



**Nombre del alumno: Elvin Caralampio
Gómez Suarez.**

Nombre del profesor: Adolfo Medellín Guillen

Nombre del trabajo: Cuadro Comparativo.

Materia: Enfermedades Infecciosas.

Grado: 6

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: "C"

PATOLOGIAS	DENGUE	ZIKA	CHIKUNGUNYA
DEFINICIÓN	Enf. viral sistémica transmitida por <i>Aedes aegypti</i> y <i>albopictus</i>	Enf. viral transmitida por <i>Aedes aegypti</i>	Enf. viral transmitida por <i>Aedes aegypti</i> y <i>albopictus</i>
AGENTE ETIOLÓGICO	Flavivirus 4 Serotipos: DENV 1-4 <i>Aedes aegypti</i> y <i>albopictus</i>	Flavivirus <i>Aedes aegypti</i>	Alfavirus <i>Aedes aegypti</i> y <i>albopictus</i>
VECTOR	<i>Aedes aegypti</i> <i>Aedes albopictus</i>	<i>Aedes aegypti</i>	<i>Aedes aegypti</i> <i>Aedes albopictus</i>
CLASIFICACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> Dengue sin signos de alarma (DSDA) Dengue con signos de alarma (DCDA) Dengue grave (DG) 		
CUADRO CLÍNICO	<ul style="list-style-type: none"> Fiebre del 1° al 5° día Náusea/Vómito Mialgias/Artralgias Cefalea/Dolor retro-ocular Petequias/Píebla torniquete+ Leucopenia Exantema dos tipos <ul style="list-style-type: none"> 1+24 hrs de la fase febril: apariencia maculopapular transitoria tipo RASH 2+3-6 días, maculo papular o morbiliforme: prurito intenso, ístas blancas en nariz roja 	<ul style="list-style-type: none"> Exantema maculo-papular pruriginoso 3-5 días Fiebre 38-39 °C Cefalea/Dolor retro-ocular Conjuntivitis no purulenta hiperemia Artralgias/Mialgias Edema periarticular Prurito Contacto sexual sin protección 2 semanas previo. 	<ul style="list-style-type: none"> Fiebre inicio súbito >39 °C Artralgia severa y limitante poliarticular simétrica distal (manos y tobillos) Eritema maculo-papular de tronco y extremidades Cefalea Lumbalgia/Mialgias Náuseas/Vómito Conjuntivitis
DIAGNÓSTICO	<ul style="list-style-type: none"> Clinica + RT-qPCR triplex (primeros 5 días) Clinica + Antígeno NS1 (primeros 5 días) IgM (a partir del día 6) IgG/IgM (después 5-7 días) 	<ul style="list-style-type: none"> PCR de ARN viral (primeros 5 días) Clinica 	<ul style="list-style-type: none"> Clinica RT-PCR de ARN viral (primeros 5 días) IgM (a los 6 días de iniciada la fiebre)
TRATAMIENTO	<ul style="list-style-type: none"> Reposo en cama y hidratación Medios físicos Paracetamol Líquidos VO o IM Evitar hemoderivados 	<ul style="list-style-type: none"> Sintomático, reposo en cama Medios físicos Paracetamol Oxido de zinc y antihistamínicos AINES (en fase aguda) 	<ul style="list-style-type: none"> Sintomático, reposo en cama Medios físicos Paracetamol Oxido de zinc y antihistamínicos AINES (en fase aguda)
CONSIDERACIONES ESPECIALES	<ul style="list-style-type: none"> Embarazadas Pediatrícos Px con comorbilidades Adultos mayores 	<ul style="list-style-type: none"> Embarazo Malformaciones congénitas Transmisión sexual Lesiones neurológicas 	<ul style="list-style-type: none"> Artralgia crónica o incapacidad Px con comorbilidades Etiología avanzada

BIBLIOGRAFÍAS:

Centro Nacional de Excelencia Tecnológica en Salud (CENETEC). (2016). *Guía de Práctica Clínica: Manejo del dengue no grave y el dengue grave* (SS-151-08). Secretaría de Salud.

Dirección General de Epidemiología. (2021). *Manual de procedimientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica de las enfermedades transmitidas por vector (ETV)*. Secretaría de Salud.