



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

PRINCIPALES MANIFESTACIONES CLÍNICAS Y RELEVANCIA
Enfermedades infecciosas

Presenta

Yessenia Arlette López Hernández

6 semestre grupo "A"

DR. Cancino Gordillo Gerardo

Comitán de Domínguez, Chiapas

Junio 2020

Dengue	Zika	Chikungunya
<p>Persona que vive o ha viajado en dengue sin signos de alarma. los últimos 14 días a zonas con transmisión de dengue y presenta fiebre habitualmente de 2 a 7 días de evolución y 2 o más de los siguientes manifestaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Náuseas/ vómitos ✓ Exantema ✓ Cefalea/dolor retroorbitario ✓ Mialgias/ artralgias. ✓ Petequias o prueba del torniquete (+). ✓ Leucopenia <p>Dengue con signos de alarma: todo caso de dengue que cerca de (preferentemente) al cese de la fiebre presenta uno o más de las siguientes signos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Dolor Abdominal intenso o dolor a la palpación del abdomen. ✓ Vómitos persistentes. ✓ Acumulación de líquidos (ascitis, derrame pleural, derrame pericárdico). ✓ Sangrado de mucosas. ✓ Letargo/ irritabilidad. <p>Dengue grave: Todo caso de dengue que tiene una o más de las siguientes manifestaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Choque o dificultad respiratoria debido a extravasación grave del plasma. ✓ Sangrado grave: según la evaluación del médico tratante ✓ Compromiso grave de órganos, como daño hepático (AST o ALT ≥ 1000UI), SNC 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Fiebre ✓ Sarpullido ✓ Dolor de cabeza ✓ Dolor en las articulaciones ✓ Conjuntivitis (ojos enrojecidos) ✓ Dolor muscular ✓ Microcefalia grave, con el cráneo parcialmente hundido ✓ Daño cerebral y reducción de los tejidos en el cerebro ✓ Daño a los ojos ✓ Problemas a las articulaciones, incluyendo limitación del movimiento 	<p>Fase aguda: Esta fase dura 5 a 10 día y se caracteriza:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Fiebre alta continua o intermitente ✓ Artralgia severa, ✓ Mialgias ✓ Cefalea ✓ Edema facial y de extremidades ✓ Astenia ✓ Anorexia. <p>Fase subaguda: Esta fase se caracteriza por la persistencia de los dolores articulares y se observa la presencia de:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Lesiones multiformes, ✓ Artralgias inflamatorias, ✓ Artritis, ✓ Sinovitis con o sin derrame ✓ Tenosinovitis o bursitis. <p>Fase crónica: Se caracteriza por la persistencia de los síntomas en un periodo superior a los tres meses e incluso puede durar algunos meses hasta varios años.</p> <p>Se observan las mismas manifestaciones clínicas de la fase subaguda.</p>

Tratamiento

No hay tratamiento específico para el **dengue**.

En caso de dengue grave, la asistencia prestada por médicos y enfermeras que tienen experiencia con los efectos y la evolución de la enfermedad puede salvar vidas y reducir las tasas de mortalidad de más del 20% a menos del 1%. Es decisivo mantener el volumen de los líquidos corporales

Zika

- ✓ Reposo durante la fase febril con uso de mosquitero, en zonas de presencia de *Aedes aegypti*.
- ✓ En presencia de edema, retirar anillos y otros torniquetes y aplicar hielo o inmovilización relativa (órtesis nocturna).
- ✓ Si la evolución es desfavorable durante más de una semana y con riesgo de pérdida funcional, se recomienda la prescripción de ejercicios de movilización activo-pasiva y de fisioterapia analgésica para los dolores refractarios de los analgésicos.
- ✓ Mantener hidratado por vía oral, parenteral y suspensión de diuréticos. Tratamiento analgésico⁽¹⁴⁾ Primera línea: paracetamol (nivel 1), dosis máxima de paracetamol para adultos, 4g al día. Niños, 10mg/kg cada 6 horas. Evitar la Administración de AINE, ácido acetilsalicílico (riesgo de complicación hemorrágica y síndrome de Reye). Segunda línea: opiáceos débiles (nivel 2), cuando el paracetamol resulta ineficaz.
- ✓ Tramadol, solo o combinado con paracetamol: – Niños de 3 a 12 años de edad, vía intramuscular, intravenosa u oral, 1mg/kg/dosis, cada 4 o 6 horas, según dolor. Dosis máxima 400mg/d. – Adultos, 50-100 mg cada 4 o 6 horas. Dosis máxima 400mg/d; mayores de 75 años de edad, dosis máxima 300 mg/d.
- ✓ Codeína con paracetamol (administrar la dosis terapéutica mínima por el menos tiempo posible) – Niños de 12 a 18 años de edad, 30 a 60 mg cada 6 horas, dosis máxima de 240 mg/d. – Adultos, 30-60 mg cada 4 o 6 horas, dosis máxima 360 mg/d.

Chicungunya

El dolor articular persistente puede requerir tratamiento analgésico, incluyendo terapia antiinflamatoria prolongada.

- ✓ Ibuprofeno: 40 mg/kg/día dividido en 3 o 4 dosis.
- ✓ La artritis periférica incapacitante que tiene tendencia a persistir por meses, si es refractaria a otros agentes, puede ocasionalmente responder a los corticoesteroides a corto plazo.
- ✓ Prednisona: 0,5 mg/kg/día por 10 días y luego reducir la dosis 5mg./semana hasta suspender, si no mejora derivar al especialista Reumatólogo.

- ✓ Realizar tratamiento local, los síndromes compresivos periféricos no se operan Ej.: Síndrome del túnel del carpo
- ✓ Para limitar el uso de corticoesteroides orales se pueden usar inyecciones locales (intra-articulares) de corticoesteroides o terapia tópica con AINEs.
- ✓ En pacientes con síntomas articulares refractarios se pueden evaluar terapias alternativas como el Metotrexato (Dosis y Manejo exclusivo por especialista reumatólogo).