

CUADRO COMPARATIVO.

Nombre del alumno:
Katia Marlen Espinosa Sanchez.

Nombre del profesor:
Dr. Adolfo Medellín Guillen.

Parcial: 3er parcial.

6to. semestre / 6to. D.

Materia: Enfermedades infecciosas.

Patología.	ZIKA	CHIKUNGUNYA	DENGUE
Definición.	Enfermedad infecciosa causada por el virus Zika.	Enfermedad transmitida por la picadura de los mosquitos Aedes aegypti y Aedes albopictus.	Enf. infecciosa viral sistémica, dinámica transmitida por el vector Aedes aegypti y Aedes albopictus.
Agente	Virus del Zika, arbovirus, género Flavivirus, familia Flaviviridae.	Virus del chikungunya, ARN, género alfavirus, familia togaviridae.	Virus del dengue, género Flavivirus. 4 serotipos → DENV1, DENV2, DENV3, DENV4.
Vector.	Mosquito Aedes aegypti.	Mosquito Aedes aegypti y Aedes albopictus.	Mosquito Aedes aegypti y Aedes albopictus.
Clasificación.		Aguda → 3-10 días. Subaguda → 2-3 meses post infección. Crónica → >3 meses - 18 meses o 3 años.	■ Dengue grave. ■ Dengue con datos de alarma. ■ Dengue sin datos de alarma.
Clínica.	■ Exantema 3-5 días después del inicio de fiebre. ■ Fiebre (38-39°C). ■ Cefalea. ■ Conjuntivitis. ■ Artralgias / mialgias. ■ Edema periartricular. ■ Prurito. ■ Dolor retroocular. ■ Identificación de asociación epidemiológica.	■ Exantema (Eritema maculopapular de tronco y extremidades). ■ Fiebre (>39°C). ■ Artralgia simétrica ++ ■ Cefalea. ■ Lombalgia. ■ Conjuntivitis. ■ Náuseas y vómito.	Sin datos de alarma: Fiebre, náuseas / vómito, cefalea, mialgia, conjuntivitis, artralgia, fotofobia, exantema. Con datos de alarma: Dolor abdominal, vómito persistente, edema, sx de fuga capilar, hemorragia mucosa, hepatomegalia. Grave: Hemorragia grave, hipotermia, afectación a órganos, miocarditis, daño hepático.
Diagnóstico.	■ RT-PCR de ARN viral (5 días) ■ Clínica. ■ Anticuerpos IgM.	■ RT-PCR de ARN viral (primeros 5 días) ■ Anticuerpos IgM > 6 días. ■ Clínica.	■ BH → Leucopenia ■ RT-PCR + triplex. ■ IgM → > 6 días. ■ Hematocrito ↓. ■ TP, TPT normal. ■ Desequilibrio hidroelectrolítico + ácido base. ■ Lactato ↑
Tratamiento.	■ Sintomático (Paracetamol - Fiebre). ■ Oxido de zinc / Antihistamínico (Prurito, erupción cutánea). ■ Medidas físicas.	■ Hidratación. ■ Sintomático (Paracetamol - Fiebre). ■ AINES > 7 días de artralgia y en fase subaguda. ■ Medidas físicas.	■ Soporte sintomático, paracetamol. ■ Hidratación ■ Hospitalizar 2do nivel (fase defervescencia) ■ Líquidos VI o VO. ■ Solución cristaloides.
Consideraciones especiales.	✓ Principal complicación en embarazo. ✓ Sx de Guillen Baré ✓ Bebés → Microcefalia.	✓ Principal complicación en embarazadas. ✓ Sx de Guillen Baré. ✓ Bebés → Microcefalia.	✓ Principal complicación en emb. ✓ Niños. ✓ Adultos mayores. ✓ Px con comorbilidades.

Bibliografía.

MANUAL DE PROCEDIMIENTOS ESTANDARIZADOS PARA LA VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR
(ETV).