



Alexa Martínez Martínez.

Dr. Adolfo Bryan Medellín Guillen.

**Cuadro comparativo, Dengue, Zika,
Chikungunya.**

PASIÓN POR EDUCAR

Enfermedades Infecciosas

6^{to} “C”

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de mayo de 2025.

	Dengue	Zika	Chikungunya
Definición	• Enfermedad infecciosa viral sistémica y dinámica • Enfermedad febril infecciosa de etiología viral	• Enfermedad febril, ocasionada por un alfavirus ARN.	• Enfermedad febril, ocasionada por un alfavirus ARN de la familia togaviridae.
Agente etiológico	Flavivirus. 4 serotipos: • DENV 1 • DENV 2 • DENV 3 • DENV 4	• Virus del Zika (arbovirus, género Flavivirus, familia Flaviviridae).	Virus Chikungunya (CHIKV) ARN, género alfavirus, familia Togaviridae.
Vector	• Mosco Aedes aegypti • A. albopictus.	Mosco • Aedes Aegypti.	• Aedes Aegypti • A. Albopictus
Clasificación	• Dengue sin datos de alarma. • Dengue con datos de alarma. • Dengue grave.		

	Dengue	Zika	Chikungunya
Cuadro Clínico	DSDA: Fiebre aguda súbita de 2 a 7 días de evolución • Náuseas • Vómito. • Cefalea • Dolor retroorbital • Mialgias • Artralgias • Fotofobia • Exantema • Odinofagia • Conjuntivitis	Exantema (maculo-papular pruriginoso) 3-5 días después del inicio de fiebre. • Fiebre (38-39°C). • Cefalea. • Conjuntivitis: No purulenta/hiperemia.	<u>3 fases</u> - <u>Aguda:</u> 3-10 días • Fiebre de inicio súbito >39°C. - Artralgia severa y limitante poliarticular, simétrica distal (manos y tobillos).
	• Leucopenia. DEDA: Dolor abdominal intenso • Vómito persistente • Síndrome de fuga capilar • Sangrado de mucosas. • Letargo • Intubilidad	• Artralgias • Mialgias. • Exantema periartricular • Prurito. • Dolor retroocular.	- Exantema maculo-papular de tronco y extremidades. - Cefalea, lumbalgia, náuseas, mialgias, vómitos y conjuntivitis.
	• Hepatomegalia. >0-2 cm. • Descenso de los niveles de plaquetas. • Aumento progresivo del HTO DG: Estado de choque por fuga plasmática severa (se valora por presión de pulso <20 mmHg y PS <90 mm)		<u>Subaguda:</u> 2-3 meses post-infección.
	• Hemorragia grave • Daño hepático • Encefalitis • Miocarditis • Nefritis.		• <u>Crónica</u> >3 meses y puede durar hasta 18 meses o 3 años.

	Dengue	Zika	Chikungunya
O T I O Z S A D D I A S	• Clínica • RT-qPCR tplex: primeros 5 días. • NS1 / Proteína no estructural: solicitar los primeros 5 días de fiebre. • Solicitar IgG / IgM después del 5-7 días de la enfermedad. • Estudios de imagen - Ex tórax PA y lat: derrame pleural. - USG: edema de pared vesicular o asas. - Ecocardiograma: miocarditis o derrame pericardico. - ECG: trastornos de conducción y arritmias cardiacas.	Caso probable - Exantema más 2 de los sig: Fiebre, cefalea, artalgias, conjuntivitis no purulenta, mialgia, edema periarticular, prurito, dolor retroocular Factor epidemiológico Contacto sexual sin protección en px infectado Caso confirmado PCR de ARN viral en los primeros 5 días del cuadro clínico.	Caso probable • Fiebre + poliartralgias incapacitantes + asociación epidemiológica o viaje a zonas endémicas: Brasil, India. Caso confirmado • Todo caso sospechoso positivo a VCHI mediante • RT-PCR: de ARN viral durante los primeros 5 días • IgM a los 6 días de iniciado la fiebre.
T R A T A M I E N T O D I A S	• Sintomáticos en dengue sin signos de alarma. • Grupo A: Reposo en cama y uso de pabellón. Paracetamol para fiebre y artalgias. Líquidos VO. • Grupo B, C: Hospitalización. Reposición de líquidos cristaloides IV • Evaluar hematocrito, si alto soluciones coloides, si bajo sospechar hemorragia y evaluar hematuria	• Sintomáticos • Aines • Paracetamol • Reposo • Abundantes líquidos • Antihistaminicos	Sintomáticos: reposo en cama. • Fiebre: Medios físicos y paracetamol, no se recomienda uso de AINE en fase aguda • Antihistaminicos y Oxido de zinc: Prurito y erupción cutánea. • AINES en fase subaguda para artalgias.

	Dengue	Zika	Chikungunya.
CONSIDERACIONES ESPECIALES	Embarazadas: Paciente embarazada con sospecha de dengue deben ser hospitalizadas. Pediatricos Recien nacidos hijos de madre con dengue deben ser vigilados. Comorbilidad Se asocian a dengue grave con mayor tasa de mortalidad. Adulto mayor	Transmisión adicional • Por vía sexual sin protección 2 semanas previo a la aparición de síntomas • De madre a hijo durante el embarazo. • Por transfusión de sangre. Riesgo en el embarazo. • Microcefalia. • Problemas neurológicos • Síndrome de Guillain-Barré.	
	Más riesgo de sangrado de tubo digestivo, derrame pleural e insuficiencia renal.		