

CARTAS AL COMITÉ DE REDACCIÓN

MEDICINA (Buenos Aires) 2015; 75: 130-132

Tenosinovitis asociada a infección por virus Chikungunya (CHIKV): una respuesta

El análisis que realizan Wiwanitkit y col. en su Carta al Comité de Redacción¹, referida a nuestra comunicación sobre tenosinovitis en el curso de una infección por CHIKV², está basado en una interpretación de la bibliografía citada por los autores de la Carta. La tenosinovitis, como se expresa en nuestro artículo², no era preexistente, sino que apareció en el curso de la enfermedad, en la segunda fase febril. Mostramos en ambas figuras la lesión más importante, lo cual no significa que no presentara manifestaciones en otros grupos articulares y tendinosos, tal como surge de la lectura del trabajo. La relación de la tenosinovitis y trastornos vasculares, que mencionan Parola y col. (referencia 2, citada por Wiwanitkit et al.¹), no es constante. En ese estudio, 9/157 casos de enfermedad por CHIKV presentaron en forma tardía (2 a 3 meses)

síndrome de Raynaud, pero ninguno de ellos estuvo asociado a tenosinovitis. Por otra parte, la asociación tenosinovitis con hepatomegalia, a que hacen referencia los autores de la Carta, dando como fuente a Manimunda y col. (referencia 3, citada en¹) no aparece en ese artículo. Agradecemos el interés y los comentarios acerca de nuestro trabajo.

Alfredo Seijo

Servicio de Zoonosis, Hospital de
Infecciosas F. J. Muñiz,
Buenos Aires, Argentina
e-mail: ceijo@intramed.net

1. Wiwanitk S, Wiwanitk V. Tenosinovitis y virus Chikungunya. *Medicina (B Aires)*, 2015; 75: 130.
2. Seijo A, Luppó V, Morales A, et al. Tenosinovitis por virus Chikungunya. *Medicina (B Aires)* 2014; 74: 476-8.