



Marvin López Roblero

Gerardo Cancino Gordillo

Imagenología

Ecografía

4°

“B”

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

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 Género Flavivirus	Virus del Zika Carbovirus, género Flavivirus, familia Flaviviridae	Virus del chikungunya (VCHIK), ARN, género Alphavirus, 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-qPCR 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-virológicas: 3 a 5 días desde el inicio de los síntomas. Pruebas que detectan la presencia de antígenos (serológicas) 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	~ Asintomático 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 hemo derivados	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 salpitrado.	~ Asintomático, 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: Óxido 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		