

COLOMBIA YA REPORTÓ UN CASO AUTÓCTONO DE LA ENFERMEDAD

El MSP, listo para detectar el zika bajo dos procesos

Las lluvias y las altas temperaturas incidirían en la propagación del virus, transmitido por el *Aedes aegypti*.

INFOGRAFÍA

¿Qué es el zika?

Síntomas:

- Dolor de cabeza
- Cansancio
- Erupción cutánea
- Dolores musculares y de articulaciones
- Conjuntivitis no purulenta u ojo rojo (Manifestación clínica que no aparece en el chikunguña y dengue)
- Acumulación de líquidos en miembros inferiores
- Fiebre

Menos frecuentes:

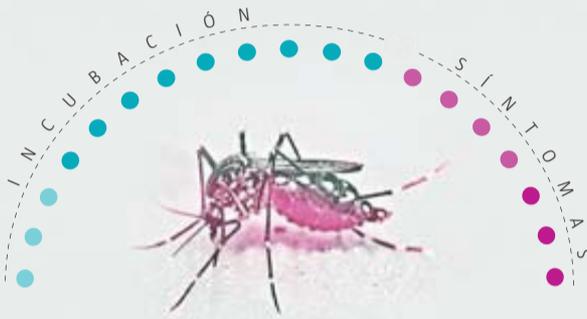
- Dolor detrás de los globos oculares
- Anorexia
- Vómito
- Diarrea
- Dolor Abdominal

Los síntomas aparecen después de un período de incubación de **3 a 12 días**

Se mantienen entre **4 y 7 días**

Prevención:

- Botar al basurero los recipientes que ya no sirvan
- Tapar los tanques en donde se almacena agua
- Reemplazar el agua por arena húmeda en los floreros de la casa
- Si mantiene neumáticos, colóquelos bajo techo
- Lavar y cepillar el interior de los platos de las mascotas
- Utilice repelente de mosquitos
- Duerma con toldo
- Use vestimenta larga siempre que se encuentre en exteriores



Es un virus transmitido por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*, responsable de otras enfermedades similares como el dengue y chikunguña.

Tratamiento:
No hay vacuna o tratamiento. Por el momento, el virus zika se está tratando con acetaminofén o paracetamol y antihistamínicos.

Se recomienda ingerir abundantes líquidos y reposo.

Fuente: OMS Gráfico: PMC/infografia@telegrafo.com.ec

Redacción Sociedad

sociedad@telegrafo.com.ec

Guayaquil

DATOS

El *Aedes aegypti* puede ser controlado en dos fases. El 5% en la fase adulta, cuando el mosquito hembra se alimenta, entre las 05:00 y 07:00 y de 17:00 a 19:00.

El 95% del control está en eliminar los criaderos en reservorios hallados en tanques, llantas, bebederos de animales. En esos casos se usa biolarvicida y enfatizando en la limpieza en los hogares.

La población vulnerable para adquirir el zika está en las zonas tropicales y subtropicales, en los menores de 5 años y los adultos mayores. Al ser un virus nuevo todas las personas están expuestas.

El virus Zika se identificó en 1947 por primera vez en Uganda, en los bosques de Zika. Se descubrió en un mono Rhesus cuando se realizaba un estudio acerca de la transmisión de la fiebre amarilla en la selva. A Brasil llegó en febrero de 2015.

muestras en 2 estados, Bahía y Río Grande del Norte. Mientras que a finales de octubre de 2013 ocurrió la epidemia más grave del virus hasta ahora, pues en la Polinesia Francesa se registraron 10.000 casos.

Rodríguez señaló que hay una tasa mínima de complicaciones neurológicas e inmunológicas, por ejemplo, “el síndrome de Guillain-Barré, que es una parálisis progresiva que empieza en los pies y puede llegar a los músculos respiratorios, lo que implicaría ingresar a un hospital, tener respiración asistida, estar un tiempo en terapia intensiva hasta tener una recuperación lenta y prolongada”.

Agregó que estas afectaciones dependen de cada organismo. En 10.000 casos se pueden presentar entre 70 y 80 personas.

Hasta el momento no se han registrado casos sospechosos en Ecuador, pero el MSP realizará dos tipos de diagnóstico; la determina-

ción directa del virus y la detección de inmunoglobulina GOM o prueba de sangre.

“Para esto existe un protocolo que se ha socializado con la comunidad. Consiste en la toma de muestra por las sospechas clínicas, se remite a los laboratorios de referencia en donde se confirmará el caso. Los resultados pueden tomar entre 3 y 4 días”. El diagnóstico se realizará con los primeros casos porque al confirmar la circulación del virus la detección es solamente clínica.

El mosquito no es el problema

Rodríguez explicó que el *Aedes aegypti* ha vivido en el país desde su introducción hace aproximadamente 5 décadas.

“Nosotros somos un miembro más del ecosistema y depende de nosotros convivir amigablemente con el medio ambiente, el problema surge cuando no tenemos hábitos de vida saludables y propendemos que el mosquito se reproduzca de una manera no adecuada, porque no es natural que se propague en el interior de los hogares”.

Con ello coincide el director del Laboratorio de Biomedicina de la Escuela Superior Politécnica del Litoral (Espol), Washington Cárdenas, quien dijo que “no podemos matar todo aquello que pueda transmitir el virus por parte de la naturaleza. Lo único que se puede hacer con los mosquitos es controlarlos con insecticidas y educando a la ciudadanía”.

Cárdenas manifestó que el vector se contagia cuando se alimenta de la sangre de un organismo infectado, que en este caso es el humano, pero lo natural es que la contaminación ocurra en los animales. “Lo que pasa es que el hombre al introducirse en ambientes naturales el mosquito lo pica y lo infecta”.

Añadió que el *Aedes aegypti* al transmitir el dengue, chikunguña y zika es probable que infecte a una persona con 2 virus a la vez. (I)