

## Preguntas y respuestas sobre “El Chikungunya”

28.8.2015

### ¿Qué es la enfermedad del chikungunya?

La enfermedad del chikungunya la produce un virus transmitido por la picadura de mosquitos infectados. Los síntomas se inician entre tres y siete después de la picadura y se caracteriza por fiebre alta, dolor de cabeza, dolores en las articulaciones y dolor muscular que puede ir seguido de una erupción cutánea. La mayoría de los pacientes tienden a sentirse mejor entre siete y 15 días después del inicio de síntomas, aunque algunas personas pueden desarrollar dolores en las articulaciones y rigidez articular de manera intermitente durante meses.

El virus fue detectado por primera vez en Tanzania en 1952, y es endémico en África y Sudeste de Asia. En 2005 hubo un gran brote en las islas del Océano Índico y en 2006 llegó a la India. En 2007 se produjo por primera vez un brote autóctono de este virus en Italia, en la región de Emilia-Romagna, relacionado con la epidemia de las islas del océano Índico e India, y transmitido por uno de los vectores competentes, *Aedes albopictus*. En diciembre 2013 se detectó por primera vez la transmisión autóctona del virus chikungunya en la Región de las Américas. Desde entonces y dada la amplia presencia del principal mosquito competente, *Aedes aegypti*, el virus se ha extendido rápidamente por la Región del Caribe y América del Sur, documentándose actualmente transmisión autóctona en 45 países y territorios de la Región. El número de casos notificados en 2014 fue de 1.071.696 casos y hasta el 21 de agosto de 2015 se han notificado 514.534 siendo los países con mayores tasas de incidencia Colombia (647/100.000 habitantes-año), Honduras (607/100.000 habitantes-año) y República Dominicana (524/100.000 habitantes-año).

### ¿Cómo se transmite?

Sólo se transmite a través de la picadura de mosquitos infectados tales como el *Ae. aegypti*, comúnmente denominado mosquito tigre, que está presente en las zonas tropicales y subtropicales de las Américas y África, o el *Ae. albopictus*, que se encuentra en áreas más templadas, extendiéndose por la costa este y los estados del sudeste de los Estados Unidos hasta las provincias del norte de Argentina.

En España, el vector competente, *Ae. albopictus*, está ampliamente extendido por la costa del Mediterráneo, además de en las Islas Baleares y la provincia de Guipúzcoa, durante los meses de verano, fechas en las que el flujo de viajeros es mayor.

Los mosquitos se infectan cuando se alimentan de una persona infectada por el virus. Si un mosquito infectado pica a una persona susceptible, ésta puede quedar infectada.

### ¿Qué significa que hay casos de “transmisión autóctona”?

Una transmisión autóctona implica que las poblaciones de mosquitos presentes en un área determinada están infectadas con el virus y lo transmiten a las personas que frecuenten esa misma área. Los primeros

casos de transmisión autóctona están asociados a un caso importado, persona infectada recién llegada de algún país en donde la enfermedad es endémica. Cuando se habla de transmisión autóctona los enfermos no tienen antecedentes de viajes a áreas endémicas.

### ¿Se trata de una enfermedad grave?

En general no se trata de una enfermedad grave. Los síntomas más característicos son la aparición súbita de fiebre y dolores articulares que en la mayoría de los casos desaparecen en el curso de una semana, aunque los dolores articulares pueden ser intensos y persistir durante meses.

En algunos casos, pueden producirse complicaciones, más frecuentes en niños menores de un año y en mayores de 65 años y/o con enfermedades crónicas (diabetes, hipertensión, etc.). La enfermedad no suele ser causa de muerte. No existe un tratamiento específico ni una vacuna disponible para prevenir la infección de este virus. Una vez recuperados, los individuos desarrollan inmunidad prolongada que les protege contra la reinfección.

### ¿Cuál es el riesgo de que la enfermedad llegue a España?

El riesgo depende fundamentalmente de la presencia del mosquito *Ae. albopictus* que transmite el virus de chikungunya y de que éste contacte con una persona que haya adquirido la infección en alguno de los sitios donde la transmisión es intensa (Asia, África, Islas del Pacífico y la región de las Américas).

El riesgo de que aparezcan casos de transmisión autóctona de la enfermedad es elevado en las zonas geográficas donde el vector está presente y durante los meses de verano, dado el importante número de viajeros procedentes de países endémicos, así como el gran número de población residente en dichas áreas durante ese periodo.

### ¿Qué medidas se deben tomar para prevenir el chikungunya?

El objetivo de las medidas de prevención es la reducción de la densidad vectorial (mosquitos). Para ello se requiere una respuesta integral que involucre a varias áreas de acción, desde la salud, hasta la educación y el medio ambiente. Estas medidas pasan por la eliminación o destrucción de los criaderos del mosquito en aquellas zonas donde se ha detectado la circulación. Para ello es importante la contribución individual de las personas en la comunidad.

Las medidas de prevención individuales incluyen:

#### **Medidas de control del mosquito:**

- Comprobar semanalmente los contenedores de agua de patios y jardines.
- Eliminar o reciclar contenedores de agua que no sean necesarios.
- Si es necesario almacenar contenedores vacíos, éstos tienen que estar tapados de forma que no puedan acumular agua.

- Limpiar semanalmente las jaulas de pájaros y platos de agua de las mascotas.
- Vaciar el agua de los platos de plantas y flores cuando rebosen.
- Comprobar el estado de las alcantarillas.
- Rellenar cavidades de árboles y plantas con arena o tierra.
- Contactar con las autoridades sanitarias en caso de detección de un número inusual de mosquitos.

### **Medidas para evitar la picadura del mosquito en zonas con presencia del mosquito**

- Utilizar pantalones largos y camisas de manga larga, calcetines y zapatos cerrados, cubriendo la mayor superficie cutánea.
- Utilizar repelentes de mosquitos como DEET (al menos 35-45%), picaridina, o IR<sub>3535</sub> solo en la piel expuesta y/o ropa, siguiendo las indicaciones del fabricante. No utilizar repelentes por debajo de la ropa.
- Utilizar mosquiteras para cubrir las cunas y los carritos de los bebés.
- Cuando sea posible, utilizar aire acondicionado a un nivel bajo durante la noche, ya que los mosquitos tienden a evitar climas frescos. Instalar o reparar las redes de malla fina en las ventanas para evitar la entrada de mosquitos.

### **¿Qué puedo hacer para protegerme si estoy viajando donde está el virus?**

Si viaja a un país que tiene transmisión del virus del chikungunya, siga las siguientes recomendaciones para prevenir las picaduras de mosquito y reducir el riesgo de infección:

- Utilizar pantalones largos y camisas de manga larga de lino o algodón a ser posible ropa clara - que atraen en menor medida a los mosquitos-, cubriendo la mayor superficie cutánea.
- Utilizar repelentes para mosquitos (Repelentes con al menos hasta 35-45% de DEET): (siempre colocar los repelentes en la piel expuesta a los mosquitos, encima de los protectores solares y cremas corporales utilizadas y renovándolos con la periodicidad que indique el fabricante).
- Las mujeres embarazadas, las personas con discapacidad y los niños menores de 12 años deberán acudir a los Servicios de Vacunación Internacional para recibir recomendaciones y opciones de protección antes de viajar.
- Cuando el alojamiento en las áreas afectadas tenga lugar a nivel rural, dormir preferentemente en camas rociadas con insecticidas previamente a su uso, o mosquiteras impregnadas con permetrina.
- Cuando las pernoctaciones en zonas afectadas así lo permitan, utilizar preferentemente el aire acondicionado a un nivel bajo durante la noche, ya que los mosquitos tienden a evitar climas frescos.

Se dispone de toda la información y las medidas preventivas a implementar por los viajeros en relación a este evento de salud pública, en los **Centros de Vacunación Internacional** distribuidos por todo el territorio nacional

Los **viajeros que retornan de áreas afectadas**, con sospecha de haber sido infectados por virus de Chikungunya tras la estancia en las zonas de transmisión activa del virus, y si han experimentado los síntomas mencionados anteriormente hasta 7 días después de la llegada, deben buscar inmediata atención médica e informar de su reciente viaje y procedencia. Asimismo, deben usar repelente para evitar la transmisión del virus.

### ¿Qué está haciendo el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad?

- Difundir el protocolo nacional de vigilancia de Chikungunya entre los profesionales sanitarios, de forma que los casos importados y autóctonos se detecten lo antes posible para romper su papel como fuente de infección.
- Coordinar con el laboratorio nacional de referencia de arbovirosis del Centro Nacional de Microbiología para garantizar la capacidad de diagnóstico de confirmación de cualquier caso detectado.
- Vigilar la expansión del vector.
- Elaborar un Plan Nacional de Preparación y Respuesta ante enfermedades transmitidas por vectores con recomendaciones para la reducción de la densidad del vector en colaboración con las CCAA (Salud Pública y Medioambiente) que incluyen actividades para la aceptación y colaboración de la población local en la adopción de dichas medidas.
- Reforzar el mensaje dirigido a los viajeros internacionales (Las recomendaciones al viajero se pueden consultar en el siguiente enlace: <http://www.mssi.gob.es/profesionales/saludPublica/sanidadExterior/salud/infoCaribeEstival2014.htm>)