratados en España El Mundo / Gobierno de Europa Press confirmaron el tercer caso de dengue nativo en Uruguay. www.elpais.com.py. Encontrado el 22 de febrero de 2016. Brote de dengue en Uruguay. Encontrado el 22 de febrero de 2016. Brote de dengue en Uruguay. Encontrado el 22 de febrero de 2016. Brote de dengue en Uruguay. Encontrado el 22 de febrero de 2016. Duggleby, Luke; Siegel, Laure (30 de diciembre de 2019). El año más difícil de Asia para el dengue, en imágenes. El Guardián. Recogido el 24 de mayo de 2020. Miranda, Boris (13 de febrero de 2020). Por qué América Latina está registrando la mayor epidemia de dengue de su historia. BBC News. Recogido el 24 de mayo de 2020. Grave: a medida que crece la alerta de coronavirus, ya hay más de 600.000 casos de dengue en la región y más de un centenar de muertes entre Brasil y Paraguay este año. MissionsOnline. 11 de marzo de 2020. Consultado el Marzo de 2020. un dengue b, el próximo final de la amenaza? El día. Pl. 10 de septiembre de 2011. Recogido el 11 de septiembre de 2011. (enlace roto disponible en el archivo de Internet; ver historial y la última versión). Armas químicas y biológicas: posesión y programas pasados y presentes, artículo en James Martin Center for Nonproliferation Studies, Middlebury College. 9 de abril de 2002. Recogido el 14 de noviembre de 2008. Gubler DJ Bibliografía (2010). Virus del dengue. En Mahy BWJ, Van Regenmortel MHV. Enciclopedia de la Oficina de Virología Humana y Médica. Boston: Prensa Académica. 372–82. ISBN 0-12-375147-0. OMS (2009). Pautas de dengue para el diagnóstico, tratamiento, prevención y control. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. ISBN 92-4-154787-1. Harrison. Principios de la medicina interna. 18o Ed. McGraw Hill. Wikimedia Commons alberga una categoría multimedia sobre Dengue. Wikinews tiene noticias sobre El Dengue. Texto sobre el dengue en la página web del dengue de la Universidad de Buenos Aires, artículo en español en la página web de la Organización Mundial de la Salud. Hemorrágico dengue y dengue, un artículo sobre los centros para el control de enfermedades y el sitio web de prevención. Dengue, artículo en el sitio web Enciclopedia Médica Medline Plus. Dengue Hemorrhagic Fever, artículo en el sitio web Encyclopædia Médica Medline Plus. Cartografía Mundial de la Investigación Antiviral del Dengue, 2010 Estudio del brote epidemiológico de dengue en San Antonio el Grande (Hidalgo) (enlace roto disponible en el Archivo de Internet; ver historia y última versión)., artículo en el sitio web de la Asociación Mexicana de Infectología y Microbiología Clínica. Recogido el 13 de octubre de 2012. Datos de la guía del equipo de salud: Q30953 Multimedia: Dengue News: Category: Dengue Obtenido de 22020MMXX Febrero sem L M M J V S D 25 26 27 28 29 10th 2 3 4 5 8 8 11th 9 10 11 1 2 1 3 14 15 12 16 17 18 19 20 21 22 23o 23 24 25 26 27 28 29 14o 14o 3 0 3 1 2 3 4 5 Otras fechas: 0 de marzo/Todos los días naturales 20 de marzo es el día 79 (veintinueve) del año en el calendario gregoriano y el 80 (octogésimo) en años bissestos. Aquí es donde comienza la primavera, como siempre. Quedan 286 días para terminar el año. Sucesos 235: Máximo el tracio es proclamado emperador romano. 17 de abril: Alfonso VIII y Alfonso II, reyes de Castilla y Aragón, respectivamente, firmaron el Tratado de Cazola, dividiendo ambos reinos en territorios de conquista en el and-Andalus: Valencia, Denia y Játiva para Aragón y el resto de territorios musulmanes para Castilla. 1254: Los pueblos de Calatayud han logrado establecerse en comunidad de Jaime I, rey de Aragón. 1565: Felipe II, rey de España, encargó a Pedro Menéndez de Avilés conquistar y convertir la fe católica de los pueblos indígenas de Florida. 1600 (Jueves Santo), en Link-ping (Suecia) el duque Carlos, futuro Carlos IX de Suecia, decapita a cinco nobles oponentes en lo que se conocerá como la Masacre de Link-ping, después de la victoria sobre Segismundo III Vasa. 1602: Se fundó la Compañía Holandesa de las Indias Orientales. 1616: En Inglaterra, el rey Jaime I libera a Sir Walter Raleigh de la Torre de Londres después de 13 años de prisión. 1760: En Boston, un gran incendio destruye 349 edificios. 1761: El primer alcalde, Humphrey Morrey, es elegido en Filadelfia, Estados Unidos. 1778: Por disposición de la Corona española, las áreas de Mendoza, San Juan y San Luis se separan del Reino de Chile y se insertan en el Subreagdo de Plata. 1779: México cierra el acueducto que abastece de agua a la Ciudad de México desde Chapultepec. 1786: En Suecia, el rey Gustavo III fundó la Academia Sueca (véase Premio Nobel). 1800: En la llanura de Heliópolis (Egipto), derrotar a los franceses, dirigidos por Kleber, los turcos. 1807: En Egipto los británicos se apoderan de Alejandría, después de la legada del ejército de Napoleón a Egipto. 1814: En Venezuela, cerca de la ciudad de San Mateo, se libra la Batalla de San Mateo. El general Simón Bolívar ordena a las tropas derrotar a los realistas dirigidos por José Tomás Boves. 1814: En Chile, se libró la Batalla de Membrillar, donde las tropas chilenas de Juan Mackenna lograron frenar temporalmente el avance del ejército realista de Gabino Gaínza a la capital chilena. 1815: En Francia, el emperador Napoleón Bonaparte entra en París con un ejército de 140.000 y 200.000 voluntarios; el comienzo del periodo conocido como los Cien Días. 1821: En Portugal el gobierno declara abonda la inquisición católica. 1823: En España, las cortes españolas -sin esperar a la invasión de las tropas francesas conocidas como Cien Mil Hijos de San Luis- deciden su traslado y el del rey de Madrid a Sevilla y Cádiz, con la esperanza de que la presencia francesa provoque un movimiento de resistencia generalizado, similar al de 1808. 1825: En los Estados Unidos, Harriet Beecher stowe publica el to Tom Booth, que brindó un gran apoyo a la causa de la emancipación de los negros. 1854: El Partido Republicano de los Estados Unidos se funda en Ripon, Wisconsin. 1856: En Hacienda Santa Rosa (Costa Rica), el presidente Juan Rafael Mora Porras reúne a un grupo de militares costarricenses y echa fuera del país al criminal estadounidense William Walker y a sus filibusteros. Se produce un terremoto en la ciudad de Mendoza, Argentina, destruyéndola por completo. 1865: en Madrid, Emilio se publica por la autoría del artículo de Rait, publicado en el diario La Democracia. 1873: La Asamblea Nacional Republicana de España aprueba la abolición de la esclavitud en la isla de Puerto Rico. 1878: Se firma el Acuerdo Salgar-Viñe entre Colombia y Francia para la construcción del Canal de Panamá. 1882: en España comienzan los trabajos de reconstrucción del Alcázar de Segovia. 1899: Martha M. Place se convierte en la primera mujer en ser ejecutada en la silla eléctrica. 1906: La isla de Ustica, al norte de Palermo (Sicilia) está devastada por un terremoto y una erupción volcánica. 1906: Segismund Moret presenta su dimisión al rey en medio de una crisis del gobierno español. 1907: Oudjda (Marruecos) está ocupado por tropas francesas. 1909: El SMS Von der Tann, el primer Schlachtkreuzer (batalla) para la Armada Imperial Alemana, se lanza en Hamburgo. 1912: La bailarina española Pastora Imperio debutó en el Salón Imperial de Sevilla. 1913: En Grecia, Constantino I es coronado rey. 1913: una gran necrópolis con urnas de la Edad de Bronce se descubre en el Galgenberg. 1914: En Akita, Japón, un terremoto causó 93 muertes. 1915: en el Observatorio de Barcelona, el astrónomo José Comas y Sola descubre el asteroide 804, llamado Hispania. Es el primer asteroide descubierto por científicos españoles. 1915: El alemán Zeppelin bomb paris en Francia durante la Primera Guerra Mundial. 1916: Albert Einstein publica su teoría general de la relatividad 1918: Harlow Shapley calcula, con la ayuda de la telemetría fotométrica, que el sol se calcula a una distancia de 50.000 años luz del centro de nuestra galaxia (la Vía Láctea). Nota: La Estación 8 MK emite las primeras noticias de radio en Detroit. 1921: Se producen graves rebeliones comunistas en Alemania Central durante el levantamiento del Ruhr. 1926: Chiang Kai-shek golpea un golpe de Estado en Guangzhou, China, que inicia la represión contra los comunistas. 1928: El gobernador civil de Barcelona prohíbe la entrada de jóvenes menores de 18 años en los salones de baile si no van acompañados por un familiar. 1931: en contra de los líderes del levantamiento en Jaca (España). Una mujer, Victoria Kent, interviene por primera vez en un evento así, como defensora de uno de los sospechosos. 1931: El zeppelin alemán Graf Zeppelin abre sus vuelos regulares a Sudamérica. 1933: En Florida, Estados Unidos, el italiano Giuseppe Zangara es ejecutado en la silla eléctrica por el asesinato de Anton Cermak en un intento de asesinato contra el presidente Franklin D. Roosevelt. 1934: Las primeras pruebas con dispositivos de radar construidos por Rudolf Kuhnhold en 1933 tienen lugar en Kiel, Alemania. 1942: en el contexto del Holocausto, en la ciudad de Rohatyn (Oblast Ivano-Frankivsk, en el oeste de Ucrania, las SS matan a 3000 judíos, incluidos 600 niños, destruyendo el 70% del gueto de Ucrania. 1942: En el contexto de la Segunda Guerra Mundial, en Zgieber, Polonia, 100 polacos son sacados de un campo de concentración y fusilados por los nazis alemanes. 1943: El gobierno polaco en el exilio informa del asesinato de los guetos mientras los guetos fueron expulsados. 1945: Durante la Segunda Guerra Mundial, la isla de Iwo Jima, defendida por los japoneses, fue retenida por los estadounidenses después de la batalla de Iwo Jima, matando a más de 20 000 soldados de cada lado. 1946: El Senado de Puerto Rico aprueba un proyecto de ley que restaura el uso del español como lengua oficial. 1948: En los Estados Unidos, The Boot Cleaner se convierte en la primera película no inglesa en ganar el Oscar. 1950: El Gobierno polaco decide apoderarse de la propiedad del clero. 1952: La anulación de la ley de segregación racial por parte de la Corte Suprema de Sudáfrica causa una grave crisis constitucional. 1956: Túnez obtuvo la independencia de Francia. 1956: En la península de Kamchatka, Rusia, el monte Bezymnianny era ahora considerado un volcán extinto, considerado la mayor erupción volcánica del siglo XX. 1957: En Suiza, el Consejo Nacional da voz a las mujeres. 1962: En Argentina el presidente Arturo Frondizi decide la intervención federal de las provincias de Buenos Aires, Chaco, Rio Negro, Santiago del Estero y Tucumán, debido al triunfo en aquellas jurisdicciones de defensores del derrocado expresidente Juan Domingo Perón. 1964: El Consejo de Ministros español vota por decreto para declarar una fiesta nacional pagada y no autorizada el 1 de abril. 1964: Entró en vigor la Organización Europea de Investigación Espacial (ESRO). 1966: En Inglaterra, el Trofeo Jules Rimet (Copa del Mundo) es robado cuatro meses antes de su inicio durante una exposición pública en el Westminster Central Hall. El trofeo fue encontrado sólo siete días después, envuelto en un periódico en la parte inferior del lote de un jardín suburbano en Upper Norwood, Londres, por un perro llamado Pickles. 1969: El músico John Lennon y Yoko Ono se casan en Gibraltar. 1974: Fuera del Palacio de Buckingham en Londres, un Ian Ball intenta sin éxito secuestrar a la princesa Ana y a su marido, el capitán Mark Phillips. 1977: En la India, la oposición gana las elecciones legislativas e Indira Gandhi dimite. 1980: En México, la cúpula del grupo guerrillero argentino Montoneros está dividida y Montoneros-17 fundó el Outbrude: Eduardo Astar, Gerardo Bavio, Sylvia Bernamm, Miguel Bonasso, René Chávez, Jaime Dri, Ernesto Jauretche, Pedro Orgambide, Julio Rodríguez Anido, Susana Sanz y Daniel Narvaia. Informan que Montoneros comenzó clausuriziano, que cree que la lucha social es una guerra entre dos fuerzas militares convencionales. 1980: El monte Santa Helena se despertó después de 100 años de inactividad con un temblor de magnitud 4, 1 en la escala de Richter. 1987: FDA (Food and Drug Administration) aprueba AZT (medicamento contra el SIDA). 1988: La ultra-derecha ARENA (Alianza Republicana Nacionalista), liderada por Alfredo Cristiani, gana en las elecciones legislativas y municipales celebradas en El Salvador. 1990: En Filipinas, la ex primera dama Imelda Marcos (viuda del dictador Ferdinand Marcos) es procesada por soborno y uso indebido de fondos públicos. 1990: Namibia se convierte en estado soberano después de 75 años de colonización. 1991: Conor Clapton, hijo del guitarrista Eric Clapton, muere después de caer desde el piso 53 de un rascacielos de Manhattan. Debido al dolor de perder a su hijo Clapton grabó una de sus mejores canciones: Tears in Heaven. 1992: El piloto estadounidense Kenny Bernstein superó por primera vez los 300 mph (482.803 km/h) en la línea de meta de una carrera de resistencia de un cuarto de milla en la fecha Gainesville de la National Hot Rod Association. 1993: En Rusia, el Presidente Boris Yeltsin disuelve el Parlamento y adopta poderes especiales, medidas declaradas inconstitucionales tres días después. 1994: Zine el Abidine es reelegido presidente de Túnez. El Grupo Constitucional Democrático gana las primeras elecciones parlamentarias en este país. 1994: Los Angeles, California (Estados Unidos): uno muerto y dos heridos en un Sismo de 5.3 grados en la escala de Richter. 1995: En Tokio, Japón, miembros de la secta religiosa Aum Shinrikyo liberan gas sarin en cinco estaciones de metro, matando a 13 personas e hiriendo a 5510 (Tokyo Metro Bombing). 1997: El tribunal español condena a Mario Conde, ex presidente de Banesto, a seis años de prisión por malversación y falsificación de documentos comerciales, en relación con el caso Argenta Trust. 2000: El programa Europeo de Ascenso y Paseo, destinado a reducir la movilidad a los pacientes con lesiones de la médula espinal, presenta sus primeros resultados con una manifestación pública en la que tres personas con discapacidad que habían implementado un mecanismo de electroestimulación pusieron en marcha a sus miembros. 2001: La plataforma petrolífera más grande del mundo, la P-36 brasileña, con una expansión equivalente de un campo de fútbol y una altura de 100 metros, se hunde frente a la costa de Río de Janeiro. 2003: Una coalición de países liderados por Estados Unidos invadió Irak y comenzó la guerra de Irak, que durará hasta 2011. 2004: Cientos de miles de personas se manifiestan en las calles de las ciudades más grandes del mundo para rechazar la ocupación de Irak, un año desde el comienzo de la guerra. 2005: La ciudad de Fukuoka (Japón) está sacudida por un terremoto de magnitud 6.6. Es su mayor ismo en un siglo. Una persona muere y cientos de personas resultan heridas y son evacuadas. 2006: El huracán Lary tocó tierra en el este de Australia, destruyendo la mayor parte de la cosecha de banano del país. 2007: El presidente de Ecuador, Rafael Correa, obtiene la mayoría en el Congreso Nacional, gracias a la legitimidad de 21 diputados alternos a los opositores no sellar de la reforma constitucional. 2007: Irak pone (en el aniversario de la invasión del país) al que fue su vicepresidente, Taha Yasin Ramadan, quien fue condenado a muerte por la misma masacre que Saddam Hussein. 2012: En México, un terremoto de magnitud 7.9 en la escala sísmológica de Richter sacude los estados de Guerrero, Michoacán, Oaxaca, Chiapas, Puebla, Tlaxcala, Hidalgo, Morelos, Veracruz, Estado de México y Ciudad de México, causando diversos daños a la propiedad y dos bajas. 2013: Lanzamiento de Ouya. 2015: Un eclipse solar total se puede ver en el Atlántico noroeste (España, Portugal, etc.). 2016: Barack Obama visita Cuba después de 89 años. 2020: En Argentina, el presidente de ese país, Alberto Fernández, promulgado por decreto de necesidad y urgencia (DNU), el día anterior, que de 00:00:0 a 31 de marzo de 2020 a las 23:59:59 horas habrá aislamiento total y cuarentena obligatoria para impedir la circulación de personas en la vía pública, y de esta manera evitar la propagación del coronavirus (Covid-19). También se determinó que cualquiera que viole el tope de queda cometerá un crimen. 2020: Nintendo lanza un nuevo juego de la serie Animal Crossing en todo el mundo, titulado Animal Crossing: New Horizons y aparecerá exclusivamente en las plataformas Nintendo Switch. 2020: Bethesda Softworks lanza Doom Eternal, una serie Doom desarrollada por id Software. Nacimientos 43 a.C.: Ovidio, poeta romano. 1253: El rey Warendu, fundador del rey de Ramanya y más tarde renombrado Pegu Birmania. 1469: Cecilia de Ruy, tercera hija de Eduardo IV de Inglaterra 10. 1477: Jerónimo Emser, teólogo alemán, antagonista de Martín Lutero. 1527, 1482: Hipolytus oriental, arzobispo y poeta de versos religiosos y profanos (m. 1520). 1520: Pierino Belli, soldado y abogaz italiano que escribió un estudio sobre derecho militar y reglas de guerra De re militari et de bello (f. 1575). 1612: Anne Bradstreet, la primera escritora y poeta estadounidense de origen inglés en publicar un libro. Dudo de la hegemonía del poder masculino en la iglesia protestante (d. 1672). 1615: Dara Shikoh, Príncipe Indio (d. 1659). 1639: Ivan Bogazepa, líder del Hetmanato Cosaco, luchó para mantener la independencia política y militar de Ucrania de Rusia (d. 1709). 1678: Antonio Vilamator, Viladomat, Barroco español. 1725: Abd-ul-Hamid I, sultán otomano (d. 1789). 1735: Torbern Bergman, un químico sueco que descubrió varios compuestos (como dióxido de carbono o sulfuro de hidrógeno) (d. 1784). 1737: Buda Yodfa Chulaloke, rey tailandés (d. 1809). 1741: Jean Antoine Houdon, escultor francés (d. 1828). 1770: Friedrich Richter, poeta alemán. 1771: Heinrich Clauren, seudónimo de Karl Gottlieb Samuel Heun, escritor alemán (m. 1854). 1776: Joaquín Lemoine, revolucionario boliviano (d. 1836). 1780: José Joaquín de Olmedo, abogado, político y poeta ecuatoriano (f. 1847). 1791: José María de Torrijos y Uriarte, soldado español. 1800: Braulio Carrillo Colina, político y presidente costarricense. (d. 1845). 1805: Nikolai Vasilyevich Gogol, escritor ruso de origen ucraniano, padre de la literatura rusa. (d. 1852) 1811: Napoleón III Bonaparte, hijo de Napoleón Bonaparte. 1811: George Caleb Bingham, pintor, teólogo y jurista estadounidense (f. 1879) 1820: Niceto de Zamacois, escritor e historiador español afincado en México (f. 1885) 1824: Theodor von Heuglin, explorador y ornitólogo alemán (f. 1876) 1826: Augustus Wollaston Franks, autor británico (d. 1897). 1828: Henrik Ibsen, dramaturgo noruego. 1831: Elizabeth Burton, escritora y tractora británica (m. 1896) 1836: Edward Poynter, pintor figurativo inglés (m. 1919) 1856: Frederic Winslow Taylor, ingeniero y economista estadounidense (m. 1915). 1865: Barnabas McDonald, filántropo estadounidense (m. 1929). 1870: Paul Emil von Lettow-Vorbeck, soldado alemán (f. 1964). 1878: El músico canadiense Maude Menten hizo importantes contribuciones en el campo de la cinética enzimática junto con la histología (d. 1960). 1882: René Couty, Presidente francés (d. 1962). 1884: Philipp Frank, físico, matemático y filósofo miembro del Círculo de Viena (f. 1966) 1888: Renée Sintenis, escultora alemana. 1888: Amanda Clement, primera mujer en arbitrar un partido de béisbol. 1890: Beniamino Gigli, tenor italiano (d. 1957). 1890: Lauritz Melchior, tenor danés (d. 1973). 1891: Edmund Goulding, cineasta británico. 1894: Hans Langsdorff, servicio naval alemán. 1895: Frederic Wertham, psiquiatra germano-estadounidense (m. 1981). 1898: Luis Palés Matos, escritor, novelista, poeta y periodista puertorriqueño. 1904: Burrhus Frederic Skinner, psicólogo estadounidense (d. 1990). 1906: Abraham Beame, político estadounidense, alcalde de Nueva York (d. 2001). 1908: Frank Stanton, empresario estadounidense (f. 2006). 1911: Alfonso García Robles, diplomático mexicano, Premio Nobel de la Paz en 1982 (m. 1991). 1914: Wendell Corey, autor estadounidense (m. 1968). 1914: Victor Matthias, político belga (m. 1947). 1915: Sviatoslav Richter, pianista ucraniano (d. 1997). 1915: Rosetta Tharpe, la abuela del rock and roll por su uno de los precursores (m. 1973). 1916: Pierre Messmer, primero Francés (d. 2007). 1917: Yigael Yadin, arqueólogo y político israelí (d. 1984). 1917: Vera Lynn, cantante inglesa (d. 2020). 1918: Belus Smawley, jugador de baloncesto y entrenador estadounidense (m. 2003). 1918: Bernd Alois Zimmermann, compositor alemán (d. 1970). 1918: Marian McPartland, pianista de jazz, compositora y escritora (m. 2013). 1920: Julio Bolbochán, ajedrecista argentino (n. 1996). 1920: Andrée Chedid, escritora francesa (d. 2011). 1921: Alfred Rényi, matemático húngaro (f. 1970). 1922: Carl Reiner, actor, comediante y director de cine estadounidense (d. 2020). 1924: Hermann Guggiar, escultor paraguayo (d. 2012). 1924: Jozef Kroner, actor y dramaturgo eslovaco (f. 1998). 1926: Ennio Iommi, escultor argentino (d. 2013). 1927: Francisco Rodríguez Pascual, antropólogo y humanista español (d. 2007). 1927: Joseph Guinovart, pintor español (d. 2007). 1927: Luis Bar Boo, actor español (m. 2001). 1928: Inés Arredondo, escritor mexicano (m. 1989). 1928: James P. Gordon, físico estadounidense conocido por su trabajo en los campos de la óptica cuántica y la electrónica (m. 2013). 1929: Joly Land, cantante argentino (d. 2008). 1929: Germán Robles, actor español y famoso por ser el vampiro latinoamericano (m. 2015). 1930: Clara Passafiumi, etnóloga argentina, antropóloga, escritora y poeta (n. 2004). 1931: Karen Steele, modelo y actriz estadounidense (d. 1988). 1935: Lolita Sevilla, cantante y actriz española (d. 2013). 1935: Oscar Chávez, cantante, compositor y actor mexicano, apareció en la película Los Caifanes. 1936: Lee Perry, músico y productor musical jamaicano, pionero del dub y el reggae. 1937: Lina Morgan, actriz española (m. 1995). 1937: Lois Lowry, escritora estadounidense de literatura infantil. 1938: Sergei Petrovich Novikov, matemático ruso. 1939: Brian Mulroney, político canadiense. 1939: Walter Jakob Gehring, biólogo suizo (m. 2014). 1940: José Manuel Otero, abogado y escritor español. 1940: Mary Ellen Mark, fotoperiodista y activista estadounidense (m. 2015). 1942: Mikhail Tseslanou, bailarina y profesora de ballet rumana (m. 2011). 1944: Jaime Cháviri, actor, cineasta y guionista español. 1943: Gerard Malanga, poeta estadounidense, fotógrafo y director de cine y descubridor de Velvet Underground. 1944: Erwin Neher, bioquímico alemán, Premio Nobel de Medicina en 1991. 1944: John Cameron, compositor agulista, pianista y líder inglés. 1945: Pat Riley, entrenador de baloncesto estadounidense. 1947: John Boswell, historiador estadounidense. 1947: Horacio Vázquez Rial, escritor y periodista español nacido en Argentina. 1948: José Ramón García Antón, político español (m. 2009). 1948: John de Lancie, actor estadounidense 1949: Marcia Ball, cantante de blues estadounidense, compositora y pianista. 1950: William Hurt, actor estadounidense. 1950: Carl Palmer, músico Emerson, Lake y Palmer. 1951: Jimmie Vaughan, guitarrista azul estadounidense. 1953: Luisa Kulik, actriz argentina. 1953: Alicia Kozameh, escritora argentina. 1954: Liana Kanelli, periodista griega y política. 1955: Mariya Takechi, cantautora japonesa. 1956: Catherine Ashton, política británica. 1957: Spike Lee, cineasta estadounidense. 1957: Theresa Russell, actriz estadounidense. 1957: Chris Wig, actor y cineasta estadounidense. 1957: Jorge Melicio, escultor angoleño, residente en Lisboa. 1958: Phil Anderson, ciclista australiano. 1958: Holly Hunter, actriz estadounidense Oscar a la mejor actriz en 1993 por The Piano. 1959: Dave Beasant, futbolista británico. 1959: Steve Sting Borden, luchador estadounidense. 1960: Carlos Montero, periodista argentino. 1960: Norm Magnusson, escultor y pintor estadounidense. 1960: Norbert Pohlmann, científico alemán. 1960: Roxanne Kermohan, modelo y actriz (m. 1993) 1961: Martin Lasarte, exfutbolista y entrenador hispano-uruguayo. 1961: Slim Jim Phantom, baterista estadounidense, de la banda Star Cats. 1962: Stephen Sommers, director y guionista estadounidense. 1963: Paul Annonce, tenista estadounidense. 1963: Yelena Romanóva, atleta rusa (f. 2007). 1963: David Thewlis, actor británico. 1964: Nataša Atlas, cantante belga. 1965: Benito Zambrano, guionista y cineasta español. 1965: Adrian Oxaal, músico español. 1965: Adrian Oxaal, músico español. 1968: A. J. Jacobs, periodista y escritor estadounidense. 1969: Marnie Fresh, productor musical de Cash Money Records. 1971: Diego Bustos, periodista deportivo argentino. 1972: Segundo Cernadas, actor argentino. 1972: Alex Kapranos, cantante británico, de la banda Franz Ferdinand. 1972: Pedro Lamy, piloto portugués. 1974: Carsten Ramelow, futbolista alemán. 1975: Arath de la Torre, actor mexicano. 1976: Chester Bennington, músico estadounidense, de la banda Linkin Park (m. 2017) 1977: Lincoln Palomeque, actor colombiano. 1977: Nelson Erazo, luchador estadounidense. 1977: Tor Hogne Aarsy, futbolista noruego. 1978: Alejandra Oliveras, boxeadora argentina. 1979: Silvia Abascal, actriz española. 1979: Freema Agyeman, actriz británica. 1979: Francieludo Santos, futbolista brasileño. 1980: Jamal Crawford, jugador de baloncesto estadounidense. 1980: Pablo infante, futbolista español. 1981: Radek Airi, futbolista checo. 1982: Tomas Kuszczak, futbolista polaco. 1982: Rory Fallon, futbolista estadounidense. 1982: Nick Wheeler, guitarrista estadounidense, de la banda All-American Rejects. 1982: René Mussi, actor mexicano. 1983: Eiji Futbolista japonés. 1983: Thomas Kahlenberg, futbolista danés. 1984: Christy Carlson Romano, actriz estadounidense. 1984: Justine Ezarik, personalidad de Internet estadounidense. 1985: Nicolás Lombaerts, futbolista belga. 1986: Beñat Intxausti, ciclista español. 1987: Fabrice Begotti, futbolista francés. 1988: Actor polaco Jakub Giersa. 1990: Marcos Rojo, futbolista argentino. 1991: Mattia Destro, futbolista italiana. 1991: Luisito Comunica, youtuber mexicano. 1992: Lara Arruabarrena, tenista española. 1994: Joshua Brenet, futbolista holandés. 1994: Vítá Sidorkina, modelo rusa. 1995: Antonio Tuivunua, futbolista de Fiji. 1998: Antonio Moya Vega, futbolista español. 2000: Hyeonjin, cantante principal de la banda surcoreana Stray Kids. Muertes 1191: Clemente III, patata italiana. 1239: Hermann von Salza, Caballero Teutónico (n. 1179). 1413: Enrique IV, rey inglés entre 1399 y 1413. 1430: Alain Chartier, escritor francés. 1619: Matthias van Habsburg, emperador germánico. 1725: Samuel Fripz, misionero y cartógrafo checo (n. 1673). 1727: Isaac Newton, un científico británico que distrajó las leyes de la gravitación universal. (n. 1643). 1746: Nicolas de Largillière, pintor francés (n. 1656). 1771: Louis-Michel van Loo, pintor francés (n.