

Cartas al Editor

Infección por Zika en Paraguay: una aproximación epidemiológica**Zika infection in Paraguay: an epidemiological approach*****Estimado Editor:***

El virus del Zika (ZIKV) fue aislado por primera vez en 1947 a partir de un mono Rhesus que se utilizaba como centinela para el estudio de la fiebre amarilla en el bosque Zika en Uganda⁽¹⁾. Esta infección es transmitida principalmente por el Aedes al igual que otros arbovirus circulantes como el Dengue (DENV) y el Chikungunya (CHIKV), sin embargo se ha reportado casos de transmisión por vía sexual y la transmisión por otras especies de mosquitos^(2,3).

En los seres humanos el primer caso registrado fue en 1952, esta infección cursa normalmente como una enfermedad leve y autolimitada conocida como fiebre Zika, que se acompaña por erupción maculo-papular, dolor de cabeza, conjuntivitis, y mialgia⁽⁴⁾.

Si bien su llegada en América Latina, ha sido fechada por análisis genético en el 2013, ha sido reportado por primera vez en 2015⁽⁵⁾. Brasil es uno de los países más afectados por esta infección, a su vez constituyendo el país donde ha sido reportado los primeros casos de asociación con la microcefalia⁽⁶⁾.

En Paraguay para diciembre del 2015 habían sido confirmados 6 casos⁽⁷⁾, sin embargo de acuerdo a los datos de OMS/OPS a la fecha (octubre de 2016) se han reportado 557 casos sospechosos, de los cuales ha sido confirmados por laboratorio 12 casos⁽⁸⁾. Según el Ministerio de Salud Pública y Bienestar social (MSPyBS) los casos de infección por Zika fueron reportados en Amambay, Paraguari, Central, Asunción y Alto Paraná (Tabla 1), Amambay es uno de los departamentos con primeros reportes de con esta infección, específicamente de la ciudad de Pedro Juan Caballero, ciudad fronteriza con Brasil⁽⁷⁾.

Respecto a la microcefalia, fueron confirmados 2 casos y existen otros 46 en estudio para confirmar o descartar, es alarmante, en vista a que la alta tasa de embarazo y natalidad a nivel nacional y otros factores socioculturales tales como la escasa cultura del control prenatal en las embarazadas⁽⁹⁾, otro dato interesante es que se reportaron 60 notificaciones de sospechosos de Síndrome de Guillain Barré, la cual se ha descrito como una complicación de esta infección, porque podría haber casos no diagnosticados por la falta de medios auxiliares de diagnóstico^(10,11).

Es importante destacar a su vez que debido a la epidemia del dengue, puede ser confundida con esta por la falta de medios auxiliares de diagnóstico como se mencionó con anterioridad, a su vez hay que dar hincapié a la nula la información epidemiológica y científica disponible sobre esta infección en el país⁽¹²⁾.

En conclusión, la infección por ZIKV se ha ido incrementando con el correr de las semanas epidemiológicas, en muchos casos es sub-diagnosticada debido a la escases de medios para el efecto, es susceptible a una epidemia debido a la amplia distribución del Aedes, y en este caso se esperarían un alto número de casos de microcefalia, por todo esto es imperativo la implementación de estrategias y políticas de investigación en este tema y la instauración de la conciencia poblacional sobre la lucha vectorial.

Carlos Miguel Rios-González

Facultad de Ciencias Médicas

Universidad Nacional de Caaguazú

Cnel. Oviedo, Paraguay

Correo electrónico: carlosmiguel_rios@live.com

REFERENCIAS

- 1- Faria NR, da Silva Azevedo RS, Kraemer MU, Souza R, Cunha MS, Hill SC, et al.. Zika virus in the Americas: Early epidemiological and genetic findings. *Science*. 2016; 352(6283): 345-349. Disponible en: <http://science.sciencemag.org/content/early/2016/03/23/science.aaf5036>. (Fecha de acceso: 23 de agosto de 2016)
- 2- Attaway DF, et al. Zika virus: Endemic and epidemic ranges of Aedes mosquito transmission. *J Infect Public Health* (2016), <http://dx.doi.org/10.1016/j.jiph.2016.09.008>
- 3- Oster AM. Interim guidelines for prevention of sexual transmission of Zika virus—United States, 2016. *MMWR. Morbidity and mortality weekly report*. 2016; 65(5):120-121. Disponible en: <http://www.cdc.gov/mmwr/volumes/65/wr/mm6505e1.htm>. (Fecha de acceso: 23 de agosto de 2016)
- 4- Attar N. Epidemiology: Which regions are vulnerable to Zika virus?. *Nature Reviews Microbiology*. 2016. Disponible en: <http://www.nature.com/nrmicro/journal/v14/n6/full/nrmicro.2016.70.html>. (Fecha de acceso: 23 de agosto de 2016)
- 5- Ioos S, Mallet HP, Goffart IL, Gauthier V, Cardoso T, Herida M. Current Zika virus epidemiology and recent epidemics. *Medecine et maladies infectieuses*. 2014; 44(7): 302-307. Disponible en: [http://www.cesmet.com/media/files/Current%20Zika%20virus%20epidemiology%20and%20recent%20epidemics\(1\).pdf](http://www.cesmet.com/media/files/Current%20Zika%20virus%20epidemiology%20and%20recent%20epidemics(1).pdf). (Fecha de acceso: 23 de agosto de 2016)
- 6- Silva MM, Rodrigues MS, Paploski IA, Kikuti M, Kasper AM, Cruz JS, et al. Accuracy of dengue reporting by national surveillance

- system, Brazil. *Emerging infectious diseases*. 2016; 22(2): 336. Disponible en: <https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/22/2/pdfs/15-0495.pdf>. (Fecha de acceso: 23 de agosto de 2016)
- 7- Rios-González C, Escobar-Salinas J. Reflections on Zika infection in Paraguay. *Rev. chil. infectol.* [Internet]. 2016 [citado 2016 Oct 23];33(2):240-241. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000200017&lng=es.
- 8- Pan American Health Organization/World Health Organization. Geographic distribution of confirmed cases of Zika virus (locally acquired) in countries and territories of the Americas, 2015-2016. Washington, D.C.: PAHO/WHO; 2016.
- 9- Rios-González Carlos Miguel, Escobar-Salinas Jorge Sebastián. El embarazo y la infección por el virus del Zika: un problema emergente de la salud pública paraguaya. *Pediatr. (Asunción)* [serial on the Internet]. 2016 [cited 2016 Oct 23];43(1):77-78. Available from: http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1683-98032016000100010&lng=en.
- 10- Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Sin brotes activos de Dengue, Zika y Chikungunya en el país. Disponible en: <http://www.mspbs.gov.py/sin-brotes-activos-de-dengue-zika-y-chikungunya-en-el-pais/>.(Fecha de acceso: 23 de agosto de 2016)
- 11- Cao-Lormeau VM, Blake A, Mons S, Lastère S, Roche C, Vanhomwegen J, et al. Guillain-Barré Syndrome outbreak associated with Zika virus infection in French Polynesia: a case-control study. *The Lancet*. 2016; 387(10027):1531-1539. Disponible en: [http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)00562-6/abstract](http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)00562-6/abstract). (Fecha de acceso: 23 de agosto de 2016)
- 12- Rios-González CM. La investigación científica en Dengue, Zika y Chikungunya: evaluación bibliométrica de las contribuciones de la literatura paraguaya. *Revista Científica Ciencia Médica*. 2016; 19(1): 65.