

INFLUENCIA DEL VIRUS ZIKA EN EL EMBARAZO Y EN EL FETO

Fajardo Hervás Beatriz, Campos González María José, Castellón Gallegos Raquel (Servicio Andaluz de Salud)

INTRODUCCIÓN

El virus Zika se transmite a través de la picadura del mosquito *Aedes Aegypti*, 1 de cada 4 personas desarrollará los síntomas de la infección, y aunque no revisten gran gravedad, sí resulta un virus potencialmente peligroso en la mujer embarazada y su recién nacido, debido al aumento inusual de microcefalia y alteraciones neurológicas.

Es una enfermedad reciente, declarada por la OMS como emergencia de salud mundial, por la rápida propagación del virus y la facilidad con la que se transmite la infección, motivos que está obligando a las embarazadas que viven en países latinoamericanos como Brasil, en África, el sureste de Asia y en islas del pacífico a extremar las precauciones. Su presencia en países europeos es aislada, aunque es importante estar en alerta para evitar la expansión de mosquitos detectados en el área mediterránea y en otras zonas de Europa.

OBJETIVO

Conocer qué repercusiones tiene el virus Zika en embarazadas y RN y qué recomendaciones existen para la prevención, detección, tratamiento y seguimiento de las embarazadas expuestas.

METODOLOGÍA

Revisión bibliográfica en las bases de datos de Cuiden, PudMed, Cochrane Library, Medline, en la OMS y Organización Panamericana de la Salud., realizada en los últimos 10 años en español y/o inglés. Los estudios evaluados son revisiones sistemáticas, meta análisis, ensayos clínicos, cartas al editor, y protocolos de procesos asistenciales.

Se han utilizado los descriptores MeSH: Embarazo, virus zika, infección, microcefalia, homólogos en inglés: pregnancy, zika virus, infection, microcephaly y los hemos combinado con los conectores booleanos AND y OR

RESULTADOS

En la gestante la infección por virus Zika puede cursar en un 70-80% de forma asintomática o presentar mialgias, fiebre, exantema pruriginoso, dolores musculares, conjuntivitis, etc, durante 2-7 días.. El virus se ha encontrado en sangre, saliva, orina, semen y leche materna y se diagnostica a través de la clínica y el aislamiento del virus o detección de PCR en muestra clínica o pruebas serológicas.

En el RN infectado con Zika, pueden aparecer complicaciones neurológicas, microcefalia y malformaciones del SNC, casos de aborto y de muerte fetal.

La infección puede ocurrir a cualquier edad gestacional y la morbilidad fetal dependerá del trimestre en que se produzca la transmisión materno-fetal, siendo el 1º trimestre el de mayor riesgo.

Medidas Preventivas y Recomendaciones para embarazadas en riesgo de infección por el virus Zika

No viajar donde esta el virus Zika, y si lo hacen, extremar precauciones.

Usar repelentes en piel y/o ropa , y cubrir gran superficie corporal con ropa clara

Mosquiteros y sellado de puertas – ventanas e higiene en lugares propensos a cría de mosquitos

Uso de preservativo

Ante sintomatología clínica en la mujer o hallazgos ecográficos de microcefalia, se debe tomar muestra de sangre y orina y avisar a las autoridades sanitarias

No existe vacuna ni antivirales para la infección.

Interrupción del embarazo de forma segura según permita la ley.

Se recomendará lactancia materna exclusiva los 6 primeros meses porque no está demostrado que se transmita el virus por esta vía.

Conducta terapéutica ante infección por virus Zika

Asesoramiento médico y cuidados prenatales: medir altura uterina y volumen de liquido amniótico, evaluar vitalidad fetal, y anatomía fetal con controles ecográficos.

Reposo y aislamiento durante la 1ª semana., disminuir la fiebre y cefaleas con medidas físicas y/o antitérmo-analgésicos y aplicación tópica de loción de calamina o crema acuosa a base de mentol para el prurito e hidratación

CONCLUSIONES

Aunque la asociación entre virus Zika y la aparición de Microcefalia y complicaciones neurológicas en RN continúa en estudio, la evidencia concluye que las embarazadas son el grupo de mayor riesgo, al que deben ir dirigidas las recomendaciones y las medidas de prevención y promoción de la salud.

En la prevención del virus Zika, las enfermeras son necesarias para planificar y realizar formaciones en educación para la salud dirigidas a la población de riesgo. Es imprescindible una coordinación integral a nivel sanitario, medioambiental y educativo.

BIBLIOGRAFÍA

1. Organización Panamericana de la Salud/ OMS. Consideraciones provisionales para la atención de mujeres gestantes en escenarios con alta circulación del virus Zika: documento destinado a profesionales de salud. 2016
2. Centro de Coordinación de Alertas y Emergencias Sanitarias. Evaluación Rápida del Riesgo de transmisión de enfermedad por el virus Zika en España. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. 2016.
3. SEGO. Virus Zika. Conducta ante la aparición de un brote durante la gestación.