

# SÍNDROME CONGÉNITO ASOCIADO AL VIRUS ZIKA. DESCRIPCIÓN DE UN CASO AUTÓCTONO

MC Cudós<sup>1</sup>, V Mugna<sup>2</sup>, G Rompató<sup>2</sup>, E Anchart<sup>3</sup>, MA Morales<sup>4</sup>, MA Uboldi<sup>1</sup>

1 Ministerio de Salud de Santa Fe- Dirección Provincial de Promoción y Prevención de la Salud, Argentina. 2 Laboratorio Central de Santa Fe, Argentina. 3 Dirección de Laboratorios de la Provincia de Santa Fe, Argentina. 4 Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas- INEVH

- **INTRODUCCION:** La transmisión autóctona del virus Zika en Brasil en 2015 y su posterior vinculación a microcefalia y SGB hizo que la OMS declare la enfermedad como una emergencia de salud pública internacional. Esto llevó a una vigilancia intensificada de la enfermedad por virus Zika y sus complicaciones en Argentina. Se describe un caso autóctono de microcefalia asociado al virus Zika.
- **RESUMEN CLINICO:** Se presenta en agosto de 2016 paciente de 32 años, a quien se detecta por ecografía obstétrica microcefalia en la 35.5 semana de gestación (diámetro biparietal 74.5 mm y perímetro cefálico 280 mm, -2 DS para edad gestacional). Estudios previos normales. Sin antecedentes de viaje (tampoco su pareja) a áreas de transmisión de Zika durante el año previo. Presentó en la semana 13 de embarazo rash maculopapular generalizado y mialgias, de 72 horas de duración, diagnosticado como cuadro alérgico. En la semana 38 de gestación nace un recién nacido (RN) a término, con microcefalia (PC 31cm). Se realizan estudios neurológicos y microbiológicos correspondientes. A los 4 meses de vida se encuentra en rehabilitación neurológica. Se observa persistencia de algunos reflejos (MORO, presión palmar, tónico cervical asimétrico), y presencia de temblores en MMSS.

## Exámenes complementarios

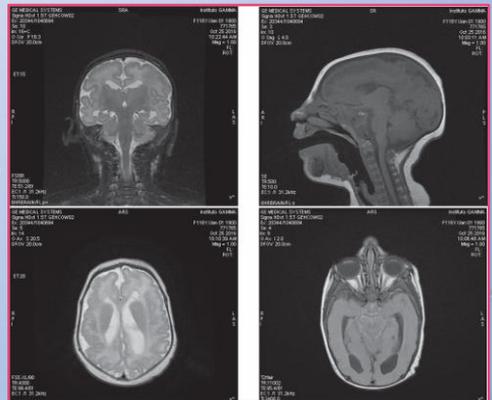
Serologías maternas: VDRL NR; toxoplasmosis Ac <1/16; CMV IgG +, IgM -; Rubeola IgG+

- Los estudios de orina para PCR de zika fueron no detectables en ambos pacientes

Estudios serológicos para arbovirus en madre y RN:

Paciente	Fecha	ELISA IgM Zika	Neutralización en cultivos celulares							
			DEN1	DEN2	DEN3	DEN4	FA	SLE	WNV	ZIKA
Madre	30/8/16	Borderline	10	20	10	<10	NR	NR	NR	>40
Madre	19/12/16	Positivo	<20	40	20	<20	<20	40	40	>640
RN	19/12/16	Positivo	<10	10	10	<10	<20	20	10	>320

**RMN bebe (45 días):** hipoplasia y desmielinización del cuerpo caloso. Desmielinización de región frontal, área motora. Aumento de tamaño de las cavidades ventriculares en forma global, indicando atrofia central y notable atrofia de lóbulos temporales, parietales y frontales. Falta de operculización bilateral de lóbulos temporales. Falta de desarrollo de la corteza cerebral. Trastornos microencefálicos de sustancia blanca.



- **DISCUSION:** Teniendo en cuenta: el antecedente de exantema en el primer trimestre de embarazo, la microcefalia con malformaciones neurológicas del RN, las pruebas de neutralización positiva para Zika (títulos 4 o más veces mayores que para otros flavivirus) y la ausencia de antecedentes de viaje, consideramos que se trata de un caso confirmado de síndrome congénito asociado al Zika. Es el segundo caso identificado en el país, primero con RN vivo y en ausencia de detección de transmisión autóctona del virus en la región.