

CÚCUTA

BUCARAMANGA

VALLEDUPAR



**Universidad  
de Santander**  
UDE'S

**ACREDITADA  
ALTA CALIDAD**  
Ministerio de  
Educación Nacional  
RES. 023656 10/12/21  
Campus Bucaramanga



I Simposio Internacional de MEFAVILA 2025

Voces frente al CHIKUNGUNYA. Ciencia, pacientes y sociedad  
Hemicavila / Prosalud



## ARBOVIROSIS EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS ANÁLISIS COMPARATIVO DEL DENGUE, CHIKUNGUNYA, ZIKA Y OROPOUCHE CON FINES ACADÉMICOS EN EDUCACIÓN MÉDICA

### **REIMUNDO JESÚS LLANES PELEGRÍN MD. MSc.**

Médico Especialista en Bioquímica Clínica con énfasis en Metabolismo Humano

Máster en Gestión del Conocimiento y Tecnología de Salud

Fellow Formador de Formadores en Salud OPS/OMS

Asesor Curricular Facultad de Ciencias Médicas y de la Salud UDES

Profesor de Posgrados Médicos Escuela de Medicina UDES

Miembro de la Sociedad Española de Educación Médica (SEDEM)

Miembro Fundador de la Red Académica EduMed Consultores

Miembro Fundador de la Red Académica UniRED EIP

Miembro de la Junta Directiva de la Asociación Colombiana de Salud Pública ACSP

-

**Contacto: [rjllanes@gmail.com](mailto:rjllanes@gmail.com)**





Las Arbovirosis representan un reto prioritario de salud pública por su expansión geográfica, comportamiento epidémico y alta carga asistencial.

En las Américas, **Dengue**, **Chikungunya** y **Zika** co-circulan principalmente por mosquitos *Aedes* en ambientes urbanos, mientras que **Oropouche**, históricamente asociado a zonas amazónicas, ha mostrado expansión reciente con brotes relevantes.

En esta presentación se comparan los cuatro cuadros en relación con agente etiológico, vector, curso preclínico, clínico y postclínico, pronóstico, prevención, terapéutica e implicaciones de salud pública.





La epidemiología actual de arbovirosis en las Américas muestra una circulación intensa de **Dengue**, con cifras récord en años recientes (2023-2024) y variaciones estacionales en toda la región tropical.

**Oropouche** emergió fuertemente en 2025 con brotes en Brasil y Panamá.

**Zika y Chikungunya** siguen presentes, pero con patrones más fluctuantes, con una gran carga en países como Brasil, Colombia, Perú y Argentina.

Recientemente se ha reportado un fuerte pico de **Chikungunya** con epicentro en el Caribe insular: Cuba y Haití.





## 1. Definición

Las Arbovirosis (enfermedades virales transmitidas por artrópodos) se caracterizan por su potencial epidémico, la coexistencia de múltiples virus en un mismo territorio y su sensibilidad a determinantes ambientales y sociales (clima, urbanización, agua almacenada y movilidad humana).

La similitud clínica entre síndromes febriles arbovirales exige un enfoque sindrómico con estratificación de gravedad y confirmación por laboratorio cuando esté disponible.





## Clasificación de las Arbovirosis en la CIE-10 (ICD-10)

**Adopción:** Mayo de 1990 por la Asamblea Mundial de la Salud (WHA43.24).

**Entrada en Vigor:** 1 de enero de 1993.

### Capítulo A90-A99: Fiebres virales transmitidas por artrópodos.

- A90: Fiebre del dengue.
- A91: Fiebre amarilla.
- A92: Fiebre por garrapatas, Fiebre del Nilo Occidental, otras.
- A97: Enfermedad por virus de Chikungunya, Fiebre de Zika, otras.





## Clasificación de las Arbovirosis en la CIE-11 (ICD-11)

**Adopción:** Mayo de 2019 por la Asamblea Mundial de la Salud (WHA72.15).

**Entrada en Vigor:** 1 de enero de 2022; aún en fase de adopción por varios países de la Región de Las Américas.

La CIE-11 ofrece una clasificación más detallada y flexible, organizada por el agente etiológico y la manifestación.

### **Capítulo 1D20-1D22: Infecciones virales transmitidas por artrópodos.**

- 1D20: Fiebre por virus del Dengue.
- 1D21: Fiebre por virus del Zika.
- 1D22: Fiebre por virus de Chikungunya.
- 1D47: Fiebre amarilla.





## 2. Agente etiológico y clasificación

- **Dengue** (DENV 1–4) y **Zika** (ZIKV) pertenecen al género Flavivirus.
- **Chikungunya** (CHIKV) pertenece al género Alphavirus.
- **Oropouche** (OROV) pertenece al grupo Orthobunyavirus (familia Peribunyaviridae).

La diversidad virológica se traduce en diferencias de patogénesis, complicaciones y estrategias de prevención.





### 3. Vector y ciclo de transmisión

- **Dengue, Chikungunya, Zika:** se transmiten principalmente por mosquitos *Aedes* (*aegypti* y *albopictus*), adaptados a entornos urbanos.
- **Oropouche:** se asocia principalmente a jejenos *Culicoides* (p. ej., *C. paraensis*), con énfasis creciente en vigilancia entomológica ante expansión geográfica y brotes.





## 4. Epidemiología e impacto en Salud Pública

- **Dengue:** mantiene la mayor carga por volumen de casos y hospitalizaciones, con aumento sostenido en años recientes.
- **Chikungunya:** genera alta morbilidad por dolor articular y discapacidad.
- **Zika:** suele ser leve o asintomático, pero su impacto poblacional es alto por complicaciones en el embarazo (síndrome congénito por Zika).
- **Oropouche:** ha sido considerado emergente en la región, con brotes reportados y vigilancia intensificada por eventos neurológicos y posible transmisión vertical en investigación.





## 5. Fase preclínica (incubación)

En conjunto, estas infecciones presentan incubaciones de pocos días a dos semanas, con variabilidad según el virus y el huésped.

- **Dengue:** periodo de incubación de 3 a 14 días (más comúnmente 5-7 días).
- **Chikungunya:** de 1 a 12 días, aunque usualmente son de 2 a 10 días.
- **Zika:** suele describirse con incubación aproximada de 3 a 14 días.
- **Oropouche:** se ha descrito con incubación de alrededor de 3 a 10 días.





## 6. Fase clínica (manifestaciones y curso de la enfermedad)

Las cuatro infecciones comparten fiebre, cefalea, mialgias/artralgias y, en proporción variable, exantema.

- **Dengue:** se describe por fases (febril, crítica alrededor de la defervescencia y recuperación), siendo clave la identificación de signos de alarma y dengue grave.
- **Chikungunya:** se distingue por artralgias intensas que pueden prolongarse por varias semanas.
- **Zika:** suele ser leve, con conjuntivitis no purulenta y exantema; su relevancia clínica aumenta en gestantes.
- **Oropouche:** puede presentarse con cefalea intensa, fotofobia, náuseas/vómito y mialgias; en casos raros se han descrito complicaciones neurológicas.





## 7. Fase postclínica (convalecencia y secuelas)

- **Dengue:** la convalecencia suele ser favorable si se evita la progresión a formas graves durante la fase crítica.
- **Chikungunya:** la persistencia de dolor y rigidez articular (subaguda o crónica) es una causa frecuente de disminución funcional por semanas y meses.
- **Zika:** la carga postclínica se concentra en la vigilancia del neurodesarrollo cuando hubo exposición intrauterina.
- **Oropouche:** la recuperación suele ser completa, pero el seguimiento es prioritario si existen síntomas neurológicos o si la infección ocurrió durante el embarazo.





## 8. Pronóstico y mortalidad

El pronóstico general es bueno en la mayoría de los casos.

- **Dengue:** puede evolucionar a formas graves con choque y sangrado, donde el manejo oportuno reduce significativamente la mortalidad.
- **Chikungunya:** suele tener cargas relevantes de morbilidad artrálgica e incapacidad.
- **Zika:** alto riesgo poblacional si ocurre durante el embarazo.
- **Oropouche:** vigilancia de alteraciones neurológicas.





## 9. Prevención

Las medidas compartidas incluyen control vectorial (eliminación de criaderos, manejo de agua, fumigación dirigida cuando corresponda), protección personal (repelentes, ropa, mosquiteros/mallas) y educación comunitaria.

- **Dengue:** existen vacunas con recomendaciones específicas por país y contexto epidemiológico.
- **Chikungunya:** no existe una vacuna universal, por lo que la protección personal y comunitaria contra el mosquito *Aedes aegypti* es clave.
- **Zika:** el componente de salud sexual y reproductiva es relevante en la prevención de infección durante el embarazo.
- **Oropouche:** no hay protección específica a la fecha.





## 10. Terapéutica

No existe un antiviral específico de uso universal para estas arbovirosis.

El manejo se basa en soporte: hidratación, analgesia/antitermia y vigilancia clínica.

- **Dengue:** la fluidoterapia guiada y la detección precoz de signos de alarma son determinantes.
- **Chikungunya:** el manejo del dolor y la rehabilitación son centrales.
- **Zika y Oropouche:** se recomienda seguimiento diferenciado en gestantes y ante signos neurológicos.





## Cuadro Comparativo

DIMENSIÓN	DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA	OROPOUCHE
Agente	Flavivirus (DENV1–4)	Alphavirus	Flavivirus	Orthobunyavirus (Peribunyaviridae)
Vector principal	Aedes	Aedes	Aedes	Culicoides (jején)
Rasgo clínico distintivo	Fase crítica con riesgo de fuga plasmática y choque	Artralgia/artritis intensa y persistente	Curso leve; riesgo en embarazo	Fiebre súbita con cefalea intensa; neuro raro
Impacto en Salud Pública	Alta carga y saturación de servicios	Discapacidad y costos indirectos	Síndrome congénito y vigilancia prolongada	Emergente; subdiagnóstico y expansión
Prevención	Control vectorial + vacunación según contexto	Control vectorial y protección personal	Control vectorial y prevención en embarazo	Control de Culicoides y vigilancia entomológica
Tratamiento	Soporte; fluidos guiados por fase/severidad	Soporte; manejo del dolor y rehabilitación	Soporte; seguimiento en gestantes	Soporte; vigilancia neuro/gestación





## Referencias

1. World Health Organization. Dengue and severe dengue. Fact sheet. Geneva: WHO; 2024-2025. Disponible en: sitio web de la OMS.
2. World Health Organization. Chikungunya. Fact sheet. Geneva: WHO; 2024-2025. Disponible en: sitio web de la OMS.
3. World Health Organization. Zika virus. Fact sheet. Geneva: WHO; 2024-2025. Disponible en: sitio web de la OMS.
4. Pan American Health Organization. Oropouche in the Region of the Americas: Epidemiological updates 2024-2025. Washington (DC): PAHO/WHO; 2024-2025.
5. Centers for Disease Control and Prevention. Dengue: clinical guidance (Yellow Book/clinical resources). Atlanta: CDC; 2024-2025.
6. Centers for Disease Control and Prevention. Chikungunya virus disease: clinical signs and symptoms. Atlanta: CDC; 2024-2025.
7. Centers for Disease Control and Prevention. Zika virus disease: clinical signs and symptoms. Atlanta: CDC; 2024-2025.
8. World Health Organization. WHO guidelines for clinical management of arboviral diseases: dengue, chikungunya, Zika (y otras). Geneva: WHO; 2025.
9. World Health Organization. Dengue vaccines: WHO position paper/updated recommendations (CYD-TDV y/o TAK-003). Weekly Epidemiological Record/WHO publications; 2024.





# Universidad de Santander UDES

**ACREDITADA  
ALTA CALIDAD**



Ministerio de  
Educación Nacional  
RES. 023656 10/12/21  
Campus Bucaramanga