



Gobierno de El Salvador
Ministerio de Salud



Respuesta del SNS frente a enfermedades febriles eruptivas

Enero de 2016

Indice

- Alerta Epidemiológica 17 de enero (Rolando Masis)
- Actualización de Casos de SGB (Héctor Ramos)
- Presentación de Protocolo de investigación en Casos de SGB (Ana Barrientos)
- Presentación de Protocolo de investigación en mujeres embarazadas (Elmer Mendoza)

Actualización de alerta OPS 17 de enero



Actualización Epidemiológica

Síndrome neurológico, anomalías congénitas e infección por virus Zika.

17 de enero de 2016

Ante el incremento de anomalías congénitas, síndrome de Guillain Barré y otras manifestaciones autoinmunes en áreas donde circula el virus Zika, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a sus Estados Miembros que establezcan y mantengan la capacidad para detectar y confirmar casos de infección por virus Zika, preparen a los servicios de salud para responder a una posible mayor demanda de servicios especializados para la atención de síndromes neurológicos, así como también que fortalezcan las actividades de consulta y control prenatal. Se urge a que continúen con los esfuerzos para reducir la presencia del mosquito transmisor a través de una efectiva estrategia de control del vector y de comunicación con la población.

Resumen de la situación

Transmisión autóctona de virus Zika

Desde febrero de 2014¹ hasta el 17 de enero de 2016 son 18 los países y territorios que han confirmado circulación autóctona de virus Zika (ZIKV) entre 2015 y 2016: Brasil, Barbados, Colombia, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Guayana, Guyana Francesa, Haití, Honduras, Martinica, México, Panamá, Paraguay, Puerto Rico, San Martín, Surinam y Venezuela. Entre noviembre de 2015 y enero de 2016, la transmisión local del virus se detectó en 14 nuevos países y territorios.

Incremento de síndromes neurológico

Síndrome de Guillain Barré

Durante el brote virus Zika en la Polinesia Francesa (2013 – 2014)², 74 pacientes habían presentado síndromes neurológicos o síndrome auto-inmune luego de que manifestaran síntomas compatibles con infección por virus Zika. De éstos, 42 fueron clasificados como Síndrome de Guillain-Barré (SGB). De los 42 SGB registrados, 24 (57%) fueron del sexo masculino, y 37 (88%) presentaron signos y síntomas compatibles con infección por virus Zika (3,4,5).

¹ La primera circulación autóctona de virus Zika (ZIKV) en las Américas fue confirmada en febrero de 2014 en Isla de Pascua, Chile. Los casos se registraron hasta junio de 2014.

² Con 8750 casos sospechosos registrados y un estimado de 32.000 personas infectadas.

Forma de cita propuesta: Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización Epidemiológica: Síndrome neurológico, anomalías congénitas, e infección por virus Zika. 17 de enero, Washington, D.C. OPS/OMS. 2016

Organización Panamericana de la Salud • www.paho.org • © OPS/OMS, 2016

Se informe sobre la investigación que realizamos en El Salvador durante las fiestas de fin de año.

Informan que una situación similar está siendo investigada en otros países de la Región; que los hallazgos son consistentes con una asociación temporo-espacial entre la circulación del virus de Zika y la aparición de un incremento de síndrome de Guillain-Barré.

- Aunque todavía no está claramente establecida la etiopatogenia, instan a los Estados Miembros a que dispongan de los sistemas de vigilancia para detectar un aumento inusual de los casos (algo que ya estamos haciendo en El Salvador) y que se preparen los servicios de salud para atender pacientes con clínica neurológica.
- Sobre otros síndromes neurológicos (meningitis, meningoencefalitis y mielitis) también descritos en el brote de Polinesia francesa (2013-2014), informan que en la Región no se ha reportado hasta el momento una situación similar

Se ha documentado la transmisión vertical de casos de Zika en Brasil.

- El 13 de enero de 2016, el Ministerio de Salud de Brasil informó sobre la detección de genoma de virus Zika, a través de la técnica RT-PCR en 4 casos de malformación congénita del estado de Rio Grande do Norte.
- Los casos corresponden a dos abortos y a dos recién nacidos a término (37 y 42 semanas de gestación respectivamente) que fallecieron en las primeras 24 horas de vida. Las muestras de tejido de ambos recién nacidos resultaron además positivas para virus Zika a través de inmunohistoquímica.

RECOMENDACIONES

- Vigilancia de complicaciones neurológicas y autoinmunes. (Modificaciones al sistema de vigilancia, Protocolo de investigación SGB)
- Vigilancia de anomalías congénitas. (Protocolo de investigación en mujeres Embarazadas)
- Manejo clínico:
 - Síndrome de Guillain Barré (Plasmaféresis, Ig, Expectante)
 - Microcefalias y otras anomalías congénitas.
 - (Protocolo de atención y manejo, partos de alto riesgo?)