

SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE LAS COMPLICACIONES ASOCIADAS A VIRUS ZIKA EN PARAGUAY, 2019-2022

• SÍNDROME NEUROLÓGICO ASOCIADO A ZIKA

Antecedentes

La circulación del virus Zika (ZIKV) se confirmó en el Paraguay en noviembre del 2015, instalándose la vigilancia de infección aguda por ZIKAV. En febrero del 2016, la Organización Mundial de la Salud (OMS) recomendó intensificar las acciones de vigilancia para la detección de posibles casos de Síndrome Neurológico y Síndrome Congénito Asociado a Zika con fuerte sospecha de relación con la enfermedad por virus Zika (ZIKV) (1).

En abril del 2016, en Paraguay se implementó un Protocolo de Vigilancia de infección por Virus Zika, en el cual se incluyó la vigilancia intensificada de síndromes neurológicos con probable asociación a ZIKV, en todo el territorio nacional (2).

La modalidad de la vigilancia es tipo universal, y la estrategia de vigilancia es por clínica para la identificación del caso sospechoso, y laboratorial por RT-PCR para la confirmación etiológica y serológicas para casos probables (3).

Materiales y métodos

Estudio descriptivo, de corte transversal. Se incluyó todas las notificaciones de la Base de datos del SNaZ del Sistema de Vigilancia Nacional del año 2019 al 2022.

Se las definiciones de casos vigentes:

Caso de Síndrome neurológico con sospechosa de asociación a Virus del Zika: toda persona de cualquier edad y sexo que reúna los criterios clínicos de:

- Síndrome de Guillain Barré
- Cuadros clínicos neurológicos: polineuropatías ascendentes, encefalitis, alteración de pares craneales, cerebelitis, mielitis inflamatoria, encefalomielitis aguda diseminada

Cuando la aparición de estos cuadros, no sea explicada por otra causa etiológica.

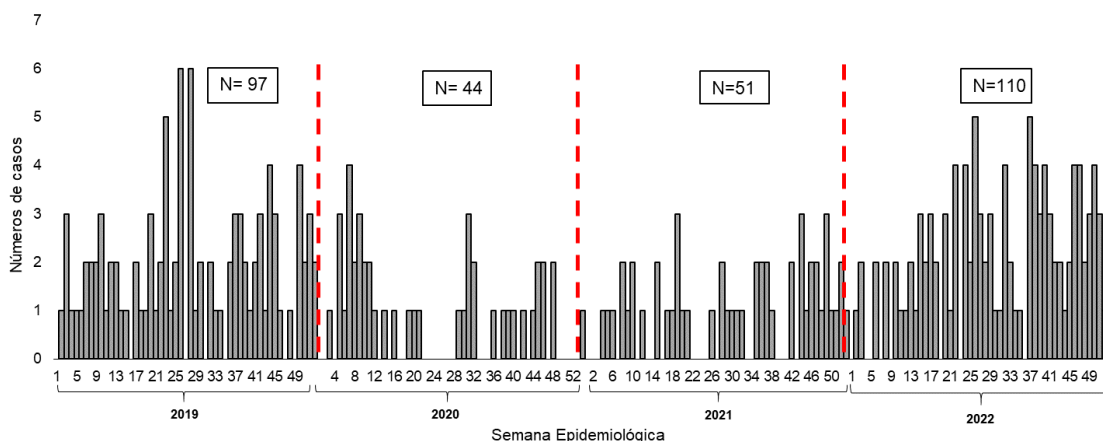
Caso de Síndrome neurológico con probable asociación a la infección por el virus del Zika: es el caso sospechoso de Síndrome neurológico asociado a la infección por virus del Zika y con anticuerpos IgM anti-ZIKV, sin hallazgos de laboratorio que indiquen infección por otros Flavivirus.

Caso de Síndrome neurológico con confirmación de asociación a la infección por el virus del Zika: es el caso sospechoso de síndrome neurológico asociado a la infección por virus del Zika y RNA o antígeno del virus de Zika en muestras de suero o de líquido cefalorraquídeo.

Resultados

Entre el 2019 y el 2022, fueron notificados 302 casos sospechosos de SNAZ al sistema de vigilancia nacional. Según año de notificación el 36% corresponden al 2022 y 32% al 2019, se registró una disminución de las notificaciones en el periodo del 2020 y 2021 coincidente con el mayor impacto de la pandemia de COVID-19 (Gráfico 1).

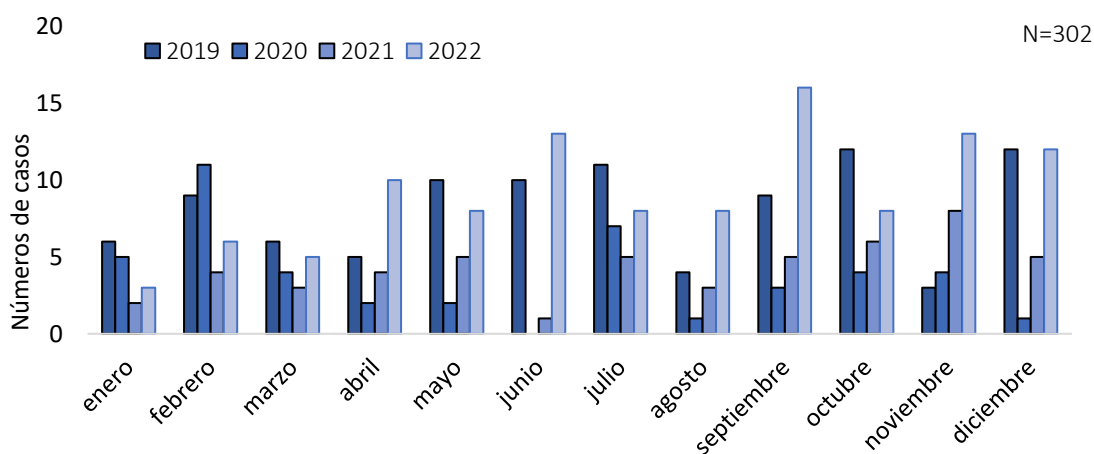
Gráfico 1. Distribución de casos notificados de SNAZ por semana epidemiológica, Paraguay, 2019 – 2022.



Fuente: Vigilancia SNAZ-DGVS, MSPBS

En cuanto a la distribución temporal de los de SNAZ notificados, los meses de mayor notificación fueron en septiembre, seguida de diciembre y noviembre (Gráfico 2).

Gráfico 2. Distribución temporal por meses de los de SNAZ notificados, Paraguay, 2019-2022.



Fuente: Vigilancia SNAZ-DGVS, MSPBS

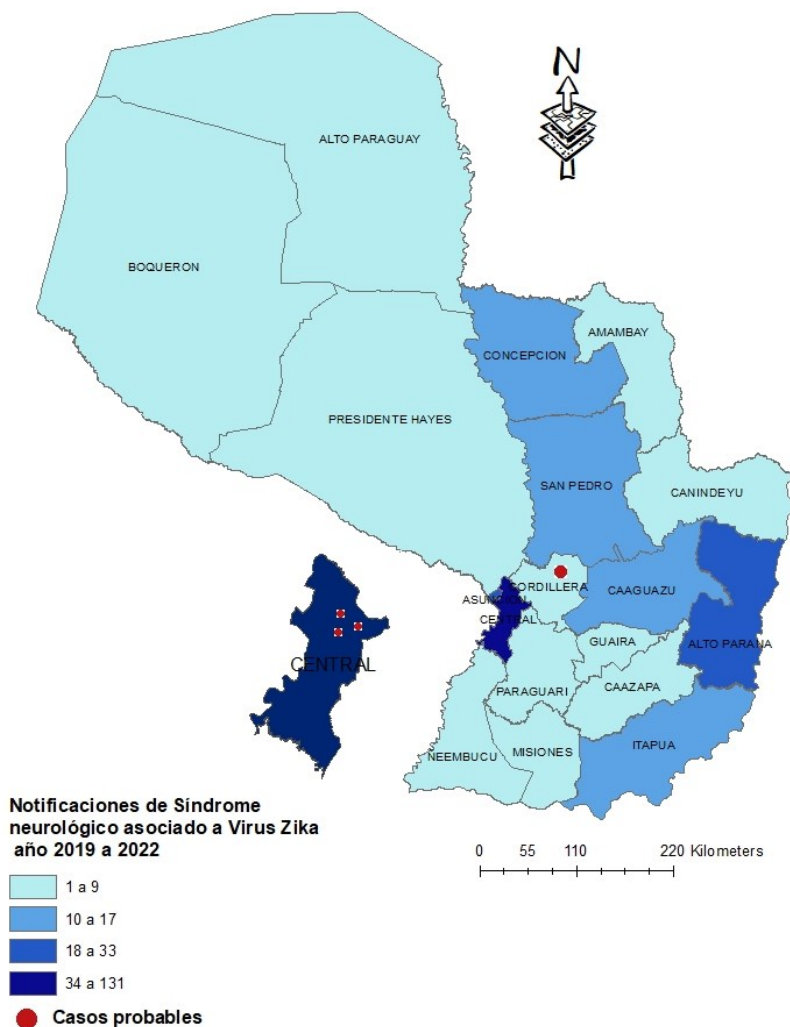
De los casos notificados la mediana de edad fue 18 años (rango: 0-84 años), la mayoría del grupo de 25 a 29 años (19%), seguidos por los grupos de 5 a 9 años (16%) y los ≥ 60 años (16%). Con predominio del sexo el masculino con el 58%, siendo la mayoría del departamento Central (43%), seguido por Alto Paraná (11%) y Asunción (9%) (Tabla 1 y mapa 1).

Tabla 1. Caracterización de casos notificados de Síndrome Neurológico asociados a ZIKV, Paraguay, 2019 – 2022.

Características	2019 (N=97)		2020 (N=44)		2021 (N=51)		2022 (N=110)		Total (N=302)	%
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Sexo										
Femenino	40	41	24	55	17	33	45	41	126	42
Masculino	55	59	20	45	34	67	65	69	176	58
Edad										
Mediana (años)	7	(0-79)	4	(0-77)	3	(0-84)	5	(0-83)	18	(0-84)
Grupos etarios años										
0 a 4	6	6	5	11	4	8	19	17	34	11
5 a 9	14	14	5	11	6	12	22	20	47	16
10 a 14	13	13	5	11	5	10	11	10	34	11
15 a 19	8	8	3	7	3	6	5	5	19	6
20 a 24	7	7	1	2	2	4	4	4	14	5
25 a 39	21	22	10	23	10	20	17	15	58	19
40 a 49	7	7	1	2	5	10	9	8	22	7
50 a 59	5	5	6	14	6	12	10	9	27	9
60 y más	16	16	8	18	10	20	13	12	47	16
Departamento										
Central	38	39	22	50	21	41	50	45	131	43
Alto Paraná	15	15	2	5	9	18	7	6	33	11
Asunción	4	4	6	14	6	12	10	9	26	9
Itapúa	8	8	4	9	2	4	3	3	17	6
San Pedro	4	4	2	5	3	6	5	5	14	5
Caaguazú	4	4	4	9	2	4	3	3	13	4
Concepción	5	5	1	2	2	4	2	2	10	3
Amambay	4	4	0	0	1	2	4	4	9	3
Caazapá	3	3	0	0	1	2	4	4	8	3
Paraguarí	4	4	0	0	2	4	2	2	8	3
Boquerón	2	2	0	0	0	0	4	4	6	2
Canindeyú	3	3	1	2	0	0	2	2	6	2
Cordillera	1	1	0	0	1	2	4	4	6	2
Pte. Hayes	0	0	0	0	1	2	4	4	5	2
Guairá	0	0	0	0	0	0	4	4	4	1
Alto Paraguay	0	0	1	2	0	0	1	1	2	1
Misiones	1	1	0	0	0	0	1	1	2	1
Ñeembucú	1	1	1	2	0	0	0	0	2	1

Fuente: Vigilancia SNaZ-DGVS, MSPBS.

Mapa 1. Distribución geográfica de notificaciones de Síndrome de Neurológico asociados a virus Zika, Paraguay, 2019 – 2022.



Fuente: Vigilancia SNaZ-DGVS, MSPBS

El diagnóstico de ingreso más frecuente fue el Síndrome de Guillain Barré (SGB) con el 89%. En la fase de pródromo, los síntomas o cuadros más frecuentes fueron la fiebre (38%), mialgias (25%), cuadro gripal (21%), diarrea (21%) y artralgias (17.5%). El 79% requirió hospitalización y un 3% presentó un desenlace fatal (Tabla 2).

Tabla 2. Características clínicas de los Síndromes neurológicos, 2019 – 2022, Paraguay

Diagnósticos de ingreso	2019 (n=97)		2020 (n=44)		2021 (n=51)		2022 (n=110)		Total (N=302)	%
	n	%	n	%	n	%	n	%		
Sx Guillain Barré	87	90	42	95	48	94	93	85	270	89
Mielitis transversa	1	1	1	2	1	2	2	2	5	2
Neuritis óptica	2	2	1	2	0	0	0	0	3	1
Encefalitis	0	0	0	0	0	0	2	2	2	1
Parálisis pares craneales	1	1	0	0	0	0	1	1	2	1
Sx Miller Fisher	1	1	0	0	0	0	0	0	1	0
Otros	5	5	0	0	2	4	12	11	19	6
Pródromos										
Fiebre	40	41	15	34	15	29	45	41	115	38
Mialgia	33	34	10	23	11	22	23	21	77	25
Diarrea	22	23	6	14	9	18	27	25	64	21
Cuadro Gripal	21	22	6	14	6	12	30	27	63	21
Artralgias	24	25	6	14	8	16	12	11	50	17
Hospitalizados	73	24	35	12	46	15	85	28	239	79
Óbitos	3	1	2	1	1	0	2	1	8	3

Fuente: Vigilancia SNaZ-DGVS, MSPBS

Casos asociados a virus Zika y otras etiologías

En el periodo 2019 a 2022 se han detectado cuatro casos con asociación probable al virus Zika, por estudios serológicos IgM positivos y negativo para dengue. El promedio de edad de los casos fue 32 años, rango (9-63), del sexo masculino tres casos, procedentes del departamento Central (3), y Cordillera (1). Según presentación clínica son 3 casos de SGB y un caso de ataxia (Tabla 4 y Mapa1).

En otros hallazgos, se observó un aumento de casos neurológicos asociados a virus Chikungunya en el 2022, tres casos de Síndrome de Guillain Barré confirmados a virus Chikungunya (PCR positiva) y un caso probable (IGM positiva para CHIK y negativo para dengue y Zika). Se trata de personas adultas, procedentes de Central y Alto Paraná.

El aumento de casos neurológicas asociados a CHIKV, es coincidente con el aumento de cuadros agudos de Chikungunya sobre todo en el departamento Central y en menor medida en Asunción apartir del segundo semestre del 2022.

Tabla 3. Caracterización de Síndromes neurológicos asociados a zika y Chikungunya, según clasificación final, Paraguay, 2019 – 2022.

Características de Síndromes neurológicos	Zika (n=4)	Chikungunya (n=4)
Sexo		
Femenino	1	0
Masculino	3	4
Grupo etario años		
0 a 4	0	0
5 a 9	1	0
10 a 14	0	0
15 a 19	0	0
20 a 24	0	0
25 a 39	1	1
40 a 49	1	0
50 a 59	0	0
60 y más	1	3
Departamento de residencia		
Central	3	3
Alto Paraná	0	1
Cordillera	1	0
Clasificación final		
Probable	4	2
Confirmado	0	2
Dx de Ingreso		
Sx Guillain Barré	3	4
Ataxia	1	0
Hospitalizados		
Si	4	4
Fallecidos		
Si	0	1

Fuente: DGVS- Vigilancia SNaZ-DGVS, MSPBS

Conclusiones

- De los casos sospechosos de Síndrome Neurológico asociado a Zika, predominaron los adultos jóvenes de sexo masculino. Sin embargo, también fueron afectados niños de 5 a 9 años. La mayoría procedentes de los departamentos Central, Alto Paraná y Asunción. El cuadro neurológico más frecuente fue Síndrome de Guillain Barré. Con desenlace fatal en 8 casos sospechosos y con una letalidad del 2,6%.
- Entre el 2020 y 2021 se registraron sub notificaciones, probablemente por efecto de la pandemia de COVID-19.
- Del 2019 al 2022, se registraron 4 casos probables de asociación de Síndrome Neurológico asociado a ZIKV, y en el 2022, 4 casos de Síndrome Neurológico asociado a virus chikungunya

Bibliografía

1. Organización Mundial de la Salud. Virus de Zika. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/zika-virus>
2. Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Protocolo de vigilancia de infección por virus Zika Paraguay, 2016. Disponible en: http://saludecuador.org/maternoinfantil/archivos/smi_D880.pdf
3. Paraguay. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Dirección General de Vigilancia de la Salud. Protocolo de vigilancia de infección por virus Zika Paraguay, 2019. Disponible en: https://zikacommunicationnetwork.org/sites/default/files/resource_files/PVIZI_KA%202019_final%20con%20resolucion.pdf

Elaborado por: Dra. Katia Peralta, Lic. Ana Jara
Centro de Información Epidemiológica y Vigilancia de la Salud
Dirección de Vigilancia de Enfermedades Transmisibles

Sugerencia para Citar

Paraguay, Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Anuario Epidemiológico: Situación epidemiológica de las complicaciones asociadas a virus Zika en Paraguay, 2019-2022 [Internet].