

Preguntas y respuestas sobre la enfermedad por el virus Zika

12.02.2016

¿Qué es la enfermedad por el virus Zika?

El virus Zika se transmite a través de la picadura de mosquitos infectados. La enfermedad produce, por lo general, una sintomatología leve que puede pasar desapercibida hasta en un 75% – 80 % de los infectados o diagnosticarse erróneamente como Dengue, Chikungunya u otras patologías virales. Los síntomas se inician entre tres y doce días después de la picadura de un mosquito infectado e incluyen principalmente febrícula, erupción cutánea, dolores articulares y musculares, dolor de cabeza o cansancio. Estos síntomas suelen durar entre 2 y 7 días y por lo general se resuelven sin secuelas.

¿Se trata de una enfermedad grave?

Hasta un 75% - 80% de las personas que se infectan con el virus Zika podrían no desarrollar ningún síntoma de la enfermedad, por lo que ésta puede pasar inadvertida. La mayoría de los que se ponen enfermos presentan síntomas leves y se recuperan sin secuelas.

Sin embargo, durante el brote de enfermedad por virus Zika ocurrido en la Polinesia Francesa en 2013-14 y el reciente brote de Latinoamérica en 2015-16 se ha observado un incremento en el número de casos con síndromes o enfermedades neurológicas (por ejemplo síndrome de Guillain-Barré) que podrían estar relacionadas con la infección previa por este virus. También se ha detectado un incremento de malformaciones neurológicas en recién nacidos y en particular de microcefalia (perímetro cefálico al nacimiento menor de lo normal) que se ha asociado a una infección de la madre por virus Zika durante el embarazo. Sin embargo, a pesar de que la información disponible hasta la fecha avala la relación de la infección por virus Zika y estas complicaciones neurológicas, todavía se desconoce la influencia que pueden tener otros factores presentes en las zonas afectadas en su desarrollo y la frecuencia con que se pueden presentar.

No existe hasta la fecha tratamiento específico ni vacuna para tratar y prevenir la infección de este virus.

¿Cómo se transmite?

El virus Zika se transmite a través de la picadura de mosquitos infectados del género *Aedes*: *Ae. aegypti*, presente en zonas tropicales y subtropicales de Américas y África, *Ae. albopictus*, comúnmente denominado mosquito tigre, presente en áreas más templadas y *Ae. polynesiensis* o *Ae. hensilli*, presentes en el Pacífico.

Los mosquitos se infectan cuando se alimentan con sangre de una persona infectada por el virus. Si un mosquito infectado pica a una persona susceptible, ésta puede resultar infectada.

También hay evidencia de otras vías de transmisión posibles: de una mujer embarazada infectada al feto, por relaciones sexuales con hombres infectados y a través de transfusiones sanguíneas. En todo caso, estas posibles vías de transmisión tienen un papel muy limitado en el desarrollo de las epidemias.

¿Dónde se transmite el virus Zika?

El virus Zika fue descubierto por primera vez en 1947 en el bosque Zika, Uganda, durante estudios de vigilancia de fiebre amarilla selvática en monos Rhesus. Desde su descubrimiento, numerosos estudios han confirmado la circulación del virus en varios países africanos (Nigeria, Sierra Leona, Costa de Marfil, Camerún y Senegal) y asiáticos (Paquistán, Indonesia, Filipinas, Malasia, Camboya y Tailandia). Hasta el año 2007, en que se registró el primer brote de Enfermedad por virus Zika, sólo se habían documentado 14 casos humanos en todo el mundo. El brote registrado ese año en la Isla de Yap (Micronesia) fue, además, la primera detección del virus Zika fuera de África y Asia. Entre 2013 y 2014 tuvo lugar otro brote en la Polinesia Francesa que se extendió a Nueva Caledonia, detectándose casos también en las islas Cook, las Islas Salomón, Samoa, Vanuatu y la Isla de Pascua (Chile). En mayo de 2015 se confirmó la transmisión autóctona del virus Zika en Brasil; en la actualidad se ha extendido a la mayoría de los países de la región de las Américas. Puede consultar la información actualizada de las áreas afectadas en este [enlace](#).

¿Es posible infectarse con el virus Zika en España?

En la actualidad en España, solamente se han detectado casos importados de enfermedad por virus Zika. La experiencia con otras enfermedades producidas por virus similares y con los mismos mecanismos de transmisión, indica que aunque no es imposible, la transmisión autóctona del virus es poco probable.

A pesar de ello, uno de los vectores competentes, *Ae. albopictus*, aunque con densidades muy inferiores a las existentes en las zonas epidémicas de América, está ampliamente extendido por la costa del Mediterráneo, desde Cataluña hasta Andalucía y en las Islas Baleares. También ha sido detectado en un municipio de las provincias de Guipúzcoa y Huesca. El periodo de mayor actividad del mosquito comprende los meses de mayo a noviembre, pica principalmente durante el día y preferentemente fuera de las viviendas. Suele criar en zonas urbanas y periurbanas, tanto en hábitats naturales como artificiales con acúmulos de agua por pequeños que éstos sean (recipientes, canalones, troncos huecos o platos de macetas).

Los mosquitos se infectan cuando se alimentan con sangre de una persona infectada por el virus. Si un mosquito infectado pica a una persona susceptible, ésta puede resultar infectada.

¿Qué significa que hay “casos importados”?

Un caso importado es una persona que se contagia fuera de España y que viaja a nuestro país donde es diagnosticado. La importancia de los casos importados virémicos radica en que pueden dar lugar a transmisión autóctona del virus en las zonas donde está presente el mosquito vector de la enfermedad.

¿Qué significa que hay casos de “transmisión autóctona”?

Una transmisión autóctona implica que las poblaciones de mosquitos presentes en un área determinada están infectadas con el virus y lo transmiten a las personas susceptibles a las que pican. Los primeros casos de transmisión autóctona están asociados a un caso importado. Cuando se habla de transmisión autóctona los enfermos no tienen antecedentes de viajes a áreas donde está presente la enfermedad.

En Europa no hay transmisión autóctona del virus Zika hasta la fecha.

¿Cuál es el riesgo de que la enfermedad llegue a España?

Al margen de los casos importados que se están identificando en nuestro país, el riesgo depende fundamentalmente de la presencia del mosquito *Ae. albopictus* que transmite el virus Zika y de que éste se infecte a partir de esos casos importados.

El riesgo de transmisión autóctona se centra en las zonas geográficas donde el vector está presente y fundamentalmente durante los meses de verano, periodo de mayor actividad vectorial y en el que además visitan estas zonas un mayor número de viajeros procedentes de países con circulación del virus y también muchos residentes en España regresan de viajes turísticos a los países epidémicos.

¿Qué grupos de población se consideran de mayor riesgo?

Debido a la posible asociación de la enfermedad por virus Zika con malformaciones neurológicas, sobre todo microcefalia en recién nacidos y a la espera de los resultados de los estudios que definen claramente esta asociación, se considera a las embarazadas como grupo de especial riesgo por lo que se deben reforzar las acciones de prevención, reduciendo al máximo las posibilidades de que las mujeres embarazadas se infecten.

¿Qué medidas se deben tomar para prevenir la infección por el virus Zika cuando viaje a zonas con transmisión del virus?

Las principales medidas de prevención se dirigen a evitar el contacto con el vector (mosquitos) reduciendo la probabilidad de recibir picaduras.

Medidas para evitar la picadura en zonas con presencia del mosquito:

- Utilizar pantalones largos y camisas de manga larga, calcetines y zapatos cerrados, cubriendo la mayor superficie cutánea y preferentemente de colores claros.
- Utilizar repelentes de mosquitos como DEET (Dietiltoluamida), picaridina, o IR3535 sobre la piel expuesta y/o ropa, siguiendo las indicaciones del fabricante. No utilizar repelentes por debajo de la ropa. El uso de repelentes basados en DEET no se recomienda en niños menores de tres meses de edad.
- Utilizar mosquiteras para cubrir las cunas y los carritos de los bebés.

- Cuando sea posible, utilizar aire acondicionado a un nivel bajo durante la noche, ya que los mosquitos tienden a evitar climas frescos. Instalar o reparar las redes de malla fina en las ventanas para evitar la entrada de mosquitos.

Las personas con enfermedades inmunes o crónicas que vayan a viajar a países donde se transmite esta enfermedad deben consultar a su médico antes de realizar el viaje para recibir recomendaciones específicas sobre el uso de repelentes y otras medidas de prevención de picaduras.

Se dispone de toda la información y las medidas preventivas a implementar por los viajeros en relación a este evento de salud pública en los [Centros de Vacunación Internacional](#) distribuidos por todo el territorio nacional.

Los **viajeros que retornan de áreas afectadas** con sospecha de haber sido infectados por virus de Zika y que inicien un cuadro con febrícula, erupción cutánea, dolores articulares y musculares, dolor de cabeza o cansancio hasta 15 días después del regreso deben buscar atención médica e informar de su reciente viaje. Asimismo, deben evitar ser picados por mosquitos, usando repelentes y otras medidas, principalmente de barrera, para reducir la posibilidad de transmisión del virus a otras personas.

¿Cuáles son las recomendaciones para las mujeres embarazadas?

Se recomienda que las mujeres embarazadas o que están tratando de quedarse embarazadas y que planean viajar a las zonas afectadas por la transmisión del virus Zika pospongan sus viajes si no son esenciales. En caso de que no sea posible retrasar el viaje, deben extremar las medidas de precaución necesarias para evitar las picaduras de mosquitos.

¿Qué precauciones se deben tomar en relación a la transmisión sexual?

Las evidencias sobre transmisión sexual del virus Zika son todavía limitadas, pero en base al principio de precaución, los estados de la Unión Europea hemos llegado a un consenso mayoritario de recomendar a los hombres que regresan de zonas afectadas con transmisión local de virus Zika que consideren usar preservativo en sus relaciones sexuales con mujeres embarazadas o que puedan quedarse embarazadas:

- Durante 28 días después del regreso, si no ha tenido síntomas compatibles con infección por virus Zika.
- Por un periodo de 6 meses después del regreso, en el caso de haber padecido la enfermedad confirmada por laboratorio.

Estas recomendaciones serán revisadas cuando exista un mayor conocimiento sobre esta vía posible de transmisión de la enfermedad.

¿Qué está haciendo el Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad?

- Mantener permanentemente actualizada la [evaluación de riesgo](#) de transmisión de enfermedad por el virus Zika en España dirigida a los profesionales del Sistema Sanitario.
- Elaborar, en colaboración con el Instituto de Salud Carlos III y las CCAA, un protocolo de vigilancia de la enfermedad por virus Zika y de la enfermedad por virus Zika congénito.
- Garantizar la capacidad de diagnóstico de confirmación de cualquier caso detectado.
- Recomendar a los Centros de Transfusión la exclusión temporal, durante 28 días desde su regreso, de donantes procedentes de las áreas afectadas.
- Vigilar la expansión del vector *Ae. albopictus* en el territorio nacional.
- Elaborar, en colaboración con las CCAA, un Plan Nacional de Preparación y Respuesta ante enfermedades transmitidas por vectores.
- Emitir las recomendaciones de prevención dirigidas a los viajeros internacionales (se pueden consultar en este [enlace](#)).