

Hoja informativa

Chikungunya: una virosis emergente



El Instituto de Medicina Tropical Pedro Kourí (IPK), informó sobre la presencia y evolución del virus del chikungunya, enfermedad emergente en Cuba y subrayó la importancia que la población conozca sus características para un manejo adecuado. El chikungunya: enfermedad viral transmitida por mosquitos del género *Aedes* (principalmente *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*), que provoca fiebre súbita, dolor intenso en las articulaciones, erupciones cutáneas y malestar general.

La mayoría de los pacientes evoluciona favorablemente, en algunos casos los síntomas articulares pueden prolongarse durante semanas o meses, lo que exige reposo, adecuada hidratación y supervisión médica para evitar complicaciones. Daniel González Rubio, infectólogo del IPK, declaró que en Cuba la mayoría de los pacientes han tenido una evolución favorable y que el padecimiento resultó autolimitado, con recuperación espontánea en la mayor parte de los casos. Según el especialista, la enfermedad cursó en dos etapas: una aguda, caracterizada por fiebre, eritema y artritis, y otra subaguda o crónica, en la cual persistieron síntomas articulares como dolor, rigidez e inflamación.

Durante la fase inicial también se reportaron diarrea, decaimiento, conjuntivitis y crecimiento de ganglios linfáticos, aunque en menor frecuencia. Los cuadros graves se presentaron en personas vulnerables como ancianos, cardiopatas, diabéticos o pacientes con neoplasias. En relación con la duración de los síntomas, González Rubio explicó que alrededor del 40 por ciento de los enfermos los mantuvo hasta tres meses y un 10 por ciento más allá de ese período, aunque aclaró que la enfermedad no dejó secuelas permanentes.

Respecto al tratamiento, el especialista indicó que se basó en reposo, adecuada hidratación y medicamentos sintomáticos, sin que existiera un antiviral específico. Insistió en que la automedicación no estuvo recomendada y que cada caso debía ser supervisado por un médico.

Fuente: [cubadebate](http://cubadebate.cu)

Hoja informativa

Chikungunya: una virosis emergente

Ciclos de transmisión y agentes transmisores

La enfermedad chikungunya está causada por un virus con el mismo nombre (Chikungunya virus), perteneciente a la Familia Togaviridae.

La enfermedad se transmite a través de la picadura del vector (*A. aegypti* o *A. albopictus*) infectado con el virus, de forma similar a la ya descrita para el virus dengue. Otras vías de transmisión son los trasplantes, transfusiones de sangre o transmisión vertical durante el embarazo.

Se han descrito tres ciclos de transmisión: un ciclo selvático o enzoótico en África (en primates), un ciclo rural y un ciclo urbano.

El mosquito tigre (*Aedes albopictus*, Skuse) es una especie con gran capacidad para transmitir enfermedades víricas infecciosas a los seres humanos. Entre las enfermedades que puede transmitir se encuentran el dengue, el chikungunya, el virus del Zika y diversas formas de encefalitis, todas ellas representando una seria amenaza para la salud pública en las áreas donde este mosquito está presente. Estas patologías se han asociado a regiones tropicales coincidiendo con las zonas de distribución del vector.

Sin embargo, en las últimas décadas el mosquito tigre ha experimentado una propagación significativa, lo que lleva asociado la aparición de enfermedades en regiones donde no se conocía su presencia. El mosquito tigre (*Aedes albopictus*) actúa como vector en la transmisión de más de 22 enfermedades contagiosas en áreas endémicas entre la que se incluyen virosis como el dengue, el chikungunya y el zika. La especie es originaria de regiones tropicales del sudeste asiático, pero ha experimentado una expansión considerable estableciéndose en nuevas áreas geográficas.



Mosquito hembra de *Aedes aegypti*, transmisor de varias Arbovirosis, como la Fiebre por dengue, chikungunya y zika

En la actualidad se encuentra presente en zonas templadas de todos los continentes a excepción de la Antártida. Entre los factores que explican su expansión destacan el cambio climático, y la globalización. Estos elementos configuran un nuevo escenario para la transmisión endémica de enfermedades, lo que plantea una seria amenaza para la salud pública a nivel global.

El aumento de casos de transmisión autóctona de enfermedades como el dengue, chikungunya y zika está íntimamente relacionado con la expansión del vector. Es importante la implementación de medidas de control efectivas para contener la propagación del vector y prevenir las enfermedades que transmiten.

La implicación de las autoridades competentes y la colaboración ciudadana, son fundamentales para mitigar los riesgos sanitarios asociados a la expansión de este vector.

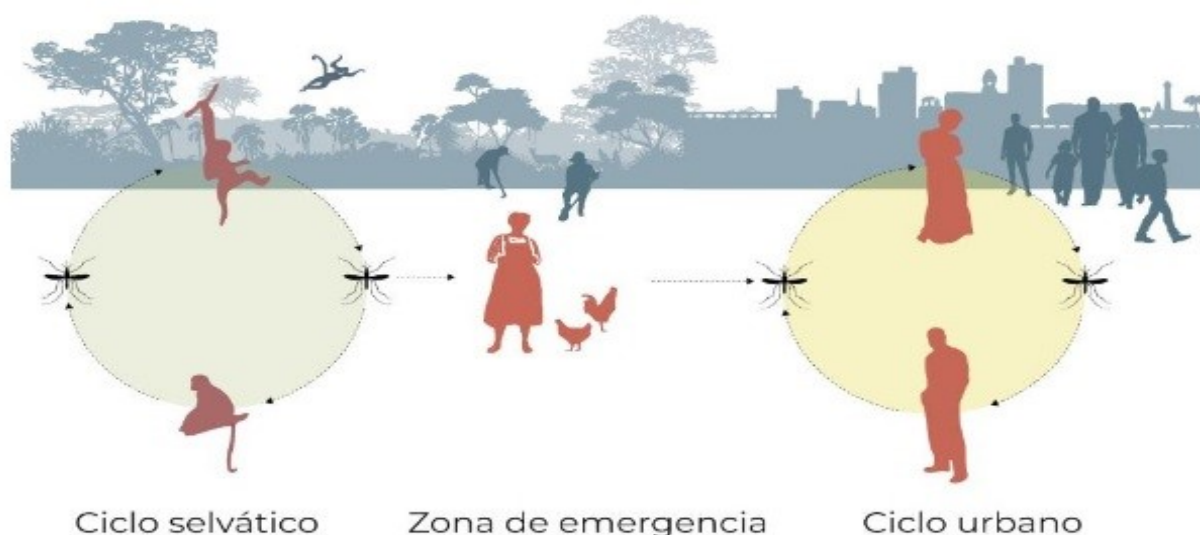
Fuente. [Enfermedades víricas al mosquito](#)

Hoja informativa

Chikungunya: una virosis emergente



Figura 7. Mosquito hembra de *A. albopictus* alimentándose. Una vez el mosquito hembra ingiere sangre infectada por el virus del dengue comienza la fase de incubación extrínseca. El virus infecta las células del intestino y luego se disemina hasta infectar las glándulas salivales del mosquito (entre 8-10 días). A partir de este momento, el mosquito es infectivo y puede transmitir la enfermedad a humanos por picadura.



Ciclos de replicación del virus chikungunya. El ciclo de transmisión del virus en un principio era de tipo selvático con diferentes vectores implicados (*A. furcifer*, *A. taylori*, *A. luteocephalus*, *Ae. africanus* y *A. neoaffricanus*) pero a causa de variantes ambientales evolucionó y especies como *A. aegypti* y *A. albopictus* comenzaron a transmitir el virus en zonas rurales y urbanas. En África, el ciclo selvático es el principal, mientras que en Asia la transmisión ocurre principalmente entre humanos en áreas urbanas. En las Américas, tras la introducción del virus, la transmisión se mantiene exclusivamente en ciclos urbanos. El ciclo de replicación es de tipo reservorio-vector-reservorio.

Hoja informativa

Chikungunya: una virosis emergente

Infección por el virus Chikungunya en la piel: histopatología y respuesta inmunológica cutánea

La enfermedad causada por el CHIKV generalmente se resuelve espontáneamente en pocas semanas; sin embargo, puede progresar a una enfermedad crónica.

Los síntomas más comunes son fiebre, mialgia y artralgia; sin embargo, las manifestaciones cutáneas pueden presentarse en el 40 al 80 % de las personas infectadas.

Se han descrito:

- ⇒ erupciones eritematosas morbiliformes y maculopapulares
- ⇒ lesiones vesiculobulosas
- ⇒ eritema generalizado
- ⇒ erupción maculopapular y descamación cutánea, hiperpigmentación
- ⇒ lesiones orales dolorosas
- ⇒ lesiones urticariales.

Generalmente, estas manifestaciones desaparecen, pero pueden dejar secuelas. Dado que la piel constituye la primera línea de defensa contra la infección por CHIKV, en este estudio nos propusimos investigar los aspectos inmunohistopatológicos de la piel de las personas infectadas durante la fase aguda de la enfermedad mediante análisis histopatológico y ultraestructural, detección y cuantificación del genoma viral, detección de antígenos virales y células inmunitarias, y caracterización de citocinas y quimiocinas.

Los principales hallazgos histopatológicos fueron infiltrados perivasculares e inflamatorios, ectasia capilar sanguínea y edema intersticial.

El estudio inmunohistoquímico reveló antígeno del virus chikungunya (CHIKV) en la epidermis, células endoteliales, fibroblastos y macrófagos en la dermis reticular y papilar; infiltrado de células inflamatorias; músculo erector del pelo; glándulas sudoríparas y sebáceas; y folículo piloso.

Los estudios sobre la inmunopatogénesis cutánea durante la infección por CHIKV aún son escasos; por lo tanto, los hallazgos presentados en el presente estudio pueden contribuir a una mejor comprensión de la inmunopatogénesis de la enfermedad.

Fuente: [Front. Microbiol ener 2025](#)



Hoja informativa

Chikungunya: una virosis emergente

La actividad física como tratamiento alternativo para el chikungunya.

El virus chikungunya (CHIKV), ha generando preocupación debido a sus síntomas persistentes, como fiebre y dolor poliarticular intenso. Estos síntomas pueden evolucionar a una fase crónica, causando dolor y rigidez articular persistentes, lo que afecta la calidad de vida.

El tratamiento actual se basa principalmente en antiinflamatorios no esteroideos (AINE). Sin embargo, estudios indican que los enfoques no farmacológicos, como los ejercicios de resistencia y la hidroterapia, son eficaces para mejorar la funcionalidad y aliviar el dolor en pacientes crónicos. Dada la escasa atención que recibe el chikungunya como enfermedad tropical desatendida, es fundamental priorizar los tratamientos integrales y desarrollar políticas públicas que incorporen terapias no farmacológicas.

Algunos estudios han abordado el ejercicio físico como tratamiento para mejorar la condición causada por la chikungunya. Realizando un tratamiento con ejercicios de resistencia progresiva para evaluar su eficacia en la funcionalidad, el dolor y la calidad de vida de pacientes con chikungunya crónica. El protocolo consistió en sesiones de ocho ejercicios para estabilizar hombros, codos, muñecas, rodillas y tobillos (50 min/sesión), con dos series de ocho repeticiones, intervalos entre series y ejercicios de uno a dos minutos, dos veces por semana durante 12 semanas. Los resultados mostraron una mejoría en los indicadores de funcionalidad y percepción del dolor al finalizar el periodo de intervención, lo que demuestra que es una alternativa de tratamiento para pacientes con chikungunya crónica.

Fuente. [A Santé. Cadernos de Ciencias da Saude](#)

En otro estudio autores hacen mención que dado el aumento de la población envejecida y los riesgos derivados del cambio climático en la propagación de esta infección, concluyen que la actividad física regular puede ayudar a preservar la autonomía funcional en los ancianos afectados por el virus Chikungunya.

Se realizó un estudio en el que participaron 54 personas mayores físicamente activas. Los participantes fueron divididos en 2 grupos: uno afectado por el virus Chikungunya y otro sin antecedentes de la enfermedad.

La investigación demostró que aunque el virus Chikungunya afectó a varias articulaciones de los ancianos, especialmente rodillas y hombros, la percepción del dolor varió según la fase de la enfermedad, siendo moderado en la fase aguda y leve en las fases crónica y subaguda. Ambos grupos (afectados y no afectados) mostraron rendimientos similares en las pruebas de autonomía funcional, sin diferencias estadísticamente significativas.

Fuente. [Revista Española de Geriatria y Gerontología](#)



Hoja informativa

Chikungunya: una virosis emergente

Prevención y control

La mejor forma de protegerse contra el chikungunya consiste en evitar la picadura de los mosquitos que lo transmiten. Los pacientes presuntamente infectados por el virus chikungunya deben evitar que lo piquen mosquitos durante la primera semana de enfermedad, para que el virus no se transmita a un nuevo mosquito que, a su vez, pueda infectar a otras personas.

Los principales métodos para reducir la transmisión del virus chikungunya consisten en combatir los mosquitos vectores y reducir la cantidad de lugares donde puedan reproducirse. Ello exige movilizar a las comunidades, que son fundamentales para reducir los criaderos, vaciando y limpiando una vez por semana los recipientes que contengan agua, eliminando los desechos y apoyando a los programas locales de lucha contra los mosquitos.

Durante los brotes se pueden usar insecticidas, ya sea por vaporización, para matar a los mosquitos adultos en vuelo, o rociando las superficies y los alrededores de los recipientes y depósitos donde suelen posarse. También se puede tratar con insecticidas el agua almacenada para eliminar las larvas inmaduras. Además, las autoridades de salud pueden llevar a cabo estas operaciones como medida de emergencia para controlar las poblaciones de mosquitos.

Se recomienda a las personas que vivan en zonas donde se transmite el chikungunya, o que las visiten, que utilicen ropa que reduzca al mínimo la exposición de la piel a las picaduras durante el día. Para impedir la entrada de mosquitos en las viviendas, se aconseja colocar mosquiteros en puertas y ventanas. También se pueden aplicar repelentes sobre la piel o la ropa, siguiendo estrictamente las instrucciones de uso del producto. Estos repelentes deben contener DEET, IR3535 o icaridina.

Las personas que duermen durante el día, como los niños pequeños, los enfermos y los ancianos, deben utilizar mosquiteros tratados con insecticida para protegerse de los mosquitos que pican de día.

Fuente. [OMS](#)

Hoja informativa

Chikungunya: una virosis emergente

Chikungunya: el virus que encorva

Chikungunya virus que se transmite por la picadura de un mosquito *Aedes aegypti* o *Aedes albopictus* infectados (los mismos que transmiten el dengue).

Su nombre deriva de una palabra en idioma makonde (Tanzania) que significa "aquel que se encorva"

Fuente. [OPS](#)



Hoja informativa

Chikungunya: una virosis emergente

SITIOS CONSULTADOS



Elaborado por:

Grupo Gestión de Información en Salud

Centro Provincial Información de Ciencias Médicas

Camagüey, 2025

<http://www.cmw.sld.cu/pagina/2024/02/06/hojas-informativas>