

Zika: Reporte de dos casos importados de PE297 infección por Virus Zika

Mugna, V(1); Rompato, G(1); Achkar, G(1); Pastor, C(1); Cudós, C(2); Gomez, A(3); Morales, MA(4).

(1)Laboratorio Central de la Provincia de Santa Fe; (2)Dirección Provincial de Promoción y Prevención de la Salud;

(3)Hospital Provincial J. M. Cullen; (4)INEVH: Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas.

PRESENTACIÓN CLÍNICA

Caso 1:

Paciente masculino de 23 años.
Factor epidemiológico: Viaje a México
Fecha de regreso: 21/8.
Síntomas:

- 23/8 fiebre, odinofagia.
- 25/8: agrega mialgias, artralgias y rash morbiliforme en cara, cuello, tronco y miembros superiores, poco pruriginoso, inyección conjuntival.



Caso 2:

Paciente femenino de 23 años
Factor epidemiológico: Residió en México 6 meses.
Fecha de Regreso: 21/8
Síntomas:

- 27/8: Rash morbiliforme diseminado, pruriginoso (mas en manos), odinofagia, rinorrea, inyección conjuntival. Nunca presentó fiebre.
- 28/8: PCR en sangre negativa para Zika.
- 30/8: presenta dolor retroorbitario y artralgias.

Ambos buena evolución en 72 horas



RESULTADOS

Caso 1

25/8 laboratorio de rutina: normal.
26/8 qRT-PCR Zika en suero: No detect..
1/9 qRT-PCR Zika en orina :
DETECTABLE.
Serología: Elisa IgM virus Zika Positivo.

Caso 2

1/9: PCR en orina DETECTABLE para Zika.
Serología: Elisa IgM virus Zika: Positivo

CONCLUSIONES:

Dado que el período de viremia en la infección por virus Zika, es corto y desciende bruscamente, las pruebas de q RT-PCR, si bien específicas, no siempre son posibles de realizar en el período de su máxima sensibilidad. Esto puede llevar a un falso diagnóstico negativo. No obstante se conoce que la excreción del virus en orina se extiende por más tiempo, lo que permitió su detección y confirmación diagnóstica. Cobra así importancia la investigación del virus en muestras de orina.