



# Medicina de Familia. SEMERGEN



<https://www.elsevier.es/semergen>

## 160/362 - DOCTOR, TENGO LA ENFERMEDAD DEL "ZANCUDO"

J.M. Gil Serrano<sup>a</sup>, M.B. Lagarón Cabello<sup>b</sup>, M. Martínez Forcada<sup>c</sup> y J. Barroso Caballero<sup>d</sup>

<sup>a</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Corella. Navarra. <sup>b</sup>Médico de Familia. Centro de Salud de Cintruénigo. Navarra. <sup>c</sup>Médico de Familia. Centro de Salud Tudela Este. Navarra. <sup>d</sup>Médico de Familia. Urgencias Hospitalarias Hospital Reina Sofía. Tudela. Navarra.

### Resumen

**Descripción del caso:** Paciente de 45 años que acude a consulta de Centro de Salud por fiebre desde hace 4 días, refiere artralgias y erupción cutánea generalizada, no vómitos, no diarreas. La paciente refiere un viaje reciente a Colombia, y explica que probablemente tenga la "enfermedad del zancudo", porque a varios familiares de allí se lo han diagnosticado.

**Exploración y pruebas complementarias:** En la exploración se objetiva erupción cutánea maculopapulosa generalizada. Auscultación cardiaca y pulmonar normal. No inflamación articulaciones. No signos meníngeos. Se pidió una analítica general que fue normal y una radiografía de torax que se informó como normal. Se derivó a Medicina Interna donde se le pidió ARN y PCR para la enfermedad que resultó positivo.

**Juicio clínico:** Fiebre de Chikunguña.

**Diagnóstico diferencial:** Hay que hacer despistaje de otras enfermedades transmitidas por mosquito como la fiebre amarilla, el dengue ,etc., y otras enfermedades como la gripe.

**Comentario final:** La fiebre de Chikunguña es una enfermedad viral que se propaga por la picadura del mosquito (zancudo) *Aedes aegypti* o *Aedes albopictus* infectados por el virus, que son los mismos vectores del dengue. La infección suele durar 5-7 días, caracterizados por fiebre alta, dolor en articulaciones o artritis severa de inicio agudo. Ocurre en personas que ha estado recientemente en áreas endémicas. La recuperación suele ser total, aunque puede haber complicaciones en pacientes de edad avanzada, embarazadas o en niños. El diagnóstico es clínico en el marco de la exploración física y dentro del contexto epidémico. Con fines epidemiológicos se puede realizar una serología viral del ARN o con PCR. El tratamiento es sintomático, rehidratación oral y con analgésicos tipo acetaminofén.

### BIBLIOGRAFÍA

1. CDC. OPS/OMS Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus Chikunguña en las Américas. Washington, D.C.: OPS, 2011.
2. Caglioti C, Lalle E, Castilletti C, et al. Chikunguña virus infection: an overview. *New Microbiologica*. 2013;36:211-27.

3. Ramful D, Sampérez S, Fritel X, Alain Michault, et al. Antibody Kinetics in Infants Exposed to Chikunguña Virus Infection During Pregnancy Reveals Absence of Congenital Infection. *J Infect Dis.* 2014;209(11):1726-30.

4. Parashar D, Cherian S. Antiviral Perspectives for Chikunguña Virus. *BioMed Research International.* 2014, Article ID 631642,. <http://www.hindawi.com/journals/bmri/2014/631642/>