

Hospital del Niño  
"Dr. José Renán Esquivel"

Servicio de Epidemiología



Boletín Epidemiológico  
Nº 2, Agosto 2017

# Boletín epidemiológico N°2

## Síndrome Fetal asociado a Zika o Zika Congénito

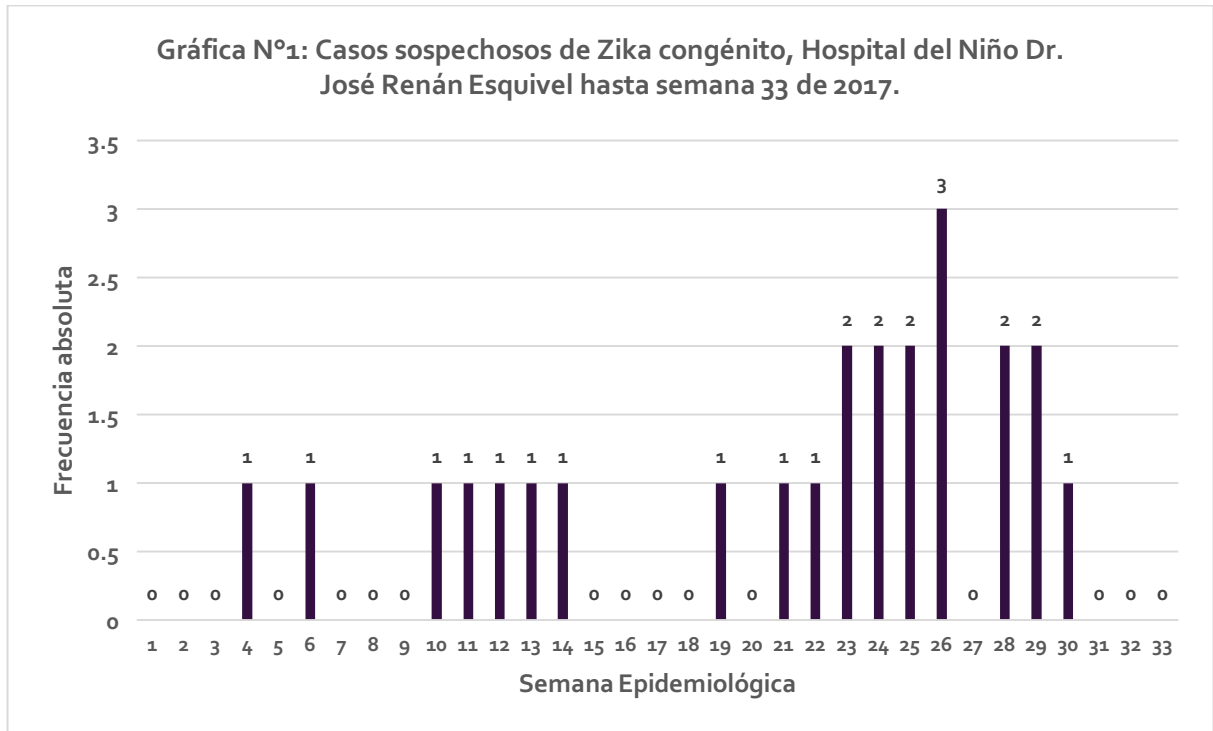
Esquivel RE, Méndez J, Morales D, González A, Urriola Y.

Es una enfermedad emergente que compromete al feto, que ocurre como producto de la infección materna con el virus del Zika durante el embarazo. Se conoce que el virus tiene un tropismo por el Sistema Nervioso Central, desde que fue descrito en monos *Rhesus* en el Bosque que Zika, Uganda. La asociación con defectos congénitos fue descrita recientemente durante la introducción del virus en América.

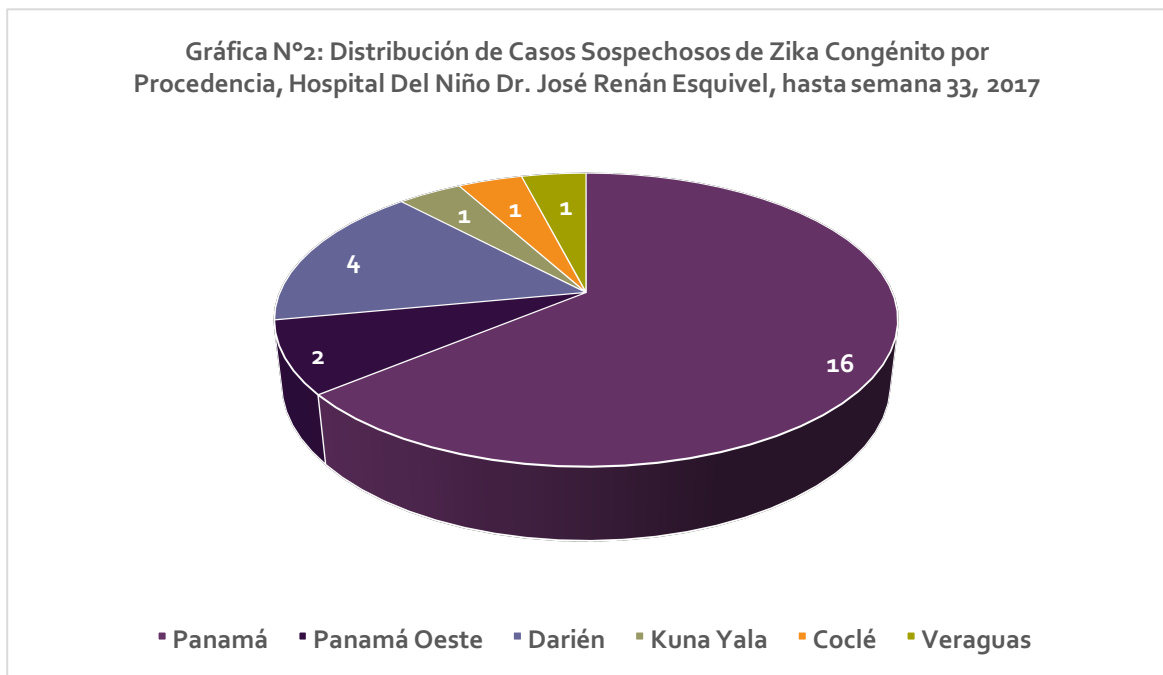
Este virus que pertenece a la familia Flaviviridae tiene un ARN de cadena sencilla y presenta dos linajes bien definidos: el africano y el asiático. Su transmisión a través de vectores, mosquitos del género *Aedes*, es bien conocida. Más recientemente, se ha demostrado la transmisión sexual y transplacentaria.

La infección adquirida es sintomática solamente en 20% de los infectados y se suele manifestar luego de un período de incubación de 3-12 días con: Exantema maculo-papular, fiebre de bajo grado, mialgias, artralgias, conjuntivitis, cefalea y vómitos. En la embarazada, la infección no suele ser distinta a la descripción clásica, y los casos asintomáticos o subclínicos suelen ser frecuentes. Estudios recientes han establecido una prevalencia de 2-3% de microcefalia asociada a infección por Zika en embarazadas.<sup>1</sup> Sin embargo, el impacto en secuelas a largo plazo de discapacidad es importante en los individuos afectados.

Durante el año 2016, el sistema de vigilancia epidemiológica del Servicio de Epidemiología del Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel detectó 19 casos sospechosos de Zika congénito de los cuales sólo 5 tuvieron confirmación virológica por pruebas moleculares. Durante el 2017, hemos tenido un mayor número de casos sospechoso. La situación epidemiológica de 2017 hasta la semana 33 se y la procedencia de estos casos pueden observar en las siguientes gráficas.



Fuente: Servicio de Epidemiología, Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel



Fuente: Servicio de Epidemiología, Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel

Los casos sospechosos han sido documentados por el servicio de Epidemiología y se les orienta para su seguimiento con Infectología Pediátrica de la Institución. Hasta el momento, tenemos detectados 25 casos sospechosos y se han confirmado 7, distribuidos así: 3 por confirmación molecular y 4 por serología IgM positiva. La tabla a continuación muestra algunas características de los casos detectados.

Tabla N°1: Descripción de los Casos sospechosos de Zika Congénito, Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel 2017.

<b>Categoría de Casos</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Con antecedente materno de zika</b>	<b>Microcefalia</b>	<b>Otras malformaciones del SNC</b>
Casos sospechosos no confirmados	18	5	11	4
Casos confirmados	7	1	6	3
<b>Total</b>	<b>25</b>	<b>6</b>	<b>17</b>	<b>7</b>

Fuente: Servicio de Epidemiología, Hospital del Niño Dr. José Renán

Se observa que la microcefalia es el hallazgo principal de la mayoría de los casos estudiados, sin embargo, hay otras malformaciones que pueden acompañar al síndrome fetal. En los 7 casos confirmados se documentaron: ventriculomegalia, anencefalia, hipertelorismo y dismorfismo ótico. Esto se correlaciona con hallazgos en Brasil, donde se describe ventriculomegalia, hipoplasia cerebral, lisencefalia, secuencia de akinesia fetal (artrogriposis).<sup>2</sup>

1. Coelho, A.V.C.; Crovella, S. Microcephaly Prevalence in Infants Born to Zika Virus-Infected Women: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Int. J. Mol. Sci.* 2017, 18, 1714
2. Melo AS, Aguiar RS, Amorim MM, Arruda MB, Melo FO, Tanuri A. Congenital Zika Virus Infection: Beyond Neonatal Microcephaly. *JAMA Neurol.* 2016 Dec 1;73(12):1407-1416. doi: 10.1001/jamaneurol.2016.3720.