

CHICUNGUÑA

DIAGNOSTICO Y MANEJO DE CASOS

DIAGNOSTICO DE CASO

Paciente con **fiebre >38,5°C (101,3°F)** y **artralgia severa o artritis de comienzo agudo**, que no se explican por otras condiciones médicas y que reside o ha visitado áreas epidémicas o endémicas durante las dos semanas anteriores al inicio de los síntomas.

SIGNOS DE ALARMA

1. Fiebre que persiste por más de cinco días.
2. Dolor abdominal intenso y continuo
3. Vómito persistente (no tolera la vía oral).
4. Petequias, hemorragia subcutánea, o sangrado de mucosas.
5. Alteración del estado de conciencia.
6. Mareo postural
7. Dolor articular intenso incapacitante por más de cinco días.
8. Extremidades frías.
9. Disminución en la producción de orina.

CUMPLE CON DEFINICION DE CASO

NO

Descarte otras enfermedades

SI

EVALUE

TIPICA*

ATIPICA

*MANIFESTACIONES CLINICAS CASO TIPICO

-**Fiebre**: tiene un inicio súbito con una duración de 1-7 días con un promedio de duración 3 días.
 -**Poliartralgia**: es el síntoma característico se presenta en las articulaciones distales de forma simétricas, (muñeca, tobillos y falanges).
Rash cutáneo: puede ser macular o maculopapular
 Además, puede presentarse poliartritis, vómito, diarrea, mialgias, dorsalgia, conjuntivitis, cefalea.

AUSENTES

PRESENTES

Tratamiento ambulatorio primer nivel:

- Reposo, evaluar el estado de hidratación y recomiende suero oral en caso de ser necesario .
- Dolor: manejo con **ACETAMINOFEN**
- Erupción y prurito: lociones a base refrescantes y humectantes .
- Uso de mosquiteros .
- Educación e información de signos de alarma.
- NO utilizar corticosteroides por vía tópica ni sistémica.**
- NO utilizar ácido acetil salicílico .**

Evalue algoritmo del dengue

COMPATIBLE?

SI

NO

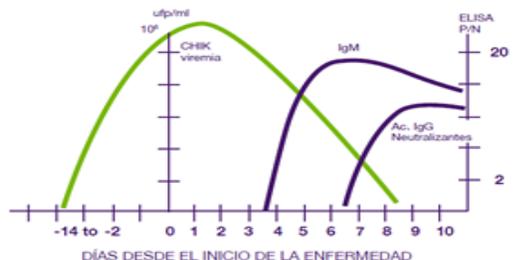
TRATE SEGUN ALGORITMO DEL DENGUE

EVALUE INGRESO A NIVEL ESPECIALIZADO

Criterios de Remisión a nivel de mayor complejidad:

- Morbilidad agregada.
- Embarazada sospechosa en periparto.
- Manifestaciones clínicas atípicas para medicina interna, pediatría
- Pacientes con signos de alarma
- Neonatos hijos de madres virémicas durante el parto o en los últimos 4 días antes del parto.
- Menores de 1 año sospechosos con morbilidad agregada.
- Todo caso sospechoso con morbilidad agregada y descompensados.
- Todo caso sospechoso con manifestaciones clínicas atípicas de cardiología, neurología, oftalmología, nefrología, otras.
- Embarazadas sospechosas en labor de parto.

Respuesta inmune y Pruebas confirmatorias e interpretación de resultados típicos de casos positivos



Días desde el inicio de la enfermedad	Pruebas virológicas	Pruebas serológicas
Día 1-3	RT-PCR = Positivo Aislamiento = Positivo	IgM = Negativo PRNT = Negativo
Día 4-8	RT-PCR = Positivo Aislamiento = Negativo	IgM = Positivo PRNT = Negativo
>Día 8	RT-PCR = Negativo Aislamiento = Negativo	IgM = Positivo PRNT = Positivo

El tratamiento de la fiebre por chikungunya es fundamentalmente sintomático. **Se debe tener en cuenta que los AINES son medicamentos que producen buena analgesia, pero deben ser utilizados, luego de haber descartado otras patologías sindrómicas febriles entre ellas la más importante Dengue**, por los efectos adversos que genera a nivel endotelial, debe ser usado por tiempo más corto posible, por sus efectos en el sistema gastrointestinal y renal. No se deben utilizar en niños que presenten deshidratación o alteración de la función renal