



Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Docente:

QUÍMICO: ALBERTO ALEJANDRO MALDONADO LOPEZ

Alumno:

Russell Manuel Alejandro Villarreal

Semestre y grupo:

8 "B"

Materia:

BIOLOGIA MOLECULAR EN LA CLINICA

Proyecto:

Cuadro sinóptico

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 14 de marzo del 2023.

DENGUE

DEFINICIÓN

Es una **enfermedad infecciosa** causada por el virus del dengue, perteneciente al género **flavivirus**, que es transmitida por mosquitos, principalmente por el **Aedes aegypti**.

La infección causa síntomas gripales, y en ocasiones evoluciona hasta convertirse en un cuadro potencialmente mortal

EPIDEMIOLOGIA

Ae. Aegypti se introdujo a las Américas durante el comercio de esclavos en el siglo XVII

En los siglos **XX** y **XXI** la globalización permitió su propagación más rápida y introdujo **nuevos serotipos**.

Los principales impulsores de esta situación fue el **crecimiento de la población humana, urbanización y comercio mundial**.

Estimaciones sugieren que más de la población mundial (3,600 millones de personas) viven en **zonas de riesgo** y 390 millones de **infecciones por DENV**.

FISIOPATOLOGÍA

Extrínseca(8-10 días) infección del mosquito (Ae. aegypti o Ae. albopictus), al alimentarse de la sangre de una persona infectada por el virus.

El virus infecta el intestino medio del mosquito y eventualmente el virus viaja a las glándulas salivales del mosquito donde será infeccioso de por vida.

Intrínseca(4-7 días): un mosquito infectado que lleva el virus del dengue pica a una persona, el virus entra en la piel.

El virus se une y entra en los macrófagos, donde se reproduce. Los macrófagos responden produciendo proteínas de señalización e inflamación, las cuales van a ser responsables de los síntomas

CLÍNICA

Fase febril(2-7 días): rubor facial, eritema de la piel, dolor generalizado, mialgias, artralgias y cefalea.

Fase crítica(24-48 hrs): ocurre leucopenia y trombocitopenia, fuga plasmática, derrame pleural, ascitis y shock hipovolémico

Fase de convalecencia(7-10 días): Mejoría del bienestar general, Estabilización hemodinámica, Elevación del recuento de leucocitos y plaquetario.

DIAGNOSTICO

El diagnóstico de laboratorio se puede realizar por distintas formas, que se agrupan en métodos directos e indirectos.

métodos directos:

Aislamiento
PCR
NS-1

Métodos indirectos:

IgM dengue: detección de anticuerpo en sangre. Se realiza en sangre después del **quinto día** de la enfermedad.

TRATAMIENTO

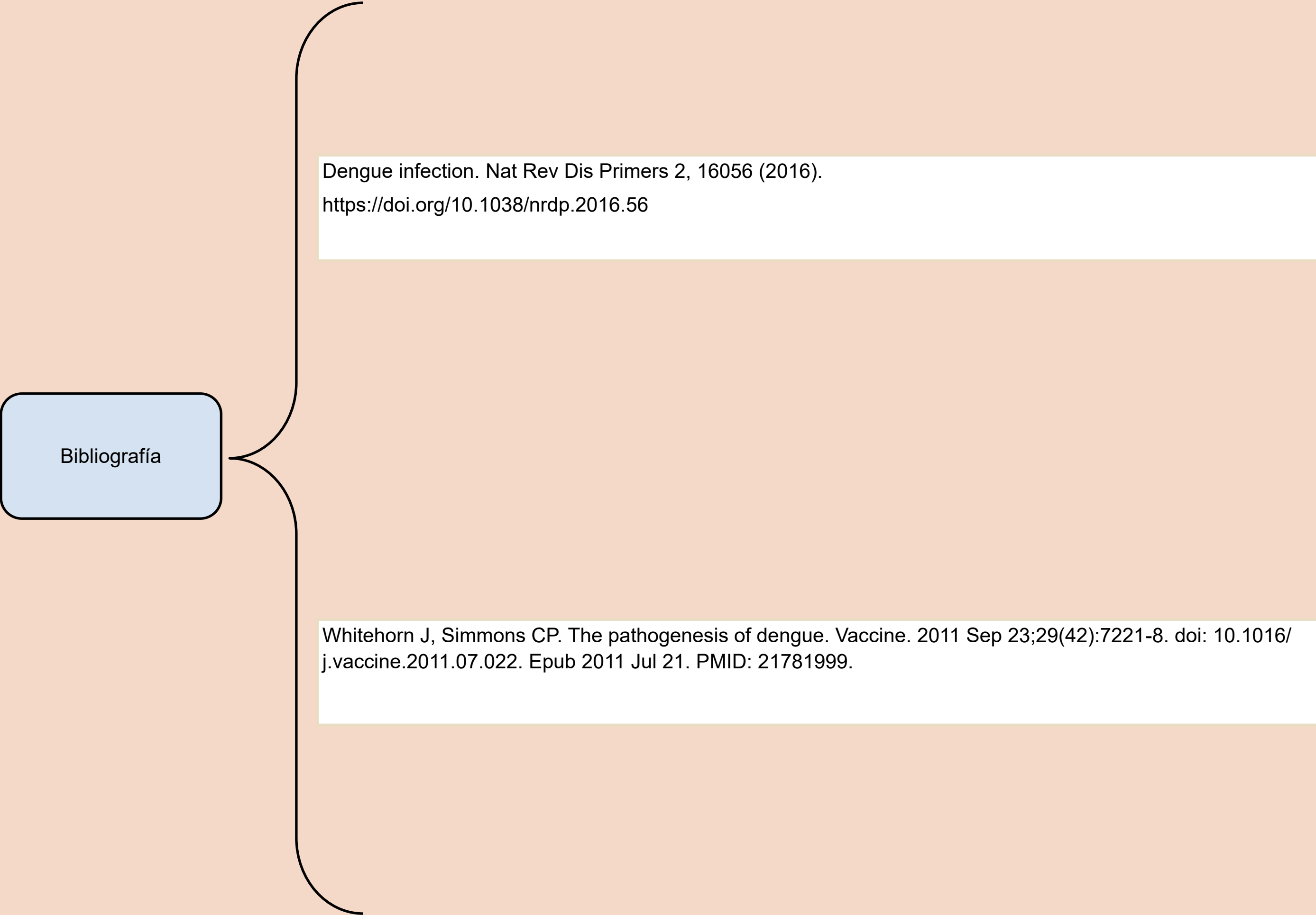
Las nuevas guías de la OMS establecen tres grupos terapéuticos:

GRUPO A: tratamiento ambulatorio, sin alteración hemodinámica, no pertenecen a un grupo de riesgo ni tienen signos de alarma

GRUPO B: pacientes con signos de alarma, requieren hospitalización por al menos 72 horas para hacer reposición de líquidos endovenosos, monitoreo estricto de signos vitales

GRUPO C: pacientes con diagnóstico de dengue grave, que requieren manejo en Unidades de Cuidado Intensivo

Bibliografía



Dengue infection. Nat Rev Dis Primers 2, 16056 (2016).
<https://doi.org/10.1038/nrdp.2016.56>

Whitehorn J, Simmons CP. The pathogenesis of dengue. Vaccine. 2011 Sep 23;29(42):7221-8. doi: 10.1016/j.vaccine.2011.07.022. Epub 2011 Jul 21. PMID: 21781999.