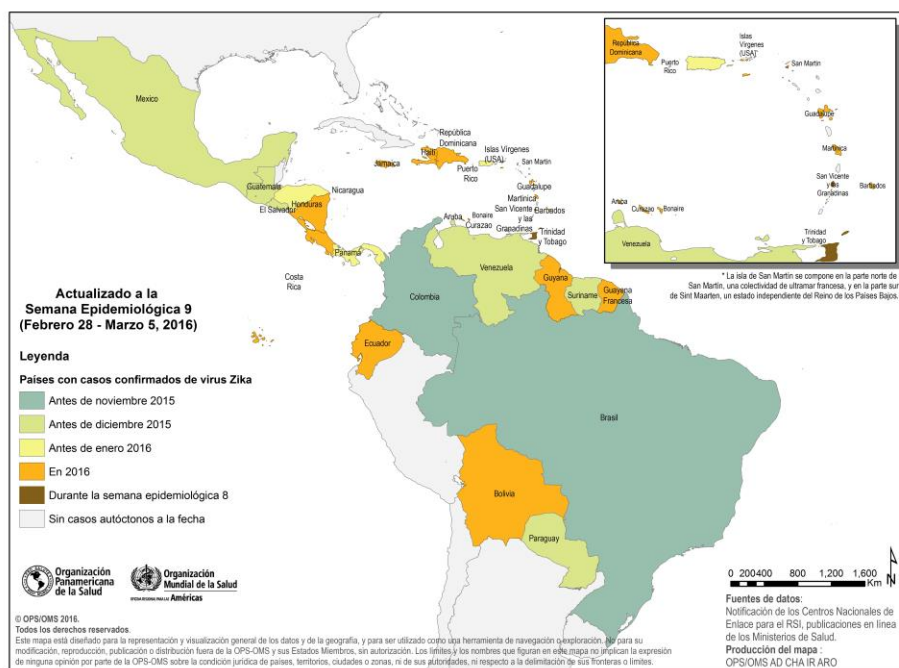


## Virus del Zika - Incidencia y tendencia

Desde la actualización anterior (24 de febrero de 2016), ningún país/territorio ha notificado casos confirmados del virus Zika (ZIKV) de transmisión autóctona (adquiridos localmente). Hasta la fecha, 31 países / territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos de infección por ZIKV.

**Figura 1.** Países y territorios con casos confirmados de infección por virus Zika (transmisión autóctona), 2015-2016.



Tal como se ilustra en el mapa, varios países/territorios de la plataforma continental detectaron por vez primera la transmisión autóctona del virus a finales del 2015 mientras que los países/territorios del Caribe han detectado la transmisión solamente desde el comienzo de 2016 (lo que contrasta con lo observado durante el brote de Chikungunya en 2014-2015).

A nivel regional y en muchos países la epidemia parece estar en aumento.

## **Transmisión sexual del virus Zika**

Durante la última semana, se reportaron oficialmente casos de ZIKV de transmisión sexual en los Estados Unidos e Italia.

Los Estados Unidos informaron sobre 14 eventos con sospecha de transmisión sexual identificados durante febrero de 2016 y que estuvieron relacionados con viajes a varios países con circulación autóctona de ZIKV. Dos casos fueron confirmados por laboratorio y cuatro casos que fueron clasificados como probables corresponden a mujeres cuyo único factor de riesgo conocido era el contacto sexual con su pareja masculina sintomática con historia de viaje reciente a un área con transmisión en curso del virus Zika. Dos casos fueron descartados en base a información adicional, y otros seis están todavía bajo investigación. [Ver informe completo](#).

Italia informó de un incidente identificado a través del análisis retrospectivo de muestras de suero almacenadas a partir de 2014. El caso identificado tiene antecedente de viaje a Tailandia ([Ver informe completo](#)).

## **Aumento de microcefalia y otras alteraciones del sistema nervioso central**

### **Brasil**

Según lo informado por el Ministerio de Salud de Brasil, desde el 22 de octubre de 2015 hasta el 27 de febrero de 2016, se notificaron 5.909 casos sospechosos de microcefalia y otras malformaciones del sistema nervioso central entre los recién nacidos en todo el país (esto incluye 269 casos adicionales desde la Actualización Epidemiológica de la OPS del 24 de febrero).

Las autoridades de salud de Brasil han investigado 1.687 casos (29% del total de casos notificados) entre los que se han identificado 641 casos confirmados de microcefalia y/o otras malformaciones del sistema nervioso central (SNC) con evidencia sugestiva de infección congénita (frente a 583 casos confirmados en la Actualización Epidemiológica anterior) y se han descartado 1.046 casos. Otros 4.222 casos notificados de microcefalia siguen siendo objeto de investigación.

Los 641 casos microcefalia confirmados ocurrieron en 250 municipios ubicados en 15 estados brasileños: Alagoas, Bahia, Ceará, Maranhão, Paraíba, Pernambuco, Piauí, Rio Grande do Norte, Espírito Santo, Rio de Janeiro, Pará, Rondonia, Goiás, Mato Grosso do Sur y Rio Grande do Sul. En la región Noreste, se registra 81 % del total de casos reportados a nivel nacional. Como se señaló en la Actualización Epidemiológica anterior, la tendencia en la identificación de casos de microcefalia en la región Noreste parece estar disminuyendo, mientras que la tendencia aún no está clara en otras regiones. Ha habido 139 muertes (abortos o mortinatos) entre los casos notificados de microcefalia y /o malformaciones del sistema nervioso central. [Ver informe completo](#).

## **Estados Unidos - Mujeres embarazadas infectadas con ZIKV durante su viaje al extranjero**

El 26 de febrero, los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC, por sus siglas en inglés) publicó información sobre la infección por el virus del Zika en mujeres embarazadas que viajaron fuera de los Estados Unidos - entre agosto 2015 y febrero 2016-. El artículo informa sobre 9 mujeres embarazadas en las que se confirmó, por laboratorio, la infección por el virus Zika después de su regreso de países con circulación actual autóctona del virus del Zika. Seis de ellas contrajeron la infección durante el primer trimestre de embarazo, dos durante el segundo y una durante el tercero.

Entre las seis mujeres que contrajeron la infección durante el primer trimestre de embarazo, se presentaron dos abortos espontáneos, dos interrupciones electivas de embarazos, un recién nacido vivo con microcefalia y un embarazo en curso. El ARN del virus se detectó en ambos restos fetales de las mujeres con aborto espontáneo. En un caso de interrupción electiva del embarazo se realizó la amniocentesis y se detectó el ARN del virus Zika mediante la técnica de RT-PCR; la ecografía fetal realizada antes de la terminación, indicó la ausencia de cuerpo calloso, ventrículomegalia, y atrofia cerebral. En el recién nacido con microcefalia, se detectó ARN del virus del Zika en la placenta, tanto a través de la técnica de RT-PCR como de inmuno histoquímica.

Entre las dos mujeres que contrajeron la infección durante el segundo trimestre del embarazo, una dió a luz a un recién nacido aparentemente sano y la otra aun continúa embarazada. La mujer embarazada que contrajo la infección por el virus Zika en el tercer trimestre de embarazo dió a luz a un recién nacido sano.

En esta pequeña serie de casos, la infección por el virus Zika durante el embarazo se asocia con una serie de resultados, incluidos abortos espontáneos, microcefalia congénita, y bebés aparentemente sanos. [Ver informe completo.](#)

## **Brasil - síndromes/anomalías congénitas distintas de microcefalia**

Una publicación reciente indica que, además de una posible relación con microcefalia, la infección por ZIKV también puede estar vinculada a la hidropesía fetal y muerte fetal. [Ver informe completo.](#)

## **Síndrome de Guillain-Barré (SGB) y otras manifestaciones neurológicas**

Hasta la fecha, cinco países/territorios de la Región han documentado un aumento de SGB: Brasil, Colombia, El Salvador, Surinam y Venezuela. Panamá informó recientemente de un caso de SGB en un paciente en cuyas muestras de sangre y orina se detectó la presencia ZIKV.

## **Polinesia francesa - Estudio sobre la relación entre ZIKV y SGB**

Durante esta semana se publicó el primer estudio de casos y controles para investigar la relación entre ZIKV y el SGB. El estudio incluye 42 casos de SGB registrados en la Polinesia francesa durante el brote del virus Zika 2013-2014 con evidencia de infección por ZIKV confirmada por laboratorio. En promedio transcurrieron 6 días entre la enfermedad febril eruptiva y la aparición de síntomas neurológicos. No se registraron casos fatales y la recuperación fue más rápida que la observada a menudo en pacientes con SGB.

Todos los casos presentaron anticuerpos neutralizantes contra el virus Zika, en comparación con 54 (56 %) de los 98 pacientes en el grupo de control ( $p < 0,0001$ ). La mayoría de los casos (93 %) también presentaron IgM positiva para virus Zika. La infección previa con dengue no fue significativamente diferente entre los casos y controles. Los autores informan de que este es el primer estudio que proporciona evidencia de que la infección por el virus del Zika causa el síndrome de Guillain-Barré. Los autores indican que debido a la rápida dispersión del virus del Zika por todo el continente americano, los países en riesgo necesitan prepararse para tratar a los pacientes con síndrome de Guillain-Barré asegurando capacidad suficiente de camas de cuidados intensivos. [Ver informe completo](#).