

## EL ZIKA EN LAS AMERICAS

En la actualidad hemos sido testigo del gran avance que ha tenido esta enfermedad. Desde octubre de 2015 hasta hoy, distintos países de las Américas han reportado la presencia del Zika, un virus transmitido por el mosquito *Aedes aegypti*, el mismo portador del dengue y el Chikungunya que causa salpullidos, fiebre leve, conjuntivitis y dolores musculares. Se han realizado investigaciones en las cuales se han descubierto pruebas cada vez más contundentes de una relación entre el virus de Zika y la microcefalia, aunque son necesarios estudios más extensos para entender esa relación.

Durante brotes de la enfermedad por el virus de Zika en 2013 en la Polinesia Francesa y 2015 en el Brasil, las autoridades sanitarias nacionales notificaron potenciales complicaciones neurológicas y autoinmunes relacionadas a este virus. Recientemente en Brasil, las autoridades sanitarias locales observaron también un aumento del síndrome de Guillain-Barré coincidiendo con un brote de la enfermedad por el virus de Zika, así como un aumento en los bebés que nacen con microcefalia en el noreste del país(1).

### ¿Qué es el virus del Zika?

Es una infección tropical causada por la picadura de un mosquito infectado del género *Aedes*. Se detectó por primera vez en 1947, en el bosque de Zika en Uganda y, desde entonces, se había localizado principalmente en África y Asia.

### Síntomas

Los más comunes son fiebre leve y erupción en la piel o sarpullido (exantema). El malestar general suele ir acompañado de conjuntivitis, dolores de cabeza o en las articulaciones (sobre todo en manos y pies).



Figura 1. Síntomas del Virus del Zika

El período de incubación es de 2 a 7 días después de la picadura del mosquito infectado. Según la OMS y la OPS, solo una de cada cuatro personas contagiadas desarrolla los síntomas de la enfermedad, que suele ser leve y tener una duración máxima de una semana, aunque los dolores musculares pueden persistir hasta por un mes.

### Transmisión

La principal vía de transmisión es la picadura del mosquito infectado: el virus necesita de un vector, un medio de transporte. Aunque se requiere más investigación sobre el tema, se considera que el contagio por vía sanguínea o contacto sexual son poco frecuentes. La transmisión perinatal (de madre a hijo) también está siendo estudiada(2).



Figura 2: Relación del humano, el vector y la expansión de la enfermedad en las Américas

### ¿Cuál es la relación entre el virus y los trastornos neurológicos, como la microcefalia?

Aunque la conexión aún no es clara, se ha registrado un aumento drástico en los casos de microcefalia en recién nacidos; hasta ahora se contabilizan al menos 3,500 casos.

De acuerdo al análisis preliminar realizado por las autoridades de Brasil, el mayor riesgo de aparición de microcefalias y malformaciones se asocia al contagio de la madre con el virus durante los primeros tres meses de embarazo. Por esa razón, el Ministerio de Salud ha recomendado a las embarazadas protegerse de las picaduras de insectos. En los Estados Unidos también se alertó a las mujeres embarazadas reforzar las precauciones y evitar los viajes a países como Brasil, Colombia, El Salvador, la Guayana Francesa, Martinica, Guatemala, Haití, Honduras, México, Panamá, Paraguay, Surinam, Venezuela y Puerto Rico(3).



Figura 3: Vector de la enfermedad del Zika *Aedes aegypti*



Figura 4: Una de las complicaciones es la macrocefalia.

### Diagnóstico.

El diagnóstico se basa en síntomas clínicos y circunstancias epidemiológicas (brotes en el lugar donde vive, viajes a zonas donde circula), pero existen pruebas de sangre, así como pruebas moleculares que pueden resultar útiles para detectar la presencia del virus.

Las pruebas diagnósticas incluyen PCR en muestras de suero de fase aguda, que detectan RNA viral y otras pruebas para detectar anticuerpos específicos en el suero (ELISA para detectar la inmunoglobulina IgM). Se ha descrito, sin embargo, reactividad cruzada con otras virosis por flavivirus como el dengue.

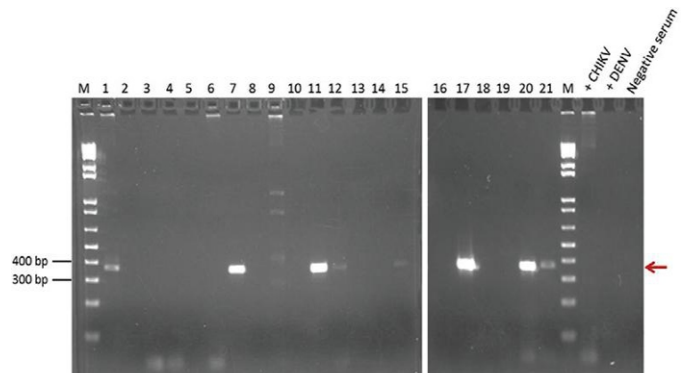


Figura 5: La detección molecular como prueba diagnóstica.

### ¿En qué consiste el tratamiento?

Hasta el momento no hay vacuna ni tratamiento específico para el virus. La enfermedad por el virus de Zika suele ser relativamente leve y no necesita tratamiento específico. Los pacientes deben estar en reposo, beber líquidos suficientes y tomar analgésicos para controlar la fiebre y el dolor. Si los síntomas empeoran, deben consultar al médico.

### Epidemiología

Expertos de la OPS/OMS explicaron que el recuento confiable de casos de infección por el virus del Zika son difíciles de obtener por varias razones: sólo 1 de cada 4 personas infectadas desarrollan síntomas. El virus sólo es detectable por pocos días en la sangre de las personas infectadas.



# LCM

Laboratorios Centro Médico

# Boletín N° 19

Marzo 2016

Las pruebas de anticuerpos que pueden ser detectados por un período mucho más largo después de la infección no pueden distinguir bien entre el virus del Zika y otras infecciones similares como el Dengue y el Chikungunya. Y finalmente, los síntomas del Zika, el Dengue y Chikungunya son tan similares que los médicos se enfrentan a grandes desafíos para distinguir entre ellas.

### Complicaciones

Podrían existir las siguientes complicaciones asociadas a la infección por el virus del Zika:

- ✓ Complicaciones del sistema nervioso central (Guillain Barré, meningoencefalitis, meningitis, mielitis).
- ✓ Anomalías congénitas (microcefalia, malformaciones).
- ✓ Abortos.

### Diferencias entre el Zika, el Dengue y el Chikungunya

La fiebre en pacientes con Dengue y Chikungunya es regularmente más alta y se presentan dolores musculares más fuertes. El Zika no presenta rasgos particulares, pero en la mayoría de los pacientes se observan erupciones en la piel y en algunos de ellos conjuntivitis.

### Relación con el síndrome de Guillain-Barré

El síndrome de Guillain-Barré se presenta cuando el sistema inmune de una persona se ataca a sí mismo afectándose las células del sistema nervioso. La causa de este síndrome puede ser la infección por diversos virus o bacterias. Los principales síntomas de este síndrome son: Debilidad muscular y cosquilleo/hormigueo (parestias) en las extremidades. Las complicaciones se presentan si los músculos respiratorios son afectados.

En algunos países con alta incidencia del virus del Zika se ha reportado un aumento de personas con síndrome de Guillain-Barré (SGB). Sin embargo, aún no se ha establecido una relación causal directa entre la fiebre de Zika y SGB.

La existencia de otros factores, como infección previa por dengue o factores genéticos podrían contribuir sobre el aumento de casos del SGB(4).

### Prevención

Lo principal es reducir las poblaciones de mosquitos (tapar depósitos de agua de uso doméstico, no acumular basura y usar mallas/mosquiteros en las ventanas) y evitar las picaduras (cubrirse la piel, usar repelente, dormir en lugares con mosquiteros) que suelen ocurrir durante el día.



Figura 6: La eliminación de vector es la principal medida de prevención

### ¿Cómo se explica su rápida expansión?

En primer lugar, se trata de un nuevo virus para las Américas, lo que hace que toda la población sea susceptible al contagio porque no ha sido expuesta a la cepa previamente. Además, el mosquito *Aedes* es muy común en la región, gracias a las condiciones climáticas, de temperatura y humedad.

### ¿El virus puede provocar la muerte?

Aún no hay evidencia de que el virus pueda ser letal. Sin embargo, se sabe que en pacientes con otras enfermedades preexistentes, las complicaciones provocadas por el Zika podrían ser más graves(5).

### Acciones tomadas por la OMS

La OMS colabora con los países para:

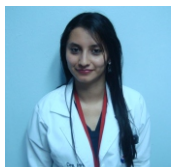
- Definir las investigaciones sobre la enfermedad por el virus del Zika y darles prioridad convocando a expertos y asociados.
- Potenciar la vigilancia del virus del Zika y sus posibles complicaciones.
- Fortalecer la capacidad en la comunicación de riesgos para ayudar a los países a cumplir los compromisos adquiridos en virtud del Reglamento Sanitario Internacional.
- Proporcionar capacitación sobre la gestión clínica, el diagnóstico y el control de vectores, en particular a través de algunos centros colaboradores de la OMS.
- Fortalecer la capacidad de los laboratorios para detectar el virus.
- Ayudar a las autoridades sanitarias a aplicar las estrategias de control de los vectores destinadas a reducir las poblaciones de mosquitos del género *Aedes*, por ejemplo ofreciendo larvicidas para el tratamiento de aguas estancadas que no pueden limpiarse, vaciarse o cubrirse.
- Elaborar recomendaciones de atención clínica y seguimiento de las personas infectadas por el virus del Zika, en colaboración con expertos y otros organismos de salud.

Aunque el virus del Zika es nuevo y se está propagando rápidamente en la región, los países están respondiendo pro-activamente con el apoyo de la OPS/OMS. La reducción de las poblaciones de mosquitos es la prevención más importante y requiere una fuerte acción multisectorial de los gobiernos y de toda la sociedad(6).

### Bibliografía

1. Ministerio de Sanidad Brasil, EEUU. Informe de Evaluación Rápida del Riesgo de transmisión de enfermedad por el virus Zika en las Américas. Enero 2016.
2. Organización Panamericana de la Salud. Relación humana-Zika. Disponible en: <http://www.paho.org/virusZika>. Acceso el 2 de febrero 2016.
3. NEJM, Zika Virus Associated with Microcephaly. February 10, 2016 DOI: 10.1056
4. Organización Panamericana de la Salud, Algunas preguntas y respuestas sobre el Zika, Disponible en: <http://presencia.unah.edu.hn/salud/articulo/guillain-barre>.
5. El virus del Zika lo que debe saber sobre el virus del Zika y su expansión. Disponible en: <http://www.univision.com/noticias/virus-del-zika>.
6. Organización Mundial de la Salud. Participación en la investigación y desarrollo en relación con el virus del Zika. Grupo Científico de la OMS. Notas descriptivas OMS 2016.

Dra. Irina Ordoñez  
Microbióloga



Equipo Editor:

Dra. Annabelle Ferrera, Ph.D. • Dra. Ivette Lorenzana, M.Sc.

Suscríbete a este boletín

Escríbenos a:

[lcm@laboratorioscentromedico.hn](mailto:lcm@laboratorioscentromedico.hn)