



**Nombre del alumno: Hernández Morales  
Jazmín**

**Nombre del profesor: Abarca Espinoza  
Agenor**

**Nombre del trabajo: DENGUE**

**Materia: enfermedades infecciosas**

**Grado: 6°B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de marzo del 2023

# DENGUE

El dengue es una enfermedad causada por un virus.

Se transmite a través de la picadura de un mosquito infectado con uno de los cuatro serotipos del virus del dengue

## CAUSA

El causante del dengue es el virus de la familia Flaviviridae que tiene cuatro serotipos distintos.

La recuperación de la infección otorga inmunidad de por vida contra el serotipo que ha causado la infección.

La inmunidad cruzada a los otros serotipos tras la recuperación es parcial y temporal.

Las infecciones posteriores (secundarias) causadas por otros serotipos aumentan el riesgo de padecer el dengue grave.

## HABITAT

*Aedes aegypti*

Vector que presenta el mayor riesgo de transmisión de arbovirus en las Américas y está presente en casi todos los países.

Mosquito doméstico (que vive en y cerca de las casas).

Se produce en cualquier recipiente artificial o natural que contenga agua

## CICLO DE VIDA

El mosquito puede completar su ciclo de vida, desde el huevo hasta el adulto, en 7-10 días.

Los mosquitos adultos generalmente viven de 4-6 semanas.

La hembra *Aedes aegypti* es responsable de la transmisión de enfermedades porque necesita sangre humana para el desarrollo de sus óvulos y para su metabolismo.

El macho no se alimenta de sangre.



## **ACTIVIDAD**

El *Aedes aegypti* pone sus huevos en recipientes artificiales que contengan agua, dentro y alrededor de cualquier lugar.

Los huevos de *Aedes aegypti* pueden resistir las condiciones ambientales secas durante más de un año; de hecho, esta es una de las estrategias más importantes que la especie emplea para sobrevivir y propagarse.

## **COMO ELIMINARLOS**

Evitar la recolección de agua en recipientes al aire libre.

Cubrir adecuadamente tanques y depósitos de agua.

Evitar acumular basura.

Tirar la basura en bolsas de plástico cerradas.

## **SIGNOS Y SINTOMAS**

Debe sospecharse que una persona tiene dengue cuando presenta una fiebre elevada (40°C).

Fiebre, cefalea, dolor de ojos, salpullido, mialgias, atraguias, náuseas, vómito, insomnio

## **FASE FEBRIL**

Los px desarrollan fiebre alta y repentina.

Esta fase febril aguda dura de 2 a 7 días y suele acompañarse de:

Enrojecimiento facial.

Eritema.

Dolor corporal generalizado.

Mialgias.

Artralgias .

Cefalea .

## **FASE CRITICA**

Cerca de la desaparición de la fiebre , cuando la temperatura desciende y se mantiene por debajo, por lo general, en los primeros 3 a 7 días de la enfermedad.

Los px que empeoran con la caída de la fiebre y presentan signos de alarma, son casos de dengue con signos de alarma.

## **FASE DE RECUPERACION**

Cuando el px sobrevive a la fase crítica (la cual no excede las 48 a 72 horas), pasa a esta fase.

Mejoría del estado en general.

Recuperación de apetito.

## **DIAGNOSTICO DIFERENCIAL**

Al hacer el diagnóstico, se debe tener presente que algunas molestias pueden confundirse con la de otras enfermedades como por ejemplo: malaria, rubéola, sarampión, fiebre tifoidea, meningitis y la gripe o influenza.

En el dengue no hay rinorrea (secreción de moco por la nariz) ni congestión nasal.

## **DIAGNOSTICO DE LABORATORIO**

El diagnóstico definitivo de infección por dengue, se hace en laboratorio y depende de la detección de anticuerpos específicos en el suero del px, del antígeno viral o en RNA viral en el suero o tejido o el aislamiento viral.

Una muestra sanguínea en la fase aguda debe tomarse, tan pronto sea posible luego del inicio de la enfermedad febril

# Historia natural del dengue

## Periodo pre-patogénico

**AGENTE:**

- Virus de la familia *Flaviviridae* dengue, con 4 serotipos: DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4.
- Mide 40-50 nm
- Virulencia
- Presencia del vector (mosquito *Aedes Aegypti*/hembra; 2 ingestas de sangre para ovoposición en sangre estancada; diurno; sus huevos resisten desecación de hasta 12 meses).



**HUESPED:**

- El ser humano (exposición al vector, cualquier edad, inmunocomprometidos, infección previa, desnutrición de 2° y 3°...)

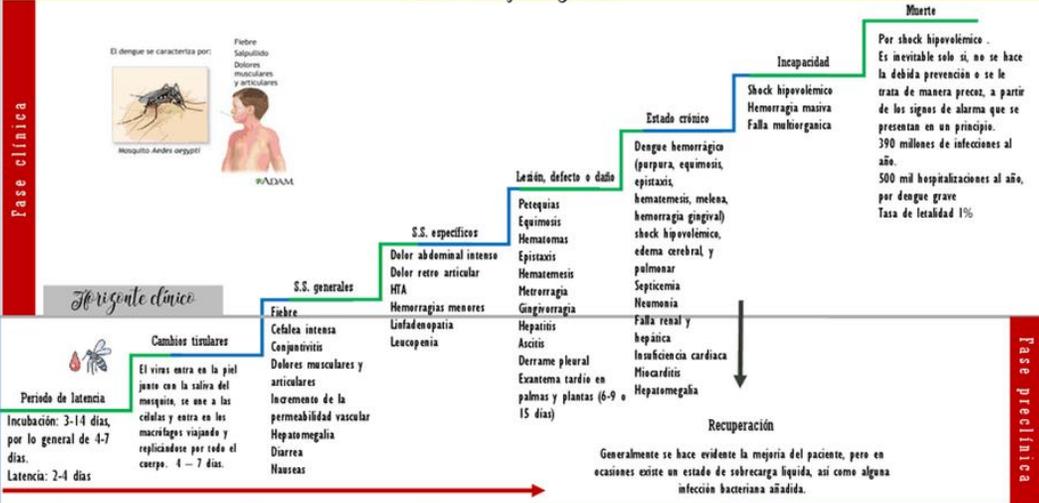


**MEDIO AMBIENTE:**

- Temp 25-34°C, Humedad 80-86%, Altitud — 1200 msnm
- Localidad: urbana/rural
- Características de la vivienda
- La existencia y susceptibilidad del agente.

**Estímulo desencadenante** → Picadura del vector infectado (*A. Aegypti*)

## Periodo patogénico



### Prevención primaria

| Promoción de la salud  | Protección específica   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Pláticas sobre la prevención del dengue.</li> <li>Campañas promoviendo las maneras de evitar el dengue</li> <li>Educación sobre el dengue</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Fumigación</li> <li>Eliminación de residuos sólidos</li> <li>Colocar mosquiteros</li> <li>Evitar el acumulo de agua</li> <li>Mantener cerrado los recipientes en los cuales se acumule agua</li> </ul> |

### Prevención secundaria

| Diagnostico precoz  | Tratamiento inmediato  | Limitación de daño   |
|---|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Examen clínico y exploración física</li> <li>Laboratorios: proteínas totales, albumina, urea, creatinina, transaminasas, gasometría</li> <li>Rx: tórax, ecografía, PCR, prueba ELISA (IgM, IgG)</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Reposo relativo en cama</li> <li>Rehidratación oral o lactancia materna, según el caso.</li> <li>Paracetamol: adultos 500 mg c/6hrs, niños 10 - 15 mg/kg/día</li> <li>Evitar aspirina, AINES, antibióticos.</li> <li>DENGUE GRAVE: hospitalización, reposición de líquidos I.V., monitorización de Sx vitales, control de líquidos, transfusión sanguínea, prevención de complicaciones.</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Control y manejo del dolor</li> <li>Manejo de las complicaciones (control de hemorragia y prevención de shock hipovolémico)</li> <li>Prevención de la muerte</li> <li>Proteger al Px de nueva picadura, mientras se encuentre febril para evitar transmisión viral</li> <li>Vigilancia epidemiológica, control de vectores</li> <li>Apego al tratamiento, orientación sobre los riesgos de auto medicarse.</li> </ul> |

### Prevención terciaria

| Rehabilitación   |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Disminuir secuelas</li> <li>Recuperación de la salud del enfermo</li> <li>Tomar las medidas adecuadas ante un nuevo contagio</li> <li>Reintegración social y laboral</li> </ul> |

### BIBLIOGRAFIA

- Organización Panamericana de la Salud (OPS)
- Organización Mundial de la Salud (OMS)
- Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS)