

Zika y Embarazo





Interim Guidelines for Pregnant Women
During a Zika Virus Outbreak — United
States, 2016 *Weekly* / January 22, 2016 /
65(2);30–33



Enfermedad Clínica

- No se han descrito diferencias entre mujer gestante y otra que no lo esta.
- En términos generales no suelen producirse casos mortales
- La infección puede cursar en forma asintomática (70-80% de los casos)



Conducta terapéutica en gestantes

- Reposo y aislamiento
- Acetaminofén o Paracetamol
- Aplicación de loción de Calamina o crema acuosa a base de mentol
- Tratamiento sistémico con antihistamínicos



Repercusión en la gestacion

- Se han notificado tanto en Brasil como en la Polinesia Francesa múltiples casos de anomalías del sistema nervioso central vinculados a brotes de Zika.



Zika en gestantes brasileñas

- En octubre de 2015, el Centro Nacional de Enlace de Brasil notificó la detección de un incremento inusual de recién nacidos con microcefalias en servicios de salud públicos y privados.

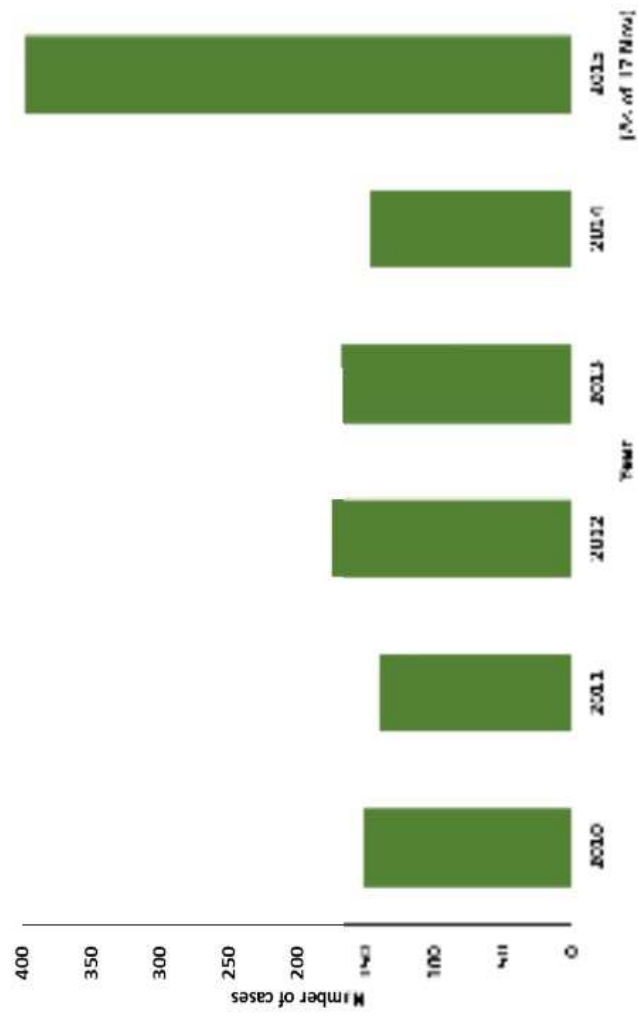


Zika en gestantes brasileñas

- Reportes en 9 estados brasileños
- 646 casos reportados en Pernambuco
- La presencia de calcificaciones se asocia con una infección intrauterina



Figure 1. Notified cases of microcephaly in Brazil, 2010–2015

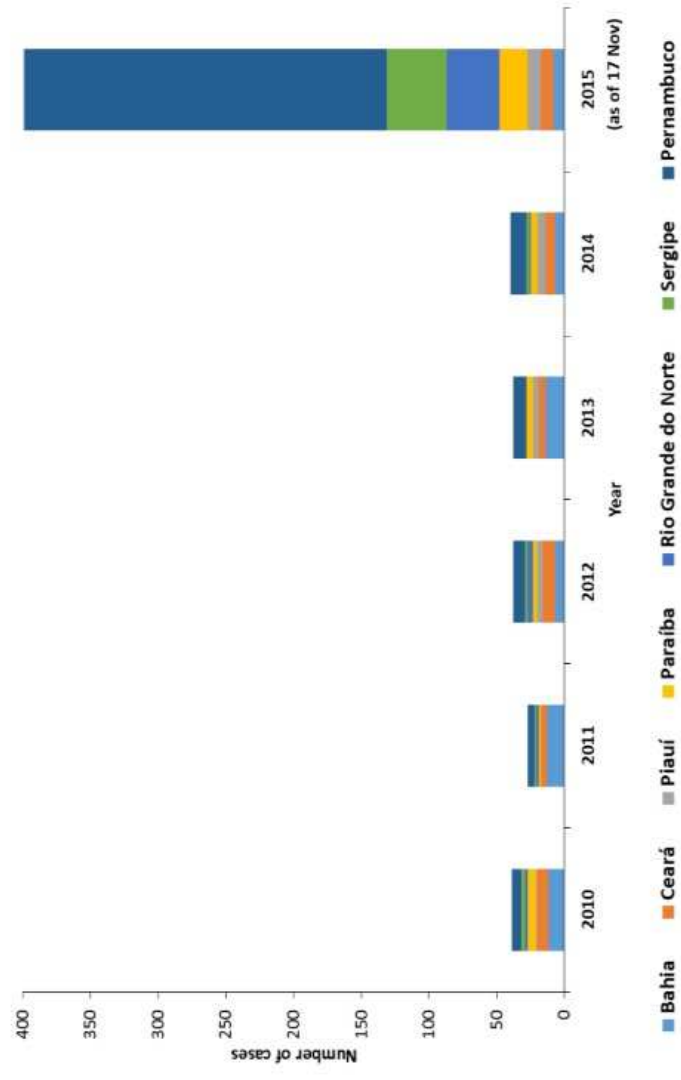


Adapted from [1]

Figure 2. Number of cases of microcephaly reported annually in the seven Brazilian states reporting an unusual increase of microcephaly, 2010–2015



Figure 2. Number of cases of microcephaly reported annually in the seven Brazilian states reporting an unusual increase of microcephaly, 2010–2015



Adapted from [1]

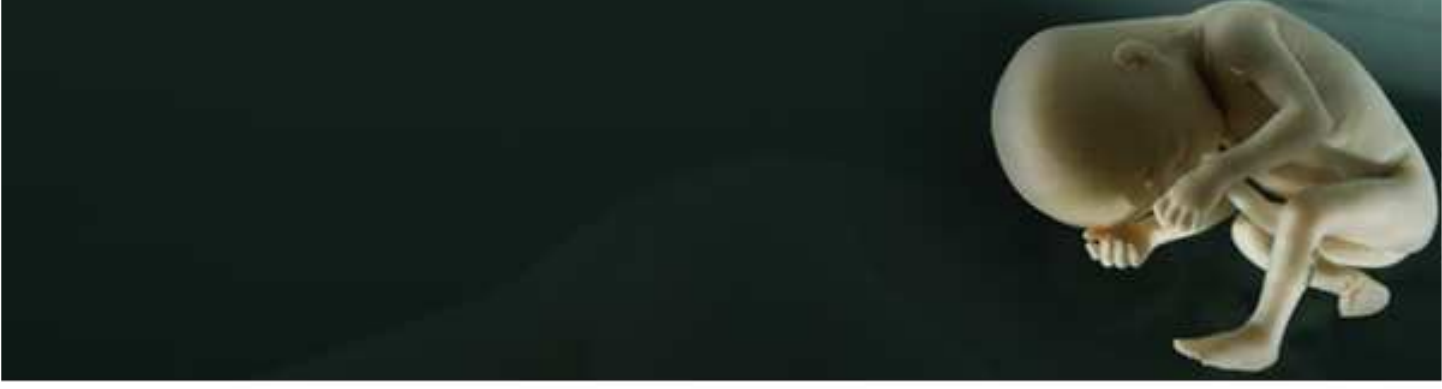
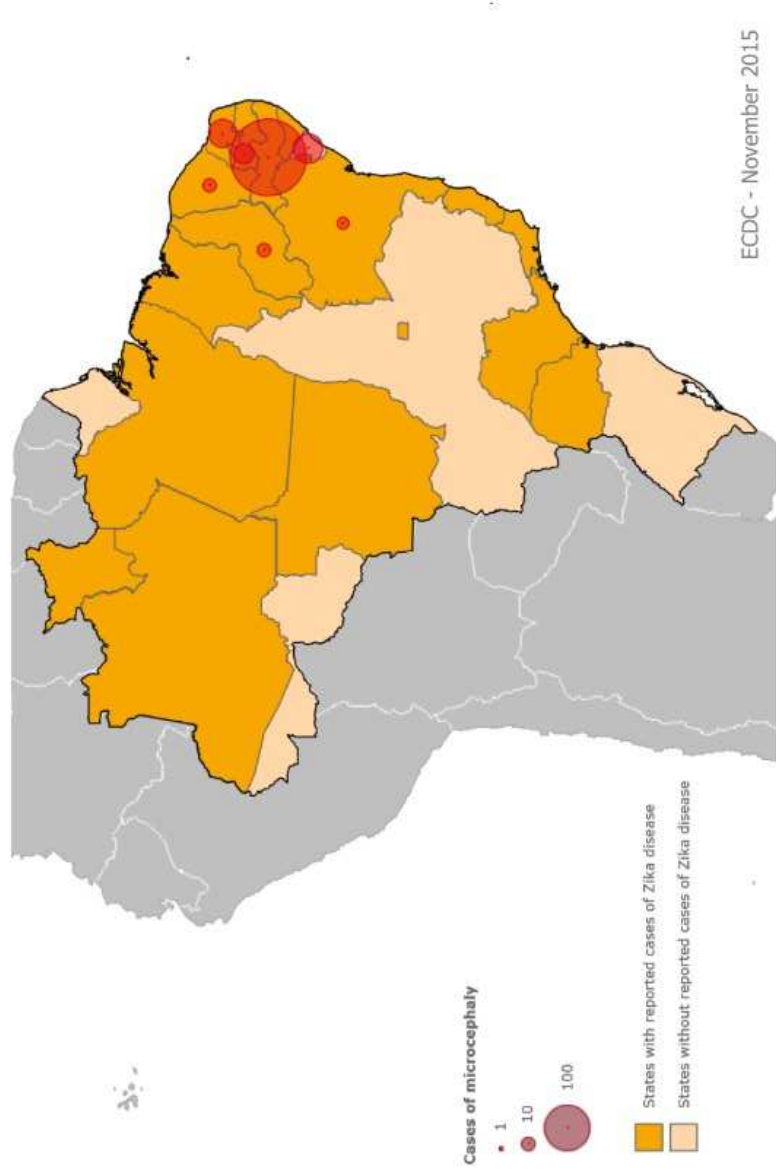


Figure 3. States of Brazil with reported confirmed autochthonous cases of ZIKV virus infection 2014–2015, and reported cases of microcephaly in 2015, as of 17 November 2015.



Adapted from [1] and [40]



- Hasta el 30 de noviembre de 2015, se registraron 1.248 casos (**99,7/100.000** nacidos vivos) de microcefalia, incluido 7 fallecidos, en 14 estados, los cuales están bajo investigación.
- En 2000, la prevalencia de la microcefalia al nacer en Brasil fue de **5,5 casos/100.000** nacidos vivos y en 2010 de **5,7 casos/100.000** nacidos vivos. Estos datos demuestran un incremento de 20 veces la tasa observada en años anteriores.



Zika y microcefalia: cómo se estableció la interrelación



Dra Adriana Melo

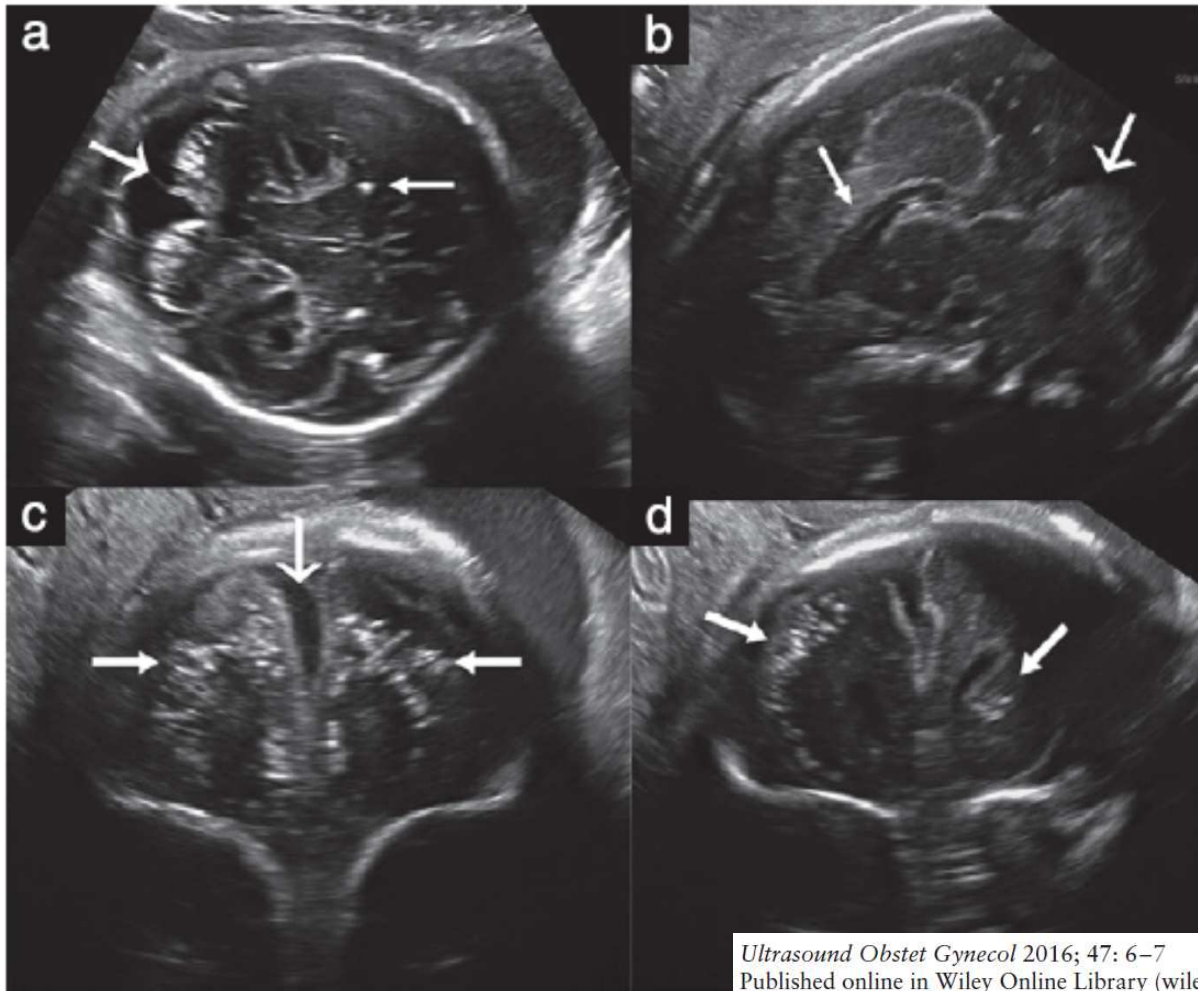


Caso 1

- Ultrasonografía a las 30 semanas 1 día
- Circunferencia craneana 246 mm (2.6 SD abajo de lo esperado)
- Atrofia cerebral y calcificaciones



Microcefalia y Calcificaciones



Ultrasound Obstet Gynecol 2016; 47: 6-7
Published online in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com).

Physician Alert

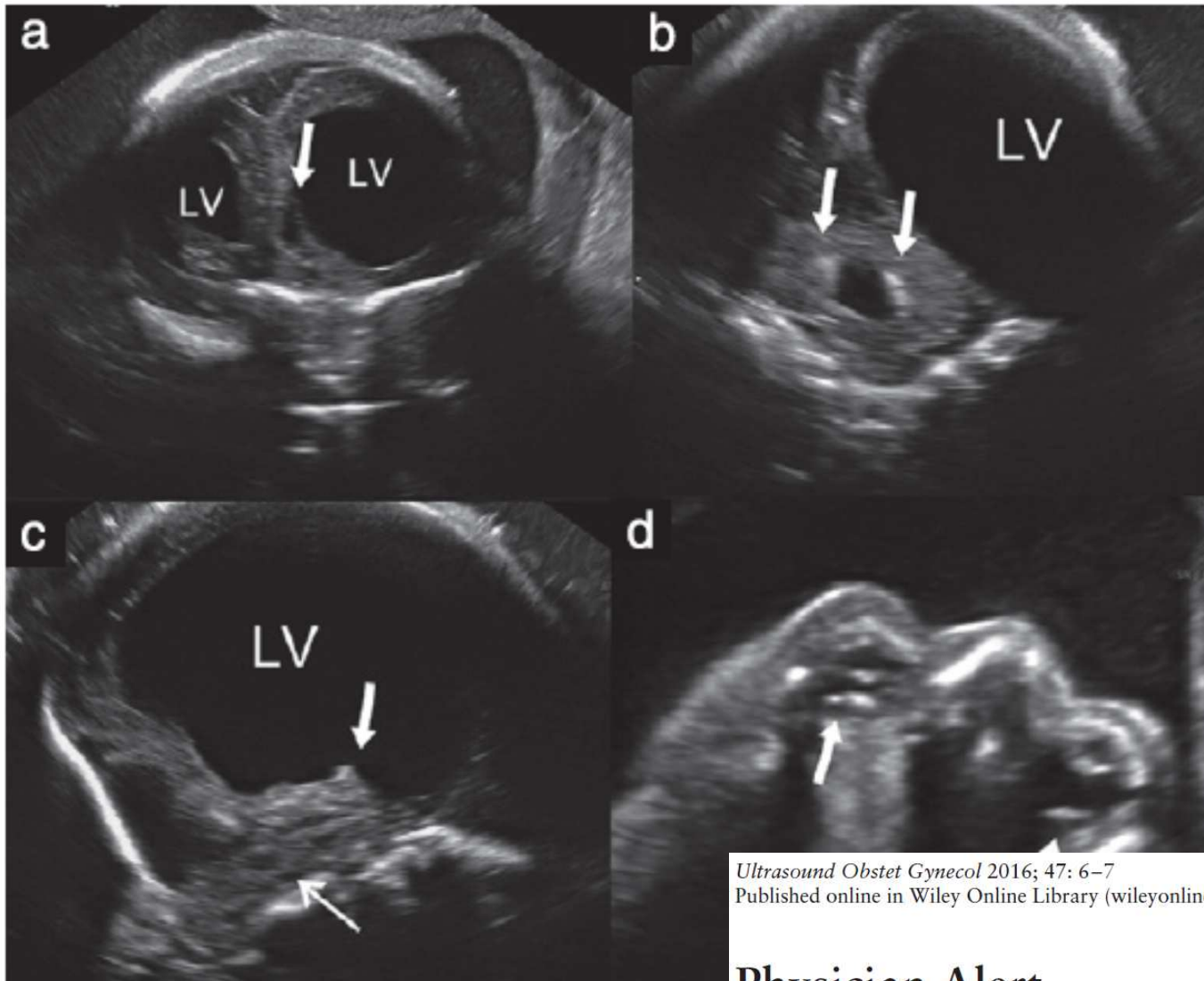


Caso 2

- Ultrasonografía a las 29 semanas 2 días.
- Circunferencia craneana de 229 mm (3.1 SD abajo de lo esperado)
- Hemisferios cerebrales asimétricos con ventriculomegalia unilateral



Microcefalia y Calcificaciones



Ultrasound Obstet Gynecol 2016; 47: 6-7
Published online in Wiley Online Library (wileyonlinelibrary.com).

Physician Alert



- El 17 de noviembre de 2015 el laboratorio de Flavivirus del Instituto Oswaldo Cruz confirmó la presencia de genoma de virus Zika, a través de la técnica RT-PCR, en fluido amniótico de dos embarazadas de Paraíba, cuyos fetos presentaban microcefalia de acuerdo a la ultrasonografía que se les había realizado



- El 24 de noviembre de 2015, las autoridades de salud de la Polinesia Francesa informaron sobre un incremento inusual de casos de anomalías del sistema nervioso central en fetos y recién nacidos, registrado durante 2014-2015, coincidente con el brote de virus Zika en las islas.



- De las 17 anomalías registradas, 12 fueron anomalías fetales cerebrales o síndromes polimalformativos, incluyendo lesiones cerebrales, y 5 neonatos presentaron disfunción del tronco cerebral y ausencia del reflejo de deglución.



- Ninguna de las mujeres embarazadas refirió clínica de infección por virus Zika, sin embargo, cuatro de ellas presentaron IgG positiva para flavivirus lo que sugiere una posible infección asintomática.



- El 28 de noviembre de 2015 el Ministerio de Salud de Brasil estableció la relación entre el incremento de microcefalia en el nordeste del país y la infección por virus Zika tras la detección de genoma del virus en muestras de sangre y tejido de un recién nacido del estado de Pará que presentó microcefalia y otras malformaciones congénitas.



SEGUIMIENTO DE LAS GESTANTES



- Para gestantes con sospecha de infección por Zika:
 - Medir Altura uterina y Liquido Amniotico
 - Evaluar vitalidad fetal
 - Evaluacion de la anatomía fetal
 - Ultrasonografia seriada cada 3-4 semanas



Cuando sospechar microcefalia

- Cuando la circunferencia craneana se encuentra 2 desviaciones estándar por debajo del valor medio para la edad.
- Cuando la afectación se encuentra arriba de 3 desviaciones estándar aumenta la correlación con el neurodesarrollo



- Todo incremento de microcefalia u otro trastorno neurológico congénito debe ser analizado, investigado e informado a las autoridades de salud pública competentes.



- Es importante enfatizar la necesidad de que las embarazadas tomen precauciones personales para evitar el contacto con el vector



Repelentes en el embarazo

- Si se utilizan como indica la etiqueta del producto, los repelentes contra insectos que contienen DEET, icaridina e IR3535 son seguros para las mujeres embarazadas



Pauta provisional: algoritmo de la prueba *, †, § para una mujer embarazada con antecedentes de viaje a un área¶ con transmisión del virus del Zika que presenta un cuadro clínico similar al de la enfermedad del virus del Zika.**

