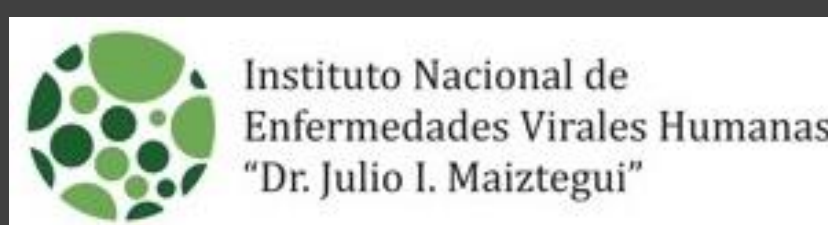


# Vigilancia de Zika en la provincia de Santa Fe, año 2016. Detección del primer caso autóctono de microcefalia asociada al virus en la provincia, segundo del país

MC Cudós<sup>1</sup>, JC Befani<sup>1</sup>, S Brazza<sup>1</sup>, M Villani<sup>1</sup>, M Calderon<sup>1</sup>, E Anchart<sup>2</sup>, V Mugna<sup>3</sup>, G Rompató<sup>3</sup>, G Ackar<sup>3</sup>, MA Morales<sup>4</sup>, C Giovacchini<sup>5</sup>, MA Uboldi<sup>1</sup>

1-Ministerio de Salud de Santa Fe- Dirección Provincial de Promoción y Prevención de la Salud, Argentina. 2-Dirección de Laboratorios de la Provincia de Santa Fe, Argentina. 3-Laboratorio Central de Santa Fe, Argentina. 4-Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas- INEVH, Argentina. 5-Ministerio de Salud de Nación- epidemiología, Argentina



# Introducción

---

- Emergencia en Brasil en 2015
- Progresiva ampliación de la distribución geográfica
- Probable propagación en Argentina
- Vigilancia: hallar casos importados y detectar inicio de transmisión autóctona
- Medidas para reducir impacto sanitario, social y económico

## Objetivos

---

- Detectar mediante vigilancia casos sospechosos de infección por virus Zika e investigarlos mediante laboratorio específico

# Materiales y métodos

---

- Investigación operativa
- Vigilancia de casos sospechosos de Zika
- Todos los pacientes que presentaron exantema y 2 o + de los siguientes: fiebre, conjuntivitis, artralgias, mialgias, cefalea; y viaje a área con transmisión de Zika en las 2 semanas previas
- Pacientes con SGB
- Embarazada con ecografía de microcefalia u otras anomalías cerebrales
- Recién nacido (RN) que presentó microcefalia u otra malformación del SNC
- Muestras de orina y/o suero
- PCR, ELISA IgM y neutralización en cultivos celulares (NT)

Con o sin antec de viaje

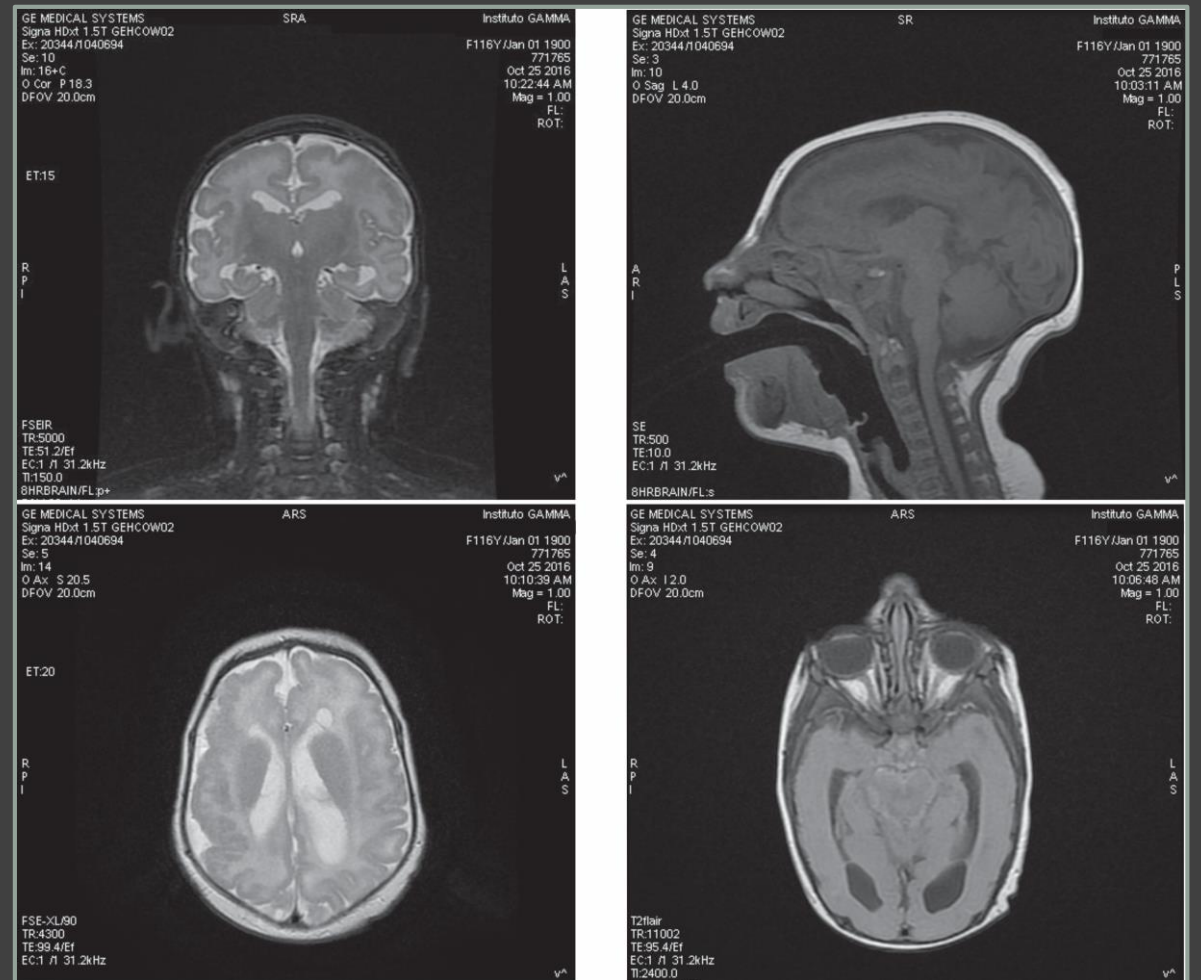
# Resultados

- 106 pacientes estudiados (8 embarazadas con microcefalia y 6 RN con malformación congénita)
- Se confirmaron 3 casos de enfermedad por Zika (2 por PCR detectable en orina y 1 por ELISA + NT)
- Todos con exantema asociado a otros síntomas, y antecedentes de viaje a área con circulación viral
- Se confirmó 1 embarazada con ecografía con microcefalia e hijo con microcefalia al nacer (PC31)

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

- Paciente sin viajes (tampoco su pareja) a áreas de transmisión de Zika. Presentó en semana 13 del embarazo exantema maculopapular generalizado y mialgias, en ausencia de fiebre.





Gentileza Dr. Jorge Nagel

# Conclusiones

- La vigilancia de Zika en la provincia de Santa Fe permitió detectar 3 casos de enfermedad importados y un caso autóctono de síndrome congénito asociado a la infección por dicho arbovirus. No se hallaron otros casos de enfermedad con transmisión autóctona.
- En la enfermedad por Zika, a diferencia de otros síndromes febriles por arbovirus, la presencia de fiebre **NO** adquiere mayor relevancia.
- Muchos pacientes no fueron incluidos ya que no cumplían el criterio de síndrome febril agudo inespecífico
- ¿Diagnóstico erróneo de enfermedades alérgicas o dermatológicas inespecíficas?
- Adoptar como criterio clínico de vigilancia la presencia de **exantema con o sin fiebre**, con sólo un síntoma más acompañante e **independencia del antecedente de viaje**

