

VICE-MINISTERIO DE REDES DE SALUD COLECTIVA  
DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA  
DIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Caracas, 19 de agosto del 2025.

#### **DEFINICIÓN DE CASO SOSPECHOSO DE DENGUE:**

Persona que vive o ha viajado en los últimos 14 días a zonas con transmisión de dengue, y presenta fiebre aguda habitualmente de 2 a 7 días de evolución, y dos o más de las siguientes manifestaciones: Náuseas/vómitos, exantema, cefalea/dolor retroorbitario, mialgia/artralgia, petequias o prueba de torniquete positiva (+), leucopenia, con o sin cualquier signo de alarma o signo de gravedad.

También se considera caso sospechoso a todo niño que reside o haya viajado en los últimos 14 días a una zona con transmisión de dengue que presenta cuadro febril agudo, por lo general, de 2 a 7 días de evolución, sin foco aparente.

#### **CASO PROBABLE DE DENGUE:**

Caso sospechoso de dengue y además tiene:

**Detección de IGM** en una sola muestra de suero (recogida durante la fase aguda o convaleciente). O por nexos epidemiológicos referidos con un caso confirmado.

#### **CASO CONFIRMADO DE DENGUE:**

Caso sospechoso de dengue y además tiene:

Detección de ARN viral por RT-PCR o de la proteína viral NS1 mediante ELISA, o la demostración de la presencia del virus mediante aislamiento viral. O aumento de 4 veces en el valor de título de anticuerpos específicos para DENV (muestras recogidas con al menos 14 días de diferencia).

En fallecidos, detección molecular del genoma viral a partir de tejido de autopsia o mediante estudio histopatológico e inmunohistoquímica. (1)

VICE-MINISTERIO DE REDES DE SALUD COLECTIVA  
DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA  
DIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

#### **DEFINICIÓN DE CASO (CHIKUNGUNYA):**

Persona que vive o ha viajado en las últimas dos semanas a zonas con transmisión de Chikungunya, y presenta fiebre asociada a artralgia o artritis que no se explican por otras condiciones médicas, con o sin otras manifestaciones extraarticulares que pueden ir de leves a graves.

#### **CASO PROBABLE DE CHIKUNGUNYA:**

Caso sospechoso de Chikungunya y además tiene:

**Detección de IGM** en una sola muestra de suero (recogida durante la fase aguda o convaleciente). O por nexos epidemiológicos referidos con un caso confirmado.

#### **CASO CONFIRMADO DE CHIKUNGUNYA:**

Caso sospechoso de Chikungunya y además tiene:

Detección de ARN viral por RT-PCR o aislamiento viral. O aumento de 4 veces en el valor de título de anticuerpos específicos para CHIK (muestras recogidas con al menos 14 días de diferencia).

En fallecidos, detección molecular del genoma viral a partir de tejidos de autopsia o mediante estudio histopatológico e inmunohistoquímica.

VICE-MINISTERIO DE REDES DE SALUD COLECTIVA  
DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA  
DIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

## DEFINICIÓN DE CASO (ZIKA):

### CASO SOSPECHOSO DE ZIKA:

Persona que presenta exantema de inicio súbito que no se explica por otras condiciones médicas y que (o que su pareja sexual) reside o ha visitado áreas epidémicas o endémicas durante las dos semanas anteriores al inicio de los síntomas y presenta de dos o más:

- Prurito.
- Conjuntivitis (no purulenta /hiperémica).
- Artralgia.
- Mialgia.
- Edema periarticular.
- Fiebre.

Caso sospechoso de Zika y además tiene:

**Detección de IGM** anti-ZIKV en una sola muestra de suero (recogida durante la fase aguda o convaleciente). Con resultados negativos para otros flavivirus endémicos. O por nexa epidemiológico referido con un caso confirmado.

### CASO CONFIRMADO DE ZIKA:

Paciente que cumpla los criterios de caso sospechoso y cuente con confirmación de laboratorio de infección reciente por ZIKV, es decir, presencia de:

- ARN o aislamiento del ZIKV en muestras de suero o de otro tipo (por ejemplo: Orina, saliva, tejidos o sangre total, LCR), O
- Anticuerpos IGM anti-ZIKV positivos y prueba de neutralización por reducción de placa (PRNT) para ZIKV a títulos  $\geq 10$  sin títulos para otros flavivirus. O
- En fallecidos detección molecular del genoma viral a partir de tejido de autopsia, fresco en parafina con pruebas de hibridación in situ.

## DEFINICIÓN DE CASO (OROPOUCHE):

VICE-MINISTERIO DE REDES DE SALUD COLECTIVA  
DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA  
DIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

### **CASO SOSPECHOSO DE OROPOUCHE:**

Persona que presenta fiebre de inicio agudo hasta 5 días de evolución asociada a cefalea intensa y que presente dos o más de las siguientes manifestaciones clínicas:

- Mialgias o artralgias.
- Escalofríos.
- Fotofobia.
- Mareos.
- Dolor retroocular.
- Náuseas, vómito o diarreas (Como 3 o más episodios en 24 horas, cambio en la consistencia de las heces).
- Cualquier manifestación neurológica: (Diplopía, parestesias, meningitis, encefalitis, meningoencefalitis).

### **Caso sospechoso de Oropouche en embarazadas:**

Toda embarazada con presencia de fiebre de inicio agudo hasta 5 días de duración asociado a cefalea intensa.

### **Caso Probable de Oropouche:**

Todo caso sospechoso que además presente al menos uno de los siguientes criterios:

- Vive o ha viajado en un área de transmisión confirmada de casos de Oropouche.
- Tiene nexos epidemiológicos con un caso confirmado de Oropouche.
- Posee una prueba IGM positiva para Oropouche.

### **Caso confirmado de Oropouche:**

Todo caso sospechoso que además presente al menos uno de los siguientes criterios:

- Resultado positivo para la detección de OROV, en ARN viral RT-PCR).
- Determinación Post-Mortem de ARN viral (RT-PCR), o demostración de anticuerpos o antígenos mediante inmunohistoquímica.
- Paciente con sospecha de encefalitis por OROV, el resultado de IGM positiva.

VICE-MINISTERIO DE REDES DE SALUD COLECTIVA  
DIRECCION GENERAL DE EPIDEMIOLOGIA  
DIRECCION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

## BIBLIOGRAFIA

1. Definiciones de caso, clasificación clínica y fases de la enfermedad: Dengue, chikunguña y Zika. Washington, D.C., 2023
- 2- Organización Panamericana de la Salud • [www.paho.org](http://www.paho.org) • © OPS/OMS, 2025