

Policlínico Universitario "Raúl Sánchez Rodríguez", Pinar del Río, Cuba.

## Preservación de la salud humana ante la enfermedad por virus Zika

### Preservation of human health from Zika virus disease

Raidel González Rodríguez<sup>I</sup> y Juan Cardentey García<sup>II</sup>

<sup>I</sup>Médico General. Residente Segundo año en Medicina General Integral. Instructor. Investigador Agregado. rgonzalez@princesa.pri.sld.cu

<sup>II</sup>Especialista Segundo Grado en Estomatología General Integral y Prótesis Dental. Máster en Urgencias Estomatológicas y Salud Bucal Comunitaria. Profesor Auxiliar. Investigador Agregado. cardentey@princesa.pri.sld.cu

---

*Estimado Editor:*

En el primer número del volumen 15 de 2016, apareció el editorial "*Fiebre por virus Zika: una alerta necesaria*."<sup>1</sup> realizado por el doctor Miguel Ángel Serra Valdés, del Hospital General Docente "Dr. Enrique Cabrera", La Habana. En este trabajo se analiza una panorámica integral sobre la situación epidemiológica actual que atraviesa la América con la presencia de esta enfermedad viral, lo cual amerita un análisis reflexivo en virtud de evitar una epidemia en Cuba.

Aunque el virus del Zika fue aislado por primera vez en monos en Uganda durante 1947, solo sería en 2007 que se detectaban casos en seres humanos fuera de África en un brote en las Islas de la Micronesia, posteriormente en las Islas de la Polinesia Francesa (2013-2014) y en Brasil durante 2015,<sup>2</sup> desde donde se ha difundido por toda América continental e insular, y demostrado la gran capacidad de adaptación y dispersión del virus, el cual usa como vector mosquitos del género *Aedes* (*albopictus* y *culex*), presente en países tropicales; lo cual merece el concurso de estrategias e intervenciones educativas que propicien su control y erradicación total.

Cuba dispone de un Programa de Enfermedades Transmisibles de elevada calidad para el control y erradicación de estas enfermedades, entre las que se encuentran las transmitidas por vectores, además de una red del Sistema Nacional de Salud Pública bien estructurada y retroalimentaria que garantiza el cumplimiento de acciones de

promoción de salud y prevención de enfermedades, realización de las campañas antivectoriales, aplicación del método clínico y labores educativas en cualquier espacio, así como la realización de complementarios gratuitos a la población residente o proveniente de otras latitudes con sintomatología presuntiva de infección viral, dentro de los que se destacan el PCR (Reacción en cadena de la polimerasa) en tiempo real para virus Zika, como prueba de detección sensible y eficaz en la detección del ARN viral a esta enfermedad, y pruebas serológicas como IgM. Por tanto, cobra importancia el dominio del espectro sintomático de esta entidad y la conducta a seguir por profesionales de la salud, no solamente a través del estudio de las publicaciones procedentes de otros hemisferios, sino especialmente en las particularidades con que se presenta en cada contexto territorial.

Ello promueve la adopción de actividades de enseñanza como la planificación y realización de cursos, talleres, eventos científicos, charlas educativas, conversatorios, discusiones diagnósticas, revisiones de casos clínicos y otras metodologías a emplear en el alcance de mayor conocimiento y preparación para poder enfrentar dicha situación de salud.

Es bien conocido que el *Aedes aegypti* constituye el principal responsable de la transmisión de los virus del Dengue y Fiebre Amarilla en toda Latinoamérica, y que la infestación generalizada del mosquito en la mayor parte de las ciudades y pueblos de nuestros países fue la causa de la epidemia de fiebre originada por el virus del Chikungunya y la actual responsable de la epidemia del Zika.

La desbordada transmisión de los arbovirus del género *Aedes* en América y otros países del mundo, evidencia un fracaso de las estrategias de control antivectorial durante los últimos 30 años. Ello ha provocado cifras crecientes de casos de infección vectorial sin que esto se haya traducido en la adopción de medidas de control que realmente reduzcan la circulación del mosquito.

Ante la presencia de la actual enfermedad Zika con complicaciones neurológicas y de impacto negativo en el programa materno-infantil, los gobiernos de diversos países de América han movilizado diferentes organismos y sectores en actividades de control antivectorial en ciudades con mayor transmisión, colocando en el centro de la discusión la efectividad de medidas sanitarias emergentes como la fumigación, el control de las aguas y la recolección de desechos sólidos, que siguen siendo los principales lugares para la proliferación de los criaderos del mosquito. Además de estas medidas, no deben olvidarse otras estrategias, como educación comunitaria, realización del autofocal y promoción de la participación ciudadana, las que han mostrado mayor efectividad.<sup>3</sup>

Editor:

En Cuba se realiza una serie de medidas para la preservación de la salud humana ante la enfermedad viral Zika, entre las cuales se destacan:

- Capacitación al personal de la salud y otros involucrados en el control y prevención del *Aedes* y las enfermedades virales asociadas.
- Realización de actividades de promoción de salud y prevención de la enfermedad viral Zika desde las comunidades.
- Cumplimiento del autofocal en hogares, centros laborales y espacios sociales, así como el tratamiento adulticida a través de las campañas de fumigación.
- Movilización de recursos humanos para la lucha antivectorial, con el apoyo de organismos, instituciones, organizaciones sindicales y de masas.
- Información oportuna a la población de las declaraciones del Ministerio de Salud Pública, instituciones sanitarias y Defensa Civil.

- Adopción de pesquisas activas por personal preparado en cuestiones de sintomatología y factores de riesgo asociados al Zika.

No hay dudas de que con el aumento de la temperatura ambiental, el *Aedes* se desarrolla de larva a adulto en menos tiempo y puede llegar más fácilmente a zonas de mayor altitud donde antes no existía. Esto, sumado a las deficientes condiciones higiénicas y aumento de la resistencia a los insecticidas, agrava los pronósticos sobre enfermedades como Dengue, Chikungunya y Zika.<sup>4</sup>

Es claro que las personas con infecciones asintomáticas son capaces de transmitir el virus a nuevos individuos mediante el mosquito, y expandir la infección con mayor rapidez, ya que no se incapacitan. En el caso de los pacientes con síntomas, el diagnóstico clínico y la confirmación por el laboratorio se presentan como un desafío enorme debido a la similitud clínica con el Dengue y a la reacción cruzada en las pruebas serológicas.<sup>4</sup>

Con la evolución de la epidemia y la demostración de la transmisión del Zika por contacto sexual y por transfusiones,<sup>5</sup> ha adquirido la enfermedad nuevos rumbos, pues ya las autoridades nacionales e internacionales han definido orientaciones sobre la prevención durante el contacto sexual y han recomendado no detener la recolección de sangre de donantes en zonas de circulación viral pero extremar las precauciones para detectar casos recientes en estos donantes.

La victoria ante la enfermedad viral Zika dependerá de nuestra resolución y determinación de hacer frente a dicha realidad epidemiológica, con repercusiones negativas en lo económico, social y de salubridad, requiriendo del concurso de la población en asociación con organismos, sectores e instituciones del país que preserven y salvaguarden la preciada salud humana.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Serra Valdés MA. Fiebre por virus Zika: una alerta necesaria. Rev haban cienc méd. 2016; 15(1).
2. Zanluca C, de Melo VCA, Mosimann ALP, Dos Santos GIV, Dos Santos CND, Luz K. First report of autochthonous transmission of Zika virus in Brazil. Mem Inst Oswaldo Cruz. 2015; 110:569-72.
3. Caprara A, Lima JW, Peixoto AC, Motta CM, Nobre JM, Sommerfeld J. Entomological impact and social participation in dengue control: A cluster randomized trial in Fortaleza, Brazil. Trans Royal Soc Trop Med Hyg. 2015; 109:99-105.
4. Santacoloma L, Chávez B, Brochero HL. Estado de la susceptibilidad de poblaciones naturales del vector del dengue a insecticidas en trece localidades de Colombia. Biomédica 2012; 32:333-43.
5. Máttar S, González M. Now is the time for the Zika virus. Revista MVZ Córdoba 2015; 20:4511-2.

Recibido: 19 de marzo de 2016.

Aprobado: 22 de marzo de 2016.