



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



CAMPUS COMITAN DE DOMÍNGUEZ

LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA

Nombre de la alumna: Carol Sofía Méndez Ruiz

Nombre del docente: Dr. Medellín Guillen Adolfo

Tema: Cuadro comparativo , Dengue, chinkunguya y Zika

Materia Enfermedades infecciosas

Grado 6to semestre

Grupo D

Patología:	DENGUE	ZIKA	CHIKUNGUNYA
Definición:	Enfermedad infecciosa, viral y sistémica y dinámica.	Enfermedad infecciosa, causada por el virus del Zika.	Enfermedad viral endémica emergente en América "Acel que se encorru"
Agente Etiológico	Flavivirus, el cual contiene 4 serotipos: DENV 1, DENV 2, DENV 3 y DENV 4.	Arbovirus, género Flavivirus Familia: Flaviviridae.	Virus del Chikungunya VCHIK, ARB Género: Arbovirus Familia: Togaviridae.
Vector	Aedes aegypti y otros anofelinos	Aedes aegypti	Aedes aegypti y otros anofelinos
Clasificación	Dengue sin signos de alarma Dengue con signos de alarma Dengue grave.	Caso probable: Exantema, mas a de los siguientes: Fiebre, cefalea, artralgias, conjuntivitis no purulenta caso confirmado.	Aguda: 3-10 días Subaguda: 2-3 meses crónica: > 3 meses.
Cuadro Clínico.	Fase febril: fiebre de 2-7 días 38-40° * Náuseas * Vómitos * Cefalea * Exantema * Irritación * Petecias * Artralgias y artritis. Primer exantema: 2º día de la fase febril. Segundo exantema: 3-6 días después de la fiebre. Fase crítica: Disminución de plaquetas Disminución de hematocrito Duración 48-72 hrs.	Fiebre 38-39°C Exantema 3-5 días después del inicio de la fiebre. conjuntivitis no purulenta. Artralgias, Dureza Edema periorbitario Dolor retroocular	Fiebre > 39°C Artralgia severa * Exantema maculo-papuloso * Cefalea * Mialgia * Náuseas * Vómitos * Conjuntivitis.
Diagnóstico	Sin brote: RT-PCR con brote: NS1 Primeros 5 días IgM: Aparar del 6º día.	RT-PCR + confirmatorio → Primeros 5 días IgM - 6º día.	Sin brote: RT-PCR Primeros 5 días IgM: 6 días, después el inicio de la fiebre.
Tratamiento	* Paracetamol * Reposición de líquidos líquidos y/o electrolitos + Mecidos físicos Embarazadas: Deben ser hospitalizadas Recomendación marida con Holman Evitar aspirina Analgésico general Recomendado: no suspender todo medicamento Aplicar soluciones orales Con monitorización: controlar glucosa y suspender antihipertensivos	* Pines * Ingesta de líquidos * Analgésicos no salicilados (paracetamol) * Reposo.	Simptomático: Reposo en cama Fiebre: Paracetamol Prurito y erupción cutánea: Oxido de zinc y antihistamínicos. Subaguda: Pines
Consideraciones Especiales			

Bibliografía:

Clasificación, diagnóstico y tratamiento integral del dengue. Resumen de evidencias y recomendaciones: guía de práctica clínica. México: Secretaría de salud.CENETEC, 2016. Disponible en: http://www.cenetec.gob.mx/contenidos/GPC/catálogo_maestro_GPC.html