

Fiebre Chikungunya (CHIK) o artritis epidémica Chikungunya

Agente causal o patógeno: Arbovirus. Familia Togaviridae. Género *Alphavirus*.

Vector: Mosquitos, sobre todo *Aedes aegypti* y también *A. albopictus*¹. El reservorio son los monos y también animales domésticos.

Distribución: África subsahariana, India, sudeste de Asia y Filipinas.

Descripción: El término “chikungunya” proviene de la raíz verbal “kungunyala”, que en makonde, lengua bantú del sur de Tanzania y norte de Mozambique, significa “secarse o retorcerse”, refiriéndose al hombre encorvado o retorcido debido al fuerte dolor articular que provoca la artritis característica de la enfermedad.

El virus fue identificado en Tanzania en 1955 por Robinson Marion y W.H.R Lumsden tras estudiar una epidemia sucedida tres años atrás (*An Epidemic of Virus Disease in Southern Province, Tanganyika Territory, 1952-1953*), y es antigénicamente muy afín a las fiebres de O’Nyong-Nyong, Mayaro y del río Ross. Tras un periodo de incubación de 3-11 días, se producen unos síntomas que recuerdan al paludismo o al dengue, con fiebre alta, a veces superior a 40° C, que dura tres días; a esta fiebre le sigue un dolor agudo localizado en las pequeñas articulaciones de las extremidades y una erupción maculo-papular con descamación final terminal. Los dolores articulares pueden permanecer en el tiempo o reaparecer varios meses después de la primera crisis.

En los últimos años se han producido diversas epidemias de esta enfermedad, como en 2005 en la isla Reunión, donde se reportaron 1.722 casos; en 2006 en la India, con decenas de miles de infectados, donde cada día aparecían más de 5.000 nuevos casos; en 2007 en la provincia italiana de Ravena, donde se contabilizaron 130 casos y 1 muerto (un anciano de 83 años); en 2009 en Tailandia y la India; y en 2011 en la República del Congo, en Brazzaville y Pointe Noire. En 2010 se detectaron dos casos importados en la región de Var (Francia), y otro más en La Rioja (España). La enfermedad presenta una mortalidad del 0,4% en menores de un año, pero el porcentaje puede aumentar en personas mayores con patologías concomitantes.

Tratamiento: No existe tratamiento curativo, exclusivamente tratamiento sintomático a base de paracetamol. Existe una vacuna de virus inactivos, pero se reserva para personal de laboratorio.

¹ Recientemente, el Institut Pasteur de París informó que en la epidemia de Chikungunya de las Isla Reunión (2005-2006), las cepas de este virus mutaron y facilitaron la transmisión de la enfermedad mediante el mosquito *A. albopictus*.