

Alerta Epidemiológica

Incremento de microcefalia en el nordeste de Brasil

17 de noviembre de 2015

Ante el incremento inusual de casos de microcefalia en algunos estados del nordeste de Brasil, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) / Organización Mundial de la Salud (OMS) solicita a los Estados Miembros que estén vigilantes a la ocurrencia de eventos similares y a que lo notifiquen a través de los canales establecidos en el Reglamento Sanitario Internacional.

Resumen de la situación

En octubre de 2015 el Ministerio de Salud de Brasil informó acerca de un incremento inusual de casos de microcefalia en el estado de Pernambuco, nordeste del país. En promedio, en este estado se registraban 10 casos de microcefalia por año. Sin embargo, desde inicio de este año hasta el 11 de noviembre de 2015 se detectaron 141 casos de microcefalia en 44 de los 185 municipios del estado de Pernambuco.

El Ministerio de Salud de Brasil informó que una situación similar se registra en los estados de Paraíba¹ y Rio Grande do Norte. En el estado de Rio Grande do Norte se registraron 35 casos de microcefalia desde agosto de 2015 al 16 de noviembre de 2015². Más recientemente el estado de Piauí³ informó también un incremento inusual.

Ante esta situación, el Ministerio de Salud de Brasil declaró una emergencia nacional de salud pública⁴.

Las autoridades de salud de Brasil están llevando a cabo una investigación para determinar la causa del evento. Se realizan análisis clínicos, de laboratorio, y ultrasonido a las madres y a los recién nacidos.

Microcefalia CIE-10: Q02

Es un trastorno neurológico en la que la circunferencia occipitofrontal es menor de acuerdo a la que corresponde por edad, raza y sexo.

Se define como una circunferencia de cabeza con 2 desviaciones estándar (DE) por debajo de la media para la edad y el sexo o aproximadamente menor que el segundo percentil.

La microcefalia puede ser causada por una variedad de factores genéticos y ambientales.

Los niños con microcefalia pueden presentar problemas de desarrollo. En general, no hay tratamiento para la microcefalia, pero la intervención temprana puede ayudar a mejorar el desarrollo y la calidad de vida del niño.

¹ Secretaría de Salud del estado de Paraíba: <http://paraiba.pb.gov.br/saude-discute-notificacao-de-casos-de-microcefalia-na-paraiba-nesta-sexta-feira/>

² Secretaría de Salud del estado de Rio Grande do Norte. Información disponible en: <http://www.saude.rn.gov.br/Conteudo.asp?TRAN=ITEM&TARG=96603&ACT=&PAGE=&PARM=&LBL=Materia>

³ Secretaría de Salud del estado de Piauí: <http://www.saude.pi.gov.br/noticias/2015-11-13/6805/nota-casos-de-microcefalia.html>

⁴ Información disponible en: <http://portalsaude.saude.gov.br/index.php/cidadao/principal/agencia-saude/20629-ministerio-da-saude-investiga-aumento-de-casos-de-microcefalia-em-pernambuco>

Orientaciones para las autoridades de salud pública

A pesar de que la(s) causa(s) de este evento aún no han sido determinadas, se comparte esta información con los Estados Miembros a fin de dar a conocer la situación y a la vez requerir que estén atentos ante la ocurrencia de eventos similares en sus territorios.

Por ello, y para contribuir con el conocimiento de la etiología de este evento, la OPS/OMS solicita a los Estados Miembros a que notifiquen todo incremento de microcefalias u otro trastorno neurológico en recién nacidos, que no pueda ser explicado por una causa conocida.

Vigilancia e investigación

Se recomienda analizar la base de datos de nacidos vivos, específicamente en lo relacionado a malformaciones/trastornos neurológicos, con el objetivo de detectar algún incremento inusual. La vigilancia de las microcefalias ha de estar integrada en la vigilancia de las malformaciones congénitas. Esta vigilancia ha de ser continua, para conocer la magnitud y carga debidas a estas alteraciones.

No existen valores absolutos para definir la microcefalia dado que la misma varía según la raza, el sexo y la edad gestacional. Por esa razón, a continuación se ofrecen las tablas de la OMS en las que se pueden encontrar los percentiles, así como también instrucciones para construir las tablas nacionales, disponible en: http://www.who.int/childgrowth/standards/hc_for_age/en/.

Todo incremento de microcefalia u otro trastorno neurológico congénito debe ser analizado e investigado.

Manifestaciones clínicas y atención de casos

Los niños con microcefalia a menudo presentan otras discapacidades concurrentes. Se han descrito diferentes síntomas y signos asociados a microcefalia (apariencia muy pequeña de la cabeza, dificultades en la alimentación, llanto en tono agudo, convulsiones, espasticidad de brazos y piernas, retrasos en el desarrollo y discapacidad intelectual, entre otros). Los niños con sospecha de microcefalia siempre han de ser evaluados por un profesional de salud. Además de la evaluación clínica se suele requerir una prueba de neuroimagen para valorar las posibles lesiones estructurales.

No existe un tratamiento específico para esta condición, pero los niños con microcefalia que muestran un retraso en el desarrollo podrían beneficiarse de programas de intervención temprana o terapia de desarrollo físico y ocupacional; así como de programas interdisciplinarios.

Referencias

1. Organización Mundial de la salud. Child growth standards: Head circumference-for-age. Disponible en inglés: http://www.who.int/childgrowth/standards/hc_for_age/en/
2. Harris, S.R. Measuring head circumference, Update on infant microcephaly. Can Fam Physician 2015; 61:680-4.
3. WHO/CDC/ICBDSR. Birth defects surveillance: a manual for programme managers. Geneva: World Health Organization; 2014. Disponible en inglés: http://www.who.int/nutrition/publications/birthdefects_manual/en/