



PASIÓN POR EDUCAR

Mapa conceptual

Yelitza Aylin Argueta Hurtado

Segundo semestre

Dr. Márquez Anzueto Luis Fernando

Actividades primer parcial

Epidemiología

Primero "C" Medicina humana

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas, viernes 10 de abril de 2025

ENFERMEDADES

Por

Vector

CHINKUN GUNYA

DENGUE

ZIKA

Definición	<p>Es una enfermedad viral. Causa: Picadura de mosquito. Vector: Aedes aegypti y Aedes albopictus.</p>	<p>Es una enfermedad viral. Causa: Picadura de mosquito infectado. Vector: Aedes aegypti</p>	<p>Es una enfermedad viral. Causa: Picadura de mosquito. Vector: Aedes aegypti.</p>
Etiología	<p>Es alfavirus Genero: Alphavirus Familia: Togaviridae.</p>	<p>Virus: Dengue (DENV) Familia: Flaviviridae Serotipos: DENV-1,2,3,4</p>	<p>Virus: Zika Familia: Flaviviridae Genero: Flavivirus.</p>
Epidemiología	<p>Distribución geográfica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Africa occidental • Asiático • Centro de, este y sur de África <p>Brotos registrados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Caribe • América latina. 	<p>Distribución geográfica: Regiones tropicales y subtropicales</p> <ul style="list-style-type: none"> • Asia • África • América • Pacífico 	<p>Distribución geográfica: Regiones tropicales y subtropicales</p> <ul style="list-style-type: none"> • África • Asia • Pacífico <p>Brotos registrados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • América latina
Síntomas	<p>Aparición: entre 4 a 8 días posteriores a la picadura</p> <p>Síntomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Poliartralgia grave • Fiebre mayor de 39°C • Dolor de articulación • Cefalea • Cansancio • Erupción cutáneas • Fatiga • Dolor muscular • Náuseas • Vómito. 	<p>Caso probable: Paciente con exantema maculopapular pruriginoso</p> <p>Síntomas sin alarma:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cefalea • Fiebre • Conjuntivitis • Mialgia • Artralgia • Edema • Dolor retroocular. <p>Signos de alarma:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dolor abdominal intenso • Vómito persistente • Acumulación de líquido • Sangrado de mucosas • Letargo/ irritabilidad • Hipotensión postural. • Hepatomegalia <p>Denge grave:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Choque o dificultad respiratoria • Sangrado grave 	<p>La mayoría de los casos son asintomáticos.</p> <p>Síntomas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fiebre leve • Erupción maculopapular • Conjuntivitis no purulenta • Mialgias • Artralgias • Cefalea

<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Diagnóstico</p> <p>Evaluación clínica: Considerando la historia epidemiológica y la sintomatología características.</p> <p>Exámenes laboratorio</p> <ul style="list-style-type: none"> • Detección de anticuerpos IgM e IgG • Reacción en cadena de la polimerasa (PCR). 	<p>Fase febril: Fiebre alta Dolor Cefalea Erupción cutánea</p> <p>Fase crítica: Mayor riesgo Hemorragias Plaquetopenia Shock.</p> <p>Fase de recuperación: Mejoramiento</p> <p>Dx laboratorio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • RT-PCR • Detección de antígeno NS1: • IgM • IgG • Hemograma 	<p>Evaluación clínica y epidemiológica:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Historia de exposición • Presencia de signos y síntomas <p>Dx laboratorio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • RT-PCR • Serología • Seguimiento de gestantes.
<p style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Tratamiento</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alivio del dolor <ul style="list-style-type: none"> + analgésicos + antiinflamatorios • Hidratación y reposo: • Manejo de complicaciones • Prevención 	<p>Sin signos de alarma:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hidratación abundante • Reposo absoluto • Control de la fiebre y el dolor • Evitar antiinflamatorios <p>Con signos de alarma</p> <ul style="list-style-type: none"> • Requiere hospitalización inmediata • Administrar líquidos por vía intravenosa. • Monitoreo de plaquetas y hematocrito • Transfusión de sangre • Soporte en terapia intensiva 	<ul style="list-style-type: none"> • Tomar líquido adecuado • Mantener la temperatura debajo de 39°C • Ácido acetilsalicílico y otros antiinflamatorios • Antihistamínico.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

1. Secretaría de Salud (29 de junio de 2015) Todo sobre fiebre Chikungunya Gobierno de México <https://www.gob.mx/salud/articulos/todo-sobre-fiebre-chikungunya>
2. Isabel N. Kantor (2016) Dengue, Zika y Chikungunya scielo https://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0025-76802016000200006
3. SL Beltrán-Silva (2018) Diagnóstico clínico y diferencial: Dengue, chikungunya y Zika ELSEVIER https://www-elsevier-es.translate.google.com/en-revista-revista-medica-del-hospital-general-325articulo-clinical-differential-diagnosis-dengue-chikungunya-S0185106316301135?_x_tr_sl=en&_x_tr_tl=es&_x_tr_hl=es&_x_tr_pto=t