



Afecciones cardiovasculares en la infección por Chikungunya.



Dr. Claudia María Cordero de la Paz
Dra. Yaine Mendoza Monzón
Dra. Yurema Hernández Piñeiro
Dr.C. Aymé Alberna Cardoso

2025

Introducción

La fiebre chikungunya, conocida principalmente por su cuadro de fiebre alta y artralgias debilitantes, puede tener manifestaciones atípicas y graves, entre las que destacan las complicaciones cardiovasculares. Aunque no son las más comunes, son significativas por su potencial severidad, especialmente en pacientes con condiciones de base.

El virus chikungunya (CHIKV) es un alfavirus con tropismo por músculo, articulaciones y, en algunos casos, sistema cardiovascular y nervioso. La afectación cardíaca se considera una manifestación atípica (ocurriendo en menos del 10% de los casos sintomáticos), pero su incidencia real podría estar subestimada.



Mecanismos de Daño Cardiovascular

1. Inflamación Directa (Miocarditis): El virus puede infectar directamente los cardiomiocitos (células del músculo cardíaco), desencadenando una respuesta inflamatoria aguda.
2. Respuesta Inmunomediada: La tormenta de citoquinas (respuesta inflamatoria exagerada del organismo) puede dañar el tejido cardíaco y el endotelio vascular.
3. Descompensación de Enfermedades Preexistentes: La fiebre, el dolor y el estrés metabólico de la infección aguda pueden desestabilizar a pacientes con cardiopatías crónicas (insuficiencia cardíaca, enfermedad coronaria).

Principales Manifestaciones Cardiovasculares Documentadas

De más a menos frecuente:

Arritmias: La complicación cardíaca más frecuente. Incluyen bradicardia (frecuencia cardíaca lenta), taquicardia sinusal, extrasístoles ventriculares y, en casos raros, arritmias más graves como fibrilación auricular. Suelen ser transitorias, pero requieren monitoreo. Pueden ser la primera señal de miocarditis subyacente.

Miocarditis: Inflamación del músculo cardíaco. Se presenta con dolor torácico, palpitaciones, disnea y posible elevación de marcadores cardíacos (troponina) y alteraciones en el ecocardiograma (disfunción ventricular).

Principales Manifestaciones Cardiovasculares Documentadas

Potencialmente grave:

Puede conducir a miocardiopatía dilatada e insuficiencia cardíaca aguda. Es la causa principal de mortalidad cardiovascular por CHIKV.

Pericarditis: Inflamación del pericardio (membrana que envuelve el corazón). Causa dolor torácico pleurítico (que cambia con la respiración) y puede haber derrame pericárdico. Generalmente tiene buen pronóstico, pero el derrame grande puede complicarse con taponamiento cardíaco (raro).



Principales Manifestaciones Cardiovasculares Documentadas

Insuficiencia Cardíaca Aguda: Puede ser nueva (por miocarditis aguda) o descompensación de una insuficiencia crónica preexistente. Requiere hospitalización y manejo intensivo. Es una causa importante de ingreso en UCI durante brotes.

Hipotensión y Shock Por deshidratación severa, miocarditis grave (shock cardiogénico) o respuesta inflamatoria sistémica (shock distributivo).

Situación de emergencia con alta mortalidad.

Alteraciones Electrocardiográficas Inespecíficas Hallazgos comunes: cambios en el segmento ST o la onda T, prolongación del intervalo QT. Reflejan irritabilidad o afectación miocárdica, aunque sean leves.

Factores de Riesgo para Complicaciones Cardiovasculares

- Edad avanzada (>65 años).
- Enfermedades Cardiovasculares Pre-existentes: Hipertensión, diabetes, enfermedad coronaria, insuficiencia cardíaca.
- Comorbilidades: Enfermedad renal crónica, enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).
- Formas Graves de Chikungunya: Presencia de manifestaciones neurológicas o hepáticas concomitantes.



Diagnóstico

- Se debe sospechar ante síntomas como dolor torácico, palpitaciones persistentes, disnea desproporcionada, síncope o hipotensión inexplicable durante la fase aguda o subaguda de la infección.
1. Electrocardiograma (ECG): Evaluación inicial obligatoria. Busca arritmias, signos de isquemia o pericarditis.
 2. Ecocardiograma: Esencial para evaluar función ventricular, descartar miocarditis (disfunción global o segmentaria) o derrame pericárdico.
 3. Marcadores Cardíacos: Troponina I o T y péptido natriurético cerebral (pro-BNP) elevados apoyan el diagnóstico de afectación miocárdica.
 4. Otros: Radiografía de tórax (para edema pulmonar), resonancia magnética cardíaca (patrón oro para confirmar miocarditis).



Manejo y Tratamiento

- No existe un antiviral específico. El tratamiento es de soporte y dirigido a la complicación específica:
- Principio General: Reposo físico estricto durante la fase aguda. La actividad física puede empeorar la miocarditis.
- Arritmias: Manejo según el tipo. Pueden requerir desde observación hasta antiarrítmicos o, raramente, marcapasos temporal.
- Miocarditis/Insuficiencia Cardíaca: Evitar AINEs y corticoides en fase aguda (pueden aumentar la replicación viral). El manejo se basa en diuréticos, betabloqueadores e inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA) ajustados con cuidado.
- En casos graves, se ha utilizado inmunoglobulina intravenosa (IVIG) con resultados variables.
- Pericarditis: Antiinflamatorios no esteroideos (AINEs) como ibuprofeno, una vez descartada miocarditis activa.
- Manejo de Comorbilidades: Ajustar medicación habitual (antihipertensivos, antidiabéticos).



Pronóstico y Secuelas

- La mayoría de las arritmias y la disfunción ventricular leve resuelven en semanas o meses.
- Un subgrupo de pacientes con miocarditis puede desarrollar miocardiopatía dilatada persistente e insuficiencia cardíaca crónica.
- Se recomienda seguimiento cardiológico a los 3-6 meses en pacientes que tuvieron afectación cardiovascular documentada, con ECG y ecocardiograma de control.

Conclusiones

- El chikungunya es más que una enfermedad articular. Su potencial para causar afectación cardiovascular significativa, especialmente miocarditis, obliga a los médicos a mantener un alto índice de sospecha en pacientes con factores de riesgo o síntomas atípicos. La educación a la población sobre la importancia del reposo y la búsqueda de atención ante síntomas de alarma cardíacos durante un episodio de chikungunya es fundamental para prevenir desenlaces graves.

Recomendaciones

Todo paciente mayor de 50 años o con enfermedad cardiovascular conocida que contraiga chikungunya debe ser evaluado con un ECG básico. La presencia de cualquier síntoma cardíaco justifica una evaluación cardiológica formal.