



Nombre del Alumno: Raquel Mateo Rojas.

Nombre de la Materia: Epidemiología.

Nombre del profesor: Dr. Francisco Calderón Hernandez.

Semestre: Segundo semestre grupo A

Parcial: Tercero.

Actividad: Infografía del virus del Nilo Occidental.

Nombre de la Licenciatura: Medicina humana.

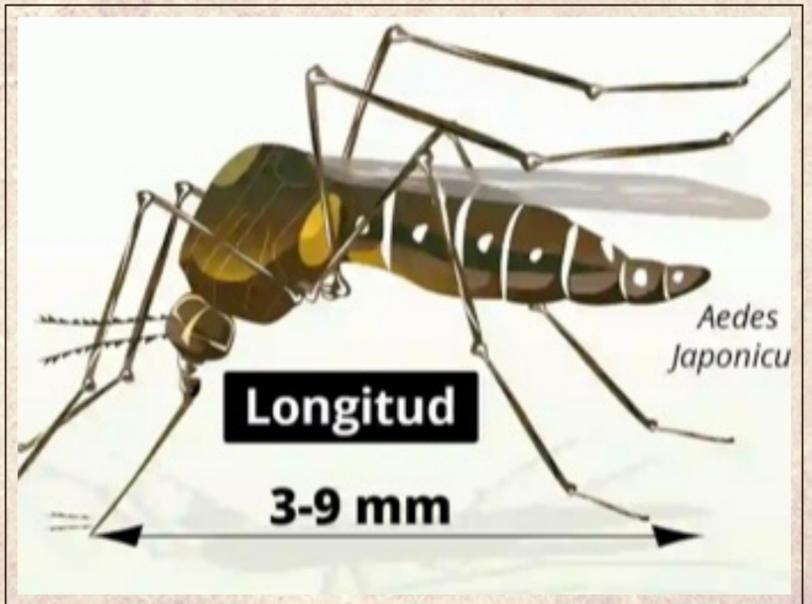
Tapachula Chiapas. 27 de Abril de 2025

FIEBRE DEL NILO OCCIDENTAL

1- DEFINICIÓN

Es una infección viral transmitida por la picadura de mosquitos infectados, un flavivirus que afecta a aves, equinos y humanos.

Invasor originario del Este de Asia (Aedes Japonicus)



2. EPIDEMIOLOGÍA

Distribución geográfica

El virus del Nilo Occidental se encuentra en África, Oriente medio, Europa, Asia, Australia, América del Norte y del Sur.

Reservorios y vectores

Las aves son los reservorios principales del virus, y los mosquitos del género Culex son los principales vectores.

Ciclo de transmisión

El virus circula entre las aves, los mosquitos y los mamíferos. Los mosquitos se infectan al picar aves infectadas, luego pueden transmitir el virus a los humanos y otros mamíferos a través de sus picaduras.

Grupo de riesgo

Las personas mayores de 50 años y aquellas con inmunodeficiencia tienen un mayor riesgo de desarrollar complicaciones graves.

Periodo de incubación

Suele durar entre 3 y 14 días.

Estacionalidad

por lo general se produce entre el verano y a principios de otoño.



3-MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Las manifestaciones clínicas varían desde casos asintomáticos hasta enfermedades graves como del SNC.

Manifestaciones leves

- Fiebre.
- Cefalea.
- Mialgias.
- Náuseas.
- Erupciones cutáneas.
- Dolor abdominal.
- falta de apetito.

Estos síntomas generalmente duran de 3 a 6 días pero pueden durar un mes.

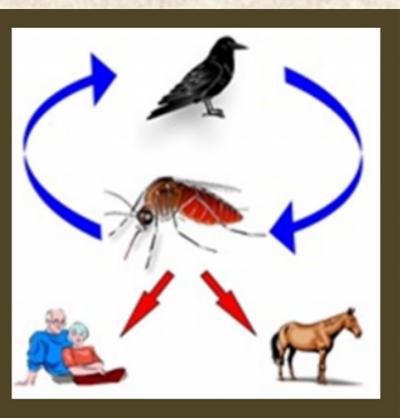
Manifestaciones graves

- Debilidad muscular.
- Rigidez del cuello.
- Debilidad de un brazo o pierna.
- Confusión.
- Pérdida del conocimiento.

Las formas graves pueden denominarse meningitis del Nilo Occidental.

Posibles complicaciones

- Daño cerebral.
- Debilidad muscular permanente.
- Muerte.



4. DIAGNÓSTICO

- Examen de sangre o líquido cefalorraquídeo (ICR).
- ELISA.
- IgM.
- IgG.
- RT-PCR.
- Tomografía computarizada de la cabeza.
- Resonancia magnética de la cabeza.

Referencias:

