



Karla Guadalupe Pérez Pérez

Dr. Medellín Guillen Adolfo

Cuadro comparativo

Enfermedades Infecciosas

6 "C"

PATOLOGIA	DEFINICION	ETIOLOGICO	VECTOR	CLASIFICACION	CLINICA
DENGUE	Ent. infecciosa viral, biológica y dinámica.	Flavivirus: DENV1, DENV3.	Aedes aegypti. y Aedes. Albopictus.	Dengue sin signos de alarma. Dengue con signos de alarma. Dengue grave.	DSDA: zona endémica en últimos 14 días. Fiebre aguda de inicio súbito de 2 a 7 días de evolución + ✓ Náuseas. ✓ Escalofrío. ✓ Vómito. ✓ Mialgia. ✓ Artralgia. ✓ Exantema. ✓ Fotofobia. ✓ Odinofagia. ✓ Leucopenia. Dengue con datos de alarma. Dolor abdominal intenso. Vómitos persistentes. Síndrome de fuga capilar. Sangrado de mucosas. Letargo / irritabilidad. Hepatomegalia > 2 cm. ↑ progresivo del FTO. Dengue grave. Estado de choque por fuga plasmática severa. Hemorragia grave. Afectación orgánica severa. Daño hepático. Encefalitis. Miocarditis. Neuritis.

PATOLOGIA	DEFINICION	ETIOLOGICO	VECTOR	CLASIFICACION	CLINICA
ZIKA	Virus transmitido por mosquitos que se identificó por primera vez en Uganda. 1947	Virus del Zika (arbovirus, género Flavivirus, familia Flaviviridae)	Aedes aegypti	Caso probable. Caso confirmado.	Exantema 3 ^o -5 ^o día después del inicio de la fiebre. Fiebre 38-39°C. Cefalea. Conjuntivitis no purulenta. Artralgias/mialgias. Edema periartricular. Prurito. Probable. Exantema +. Fiebre, cefalea, artralgia, edema periartricular, prurito, dolor retroocular.
CHIKUNGUNYA	"El que se encorba"	Chikungunya NAN.	Aedes aegypti A. albopictus	Caso probable. Caso confirmado. Caso autóctono/ importado.	Fiebre + periartralgias incapacitantes + asociación epidemiológica o viaje a zonas endémicas. Confirmado. Positivo a VCH. Autóctono: casos en México, sin salida del país en >15 días. Importado: casos fuera del país.

CLINICA

CHIKUNGUNYA

Aguda 3-10 días

Fiebre de inicio súbito $>39^{\circ}\text{C}$.

Artralgia severa y limitante
poliarticular, simétrica distal.

Eritema maculo-papular de tronco
y extremidades.

Cefalea, lumbalgia, adénopatas,
mialgias, vómito y conjuntivitis.

Subaguda 2-3 meses
post-infección.

Crónica >3 meses y puede
durar hasta 18 meses o 3
años.

	Diagnostico	Tratamiento	Consideraciones especiales
DENGUE	5 dias. NSI PCR QT A partir del 6to dia. IgM e IgG	Grupo A. ✓ Reposo en cama y uso de paracetamol + Analgicos. PARACETAMOL. Liquidos VO. Grupo B y C. hospitalizacion ✓ Reposicion de liquidos Evaluar hematocrito ↑ solución color de. ↓ sospecha de hemorragias.	Embarazadas. Pediatricos. Cormobindad. Adulto mayor.
ZIKA	Probable. Sintomas Confirmado. PCR de ARN viral. primeros 5 dias del cuadro clinico.	Sintomatico Reposo en cama. Fiebre: paracetamol Despues de 7 dias indicar AINES.	
CHIKUNGUNYA	RT-PCR. IgM. a los 6 dias de inicio de fiebre	Prurito y erupcion cutanea: Oxido de Zinc y antihistaminicos Fase subaguda: AINES	

BIBLIOGRAFÍA

GUÍA DE REFERENCIA RÁPIDA MANEJO DEL DENGUE HRAVE Y DENGUE NO GRAVE
GER DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA FIEBRE DW CHIKUNGUNYA