

Zika: enfermedad emergente

Zika: Emerging disease

Aureliano Delfino Castillo-Solana,¹ Marina Romero-Navarrete² y Roberto Arenas³

¹ Epidemiólogo, Hospital General de Acapulco, Guerrero, México.

² Dermatóloga, Hospital General de Acapulco, México.

³ Sección de Micología, Hospital General Dr. Manuel Gea González, Ciudad de México.

El zika es una enfermedad emergente, epidémica, transmitida al ser humano por mosquitos hembra infectados del género *Aedes*, especies: *aegypti*, *africanus*, *apicoargenteus*, *luteocephalus*, *vittatus*, *furcifer*, *bensili* y *polyneisiensis*. Se caracteriza por fiebre, exantema maculopapular y conjuntivitis no purulenta, que puede acompañarse de mialgias, artralgias, cefalea o dolor retroocular. Se confirma por la detección del ARN viral por PCR, en muestras de suero tomadas en los primeros cinco días de inicio del cuadro clínico.

El agente causal es un virus de la familia Flaviviridae, género Flavivirus, filogenéticamente emparentado con los virus del dengue, del Nilo Occidental, de encefalitis de San Luis y de fiebre amarilla. Se considera un arbovirus, ya que es transmitido al humano y otros primates a través de la picadura de mosquitos infectados.¹

El virus zika fue aislado por primera vez en 1947, en un mono Rhesus, utilizado como centinela en la vigilancia epidemiológica de la fiebre amarilla selvática en el bosque de Zika, en Entebbe, Uganda. En 1948, en el mismo bosque se aisló el virus en mosquitos *Aedes africanus*. En 1968 se aisló por primera vez en humanos en Nigeria, posteriormente se reportaron casos aislados en África y Asia meridional.

En 2007 aparece el primer brote epidémico en la isla de Yap (Micronesia) con 49 casos y una tasa de ataque de 14.6 por 1 000 habitantes. En octubre de 2013 se da el segundo brote en la Polinesia Francesa con aproximadamente 10 000 casos.

El 3 de marzo de 2014, Chile notificó a la OPS y a la OMS la confirmación de un caso de transmisión autóctona en la isla de Pascua. A partir de esa fecha y hasta el 12

de febrero de 2016, en 26 países se han reportado 2 048 casos confirmados y 118 208 casos sospechosos, así como 12 muertes, de estas últimas se encuentra en investigación la causa, como se muestra en el cuadro 1.

No existe tratamiento específico ni vacuna disponible. En caso de fiebre se recomienda paracetamol, reposo y líquidos abundantes. No se aconseja el uso de aspirina por riesgo de sangrado y por el síndrome de Reye en menores de 12 años de edad.

En octubre de 2015, el Ministerio de Salud de Brasil alertó sobre un incremento inusual de casos de microcefalia en el estado de Pernambuco, de 141 casos, anualmente se reportaban 10. En investigaciones posteriores se confirmó por PCR la presencia del virus zika en líquido amniótico de dos embarazadas cuyos fetos presentaban microcefalia en el ultrasonido; también en muestras de tejido y sangre de un recién nacido ya fallecido portador de microcefalia, y confirmado por inmunohistoquímica por el CDC de Estados Unidos.

Ante la introducción del virus zika en América y su posible asociación con microcefalia y otras anomalías en embarazadas, la OMS y la OPS elaboraron en enero de este año un documento dirigido a los profesionales de la salud que atienden a mujeres embarazadas, con información basada en evidencia para prevenir la infección, diagnosticarla oportunamente, sugerir tratamiento y dar seguimiento a las pacientes, así como notificar el caso a las autoridades de salud. Otras complicaciones probablemente asociadas son el síndrome de Guillain Barré, son meningoencefalitis y trombocitopenia.

Estamos ante una nueva enfermedad viral, emergente y epidémica en las Américas, que se suma al dengue y al

CORRESPONDENCIA

Roberto Arenas ■ rarenas98@hotmail.com

Hospital General "Dr. Manuel Gea González". Calzada de Tlalpan 4800, C.P. 14080, México D.F.

chikungunya, las tres virosis sistémicas y con expresión en la piel, por lo que los dermatólogos deben estar actualizados ante este nuevo reto.

BIBLIOGRAFÍA

- Organización Mundial de la Salud, "Enfermedad por el virus de zika. Nota descriptiva", enero de 2016.
- OPS/OMS, "Consideraciones provisionales sobre la infección por el virus zika en mujeres gestantes: documento destinado a profesionales de salud", 25 de enero de 2016.
- Secretaría de Salud, Dirección General de Epidemiología, "Lineamientos estandarizados para la vigilancia epidemiológica y diagnóstico por laboratorio de infección por virus zika", 2015.
- Secretaría de Salud, Ficha técnica "Infección por virus zika", <http://www.epidemiologia.salud.gob.mx/doctos/avisos/2015/zika/02-Ficha-tecnica-virus-Zika-2015>.
- Secretaría de Salud, "Boletín epidemiológico. Generalidades y panorama actual de la infección por virus zika", núm. 1, vol. 33, semana 1, 3 al 9 de enero de 2016.
- Secretaría de Salud, "Boletín epidemiológico. Generalidades y panorama actual de la infección por virus zika, núm. 1, vol. 32, semana 52, 27 de diciembre de 2015 al 2 de enero de 2016.

Cuadro 1. Epidemiología del zika en las Américas, semana 41 de 2015 a la semana 7 de 2016

PAÍS	CASOS		DEFUNCIONES
	CONFIRMADOS	SOSPECHOSOS	
Colombia	1 331	24 314	3*
Brasil	236	7 061	4*
Guatemala	105	278	
Guayana Francesa	88	430	
México	65	0	
Nicaragua	47	0	
Panamá	42	0	
Puerto Rico	30	0	
Ecuador	25	0	
Guadalupe	17	0	
Martinica	12	3 940	
República Dominicana	10	10	
Barbados	7	0	
Surinam	6	1 097	4*
Paraguay	6	0	
Haití	5	329	
Venezuela	4	4 696	1*
El Salvador	3	7 923	
Honduras	2	4 590	
Costa Rica	1	0	
San Martín	1	0	
Bolivia	1	0	
Jamaica	1	0	
Islas Vírgenes, EUA	1	0	
Curazao	1	0	
Guayana	1	0	
Total	2 048	118 208	12*

Fuente: OPS/OMS Cumulative Zika confirmed and suspected cases report by countries and territories in the Americas, 2015-2016.

*La causa final de defunción está en investigación.