

MEDICINA HUMANA

ALONDRA YULIANA GONZALEZ GORDILLO

DRA. ARELY ALEJANDRA AGUILAR VELASCO

EPIDEMIOLOGIA AVANZADA

CUADRO COMPARATIVO

PASIÓN POR EDUCAR

4° A

Comitán de Domínguez Chiapas a 7 de septiembre de 2024

INTRODUCCION

El dengue, el paludismo (malaria) y el Chikunguña son enfermedades infecciosas transmitidas por vectores que representan importantes desafíos para la salud pública global. Estas enfermedades comparten algunas características, como la transmisión por insectos y la prevalencia en regiones tropicales y subtropicales, pero cada una tiene sus propios agentes patógenos, síntomas y métodos de prevención.

Dengue: Causado por el virus del dengue, el dengue es transmitido principalmente por el mosquito *Aedes aegypti*. La infección puede variar desde una fiebre leve hasta formas más graves, como el dengue severo o dengue hemorrágico, que pueden ser potencialmente mortales. Los síntomas comunes incluyen fiebre alta, dolor detrás de los ojos, dolor en las articulaciones y músculos, y erupciones cutáneas. La prevención se basa en el control de los mosquitos y la eliminación de sus criaderos.

Paludismo (Malaria): Esta enfermedad es causada por parásitos del género *Plasmodium*, con *Plasmodium falciparum* y *Plasmodium vivax* siendo los más prevalentes. La transmisión ocurre a través de la picadura de mosquitos infectados del género *Anopheles*. Los síntomas típicos incluyen fiebre alta, escalofríos, sudoración, dolor de cabeza y malestar general. El paludismo puede ser grave y potencialmente mortal si no se trata adecuadamente. La prevención se enfoca en el uso de mosquiteros, repelentes y medicamentos profilácticos.

Chikunguña: Transmitido por mosquitos *Aedes* (como el *Aedes aegypti* y el *Aedes albopictus*), el Chikunguña es causado por el virus del Chikunguña. Se caracteriza por síntomas similares a los de la fiebre del dengue, incluyendo fiebre alta y dolor en las articulaciones, que puede durar semanas o meses. Aunque rara vez es fatal, el Chikunguña puede causar síntomas prolongados que afectan la calidad de vida. La prevención se centra en evitar las picaduras de mosquitos mediante el uso de repelentes y la eliminación de áreas de agua estancada.

A pesar de los esfuerzos para controlar y prevenir estas enfermedades, su impacto continúa siendo significativo en muchas regiones, subrayando la necesidad de medidas de salud pública eficaces, educación comunitaria y investigación continua para mejorar el manejo y la prevención.

CUADRO COMPARATIVO (DENGUE, PALUDISMO Y CHIKUNGUNYA)



DENGUE

- **Periodo de incubación 3 a 10 días**
- Virus Denv 1, Denv 2, Denv 3, Denv 4
- Genero Aedes sp
- Cuatro fases de la enfermedad: Incubacion, Febril, Critica y Recuperacion
- Habita en zonas endémicas, tropicales y subtropicales
- Fiebre elevada de 40°C
- Mareos
- Dolor retroocular
- Mncas rojas
- Dolor en las articulaciones
- Nauseas y vomitos
- Dolor de cabeza
- Debilidad
- Fatiga
- Perdida de peso
- Sangrado de la nariz y encias
- Rubor facial
- Eritema de la piel
- Dolor generalizado
- Mialgias
- Dolor eritema faringeo(algunos pacientes) o conjuntival
- Común la presencia de anorexia
- Exantema petequial
- Dolor abdominal intenso
- Aumento del hematocrito
- Hepatomegalia
- Tx con acetaminofeno (paracetamol)



CHINKUNCUYA

- **Periodo de incubación 3 a 7 días**
- Habita en zonas tropicales, endémicas
- Género Alphavirus, de la familia de los Togaviridae
- Fiebre persistente por más de 5 días
- Dolor abdominal intenso y continuo
- Vomito continuo que no tolera la vía oral
- Alteraciones del estado de conciencia
- Dolor articular intenso
- Mareo postural
- Disminución de la producción de orina
- Extremidades frías
- Sangrado por cualquier orificio
- Fiebre de inicio subitio >39° continua o intermitente
- Poliartralgia
- Mialgia
- Cefalea
- Eritema maculopapular
- Conjuntivitis
- Astenia
- Cansancio
- Dolor axial
- Hipotensión arterial
- Irritabilidad e insuficiencia respiratoria
- Se sugiere el uso de AINES
- En la fase aguda en adultos se sugiere reposo en cama, dieta normal, líquidos abundantes y antipiréticos
- No se recomienda prescribir rutinariamente un antiinflamatorio no esteroideo (AINE), durante los 3 primeros días de fiebre



PALUDISMO

- **Género Plasmodium**
- Mosquito hembra infectada del género Anopheles
- Habita en zonas tropicales(pobreza, falta de desarrollo económico, zona rurales o marginales)
- **P. de Incubación de Falciparum: 7 a 14 días**
- **P. de incubación Vivax y Ovale: 8 a 14 días**
- **P. de incubación Malariae: 7 a 30 días**
- **Knowlesi: 11 días después de la infección**
- Estándar de oro en Dx: Gota Gruesa
- Primeros síntomas suelen ser inespecíficos
- Fiebre
- Escalofrios
- Sudoración
- Anorexia(falta de apetito)
- Vomitos
- Gran malestar general
- Cefalea
- Decaimiento
- Fatiga
- Dolor abdominal
- Mialgias
- Artralgias
- Tx: Cloroquina y Primaquina

Conclusión

La lucha contra el dengue, el paludismo y el Chikunguña requiere un enfoque multifacética que incluya la prevención de picaduras de mosquitos, el control de poblaciones de vectores, la mejora de los sistemas de salud para un diagnóstico y tratamiento adecuados, y la investigación continua para el desarrollo de nuevas herramientas y estrategias. La colaboración entre gobiernos, organizaciones internacionales, comunidades y científicos es fundamental para abordar eficazmente estas enfermedades y reducir su impacto global. Pero así también es importante resaltar que para evitar de sufrir todas estas complicaciones que ya vimos anteriormente, que inclusive nos pueden llevar hasta la muerte, es importante algo muy fundamental: seguir las pautas de prevención, el uso de repelentes, como por ejemplo en el caso del dengue evitar cacharros de agua estancadas, usar pabellones, mosquiteros, etc, y de manera general incluyendo todas estas enfermedades transmitidas por vectores, el uso de la ropa adecuada también es muy importante. Las ETV deben ser manejadas desde una perspectiva integral, involucrándose lo social, educativo e innovación médica, como un conjunto de factores que inciden en la prevención, control, erradicación de las enfermedades, siendo necesario educar a la población en general con énfasis en los estudiantes de medicina y de otras áreas de salud, como elemento primordial para trascender la visión unilateral por una donde se evalúe integralmente los elementos que originan las ETV. La innovación médica es necesaria para fortalecer el control sobre las ETV, sobre todo de aplicar alternativas que permitan contar con un enfoque preventivo que permita erradicar la gestación de enfermedades ETV, sobre todo en zonas urbanas relacionadas a zona costeras y en donde los servicios públicos en condiciones precarias intervengan en la proliferación de las causas que originan las ETV. Y pues por último me gustaría agregar que en el ámbito epidemiológico tenemos que educarnos, informarnos más y seguir las pautas correctas, para llevar a cabo un buen funcionamiento del control.

Bibliografías

GPC Manejo del Dengue no Grave y Grave. (2015, 11 diciembre).
http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/vectores/descargas/pdf/SSA_151_08_GRR_Dengue_170610.pdf.

Hernández Jurado, Dra. N. & Centro Nacional de Programas Preventivos y Control de Enfermedades (CENAPRECE) Benjamín Franklin No. 132, Col. Escandón, Demarcación Territorial Miguel Hidalgo, Ciudad de México. (Eds.). (2014, julio). *MANUAL DE TRATAMIENTOS MEDICOS PARA LA ATENCION DE CASOS CONFIRMADOS DE PALUDISMO EN MEXICO.*
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/805562/Manual_de_Tratamientos_para_Paludismo_Definitivo.pdf.
https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/805562/Manual_de_Tratamientos_para_Paludismo_Definitivo.pdf

Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud. (2015). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el VIRUS CHIKUNGUNYA.*
http://www.cenaprece.salud.gob.mx/programas/interior/vectores/descargas/pdf/ChikungunyaCENETEC_GRR.pdf.