



**Carolina Hernández Hernández**

**Dr. Adolfo Bryan Medellín Guillen**

**Tarea**

**Cuadro Comparativo**

**6 "A"**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de mayo del 2025.**

	DENGUE	ZIKA	CHIKUNGUNYA
<b>Definición</b>	Es una enfermedad viral transmitida por vectores, varía desde una enfermedad de infección asintomática a leve a grave que compromete órganos vitales.	Es una <b>arbovirus</b> emergente, su transmisión se da por un vector, también por vía sexual o de madre a hijo	Es una enfermedad viral transmitida por mosquitos se caracteriza por la fiebre, dolor articular severo, exantema y mialgias
<b>Agente Etiológico</b>	Genero <b>Flavivirus</b> con 4 serotipos pertenece a la familia <b>Flaviviridae</b>	Virus ARN del genero <b>Flavivirus</b> de la familia <b>Flaviviridae</b>	Pertenece a la familia <b>Togaviridae</b> del genero <b>Alphavirus</b>
<b>Vector</b>	Vector <b>Aedes Aegypti</b> pero también participa <b>Aedes Albopictus</b>	Vector principalmente los mosquitos del género <b>Aedes Aegypti</b> y <b>Aedes Albopictus</b>	<b>Aedes Aegypti</b> y <b>Aedes Albopictus</b> son mosquitos
<b>Clasificación</b>	1.- Dengue con datos de alarma 2.- Dengue sin datos de alarma 3.- Dengue grave	1.- <b>Caso probable</b> = Exantema y 2 síntomas = Fiebre, cefalea, mialgias o artralgias, edema, prurito, conjuntivitis no purulenta, dolor retroocular 2.- <b>Caso confirmado</b> = Laboratorio	1.- <b>Aguda</b> es de 3 a 10 días = Fiebre $\geq 39^{\circ}\text{C}$ , exantema, artralgias severo 2.- <b>Subaguda</b> = Síntomas Articular 3.- <b>Fase crónica</b> Artritis Inflammatoria dura semanas a meses
<b>Quadro Clínico</b>	1. <b>(DDA)</b> Fiebre $\geq 39^{\circ}\text{C}$ y más de 2 síntomas, Náuseas, Vómito, exantema, mialgias, artralgias, cefalea, dolor retroocular, petequias o prueba de torniquete positivo y leucopenia 2. <b>(DDA)</b> sin datos <b>DGSA</b> lo anterior más al menos uno dolor abdominal intenso, vómito persistente, sangrado de mucosas, letargo, irritabilidad, hipotensión postural, hepatomegalia $\geq 2 \downarrow$ plaquetas, $\uparrow$ hematocrito 3. <b>(DG)</b> Choque con extravasación de plasma, sangrado grave, daño grave a órganos	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Exantema (maculo-papular)</li> <li>* Fiebre <math>38-39^{\circ}\text{C}</math></li> <li>* Cefalea</li> <li>* Conjuntivitis (no purulenta)</li> <li>* Artralgias / mialgias</li> <li>* Edema periarticular</li> <li>* Prurito</li> <li>* Dolor retroocular</li> <li>* Identificación de asociación epidemiológico</li> <li>* Contacto sexual sin protección 2 semanas previo a la aparición de síntomas</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Fiebre <math>\geq 39^{\circ}\text{C}</math> inicio súbito</li> <li>* Artralgias severas</li> <li>* Exantema maculo-papular</li> <li>* Cefalea</li> <li>* Lumbalgias</li> <li>* Náuseas</li> <li>* Mialgias</li> <li>* Vómito</li> <li>* Conjuntivitis</li> <li>* Muy rara vez presenta hemorragias o choque</li> </ul>
<b>Periodo De Incubación</b>	Periodos de incubación de <b>3 a 14</b> días	Periodos de incubación de <b>3 a 12</b> días	Periodo de incubación de <b>1 a 12</b> días

	DENGUE	ZIKA	CHIKUNGUNYA
Diagnostico	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Clínica + RT-qPCR Triplex (primeros 5 días)</li> <li>✓ Clínica + Antígeno NS1 (primeros 5 días) Solo en bates confirmados por triplex</li> <li>✓ IgM (A partir del día 6)</li> <li>✓ IgG A partir del día 5 al 7</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Exantema mas dos de fiebre, cefalea, artralgias, conjuntivitis no purulenta, mialgias, edema periarticular, prurito, dolor retroocular</li> <li>✓ Caso probable</li> <li>✓ Caso confirmado: Todo caso probable + por PCR de ARN viral en los primeros 5 días cuadro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Caso probable: Fiebre + poliartalgia incapacitante + Asociación epidemiológica o viaje a zonas endémicas</li> <li>✓ Caso confirmado: Caso sospechoso + RT-PCR de ARN viral durante los primeros 5 días</li> <li>✓ IgM a las 6 días de inicio fiebre</li> </ul>
Tratamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sintomático sin signos de alarma</li> <li>✓ Grupo A: Reposo en cama, uso de paracetamol, Fiebre mas artralgias. Medida Fisicas y paracetamol (No usar AINES) Líquidos IV</li> <li>✓ Grupo B: Hospitalización, reposición de líquido IV, estabilidad. Evaluar hematocrito si alto. Soluciones coloides, si baja sospecha de hemorragia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ No existe tratamiento antiviral</li> <li>✓ Es asintomático y soporte: <ul style="list-style-type: none"> <li>* Antipiréticos (paracetamol)</li> <li>* Antihistamínicos</li> <li>* Reposo</li> <li>* Evitar AINES</li> <li>* Acetil Salicílico Δ hasta detectar coinfección con dengue</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Sintomático reposo en cama</li> <li>✓ Fiebre medias físicas y paracetamol, no se recomienda el uso de AINES en fase aguda (indicado pasar 7 días)</li> <li>✓ Prurito y erupción cutánea. Oxido de Zinc y Antihistamínicos</li> <li>✓ Fase subaguda: Aines para tratamiento de artralgias</li> </ul>
Grupos Especiales	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Riesgo en embarazadas y deben de ser hospitalizadas reanimación con Hartmann y Sol. salino a 0.9%</li> <li>✓ Riesgo en pediátricos no suspender lactancia y agregar solución. uso de paracetamol LIU en graves y choque reposición de cristaloideas</li> <li>✓ Comorbilidades se asocian a DG, considerar en pacientes con HAS suspender antihipertensivos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Embarazadas: Malformaciones microcefalia o síndrome congénito</li> <li>✓ Complicación neurológica</li> <li>✓ Vigilancia en embarazadas</li> <li>* Complicaciones</li> <li>✓ Hipoacusia o sordera</li> <li>✓ Anomalías oculares</li> <li>✓ Contracturas</li> <li>✓ Bajo peso al nacer</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ Hospitalización rara</li> <li>✓ Seguimiento reumatológico en pacientes con Artritis</li> <li>✓ Fase crónica afecta calidad de vida durante semanas o meses</li> </ul>

## BIBLIOGRAFIA:

### 1. Dengue

Secretaría de Salud. (2008). Guía de práctica clínica: Diagnóstico y tratamiento del dengue (SS-151-08). Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). <https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/SS-151-08/ER.pdf>

### 2. Chikungunya

Instituto Mexicano del Seguro Social. (2015). Guía de práctica clínica: Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el virus chikungunya (IMSS-757-15). <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/757GER.pdf>

### 3. Zika

Organización Panamericana de la Salud. (2016). Guía para la vigilancia de la enfermedad por el virus del Zika y sus complicaciones. [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49518/9789275320198\\_spa.pdf?isAllowed=y&sequence=2](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/49518/9789275320198_spa.pdf?isAllowed=y&sequence=2)

¿Te gustaría que también formatee estas referencias en un archivo Word o PDF?