



Itzel García Ortiz

Dr. Adolfo Brayan Medellín Guillen

**CUADRO COMPARATIVO (Dengue, Zika,
Chikungunya)**

Enfermedades Infecciosas

6º

"A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 22 de mayo de 2025.

Patología.	Dengue	Chikungunya	Zika.
Definición	Enfermedad infecciosa viral sistémica y dinámica transmitida por vector.	Enfermedad única infecciosa transmitida por mosquitos infectados	Fiebre del Zika, enfermedad infecciosa causada por ZIKV transmitida por vector hembra.
Agente Etiológico	DEN - 1, 2, 3 y 4 - Arbovirus; fam. Flaviviridae	Virus Chikungunya, VCHIK virus ARN - Alphavirus; fam. Togaviridae	Virus Zika, ZIKV - Arbovirus; fam. Flaviviridae
Vector	• Aedes aegypti (principal) • Aedes albopictus	• Aedes aegypti • Aedes albopictus	• Aedes aegypti (principal)
Clasificación	- Dengue sin datos alarma - Dengue con datos alarma - Dengue grave	• Por curso enfermedad - Aguda - 3-10 días - Subaguda - 2-3 meses - Crónica - >3 meses crónico - 18m - 3 años • Por dx - caso probable - caso confirmado / importado	• Por diagnóstico - caso probable - caso confirmado
Cuadro Clínico	- Dengue sin datos alarma ♀ cualquier edad → <u>Resida</u> región de procedencia transmisión → 14 días previos inicio síntomas ⊕ Fiebre ⊕ 2 de los siguientes: - Náusea / vómito - Mialgias / artralgias - Exantemas (2) - cefalea - Dolor retro ocular - petecias - Leucopenia - Prueba torniquete positiva. - D. con datos alarma Caso probable ⊕ 1-2 sig. alarma • Dolor abdominal - continuo • Vómito persistente • acumulación líquidos • Sangrado mucosas • letargo / inestabilidad • hipertensión postural • hepatomegalia > 2cm • ↑ prog. hematocrito; ↓ plaquetas • ↓ prog. hemoglobina. - D. grave. Caso probable ⊕ 1 de los siguientes • Choque ⊕ extravasación grave • Sangrado grave • Daño orgánico	• Periodo incubación 3-7 días - rango 1-12 días. • Fase aguda dura 3-10 días. • Fiebre súbita (>39°C) • Dolor articular severo cefalea, dolor espalda dif. mialgias, náusea, vómito, poliartritis, rash, conjuntivitis puede acompañar • Caso probable ♀ cuadro febril ⊕ <u>poliartralgias severas</u> • Artritis inicio agudo ⊕ Asociación epidemiológica ↳ Presencia vector • Antecedentes visita / residencia en zona transmisión • Casos ⊕ en localidad	• Caso probable. ♀ c/ Exantema ⊕ 2 ⊕ de: • fiebre ^{38°-39°} cefalea • conjuntivitis (no purulenta / hiperemia) • Artralgias - Mialgias • Edema periorbitario • prurito • Dolor retroocular ⊕ Asociación epidemiológica. • Presencia vector • Antecedentes visita / residencia en zona transmisión • Existencia casos ⊕ en local. • Antecedentes contacto sexual sin protección 28 días previos síntomas <u>con</u> px c/ 8 días previos al contacto sexual con antecedentes epidemiol.
	Diagnóstico	• En etapa aguda (prim. 5 días) ↳ NSI, RT-PCR. • Post-er 5-7 días; Etapa Convalecencia tardía (21d) ↳ IgG - IgM. • Post mortem: muestras de hígado, bazo, ganglios linfáticos	Diagnóstico • RT-PCR (primeros 5 días) • IgM; 6 días post fiebre inicio. Tx - Sintomático / soporte • AINES - Naproxeno / Ibuprofeno • Analgésicos no salicílicos ↳ paracetamol / Acetaminofen • Antihistamínicos, Oxido Zinc. ↳ prurito ocl. Exantema • Reposo y pabellón • Ingesta líquidos. ✓ - principal. Fase Aguda.

Tratamiento

Dengue Tx. - Soporte y Sintomático

• Reposo en cama (+) pabellón - Frec. febril.

• Fiebre / Mialgias / Artralgias - Medidas físicas (+) paracetamol
Lienzas húmedas

• Expresión Física = Nivel Hidratación.

→ VO / VI → intervención para manejo.

Dependerá de la estabilidad por

* — chequeo Rta px ; continuar tx endovenoso — ky/px/hora.

No VO (+) Datos alarma
• Toma hematócrito basal
• (+) carga 10ml/kg para Th.
con Sol. Ringer lactato o Sol. Jeline 0.9

Consideraciones Especiales.

• Dengue.

▷ Embarazadas. → Hospitalización ^{si} con datos Alarma (+) manejo multidisciplinario
Hospitalización ^{no} sin datos alarma
↳ Tx conservador (+) vigilancia.

▷ Pediátrico — Vigilancia RN — forma grave adm. electrolitos IV balanceado
• No suspender lactancia

▷ Comorbilidad — Envío a hospitalización

▷ Adulto mayor — Hospitalización (+) manejo ajuste líquidos.

Datos Alarma

- Dolor abdominal intenso
- Vómito > 6 días
- Extravasación líquidos
- Sangrado de tubo digestivo
- Alteración neurológica
- Hepatomegalia > 2cm.
- Alteración pH
- ~~progresiva~~ prolapso.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

Secretaría de Salud de México. (2021). Manual de Procedimientos Estandarizados para la Vigilancia Epidemiológica de Enfermedades Transmitidas por Vector.

Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS). (2018). Guía de Práctica Clínica: Diagnóstico y tratamiento del dengue en adultos.