

Gravité GRAVE

URGENCE

Source : OMS / WHO

FaibleMoyenneGrave

## Définition

Forme grave de dengue avec signes d'alarme.

## Symptômes

Douleur abdominale intense vomissements  
léthargie saignements ascite

## Causes

DENV 1-4 2ème infection (réponse immunologique)

## Complications

Syndrome de choc dengue décès

## Traitement

Remplissage IV surveillance soins intensifs

## Diagnostic différentiel

Paludisme grave leptospirose méningococcémie fièvre jaune

## Examens paracliniques

NFS (hématocrite plaquettes) bilan hépatique scanner si épanchements NS1/sérologie

## Protocole médicamenteux

Remplissage: NaCl 0.9% ou Ringer Lactate 5-7ml/kg/h; Monitorer hématocrite/4h; Transfusion plaquettes si <10000 + hémorragie; PAS d'AINS ni aspirine; Surveillance USI

## ☐ Interprétation des examens

NFS: Rechercher anémie (Hb<12g/dL femme <13 homme) hyperleucocytose (>10000) ou leucopénie (<4000)  
thrombopénie (<150000) Bilan hépatique: ALAT/ASAT >3N = cytolyse GGT/PAL élevées = cholestase  
TP<70% = insuffisance hépatique Scanner: Interpréter avec le contexte clinique Rechercher collections masses  
épanchements pneumopéritoine Ponction: Analyse cytologique biochimique et bactériologique  
LCR normal: <5 éléments protéines <0.4g/L glucose >2/3 glycémie Sérologie: IgM = infection récente/aiguë  
IgG = infection ancienne/immunité Séroconversion = passage IgM→IgG

## ☐ Prise en charge hospitalière

Admission urgences évaluation ABCDE monitoring continu (scope SpO2 PA) Pose VVP x2 gros calibre  
bilan sanguin urgent groupage si hémorragie Hospitalisation en service spécialisé ou réanimation selon gravité  
Surveillance rapprochée: constantes/4h diurèse horaire si critique  
Éducation thérapeutique du patient et de l'entourage Planification du suivi post-hospitalisation et prévention des récurrences

## ☐☐☐☐ Protocole par tranche d'âge

**NOURRISSON (<2 ans):** Posologies en mg/kg strictes, vérifier poids exact; Voie orale sirop/suspension privilégiée; Surveillance déshydratation (pli cutané, fontanelle); Paracétamol 15mg/kg/6h (max 60mg/kg/j); PAS d'aspirine; Hospitalisation au moindre doute

**ENFANT (2-15 ans):** Posologies adaptées au poids (mg/kg); Formes galéniques: sirop, comprimés dispersibles, sachets; Paracétamol 15mg/kg/6h; Ibuprofène 10mg/kg/8h si >3 mois; Surveillance croissance et développement; Vaccination à jour

**ADULTE (>15 ans):** Posologies standard; Vérifier interactions médicamenteuses; Adaptation si insuffisance rénale (DFG) ou hépatique (Child-Pugh); Grossesse: vérifier CI; Sujet âgé >75 ans: réduire posologies de 25-50%, surveillance rénale

⚠ **Avertissement :** ⚠ GestuKay est une application informative et ne remplace pas un avis médical professionnel. Consultez toujours un médecin qualifié pour tout problème de santé.