

Medellín, abril 30 de 2014

Doctor

Germán Campuzano Maya

Editor Revista Medicina & Laboratorio

Asunto: Diagnóstico diferencial del virus del Chikungunya y el virus Dengue.

Después de la confirmación de los primeros casos de transmisión autóctona del virus Chikungunya en las Américas en diciembre de 2013 [1], la Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia publicó una circular sobre la preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus Chikungunya en Antioquia, en la que se recomienda el diagnóstico del virus en todo paciente con sospecha de la enfermedad [2].

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) de los Estados Unidos, el diagnóstico del virus Chikungunya está basado en la positividad de una de las tres siguientes pruebas: *i)* aislamiento viral, *ii)* identificación de RNA viral y *iii)* determinación de inmunoglobulinas tipo IgM y tipo IgG específicas del virus.

El comportamiento característico post-infección de la viremia (5 a 6 días), anticuerpos específicos contra el virus (a partir de la primera semana) y la sintomatología clínica caracterizada por la aparición rápida de fiebre alta (hasta 40 °C), artralgias severas y erupción (uno a 12 días) se describen en la figura 1 (A) [3].

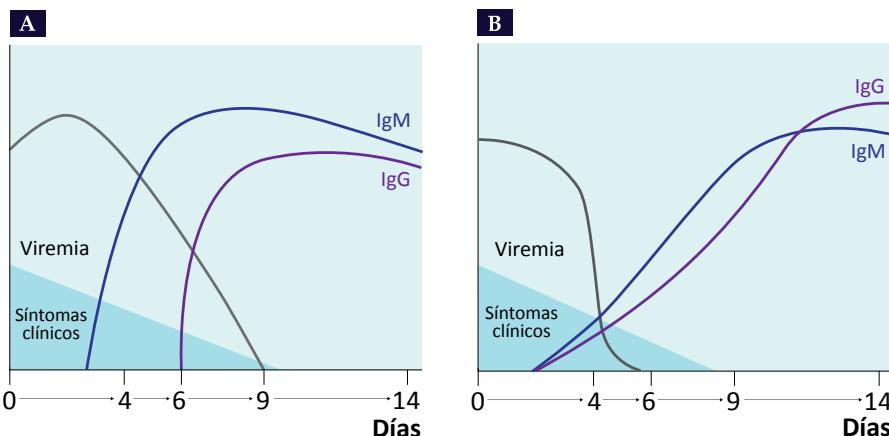


Figura 1. Viremia, anticuerpos tipo IgG e IgM y sintomatología clínica en el curso de la infección por los virus A) Chikungunya y B) Dengue.

Además, estos Organismos recomiendan antes de establecer el diagnóstico para Chikungunya e iniciar el tratamiento, hacer diagnóstico diferencial con el virus Dengue, el cual puede presentar sintomatología similar (ver tabla 1), es transmitida por el mismo vector (mosquitos de *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*) [3] y tiene una distribución geográfica de la enfermedad y del vector en el territorio nacional similar (debajo de los 2.200 m.s.n.m) [2].

Tabla 1. Comparación entre las características clínicas y de laboratorio de las infecciones por el virus Chikungunya y el virus Dengue

Características clínicas y de laboratorio	Infección por el virus Chikungunya	Infección por el virus Dengue
Fiebre (> 39 °C)	+++	++
Mialgias	+	++
Artralgias	+++	+/-
Cefalea	++	++
Rash	++	+
Discrasias sanguíneas	+/-	++
Shock	-	+
Leucopenia	++	+++
Neutropenia	+	+++
Linfopenia	+++	++
Hematocrito elevado	-	++
Trombocitopenia	+	+++

Tomado y modificado de [3]

El comportamiento característico de la viremia por Dengue, anticuerpos específicos contra el virus y la sintomatología clínica según los días post-infección se describen en la figura 1 (B) [4].

Actualmente, no existe una vacuna ni tratamiento, para el Chikungunya por lo que una rápida detección (directa o indirecta) del virus garantizará la instauración de un adecuado tratamiento y la recuperación satisfactoria del paciente. El Laboratorio Clínico Hematológico tiene disponibles las pruebas de ELISA para la detección de anticuerpos (IgM e IgG) contra el virus Chikungunya, los cuales pueden ser detectados a partir de la primera semana de infección en muestras de suero o plasma. Además, ofrece el estudio de Dengue que incluye la detección de anticuerpos IgM e IgG.

Cordialmente,

Verónica Tangarife Castaño

Microbióloga y Bioanalista, Candidata a MSc.

Coordinadora Científica, Editora Médica Colombiana S.A.

Correspondencia: Cra 43 C #5-33. Medellín, Colombia.

e-mail: infoedi@edimeco.com

Bibliografía

1. Centers for Disease Control and Prevention. Notice to Public Health Officials and Clinicians: Recognizing, Managing, and Reporting Chikungunya Virus Infections in Travelers Returning from the Caribbean. CDC Health Advisory. Atlanta, Georgia, USA; Diciembre 13, 2013.
2. Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia. Enero 3 de 2014. Circular 00014 del 3 de enero de 2014: Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus Chikungunya en Antioquia.
3. Centers for Disease Control and Prevention, Organización Panamericana de la Salud. 2011. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas.
4. Guzman MG, Halstead SB, Artsob H, Buchy P, Farrar J, Gubler DJ, et al. Dengue: a continuing global threat. Nat Rev Microbiol 2010; 8: S7-16.