



# MEDICINA HUMANA

**Yarely Arlette Morales Santiz**

**Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco**

**Tríptico Chagas, Chikungunya**

**Investigación Epidemiológica Avanzada**

**4° PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de octubre de 2024.

# Chikungunya



## Vector

Aedes aegypti

Aedes albopictus



## Medio ambiente

Tropicales y subtropicales

## Epidemiología

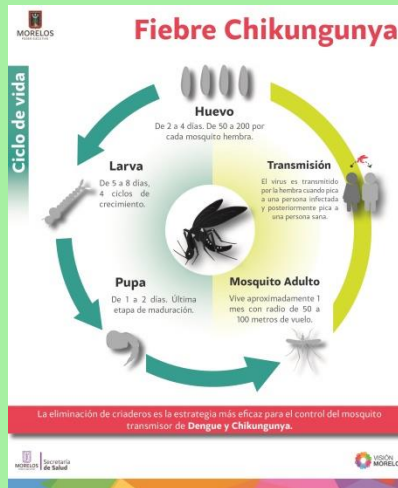
En 2023 se confirmó el primer caso en Chiapas y baja California sur



## Historia

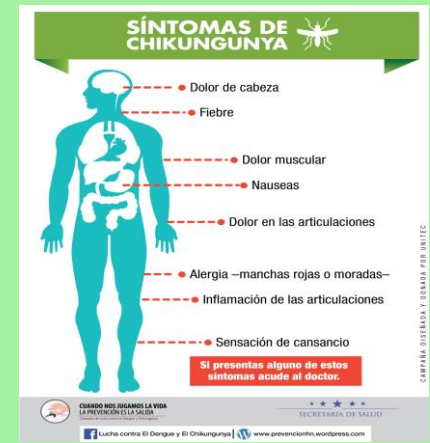
Descubrimiento (1952-1953): El virus del chikungunya fue identificado por primera vez en 1952 en la región de Makonde, en la frontera entre Tanzania y Mozambique, durante un brote de fiebre con síntomas similares al dengue, el nombre "chikungunya" proviene de la lengua makonde y significa "doblarse,"

## Ciclo



## Cuadro clínico

- Aparecen de 3-7 días después de ser picado
- Fiebre mayor a 38° c
- Cefalea
- Mialgias
- Nauseas
- Erupciones en la piel
- Conjuntivitis



## Manejo (Tratamiento)

Acetaminofén, ibuprofeno y naproxeno

## Prevención

Destapar desagües de agua

Evitar la acumulación de agua

Lavar frecuentemente cubetas, floreros, cisternas



# CHAGAS



## Agente etiológico

Protozooario flagelado  
trypanosomatidae

## Clima

Tropical y subtropical  
(Regiones rurales)

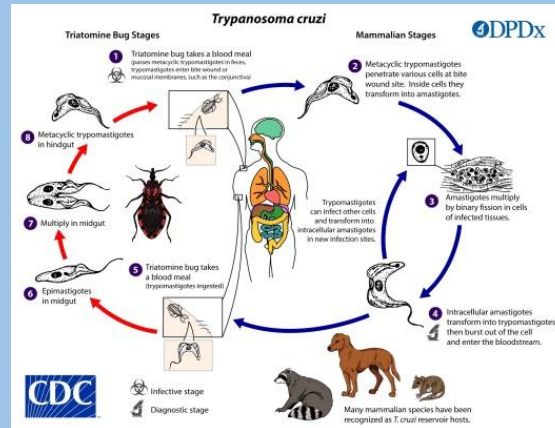
## Epidemiología

Históricamente, la enfermedad de Chagas afectaba principalmente a áreas rurales de América Latina, en muchos países, las campañas de control del vector redujeron significativamente la incidencia de la transmisión vectorial, Brasil, Chile, Uruguay y algunas áreas de Argentina

## Historia

Descubierto por Carlos Chagas  
en 1909

## Ciclo de vida 6-15 meses



## Cuadro clínico

Fase aguda: asintomática,  
meses

Fase crónica: puede durar toda  
la vida

Tres periodos:

Amastigote: intracelular

Epimastigote: intestino

Tripomastigote: sanguíneo

Metacíclico: heces

Ovoposición: 100-600 huevos

10-20 días

## Tratamiento

Antiparasitario: aguda

Crónica: no tiene cura

Benznidazol

Nifortmox

## Prevención

Control vectorial

Educación

Medidas de seguridad  
alimentaria

Tabla 2  
Paciente con enfermedad chagásica aguda

Característica o antecedente	Clínica	Tipo de infección
• Residente área endémica	Fiebre, hepatoesplenomegalia, signo de Romaña	Transmisión vectorial
• Transfusión reciente (< 60 días)	Síndrome febril transfusional	Pos – transfusional
• Hijo de madre seropositiva	Variable	Congénita
• Serología positiva previa en paciente transplantado o con SIDA	Síndrome febril, miocarditis, encefalitis	Inmunosupresión
• Exposición en el laboratorio o en el trabajo	Síndrome febril	Accidental