

Gestantes con Zika deben catalogarse como embarazos de alto riesgo

El Ministerio de Salud y Protección Social emitió una nueva alerta sobre el riesgo especial que tienen las gestantes que contraen el virus del Zika, cuyos casos deben declararse como embarazos de alto riesgo, y reforzó el manejo que se debe tener con ellas.

Esta es la segunda recomendación emitida en el país por el Ministerio de Salud y Protección Social después de la alerta epidemiológica expedida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) debido a la aparición de malformaciones congénitas en neonatos y de alteraciones neurológicas en pacientes de diferentes edades en Brasil y en la Polinesia Francesa.

Desde el inicio de la transmisión autóctona de la enfermedad en Colombia, en el segundo semestre de 2015, se han confirmado por laboratorio 14 casos de gestantes con Zika y 202 más se reportaron como sospechosos. Estos últimos deben permanecer en seguimiento hasta el nacimiento para confirmar o descartar alteraciones neurológicas del bebé. Lo anterior obedece a que no se tomaron muestras de sangre dentro de los cinco días que duran los síntomas de la enfermedad, debido a que ellas consultaron tardíamente los servicios médicos.



El Viceministro de Salud Pública y Prestación de Servicios, Fernando Ruíz Gómez, manifestó que “no siempre que pica el vector *Aedes aegypti* a una mujer en estado de embarazo se le transmitirá el virus del Zika; y en caso de presentar la enfermedad, no siempre el feto tendrá alteraciones neurológicas”.

Sin embargo, el Ministerio determinó que atendiendo las indicaciones de las autoridades mundiales en salud “queremos intensificar las medidas de vigilancia y las acciones de seguimiento en este grupo de riesgo, debido a que la evidencia por la situación en Brasil muestra un aumento de los casos de microcefalia y otras alteraciones en los recién nacidos de mujeres que tuvieron Zika durante el embarazo” . [Ampliar](#)

¿Cuáles son las medidas con gestantes con Zika?

Estas son las medidas de prevención del MinSalud que deben tener presentes los nuevos gobernadores, alcaldes y secretarios de salud, así como los representantes de las Empresas Administradoras de Planes de Beneficios (de los regímenes contributivo, subsidiado, especial y de excepción) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS):

1. Toda mujer en estado de embarazo con los síntomas característicos del Zika (fiebre o malestar, ojos rojos o brote) debe consultar siempre a los servicios de salud. Esta recomendación debe ser difundir ampliamente por las entidades territoriales, EPS e IPS.
2. Las IPS deberán clasificar y manejar estos casos como embarazos de alto riesgo, por lo que deben ser tratadas por gineco-obstetras; en caso de que no haya estos especialistas, las mujeres deben ser remitidas.
3. En los servicios de urgencias estos casos deben ser atendidos sin barreras, por lo que deben ser clasificados como *Triage 2*.
4. Se deben tomar muestras de sangre, las cuales deberán enviarse al laboratorio departamental de salud pública.
5. Todos estos casos deben notificarse al SIVIGILA y marcar que se trata de una embarazada.
6. Las EPS deberán garantizar el seguimiento ecográfico continuo durante toda la gestación.

El Ministerio de Salud advierte los riesgos para ejercer ese derecho de manera informada. En ese sentido, se hace la recomendación de aplazar –en lo posible– la decisión de quedar en estado de embarazo hasta tanto el país supere la fase epidémica de Zika para los residentes hasta los 2.200 msnm y, restringir los viajes de mujeres embarazadas que vivan por encima de esta cota . [Ampliar](#)

Termómetro: Situación del Zika en Colombia...



... En Colombia, a 31 de diciembre de 2015, se ha confirmado por laboratorio la circulación del virus en 159 de los 951 municipios y centros poblados cuya cabecera se

encuentra entre 0 y 2.200 msnm, con un total 736 casos confirmados de infección por el ZIKV. Así mismo, se han notificado 9.280 casos sospechosos al sistema de vigilancia epidemiológica nacional (Sivigila), procedentes de 34 de las 36 entidades territoriales.

En cuanto a mujeres en estado de gestación, se han notificado 216 casos sospechosos, en los cuáles se ha confirmado la infección por el ZIKV en 14 de ellas. Con los anteriores datos, se considera que el país se encuentra en una fase expansiva de la infección por el ZIKA; es decir, un crecimiento de la epidemia . [Ampliar](#)

Colombia vigila posibles complicaciones relacionadas con virus del Zika



El pasado 17 de noviembre la Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) envió una alerta ante el incremento de microcefalia en el nordeste de Brasil. Establecieron un nexo espacio-temporal entre la aparición del virus del Zika en ese territorio y el aumento de casos de microcefalia. En la [alerta de la OPS](#) se da cuenta de 20 veces la tasa observada en años anteriores de casos de microcefalia en el vecino país.

El Ministro de Salud y Protección Social mantuvo reuniones con las Sociedades Científicas y con la colaboración del organismo multilateral- dio inicio al estudio para determinar si hay relación o no del virus del zika con casos de microcefalia en Colombia. Alejandro Gaviria Uribe lanzó un nuevo llamado a la prevención de la enfermedad que fue reiterado por él durante la audiencia pública de la Procuraduría General de la Nación el pasado 7 de diciembre.

Explicó que, [desde el inicio del brote](#) en Turbaco (Bolívar), debido a algunas manifestaciones aisladas de la Polinesia Francesa -y actualmente Brasil- sobre alteraciones neurológicas asociadas a pacientes con fiebre por Zika, el Instituto Nacional de Salud (INS) instauró la notificación de este tipo de casos y actualmente tiene en seguimiento a 216 gestantes, de las cuales 14 son positivas.

El Ministro reiteró que la [principal medida de prevención](#) es el control del mosquito *Aedes aegypti* y de los criaderos para evitar su proliferación. "Sin mosquitos no hay dengue, no hay zika ni chikunguña. De ahí la importancia de insistir en los cuidados que todos debemos tener para ganarle la batalla a este nuevo virus", dijo.

Gaviria Uribe instó a las entidades territoriales y a la comunidad en general a fortalecer las acciones de prevención, además de vigilancia especial en grupos de riesgo como las gestantes, lactantes, neonatos, adultos mayores, personas con complicaciones neurológicas e inmunológicas y con enfermedades de base. [Ampliar](#)

¿Cómo prevenir el Zika?



Para evitar el contacto con los mosquitos, siga estas recomendaciones:

- elimine los criaderos de mosquitos,
- evite el contacto con ellos,
- aplíquese repelentes,
- vista pantalones de botas y camisas de mangas largas, y
- utilice mosquiteros o toldillos para proteger gestantes, niños, ancianos y enfermos, o cualquier otra persona que repose durante el día.

Para la reducción y [eliminación](#) de los criaderos en el dentro y alrededor de las viviendas, o sitios como escuelas, hospitales o clínicas, cárceles, iglesias, etc., realice actividades como:

- Cepillar y lavar las paredes de los tanques de almacenamiento de agua para consumo humano con cloro, y así eliminar los huevos del mosquito.
- Limpiar patios mediante recolección de basuras o residuos sólidos que puedan acumular agua lluvia.
- Tapar adecuadamente los tanques de almacenamiento de agua para consumo humano. [Ampliar](#)

Termómetro: 951 municipios...



... de Colombia se encuentran ubicados hasta los 2.200 metros sobre el nivel del mar, donde está presente el mosquito *Aedes aegypti*, transmisor de virus como dengue, chikunguña y zika. En Latinoamérica ya

son once los países con la presencia del virus zika, entre los que se encuentran Brasil, Costa Rica, Panamá, Chile, Colombia, Guatemala, El Salvador, Paraguay, México, Surinam y Venezuela.

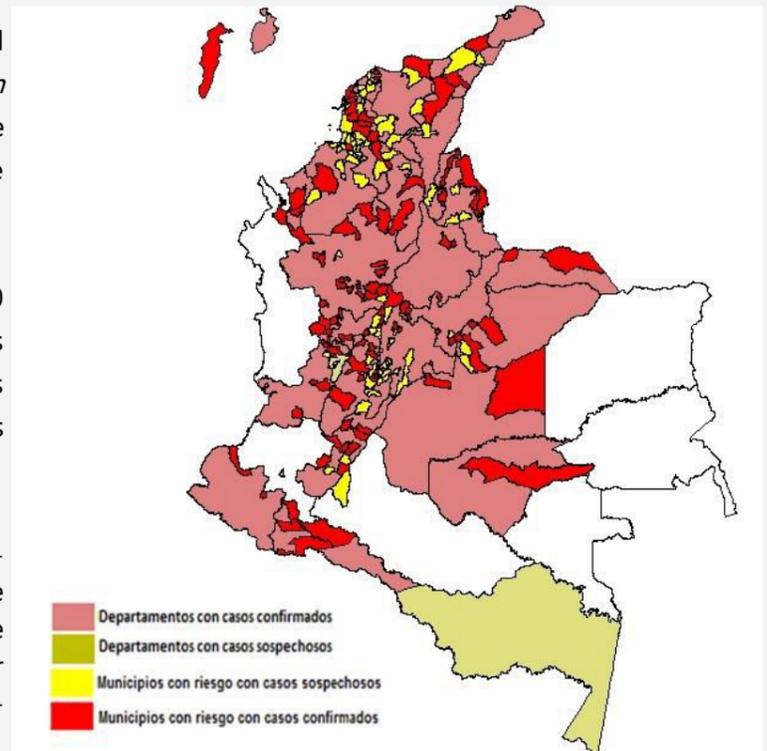
El Ministerio de Salud y Protección Social recomienda a las entidades territoriales, a los servicios de salud y a las Empresas administradoras de planes de beneficios (EAPB) que intensifiquen las recomendaciones sobre prevención con las mujeres embarazadas durante el control prenatal, especialmente durante los dos primeros trimestres, así como el seguimiento de las pacientes con sintomatología sugestiva para zika, como fiebre leve o ausente, erupción en la piel, ojos rojos sin secreción ni picazón y ocasionalmente dolor muscular y articular. [Ampliar](#)

¿Cómo se están vigilando las complicaciones neurológicas?

Todo paciente que haya tenido confirmación clínica o por laboratorio de enfermedad por virus del Zika, y que con posterioridad presente un síndrome neurológico (*Guillain Barré* o polineuropatías ascendentes, entre otras afecciones neurológicas similares), se debe notificar al sistema de vigilancia epidemiológica (Sivigila) a través de la ficha de datos básicos con el código 725.

Se vigila la parálisis flácida en menores de 15 años bajo el código 610 desde hace 20 años, pero la novedad ahora es que el Sivigila realizará la notificación individual a través de la ficha de datos básicos con el código 725 al portal Sivigila (web) de todos los casos de síndromes neurológicos con fuerte sospecha de relación con enfermedad por virus del Zika.

La Directora General (e) del INS, Martha Lucía Ospina Martínez, señaló que es obligatorio, junto con la notificación al sistema de vigilancia epidemiológica de estos casos, que se haga por parte de la entidad territorial notificadora una unidad de análisis. En ese sentido se emitió una circular incluyendo este nuevo reporte, la obligatoriedad de hacer unidad de análisis a todos los casos y la búsqueda activa institucional en todas las entidades territoriales. [Ampliar](#)



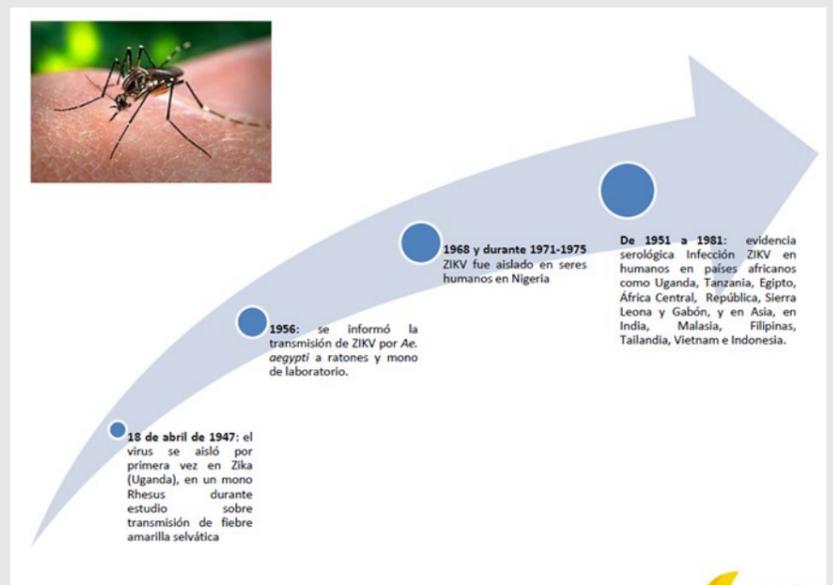
La microcefalia



La microcefalia es el resultado del desarrollo anormal del cráneo y el cerebro, que en relación con el Zika en Brasil ha tenido un incremento de 5,7 casos por 100 mil nacidos vivos en 2000 a 99,7 casos por 100 mil nacidos vivos en 2015. Frente a esta misma situación en Colombia, según la Dirección de Epidemiología y Demografía del Minsalud, la vigilancia de defectos congénitos no evidencia de un aumento de casos de microcefalia durante 2015 comparado con 2014. Los registros individuales de prestación de servicios en el período comprendido entre 2009 y 2015 no evidencian un aumento de personas atendidas por microcefalia, pero sí son sugestivos de un aumento de personas atendidas por síndrome de *Guillain Barré* durante el año 2014 comparado con años anteriores. No obstante, de acuerdo con la notificación de parálisis flácida aguda para los años 2013 a 2015, se observa aumento de casos de *Guillain Barré* en menores de 15 años durante 2014.

[Ampliar](#)

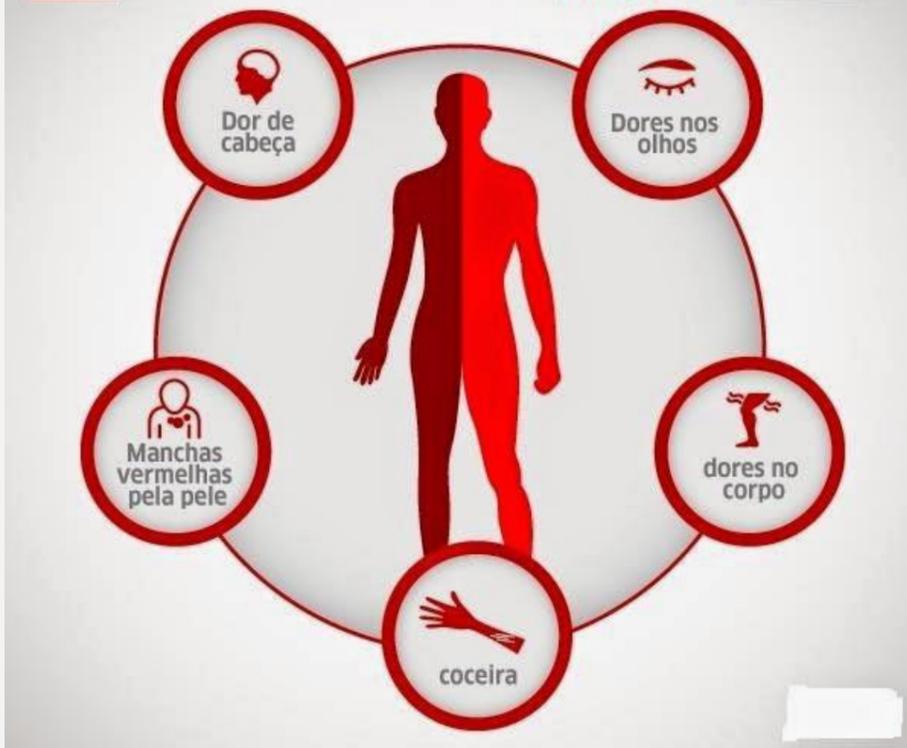
Termómetro: Desde abril 18 de 1947...



...el virus se aisló por primera vez en Zika (Uganda) en un mono *Rhesus* durante un estudio realizado sobre transmisión de fiebre amarilla selvática. Sin embargo, fue hasta 1956 cuando se informó que el vector *Aedes Aegypti* transmitía el virus a ratones y monos en laboratorio. Doce años después y durante el período de 1971 a 1975 fue aislado el virus en seres humanos en Nigeria.

Identifique el virus del Zika

Sintomas da virose desconhecida ZIKA virus



Los síntomas se establecen de forma súbita, duran cuatro (4) días aproximadamente y son autolimitados.

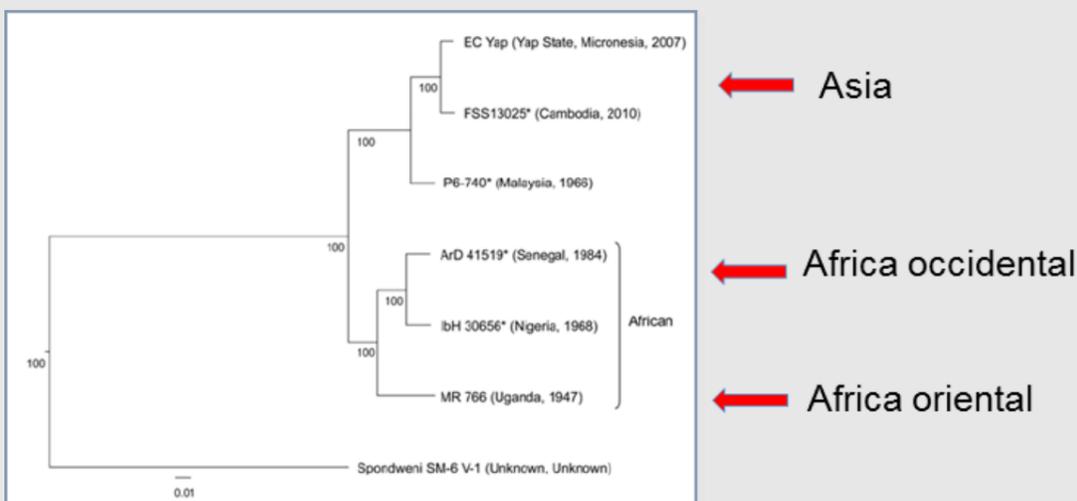
Por lo general se presentan síntomas como fiebre baja (menor de 38,5°C), conjuntivitis no purulenta, dolor de cabeza, dolor en el cuerpo y articulaciones, prurito, maculas y pápulas rojas y blancas y edema en extremidades inferiores, explicó Diego Alejandro García Londoño, Subdirector (e) de enfermedades Transmisibles del Ministerio de Salud.

Señaló que también existen otros síntomas que son menos frecuentes pero que pueden presentarse, tales como dolor retroocular, anorexia, vómito, diarrea y dolor abdominal

No existe tratamiento antiviral específico para la infección por el virus Zika. Puede haber casos de coinfección del virus Zika con Dengue y otras patologías. En comparación con el Dengue, la infección por el virus Zika ocasiona una clínica más leve, inicio más agudo de la fiebre y duración más corta.

No se han observado casos de choque o hemorragia. Es necesario alertar y preparar los servicios de salud, ante el aumento de casos. [Ampliar](#)

La enfermedad por Zika no repite



De acuerdo con los patólogos del Instituto Nacional de Salud, la infección y la enfermedad por virus del Zika no repiten. Lo que se conoce en el mundo es que tiene tres linajes genéticos en África Occidental, África Oriental y Asia. Es un virus que pertenece a la familia *flaviviridae* y al género *flavivirus*, muy similar al dengue y a la fiebre amarilla y con síntomas similares al dengue y al chikunguña.

Cuando el virus ingresa al cuerpo humano, se replica inicialmente en células próximas al sitio de inoculación; posteriormente alcanza los nódulos linfáticos y el torrente sanguíneo. La enfermedad puede durar hasta 11 días después del inicio de síntomas (con una duración entre 3 y 5 días) y puede durar hasta 15 días después del inicio de síntomas. [Ampliar](#)

Agenda



Controla el zika

El Ministerio de Salud y Protección Social, el Instituto Nacional de Salud lo invitan a seguir y replicar toda la información sobre el control del zika en Colombia haciendo clic [aquí](#)

Síguenos en www.minsalud.gov.co; en [Facebook](#) [Instagram](#) y en [Twitter](#)