

**ALONDRA YULIANA GONZALEZ GORDILLO**

**DRA. ARELY ALEJANDRA AGUILAR VELASCO**

**EPIDEMIOLOGIA AVANZADA**

**TRIPTICOS: CHIKUNGUÑA Y CHAGAS**

**4 A**

PASIÓN POR EDUCAR

**Comitan de Dominguez Chiapas a 11 de octubre de 2024**

# VECTOR

- AEDES AEGYPTI
  - AEDES ALBOPICTUS
- AMBAS ESPECIES DE MOSQUITOS ESTAN AMPLIAMENTE DISTRIBUIDAS EN LOS TROPICOS Y AE.ALBOPICTUS TAMBIEN ESTA PRESENTE

## CICLO DE VIDA



- **HUEVO**  
2 A 4 DIAS  
50 A 200 HUEVOS



- **LARVA**  
5 A 8 DIAS  
48HRS C.  
CRECIMIENTO



- **PUPA**  
1 A 2 DIAS

# CUADRO CLINICO

## • FASE AGUDA

- FASE AGUDA (3 A 10 DÍAS) HAY UN INICIO SÚBITO DE LOS SÍNTOMAS

- FASE SUBAGUDA (2 A 3 MESES POSTINFECCIÓN) LOS PACIENTES CONTINÚAN CON POLIARTRITIS DISTAL, EL DOLOR SE EXACERBA EN LAS ARTICULACIONES



- FASE CRONICA SE PRESENTA DESPUÉS DE TRES MESES POSTINFECCIÓN Y PUEDE PERSISTIR ENTRE 18 MESES Y 3 AÑOS, CON ARTRALGIAS, FATIGA Y DEPRESIÓN

# CHIKUNGUÑA



# QUE ES?

- **EL CHIKV ES UN VIRUS ARN QUE PERTECE AL GENERO ALFAVIRUS DE LA FAMILIA TOGAVIRIDAE. DERIVA DE LA PALABRA DE MAKONDE, EL IDIOMA QUE HABLA EL GRUPO ETNICO MAKONDE QUE VIVE EN EL SURESTE DE TANZANIA**

TANZANIA Y EL NORTE DE MOZAMBIQUE



# HISTORIA

- 1770 EPIDEMIAS DE FIEBRE, RASH Y ARTRITIS
- 1952-1953 TANZANIA
- 1960 AFRICA Y ASIA
- 1980 BROTES ESPORADICOS
- PROPAGANDOSE A ISLAS DEL OCEANO INDICO HASTA LA INDIA (2006)
- 2010 SE DETECTARON CASOS EN TAIWAN, FRANCIA Y EUA.



# EPIDEMIOLOGIA

EN 2023, SE CONFIRMÓ EL PRIMER CASO DE CHIKUNGUNYA EN CHIAPAS Y OTRO EN BAJA CALIFORNIA SUR  
EN 2022, SE REGISTRARON CINCO CASOS DE CHIKUNGUNYA EN MÉXICO, DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE MANERA: CHIAPAS (1), OAXACA (1), BAJA CALIFORNIA SUR (1), TABASCO (2).



# MEDIO AMBIENTE

↪ PUEDE SOBREVIVIR A ALTITUDES DE HASTA 1 200 M SOBRE EL NIVEL DEL MAR.

↪ LOS INVIERNOS CON TEMPERATURAS MÍNIMAS DE  $-5^{\circ}\text{C}$  PERMITEN EL ESTABLECIMIENTO DE UNA POBLACIÓN ESTABLE DE MOSQUITOS.

↪ LAS FUERTES LLUVIAS E INUNDACIONES A PRINCIPIOS DE VERANO PREDISPONEN A AUMENTO DE CRIADEROS LA TEMPERATURA MEDIA ÓPTIMA PARA LA TRANSMISIÓN DEL CHIKV ES DE  $27^{\circ}\text{C}$



# TRATAMIENTOS

## MANEJO DOMICILIARIO

- NO EXISTE UN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO
- ANTIVIRAL ESPECÍFICO PARA LA CHIK.
- SE RECOMIENDA EL TRATAMIENTO SINTOMÁTICO LUEGO DE EXCLUIR ENFERMEDADES MÁS GRAVES TALES COMO MALARIA, DENGUE E INFECCIONES BACTERIANAS

- ACETAMINOFÉN
- PARACETAMOL PARA EL ALIVIO DE LA FIEBRE
- IBUPROFENO
- NNAPROXENO

## CONTRAINDICADO:

- ASPIRINA

# PREVENCION

- DESTAPAR LOS DESAGÜES QUE PUEDAN DEJAR EL AGUA ESTANCADA
- EVITAR ACUMULAR BASURA Y TIRARLA EN BOLSAS PLÁSTICAS CERRADAS Y MANTENER EN CUBOS CERRADOS.
- LAVAR FRECUENTEMENTE LOS RECIPIENTES QUE PUEDAN ACUMULAR AGUA, COMO CUBETAS, PILETAS,
- TINACOS, CISTERNAS, FLOREROS Y BEBEDEROS DE ANIMALES

• GRACIAS POR LEERME !



# • CHAGAS

## QUE ES?

- ES UNA ENFERMEDAD POTENCIALMENTE MORTAL CAUSADA POR EL PARÁSITO TRYPANOSOMA CRUZI.



## VECTOR

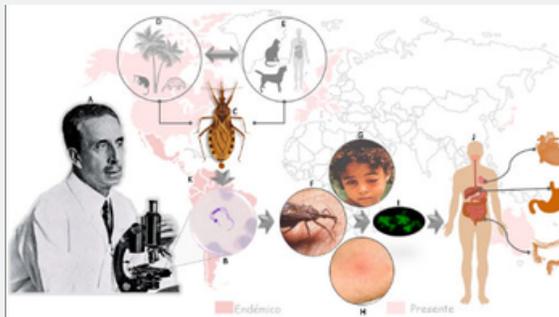
- HEMÍPTEROS (CHINCHES), DE LA SUBFAMILIA TRIATOMINAE (CON ALIMENTACIÓN HEMATÓFAGA)

# MEDIO AMBIENTE

- VIVIR EN ZONAS RURALES EMPOBRECIDAS DE AMÉRICA CENTRAL, AMÉRICA DEL SUR Y MÉXICO
- RESIDIR EN VIVIENDAS CON INSECTOS TRIATOMINOS.
- RECIBIR UNA TRANSFUSIÓN DE SANGRE O UN TRASPLANTE
- DE ÓRGANO DE UNA PERSONA INFECTADA CON EL PARÁSITO

## EPIDEMIOLOGIA

- ES ENDÉMICA EN 21 PAÍSES DE LAS AMÉRICAS Y AFECTA A UN ESTIMADO DE 6 MILLONES DE PERSONAS. EN LAS AMÉRICAS, SE REGISTRAN 30.000 NUEVOS CASOS CADA AÑO, 12.000 MUERTES EN PROMEDIO Y APROXIMADAMENTE 9.000 RECIÉN NACIDOS SE INFECTAN DURANTE LA GESTACIÓN.



# HISTORIA

- **1909** EL MÉDICO BRASILEÑO CARLOS CHAGAS DESCUBRE LA ENFERMEDAD
- **1915** CONFIRMAN LA PRESENCIA DE LA ENFERMEDAD VARIOS PAÍSES DE AMÉRICA LATINA
- **1940** PRIMEROS CASOS DE ENFERMEDAD DE CHAGAS EN TEJOMULCO OAXACA, MÉXICO
- **2008** OMS SEÑALA 11,000 DEFUNCIONES
- **2015** SE DESARROLLAN NUEVOS MÉTODOS DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTOS



# CICLO

- **1** CADA HEMBRA DURANTE SU VIDA FÉRTIL PUEDE DEPOSITAR DE 100 A 600 HUEVOS
- **2** DEPOSITADOS DE MANERA INDIVIDUAL O EN GRUPO Y ECLOSIONAN EN UN PERIODO DE 10 A 40 DÍAS
- **3** INFAS RECIÉN EMERGIDAS SON BLANDAS, DE COLOR ROSADO, LISTAS A LOS 2 A 3 DIAS
- **4** UNA VEZ ALCANZADO EL QUINTO ESTADIO SE DA ORIGEN A LAS FORMAS ADULTAS
- **5** DIFIEREN DE LAS NINFAS POR LA PRESENCIA DE ALAS COMPLETAMENTE DESARROLLADAS Y POR SER MADURAS SEXUALMENTE.

# CUADRO CLINICO

## F. AGUDA

- APARECE POCO DESPUÉS DE LA INFECCIÓN Y PUEDE DURAR SEMANAS O MESES.
- PUEDE HABER FIEBRE, FATIGA, DOLOR DE CABEZA, HINCHAZÓN
- EN EL SITIO DE LA PICADURA, O HINCHAZÓN DE LOS PÁRPADOS SI LA PICADURA ES CERCA DE LOS OJOS (SIGNO DE ROMAÑA)



## F. CRONICA

- COMIENZA TRAS LA FASE AGUDA Y PUEDE DURAR TODA LA VIDA.
- PUEDE TARDAR AÑOS EN MANIFESTARSE Y CAUSAR COMPLICACIONES CARDÍACAS (MIOCARDIOPATÍA CHAGÁSICA), TRASTORNOS DIGESTIVOS, AFECTACIONES NEUROLÓGICAS

# MANEJO

- **FASE AGUDA:** ES IMPORTANTE DIAGNOSTICAR Y TRATAR LO ANTES POSIBLE, YA QUE EL TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO ES MÁS EFECTIVO EN ESTA FASE.
- **FASE CRÓNICA:** EN ESTA FASE, EL TRATAMIENTO ANTIPARASITARIO PUEDE NO SER TAN EFECTIVO PARA ELIMINAR EL PARÁSITO, PERO PUEDE AYUDAR A REDUCIR LA PROGRESIÓN DE LA ENFERMEDAD.

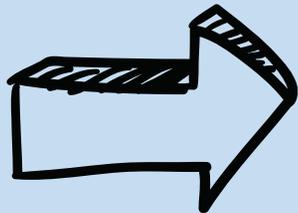
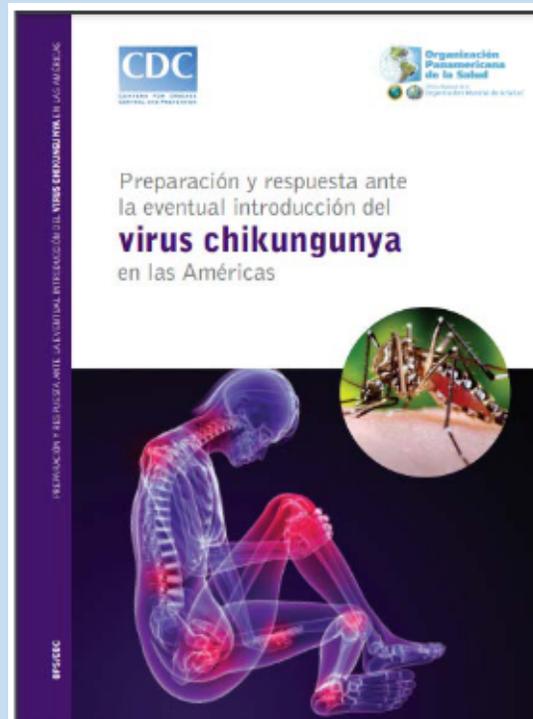
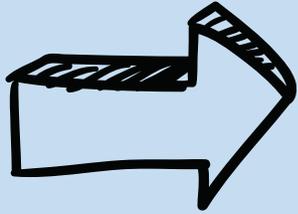
# PREVENCION

- CONTROL VECTORIAL, DE ORGANOS, MEDIDAS ALIMENTARIAS, CONTROL TRANSFUSIONAL, ETC

# TX FARMACOLOGICO

- **BENZNIDAZOL:** 5 A 10 MG/KG/DÍA DIVIDIDOS EN DOS TOMAS DIARIAS, QUE SE DEBEN TOMAR DESPUÉS DE LOS ALIMENTOS DURANTE 30 O 60 DÍAS
- **NIFURTIMOX:** 10 MG/KG/DÍA EN PACIENTES CON PESO MENOR DE 40 KILOGRAMOS Y 8 MG/KG/DÍA EN MAYORES DE 40 KILOGRAMOS. SE SUMINISTRA EN 3 TOMAS DIARIAS, DESPUÉS DE LOS ALIMENTOS, DURANTE 60 DÍAS

# BIBLIOGRAFIA



MANUAL DE PROCEDIMIENTOS PARA LA ENFERMEDAD DE CHAGAS EN MÉXICO SECRETARIA DE SALUD