

Título: Impacto de la infección por Chikungunya en pacientes con enfermedades malignas durante la quimioterapia.

Title: Impact of Chikungunya infection on patients with malignant diseases during chemotherapy

Autores:

Dr. Dewar Torrecilla Silverio ⁽¹⁾ <https://orcid.org/0009-0002-9888-7433>

Dra. Anabel Linares Garcia ⁽²⁾ <https://orcid.org/0009-0007-0449-1635>

Dr. Abrahan Alvarez Marin ⁽³⁾ <https://orcid.org/0009-0007-0847-8621>

Dra. Gretel González González ⁽⁴⁾

Dr. Rubén González Álvarez ⁽⁵⁾

- 1- Especialista de Primer y Segundo Grado en Oncología, Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral, Master en Atención Integral al paciente oncológico, Profesor Auxiliar, Investigador Agregado. Hospital Provincial General Docente" Capitán Roberto Rodríguez Fernández ", Morón, Ciego de Ávila.
- 2- Residente de tercer año de Oncología Clínica. Hospital Provincial General Docente" Capitán Roberto Rodríguez Fernández ", Morón, Ciego de Ávila.
- 3- Residente de tercer año de Oncología Clínica. Hospital Provincial General Docente" Capitán Roberto Rodríguez Fernández ", Morón, Ciego de Ávila.
- 4- Especialista de Primer en Oncología, Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Hospital Provincial General Docente" Capitán Roberto Rodríguez Fernández ", Morón, Ciego de Ávila.

5- Especialista de Primer en Oncología, Profesor Auxiliar. Hospital Provincial General Docente" Capitán Roberto Rodríguez Fernández ", Morón, Ciego de Ávila.

Resumen:

Introducción: El virus de Chikungunya es una arbovirosis transmitida por mosquitos *Aedes aegypti* o *albopictus*, el período de incubación suele ser de 3 a 7 días. **Síntomas:** inicio agudo de fiebre que puede ser alta, dolores articulares bilaterales, simétricos a menudo intensos y debilitantes. **Método:** se desarrolló un estudio observacional, descriptivo, transversal. **Objetivo:** describir el impacto de la infección por Chikungunya en pacientes con enfermedades malignas durante la quimioterapia en el Departamento de Oncología del Hospital Provincial General Docente" Capitán Roberto Rodríguez Fernández ", Morón, Ciego de Ávila. **Resultados:** Se incluyeron en la investigación 89 pacientes que se encontraban bajo tratamiento con quimioterapia en el periodo octubre-diciembre del año 2025. Los síntomas del virus fueron reportados en 53 pacientes (59.50%), de estos 30 (56.60 %) con síntomas leves fiebre 38-38.5 °, dolores articulares de leves a moderados y cefalea por un periodo de 7 a 10 días, buena recuperación sin interrupción del tratamiento. En 20 pacientes (37.73 %) se reportaron cuadros sintomáticos agudos que incluían pérdida del apetito (98%) fiebre persistente 38.5-40 ° (95%), dolores articulares intensos (93%), fatiga (83%). Estos pacientes fueron suspendidos uno o dos ciclos de quimioterapia. **Conclusiones:** la infección por chikungunya en pacientes con enfermedades malignas durante la quimioterapia representa una comorbilidad que conlleva un deterioro significativo de la calidad de vida y suspensión del tratamiento. **Recomendaciones:** desarrollo, validación e implementación de protocolos que permitan evaluar y tomar decisiones terapéuticas en pacientes con enfermedades malignas durante la quimioterapia.

Palabras claves: Chikungunya, arbovirosis, enfermedades malignas, quimioterapia

Introducción: El virus de Chikungunya (CHIKV) es miembro del género Alphavirus de la familia Togaviridae. La fiebre chikungunya es una orbovirosis transmitida por mosquitos *Aedes aegypti* o *albopictus*, con un período de incubación suele ser de 3 a 7 días (rango

de 1 a 12 días). Se afecta con más frecuencia el sexo femenino y picos etarios 0-4 con mayor incidencia 70-80 años ⁽¹⁾. Tiene un genoma de ARN monocatenario y tres genotipos. Las alteraciones producidas por el CHIKV pueden representar un mecanismo que interrumpe una respuesta inmune basada en células contra el virus. ⁽²⁾

Síntomas frecuentes: inicio agudo de fiebre que puede ser alta y poliartralgias debilitantes. Los dolores articulares suelen ser bilaterales, simétricos y, a menudo, intensos, un 3 a 5% de los pacientes son asintomáticos. **Otros síntomas** pueden incluir dolor de cabeza, mialgia, artritis, conjuntivitis, náuseas, vómitos o erupción maculopapular. **Complicaciones raras** incluyen uveítis, retinitis, miocarditis, hepatitis, nefritis, lesiones cutáneas ampollosas, hemorragia, meningoencefalitis, mielitis, síndrome de Guillain-Barré y parálisis de nervios craneales. **Síndrome postchikungunya crónico** o **Síntomas persistentes** como dolores articulares intensos, fatiga severa y mialgias que pueden durar meses o años incluso después de la recuperación de la enfermedad aguda. Los **casos sospechosos** incluyen a toda persona con inicio brusco de fiebre y artralgia o artritis incapacitante de inicio súbito no explicada por otra condición médica. ^(1, 3, 4)

En pacientes oncológicos la cardiotoxicidad, a diferentes citostáticos, conlleva a complicaciones crónicas y atípicas como miocarditis, pericarditis y fallo cardíaco.

Algunos síntomas pueden aparecer, durante o después de la fase aguda de Chikungunya, dolor torácico, disnea, palpitaciones y edema. ⁽⁵⁾

Secuelas más frecuentes: En Latinoamérica, el genotipo Asiático del virus es el más prevalente, entre 385.835 y 429.058 de los pacientes que padecen de esta enfermedad desarrollarán reumatismo inflamatorio crónico posterior, por lo cual podría representar la arbovirosis más importante en términos de discapacidad a nivel mundial. Las secuelas más frecuentes encontradas, según la investigación, fueron el dolor articular, dificultad para mover las articulaciones, edema/hinchazón articular, hipotensión ortostática. Pocos son los estudios que abordan las secuelas a largo plazo y su impacto económico. ⁽⁶⁾

Método: se desarrolló un estudio observacional, descriptivo y transversal con el **Objetivo** de describir el impacto de la infección por Chikungunya en pacientes con enfermedades malignas durante la quimioterapia en el Departamento de Oncología del Hospital Provincial General Docente" Capitán Roberto Rodríguez Fernández ", Morón, Ciego de Ávila. Los datos, para la investigación, se obtuvieron por medio de un cuestionario realizado a cada paciente el día del tratamiento o por vía telefónica si estaba ausente.

Resultados: Se incluyeron en la investigación 89 pacientes que se encontraban bajo tratamiento con quimioterapia en el periodo octubre-diciembre del año 2025. El rango de edad más frecuente fue de 50-60 años, predominio del sexo femenino 63 % vs 37 % el masculino.

Los síntomas del virus fueron reportados en 53 pacientes (59.50%), de ellos 30 (56.60 %) con síntomas leves fiebre 38-38.5 °, dolores articulares de leves a moderados y cefalea por un periodo de 7 a 10 días, buena recuperación sin interrupción del tratamiento. En 20 pacientes (37.73 %) se reportaron cuadros sintomáticos agudos que incluían pérdida del apetito (98%) fiebre persistente 38.5-40 °(95%), dolores articulares intensos (93%), fatiga (83%), inflamación y dificultad para mover las articulaciones (80%), dolor muscular (77%), náuseas (70%), diarreas (45%), erupciones cutáneas (10%), vómitos (8%) y sensación de hormigueo todos los casos con neuropatía previa por quimioterapia (5%). Estos pacientes fueron suspendidos uno o dos ciclos de quimioterapia.

La neutropenia febril grave (CAN menor de 100) se diagnosticaron en 6 (11.32 %) pacientes: 2 cáncer de mamás con esquemas AC, 2 Linfomas no Hodgkin esquema CHOP, 1 de vejiga esquema MVAC, 1 colon esquema FOLFOX-4. Se diagnosticaron Herpes Zoster en dos pacientes con Linfomas no Hodgkin como complicación post virus.

Caso 1



Caso 2



Se diagnosticaron signos clínicos e imaginológicos de progresión tumoral con aumento de tamaño y número de las adenopatías en 5 pacientes, 3 con Linfomas no Hodgkin, 2 tumores de mama. Dolor torácico y disnea con EKG y Rx de tórax normal en 1 paciente con carcinoma de pulmón.

Conclusiones: la infección por chikungunya en pacientes con enfermedades malignas durante la quimioterapia representa una comorbilidad que conlleva un deterioro significativo de la calidad de vida por persistencia de los síntomas, suspensión del tratamiento, un aumento del riesgo de progresión de la enfermedad y se debe investigar la resistencia a tratamientos oncoespecíficos.

Recomendaciones: desarrollo, validación e implementación de protocolos que permitan evaluar y tomar decisiones terapéuticas, por equipos interdisciplinarios, en pacientes con enfermedades malignas durante la quimioterapia.

Bibliografía

1. Caracterización clínica y epidemiológica de la epidemia de Chikungunya en el Paraguay. ANALES [Internet]. 2023 Aug 22 [cited 2025 Dec 11];56(2):18-26. Available from: <https://revistascientificas.una.py/index.php/RP/article/view/3669>
2. Lu X, Alam U, Willis C, Kennedy D. Papel de la chikungunya nsP3 en la regulación de la actividad de G3BP1, la formación de gránulos de estrés y la eficacia del fármaco. Arch Invest Med. 2021;52(1):48-57. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0188440919308379>
3. Carlos David BM, Yonathan ER, DrC María Eugenia García GC. Síndrome PostChikungunya en Supervivientes de Cáncer. In: Simposio Internacional de MEFAVILA 2025: Voces frente al CHIKUNGUNYA. Ciencia, pacientes y sociedad. 2025 Dec. Available from: <https://mefavila.sld.cu/index.php/MEFAVILA2025/2025/paper/viewFile/1099/856>

4. Estigarribia G, González CMR, Torales J, Ayala ZM, Echeverría WMA, Vázquez GSG, et al. Manifestaciones clínicas de la fiebre por Chikunguña en población adulta: un breve estudio descriptivo realizado en Caaguazú, Paraguay. Rev Cient Cienc Salud. 2024;(6):24. Available from:
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=10009900>
5. Carlos David BM, Virgen Claudia DM, Ivanis Idael CM, Rolando Javier ÁP, Miguel Alejandro TC. Enfoque Integral del Paciente Oncológico con Enfermedad Cardíaca Asociada a Chikungunya. In: Simposio Internacional de MEFAVILA 2025: Voces frente al CHIKUNGUNYA. Ciencia, pacientes y sociedad. 2025 Dec. Available from:
<https://mefavila.sld.cu/index.php/MEFAVILA2025/2025/paper/viewFile/1098/857>
6. Harder Penner KE, Mouro Castelar M, Aria Zaya LS. Características clínicoepidemiológicas y secuelas en pacientes con Chikungunya en el Hospital Nacional de Itauguá. Rev Cient Cienc Salud [Internet]. 2025 [cited 2026 Jan 07];7:e7103. Available from:
https://scielo.iics.una.py/scielo.php?pid=S266428912025000100103&script=sci_arttext&lng=es