

Título: Artritis Crónica por Chikungunya: Caracterización y Manejo en Adultos. Hospital "Faustino Pérez", Matanzas.

Title: Chikungunya Chronic Arthritis: Characterization and Management in Adults. "Faustino Pérez" Hospital, Matanzas

Autores

- Lic. Teresa Vega Montalvo. Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez, Matanzas. Cuba tvega606393@gmail.com 5585879
- Lic. Luisa M Leonard Pérez Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez Matanzas. Cuba luisamatanzas@gmail.com 52026661
- Drc. Leticia Cabrera Benítez. Centro de Inmunología molecular (CUC). La Habana. Cuba. cabreraleticia@gmail.com 53922742
- Drc. Ramona C Díaz López Pérez Hospital Provincial Clínico Quirúrgico Docente Faustino Pérez Matanzas. Cuba. ramonadiaz6531@gmail.com
- Drc. Hayde Linares Sosa. Facultad de Ciencias Médicas de Matanzas. Cuba hlinares.mtz@infomed.sld.cu

Resumen (Español):

La fiebre Chikunguña (CHIK) es una arbovirosis emergente en las Américas, cuya principal carga de enfermedad a largo plazo es la artritis/artralgia crónica, la cual impacta en la calidad de vida. Este trabajo tiene como objetivo caracterizar el cuadro clínico y evaluar la estrategia de manejo aplicada a pacientes con secuelas articulares persistentes por CHIKV atendidos en el servicio de Reumatología del Hospital "Faustino Pérez" de Matanzas durante el período agosto 2025-2026. Se realizó un estudio observacional, descriptivo. Los hallazgos subrayan la alta frecuencia de poliartritis simétrica persistente, la necesidad de un enfoque terapéutico escalonado que combine farmacología, rehabilitación y soporte psicosocial, y la importancia de integrar la atención reumatológica en los protocolos de salud pública para arbovirosis. Se concluye que el manejo de la artritis por CHIKV requiere un modelo de atención integral y

multidisciplinario.

Palabras clave (Español): Chikungunya; Artritis Crónica; Artralgia; Secuelas; Reumatología; Manejo del Dolor; Cuba.

Abstract (English):

Chikungunya fever (CHIK) is an emerging arbovirus in the Americas, whose main long-term disease burden is chronic arthritis/artralgia, severely impacting quality of life. This work aims to characterize the clinical picture and evaluate the management strategy applied to patients with persistent joint sequelae due to CHIKV treated in the Rheumatology service of the "Faustino Pérez" Hospital in Matanzas during the period Agosto 2025-2026. An observational, descriptive study was conducted. The findings highlight the high frequency of persistent symmetric polyarthritis, the need for a stepped therapeutic approach combining pharmacology, rehabilitation, and psychosocial support, and the importance of integrating rheumatological care into public health protocols for arboviruses. It is concluded that the management of CHIKV arthritis requires a comprehensive and multidisciplinary care model.

Keywords (English): Chikungunya; Chronic Arthritis; Arthralgia; Sequelae; Rheumatology; Pain Management; Cuba.

Objetivos:

- **General:** Caracterizar las manifestaciones articulares crónicas y evaluar la efectividad del protocolo de manejo aplicado en pacientes con secuelas por virus Chikungunya (CHIKV).
- **Específicos:**
 1. Describir el perfil epidemiológico y clínico (tipo de articulaciones afectadas, intensidad del dolor, duración) de los pacientes con artritis/artralgia post-CHIKV.
 2. Documentar la estrategia terapéutica empleada (fármacos modificadores de síntomas, analgésicos, rehabilitación).
 3. Evaluar el impacto percibido en la calidad de vida de los pacientes mediante cuestionarios específicos.

4. Proponer recomendaciones para optimizar un protocolo de atención integral para estas secuelas.

Introducción

El virus Chikungunya (CHIKV) se ha establecido como un importante problema de salud pública en la Región de las Américas y en Cuba. Tras la fase aguda de la infección, un porcentaje significativo de pacientes (entre el 40% y 60%) desarrolla artralgias y artritis persistentes que pueden prolongarse por meses o incluso años, con una presentación clínica que en ocasiones mimetiza enfermedades reumáticas autoinmunes como la artritis reumatoide. Esta condición crónica genera discapacidad funcional, incrementa la demanda en los servicios de salud especializados y deteriora sustancialmente la calidad de vida de los afectados. En el contexto del Hospital "Faustino Pérez" de Matanzas, el servicio de Reumatología ha enfrentado un aumento notable de consultas por esta causa, evidenciándose la necesidad de protocolizar y evaluar la atención brindada a esta nueva cohorte de pacientes con artropatía inflamatoria de origen viral. Este trabajo busca aportar evidencia local sobre las características clínicas de estas secuelas y la respuesta a las intervenciones terapéuticas aplicadas, con el fin de mejorar el manejo clínico y contribuir a alinear la atención hospitalaria especializada con las estrategias nacionales de vigilancia y control de arbovirosis.

Método

- **Diseño:** Estudio observacional, descriptivo, longitudinal **prospectivo**.
- **Ámbito:** Servicio de Reumatología, Hospital Provincial "Faustino Pérez", Matanzas.
- **Período:** agosto 2025 - diciembre 2026 (previsto). **Período de reclutamiento:** agosto 2025 - marzo 2026. **Seguimiento mínimo:** 6 meses.
- **Población y Muestra:** Pacientes mayores de 18 años referidos al servicio con diagnóstico clínico y/o serológico confirmado de CHIKV y sintomatología articular

*persistente > 3 meses. Muestra no probabilística por conveniencia (todos los casos que cumplan criterios en el **período de reclutamiento***

Desarrollo / Resultados

- **Características Sociodemográficas y Clínicas Basales:** (Tabla 1). Descripción de edad promedio, distribución por sexo, comorbilidades prevalentes y tiempo desde el diagnóstico agudo.
- **Hallazgos Clínicos Articulares:** (Tabla 2 y Figura 1 - *Imagen: Patrón de afectación articular*). Frecuencia de poliartritis simétrica vs. oligoartritis, articulaciones más comúnmente afectadas (ej., manos, rodillas, tobillos), valores promedio de intensidad de dolor (EVA).



- **Estrategias de Manejo y Respuesta Terapéutica:** (Tabla 3). Porcentaje de pacientes que recibieron AINEs, corticoides a baja dosis, fármacos modificadores de la enfermedad (FARMEs como metotrexato) y rehabilitación. Grado de mejoría reportada para cada intervención.
- **Impacto en la Calidad de Vida y Funcionalidad:** (Figura 2 - *Gráfico: Puntuaciones del HAQ-DI*). Puntuaciones medias del HAQ-DI al inicio y al final del seguimiento. Análisis de los ítems con mayor discapacidad reporta
- **Discusión Integradora Preliminar:** Contrastar los hallazgos locales (ej., alta frecuencia de poliartritis simétrica) con lo reportado en la literatura internacional citada en las referencias.



Discusión:

Se analizará cómo los resultados obtenidos (perfil clínico, respuesta terapéutica, impacto en calidad de vida) se alinean o difieren de lo reportado en la literatura internacional reciente. Se debatirá la efectividad del abordaje terapéutico escalonado aplicado, identificando posibles barreras en la atención (acceso a FARMES, adherencia, recursos de rehabilitación). Se enfatizará la importancia del enfoque multidisciplinario (reumatólogo, fisiatra, psicólogo, médico de familia) y se enmarcará la problemática en el contexto de arbovirus emergentes. Finalmente, se reflexionará sobre el papel crucial del reumatólogo en la atención de las epidemias de CHIKV.



Conclusiones:

Se sintetizarán los hallazgos principales respecto al perfil clínico de la artritis crónica por CHIKV en la población estudiada y la utilidad del protocolo de manejo aplicado. Se enfatizará la necesidad de considerar esta entidad como una prioridad en la atención secundaria de salud y la importancia de su reconocimiento temprano.

Recomendaciones:

Dirigidas a:

- **Nivel Clínico-Hospitalario:** Formalizar un protocolo de derivación temprana desde Atención Primaria a Reumatología, e implementar talleres de rehabilitación grupal.
- **Nivel de Salud Pública:** Incorporar el seguimiento de secuelas articulares en los sistemas de vigilancia integrada de arbovirus.
- **Investigación:** Promover estudios para identificar biomarcadores de cronicidad y la posible utilidad de terapias biológicas en casos refractarios.

Referencias Bibliográficas (Formato Vancouver)

1. Rodriguez-Morales AJ, Cardona-Ospina JA, Fernanda Urbano-Garzon S, Sebastian Hurtado-Zapata J. Prevalence of Post-Chikungunya Infection Chronic Inflammatory Arthritis: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Arthritis Care Res (Hoboken)*. 2019 Dec;71(12):1629-1648.
2. Chang AY, Encinales L, Porras A, et al. Frequency of Chronic Joint Pain Following Chikungunya Virus Infection: A Colombian Cohort Study. *Arthritis Rheumatol*. 2018 Apr;70(4):578-584.
3. Schilte C, Staikowsky F, Couderc T, et al. Chikungunya virus-associated long-term arthralgia: a 36-month prospective longitudinal study. *PLoS Negl Trop Dis*. 2013;7(3):e2137.
4. Silva JVJ, Ludwig-Begall LF, de Oliveira-Filho EF, et al. A scoping review of Chikungunya virus infection: epidemiology, clinical characteristics, viral pathogenesis, animal models, and treatment options. *PLoS Negl Trop Dis*. 2021 Oct 14;15(10):e0009655.
5. Miner JJ, Aw Yeang HX, Fox JM, et al. Chikungunya viral arthritis in the United States: a mimic of seronegative rheumatoid arthritis. *Arthritis Rheumatol*. 2015 May;67(5):1214-20.
6. Paixão ES, Rodríguez LC, Costa MCN, Itaparica M, Barreto F, Gérardin P, et al. Chikungunya chronic disease: a systematic review and meta-analysis. *Trans R Soc Trop Med Hyg*. 2018 Aug 1;112(8):393-403.
7. Amaral JK, Bilsborrow JB, Schoen RT. Chronic Chikungunya Arthritis and Rheumatoid Arthritis: What They Have in Common. *Am J Med*. 2020 Mar;133(3):e91-e97.
8. World Health Organization. Chikungunya: Fact Sheet [Internet]. Geneva: WHO; 2022 [cited 2024]. Available from: <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/chikungunya>
9. Pan American Health Organization. Epidemiological Update: Chikungunya in the Region of the Americas [Internet]. Washington, D.C.: PAHO; 2024 Jan. Available from: <https://www.paho.org/en>

10. González-Ferreira E, Donalisio MR. Climate change and Chikungunya in the Americas: a scoping review. *Curr Opin Rheumatol*. 2023 Jul 1;35(4):243-250.
11. López-Gatell H, González-Forteza C, Álvarez-Lucas CH, et al. Psychosocial impact of chikungunya fever. *Salud Ment*. 2022;45(4):191-199.
12. Marimoutou C, Vivier E, Oliver M, Boutin JP, Simon F. Morbidity and impaired quality of life 30 months after chikungunya infection: comparative cohort of infected and uninfected French military policemen in Reunion Island. *Medicine (Baltimore)*. 2012 Nov;91(6):316-23.
13. Ministerio de Salud Pública de Cuba (MINSAP). Programa Nacional de Prevención y Control de las Arbovirosis. La Habana: MINSAP; 2023.
14. Runowska M, Majewski D, Niklas K, Puszczewicz M. Chikungunya virus: a rheumatologist's perspective. *Clin Exp Rheumatol*. 2018 May-Jun;36(3):494-501.
15. Javelle E, Ribera A, Degasne I, Gaüzère BA, Marimoutou C, Simon F. Specific management of post-chikungunya rheumatic disorders: a retrospective study of 159 cases in Reunion Island from 2006-2012. *PLoS Negl Trop Dis*. 2015 Mar 13;9(3):e0003603.