

REPASANDO EN AP

Las infecciones por zika virus

Simão Aiex L¹, Atienza López SM²

¹Médico de Familia. CS San Miguel. Distrito Sanitario Costa del Sol. Málaga

²Medico de Familia. CS Salobreña. Distrito Sanitario Granada Sur. Granada

CORRESPONDENCIA

Leticia Simão Aiex

E-mail: leticia.aiex@gmail.com

Recibido el 21-06-2017; aceptado para publicación el 10-10-2017
Med fam Andal. 2018; 1: 42-43

Zika virus (ZIKAV) es un Flavivirus de la familia Flaviviridae, de las cuales se conocen dos sepas, una africana y otra asiática. Su principal forma de transmisión es por vectores, tipo mosquitos *Aedes aegypti*, aunque se han descrito casos de transmisión ocupacional en laboratorios, perinatal, sexual además de transmisión trasfusional.

Se ha descrito como una enfermedad febril aguda, autolimitada, benigna, de 3-7 días de duración, casi siempre sin complicaciones graves, y la tasa de hospitalización es potencialmente baja. No se han descrito formas crónicas de la enfermedad.

Según la literatura más del 80% de los infectados no desarrollan clínica, sin embargo, cuando hay sin-

tomatología presentan exantema maculo-papular pruriginoso, fiebre intermitente, hiperemia conjuntival no purulenta ni pruriginosa, artralgia, mialgia y cefalea; menos frecuentemente edema, odinofagia, tos, vómitos y hematoespermia. La artralgia puede permanecer por aproximadamente un mes.

Desde el 2007 ha observado una posible correlación de la infección ZIKAV con el diversas manifestaciones neurológicas, como encefalitis, mieditis, meningoencefalitis y principalmente Síndrome Guillain-Barré, así como ocurre en zonas endémicas del virus dengue.

Se ha aislado por primera vez en primates en Uganda (floresta Zika) en 1947, y entre 1951 y 2013 se han notificado casos en humanos en diversos países de África, Asia y Oceanía como Uganda, Tanzania, Egipto, República de África Central, Sierra Leona, India, Malasia, Filipinas, Tailandia, Vietna, Indonesia, Micronesia, Polinesia Francesa, siendo considerado endémico en el este y oeste africano... Solo a principio de 2014 se han identificado casos en América (Isla de Pascoa). Y desde entonces se han descrito casos importados en el resto de América, Europa, Asia y Oceanía.

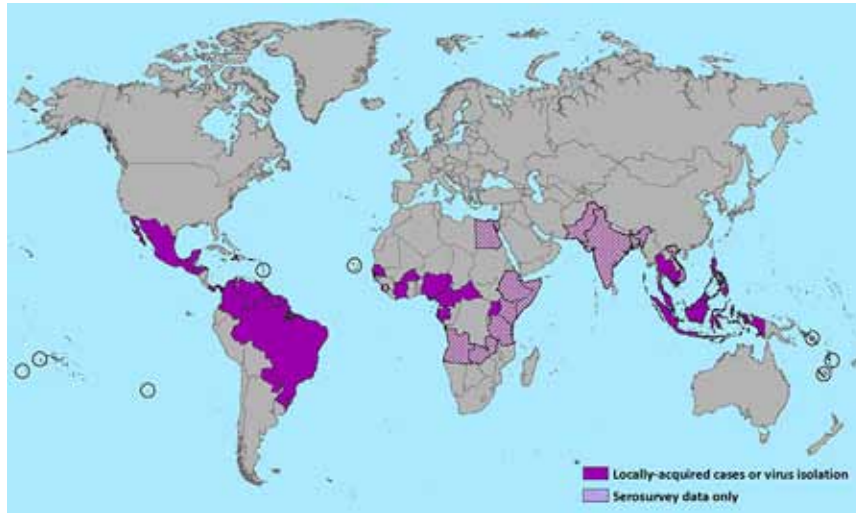
Figura 1



Pruebas de Laboratorio

La analítica de los pacientes infectados presenta escasas alteraciones pero entre ellas se encuentra

Figura 2



la leucopenia, trombocitopenia y ligera elevación de la lactado deshidrogenasa sérica, GGT, PCR, fibrinógeno y ferritina.

La confirmación de la infección por ZIKAV se realiza por la técnica rRT-PCR, para detección de ARN del virus, en muestras de sangre y orina en las dos primeras semanas desde la aparición de los síntomas, sin embargo, se ha visto que se obtienen mejores resultados con extraer la muestra hasta el cuarto día de empezar con la sintomatología. Si los resultados fueran negativos se podría realizar el análisis de anticuerpos IgM en suero.

Tratamiento

No existe tratamiento específico ni vacuna para dicha infección. El tratamiento es sintomático y se basa en el uso de paracetamol o metamisol para el control de la fiebre y del dolor. Si existen erupciones pruriginosas se puede considerar el uso de anti-histamínicos. Sin embargo, el uso de AAS o AINEs está contraindicado debido al riesgo de complicaciones hemorrágicas descritas en las infecciones por síndrome hemorrágico como ocurre con otros flavovirus.

Medidas preventivas

Prevención domiciliaria: reducir la densidad vectorial, para así reducir el posible contacto con el vector. Eliminar el contacto entre el mosquito y el agua almacenada en cualquier tipo de depósito, manteniéndolos cubiertos. Si hubiese gran riesgo de contacto realizar protección individual con repelentes.

Prevención comunitaria: métodos/programas de control de plagas (siguiendo orientaciones de OMS y Ministerios de Sanidad correspondientes; para ello deben contar con profesionales expertos) para reducir la densidad de vectores (mosquitos). Si se detecta un foco de vectores hay que notificar a las autoridades competentes en un máximo de 24hs desde su detección.

BIBLIOGRAFÍA

- Ministério de Saúde do Brasil (2016). URL: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php>
- Boletim Epidemiológico de la Secretaria de Vigilância em Saúde – Ministerio de Saúde Brasil, 2016: 47(3).
- Ioos S, Mallet HP, Goffart IL, Gauthier V, Cardoso T, Herida M. Current Zika virus epidemiology and recent epidemics. *Medicine et maladies infectieuses*. 2014:44.