

VIRUS ZIKA. PREVENCIÓN Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

Lucía Ortega Donaire
Graduada en Enfermería. Jaén (España)



INTRODUCCIÓN

El virus Zika (ZIKV), un arbovirus del género flavivirus (familia *Flaviviridae*), muy cercano filogenéticamente al virus del Dengue, fiebre amarilla, encefalitis japonesa, o virus del Nilo occidental. Este es transmitido por la picadura de un vector denominado *Aedes*, una especie de mosquito, de la que podemos encontrar *Aedes aegypti* (regiones tropicales y subtropicales), *Aedes albopictus* (Europa y mediterráneo) y *Aedes polynesiensis* (Polinesia Francesa).

La infección puede cursar asintomática o con una clínica moderada: fiebre, conjuntivitis no purulenta, cefalea, mialgia y artralgia, astenia, exantema maculopapular, edema en miembros inferiores, dolor retroorbitario, anorexia, vómitos, diarrea o dolor abdominal; duran entre 4-7 días y son autolimitados.

Las mujeres embarazadas corren un alto riesgo por la transmisión del virus al feto y complicaciones que este puede llegar a desarrollar, como es la microcefalia. No existe vacuna ni tratamiento antiviral específico.

OBJETIVOS

Identificar y analizar los diferentes estudios, artículos y protocolos publicados en las distintas bases de datos, para llegar a conocer las intervenciones que realiza el personal de enfermería en personas contagiadas por el virus Zika y cuales son las medidas de prevención.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se trata de una revisión bibliográfica, para la que se utilizaron bases de datos como: Pubmed, Cochrane, Scielo, IBECS, LILACS y Google Scholar; así como búsqueda bibliográfica inversa de ciertos artículos y documentos científicos.

Se han utilizado 51 estudios, de los 66 revisados, comprendidos entre los años 2011-2016. Las palabras empleadas para la búsqueda son: Zika, nursing care, disease prevention, disease vectors, virus diseases.

RESULTADOS

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

-Vigilancia: <ul style="list-style-type: none">- Detectar casos importados y autóctonos.- Preguntar por viajes realizados al exterior.- Prestar especial atención a pacientes embarazadas.-Evaluar la gravedad clínica y el impacto en salud pública.- Identificar factores de riesgo asociados al Zika-Comunicar cambios a las autoridades nacionales.	- Detección en laboratorio: <ul style="list-style-type: none">- Tras 5 días de cuadro clínico → Detección de RNA viral (RT-PCR a tiempo real)- Test serológico ELISA → Detecta IgM o IgG frente a virus Zika.	-Manejo clínico: <ul style="list-style-type: none">- No existe vacuna, ni tratamiento antiviral específico.- Tratamiento sintomático: Si fiebre → Paracetamol o acetaminofen.- Reposo.-Abundante toma de líquidos para reposición.- Toma de suplementos vitamínicos → Mejorar sistema inmunitario.	-Educación para el paciente: <ul style="list-style-type: none">- Ofrecer información clara, actualizada y de calidad.- Enseñar medidas de prevención del virus Zika.- Alivio de ansiedad y miedo.
---	---	---	--

PREVENCIÓN

Uso de métodos barrera en las relaciones sexuales.

Uso de repelentes (Icaridina o permetrina) y mosquiteros.

Educación para la salud a la población.

Considerar amniocentesis, ecografía, IgM materna para descartar virus Zika → Microcefalia fetal

Eliminar zonas de agua estancada → Criaderos que aumentan la proliferación.

Uso de pantalones y camisas de manga larga. Ropa de color claro.

CONCLUSIONES

Las enfermeras, colectivo que destaca por la prestación de cuidados en todos los países del mundo, deben conocer los riesgos que acarrea el virus Zika, cómo prevenir su difusión, el tratamiento a dispensar, la formación para garantizar una detección e intervención temprana, así como ofrecer apoyo psicosocial para tranquilizar a los ciudadanos afectados o con riesgo de infectarse.

Que el paciente se sienta seguro y que la atención prestada sea de calidad, son dimensiones fundamentales de la cobertura sanitaria universal.