



Ministerio de Salud Pública  
y Asistencia Social

6

Volumen VI, numero 6 -2016

FECHA 27 DE ENERO DEL 2016  
SE. 5

**BOLETIN DE APOYO TECNICO EN GESTION DE RIESGO  
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL.  
GUATEMALA**

**DISCUSIONES SOBRE VIRUS ZIKA**

Recientemente ,después del reporte de casos de virus Zika en Brasil, en varios de sus estados y la fuerte sospecha de complicaciones en mujeres embarazadas, con productos de la gestación con microcefalia y el aparecimiento de casos de Guillain Barre; se ha incrementado el temor de que esta virosis ( Arbovirus), trasmitida por artrópodos especialmente mosquitos del género *Aedes aegypti*. Que ha tenido una expansión desde su descubrimiento, en comunidades de monos en África (Uganda 1947), con mosquitos (*Aedes africanus*); y su expansión en el cinturón del trópico al medio oriente y Sud-Este Asiático, y recientemente a América por la Isla de Pascuas y Chile , para tener una expresión fuerte en la costa de Brasil, Bolivia, Colombia, islas del Caribe y Centroamérica; donde es el *Aedes aegypti* su vector, y el temor de que en NA el *Aedes albopictus*, presente en varios esta-



donde este habita, y que pueda ser transmitido a la población. Las autoridades sanitarias de Brasil han comentado que la lucha contra el Dengue no ha sido victoriosa desde el siglo pasado y con el Chikungunya se tiene igual frustración.

El apareamiento brusco de un incremento inesperado de casos de microcefalia en producto de mujeres que durante el embarazo presentaron cuadro compatible con Zika; desató este cuadro de alerta mundial y pánico sanitario, y los reportes de esta relación se extendió desde Indonesia donde se vincularon con casos de microcefalia y con cuadros de Guillain Barré ambos evidenciando cierta afinidad por el tejido nervioso encefálico, auditivo y ocular en Zika en infantes y en el Guillain Barré como una reacción tardía degenerativa neurológica periférica en adultos. Se sospecha fuertemente el vínculo epidemiológico, pero más de 3800 RN con microcefalia en el último trimestre del 2015 es suficiente para crear y dar una alerta. Brasil está ante las puertas de eventos internacionales como: el Carnaval y los Juegos Olímpicos; lo que está creando un riesgo con el reglamento sanitario inter-





nacional ; ya se han dado algunas alertas para los viajeros, en el sentido de que eviten picaduras de mosquito en estas regiones donde se ha reportado el Zika, Alrededor de 21 países en América. Que las mujeres eviten tener un embarazo; si tienen cuadro de fiebre, rash, conjuntivitis especialmente si ya están embarazadas que se contagien de Zika y aún mas en el primer trimestre, que tengan seguimiento médico y que puedan hacerse estudios ultrasonográfica y controles de anticuerpos ya que de los pacientes que tienen Zika, un alto porcentaje son asintomáticos, aunque tengan la viremia, que esta pasando al feto; como lo han demostrado estudios de líquido amniótico y de tejido placentario.

Dado que aún no se tiene reactivos adecuados para un diagnostico certero y que el PCR recombinante no esta disponible en todos los lados o centros , el problema se magnifica y la guía establecida ante casos sospechosos con rash, fiebre , mialgia va desde descartar Dengue si este es negativo descartar Chikungunya y si este es negativo descartar Zika. Por supuesto que hay otras virosis que pueden dar cuadros neurológicos como la rubeola, el sarampión, citomegalovirus. Pero ante el incremento del Zika la preocupación en estos momentos es como lograr contener esta Pandemia. Algunos países ante la amenaza a las embarazadas sugieren una moratoria de embarazos



MSPAS GUATEMALA  
6a Avenida 3-45 zona 11 Ciudad Guatemala.

Teléfono: 2444 -7474  
extension 1408  
Correo: giorgio021501@gmail.com  
Cel 5514-4663

GESTIONAR EL RIESGO ES HACER MEDICINA PREVENTIVA

Gestión de Riesgo del MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL DE GUATEMALA , es una unidad encargada de las medidas pertinentes para evitar que las amenazas y la vulnerabilidad existentes en nuestro medio y que dan origen a que los riesgo a la salud se materialicen con toda su fuerza y produzcan acciones deletéreas en nuestra población. Se pretende anticiparnos a algunas de las amenazas y mitigarlas , disminuirlas , o en la medida de los posible prevenir daños mucho mayores con las medidas de prevención, de preparación y de respuesta.

que definitivamente encuentra detractores de todo tipo. La restricción de viajes a lugares donde hay prevalencia de este cuadro, uso de ropa protectora, repelentes, pabellones mosquiteros, cedazo en puertas y ventanas, eliminación de criaderos intradomiciliares, protección de fuentes de agua para consumo humano, control de basura, charcos, fumigación , abatización , limpieza de reservorios de agua. Relaciones sexuales seguras, protegidas, uso de transfusiones controladas, de trasplantes no infectados, control de vectores en el comercio, buses, aviones, barcos, espacios de congregación de publico.

Articulación con la sociedad, que es la que resultara mas afectada; con capacitación en medidas personales, del hogar y del trabajo para que pongan su granito de prevención y tomen las acciones que les corresponden en su entorno y por su bien.

La información clara a la población debe de darse, y deben de saber que se esta trabajando, no pudiendo el MSPAS ,ser el único que enfrenta la problemática. Ya que ésta toca a Cultura, Deportes, Comercio, Defensa, Educación, Religión, Maga , MARN, Etc. **!Trabajemos juntos;**

