



UNIVERSIDAD TECNICA DE BABAHOYO

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE LABORATORIO CLINICO**



**COMPONENTE PRACTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL GRADO ACADEMICO DE
LICENCIADA EN LABORATORIO CLÍNICO**

TEMA

CHIKUNGUNYA EN PACIENTE FEMENINO DE 45 AÑOS DE EDAD

AUTOR

ALAVA FLORES JULIO CÉSAR

BABAHOYO - LOS RÍOS - ECUADOR

2018

INTRODUCCIÓN



Paciente de 45 años de edad, presenta dos días de fiebre, dolor de cabeza, dolor de todas las coyunturas, indica tener prurito corporal.

EVALUACIÓN CLÍNICA.- Indica que 8 días antes de presentar sintomatología estuvo en la concordia por trabajo

Exploración FÍSICA: Se observó temperatura de 38 °C, tensión arterial de 110/70, piel con exantema cutáneo, petequias en músculos y abdomen

MARCO TEÓRICO

DEFINICIÓN



- ❖ No manifiesta la OMS que la fiebre chikungunya es una enfermedad vírica transmitida al ser humano por mosquitos.
- ❖ Virus ARN del genero alphavirus, familia Togaviridae.
- ❖ **CARACTERÍSTICAS.-** fiebre, dolor en las articulaciones, fatiga, depresión, dolores musculares, dolores de cabeza, nausea y sarpullidos.
- ❖ La enfermedad puede presentarse entre tres y siete días después de la picadura y puede durar entre dos y doce días.

CAUSAS

**Mosquito
hembra**

```
graph LR; A([Mosquito hembra]) --> B(Aedes aegypti); A --> C(Aedes albopictus);
```

The diagram illustrates the causal relationship between a female mosquito and two species of mosquitoes. A light blue oval on the left contains the text 'Mosquito hembra'. Two black arrows originate from the right side of this oval, pointing to two rounded rectangular boxes on the right. The top box is light green and contains the text 'Aedes aegypti'. The bottom box is light blue and contains the text 'Aedes albopictus'. The entire diagram is set against a white background with a blue footer bar at the bottom.

Aedes aegypti

Aedes albopictus

CICLO DE TRANSMISIÓN

2 ciclo: selvático/enzoótico y el urbano epidémico/endémico

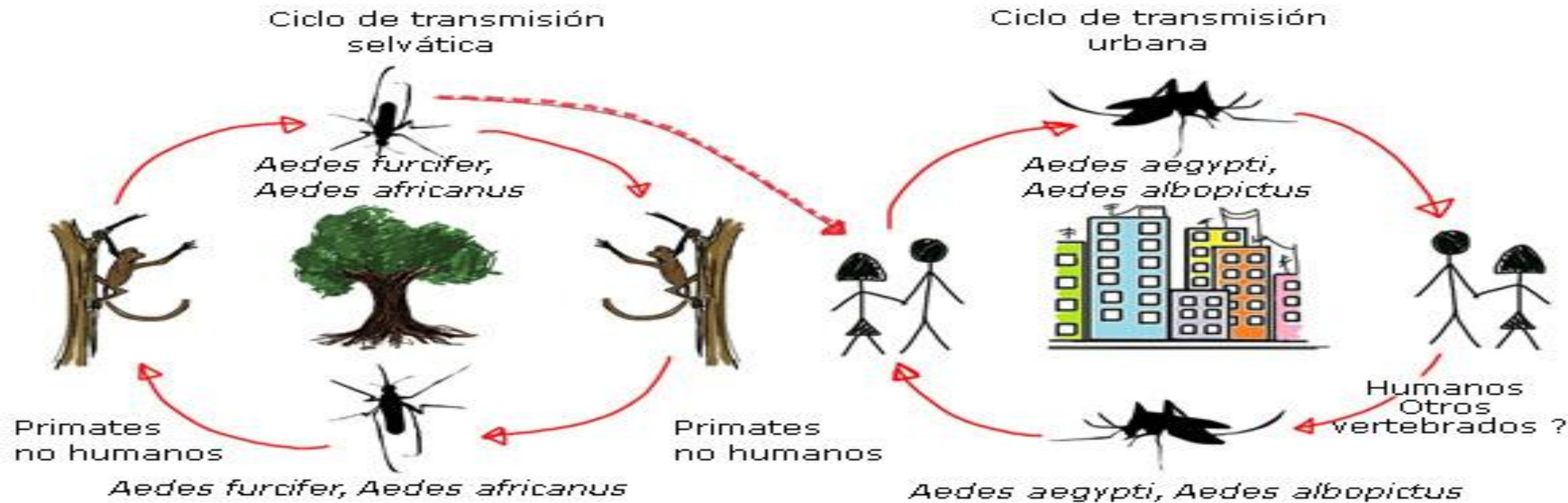


Fig. 2. Ciclos de transmisión y agentes transmisores del virus Chikungunya.

SIGNOS Y SÍNTOMAS



- ❖ Fiebre elevada
- ❖ Dolores articulares
- ❖ Dolores musculares y de cabeza
- ❖ Erupción cutánea

DIAGNOSTICO



Se pueden utilizar varios métodos.

Las pruebas serológicas, como la inmunoadsorción enzimática (ELISA), pueden confirmar la presencia de anticuerpos IgM e IgG contra el virus chikungunya.

Las mayores concentraciones de ZgM se registran entre 3 y 5 semanas después de la aparición de la enfermedad, y persisten unos 2 meses.

Las muestras recogidas durante la primera semana tras la aparición de los síntomas deben analizarse con métodos serológicos y virológicos.

TRATAMIENTO Y MODO DE ADMINISTRACIÓN

- ❖ No hay tratamiento antiviral específico
 - ❖ Tratar la fiebre
- ❖ Tratar el dolor y la inflamación del séptimo día con AINES.
 - ❖ Tratar la erupción y prurito
 - ❖ Evaluar el estado de hidratación
 - ❖ Reposo

REVISIÓN ANTE EL TRATAMIENTO



- ❖ **NO** utilizar corticosteroides por vía tópica ni sistémica
- ❖ **NO** utilizar ácido acetil salicílico (aspirina)

PREVENCIÓN GENERAL



- ❖ Mosquiteros.
- ❖ Ropas largas.
- ❖ Eliminación de criaderos en el domicilio.
 - ❖ Tapar recipiente con agua.

JUSTIFICACIÓN



El presente trabajo investigativo se realizo con la finalidad de identificar las características de factores de riesgos socio culturales, formas preventivas en la disminución de casos de chikungunya, que se da a los paciente.

OBJETIVOS



GENERAL

- ❖ Definir la fiebre chikungunya de Dengue o Zika en paciente femenino de 45 años de edad.

ESPECÍFICOS

- ❖ Realizar pruebas de diagnósticos a la paciente para identificar la fiebre chikungunya.
- ❖ Evaluar sus resultados para establecer su condición de salud y dar un tratamiento para su mejoría
- ❖ Establecer medidas de prevención en los hogares para evitar la propagación del mosquito transmisor del chikungunya.

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE Y APELLIDO:	Rosa Ramírez
EDAD:	45 años
SEXO:	Femenino
ESTADO CIVIL:	Casada
HIJOS:	3
PROFESIÓN:	Ama de casa
NIVEL DE ESTUDIOS:	Secundaria
NACIONALIDAD:	Ecuatoriana
PESO:	137 kg
TALLA:	1,7 m
NIVEL SOCIOECONÓMICO:	Medio
RAZA:	Mestizo

METODOLOGÍA DEL DIAGNOSTICO

ANÁLISIS DEL MOTIVO DE LA CONSULTA.

HISTORIAL CLÍNICO DEL PACIENTE.

ANAMNESIS.

ANÁLISIS Y DESCRIPCIÓN DE LAS CONDUCTAS QUE DETERMINAN EL ORIGEN DEL PROBLEMA.

- ❖ Los mosquitos y sus incidencias.
- ❖ Las infecciones virales y sus complicaciones.
- ❖ Almacenamientos de gua sin previo control.
- ❖ La evaluación de la enfermedad depende del estado físico e inmunológico de las personas.

EXPLORACIÓN CLÍNICA



- ❖ Fiebre
- ❖ Cefalea
- ❖ Dolor de coyunturas
- ❖ Prurito corporal
- ❖ Temperatura 38 °C
- ❖ Tensión arterial de 110/70
- ❖ Piel exantema cutáneo
- ❖ Petequias en músculos
- ❖ Abdomen suave depresible
- ❖ Palpación en epigastrio

EXÁMENES REALIZADOS PARA DIAGNOSTICAR LA ENFERMEDAD

- ❖ Hemograma
- ❖ Uro análisis
- ❖ T.G.O
- ❖ T.G.P
- ❖ G.GT
- ❖ P.C.R

TIPO DE MUESTRA

La muestra idónea es aquella que se realiza mediante la punción venosa, a través de una flebotomía que consiste en extraer por medio de jeringa o vacutainer.

DIAGNOSTICO DEFINITIVO



Al obtener los resultados de laboratorios de la paciente indica que el Hemograma realizado presento leucopenia con predominio linfocitario y monocitosis, PCR que dio una elevación reactiva en la sangre al contrario de los exámenes de transaminanzas TGO, TGP, GGP que no presentaron anomalías.

Para la confirmación definitiva se realizo un examen inmunocromatográfico que nos dio como resultado Positivo para Fiebre de chikungunya.

El diagnostico es Fiebre de Chicungunya que fue transmitido por los datos dados por la paciente al realizar su viaje de trabajo hacia la Concordia

TRATAMIENTO



- ❖ ***Para la fiebre:*** acetaminofén de 500 mg cada 6 horas.
- ❖ ***Para el dolor y la inflamación:*** diclofenaco 100 mg cada 12 horas.
- ❖ ***Para la erupción y pruritos:*** Caladril como loción cada que lo requiera y loratadina de 10 mg, una al día, de preferencia en la noche
- ❖ ***Hidratación:*** bebidas isotónicas
- ❖ Tener reposo.

SEGUIMIENTO



Si existe la persistencia de la sintomatología en la paciente a partir del quinto día del tratamiento o empeora presentando dolor abdominal intenso, vomito persistente, mareo postural, dolor articular incapacitante, extremidades frías, etc., debería realizarse nuevamente el examen de PCR, ya que no podría existir la falla al tratamiento que debe ser confirmada inmediatamente.

OBSERVACIONES



La paciente de 45 años de edad detectada con fiebre de chikungunya, no acudió a una nueva consulta medica lo que nos indicaría que se mejoro de la enfermedad, con el tratamiento que le fue dado, agregado a esto las indicaciones sobre como hidratarse y tener reposo.

Aunque se presume que la paciente tenga alguna secuela futura porque es un enfermedad que no se cura por completo.

CONCLUSIONES



De acuerdo al trabajo realizado se concluye:

- ❖ Que a través de los exámenes de laboratorio realizados nos dieron como diagnóstico fiebre de chikungunya.
- ❖ La paciente contrajo la enfermedad en su visita de trabajo a la Concordia
- ❖ No existe tratamiento antiviral especializado para eliminar el virus, solo para su mejoría.

RECOMENDACIONES



- ❖ Uso de mosquiteros en el hogar y ropas largas
- ❖ Eliminación de criaderos en el domicilio
- ❖ Untar con cloro las paredes internas de los recipientes que utiliza para almacenar agua y taparlos
- ❖ Aplicación de larvicidas

GARCIAS