



**Nombre del alumno: Jennifer Guadalupe
espinosa Pérez**

**Nombre del profesor: Dr.Adolfo Medellin
Guillen**

Nombre del trabajo: Cuadro Comparativo

Materia: Enfermedades infecciosas

Grado y Grupo: 6to C

Patología	Definición	Agente etiológico	vector	Clasificación	cuadro clínico	Diagnostico	Tratamiento	consideraciones especiales
Dengue	Gravemente infecciosa viral sistémica y dinámica transmitida por el vector Aedes Aegypti y Aedes albopictus	Arbovirus 4 serotipos DENV1, DENV2, DENV3, y DENV4.	mosquito Aedes aegypti y A. albopictus (hembras)	Dengue sin datos de alarma Dengue con datos de alarma y dengue grave.	DSDA: Náuseas, vómitos, cefalea, dolor retroorbital, mialgias, Artralgias, Bb-5 días) DCDA: Dolor abdominal intenso, vómitos persistentes, sangrado mucoso, Hepatomegalia ↓ de plaquetas DCG: Hemorragia grave, daño hepático, encefalitis, miocarditis, nefritis etc.	Clinica (RT-qPCR Triplex (primeros 5 días) (casos) Cinica + antígeno de febril NSI (primeros 3 días) solo en brote con firmado por triplex IgM Capatil (del día 6)	Sintomático en dengue sin signos de alarma, reposo en cama y fiebre atragias: medicos físicos y paracetamol (AINEs), upadono. Grupo B.C, hospitalización, reposo en de laudes crisotides IV	Embarazadas pediátricos con movilidad Adulto Mayor.
ZIKA	Es un virus transmitido por mosquitos.	virus del Zika Carbo- virus, género Flavivirus familia Flaviviridae	Aedes Aegypti		Exantema maculopapular, - fiebre, - cefalea, conduntivitis, - Artralgias/mialgias, - edema periorbitario, - Prurito, Dolor retroorbital, identificación de asociación epidemiológica	PCR ARN viral en los primeros 5 días de cuadro clínico	Sintomático reposo en cama	Embarazadas.
Chikungunya		virus del Chikungunya (CHIKV) Arbovirus familia Togaviridae	Aedes aegypti y A. albopictus	Aguda Sub aguda Cronica	Inicio súbito >39°C - Atrago severo y limitante por rigidez simétrica de las extremidades - Eritema maculopapular de tronco y extremidades - cefalea, borborigos, náuseas, mialgias vómito y conduntivitis	RT-PCR de ARN viral durante los primeros 5 días IgM a los 6 días de inicio de fiebre.	* Sintomático reposo en cama Fiebre: medicos físicos / Paracetamol no se recomienda Aines Prono terap. Cioncolonea: Oxidod zinc y antihistaminico F. Sub. aguda: AINE	