



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TUXTLA GUTIERREZ, CHIS.**

**EPIDEMIOLOGIA II
TERCER PARCIAL**

**TEMA:
ZIKA**

**ALUMNO:
Ángel Gerardo Valdez Cuxim**

**DOCENTE:
DR. Samuel Esaú Fonseca Fierro**

TERCER SEMESTRE

MEDICINA HUMANA

“ZIKA”

DEFINICION:

Virus Zika o ZIKV es un Flavivirus ARN que contiene 10,794 nucleótidos que codifican 3,419 aminoácidos, relacionado con la fiebre amarilla, dengue, virus del Nilo Occidental y la encefalitis japonesa. Es inactivado por el permanganato de potasio, el éter y temperaturas > 60°C, pero no es neutralizado con eficacia en etanol de 10%. Aun cuando hoy se ha demostrado que es transmitido por el vector de tipo Aedes.

EPIDEMIOLOGIA:

Al igual que otros arbovirus, el VZ tiene una gran capacidad de difusión cuando las condiciones ambientales son favorables. Desde enero de 2007 hasta el 27 de abril de 2016, la OMS ha detectado transmisión autóctona en 55 países y territorios (en 42 de ellos ha sido el primer brote de Zika detectado), con una gran difusión en la Región de las Américas tras su inicio en Brasil. En este país, el ministerio de salud estima que en 2015 se produjeron entre 400.000 y 1.300.000 casos.

FISIOPATOLOGIA:

El genoma del virus Zika codifica una poliproteína, que es procesada postraduccionalmente por proteasas celulares y virales en tres proteínas estructurales (Capsid / C, pre-membrana / prM, Envelope / E) y siete proteínas no estructurales (NS1, NS2A, NS2B, NS3, NS4A, NS4B y NS5). Las proteínas estructurales protegen el genoma, participan en la entrada y salida del virus de la célula huésped y son dianas primarias de la respuesta inmune mediada por anticuerpos huésped. Las proteínas no estructurales son necesarias para la transcripción del genoma viral y la replicación, el procesamiento proteolítico de la poliproteína y la inhibición de la respuesta celular innata celular.

CUADRO CLINICO:

Se estima que cuatro de cada cinco pacientes son asintomáticos. Los síntomas aparecen entre 3 a 12 días después de la picadura del mosquito y los más comunes son fiebre leve, exantema, conjuntivitis no purulenta y artritis, principalmente en pies

y manos. Otros síntomas incluyen mialgias, artralgias, cefalea, dolor retro-ocular, edema de miembros inferiores, vértigo, dolor abdominal y vómito. La enfermedad generalmente es leve y autolimitada con duración de dos a siete días. Todos los pacientes presentan exantema y la mayoría prurito.

DIAGNOSTICO:

DEFINICIÓN Y CONFORMACIÓN DE CASO

Caso sospechoso: Todo paciente que presenta exantema o elevación de temperatura corporal axilar ($>37,2$ °C) con al menos uno de los siguientes síntomas (que no se explican por otras condiciones médicas): - Artralgias o mialgias - Conjuntivitis no purulenta o hiperemia conjuntival - Cefalea o malestar general.

Caso confirmado: Caso sospechoso con pruebas de PCR en tiempo real (RT-PCR) positiva para la detección específica de virus Zika.

TRATAMIENTO:

No hay vacuna ni tratamiento específico para la fiebre por virus Zika. Por ello el tratamiento se dirige al alivio de los síntomas, por lo general es ambulatorio. No existe un tratamiento antiviral por lo que se recomienda reposo, ingerir líquidos (de preferencia suero de rehidratación oral) y tratarse la fiebre con acetaminofén (no aspirina), se debe utilizar antihistamínicos para reducir el prurito y esteroides (hidrocortisona) para tratar la conjuntivitis, de acuerdo a indicaciones médicas. Si los síntomas empeoran o aparecen otras complicaciones, como alteraciones neurológicas, se recomienda la referencia del paciente a un establecimiento de mayor complejidad.

Las embarazadas que presenten síntomas causadas por la infección por el virus de Zika se le indica reposo, la fiebre debe tratarse con medidas físicas que produzcan un efecto de enfriamiento (por ejemplo, paños húmedos, ropa liviana, baños y duchas) y con paracetamol.

PROFILAXIS:

Con la ya mencionada falta de vacunas, las formas más eficaces de prevención son:

1. la reducción de las poblaciones de mosquitos para evitar sus potenciales criaderos.
2. la implementación de medidas de protección personal para evitar las picaduras de mosquitos: el uso de ropa (de preferencia de color claro y que cubra la mayor parte del cuerpo) y el empleo de barreras físicas, tales como, puertas y ventanas cerradas, y permanecer bajo mosquiteros.
3. Otras medidas incluyen el uso de larvicidas para tratar aguas estancadas.

BIBLIOGRAFIAS:

Díaz, K., Flores, B., & Fajardo, G.. (2018, Marzo 28). Caracterización general de zika. *Rev. Cient. Esc. Univ. Cienc. Salud.*, pp. 33-40

Sanchez, J., Ramos, C., Jacome, B., Garcia, R., Flores, J., & Santoscoy, F.. (2016, Febrero 11). Virus zika en México . *Rev Latinoam Patol Clin Med Lab* , pp. 4-12.