



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE LIC. EN MEDICINA HUMANA

## **Alumno:**

Márquez Albores Leo Dan De Jesús

### **Docente:**

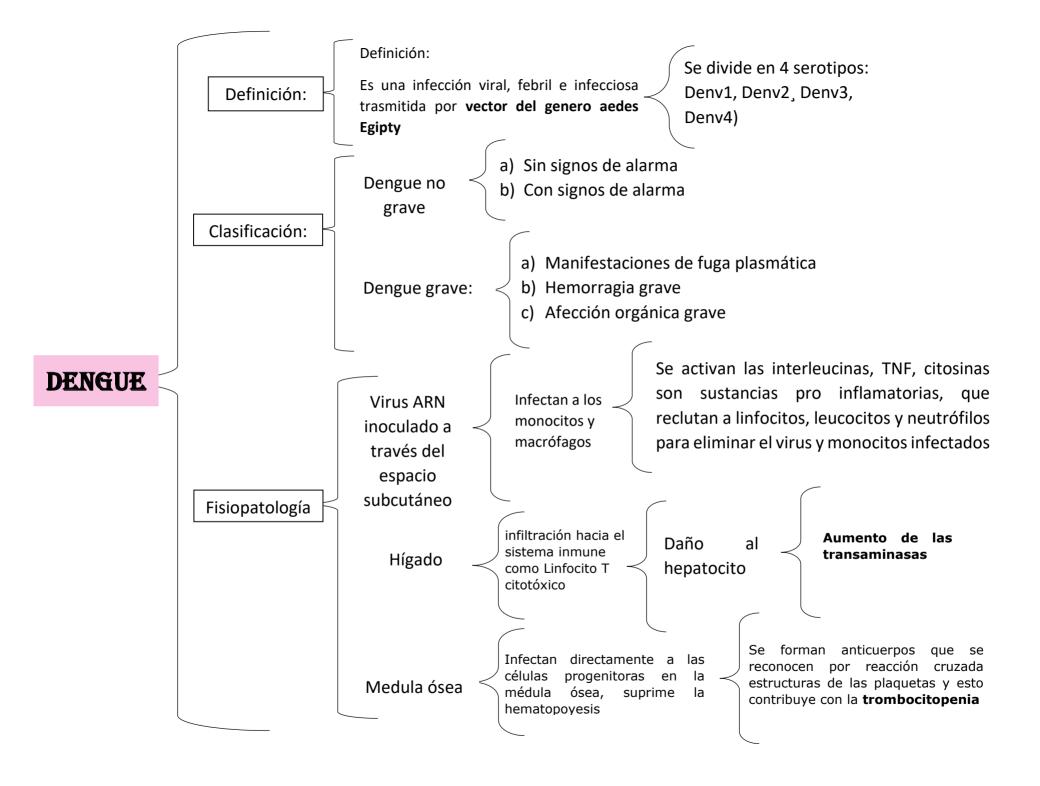
QFB. Alberto Alejandro Maldonado López

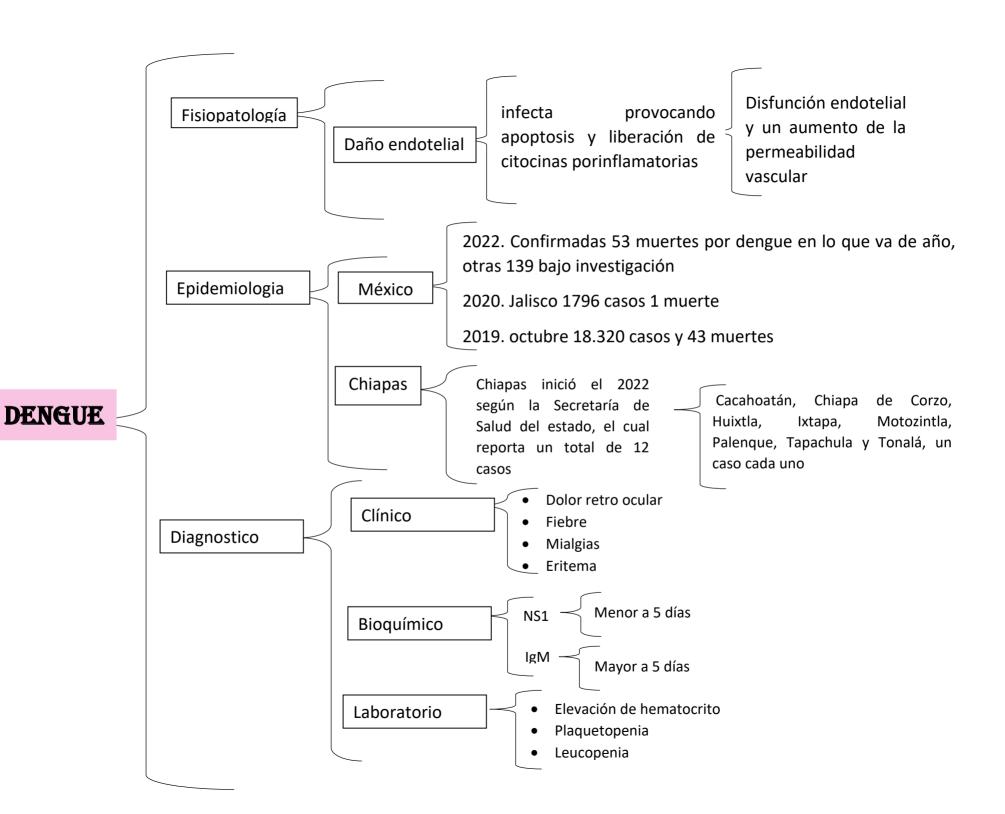
Nombre del trabajo: Dengue

Materia: Biología molecular en la clínica

Semestre: 8 Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas México. A 17 de marzo del 2023





#### **REPOSICION DE LIQUIDOS** Administrar soluciones coloides (cloruro **REPOSICION DE** de sodio 0.9% o solución ringer-LIQUIDOS Hartmann) infusión de 30 a 60 min • Cuando el hematocrito aumente mayor al 20 % del valor basal TERAPIA SINTOMÁTICA • Paracetamol 500 mg cada 8 hrs • Terapia de medios físicos (para **TRATAMIENTO** disminuir la fiebre) **TRATAMIENTO SINTOMATICO** Ingesta de líquidos o vida suero oral Reposo Hemoglobina que disminuye a < 7.0 g/dl (o disminución de más de 30% en el **HEMODERIVADOS** hematocrito), con meta de llevarla a 7.0 a 9.0 g/dl (en adultos) suprime la producción de citoquinas proinflamatorias en **EN FASE DE** Nitazoxanida . células mononucleares **DESARROLLO** sangre periférica y suprime la CLÍNICO producción de interleucina

DENGUE

#### **BIBLIOGRAFÍA**

- Henry Puerta-Guardo, S. B. (2022). Dengue Immunopathogenesis: A
  Crosstalk between Host and Viral Factors Leading to Disease: Part I Dengue Virus Tropism, Host InnateImmune Responses, and Subversion of
  Antiviral. articulo de revista, 1.
- IMMS. (2017). GUIAS DE PRACTICAS CLINICAS. Guias, 1-33.
- Yean Kong Yong, W. F. (2022). Current Concepts DENGUE. *Articulo de revista*, 1.