

**Marvin López Roblero**

**Medellín Guillen Adolfo**

**Enfermedades infecciosas**

**Cuadro comparativo**

**6°**

**“B”**

Patología	Dengue	Zika	Chikungunya
Definición	Enf. Infecciosa viral sistémica y dinámica transmitida por el vector <i>Aedes aegypti</i> y <i>Aedes albopictus</i>	El virus de zika es un virus transmitido por mosquitos; se transmite por el mosquito <i>Aedes aegypti</i> .	Es una enf. infecciosa transmitida a los seres humanos por mosquitos infectados con el virus chikungunya; M. <i>Aedes aegypti</i>
Agente Etiológico	Arbovirus; 4 serotipos: DENV1, DENV2, DENV3 y DENV4 Genero Flavivirus	Virus del zika Carbovirus, genero Flavivirus, familia Flaviviridae)	Virus del chikungunya (VCHIK), ARN, género Arbovirus, familia Togaviridae
Vector	<i>Aedes aegypti</i> y <i>Aedes albopictus</i>	<i>Aedes Aegypti</i>	<i>Aedes aegypti</i> y <i>Aedes albopictus</i>
Clasificación	Clasificación OMS: A: Dengue sin signos de alarma, B: Dengue con signos de alarma C: Dengue Grave		
Cuadro Clínico	Fiebre del 1º al 5º día + 2 de los siguientes signos o síntomas - Náuseas / vómito - Exantema - Mialgias / artralgias - Cefalea / dolor retro-ocular - Petequias / prueba torniquete + - Leucopenia	- Exantema (Maculo-papular pruriginoso) 3º-5º día después del inicio de la fiebre. - 2 de los siguientes signos o síntomas • Fiebre (38-39°C) • Cefalea • Conjuntivitis (no purulenta) / hipermemia • Artralgias / mialgias • Edema periarticular • Prurito • Dolor retroocular • Identificación de asociación epidemiológica.	~ Fiebre de inicio súbito > 39°C ~ Artralgia severa y limitante poliarticular, simétrica distal (manos y tobillos) ~ Exantema maculo-papular de tronco y extremidades ~ Cefalea, lumbalgia, náuseas, mialgias, vómito y conjuntivitis

	Dengue	Zika	Chikungunya
Diagnóstico	~ Clínica + RT-PCR Triplex (primeros 5 días) ~ Clínica + antígeno NST (primeros 5 días) ~ IgM (a partir de día 5)	El dx se basa en los síntomas clínicos y las circunstancias epidemiológicas (bote de zika, viaje a zonas donde circula el virus). PCR-virologicas: 3 a 5 días desde el inicio de los síntomas. Pruebas que detectan la presencia de anticuerpos (serológicos) después de 5 días	~ Muestras de sangre extraídas durante la primera semana de enfermedad - PCR ~ Pruebas serológicas para medir la cantidad de IgM e IgG en sangre
Tratamiento	~ Sintomático en Dengue sin signos de alarma ~ Grupo A: Reposo en cama y uso de pabellón. Fiebre / artralgia Medios físicos y paracetamol (no usar AINES). Líquido VO ~ Grupo B, C. Hospitalización: Reposición de líquidos cristaloides IV. ~ Evaluar hematocrito, si está alto, soluciones coloides, si está bajo sospechar hemorragia y evaluar hemoderivados	El tx consiste en el alivio de los síntomas: reposo, abundantes líquidos, paracetamol para el alivio de la fiebre y antihistamínicos para controlar la comezón causada por el salpottedo.	~ Sintomático, reposo en cama ~ Fiebre: Medios físicos y paracetamol, no se recomienda el uso de AINES en la fase aguda (indicar pasados 7 días) ~ Prurito y erupción cutánea: Oxido de zinc y antihistamínicos ~ Fase aguda: AINES para tx de artralgias
Consideraciones especiales	Consideraciones especiales: • Embarazadas: con sospecha de dengue - hospitalización • Pediátricos • Comorbilidad • Adulto mayor		