



Universidad del sureste
Campus Comitán
Lic. Medicina humana



Dra. Aguilar Velasco Arely Alejandra.
Investigación epidemiología avanzada.

Cuadro comparativo

Mauricio Antonio Pérez Hernández

4^aA.

Las enfermedades vectoriales son infecciones transmitidas a los seres humanos y otros animales a través de vectores, que son organismos vivos que pueden propagar patógenos. Estos vectores suelen ser artrópodos, como mosquitos, garrapatas y flebótomos. Entre las enfermedades vectoriales más comunes se encuentran la malaria, el dengue, el Zika, el chikungunya, la fiebre amarilla, etc. Y como bien se sabe representan un problema de salud mundial debido a su capacidad para propagarse rápidamente y afectar a grandes poblaciones y no solo representa un impacto significativo en la salud de los individuos, sino también en la economía y el bienestar de las comunidades. Dentro del cual la distribución de las enfermedades transmitidas por vectores está determinada por factores demográficos, medioambientales y sociales. Asimismo, por personas viajeras, el comercio mundial, la urbanización no planificada y los problemas medioambientales, como el cambio climático, pueden influir en la transmisión de patógenos, haciendo que la temporada de transmisión sea más prolongada o intensa, o que aparezcan algunas enfermedades en países que antes no las sufrían. A través de este cuadro comparativo nos ayudara a ampliar la perspectiva de los vectores virales que como se sabe son organismos que transmiten virus de un huésped a otro, desempeñando un papel importante en la propagación de enfermedades virales. Estos vectores, normalmente son artrópodos como mosquitos, garrapatas y flebótomos, que facilitan la transmisión de virus al picar o alimentarse de la sangre de un huésped infectado y luego transmitir el virus a otro huésped sano. El conocer sus características y factores que predispongan su propagación de los vectores virales, nos ayuda a conocer el impacto en la salud pública y las estrategias de control es esencial para la prevención y el manejo de enfermedades virales transmitidas por vectores. Por eso la importancia de cuidarse de las enfermedades virales es esencial para proteger la salud personal, reducir la transmisión comunitaria, proteger a los grupos vulnerables, minimizar el impacto económico y mejorar la calidad de vida. A través de la autodisciplina y llevando a cabo prácticas preventivas y mantener una buena higiene contribuye a una salud óptima y a la seguridad pública.

CUADRO COMPARATIVO

Características	Dengue	Chikungunya	Paludismo
Definición	Es una enfermedad febril infecciosa, de etiología viral sistémica	Es un virus ARN que pertenece al género Alfavirus de la familia Togaviridae. Deriva de la palabra de Makonde	Enfermedad parasitaria provocada por protozoarios del género Plasmodium
Vector	mosquitos hembras del género Aedes aegypti	Aedes Aegypti, Aedes Albopictus	Protozoarios del género Plasmodium
Serotipos	DENV-1, DENV-2, DENV-3 Y DENV-4	No tiene	<ul style="list-style-type: none"> • Plasmodium vivax • Plasmodium falciparum • Plasmodium ovale • Plasmodium malarie • Plasmodium knowlesi
Epidemiología	1 y 33 del 2024, se reportaron un total de 11,517,728 casos sospechosos de dengue (incidencia acumulada de 1,206 casos por 100,000 hab).	<ul style="list-style-type: none"> • 2021: 4 casos • 2020: 7 casos • 2019: 9 casos • 2018: 39 casos. 	Los 618 casos de Paludismo del 2019 se registraron en 36 municipios de los estados de Chiapas.
Huesped	Humano	Los humanos, primates no humanos, roedores, aves y algunos mamíferos pequeños.	Humano

Características	Dengue	Chikungunya	Paludismo
Periodo de incubación	3-10 días	3 a 7 días (rango: 1-12 días).	<ul style="list-style-type: none"> • P.Falciparum: 7 a 14 días. • P. Vivax y P. Ovale: 8 a 14 días. • P.Malariae: 7 a 30 días.
Periodo de la enfermedad	<ul style="list-style-type: none"> • Fase febril de 2-7 días. • Fase crítica (fuga plasmática) días de inicio de la fiebre. 	<ul style="list-style-type: none"> • Fase Aguda: 3-10 días • Fase subaguda: (2 a 3 meses postinfección. • Fase crónica: 18 meses y 3 años 	<ul style="list-style-type: none"> • Fase sexual: Inicia con la ingestión (Anopheles) de microgametocitos y macrogametocitos. • Fase asexual: Los esporozitos inoculados parasitan las células parenquimatosas del hígado
Síntomas y cuadro clínico	Rubor facial, eritema de la piel, dolor generalizado, mialgias, artralgias, cefalea, dolor o eritema faríngeo o conjuntival y Vómito.	Fiebre mayor a 38° C • Dolor en las articulaciones, que puede ser intenso y acompañado de inflamación • Cefalea • Mialgias • Náuseas • Manchas rojas en la piel (erupciones) • Conjuntivitis (enrojecimiento de los ojos)	<ul style="list-style-type: none"> • Fiebre • Escalofríos • Cefalea • Náuseas y vómitos • Diarrea • Dolor abdominal • Artralgia y mialgias • Fatiga • Respiración rápida • Frecuencia cardíaca acelerada
Aislamiento	Se recomienda para: Casos sospechosos de dengue, Casos confirmados de dengue, Personas hospitalizadas con dengue hemorrágico.	No se recomienda aislamiento para personas con chikungunya, pero sí se recomienda tomar medidas de protección personal para evitar que se piquen mosquitos	No es necesario aislar a las personas
Manejo hospitalario	Acetaminofeno, dipirona, Loratadina.	Acetaminofén, Ibuprofeno, Naproxeno	Cloroquina, Primaquina

CUADRO COMPARATIVO

Características	Dengue	Chikungunya	Paludismo
Manejo domiciliario	Descanso, Hidratación, Repelentes, Mosquitero, Eliminación de basura	Colocar mosquiteros en puertas y ventanas Usar repelente en la piel y la ropa cada 3 horas Usar mangas y pantalones largos al estar al aire libre Usar espirales o tabletas repelentes en el hogar	Viviendas protegidas, Usar ropa de manga larga y pantalones largos, No usar colores oscuros, Rociar habitaciones con insecticidas, Utilizar mosquiteros.
Diagnostico	Detección del antígeno NS1 en suero (primero al quinto día) o la determinación positiva de anticuerpos IgM (del sexto día al día 35°) e IgG.	<ul style="list-style-type: none"> • Reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (RT-PCR). • Prueba rápida de Chikungunya IgG e IgM. • Artron One Step Chikungunya Antibody Test 	Parasitológico (Gota gruesa y extendido fino)



Las enfermedades vectoriales siempre seguirán siendo un desafío para el sector salud, pero más sin embargo la combinación de medidas preventivas, el desarrollo de nuevas soluciones y la colaboración de las personas en el cuidado de ellos mismos ofrecen esperanza para mitigar su impacto. Es fundamental implementar estrategias integrales y enfoques innovadores a escuelas, madre y padres de familia y lo más importante a los profesionales de la salud para que puedan ofrecer un servicio de calidad a todas las personas afectadas y asimismo protegiendo la salud de las poblaciones en riesgo y avanzar hacia un mundo con menos enfermedades vectoriales. La lucha contra estas enfermedades es un esfuerzo colectivo que requiere la participación activa de todos los sectores de la sociedad y de salud para lograr un futuro más saludable y seguro. El control de enfermedades vectoriales es un esfuerzo integral que requiere la colaboración de múltiples sectores, incluidos gobiernos, organizaciones de salud, comunidades y científicos. La combinación de métodos para el control de vectores, la protección personal, la educación, la investigación y las medidas ambientales es esencial para reducir la incidencia de enfermedades vectoriales y proteger la salud pública. Para prevenir las enfermedades vectoriales implica estrategias para reducir la exposición a los vectores (como mosquitos, garrapatas y otros insectos) y controlar el entorno para evitar que estos vectores se reproduzcan.

- Control del entorno: ya que muchas de estas enfermedades son transmitidas por insectos que se reproducen en ambientes específicos.
- Protección Personal: medidas de protección personal de manera consistente y cuidadosa ayudara a reducir el riesgo de enfermedades transmitidas por vectores y mantener a las personas seguras en diversas situaciones.
- Medidas en el hogar: con el fin de crear un entorno menos propenso a la proliferación de vectores y al mantener una barrera.
- Educación y Conciencia Comunitaria: para que sean conscientes de las consecuencias que pueden tener al no cuidarse.
- Vacunación y Tratamiento Médico: para evitar alguna otra complicación y minimizar el impacto de la enfermedad si es que se llega a presentar.

Bibliografías

- *Manejo del dengue no grave y el dengue grave, México: Secretaría de Salud, 2008. Costa, F., & Costa, F. (2024, 6 marzo). Medicamentos contraindicados para el dengue. Tua Saúde.*
- *Manual de tratamientos médicos para la atención de casos confirmados de paludismo en México.*
- *Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmitidas por vector.*
- *Kumate, J., Gutiérrez, G. & Muñoz, O. (2008). Infectología clínica.*
- *Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas Washington, D.C.: OPS, © 2011*