



Nombre del alumno: Karina Montserrat Méndez Lara.

Nombre del profesor: Dr. Adolfo Bryan Medellín Guillen.

Nombre del trabajo: Cuadro comparativo.

Materia: Enfermedades infecciosas.

Grado: 6

Grupo: "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de mayo de 2025.

	DENGUE	ZIKA	CHIKUNGUNYA
Definición	Enfermedad infecciosa viral con 4 serotipos (1, 2, 3 y 4), sistémica y dinámica transmitida por el vector <i>A. aegypti</i> y <i>A. albopictus</i> .	Infección causada por el virus del Zika, asociado a síntomas leves pero con riesgo de complicaciones neurológicas y congénitas.	Enfermedad viral caracterizada por fiebre y artralgias severas y discapacitantes. "El que se encasva".
Agente etiológico	• Flavivirus; 4 serotipos (DENV 1, 2, 3 y 4).	• Flavivirus.	• Alphavirus.
Vector	• <i>Aedes aegypti</i> y <i>A. albopictus</i> .	• <i>Aedes aegypti</i> .	• <i>Aedes aegypti</i> y <i>A. albopictus</i> .
Clasificación	• Dengue sin signos de alarma. • Dengue con signos de alarma. • Dengue grave.		
Cuadro clínico	• Fiebre del 1-5 día. • Exantema. • Náusea / vómito. • Leucopenia. • Mialgias / artralgias. • Cefalea / dolor retro-ocular. • Petequias / prueba torniquete (+). • Exantema. → 1: 24 hrs. de la fase febril (RASH). → 2: 3-6 días (islas blancas en mar rojo).	• Exantema maculo-papular pruriginoso 3-5 día después de la fiebre. • Fiebre 38-39°C. • Conjuntivitis no purulenta. • Cefalea. • Artralgias / mialgias. • Edema periar-ticular. • Prurito. • Dolor retro-ocular. • Contacto sexual sin protección x 2 sem.	• Fiebre inicio súbito > 39°C. • Artralgia severa, limitante poli-articular, simétrica distal. • Eritema maculopapular de tronco y extremidades. • Cefalea. • Mialgias. • Lumbalgia. • Conjuntivitis. • Náuseas / vómito.
Diagnóstico	• TEST de RUMPEL LEED • Clínica + RT-Q PCR triplex (primeros 5 días). • Clínica + Ag. NS1 (primeros 5 días). • IgM (6to día). • Confirmatorios: NS1, RT-PCR, IgG, IgG & IgM.	• PCR de ARN viral (primeros 5 días). • Clínica.	• Clínica. • RT-PCR de ARN viral (primeros 5 días). • IgM (a los 6 días iniciando la fiebre).
Tratamiento	• Sintomático en DSSA. Paracetamol. • Grupo A: Reposo en cama, uso de pañalón, medios físicos, líquidos VO. • Grupo B: Hospitalización, lq. cristaloides.	• Sintomático: Reposo en cama. • Fiebre: Medios físicos y paracetamol, no se recomienda AINES en fase aguda. • Prurito y erupción cutánea: Óxido de Zinc y antihistamínicos. • Fase subaguda: AINES para tx de artralgias.	
Consideraciones especiales	• Embarazadas. • Adultos mayores. • Pediátricos. • Px con comorbilidades.	• Embarazadas. • Transmisión sexual. • Malformaciones congénitas. • Complicaciones neurológicas.	• Artralgia crónica e incapacidad. • Px con comorbilidades. • Edad 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.