



Yahoni Cisneros Yepetz

Dengue, zika y chinkunguya

Segundo parcial

Epidemiología I

Dr. Luis Fernando Márquez Anzueto

Licenciatura en medicina humana

Segundo semestre, grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 09 de abril de 2025

Cuadro COMPARATIVO

DENGUE ZIKA CHINKUNGUYA

Enfermedad infecciosa causada por un virus que se transmite a través de la picadura del mosquito: Aedes Aegypti.

Se caracteriza por fiebre alta, dolor muscular, erupciones en la piel y, en casos graves, hemorragias internas o shock.

Es una enfermedad viral, también transmitida por mosquitos Aedes.

Se distingue por síntomas como fiebre, salpullido, conjuntivitis y dolor de articulaciones. En embarazadas puede causar malformaciones congénitas, como microcefalia.

Infección viral causada por el virus del Chikungunya, transmitido por mosquitos Aedes Aegypti y Aedes Albopictus. Su rasgo principal es el dolor articular intenso y prolongado que puede durar semanas o incluso meses.

Causado por el virus DENV, perteneciente a la familia Flaviviridae, con 4 serotipos: DENV-1, DENV-2, DENV-3 y DENV-4.

Provocado por el virus Zika, un Flavivirus de la familia Flaviviridae. Es un virus ARN que se transmite por vectores Aedes.

Es un Alphavirus perteneciente a la fam. Togaviridae. Tiene 3 genotipos principales, siendo el asiático el predominante.

Se estima que afecta millones de personas al año, especialmente en regiones tropicales. Representa el 17% de la carga mundial por enfermedades transmitidas por vector.

En México se reportaron más de 2700 casos en 2016, afectando especialmente a mujeres embarazadas.

Presente principalmente en zonas tropicales. En América ha aumentado su incidencia. Una de sus principales secuelas son las altricias crónicas.

CLASIFICACIÓN DE GRAVEDAD DE DENGUE

Se basa en fases clínicas: febril, crítica y de recuperación. Pruebas como: RT-PCR, detección de antígeno NS1 (responsable), IgM, IgG y hemograma para seguimiento de plaquetas.

Erupción cutánea (exantema), fiebre leve, conjuntivitis no purulenta, dolor muscular, dolor articular, malestar general, y en casos graves puede causar microcefalia o Guillain-Barré.

Fiebre mayor a 39°C, dolor articular severo (especialmente en manos, pies, rodillas y espalda), erupción cutánea, cefalea, fatiga extrema. Puede incapacitar físicamente al paciente.

Diagnóstico clínico por síntomas, confirmado mediante RT-PCR en los primeros 5 días. Detección de anticuerpos IgM en etapas posteriores.

Clínico (fiebre + artralgia severa) y epidemiológico. Confirmado por RT-PCR en los primeros 5 días o detección de IgM a partir del 6to día.

▶ Sin signos de alarma: hidratación, reposo, control de la fiebre (N-4, paracetamol/acetaminofén).

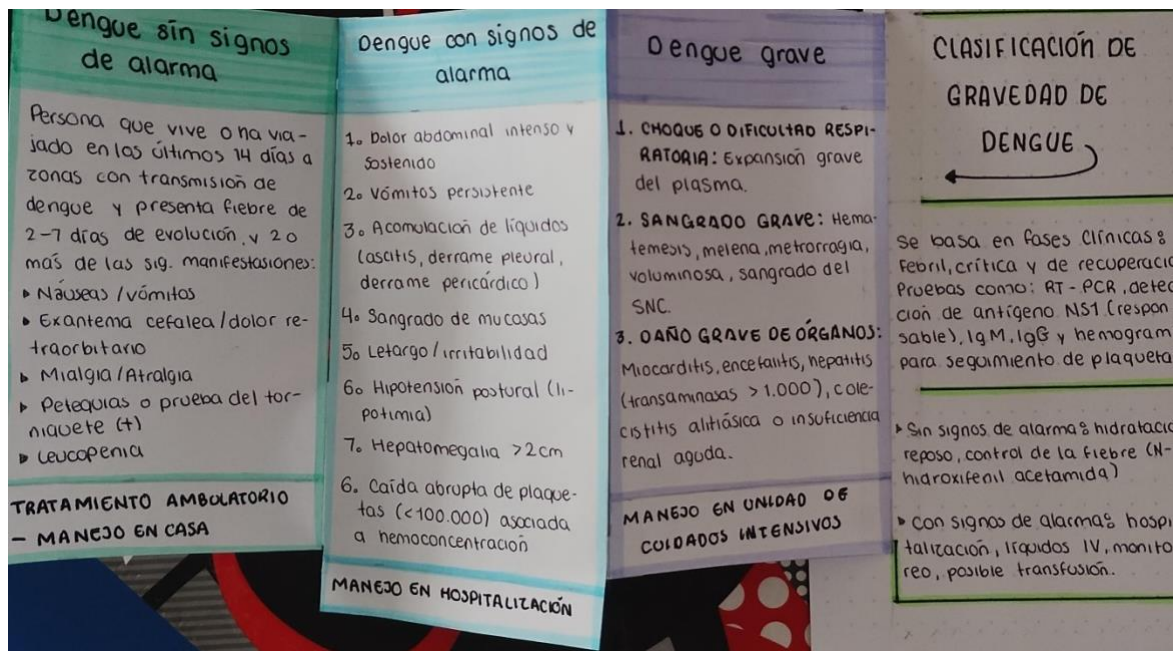
▶ Con signos de alarma: hospitalización, líquidos IV, monitoreo, posible transfusión.

▶ Hidratación, antipiréticos, antihistamínicos. Evitar AINES.

▶ Prevención: repelentes, ropa protectora, control de criaderos.

▶ Ácido acetilsalicílico

No existe vacuna ni antivirales específicos. El tratamiento se enfoca en aliviar los síntomas con analgésicos y antiinflamatorios. Se recomiendan medidas para evitar la proliferación del mosquito transmisor.



Referencias bibliográficas

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.goog/en-revista-revista-medica-del-hospital-general-325-articulo-linical-differential-diagnosis-dengue-chikungunya-S0185106316301135?X_tr_sl=en&x_tr_tl=es&x_tr_hl=es&x_tr_pto=tc