



Claudia Patricia Abarca Jimenez

Dr. Adolfo Bryan Medellín Guillén

Cuadro comparativo

Enfermedades infecciosas

6°

PASIÓN POR EDUCAR

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de Mayo del 2025.

PATOLOGIA	» DENGUE	» ZIKA	» CHIKUNGUNYA
→ DEFINICIÓN	<p>→ Enfermedad infecciosa viral sistémica y dinámica transmitida por un vector. Con un cuadro clínico amplio. →</p> <p>→ Arbovirus, Flavivirus (RNA)</p> <p>• 4 serotipos = DENV1, DENV2, DENV3, DENV4.</p>	<p>» Es un virus transmitido por mosquito que se identificó en Uganda, 1947 en un mono macaco Rhesus. En 1950 en humanos, África.</p> <p>* Virus de zika</p> <p>- Arbovirus - Flavivirus - Flaviviridae</p>	<p>Es una enfermedad viral transmitida a los humanos a través de la picadura de mosquito</p> <p>Virus (VCHIK) ARN genere Alphavirus Familia Togaviridae.</p>
→ AGENTE ETIOLÓGICO	<p>1) Mosquito Aedes aegypti 2) Aedes albopictus (leónidas).</p>	<p>» Mosquito Aedes aegypti</p>	<p>Mosquito Aedes aegypti Aedes albopictus.</p>
→ VECTOR	<p>1) Sin signos de alarma = Fiebre, Náuseas, Urticaria, Exantema, Dolor Leucopenia.</p> <p>2) Con signos de alarma = Dolor abdominal, HTO, ↓ Plaquetas.</p> <p>3) Curaric = Tegu plicometica, hemorragica, filigras.</p>	<p>No tiene</p>	<p>Aguda = 3-10 días Fiebre >39C Injicio sdrito</p> <p>Crónica = > 3 meses o 3 años</p> <p>Subaguda = 2-3 meses postinfección</p>
→ CLASIFICACIÓN	<p>Trebe 1al 5 día + 2 síntomas =</p> <p>• Náuseas / vomito • Exantema • Migrañas / cefalegias • Gafas / dolor retroocular • Petequias • Leucopenia.</p>	<p>» Exantema (maculo-papular pruriginoso).</p> <p>2 síntomas =</p> <p>• Dolor retroocular • Artralgias / mialgias • Fiebre • Derrame • Edema pericardico • Conjuntivitis • Urticaria</p>	<p>Fiebre Artralgias Artritis Conjuntivitis</p> <p>Rash Cefalea Mialgias</p>
→ CUADRO CLÍNICO	<p>» Primeros 5 días = • Clínica + RT-qPCR triplex</p> <p>» Confirmado por triplex = • Clínica + Antígeno NS1</p> <p>» A partir de día 6 = • IgM - IgG.</p>	<p>* Exantema + 2 síntomas * Fx epidemiológico * Caso probable positivo por PCR ARN viral primeros 5 días.</p>	<p>PCR-RT de ARN Primeros 5 días 6 días fiebre = IgM</p>
→ DIAGNÓSTICO	<p>FARMACOLÓGICO = • Paracetamol</p> <p>DND FARMACOLÓGICO = • Reposo c/ pabellón • Líquidos • Exploración física • Evitar infección</p>	<p>FARMACOLÓGICO = Paracetamol.</p> <p>NO FARMACOLÓGICO = • Reposo • Hidratación</p>	<p>Sintomático Reposo en cama Fiebre = Paracetamol</p> <p>Exantema = Zinc Multivitamínicos</p>
→ TRATAMIENTO	<p>» Manejo de líquidos = << • Tomar HTO basal e indica carga 10 ml / kg para 1 hr • Sol. Ringier lactato sol. salina 0.9%</p>	<p>» Reden presentarse casos de co-infección por virus zika y dengue o chikungunya en un mismo paciente. <<</p>	<p>Usar aines 7 días después.</p>
→ CONSIDERACIONES ESPECIALES.			

REFERENCIA:

De, G., R. (n.d.). GUÍA DE PRÁCTICA CLÍNICA GPC Prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección por el VIRUS CHIKUNGUNYA.

Salud, S. de Guía de prráctica clínica dengue, gob.mx.

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA EN MÉXICO. (2016).