

ZIKA Y EMBARAZO

Alcón M.L., Barbosa M.J. (Matronas)



INTRODUCCION Y OBJETIVOS: En mayo del 2015, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) alertó con referencia al primer caso de infección con virus del Zika confirmado en Brasil y, el 1 de febrero de 2016, la OMS declaró que el virus del Zika representaba una emergencia de salud pública de importancia internacional. Se ha declarado transmisión a nivel local en muchos países y probablemente seguirá propagándose hacia nuevas áreas. Se han detectado casos de microcefalia en niños de madre infectada. En España ya se han identificado 58 casos, por lo que debido al riesgo de propagación nuestro objetivo es conocer la enfermedad, para poder aplicar medidas preventivas en la población gestante.

METODOLOGIA: Nuestro estudio es una revisión bibliográfica haciendo uso de los descriptores "zika" y "zika y embarazo" en las bases de datos pubmed y medline, desde el 2015 hasta la actualidad, encontrando estudios realizados por organizaciones gubernamentales (CDC, OPS, OMS y Ministerio de Sanidad Español), en los cuales hemos basado nuestro estudio.

RESULTADOS:

En España El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad a fecha de 5 Abril 2016 confirma 11 casos de Zika en embarazadas importados de países afectados.

El virus zika se transmite por la picadura de un mosquito de la especie Aedes. El principal riesgo es para la mujer embarazada ya que el virus Zika traspasa la barrera placentaria y puede afectar al desarrollo normal del feto, alteraciones neurológicas, microcefalia.



Síntomas:

- Fiebre
- Dolor articular
- Conjuntivitis
- Erupciones
- Náuseas y vómitos



Prevención:

- Uso de repelentes
- Ropa que cubra bien el cuerpo
- Evitar agua estancada (criadero de mosquitos)
- Uso de mosquiteras



LA MEJOR ARMA LA PREVENCIÓN

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS PARA EMBARAZADAS:

- Posponer 28 días relaciones sexuales sin protección si ha estado en países donde exista el virus.
- Seguimiento analítico de embarazadas que hayan viajado a países de riesgo y con sintomatología.
- Si se confirma zika: seguimiento ecográfico c/2sem para controlar morfología y crecimiento fetal por el riesgo de microcefalia en gestantes infectadas.



DISCUSION Y CONCLUSION: Es fundamental que los profesionales que atienden a las gestantes conozcan esta nueva amenaza, las medidas preventivas y el protocolo de actuación en el caso de confirmación del contagio para así minimizar la morbilidad materno-fetal. Por la novedad del tema, los estudios de investigación que se están realizando por las organizaciones gubernamentales sobre como afecta el virus en la embarazada no aportan aun evidencias concluyentes, abriéndose nuevas líneas de investigación sobre este tema tan actual y que puede afectar a la salud de nuestras embarazadas y sus hijos.

BIBLIOGRAFÍA:- Oduyebo T. Consejos sobre el zika para embarazadas: ultimas recomendaciones de los CDC: Medscape.23 febrero 2016[acceso 28 marzo 2016],disponible en:<http://espanol.medscape.com/verarticulo/5900191>
-CDC(Centro para el control y la prevención de enfermedades)[actualizada 18marzo2016;acceso28marzo2016].Disponible en: <http://www.cdc.gov/spanish/>