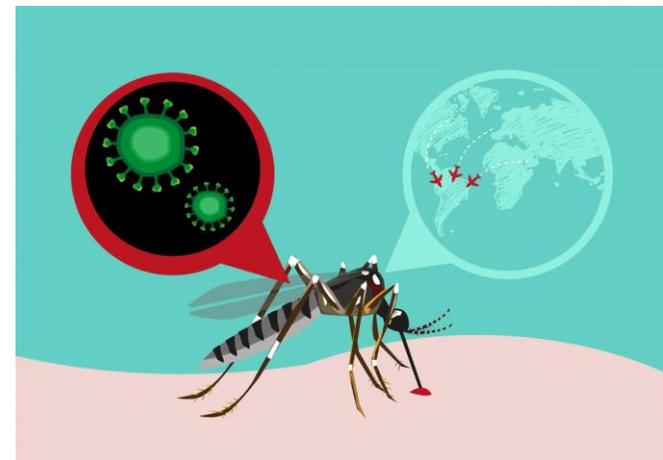


ZIKA

Dr. Samuel Esau Fonseca Fierro

- Virus zika o ZIKV (flavovirus)
- ARN con 10,794 nucleótidos
- Enfermedad transmitida por vector (Aedes Aegypti, Africanus)
- Se aisló por primera vez en Uganda, en la selva zika 1947
- Confusión diagnostica con Dengue



Epidemiología

- OMS 2015 investigación de brotes de erupción en la piel en Brasil
- Se transmite por vector el mismo que transmite Dengue, Chikungunya y fiebre amarilla.
- Causan fiebre, erupciones cutáneas y conjuntivitis
- Síntomas que duran de 3 a 12 días
- No existe tratamiento específico



- México ha reportado la fecha 160 casos autóctonos en los estados de Chiapas con 82, Guerrero 4, Jalisco 2, Michoacán, Nuevo León, Oaxaca (59)
- 30 mujeres embarazadas principalmente en Chiapas con 24.



Signos y síntomas

- Generalmente duran de cuatro a siete días puede confundirse con Dengue

SINTOMAS

Fiebre de menos de 39°

Cefalea

Astenia

Mialgias

Dolor articular

Conjuntivitis

Edema de miembros inferiores

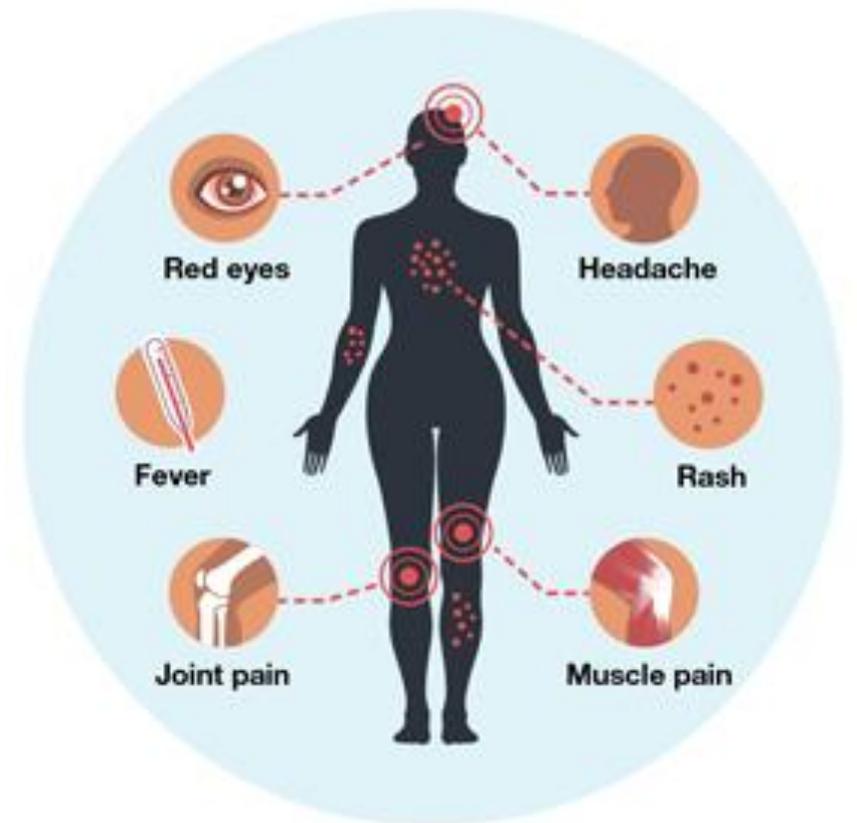
Exantemas en piel

Vomito

Diarrea

Dolor abdominal

Hiporexia



- Enfermedad leve con autolimitación con duración de dos a 7 días
- Se han reportado complicaciones neurológicas, autoinmune así como complicaciones neonatales congénita microcefalia.

- **DEFICINIACIÓN**

- Caso probable: toda persona con cuadro febril agudo mas la presencia de exantema maculopapular, conjuntivitis y se acompañe de los siguiente: mialgias, artralgia, cefalea o dolor retrocular
- Caso confirmado: caso probable con resultado positivo a virus Zika con detección de ARN virus mediante RT-PCR en los primeros cinco días del cuadro clínico

- OPS emitió la declaración de transmisión de virus Zika:
 - La población de las Américas carece de anticuerpos de protección
 - Vector *Aedes aegypti* presente en la región
- Vía sanguínea
- Investigación como vía de transmisión sexual, ya que ha sido encontrado en semen humano

Diagnostico y tratamiento

- Presentación clínica similar
 - Diagnostico especifico no disponible
 - Al tener sospecha clínica notificar inmediatamente
 - Pacientes gestantes recibir atención especial
-
- Si paciente acude con síntomas dentro de los primeros 5 días realizar prueba RT-PCR
 - Si pasan mas de 5 días realizar prueba serológica ELISA IgG/IgM

- Manejo:
- Reposo
- Alivio del dolor, fiebre
- Ingesta de abundantes líquidos
- Antihistamínicos en pacientes con prurito o exantemas
- Contraindicado usar ácido-acetilsalicílico o AINES
-



Medidas de prevención

- Reducción de las poblaciones de mosquitos
- Implementación de medidas de protección personal para evitar picaduras de mosquitos

Medidas preventivas



Vestir manga larga,
pantalón largo y gorro o visera



Usar antirepelentes
(también en la ropa)



Utilizar una mosquitera
para dormir



Vaciar los recipientes
con restos de agua



Usar protección en
puertas y ventanas



Usar preservativo

Bibliografía

Sánchez González Jorge. Virus Zika en México. 2016. Revista latinoamericana de Patología clínica. 63 (1):4-12

VIRUS CHIKUNGUNYA

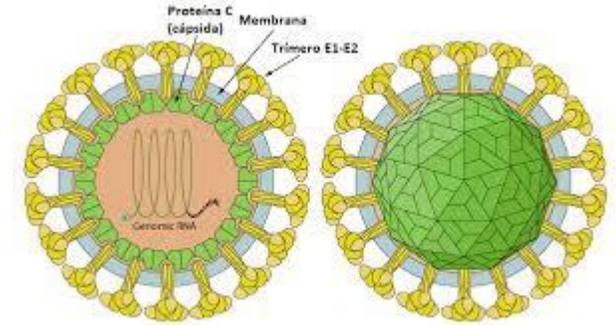
- Es una enfermedad vírica endémica
- Virus ARN monocatenario del genero *Alfvirus* de la familia *togaviridae*
- Procede enfermedad febril
- Transmitida por vector *Aedes aegypti* y *Albopictus* mismos al Dengue
- Principal reservorio es el hombre

- Makonde: Aquel que se encorva



Epidemiología

- En México se ha confirmado 1145 casos autóctonos



- Periodo de incubación de 3 a 7 días
- Fase aguda: 3 a 10 días inicio súbito con fiebre de más de 39 grados, artralgia grave, cefalea, lumbalgia, náuseas, mialgias, vómitos, exantemas y conjuntivitis.
 - Artritis con patrón poliarticular simétrico y distal con o sin patrón migratorio que involucra, manos, carpos y tobillos.
- Erupciones cutáneas que se presenta como de 2 a 5 días eritema difuso que desaparece a la presión
- Hallazgos hematológicos: trombocitopenia ($100,000$), leucopenia, linfopenia, proteína C reactiva elevada



- Fase subaguda: 2 a 3 meses de postinfección, poliartrosis distal, con presencia de tenosinovitis
- Fase Crónica: se presenta 3 meses después de la infección y puede persistir entre 18 meses y 3 años con artralgias, fatiga y depresión.
- Enfermedad grave menor de 1 año, adultos mayores de 65 años y embarazadas
- Transmisión vertical 4%

CHIKUNGUNYA

- fiebre
- dolor de cabeza
- fatiga
- depresión

Síntomas

- Igual que el dengue: dolor corporal, pero más intenso, en articulaciones y tendones. Puede resultar crónico.



• náusea



• sarpullidos



Surge entre tres y siete días después de la picadura de un mosquito infestado; puede durar entre dos y 12 días.

- Complicaciones falla respiratoria, descompensación cardiovascular, meningoencefalitis, hepatitis aguda y manifestaciones cutáneas graves.

- Casos atípicos 0.3%



SÍNTOMAS DE ALERTA

EL DENGUE
se presenta con:

- ✓ Fiebre alta (mayor a 38° C)
- ✓ Dolor de cabeza (sobre todo detrás de los ojos)
- ✓ Dolor muscular y de articulaciones
- ✓ Sangrado de nariz y encías
- ✓ Dolor abdominal

LA CHIKUNGUÑA
se manifiesta con:

- ✓ Fiebre alta (mayor a 38° C)
- ✓ Dolor de cabeza y muscular
- ✓ Dolor intenso en las articulaciones (sobre todo muñecas y tobillos)
- ✓ Sarpullido

En algunos casos, tanto el **DENGUE** como la **CHIKUNGUÑA** pueden ser graves e incluso mortales.

¡NO TE AUTOMEDIQUES!
y consultá rápido al centro de salud más cercano.

Más información:
0-800-222-1002
www.msal.gov.ar

 **Ministerio de Salud**
Presidencia de la Nación
REPÚBLICA ARGENTINA

Diagnostico

- Clínico
- Laboratorio
- Epidemiológico

Estándar de oro

Prueba serológica

Aislamiento viral

Prueba PCR

1-5 días IgM
10-14 días IgG

Tratamiento

- Sintomático
- No hay tratamiento antiviral específico
- Evitar uso de ácido acetilsalicílico, no uso de AINE
- Cloroquina capaz de reducir la replicación viral se puede usar como medio de profilaxis
- Control de líquidos
- Paracetamol 500 miligramos cada 6 horas con dosis máxima 4 gramos, dosis en menores de 5 años 10-15 mg/kg/dosis cada 6 horas
- Erupción cutánea y prurito antihistamínicos

Cuadro 4. Manifestaciones clínicas para el diagnóstico diferencial CHIKV/dengue

Características clínicas y de laboratorio	Infección por virus chikungunya	Infección por virus del dengue
Fiebre(>39 °C o 102 °F)	+++	++
Mialgias	+	++
Artralgias	+++	+/-
Cefalea	++	++
Rash	++	+
Discracias sangrantes	+/-	++
Shock	-	+
Leucopenia	++	+++
Neutropenia	+	+++
Linfopenia	+++	++
Hematocrito elevado	-	++
Trombocitopenia	+	+++

Fuente: Guía de manejo clínico para la infección por el virus chikungunya (CHIKV). Santo Domingo, República Dominicana, mayo 2014

DENGUE/ CHIKUNGUNYA/ VIRUS ZIKA

	DENGUE	CHIKUNGUNYA	ZIKA
Virus	Flavivirus	Alfavirus virus ARN	Flavivirus
Vector	Aedes aegypti y Aedes albopictus	Aedes aegypti y Aedes albopictus	Aedes aegypti
Incubación	4-7 días (3-14 días)	3-7 días(1-12)	3-12 días
Asintomáticos	----	3-28%	75%
Aparición de los síntomas	2-7 días	4-8 días (2-12)	2-7 días, síntomas duran 4 a 7 días
Fiebre	Elevada, inicio agudo ,bifásica duración 6-7 días	Súbita + 39º C 76-100% Continua o intermitente	Fiebre leve o ausente 37.2º C y 38º C
Dolores articulares	Artralgias intensas	Intensos y debilitantes asimétricos más frecuencia manos y pies, tumefacción asociada a tenosinovitis	Dolor menos intenso, en general de las extremidades. Edema de miembros inferiores
Mialgias	++	+	presentes
Artralgias	+/-	+++	presentes
Cefalea	++ RETRO-ORBITAL, frontal	++	presente
Rash	+ Exantema maculopapular, escarlatiniforme. Petequias rojo brillante	++ 2-5 días después de la fiebre, exantema maculopapular, tronco y extremidades, puede afectar palmas, plantas y rostro	Exantema maculopapular pruriginoso (sarpullido) intenso -Síntoma más distintivo-
Discrasias sangrantes	++	+/-	-----
Shock	+	-	-----
Vomito	presente	+/++ 4-59%	Poco frecuente
Nauseas	presente	++ 50-69%	Poco frecuente
Conjuntivitis	Puede presentar	+/++ 3- 56%	No purulenta, con intolerancia a la luz
Diarrea	presente	-----	Poco frecuente
Dolor o eritema faríngeo	Puede presentar	-----	-----
Persistencia de síntomas	Consta de diferentes fases	Más de 3 meses	Cuando hay compromiso neurológico
Diagnóstico diferencial		Dengue	Dengue / Chikungunya
Pruebas serológicas	Aislamiento viral. Prueba de Neutralización en placa, ELISA IgG e IgM, Inmuncromatografía rápida. RT-PCR	Aislamiento viral, RT-PCR, ELISA IgG , IgM. IgM máxima concentración 3 a 5 semanas 1ª semana análisis con RT-PCR (sensibilidad variable) Sin evidencia de transmisión ELISA IgM, IgG	PCR en tiempo real y aislamiento en muestras de sangre. Diagnostico serológico difícil por reacción cruzada con otros Flavivirus (dengue; fiebre del Nilo y fiebre amarilla)
Tratamiento	Analgésicos paracetamol e hidratación oral. En casos de alarma administración de líquidos vía venosa	Sintomático	Reposo, hidratación, analgésicos para control de dolor.
Leucopenia	+++	++	-
Neutropenia	+++	+	-
Linfopenia	++	+++	-
Hematocrito elevado	++	-	-
Trombocitopenia	+++	+ >100.000/mm3	-
VSG y proteína C reactiva		elevada	-
Vacuna	En fase de aprobación	No existe	No existe

+++ 70- 100% de los pacientes

++ 40-69% de los pacientes