

INFORMACIÓN PARA PROFESIONALES SANITARIOS

FIEBRE CHIKUNGUNYA

Adaptado de la Organización Panamericana de Salud

Antecedentes

La fiebre chikungunya (CHIK), causada por el virus chikungunya, es una infección arboviral, transmitida por la picadura de mosquitos *Aedes* infectados.

La enfermedad ha afectado a millones de personas y sigue causando epidemias en muchos países. A finales del 2013, se documentó la primera transmisión autóctona en las Américas y está causando una epidemia de gran magnitud en algunas islas del Caribe.

En España, uno de los vectores competentes para la transmisión, *Aedes albopictus*, se detectó por primera vez en Cataluña en 2004 y se ha extendido por la costa mediterránea (Gerona, Tarragona, Barcelona, Castellón, Alicante, Valencia, Murcia, e Isla de Mallorca)

Evolución clínica

En la mayoría de los pacientes, los síntomas desaparecen en 1-3 semanas. Sin embargo, algunos pacientes pueden sufrir recaída de los síntomas reumatológicos (por ejemplo, poliartralgia, poliartritis, tenosinovitis) en los meses posteriores. Algunos pacientes presentan dolores articulares persistentes durante meses o años. También se han descrito secuelas neurológicas, psicológicas y dermatológicas. Los individuos mayores y aquellos con trastornos articulares subyacentes reuma y traumatológicos parecen ser más vulnerables para presentar síntomas articulares crónicos. La mortalidad es rara y ocurre principalmente en los adultos mayores.

Susceptibilidad

Los individuos no infectados previamente son susceptibles y una vez expuestos a esta infección desarrollan inmunidad prolongada que los protege contra la infección .

Manifestaciones clínicas

Presentación y enfermedad aguda

La fiebre CHIK afecta a todos los grupos de edad y a ambos sexos. El **período de incubación** es de **3-7 días** (rango: 1-12 días) tras la picadura del mosquito, y la viremia es detectable desde el primer día de comienzo de síntomas, con una media de 5 días (rango máximo: 10 días).

El dolor de las articulaciones tiende a ser peor por la mañana, se alivia por el ejercicio suave y agrava por los movimientos bruscos. Los tobillos, las muñecas y las articulaciones pequeñas de la mano tienden a ser las más afectadas. También puede afectar articulaciones más grandes como la rodilla, hombro y columna vertebral. Se ha descrito artritis migratoria con derrame articular en cerca del 70% de los casos.

En el Cuadro 1 se muestran las manifestaciones más frecuentes.

Efectos sobre el embarazo

La fiebre de CHIK parece tener una repercusión directa sobre el embarazo, con notificación de abortos espontáneos esporádicos y transmisión materno-infantil en el período perinatal.

Efecto sobre recién nacidos

Las madres afectadas por la fiebre CHIK en el período perinatal pueden transmitir la fiebre CHIK a los recién nacidos mediante transmisión vertical. La cesárea no parece prevenir esta transmisión. La fiebre CHIK neonatal está asociada con fiebre, inapetencia, dolor, edema distal, diversas manifestaciones de la piel, crisis convulsivas, meningoencefalitis y anomalías ecocardiográficas en el recién nacido.

Diagnóstico Diferencial (DD)

La fiebre CHIK puede no tener las manifestaciones características o puede coexistir con otras enfermedades infecciosas o no. **El diagnóstico diferencial debe tener en cuenta el lugar de residencia, la historia de viajes y el lugar de exposición.**

DD: dengue, leptospirosis, malaria, meningitis, artritis posinfecciosa, sarampión, rubeola, parvovirus, enterovirus, y Mayaro

Cuadro 1—Características clínicas de la fiebre chikungunya

Síntomas comunes	Otros síntomas posibles	
Fiebre	Estomatitis	Fotofobia
Artralgia	Úlceras orales	Dolor retroorbitario
Poliartritis	Hiperpigmentación	Vómito
Dolor de espalda	Mialgias	Diarrea
Cefalea	Dermatitis exfoliativa	Síndrome meníngeo
Erupciones cutáneas	(niños)	

Adaptado de Guidelines on Clinical Management of Chikungunya fever, 2008. WHO/SEARO

Principios para el manejo clínico

- No hay ningún medicamento antivírico específico contra virus CHIK. El tratamiento es sintomático.
- El paracetamol es el medicamento de elección, hasta que se descarten otras etiologías como el dengue.
- Se pueden usar otros analgésicos como los antiinflamatorios no esteroideos o los narcóticos si el paracetamol no proporciona alivio.
- Durante la etapa aguda de la enfermedad, generalmente, los esteroides no están indicados debido a los efectos adversos.
- Debe evitarse la aspirina debido al riesgo de hemorragia o síndrome de Reye.
- Se recomienda ejercicio suave y fisioterapia en la fase de recuperación.
- En áreas donde está presente el vector se recomienda medidas para evitar el contacto entre personas.

Enfermedad Notificación Obligatoria

Todo caso de sospecha de Chikungunya en la comunidad debe comunicarse de inmediato a las autoridades de salud pública

Definición de caso

- **Criterios clínicos:** Aparición aguda de fiebre mayor de 38,5°C, y artralgia grave no explicados por otros diagnósticos clínicos
- **Criterio epidemiológico:** Residir o haber visitado áreas endémicas en los 15 días anteriores a la aparición de los síntomas. O bien, la infección ha tenido lugar al mismo tiempo y en la misma zona donde se han producido otros casos confirmados de fiebre chikungunya

Clasificación de caso

Caso sospechoso: Persona que cumple los criterios clínicos.

Caso probable: Persona que cumple los criterios clínicos Y algún criterio epidemiológico.

Caso confirmado: Persona que cumple los criterios clínicos, con o sin criterios epidemiológicos Y que cumple algún criterio de confirmación de laboratorio (Cuadro 2).

Referencias

1. OPS/CDC. La preparación y la respuesta frente al virus Chikungunya en las Américas. Washington, D.C.: LA OPS, 2011.
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=16984&Itemid=&lang=en
2. Protocolos EDO: <http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/fd-procedimientos/protocolos.shtml>

Diagnóstico de laboratorio

La confirmación de la fiebre CHIK se realiza mediante cualquiera de las siguientes pruebas (cuadro 2):

Cuadro 2. Pruebas de laboratorio

Prueba	Tiempo después del inicio de síntomas	Tipo de muestra*
Ensayos de PCR	Fase aguda, primeros 7 días	1 muestra de suero
Detección de IgM		
Detección de IgM e IgG. Seroconversión	Fase de convalecencia, a partir de los 7 días	Dos muestras de suero separadas por 15 días

*En casos con presencia de síntomas neurológicos: enviar LCR y suero

Medidas de salud pública

Los pacientes infectados por el virus CHIK son el reservorio de la infección y la transmisión tiene lugar a partir de la picadura de un mosquito infectado. Por ello, las medidas de salud pública para reducir la exposición a mosquitos son fundamentales para prevenir la enfermedad.

Solicite la colaboración del paciente y familiares para reducir al mínimo el posible riesgo de transmisión, de forma especial en aquellas zonas donde se ha detectado el vector:

1. Reducir al mínimo el contacto de vector-paciente:

- Protección individual frente a la picadura de mosquitos a través de repelentes eficaces. También usando mosquiteras en puertas y ventanas y si es necesario en la cama.
- El paciente, así como otros miembros del hogar, han de llevar manga larga para cubrir las extremidades.
- El uso de aire acondicionado y los repelentes eléctricos pueden ayudar a reducir este contacto

2. Medidas en la vivienda para reducir al mínimo la población de vectores:

Aumente los esfuerzos para reducir los hábitats larvarios en las viviendas; elimine toda el agua estancada en cualquier clase de contenedor, por ejemplo platos de macetas, alrededor del hogar y en las zonas peridomésticas.

3. Sangre:

Es posible la transmisión hematogena de CHIK, aunque hasta la fecha no se ha descrito ningún caso secundario a transfusión. Como medida preventiva, el Comité Científico para la Seguridad Transfusional (MSSSI), acuerda que las personas provenientes de zonas endémicas, sean excluidas como donantes de sangre durante 28 días desde su regreso, y en caso de presentar o sospechar fiebre de origen CHIK durante su estancia en la zona o a su regreso, se excluirían 6 meses.