

Manifestaciones bucales del Chicungunya de pacientes atendidos en cuerpo de guardia de Maxilofacial.

Oral manifestations of Chicungunya in patients treated at the maxillofacial emergency department.

AUTORES:

Dra. Lisandra Mancebo Raymond. Especialista de 1er grado en Cirugía Maxilofacial. Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto. Guantánamo. Cuba.

Dr. Lesnier Rodríguez Acosta. Especialista de 1er grado en Medicina Intensiva y Emergencias. Hospital Camilo Cienfuegos. Sancti Spiritus. Cuba.

Resumen

Introducción: el virus chikungunya se aisló en humanos por primera vez en 1952, tras una epidemia en Tanzania. El virus en Cuba se ha registrado en 14 de las 15 provincias. Objetivo: Determinar las manifestaciones bucales del Chicungunya en pacientes atendidos en el cuerpo de guardia de Maxilofacial del Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto de Guantánamo en Octubre de 2025.

Método: se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, conformado por 125 pacientes. Se empleó un muestreo no probabilístico consecutivo. Se emplearon las variables siguientes: edad, sexo, tipo de manifestación bucal, intensidad de las mismas y día de aparición de las manifestaciones.

Resultados: participaron 125 sujetos, entre los que predominó el sexo femenino, y el promedio de edad fue de 18 a 29 años. La manifestación bucal más frecuente fue la presencia de úlceras (48.0%) y en cuanto a la intensidad de la lesión el mayor porcentaje fue moderada con el 66.4%. El segundo día de evolución de la enfermedad es el que más refirieron los pacientes como el día de aparición de las manifestaciones bucales.

Conclusiones: predominó el sexo femenino y el grupo de edad de 18 a 29 años. La manifestación bucal más reportada fue la presencia de úlceras además la intensidad moderada fue la de mayor dominio. El segundo día de evolución de la enfermedad es el que más refirieron los pacientes como el día de aparición de las manifestaciones bucales.

Palabras Clave: manifestaciones bucales, virus chikungunya, salud oral.



INTRODUCCIÓN

La fiebre de Chikungunya es una enfermedad vírica emergente¹. Está causada por el virus de Chikungunya, un ARN virus del género Alfavirus y la familia Togaviridae¹. Fue descrita por primera vez en Tanzania en 1952. La palabra «chikungunya» deriva del verbo kungunyala (doblar, encorvarse, contorsionarse) del idioma kimakonde².

La traducción de Chikungunyanen kimakonde y en swahili, lengua oficial de la región, son similares: “la enfermedad del que camina doblado o encorvado”. Hace referencia a la postura adoptada por las intensas artralgias que produce la Chikungunya². Actualmente la Chikungunya está presente en más de 40 de países de todo el mundo¹. Desde el año 2004 ha alcanzado dimensiones y características epidémicas³. La situación epidemiológica del chikungunya en Cuba es preocupante con una incidencia acumulada de 18 343 casos por cada 100 000 habitantes al 24 de noviembre de 2025. El virus se ha registrado en 14 de las 15 provincias, siendo La Habana, Matanzas y Cienfuegos las más afectadas⁴. La Chikungunya se transmite al ser humano por la picadura de mosquitos vectores infectados, principalmente *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*¹. La clínica aparece 2-12 días tras la picadura³ caracterizada por la aparición súbita de fiebre elevada (típicamente $> 39^{\circ}\text{C}$) y artralgias o artritis simétricas graves o invalidantes, fundamentalmente en manos y pies³.

Otras manifestaciones clínicas frecuentes son cefalea, náuseas, vómitos, astenia, conjuntivitis, etc.. Habitualmente mejora en días o semanas. En ocasiones puede perdurar durante meses o años, denominándose Chikungunya crónica cuando persiste durante más de 3 meses¹. Las formas graves de Chikungunya pueden cursar con manifestaciones neurológicas, oculares, cardiovasculares, renales, etc. Las complicaciones graves y la mortalidad relacionadas con la Chikungunya no son frecuentes. Están relacionadas con los brotes epidémicos y los grupos de riesgo ¹.

En pacientes con Chikungunya, la prevalencia de las distintas manifestaciones orales es muy variable; va desde el 20 hasta el 95% ⁵. Las lesiones orales pueden localizarse en los labios, la lengua, el suelo de la boca, el paladar, las encías, la mucosa yugal, entre otras zonas. La presencia de úlceras, eritemas, ardor en la mucosa y dificultad para abrir la boca son algunas de las manifestaciones detectadas

con mayor frecuencia⁶. La evidencia que reporte las manifestaciones orales más frecuentes de este virus es escasa.

Teniendo en cuenta que desde Septiembre de 2025 inició la mayor epidemia de chikungunya en Cuba y se reportan múltiples casos con lesiones bucales nos trazamos como objetivo de esta investigación: determinar las manifestaciones bucales del Chicungunya en en pacientes atendidos en el cuerpo de guardia de Maxilofacial del Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto de Guantánamo.

Todo lo anterior se convirtió en la base para la formulación del siguiente **Problema de investigación**.

¿Cuáles son las manifestaciones bucales del Chicungunya en pacientes atendidos en el cuerpo de guardia de Maxilofacial del Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto de Guantánamo?

OBJETIVOS

General:

- Determinar las manifestaciones bucales del Chicungunya en pacientes atendidos en el cuerpo de guardia de Maxilofacial del Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto de Guantánamo en Octubre de 2025.

Específicos:

1. Precisar las características de la población estudiada según aspectos socio demográficos.
2. Distribución de la población estudiada según las manifestaciones bucales, intensidad y día de aparición de la lesiones.

DESARROLLO

Método

Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal, conformado por 125 pacientes diagnosticados con Chicungunya y que además presentaron manifestaciones bucales, que acudieron al cuerpo de guardia de Cirugía Maxilofacial del Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto de Guantánamo en el mes de Octubre de 2025.

Se incluyeron los pacientes que ya habían sido diagnosticados por la Especialidad de Medicina Interna con Chicungunya, que presentaron manifestaciones bucales; excluyendo los que ya tenían enfermedades bucales preexistentes.

Se empleó un muestreo no probabilístico consecutivo, incorporando en la muestra los pacientes que cumplieron con los criterios de inclusión. Se emplearon las variables siguientes: edad, sexo, tipo de manifestación bucal, intensidad de las mismas y día de aparición de las manifestaciones, teniendo en cuenta que el primer día de la enfermedad coincide con el inicio de las fiebres.

La recolección de la información se realizó en el cuerpo de guardia de Maxilofacial del Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto de Guantánamo en el mes de Octubre de 2025, se examinaron e interrogaron a los pacientes que ya habían sido diagnosticados con Chicungunya en el cuerpo de guardia de Medicina Interna del Hospital, seguidamente se realizó la recolección del dato primario. Todos los datos fueron trasladados a una planilla electrónica utilizando Excel Office 365. Para el análisis estadístico, se realizó un análisis descriptivo mediante frecuencias y porcentajes.

Resultados

La presencia de manifestaciones bucales puede condicionar la alimentación de los pacientes al limitar la dieta a alimentos blandos o semisólidos, e incluso a una dieta líquida en los casos más severos, además dificulta o impide la adecuada higiene oral, lo cual sumado a los síntomas sistémicos del Chikungunya, implica un deterioro considerable de la calidad de vida de los pacientes.

Tabla 1. Distribución de la población de estudio según edad y sexo. Cuerpo de Guardia Cirugía Maxilofacial. Hospital General Docente Dr. Agostinho Neto. Octubre 2025.

EDAD	SEXO				TOTAL	
	FEMENINO		MASCULINO			
	NO.	%	NO.	%	NO.	%
18 - 29	45	36.0	18	14.4	63	50.4

30 - 39	24	19.2	5	4	29	23.2
40 - 49	10	8	9	7.2	19	15.2
50 - 59	4	3.2	1	0.8	5	4.0
60 y más	6	4.8	3	2.4	9	7.2
TOTAL	89	71.2	36	28.8	125	100

Fuente: Registros de Cuerpo de Guardia de Cirugía Maxilofacial

Análisis: Predominó el sexo femenino con el 71.2% y el grupo de edad de 18 a 29 años con el 50.4%.

Tabla 2. Distribución de la población de estudio según manifestaciones bucales predominantes en los pacientes e intensidad de la lesión.

Manifestaciones bucales	Intensidad						Total	
	Leve		Moderada		Severa			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Dolor en las encías	—	—	—	—	10	8.0	10	8.0
Ardor en las mucosas	—	—	28	22.4	16	12.8	44	35.2
Presencia de úlceras	3	2.4	47	37.6	10	8.0	60	48.0
Halitosis	—	—	8	6.4	3	2.4	11	8.8
Total	3	2.4	83	66.4	39	31.2	125	100

Análisis: la presencia de úlceras fue la manifestación bucal más frecuente en los pacientes con el 48.0% y en cuanto a la intensidad el mayor porcentaje fue moderada con el 66.4%.

Tabla 3. Distribución de la población de estudio según manifestaciones bucales predominantes en los pacientes y día de aparición.

Manifestaciones bucales	Día aparición						Total	
	1er día		2do día		3er día			
	No.	%	No.	%	No.	%	No.	%
Dolor en las encías	6	4.8	4	3.3	—	—	10	8.0
Ardor en las mucosas	38	30.4	5	4.0	1	0.8	44	35.2
Presencia de úlceras	8	6.4	42	33.6	10	8.0	60	48.0
Halitosis	10	8.0	1	0.8	—	—	11	8.8
Total	62	49.6	52	41.6	11	8.8	125	100

Análisis: El segundo día de evolución de la enfermedad es el que más refirieron los pacientes como el día de aparición de las manifestaciones orales con el 41.6%.

Discusión

El presente estudio se llevó a cabo a partir del reporte de las manifestaciones bucales desarrolladas por un grupo de guatemaltecos infectados por el virus del Chikungunya. La mayoría de los estudios han evaluado las manifestaciones sistémicas de la chikungunya, pero pocos han reportado las manifestaciones orales de la enfermedad.

En cuanto a los resultados de la **tabla 1** sobre edad y sexo, nuestro estudio coincide con el de González-Galván M ⁷ y cols los cuales informaron un predominio del grupo

de edad de 20 a 29 con el 40.4% y el sexo femenino con el 80.9%, en un estudio con 131 pacientes realizado en Paraguay.

De los resultados de la **tabla 2** sobre las manifestaciones bucales predominantes en los pacientes, coinciden con el estudio de González-Galván M ⁷ los cuales encontraron que el 31% de los participantes presentaron úlceras orales, lo que supera los resultados obtenidos en trabajos originarios de Brasil e India ^{8,9}.

Los resultados de la **tabla 3** son similares a los hallados por Brostolin da Costa D ¹⁰ y cols en su estudio Oral manifestations in chikungunya patients: A systematic review.

CONCLUSIONES

Predominó el sexo femenino y el grupo de edad de 18 a 29 años. La manifestación bucal más reportada fue la presencia de úlceras además la intensidad moderada fue la de mayor dominio. El segundo día de evolución de la enfermedad es el que más refirieron los pacientes como el día de aparición de las manifestaciones orales.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Centers for Disease Control and Prevention; Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Washington, D. C.: OPS; 2011.
2. Sudeep AB, Parashar D. Chikungunya: An overview. J Biosci. 2008;33:443---9.
3. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. Brote de fiebre Chikungunya en la Región de las Américas. Evaluación rápida del riesgo para España. 24 junio 2014 [consultado 8 Ago 2014]. Disponible en: http://www.msssi.gob.es/profesionales/saludPublica/ccayes/alertasActual/docs/Chikungunya_24.06.2014.pdf
4. Ministerio de Salud Pública de Cuba. (2025). Informe epidemiológico semanal. La Habana: Minsap.
5. Bartholomeeusen K, Daniel M, LaBeaud DA, Gasque P, Peeling RW, et al. Chikungunya fever. Nat Rev Dis Primers. 2023;9(1):17. <https://doi:10.1038/s41572-023-00429-2>.



6. Casais PM, Akrami K, Cerqueira-Silva T, Moraes LP, Rigaud VN, et al. Oral lesions are frequent in patients with Chikungunya infection. *J Travel Med.* 2020;27(4). <https://doi:10.1093/jtm/taaa040>.
7. González-Galván M, Gamarra-Insfrán J, González-Casamada C. Manifestaciones orales del virus de la chikungunya. Un estudio transversal. *Rev Cient Odontol (Lima).* 2025;13(2):e241. doi: 10.21142/2523-2754-1302-2025-241.
8. Casais PM, Akrami K, Cerqueira-Silva T, Moraes LP, Rigaud VN, et al. Oral lesions are frequent in patients with Chikungunya infection. *J Travel Med.* 2020;27(4). <https://doi:10.1093/jtm/taaa040>.
9. Katti R, Shahapur PR, Udupudi KL. Impact of Chikungunya virus infection on oral health status: an observational study. *Indian J Dent Res.* 2011;22(4):613. <https://doi:10.4103/09709290.90325>.
10. Brostolin da Costa D, De-Carli AD, Probst LF, Grande AJ, Guerrero ATG. Oral manifestations in chikungunya patients: A systematic review. *PLoS Negl Trop Dis.* 2021;15(6):e0009401. <https://doi:10.1371/journal.pntd.0009401>