



**Universidad del Sureste**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Docente:**

**Q.F.B. Maldonado López Alberto Alejandro**

**Alumna:**

**Cruz Aguilar Polet Viridiana**

**BIOLOGIA MOLECULAR EN LA CLINICA**

**CUADRO SINOPTICO “DENGUE”**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a marzo del 2023**

D  
E  
N  
G  
U  
E

### DEFINICIÓN

El dengue es una enfermedad vírica febril que afecta tanto a la edad pediátrica como la adulta transmitida por el mosquito hembra *Aedes aegypti*, también puede ser transmitido pero en una menor porción por el mosquito *Aedes Albopictus*.

- DENV-1
- DENV-2
- DENV-3
- DENV-4

Dengue con/sin signos de alarma  
Grave

### EPIDEMIOLOGÍA

Ciclo endémico- epidémico  
Principalmente se encuentra en centros urbanos tropicales superpoblados y se alimenta de los humanos.  
Almacena sus huevos en recipientes de agua  
El mosquito hembra vive 1 semana/ >2 semanas

1. El mosquito pica a la persona infectada en la fase aguda febril y virémica
2. En la incubación intrínseca el virus es infectado a nivel del intestino y finalmente en glándulas salivales (5-12 días)
3. El mosquito ya está infectado, pudiendo así picar a un humano y ser infectado
4. Desde la infección hasta la aparición de

Influenciado:  
Ambiente, temperatura y cepa viral

### FISIOPATOLOGÍA

Durante la alimentación del mosquito el DENV inocula la epidermis y dermis introduciéndose hacia el torrente sanguíneo, activando macrófagos, células dendríticas y células de Langerhans

Migran hacia los ganglios linfáticos, reclutando monocitos y macrófagos, diseminándose hacia la sangre.  
Estudios han demostrado encontrar marcadores de DENV en monocitos de la sangre

DENV infecta a los hepatocitos causándoles apoptosis, células endoteliales, células musculares, monocitos, M.O y los mastocitos.

### CLINICA

Después del periodo de incubación

- Fase febril
- Fase crítica
- Fase de recuperación

Temperatura >38°C, cefalea, vómitos, mialgias, artralgias, erupción macular transitoria, hepatomegalia, trombocitopenia leve, leucopenia y aminotransferasas hepática elevada  
Fuga vascular sistémica por aumento de hemoconcentración, hipoproteinemia, derrame pleural y ascitis, disminución de volumen plasmático, dolor abdominal y hematocrito aumentado, trombocitopenia  
Mejoría de los síntomas, puede aparecer una segunda erupción maculopapular leve hasta la lesión grave y con rash sugiere vasculitis que se resuelve con descamación y fatiga durante varios días

De la fase febril a crítica entre 4 y 7 días

1 a 2 semanas

### DIAGNOSTICO

Durante la fase febril la detección de la proteína no estructural soluble (NS1) ELISA, IgM niveles altos,

## BIBLIOGRAFÍAS

Cameron P. Simmons, P. J. (2012). Dengue. *The new england journal of medicine*, 10.

María G. Guzmán, D. J. (2016). Infección por dengue. *Nature*, 25.