



UNIVERSIDAD DE COSTA RICA

Viróloga sugiere hacer diagnóstico diferenciado para dengue, chikungunya y zika

Pide a población protegerse con repelente de día y de noche y con mosquiteros

17 MAR 2016 Salud



Lo que la población costarricense debe saber es que para protegerse contra el dengue, la chikungunya y el zika debe vigilar y eliminar los criaderos del *Aedes aegypti*, usar mosquitero en la noche para protegerse del mosquito *Culex* y ponerse repelente para evitar las picaduras de día y de noche (foto Archivo ODI).

Por el interés que tiene el dengue, la chikungunya y el zika en la salud pública, en este país, **es necesario emprender el diagnóstico diferenciado para esas tres enfermedades en los Ebais y hospitales del país**, manifestó la Dra. Eugenia Corrales Aguilar, profesora de la Facultad de Microbiología e investigadora del Centro de investigación en Enfermedades Tropicales (CIET).

Corrales trabaja en el Laboratorio de Virología de esa unidad académica, único laboratorio que se dedica a aislar los virus del dengue en el país y según lo manifestó, **no todas las muestras referidas como casos de dengue, llega a confirmarlas como tal.**

“Yo tengo casos de pacientes, de zonas endémicas por dengue, y diagnosticados como positivos para dengue por IgG y la técnica Elisa y le hago en el laboratorio ensayos de neutralización contra los cuatro serotipos de dengue y salen negativos”, afirmó.

Agregó que en este momento puede asegurar que al menos hay **muchos otros virus diferentes a esos tres (dengue, chikungunya y zika) circulando en el país y es importante identificarlos.**

En acatamiento a la recomendación que emitió la Organización Mundial de la Salud (OMS), desde el 2009, Costa Rica diagnostica el dengue por síntomas clínicos y algunas pruebas básicas de sangre, pero ahora que existen además casos de chikungunya y zika, con manifestaciones similares, el diagnóstico puramente clínico se complica.



Para la Dra. Eugenia Corrales Aguilar, desde el punto de vista científico y del diagnóstico, es un gran avance el saber que el virus del zika se encuentra en orina y en semen, para poder analizarlo en el laboratorio (foto Laura Rodríguez Rodríguez).

“Es imposible diagnosticar las tres enfermedades solo con síntomas clínicos, ahora hay que diagnosticarlas en laboratorio, principalmente por técnicas moleculares”, detalló.

Para su criterio es fundamental que en los Ebais se hagan pruebas rápidas de tamizaje para diferenciar el padecimiento y que se opte por hacer los estudios de identificación confirmatorio del virus, porque ella sospecha que hay casos de enfermedades producidas por otros virus transmitidos por mosquitos, cuyos síntomas se confunden con dengue.

Por ejemplo, citó el virus del Oeste del Nilo (West Nile), el cual se transmite principalmente por el mosquito Culex (es el que zumba en los oídos en la noche) y aseguró que hay

pruebas de que ese virus tiene como reservorio los equinos y los pájaros y ha afectado caballos en Nicoya, Esparza y las llanuras de Upala, entre otros.

Las autoridades en salud nacionales **no reportan la presencia del virus del Oeste del Nilo en humanos**, pero la Dra. Corrales y sus colegas han tenido **dos casos de pacientes jóvenes, que murieron, con anticuerpos altísimos contra ese virus**, lo que indica que estuvieron en contacto con ese agente viral.

En relación con **el mosquito Culex** informó de que hay una investigación científica que **indica su participación en la infección de zika**, también. Esto es un hallazgo muy serio en opinión de la viróloga, **porque se trata de un mosquito selvático o periurbano que crece en reservorios naturales, con agua en movimiento, de manera que no se le puede combatir de la misma manera que al Aedes aegypti, con la eliminación de criaderos.**



En opinión de la viróloga Eugenia Corrales Aguilar, al hijo de la mujer que se le considera el primer caso de zika en Costa Rica, es necesario hacerle análisis de respuesta inmune (por examen de orina) para saber si se infectó con ese virus o no (foto Laura Rodríguez).

Por esa razón, recomienda usar mosquitero para protegerse del Culex en la noche y repelente tanto de día como de noche, ya que los mosquitos de la familia Aedes pican de día.

Enfermedades similares

La especialista dijo que de las tres enfermedades, **el dengue es la de más rápida propagación y ha aumentado 30 veces la cantidad de casos en áreas urbanas**, en los últimos 10 años, por muchas razones, específicamente por calentamiento global, por pobreza, crecimiento urbano desordenado de la población, que genera problema de recolección de basura, de acumulación indebida de agua, **pero sobre todo porque la gente no acata el llamado a vigilar y eliminar criaderos, que además es mucho más barato que la atención de enfermos en hospitales.**

Los reportes de casos de **dengue se registran en el país desde 1993**, mientras que el virus del chikungunya ha logrado expandirse por América **en los últimos 15 meses** y el del zika, **en los últimos ocho meses**, lo que significa que no se ha logrado éxito en el combate del o los mosquitos vectores.

Del total de **casos de dengue, un 70% pueden pasar asintomáticos o enfermos leves**, por esa razón la Dra. Corrales afirma “**que lo que estamos viendo en el país de personas enfermas, es un número menor a los casos reales**” y eso se refleja con los reportes del Ministerio de Salud, que indican que solo han ocurrido **1 175 casos graves de dengue** de los **347 mil que en total se han registrado desde 1993 hasta la fecha, con 23 muertes por esa causa, en ese mismo periodo.**



El dengue se ha expandido mucho en zonas urbanas, por las condiciones desfavorables de algunos sitios, en donde hay hacinamiento, problemas de recolección de basura y disponibilidad de agua, además de que las personas no se comprometen a eliminar los criaderos del *Aedes aegypti*, que es el principal vector (foto Archivo ODI).

Para chikungunya son menos los asintomáticos, **(solo el 28%)** y en total los casos reportados durante el 2015 fueron 4 912 y los que se tienen registrados en estos meses del 2016 son 1 167 casos, lo que a criterio de la viróloga confirma el hecho de que no se está controlando el vector.

Corrales **recomienda que en el país se hagan encuestas entomológicas**, es decir estudiar los mosquitos para la presencia de los distintos virus, hacer estudios de competencia vectorial, de distribución geográfica, etc.

Considera que **la mejor arma para atacar al chikungunya y el zika sería el contar con una vacuna**, porque son enfermedades causadas por un solo virus, aunque tiene diferentes cepas. “De hecho ya hay vacuna a nivel militar estadounidense para chikungunya”, aseguró y agregó que para zika podía desarrollarse una en los próximos años aprovechando la plataforma existente de la vacuna contra la fiebre amarilla u otro virus parecido”.

Por otra parte **considera que se debe tener cautela antes de aplicar la vacuna contra el dengue**, que ha sido aprobada hace poco en varios países, **porque solo protege contra dengue grave** cuando la persona ha tenido una infección previa por dengue, pero **no elimina la infección** para quienes no la han padecido (previamente), porque **emplea virus vivo** y no desarrolla protección contra los cuatro serotipos del virus en la misma magnitud. Además se deben considerar los costos de la vacunación.

Agregó que hacen falta más estudios sobre las vacunas que se ofrecen para el dengue y que debemos ser cautelosos, porque la situación específica del número de casos y de los casos graves por dengue en el país es benévola en comparación con otras naciones.

La Dra. Eugenia Corrales Aguilar impartió la conferencia titulada *Zika qué, Chikun qué y dengue*, el 11 de marzo, en las instalaciones del Instituto de Investigaciones en Salud (Inisa) de la UCR, como parte del programa de charlas científicas.

[Lidiette Guerrero Portilla](#)

Periodista Oficina de Divulgación e Información

lidiette.guerrero@ucr.ac.cr

Etiquetas: [zika](#), [dengue](#), [chikungunya](#), [prevencion](#), [virus](#), [criaderos](#), [eugenia corrales aguilar](#), [inisa](#), [diagnostico](#).