

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



- 1. CLAVES DE LA INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA**
- 2. EMBARAZO Y SÍNDROME DE INFECCIÓN CONGÉNITA POR VIRUS ZIKA**
- 3. ZIKA Y COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS**
- 4. LA SITUACIÓN DEL BROTE ACTUAL**
- 5. PAUTAS GENERALES PARA LA COMUNICACIÓN**
- 6. RECOMENDACIONES PARA LA POBLACIÓN GENERAL**
- 7. RECOMENDACIONES ESPECIALES PARA EMBARAZADAS**
- 8. RECOMENDACIONES PARA MUJERES QUE DESEAN BUSCAR UN EMBARAZO**
- 9. RECOMENDACIONES PARA VIAJEROS**
- 10. DUDAS FRECUENTES**
- 11. GLOSARIO GENERAL**

Documento elaborado por la Coordinación de Información Pública y Comunicación, con la colaboración de la Dirección Nacional de Epidemiología del Ministerio de Salud de la Nación, al 17 de noviembre de 2016.

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



1. CLAVES DE LA INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

- La infección por virus Zika es una enfermedad causada por un virus filogenéticamente muy cercano a los virus dengue y de la fiebre amarilla.
- “Zika” es el nombre de los bosques de Uganda donde este virus fue identificado por primera vez en 1947 durante un estudio de transmisión de la fiebre amarilla selvática en monos. En 1968 se logró aislar el virus en muestras humanas.
- **Esta enfermedad es principalmente transmitida por la picadura del mosquito *Aedes aegypti***, el mismo que transmite el virus de dengue y la fiebre chikungunya, luego de haber picado a una persona infectada con el virus.
- **Además se puede transmitir de madre a hijo durante el embarazo (transmisión vertical) y por contacto sexual.**
- **Si una mujer se infecta durante el embarazo, el virus puede provocar malformaciones congénitas en el sistema nervioso central del feto, entre ellas microcefalia.**
- **La Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Ministerio de Salud de la Nación aconsejan a las mujeres que desean buscar un embarazo y especialmente a las embarazadas que eviten viajar a los países con circulación del virus Zika.**
- Suele presentarse de forma moderada o aguda, después de un periodo de incubación de 3 a 12 días, e incluyen:
 - Dolor de cabeza
 - Decaimiento
 - Dolor muscular
 - Dolor en articulaciones (principalmente manos y pies)
 - Fiebre leve
 - Erupción con picazón
 - Conjuntivitis no purulenta
 - Inflamación de miembros inferiores

Los síntomas duran entre 4 y 7 días. Debido a su similitud con los del dengue y la fiebre chikungunya, puede ser confundida fácilmente con estas enfermedades.

La enfermedad es usualmente leve, y **puede cursarse de forma asintomática.**

- No hay vacuna ni tratamiento específico para la fiebre por virus Zika. Por ello, el tratamiento es fundamentalmente sintomático. A los enfermos se les recomienda tomar abundante agua para reponer líquidos.
- **Como la vía de transmisión vectorial es la principal, es clave controlar al mosquito *Aedes aegypti*.** Cuanto menos mosquitos haya, menos riesgo de que se transmita el virus.

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



- También se deben evitar las picaduras de mosquitos.
- Además, teniendo en cuenta la posibilidad de transmisión sexual, **es fundamental la utilización de preservativo en todas las relaciones sexuales**, y en especial cuando:
 - una mujer tiene sospecha o confirmación de embarazo;
 - una mujer o su pareja viaja, viajó o reside en zonas con circulación del virus;
 - se presentan síntomas compatibles con la enfermedad.
- Como las personas infectadas pueden transmitir la enfermedad durante el período febril, es importante que utilicen repelentes o tules para evitar picaduras de mosquitos que luego puedan transmitirlo a otras personas, así como preservativos para evitar la transmisión sexual.

2. EMBARAZO Y SÍNDROME DE INFECCIÓN CONGÉNITA POR VIRUS ZIKA

El riesgo en las mujeres embarazadas afectadas por el virus Zika reside en la posibilidad de que el virus provoque: anomalías en el sistema nervioso central del feto, restricción del crecimiento intrauterino, mortalidad fetal o abortos espontáneos como consecuencias de una infección congénita. La asociación observada con mayor frecuencia ha sido la microcefalia, aunque han descrito también otras anomalías intracraneales y esqueléticas.

Los síntomas que permiten sospechar la infección por Zika en embarazadas, así como la evolución y pronóstico de la madre, no difieren de lo observado en población general. La mayoría de las embarazadas presentan erupción con prurito. También pueden presentar fiebre, conjuntivitis, dolor de articulaciones, dolor de cabeza, dolor muscular y cansancio. Los síntomas duran de 2 a 7 días y son en general autolimitados. En algunos casos el sarpullido puede persistir hasta 15 días.

3. ZIKA Y COMPLICACIONES NEUROLÓGICAS

Las manifestaciones neurológicas pueden aparecer durante la fase aguda de la infección o después de ella. El síndrome de Guillain-Barré (SGB) es la complicación neurológica más frecuente, bien en su forma clásica o en algunas de sus variantes (como por ejemplo, el síndrome de Miller-Fisher).

El síndrome de Guillain-Barré es un trastorno en el que el sistema inmunitario del organismo ataca el sistema nervioso periférico, produciendo así debilidad muscular y alteración de sensibilidad en los miembros superiores o inferiores.

Según la OMS, aproximadamente un 25% de los pacientes con SGB requieren cuidados intensivos.

Aunque menos frecuentes, otras manifestaciones de la infección por Zika son encefalitis, meningoencefalitis, cerebelitis, encefalomiелitis aguda diseminada, mielopatía inflamatoria y alteraciones de nervios craneales

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



4. LA SITUACIÓN DEL BROTE ACTUAL

- En mayo de 2015, las autoridades de salud pública de Brasil confirmaron la transmisión autóctona de virus Zika en el nordeste del país, siendo el primer registro de circulación autóctona en América continental.
- **La vinculación epidemiológica entre virus Zika y microcefalia se observó por primera vez en Brasil en 2015.** También se habían reportado casos de microcefalia durante la epidemia de Zika registrada en la Polinesia Francesa en 2013. Durante este brote se estimó que la incidencia de microcefalia asociada a virus Zika fue del 1%.
- Debido a la asociación epidemiológica detectada en los últimos años entre brotes de zika y conglomerados de otras enfermedades autoinmunes o neurológicas, principalmente Guillain-Barré (SGB) y microcefalia, el 1 de febrero de 2016, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró que el virus Zika representaba una emergencia de salud pública de importancia internacional (ESPII).
- **Desde 2015 y hasta el 17 de noviembre de 2016, 48 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial del virus Zika y cinco países notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente.** Además, 20 países han confirmado casos de síndrome congénito asociado a virus Zika¹. Debido al que escenario epidemiológico se encuentra en constante cambio, las actualizaciones periódicas del listado de países que presentan casos de enfermedad por ZIKV, Síndrome de Guillain- Barré, infección por ZIKV en embarazadas y síndrome congénito asociado a virus Zika puede consultarse en la página de OPS:

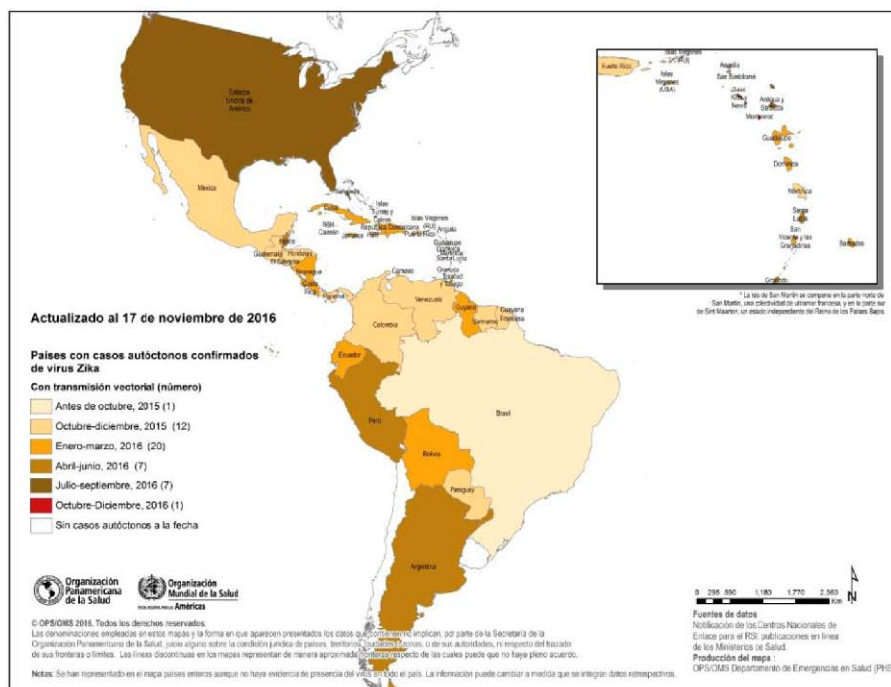
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



Mapa 1: Países y territorios con casos autóctonos confirmados de enfermedad por el virus Zika (transmisión vectorial) 2015-2016.



Fuente: Actualización Epidemiológica Regional (Américas) sobre Zika – 17 de noviembre de 2016. OPS- OMS.

Para una mejor visualización del mapa ver:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=36944&lang=es

- En Argentina, en la semana epidemiológica 8 de 2016 se notificó el primer caso de transmisión local de virus Zika por vía sexual en la provincia de Córdoba. Posteriormente, entre las semanas 13 y 18 de 2016 tuvo lugar el primer brote de transmisión vectorial registrado en Argentina, en la provincia de Tucumán. En el mismo se confirmaron 25 casos. Desde entonces y hasta el momento actual no se registraron nuevos casos autóctonos de la enfermedad (sí se identificaron en el país 10 casos confirmados y 3 probables importados).
- En cuanto a la vigilancia de las complicaciones asociadas a la infección por virus del Zika, el 3 de noviembre de 2016 (SE44) el Laboratorio de Referencia Nacional de Dengue y Otros arbovirus del INEVH “Julio Maiztegui” notificó el primer caso confirmado de síndrome congénito asociado a la infección por el virus Zika en Argentina, relacionado con el brote de Enfermedad por virus Zika que tuvo lugar en la ciudad de San Miguel de Tucumánⁱⁱ. Las actualizaciones semanales se encuentran disponibles en el Boletín Integrado de Vigilancia.
- En nuestro país, las acciones tendientes a limitar la transmisión vectorial de ésta y otras enfermedades virales transmitidas por mosquitos de género Aedes se ejecutan anualmente de manera sistemática en el contexto del Plan Nacional para la Prevención y Control del Dengue y la Fiebre Amarilla. Sin perjuicio de ello el Ministerio de Salud ha definido una serie de intervenciones consolidadas en el **Plan de Abordaje de la Enfermedad por virus Zika en Argentina**, con el objetivo de detectar tempranamente de la presencia de la enfermedad, investigar y responder a la aparición de conglomerados de microcefalia y otras complicaciones neurológicas que podrían vincularse a la infección por virus Zika.

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



• Puede accederse a la actualización de los datos epidemiológicos que realiza el Ministerio de Salud a través de los siguientes enlaces:

» **Alertas epidemiológicas de la Dirección de Epidemiología:**

<http://www.msal.gob.ar/index.php/home/funciones/alertas-epidemiologicos>

» **Boletín Integrado de Vigilancia de la Dirección de Epidemiología:**

<http://www.msal.gob.ar/index.php/home/boletin-integrado-de-vigilancia>

5. PAUTAS GENERALES PARA LA COMUNICACIÓN

Frente al escenario de un potencial brote de infección por virus Zika en Argentina, los medios de comunicación cumplen un rol esencial para comunicar a la población las pautas de prevención y cuidado a adoptar a fin de contribuir a reducir el impacto sanitario y social derivado de esta problemática.

Como no existe una vacuna que permita evitar esta enfermedad, **la difusión de medidas de prevención como el descacharrado y la utilización de repelentes, y la utilización de preservativo en todas las relaciones sexuales, en especial ante la sospecha de embarazo, es esencial para evitar y/o reducir un brote.**

Asimismo, difundir las principales manifestaciones clínicas de la infección por virus Zika y la importancia de la consulta médica inmediata ante su aparición, con especial énfasis en el caso de las mujeres embarazadas.

También es importante promover en la población su colaboración para mantener ordenados los espacios públicos, y su participación en las tareas de descacharrado organizadas por municipios y provincias.

ES RECOMENDABLE:

• *Difundir información basada en fuentes científicas confiables (Ministerio de Salud de la Nación; OPS/OMS, CDC) y evitar la diseminación de datos, sin chequear previamente su contenido con organismos oficiales.*

• *En ese sentido, la Coordinación General de Información Pública y Comunicación del Ministerio de Salud de la Nación brinda información para la prevención y cuidado frente a esta problemática a través de diversos canales: la línea telefónica gratuita para todo el país: 0800-222-1002, al igual que el sitio web del ministerio (www.salud.gob.ar) en el que se ha dispuesto información específica actualizada sobre dengue, el chikungunya y el virus Zika.*

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



6. RECOMENDACIONES PARA LA POBLACIÓN GENERAL:

- Las principales medidas preventivas contra el virus Zika son:
 - **Eliminar los potenciales criaderos del vector presentes en los espacios domiciliarios y peridomiciliarios.**
Para ello:
 - › Desechar recipientes en desuso que puedan acumular agua (latas, botellas, neumáticos).
 - › Dar vuelta objetos que se encuentran en el exterior y pueden acumular agua cuando llueve (baldes, palanganas, tambores).
 - › Cambiar diariamente el agua de bebederos de animales, colectores de desagües de aire acondicionado o lluvia, dentro y fuera de la casa, día por medio.
 - › Colocar arena en floreros y portamaletas.
 - › Mantener los patios y jardines desmalezados y destapar los desagües de lluvia de los techos.
 - › Tapar los tanques y recipientes que se usan para recolectar agua.
 - **Evitar la picadura de mosquitos:**
 - › Usar repelente basados en DEET y aplicar como indique el envase.
 - › Usar ropa de mangas largas, pantalones largos y de colores claros.
 - › Evitar, en lo posible, estar a la intemperie en las horas de mayor proliferación de mosquitos (a la mañana temprano y al atardecer).
 - › Utilizar mosquiteros en ventanas y puertas.
 - › Usar espirales y tabletas repelentes en las habitaciones.
 - › Colocar tules en cunas y cochecitos.
 - **Usar preservativo en todas las relaciones sexuales, en especial ante la sospecha y/o confirmación de embarazo.**

Ante la aparición de síntomas: fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular y de las articulaciones, conjuntivitis, decaimiento, erupción con picazón e inflamación de miembros inferiores consultar rápidamente al médico.

7. RECOMENDACIONES ESPECIALES PARA EMBARAZADAS

- Para prevenir la infección durante la gestación, es importante que la mujer con sospecha o confirmación de embarazo:
- **Realice los controles prenatales y consulte al médico sobre los principales cuidados a adoptar.**
 - **Eviten viajar a zonas con circulación del virus Zika.**
 - **Utilice preservativo en todas las relaciones sexuales**, en especial si ella o su pareja viaja, viajó o reside en zonas con circulación del virus, o presenta síntomas compatibles con la enfermedad.
 - **Use repelente (ver instrucciones del mismo), ropa de mangas largas y limite la exposición al aire libre para evitar la picadura de mosquitos.**
 - **Acudir rápidamente al médico ante síntomas de alerta.**

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



8. RECOMENDACIONES PARA MUJERES QUE DESEAN BUSCAR UN EMBARAZO

Para prevenir una posible infección durante la gestación, es importante que la mujer que busca un embarazo en este contexto epidemiológico:

- **Consulte al médico sobre los principales cuidados a adoptar y síntomas de alerta.**
- En la medida de lo posible, **evite viajar a zonas con circulación del virus Zika.**
- Si su pareja viajó o reside en zonas con circulación del virus, evite el embarazo y **utilice preservativo en todas las relaciones sexuales durante los 6 meses siguientes al regreso.**
- **Si ella o su pareja presentan síntomas compatibles con la enfermedad, evite el embarazo y utilice preservativo en todas las relaciones sexuales durante los 6 meses siguientes al comienzo de los síntomas.**
- Use repelente (ver instrucciones del mismo), ropa de mangas largas y limite la exposición al aire libre para **evitar la picadura de mosquitos.**

9. RECOMENDACIONES PARA VIAJEROS

La Organización Mundial de la Salud (OMS) no recomienda restricción de viajes a las zonas o países en los que se registra circulación del virus Zika. De todos modos, **aconseja a las mujeres en edad reproductiva y especialmente a las embarazadas que consideren el riesgo de viajar a los países con circulación del virus Zika.** La enfermedad provocada por ese virus se asocia a riesgo de malformaciones congénitas en los fetos, como microcefalia.

Además de la transmisión vertical (de madre a hijo durante el embarazo) y por la picadura de mosquitos *Aedes aegypti* infectados, esta enfermedad se transmite por el contacto sexual con personas infectadas, por lo cual los viajeros que visiten zonas afectadas deben tomar las siguientes precauciones:

- › **Usar preservativo en todas las relaciones sexuales.** En especial, ante la sospecha o confirmación de embarazo (ya sea si viaja la mujer embarazada o su pareja).
- › Usar repelente como se indica y reaplicar como se sugiere.
- › Evitar, en lo posible, estar a la intemperie en las horas de mayor proliferación de mosquitos (a la mañana temprano y al atardecer).
- › Utilizar camisas de manga larga y pantalones largos, de colores claros.
- › Usar espirales, tabletas repelentes y mosquiteros en los ambientes.
- › Dormir en lugares que estén protegidos con mosquiteros y colocar tules en cunas y cochecitos.

Ante cualquier síntoma compatible con infección por virus Zika (fiebre, dolor de cabeza, dolor de cuerpo y de las articulaciones, conjuntivitis, decaimiento, erupción con picazón e inflamación de miembros inferiores), durante el viaje o dentro de las 2 semanas del regreso, concurrir a un centro de salud para recibir un diagnóstico y tratamiento adecuados.

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



10. DUDAS FRECUENTES

¿Cómo se transmite el virus Zika?

La transmisión es principalmente vectorial, a partir de mosquitos *Aedes aegypti* infectados. Pero también se comprobó la transmisión sexual y las infecciones perinatales y congénitas por transmisión vertical, lo cual da lugar a un grave problema de salud pública (síndrome de infección congénita por virus Zika).

¿La infección por virus Zika se transmite de persona a persona?

Sí; además de la transmisión vectorial (por la picadura del mosquito) se puede transmitir tanto por contacto sexual, como así también durante el embarazo de madre a hijo (vía vertical).

¿Quiénes pueden contraer la infección por virus Zika?

La susceptibilidad es universal, es decir todas las personas, no infectados previamente, de cualquier edad, sexo o raza pueden ser infectados por el virus Zika.

¿La infección vectorial afecta más gravemente a los bebés y niños?

La evidencia disponible indica que la mayoría de los bebés y niños infectados a través de picaduras de mosquitos no presentan síntomas o tienen una enfermedad leve, similar a los resultados en adultos infectados con la enfermedad por el virus Zika.

¿Los mosquitos que transmiten dengue y chikungunya pueden transmitir simultáneamente Zika?

Los mosquitos pueden transmitir las tres enfermedades, aunque en raras ocasiones pueden hacerlo de manera simultánea (no se ha reportado un número significativo de pacientes con coinfección).

¿Cuál es el tratamiento de la infección por virus Zika?

No hay ningún medicamento antiviral específico contra el virus. Tampoco existe una vacuna que permita prevenir la infección. El tratamiento consiste en aliviar el dolor y la fiebre u otro síntoma que afecte al paciente.

¿Requiere hospitalización?

En general no se requiere hospitalización, y la muerte por infección por el virus Zika en adultos es poco frecuente. En el caso de las mujeres embarazadas con infección, deben realizar los controles prenatales en servicios de maternidad especializados.

¿Las personas infectadas quedan inmunes de por vida?

La duración de la inmunidad después de la recuperación de la infección por el virus Zika es desconocida.

¿Qué diferencias presenta el Zika respecto del dengue y la fiebre chikungunya?

En general su manifestación clínica es muy similar, pero a diferencia de los casos de infección por el virus del chikungunya, el dolor en los casos de enfermedad por el virus Zika tiende a ser menor y no es incapacitante. Las articulaciones de las manos y las muñecas son las afectadas con mayor frecuencia, seguidas de las rodillas y los tobillos. El edema de miembros y la conjuntivitis parecerían ser más comunes en las infecciones por virus Zika que en el dengue o el chikungunya.

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



¿Cuál es el período de tiempo en el que una persona enferma puede transmitir la enfermedad a través de la picadura del mosquito a otra?

El período de viremia en los seres humanos dura entre 5 y 7 días después de la aparición de los síntomas.

¿Cuál es el período de tiempo en el que una persona enferma puede transmitir la enfermedad a través del contacto sexual?

Los datos más actualizados a la fecha indican que el período más largo de detección del virus Zika en semen fue de 188 días después del inicio de los síntomas.

¿Qué es el Síndrome de infección congénita por virus Zika?

La infección intrauterina por virus Zika ha sido asociada con la aparición de diversas anomalías congénitas. Este síndrome incluye la presencia de microcefalia, y otros signos tales como desproporción cráneo-facial, cuero cabelludo redundante con rugosidades, hipertonía o espasticidad, irritabilidad, secuelas cognitivas y crisis epilépticas.

¿Qué es la microcefalia?

Es un trastorno neurológico en la que la circunferencia de la cabeza del bebé es menor de lo normal. 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.

¿Qué es el Síndrome de Guillain-Barré?

Es un trastorno que pueden sufrir algunas personas con infección por virus Zika. Se trata de un síndrome en el que el sistema inmunitario del organismo ataca el sistema nervioso periférico, afectando tanto las fibras motoras como sensitivas, produciendo así debilidad muscular y alteración de sensibilidad en los miembros superiores o inferiores, en algunos casos con compromiso de los músculos respiratorios.

¿Se puede contraer varias veces la infección por virus Zika?

Hasta el momento no se han documentado más de una infección por Zika en una misma persona, por lo que se probablemente la respuesta inmune protege de por vida.

¿Se puede viajar a un país donde está circulando el virus Zika?

La OPS/OMS no recomienda ninguna restricción a viajes o al comercio internacional relacionada con brotes por virus Zika. Sin embargo, **en el caso de las mujeres en edad reproductiva y embarazadas se recomienda evitar en lo posible viajar a zonas con circulación del virus Zika, y extremar todas las medidas de precaución.**

¿Qué significa “transmisión autóctona” de Zika? ¿Qué son los casos “importados” de Zika?

Una transmisión autóctona significa que las poblaciones de mosquitos que residen en un área determinada están infectadas con el virus y comienzan a transmitirlo a las personas que están en esa misma área y no han viajado a áreas con estas enfermedades. En presencia de transmisión autóctona, los enfermos no tienen antecedentes de viajes a áreas endémicas. Quienes han contraído la enfermedad en países donde circula el virus Zika se los considera casos “importados”, es decir, que fueron picados por mosquitos infectados durante sus viajes a lugares donde este virus está presente.

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



11. GLOSARIO GENERAL

Autóctono: Dícese del caso que se origina en el área donde fue detectado.

Brote o epidemia: aumento del número de casos por encima de lo esperado para un determinado lugar y período.

Caso sospechoso: aquellos que presentan únicamente evidencia clínica y epidemiológica.

Caso probable: aquellos que presentan una evidencia clínica más un indicativo de laboratorio no confirmatorio.

Caso confirmado: un caso sospechoso se puede confirmar por criterios de laboratorio o epidemiológicos:

- **Caso confirmado por criterios clínico - epidemiológicos:** aquellos con evidencia clínica y nexos con casos confirmados por laboratorio
- **Caso confirmado por laboratorio:** aquellos que presentan evidencia clínica y con confirmación de laboratorio

Conglomerado: es una agrupación de casos en un área dada, en un período particular.

Enfermedad transmisible: Enfermedades producidas por agentes infecciosos o sus toxinas que llegan a un individuo susceptible por transmisión desde otro individuo infectado, animal o reservorio.

Especificidad: en referencia a pruebas de laboratorio, es la probabilidad de clasificar correctamente a un individuo sano, es decir, la probabilidad de que para un sujeto sano se obtenga un resultado negativo; o sea, la capacidad de la prueba para detectar a los sanos. De ahí que también sea denominada “fracción de verdaderos negativos”.

Evento: condición, enfermedad, o síndrome que resulta de la exposición a un factor de riesgo. Término que se utiliza en Vigilancia de la Salud para designar aquello que se notifica.

Factor de riesgo: comúnmente, todo aquello que favorezca la aparición o el desarrollo de un evento adverso (ej: enfermedad). En epidemiología puede ser definido como el atributo de un grupo que presenta mayor incidencia de una determinada patología en comparación con otros grupos poblacionales, caracterizados por la ausencia o baja aparición de tal condición.

Huésped: es el hábitat natural del agente infeccioso, el lugar donde crece y se reproduce. El reservorio puede ser humano, animal o mixto.

Importado: Dícese del caso que se origina en un área diferente de donde fue detectado

Infección: Invasión y multiplicación de agentes patógenos en los tejidos de un organismo. Puede o no desencadenar enfermedad, la cual se define por la aparición de signos o síntomas clínicos. Los individuos infectados, así como los enfermos asintomáticos, también contribuyen a la diseminación de una enfermedad en la población, lo cual dificulta su control.

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



Infección congénita: dicese de aquella que está presente al momento del nacimiento, adquirida intraútero a partir de una infección materna.

Infección perinatal: dicese de aquella que se adquiere durante el pasaje del bebé por el canal de parto, o inmediatamente después del nacimiento, por lo cual se manifestará a posteriori, en un lapso que dependerá del período de incubación del agente infeccioso.

Infección prenatal: aquella que existe o se produce antes del nacimiento.

Introducción (de un agente infeccioso, de un vector): es la aparición de un agente infeccioso o vector en un área donde antes no existía.

Patognomónico: dicese de los síntomas o signos que caracterizan a una enfermedad de manera inequívoca, permitiendo diferenciarla de cualquier otra.

Período de incubación: período entre el momento de infección (ingreso del agente al organismo) y la aparición de signos y síntomas (pródromos). La duración de este período puede variar según la definición que se utilice para estos signos y síntomas. En general este período se expresa como un rango (período de incubación máximo y mínimo) y un promedio.

Período de Transmisión (o de transmisibilidad): es el período durante el cual una persona infectada puede transmitir el agente infeccioso. La duración de este período es importante para las medidas de control de la enfermedad. Es importante tener en cuenta que este período puede iniciarse antes de que el paciente tenga síntomas, o en personas asintomáticas, por lo cual se verificaría transmisión antes de saber que persona está enferma.

Problema de Salud Pública: es una situación que afecta negativamente el bienestar de los individuos y de la población y puede analizarse desde su magnitud o su letalidad.

Pruebas de tamizaje: pruebas sencillas utilizadas en poblaciones sanas para identificar a aquellas personas que tienen alguna patología, pero que todavía no presentan síntomas. Son menos específicas que las pruebas confirmatorias.

Recomendación: opinión no vinculante que emite un órgano consultivo con respecto a las medidas sanitarias apropiadas que es preciso aplicar, de forma temporal y según cada riesgo concreto, en respuesta a un problema o una emergencia de salud pública, de manera que permita prevenir o reducir la propagación del daño.

Reservorio: especies o poblaciones que tienen la capacidad de mantener al agente por tiempo indefinido.

Riesgo: es la probabilidad de que uno de los miembros de una población, o un grupo de personas de una población definida, desarrolle una enfermedad o evento desfavorable en un período determinado. Resulta de dividir el número de personas que experimentan el evento sobre el número de personas en riesgo de experimentarlo en un período de tiempo determinado.

INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

RECOMENDACIONES PARA EL ABORDAJE COMUNICACIONAL



Riesgo relativo: es una medida de asociación que expresa cuántas veces más probable es que las personas expuestas desarrollen la enfermedad, en comparación con las no expuestas. Resulta del cociente de las tasas de incidencia de la población expuesta y la no expuesta.

Sensibilidad: en referencia a pruebas de laboratorio, es la probabilidad de clasificar correctamente a un individuo enfermo, es decir, la probabilidad de que para un sujeto enfermo se obtenga en la prueba un resultado positivo. La sensibilidad es, por lo tanto, la capacidad del test para detectar la enfermedad. También se conoce como “fracción de verdaderos positivos”.

Síndrome: es el conjunto de signos y síntomas que caracterizan a una enfermedad o un estado determinado.

Susceptibilidad: capacidad del huésped de contraer una determinada infección.

Tasa de ataque: una tasa es la expresión de la frecuencia con que ocurre un evento en una población en un tiempo determinado. La tasa de ataque se utiliza en estudios de brote, y da idea de la contagiosidad o aptitud que tiene un agente patógeno para propagarse. Se calcula: Número de individuos que contraen una enfermedad (a partir de una determinada exposición)/ Total de individuos susceptibles.

Teratógeno: agente capaz de producir malformaciones en el embrión o feto.

Transmisión Vertical: transmisión trans placentaria de madre a hijo.

Vector: se consideran vectores a los invertebrados que propagan la enfermedad de un vertebrado enfermo a otro sano.

Vigilancia de la Salud: en epidemiología, es la producción sistemática de información sobre el comportamiento de eventos de Salud- Enfermedad de la población y los factores que los condicionan, para orientar el proceso de toma de decisiones dirigidas a mejorar la calidad de la Salud de la población.

Viremia: presencia de un virus en sangre. - Período de circulación de un virus en sangre, durante el cual el huésped infectado puede llegar a transmitir la enfermedad. (Véase **Período de Transmisión**).

ⁱ OPS- OMS: ZiKa. Actualización epidemiológica. 17 de noviembre de 2016. En:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es

ⁱⁱ Ministerio de Salud de la Nación: Boletín Integrado de Vigilancia. Dirección nacional de Epidemiología y Análisis de Situación de Salud (2016); SE 45- N° 335, pag 9-10.