



El virus Zika es un flavivirus transmitido por mosquitos como el *Aedes aegypti*, este también transmiten el virus del dengue y el chikungunya. Se estima que el 80% de las personas infectadas con el virus Zika son asintomáticos (i). Se ha demostrado transmisión perinatal (ii), potencial transmisión por transfusión de portadores asintomáticos (iii) y posiblemente transmisión sexual (iv).

La enfermedad se caracteriza por la aparición brusca de fiebre, erupción maculopapular, artralgia, o conjuntivitis no purulenta. Los síntomas suelen durar desde varios días hasta 1 semana, la enfermedad grave es poco frecuentes. Se ha reportado síndrome de Guillain-Barré después de la infección por el virus Zika.

Investigadores del CDC (v), han proporcionado recomendaciones provisionales en caso de que en la población aparezcan casos de Zika o se viaje a lugares donde hay enfermos de Zika. Las mujeres embarazadas que reportan dos o más síntomas mencionados anteriormente, durante o dentro de 2 semanas del viaje a las zonas en que están reportados los casos, recomiendan que se confirme por anticuerpos IgM la presencia de la infección o mediante RT-PCR la presencia del virus. Se puede observar reacción cruzada de estos anticuerpos con otros flavivirus por ejemplo, el dengue o la fiebre amarilla, por lo que puede dificultarse distinguir la infección por el virus Zika. En aquellas personas que resulten positivas deberán efectuar ultrasonidos periódicos con el objetivo de detectar microcefalia fetal o calcificaciones intracraneales.

Aunque no hay actualmente ningún tratamiento antiviral específico para virus Zika, ya hay medicamentos en evaluación (vi)

## Referencias.

---

- <sup>i</sup> Duffy MR, Chen TH, Hancock WT, Powers AM, Kool JL, Lanciotti RS, Pretrick M, Marfel M, Holzbauer S, Dubray C, Guillaumot L, Griggs A, Bel M, Lambert AJ, Laven J, Kosoy O, Panella A, Biggerstaff BJ, Fischer M, Hayes EB. Zika virus outbreak on Yap Island, Federated States of Micronesia. *N Engl J Med.* 2009;360(24):2536-43.
- <sup>ii</sup> Besnard M, Lastère S, Teissier A, Cao-Lormeau VM, Musso D. Evidence of perinatal transmission of Zika virus, French Polynesia, December 2013 and February. *Euro Surveill.* 2014;19:20751.
- <sup>iii</sup> Musso D, Nhan T, Robin E, Roche C, Bierlaire D, Zizou K, Potential for Zika virus transmission through blood transfusion demonstrated during an outbreak in French Polynesia, November 2013 to February 2014. *Euro Surveill.* 2014;19:20771.
- <sup>iv</sup> Musso D, Roche C, Robin E, Nhan T, Teissier A, Cao-Lormeau VM. Potential sexual transmission of Zika virus. *Emerg Infect Dis.* 2015;21(2):359-61.
- <sup>v</sup> Petersen EE, Staples JE, Meaney-Delman, D, et al. Interim Guidelines for Pregnant Women During a Zika Virus Outbreak — United States, 2016. *MMWR Morb Mortal Wkly Rep* 2016;65:30–33.
- <sup>vi</sup> Deng Y, Zeng L, Bao W, Xu P, Zhong G. Experience of integrated traditional Chinese and Western medicine in first case of imported Zika virus disease in China. *Zhonghua Wei Zhong Bing Ji Jiu Yi Xue.* 2016;28(2):106-9.