



Medicina de Familia. SEMERGEN



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

424/2189 - INFECCIONES TROPICALES: VIRUS DEL CHIKUNGUNYA

J. Gutiérrez Miguel¹, J. Perez Rodríguez², S. Ortiz Seco¹ y M. Antón González³

¹Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Huerta del Rey. Valladolid. ²Médico Residente de Medicina Familiar y Comunitaria. Centro de Salud Plaza del Ejército. Valladolid. ³Médico de Familia. Centro de Salud Pisuegra. Valladolid.

Resumen

Descripción del caso: Paciente de 51 años que tras un viaje a las Maldivas acude a nuestra consulta por un cuadro de fiebre, artralgias en las articulaciones interfalángicas distales y metacarpofalángicas, mialgias y malestar general desde la vuelta del mismo, hace dos semanas. Su acompañante presenta un cuadro similar, y ha sido diagnosticada de infección por el virus del Chikungunya. Al completar su historia clínica, el paciente no niega la posibilidad de que le haya picado algún mosquito durante el viaje a pesar de tener todas las vacunas necesarias para viajar en orden. En un primer momento se le pautó celecoxib a modo de tratamiento empírico, pero dada la nula mejoría tras una semana de tratamiento, se decidió ampliar el estudio.

Exploración y pruebas complementarias: Se realizó una radiografía de manos, donde no se observaron signos de artritis, artrosis ni otras alteraciones significativas. También pedimos una analítica donde no se observaron signos de infección, pero sí una ligera anemia normocítica normocrómica, una VSG de 3 mm/h, una PCR 10 mg/l y un factor reumatoide sin alterar. Como única alteración significativa encontramos unos ANA + (1/160). Por último, ante la evidente sospecha de una infección por Arbovirus, también pedimos una serología para éstos, estudiando el virus del Chikungunya, Dengue y Zika.

Orientación diagnóstica: Infección tropical por picadura de mosquito.

Diagnóstico diferencial: Artritis reumatoide. Artritis vírica. Artrosis.

Comentario final: Este tipo de enfermedades son poco frecuentes en nuestro medio, si bien, en los últimos años su incidencia ha ido aumentando debido al aumento de los viajes a destinos exóticos. Cabe destacar, que muchas veces no se puede evitar el contagio, ya que a pesar de todas las medidas profilácticas que podamos adoptar, no siempre pueden realizarse de una forma óptima. En cuanto a nuestro paciente, se le ha pautado dexketoprofeno para reducir la sintomatología reumática, hecho que se presume a los 2-3 meses del contagio.

Bibliografía

1. Vu DM, Jungkind D, Angelle Desiree LaBeaud. et al Chikungunya Virus Clin Lab Med. 2017;37(2):371-82.
2. Ganesan VK, Duan B, Reid SP et al Chikungunya Virus: Pathophysiology, Mechanism, and Modeling Viruses. 2017;9(12):pii: E368.

Palabras clave: Chikungunya. Artritis. Arbovirus.