



# 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 mas 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 mas de la población mundial (3,600 millones de personas) viven en **zonas de riesgo** y 390 millones de **infecciones por DENV**.

## FISIOPATOLOGÍA

**Extrínseca(8-10días)** 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 infectivo de por vida.

**Intrínseca(4-7días):** 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, los 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(24-48hrs):** ocurre leucopenia y trombocitopenia, fuga plasmática, derrame pleural, ascitis y shock hipovolémico

**Fase de convalecencia(7-10 día):** 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

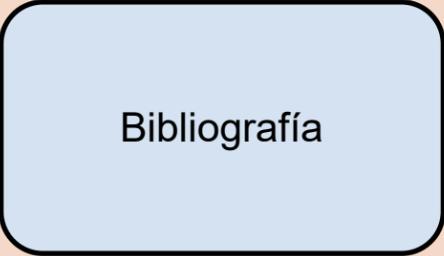
Las nuevas guías de la OMS establecen tres grupos terapéuticos:

**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.