



## La transmisión sexual del virus de Zika es posible sin sintomatología

[Robert Lowes](#)

31 de agosto de 2016.

El *Centers for Disease Control and Prevention* (CDC) dio a conocer la primera evidencia sólida de que un hombre infectado por el virus de Zika, pero que nunca presentó síntomas, puede transmitir sexualmente el virus a una pareja femenina.

En un artículo publicado en la versión electrónica del *Morbidity and Mortality Weekly Report* (*MMWR*) del organismo estadounidense, se describe el caso de una mujer que contrajo zika después de tener coito vaginal sin condón y sexo oral con una pareja masculina después que regresó de la República Dominicana, donde los mosquitos están propagando el virus. El paciente masculino dijo que había estado expuesto a los mosquitos durante sus viajes, pero que no había presentado fiebre, exantema, conjuntivitis u otros datos distintivos de zika antes o después de regresar a los Estados Unidos. Dijo que se había sentido fatigado, pero se lo atribuyó al viaje. <sup>11</sup>

El paciente después resultó positivo para anticuerpos contra el virus de Zika y el virus del dengue. La mujer, que presentó fiebre, exantema y otros síntomas de zika, resultó positiva en las pruebas de RNA de virus de Zika en la orina.

Los autores del artículo de *MMWR*, con excepción de un investigador del CDC, eran funcionarios de salud pública de Maryland, donde se dio a conocer el caso.

Ya se sabe que el virus de Zika puede ser transmitido sexualmente por mujeres infectadas sintomáticas. Sin embargo, la mayoría de las personas infectadas por virus de Zika no presentan síntomas.

El CDC ha advertido por algún tiempo que podría ser factible que un hombre asintomático infectado transmita el virus a su pareja femenina, con base en un informe único publicado de transmisión sexual sospechada. Sin embargo, en este caso, tanto el hombre como la mujer habían

viajado a un país con un brote epidémico de zika transmitido por mosquito, y ambos habían estado expuestos a los mosquitos, explican los autores del reporte publicado en el *MMWR*. En consecuencia, no fue posible descartar que la mujer se infectase a través de una picadura del mosquito y no a través de las relaciones sexuales con su pareja infectada.

Esta no fue la situación con el caso ahora descrito de la mujer que contrajo el virus de su pareja masculina asintomática.

"Los hallazgos en este estudio indican que podría ser adecuado considerar como expuestas al virus a las personas que tienen relaciones sexuales sin condón con parejas que regresan de zonas con transmisión en curso del virus de Zika, independientemente de que el viajero que regresa informe síntomas de infección por el virus de Zika", afirman los autores.

### **Los médicos que tratan el zika deberían pensar en el síndrome de Guillain-Barré**

En otro artículo también publicado en la versión electrónica del *MMWR*, el CDC dijo que el territorio estadounidense de Puerto Rico, como es de esperar para regiones que experimentan transmisión generalizada del virus de Zika — el trastorno autoinmunitario paralizante llamado síndrome de Guillain-Barré — está siguiendo sus pasos. [\[2\]](#)

Los investigadores de CDC, los funcionarios de salud pública puertorriqueños y otros investigadores informaron que entre 56 pacientes con síndrome de Guillain-Barré confirmado o sospechado en Puerto Rico, con inicio de síntomas neurológicos entre el 1 de enero y el 31 de julio, 34 resultaron positivos en las pruebas para el virus de Zika u otro flavivirus, como los del dengue, del Nilo occidental y de la fiebre amarilla.

De estos 34 pacientes, se confirmó zika en 10 por la presencia de ácido nucleico del virus de Zika en especímenes de los pacientes. Se dijo que otros 24 tienen infección presuntiva por el virus de Zika, debido a que resultaron positivos para anticuerpos contra zika.

La mediana de edad de los 34 pacientes con infección por flavivirus y SGB fue 55 años. Cincuenta y nueve por ciento eran mujeres. Los 34 estaban hospitalizados y uno falleció.

"La potencial gravedad y morbilidad del síndrome de Guillain-Barré en el sistema de atención sanitaria son resaltadas por la muerte descrita aquí y por la gran proporción de pacientes que precisaron servicios de cuidados intensivos, entre ellos ventilación mecánica", señalan los autores.

El número de casos sospechosos de síndrome de Guillain-Barré por virus de Zika aumentó constantemente desde abril hasta julio, igualando una tendencia ascendente a las infecciones

confirmadas y probables de zika en Puerto Rico en primavera y verano. Hasta el 24 de agosto el CDC tenía casi 8800 casos de infección por el virus de Zika confirmados por laboratorio en Puerto Rico.

Además, la máxima concentración de pacientes con síndrome de Guillain-Barré y algún tipo de infección por flavivirus se hallaba en un distrito de salud pública en la isla que incluía la capital San Juan. Este distrito es uno de los más impactados por el virus de Zika.

"Dado el incremento potencial en la incidencia de síndrome de Guillain-Barré durante la transmisión en curso del virus de Zika", señalan los autores del artículo de *MMWR*, "los médicos de zonas con transmisión local en curso debieran estar familiarizados con las manifestaciones clínicas del síndrome de Guillain-Barré para garantizar tanto el diagnóstico como el tratamiento oportuno del paciente".

En otro hallazgo alarmante, los autores informaron que otros siete pacientes con infecciones por Zika confirmadas o probables presentaron trastornos neurológicos, además de síndrome de Guillain-Barré, a saber, encefalitis, mielitis, déficit neurológico agudo y papiledema postinfeccioso.