



DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL
DENGUE/ CHIKUNGUNYA/ VIRUS ZIKA

	DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA
Virus	Flavivirus	Alfavirus virus ARN	Flavivirus
Vector	Aedes aegypti y Aedes albopictus	Aedes aegypti y Aedes albopictus	Aedes aegypti
Incubación	4-7 días (3-14 días)	3-7 días(1-12)	3-12 días
Asintomáticos	----	3-28%	75%
Aparición de los síntomas	2-7 días	4-8 días (2-12)	2-7 días, síntomas duran 4 a 7 días
Fiebre	Elevada, inicio agudo ,bifásica duración 6-7 días	Súbita + 39° C 76-100% Continua o intermitente	Fiebre leve o ausente 37.2° C y 38° C
Dolores articulares	Artralgias intensas	Intensos y debilitantes asimétricos más frecuencia manos y pies, tumefacción asociada a tenosinovitis	Dolor menos intenso, en general de las extremidades. Edema de miembros inferiores
Mialgias	++	+	presentes
Artralgias	+/-	+++	presentes
Cefalea	++ RETRO-ORBITAL, frontal	++	presente
Rash	+ Exantema maculopapular, escarlatiniforme. Petequias rojo brillante	++ 2-5 días después de la fiebre, exantema maculopapular, tronco y extremidades, puede afectar palmas, plantas y rostro	Exantema maculopapular pruriginoso (sarpullido) intenso -Síntoma más distintivo-
Discrasias sangrantes	++	+/-	-----
Shock	+	-	-----
Vomito	presente	+ /++ 4-59%	Poco frecuente
Nauseas	presente	++ 50-69%	Poco frecuente
Conjuntivitis	Puede presentar	+ /++ 3- 56%	No purulenta, con intolerancia a la luz
Diarrea	presente	-----	Poco frecuente
Dolor o eritema faríngeo	Puede presentar	-----	-----
Persistencia de síntomas	Consta de diferentes fases	Más de 3 meses	Cuando hay compromiso neurológico



Prueba de torniquete	positiva	-----	-----
Complicaciones	Dengue hemorrágico Puede haber compromiso de órganos como pulmones, corazón, hígado riñones y sistema nervioso central	No frecuentes Dolor por meses o años	Compromiso neurológico, provocando debilidad muscular, posibilidad de reacción autoinmune (síndrome de Guillain-Barré)
Otras	Letargia e irritación. Hepatomegalia		Adormecimiento de extremidades, dificultad para caminar, alteraciones neurológicas, parálisis facial. Astenia. Anorexia
Diagnóstico diferencial		Dengue	Dengue / Chikungunya
Pruebas serológicas	Aislamiento viral. Prueba de Neutralización en placa, ELISA IgG e IgM, Inmunocromatografía rápida. RT-PCR	Aislamiento viral, RT-PCR, ELISA IgG , IgM. IgM máxima concentración 3 a 5 semanas 1ª semana análisis con RT-PCR (sensibilidad variable) Sin evidencia de transmisión ELISA IgM, IgG	PCR en tiempo real y aislamiento en muestras de sangre. Diagnostico serológico difícil por reacción cruzada con otros Flavivirus (dengue; fiebre del Nilo y fiebre amarilla)
Tratamiento	Analgésicos paracetamol e hidratación oral. En casos de alarma administración de líquidos vía venosa	Sintomático	Reposo, hidratación, analgésicos para control de dolor.
Leucopenia	+++	++	-
Neutropenia	+++	+	-
Linfopenia	++	+++	-
Hematocrito elevado	++	-	-
Trombocitopenia	+++	+ >100.000/mm3	-
VSG y proteína C reactiva		elevada	-
Vacuna	En fase de aprobación	No existe	No existe

+++ 70- 100% de los pacientes

++ 40-69% de los pacientes

+ 10- 39% de los pacientes



+/- < 10% de los pacientes; - 0%

Diagnóstico diferencial.

Dengue.- fiebre y dos o más de los siguientes signos o síntomas: dolor retro-orbital u ocular, cefalea rash, mialgias artralgias, leucopenia o manifestaciones hemorrágicas.

Virus Zika.- Síntoma más distintivo de la infección: exantema maculopapular pruriginoso

Recomendaciones OMS/OPS

Para determinar el impacto en la seguridad del suministro de sangre se debe considerar:

1. La incidencia de la viremia entre los donantes de sangre (puede variar al momento del brote)
2. El impacto clínico en los receptores que contraigan la infección
3. La disponibilidad de medidas para reducir la transmisión por transfusiones (ejem. pruebas de amplificación de ácidos nucleicos o tratamiento fotoquímico para inactivación de agentes patógenos)
4. Disponibilidad de un suministro de sangre alternativo (de áreas no afectadas)
5. El costo económico que representa adoptar estas medidas.

Recomendaciones del Centro Nacional de la Transfusión Sanguínea:

1. Solicitar a la comunidad sanitaria local que promueva el uso óptimo de los componentes sanguíneos.
2. Que los bancos de sangre realicen un llamado a sus donantes voluntarios u otras organizaciones.
3. Continuar obteniendo donaciones de sangre de personas locales hasta que la incidencia o prevalencia sea inaceptable, previa evaluación de la sintomatología de los donantes, con especial atención en su selección.
4. Excluir candidatos en cuya familia haya casos sospechosos y/o confirmados de Dengue, Chikungunya y virus de Zika.
5. En la medida de lo posible evitar la transfusión sanguínea a mujeres embarazadas.
6. Solicitar a los donantes de sangre que reporten cualquier enfermedad que se presente después de la donación, sus productos se retendrán de 2 a 5 días antes de su disposición.
7. Si es factible, interrumpir las donaciones de sangre en el área del brote de infección por los virus de Dengue, Chikungunya y Zika e importar los productos sanguíneos de zonas no infectadas, solicitando el apoyo de los Centros Estatales colindantes.
8. Evaluar todas las solicitudes de transfusión, a fin de verificar su justificación indispensable.



9. Actuar conforme al “Manual de procedimientos para la disponibilidad de productos sanguíneos ante situaciones de desastre” del CNTS.

Bibliografía y referencias

- Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus Chikungunya en las Américas. Center for Disease Control and Prevention. Organización Panamericana de la Salud. OMS 2011
- Introducción a la Zoonosis. Hugo Castañeda, Martha Alicia Castañeda, Carlos Bedolla. Universidad de Guadalajara. Primera Edición 2011.
- Dengue y Fiebre Chikungunya. Teresa Uribarren Berrueta. Dpto. de Microbiología y Parasitología, Facultad de Medicina UNAM. Recursos de Virología UNAM. <http://www.facmed.unam.mx/deptos/microbiologia/virologia/dengue.html>
- Guía de práctica Clínica GPC. Manejo del Dengue grave y el Dengue no grave. Consejo de Salubridad General
- Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa. Chikungunya. Nota Descriptiva No. 3. 27 mayo de 2015.
- Organización Mundial de la Salud. Tema de salud de la OMS. Infección por Virus Zika http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=427&Itemid=41484
- Organización Mundial de la Salud. Centro de prensa. Enfermedad por el virus de Zika. Nota Descriptiva. Enero de 2016. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/zika/es/>
- www.paho.org/viruszika



Vector: *Aedes aegypti*. Dengue y fiebre Chikungunya. Imagen: CENAPRECE.



Vector: *Aedes albopictus*. Dengue y fiebre Chikungunya. Imagen: CENAPRECE.

