

EL ZIKA LLEGO PARA QUEDARSE

Zika came to stay

Heriberto Rodríguez Gudiel

Ginecología-Obstetricia y Materno Fetal. Hospital General San Felipe,
UNAH-UNAM. Tegucigalpa. Honduras

La infección por el virus de Zika¹ transmitida en la mayoría de los casos por picadura del mosquito *Aedes aegypti* se ha convertido en uno de los principales problemas de salud en Honduras, ya que hasta inicios de diciembre del 2016 se reportan según datos Oficiales del departamento de Vigilancia de la salud, 32,000 casos sospechosos de la enfermedad y 108 nacimientos de niños con microcefalia, dato que es el triple de los casos de microcefalia reportado en años anteriores.

Aunque aún no se tiene el informe laboratorial definitivo de que estos casos estén directamente relacionados con la infección por este virus, existe un nexo epidemiológico muy fuerte, ya que coincide con la aparición de los primeros casos de Zika, nueve meses atrás, tal y como se ha presentado en otros países como Brasil².

Esto plantea una nueva problemática en salud, ya que implica el tener que destinar recursos para combatir esta epidemia y además el manejo de las complicaciones neurológicas en los recién nacidos que resultan afectados por la enfermedad durante su periodo de gestación. Surge así la necesidad de médicos especialistas en neurología, trabajadoras sociales, psicólogos y especialistas en rehabilitación que puedan brindar atención adecuada a estos recién nacidos y niños que resulten con complicaciones.

Además, tendrá el gobierno que plantear estrategias de atención y apoyo para estas familias que tendrán que esforzarse aún más para brindar los cuidados de estos niños en el entorno familiar.

Es bien sabido lo limitado de nuestros recursos económicos en materia de salud, por lo que es muy importante hoy más que nunca que la población continúe con las recomendaciones emanadas de los entes gubernamentales y de quienes dirigen nuestra política sanitaria donde plantean la importancia de eli-

minar los criaderos de mosquitos para disminuir la posibilidad de transmisión de la enfermedad, ya que aunque se conoce que el virus puede ser detectado en otros líquidos corporales que podrían transmitir la infección, la vía más frecuente en nuestro medio seguirá siendo la picadura del mosquito transmisor. Además, hay que recordar que la sintomatología se presenta en aproximadamente uno de cada cuatro infectados, pero esto no disminuye la posibilidad de que el feto resulte afectado ya que las madres gestantes podrían no darse cuenta de la presencia de la infección y tener complicaciones en sus fetos, por lo que resulta sumamente importante evitar la infección durante la gestación. Debe seguirse las recomendaciones que tiene la CDC en su portal; <https://espanol.cdc.gov/es/travel/page/zika-travel-information> y que pueden ser revisadas libremente; cubrirse los brazos y las piernas y usar repelente de insectos que son seguros en el embarazo.

La tarea no sólo compete a las autoridades o a las instituciones de salud públicas o privadas, debe ser esfuerzo de cada hondureño en casa, vecindario y en sitios de trabajo el mantener los espacios libres del vector; sólo así lograremos eliminar esta terrible enfermedad que como el Dengue y Chikunguya llegaron para quedarse.

REFERENCIAS

1. Petersen Lyle R, Jamieson Denise J, Powers Ann M, Honein Margaret A. Zika Virus. N Engl J Med. April 21, 2016:1552-1563.
2. Oliveira Melo AS, Malinge G, Ximenes R, Szejnfeld PO, Alves Sampaio S, Bispo de Filippis AM. Zika virus intrauterine infection causes fetal brain abnormality and microcephaly: tip of the iceberg? Ultrasound Obstet Gynecol 2016; 47: 6-7.

Dirección para correspondencia: Dr. Heriberto Rodríguez Gudiel
Correo electrónico: mmfhrrodriguez@yahoo.com.mx