

ENFERMEDADES EXANTEMÁTICAS ENFASIS EN ZIKA

Dra. Lourdes Dueñas de Chicas
Pediatra Infectóloga

Por qué es necesario hacer un diagnóstico específico de un exantema?

- 1) Emergencia epidemiológica: Sarampión, Chik y Zika
- 2) Peligra la vida del paciente: Enfermedad de Kawasaki, Meningococemia.
- 3) Riesgo para contactos: Varicela, eritema infeccioso
- 4) Se requiere tratamiento específico: Escarlatina, Enf. De kawasaki.

Enfermedades Exantemáticas Características Clínicas

| Antecedentes | Signos y síntomas relacionados |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none">• Edad• Antecedentes vacunas• Historia de enfermedades exantemáticas• Antecedentes epidémicos escolares y familiares• Contacto con enfermos o portadores• Exposición ambiental y con animales• Viajes a zonas de riesgo• Tratamiento farmacológico• Enfermedades sistémicas | <ul style="list-style-type: none">• Pródromos, Sx y Sx y duración• Fiebre• Síntomas respiratorios• Prurito• Afectación ocular• Afectación de mucosas• Faringoamigdalitis• Adenopatías• Hepato-esplenomegalia• Artritis/artralgias• Edemas• Signos meníngeos• Signos de choque• Signos patognomónicos |

Edad e intensidad de la fiebre

| | | |
|---|--------------------------------|---|
| • | Exantemas | |
| • | Lactantes, Preescolares | |
| • | Fiebre Alta | Sarampión Enterovirus Adenovirus Kawasaki Exantema súbito |
| • | Fiebre baja | Enterovirus |
| • | Escolares | |
| • | Fiebre Alta | Sarampión Escarlatina Mononucleosis I. Adenovirus Enterovirus |
| • | Fiebre baja | Varicela Rubeola Eritema Infeccioso Enterovirus |

ERITEMA INFECCIOSO



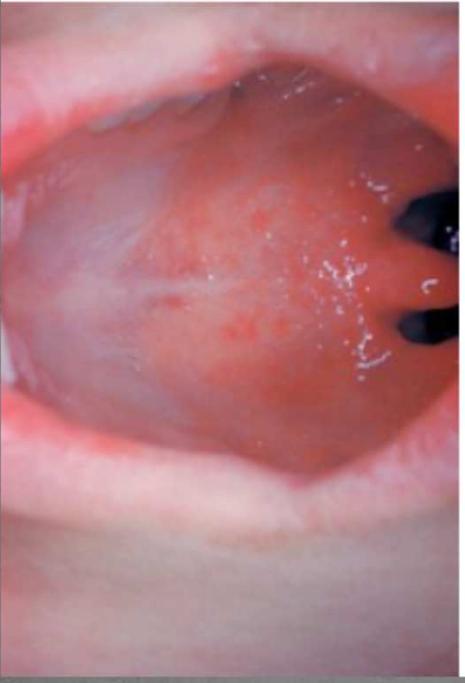
Roséola Infantil o Sexta Enfermedad

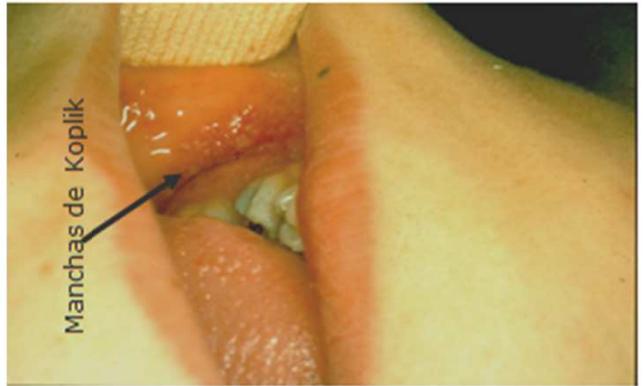
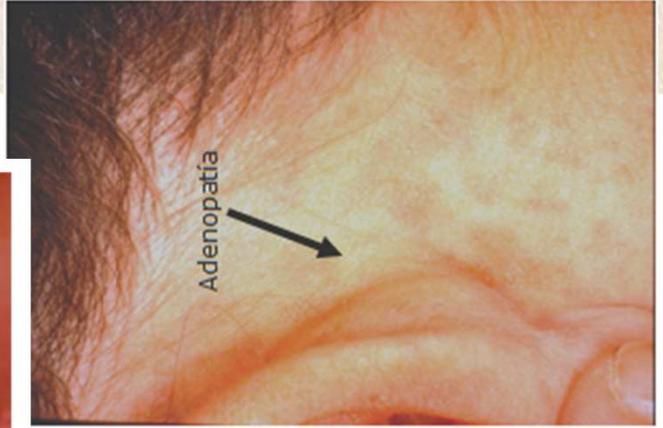


RUBEOLA



Sarampión





Exantemas bacterianos

Escarlatina



Erupción puntiforme eritematoso
Sensación granulosa al tacto

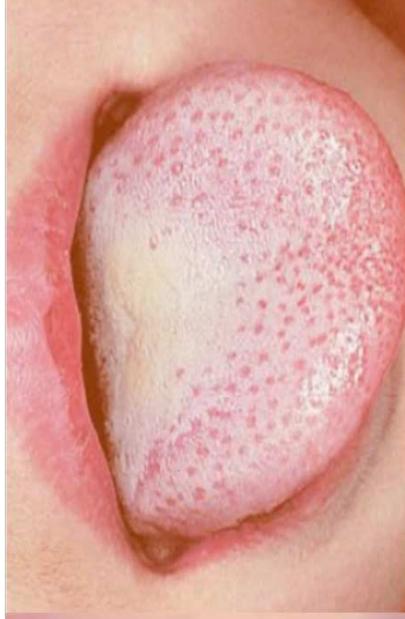
Se inicia en la parte superior del tórax con mayor intensidad en los pliegues

Escarlatina

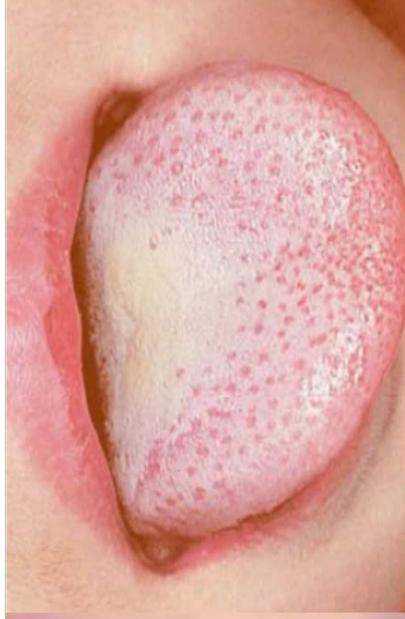
Exantema



Triangulo de Filatov



Signo de Pastia



Principales exantemas máculo-papulosos*

| Enfermedad | Etiología | Característica |
|----------------------------------|-------------------------------------|--|
| Acrodermatitis papulosa infantil | Paraviral | Pápulas de pequeño tamaño, superficie plana y color rojo pardo o cobrizo localizadas en partes acras y formando una erupción simétrica en la cara, glúteos y extremidades, con afectación de palmas de las manos y plantas de los pies. |
| Chikungunya | Alfavirus | Exantema maculo papular pruriginoso, fiebre, artralgia/artritis intensa. |
| Dengue | Flavivirus | Exantema maculo papular o petequeal o purpurino, fiebre, náuseas vómitos, cefalea, dolor retroocular, mialgias / artralgias. |
| Enfermedad de Kawasaki | Vasculitis de etiología no aclarada | Niños menores de 5 años con fiebre persistente de al menos 5 días y al menos 4 o 5 de las siguientes manifestaciones: <ol style="list-style-type: none"> 1. Inyección conjuntival bulbar bilateral sin exudado 2. Cambios en los labios y la cavidad oral caracterizados por: <ul style="list-style-type: none"> eritema, grietas en los labios y lengua fresa 3. Eritema y edema en las manos y en los pies con descamación periungueal a las 2-3 semanas 4. Exantema polimorfo 5. Linfadenopatía cervical mayor de 1.5 c.m. generalmente unilateral. |
| E. Lyme | Borrelia | Eritema migratorio anular, virtualmente patognomónico, que aparece entre 7-14 días después de la picadura de la garrapata |
| Enterovirus | Coxsackie y Eccho | Exantema rosado no confluyente acompañado de fiebre, manifestaciones digestivas y ocasiones, meningismo o herpangina |

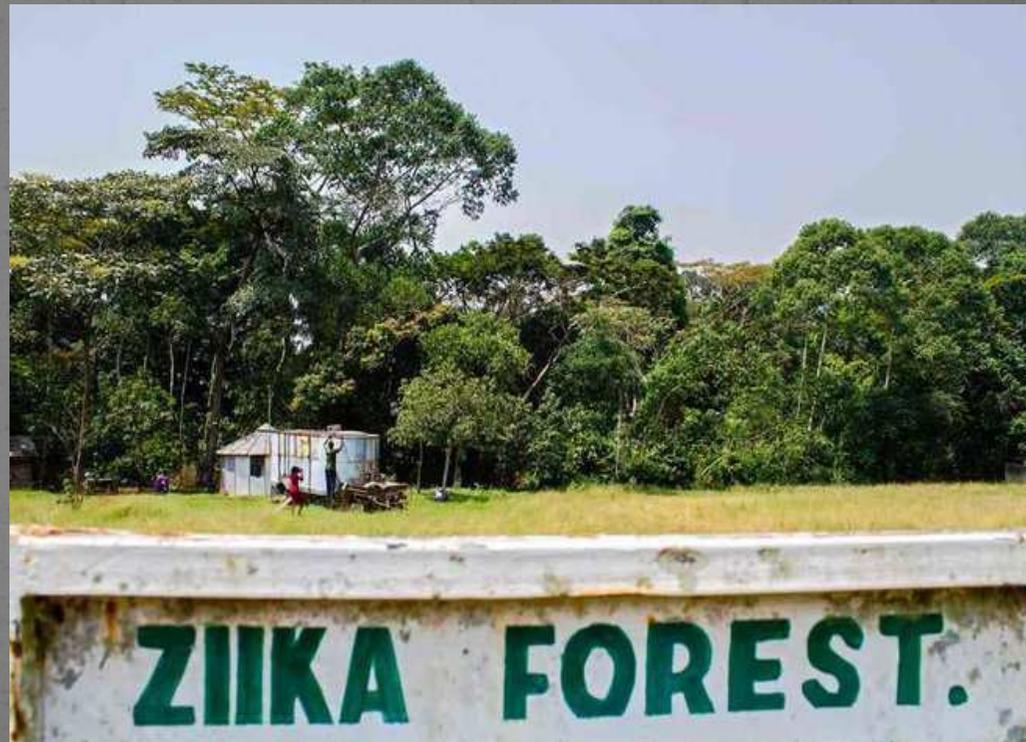
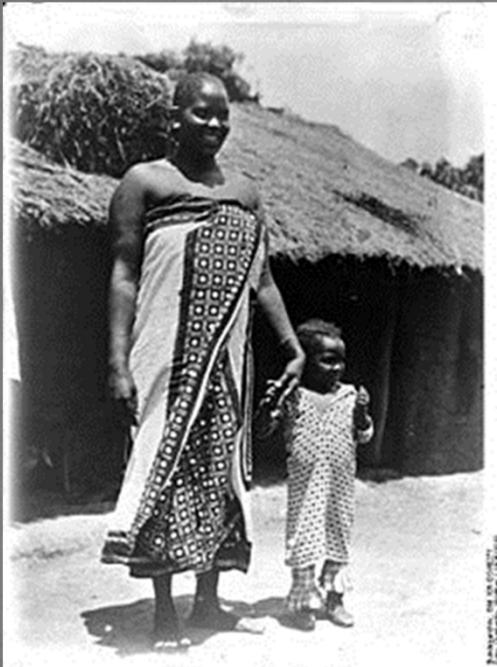
Exantema por CHIKV





GENERALIDADES

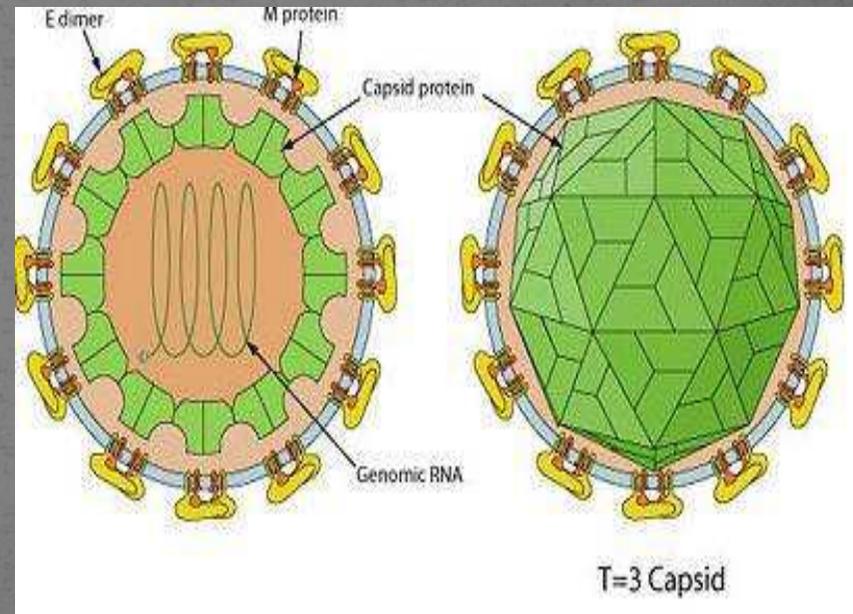
- Aislado por primera vez de un mono Rhesus en el bosque Zika, Cerca del Lago Victoria en Uganda en 1947.



Zika significa “cubierto” en la lengua bantú

GENERALIDADES

- Es un virus ARN en sentido positivo, de cadena única.
- Familia *Flaviviridae*, género *Flavivirus*.
- Genoma de 10,794 kb.
- Existen tres linajes:
 - Asiático
 - Oeste-Africano
 - Este-Africano



Alera MT, Hermann L, Tac-An I a, Klungthong C, Rutvisuttinunt W, Manasatienkij W, et al. Zika virus infection, Philippines, 2012. *Emerg Infect Dis* [Internet]. 2015;21(4):722-4.

GENERALIDADES

- Periodo de incubación: 3-6 días (12)
- Se transmite por la picadura de mosquitos del género Aedes
- Por lactancia materna
- Por transfusión
- Relaciones sexuales

| LUGAR | FECHA |
|-----------------------------------|----------------|
| Nigeria | 1971 y 1975 |
| Sierra Leona | 1972 |
| Gabon | 1975 |
| Pakistan, Malasia e Indonesia | 1977 |
| Uganda | 1969 y 1970 |
| República centro africana | 1979 |
| Senegal | 1988 a 1991 |
| Costa de Marfil | 1999 |
| Micronesia | 2007 |
| Cambodia | 2010 |
| Senegal | 2011 y 2012 |
| Australia, Indonesia | 2013 |
| New Caledonia, polinesia francesa | 2014 |
| Brasil | Mayo del 2015 |
| Colombia | Octubre 2015 |
| El Salvador | Noviembre 2015 |

Gil Restrepo AF, et al. Sex Transmi Infect 2015; 91:359

Alera MT, Hermann L, Tac-An I a, Klungthong C, Rutvisuttinunt W, Manasatienkij W, et al. Zika virus infection, Philippines, 2012. Emerg Infect Dis [Internet]. 2015;21(4):722-4.

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE ZIKA

Casos sospechosos de Zika SE 01 - 05 de 2016

| Resumen | casos |
|--|-------|
| Casos sospechosos (SE 01- 05) | 4087 |
| Casos sospechosos en embarazadas (SE 01- 05) | 123 |
| Casos confirmados (SE 01-05) | 0 |
| Hospitalizados (SE 05) | 3 |
| Defunciones (SE 01-05) | 0 |

Casos sospechosos de Zika por grupo de edad SE 01 - 05 de 2016

| Grupos edad | Total general | tasa |
|----------------------|---------------|-----------|
| < 1 | 65 | 52 |
| 1-4 | 171 | 35 |
| 5-9 | 181 | 31 |
| 10-19 | 339 | 27 |
| 20-29 | 1018 | 85 |
| 30-39 | 997 | 120 |
| 40-49 | 711 | 103 |
| 50-59 | 410 | 80 |
| >60 | 195 | 28 |
| Total general | 4087 | 64 |

70%

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- 1 de cada 5 personas desarrollará Zika.
- Las manifestaciones clínicas son leves pero pueden durar de días a semanas.
- El espectro clínico varía desde casos asintomáticos hasta cuadros similares a influenza o similares a dengue (influenza-like o dengue-like) con fiebre, cefalea, malestar general y exantema que se extiende desde la cara hacia las extremidades con prurito

Ioos S, Mallet H-P, Leparc Goffart I, Gauthier V, Cardoso T, Herida M. Current Zika virus epidemiology and recent epidemics. *Médecine Mal Infect* [Internet]. Elsevier Masson SAS; 2014;44(7):302-7.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Los estudios del brote de Yap en 2007 arrojan los siguientes datos:
- exantema maculo papular (90%, con una duración media de 6 días, de 2-14 días),
- Fiebre ya sea subjetiva o medida (65%),
- Artritis o artralgia (65%, duración media de 3.5 días con un rango de 1-14 días),
- Conjuntivitis no purulenta (55%),
- Mialgia y cefalea (ambas cerca del 45%) y
- Dolor retroocular (39%)

Sudre B, Danielsson N, Rakotoarivony LM, Bortel W Van, Zeller H, Jansa J. Source and date of request ECDC internal response team External experts consulted and acknowledgements. 2014;(February)

MANIFESTACIONES CLÍNICAS



Evolución es benigna

Período de incubación de aproximadamente cuatro días.

Fiebre de bajo grado,

Hiperemia conjuntival sin secreción y sin prurito

Cefalea

Erupción maculopapular (erupción cutánea con puntos blancos o rojos)

Artralgia



Zika virus clinical findings in patients from Natal, state of Rio Grande do Norte, Brazil. A: lymphadenopathy; B: maculopapular rash; C: periarticular swelling

C Zanluca, V Campos, A de Melo, A Luiza, G Viana dos Santos, C dos Santos et al. First report of autochthonous transmission of Zika virus in Brazil. Mem Inst Oswaldo Cruz, Rio de Janeiro: 1-4, 2015.







Evolución de exantema en Zika



CASO SOSPECHOSO

- Todo paciente con historia de fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$ de 2-7 días de evolución, exantema maculo papular y conjuntivitis no purulenta.
- Que puede acompañarse de edema de extremidades, artralgias o mialgia y que no se explique por otra condición médica
- Con nexo epidemiológico

COMPLICACIONES

- También se han descrito otras complicaciones neurológicas como encefalitis, meningoencefalitis, parestesias, parálisis facial y mielitis.
- Otras complicaciones menores descritas: púrpura trombocitopenica, complicaciones oftalmológicas y complicaciones cardíacas

Sudre B, Danielsson N, Rakotoarivony LM, Bortel W Van, Zeller H, Jansa J. Source and date of request ECDC internal response team External experts consulted and acknowledgements. 2014;(February)..

| Síntoma | DENGUE | CHIKV | ZIKAV | SARAMPIÓN |
|--------------------------------------|--------|-------|-------|-----------|
| Flebre | +++ | ++++ | ++ | ++++ |
| Mialgia | +++ | ++ | ++ | + |
| Artralgia | ++ | ++++ | ++ | + |
| Cefalea | +++ | +++ | ++ | + |
| Edema en extremidades | - | +++ | ++ | - |
| Exantema maculopapular | ++ | +++ | +++ | ++++ |
| Manchas de Koplik | - | - | - | ++++ |
| Prurito | + | ++++ | + | - |
| Discrasias sanguíneas | ++ | + | - | + |
| Choque | + | + | - | - |
| Conjuntivitis | - | + | +++ | ++++ |
| Adenopatías | + | ++ | ++ | ++ |
| Hepatomegalia | + | +++ | - | - |
| Leucopenia | ++++ | +++ | + | + |
| Neutropenia | ++++ | ++ | + | + |
| Trombocitopenia | ++++ | ++ | + | + |
| Hematocrito elevado | + | - | - | - |
| Transaminasas aumentadas | + | - | - | - |
| Vellosidad de sedimentación globular | - | ++ | ++ | - |
| Proteína C reactiva | - | ++ | ++ | - |

DIAGNÓSTICO

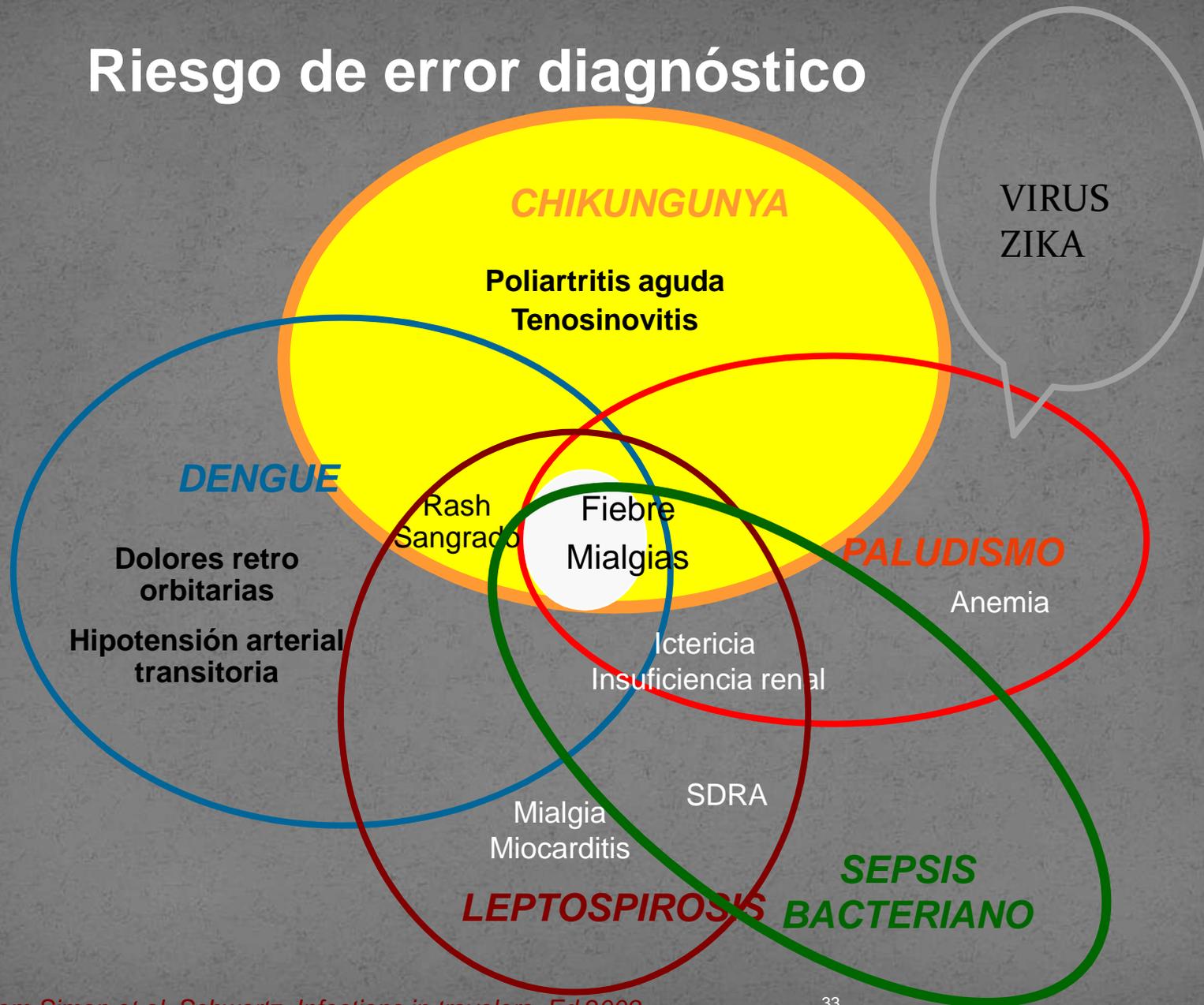
- El período de viremia no se ha establecido se cree que es corto (3-5 días desde el inicio de los síntomas).
- Se han realizado ensayos clínicos tratando de detectar la proteína no estructural del virus (NS5).
- El uso de orina para la detección del genoma viral por RT-PCR (reacción en cadena de polimerasa de transcriptasa reversa) puede ser un buen método diagnóstico

Sudre B, Danielsson N, Rakotoarivony LM, Bortel W Van, Zeller H, Jansa J. Source and date of request ECDC internal response team External experts consulted and acknowledgements. 2014;(February).

- PCR-TR DURANTE FASE AGUDA.
- SEROLOGÍA
 - Los anticuerpos IgM e IgG para ZIKV pueden ser detectados por ELISA e inmunofluorescencia en muestras de suero desde el día 5-6. Se recomienda muestras pareadas para observar el aumento en el título de anticuerpos
 - IgM (muestras pareadas 2 a 3 semanas)
 - Reacción cruzada con otros flavivirus: dengue, fiebre amarilla, fiebre del oeste del nilo, encefalitis japonesa.

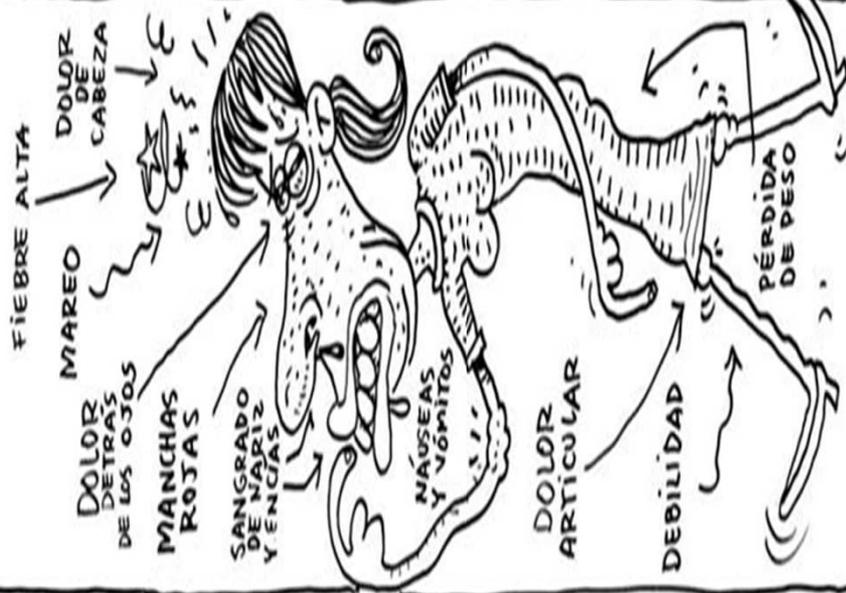
Sudre B, Danielsson N, Rakotoarivony LM, Bortel W Van, Zeller H, Jansa J. Source and date of request ECDC internal response team External experts consulted and acknowledgements. 2014;(February).

Riesgo de error diagnóstico

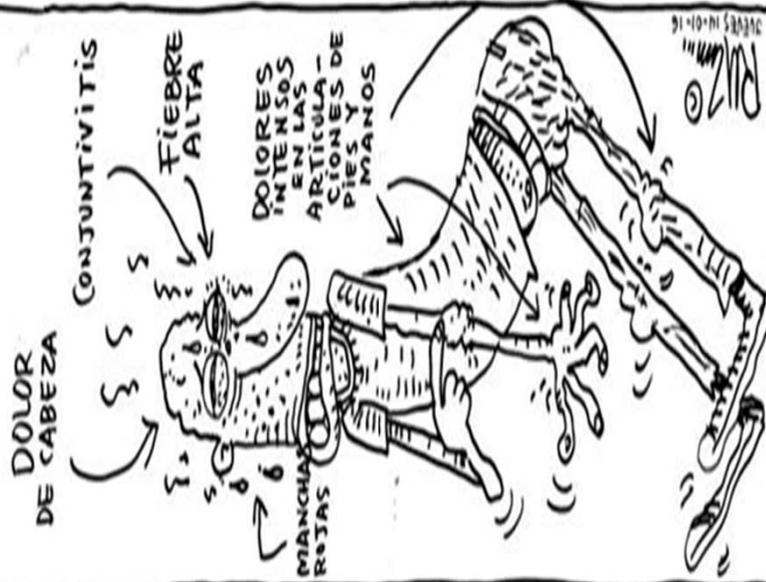


LOS SÍNTOMAS

DENGUE



CHIKUNGUNYA



ZIKA

