

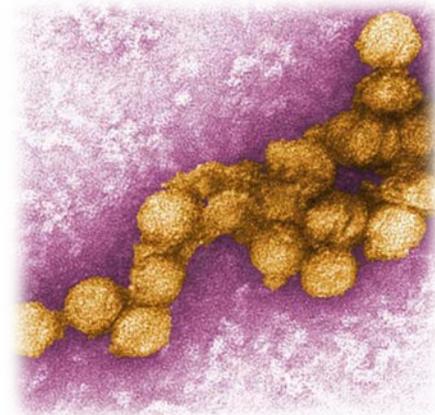
INFORMACIÓN SOBRE EL VIRUS DEL ZIKA PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS CLÍNICOS

Departamento de Salud y Salud Mental
de la Ciudad de Nueva York

19 de abril de 2016

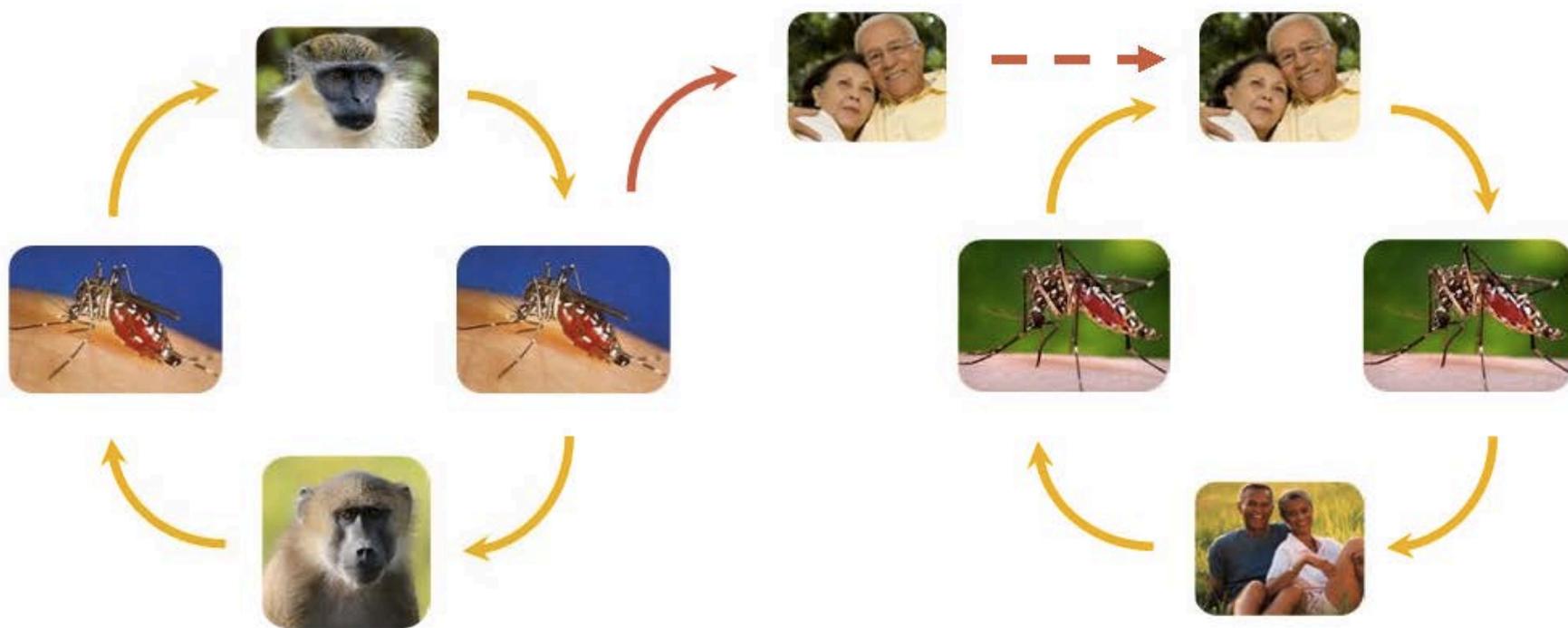
Antecedentes

- Flavivirus ARN
 - Otros flavivirus:
 - Dengue
 - Nilo Occidental
 - Fiebre amarilla
 - Encefalitis de San Luis
- 1947: Se identifica por primera vez en un mono en Uganda.



Flavivirus: CDC.gov

Ciclos de transmisión del virus del Zika



Ciclo selvático (selva)

Ciclo epidémico (urbano)

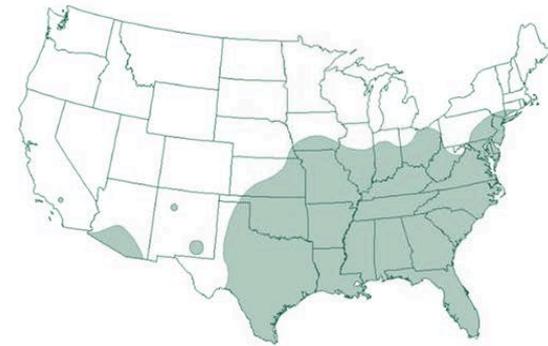
Vectores del virus del Zika: Mosquitos *Aedes*

- Insectos diurnos agresivos
- Hábitat: climas tropicales
 - Partes del sur de los Estados Unidos
- Ponen huevos en recipientes domésticos con agua
- Viven en los hogares y cerca de ellos
- Tipos de la especie *Aedes*
 - *Aegypti*
 - Vector más eficaz
 - No se encuentra en el noreste de EE.UU.
 - *Albopictus*
 - Posible vector
 - Presente en el noreste de EE.UU.

Mosquitos *Aedes aegypti* y *Aedes albopictus*: Distribución geográfica en los Estados Unidos



Aedes aegypti



Aedes albopictus



Izquierda: *Aedes aegypti*



Derecha: *Aedes albopictus*

Antecedentes, cont.

Transmisión

- A través de los mosquitos, transmitido principalmente por *el Aedes aegypti*
 - Otros mosquitos *Aedes* se consideran posibles vectores
 - Información limitada sobre *Aedes albopictus*
- De la madre al feto
 - Intrauterina y perinatal
- Transmisión sexual
 - Ahora múltiples casos reportados a escala mundial
 - Todos transmitidos por hombres a sus parejas
- Transfusión

Antecedentes, cont.

- Antes del 2007: casos esporádicos en partes de Asia y África
- Brotes:
 - 2007: en la isla Yap, Micronesia
 - 2015: se detecta por primera vez en las Américas (Brasil)
 - 2016: circula entre varios países de América Latina y el Caribe y sigue propagándose

Países que informan transmisión activa del virus del Zika de mosquitos a humanos

América

Aruba
Barbados
Bolivia
Bonaire
Brasil
Colombia
Costa Rica
Cuba
Curazao
Dominica
República Dominicana
Ecuador
El Salvador
Guayana Francesa
Guadalupe
Guatemala
Guyana
Haití
Honduras
Jamaica
Martinica
México

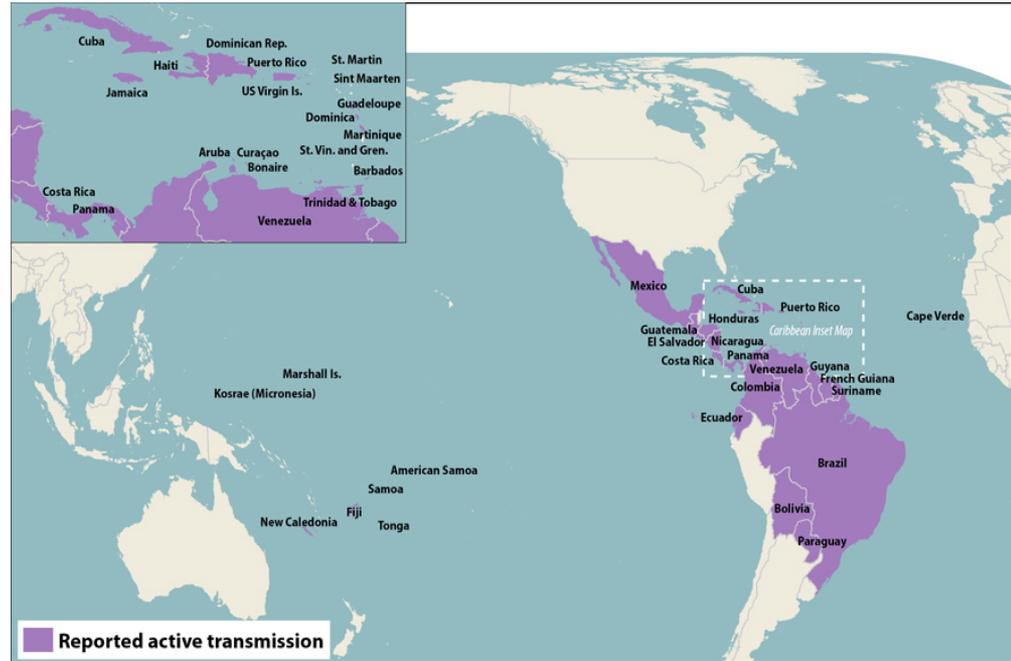
Nicaragua
Panamá
Paraguay
Puerto Rico
Isla de San Martín
San Vicente y las Granadinas
Surinam
Trinidad y Tobago
Islas Vírgenes de los Estados Unidos
Venezuela

Oceanía/Islas del Pacífico

Samoa Americana
Fiyi
Kosrae, Estados Federados de Micronesia
Islas Marshall
Nueva Caledonia
Samoa
Tonga

África

Cabo Verde



Fuente: [cdc.gov/zika](https://www.cdc.gov/zika) | Actualización: 4-13-16

El virus del Zika en los EE.UU. continentales

- No se ha reportado transmisión local del virus del Zika a través de mosquitos.
- Desde 2011, han habido casos del virus del Zika, confirmados por laboratorio, que se han identificado en viajeros regresando de áreas con transmisión local.
- Con los brotes actuales en las Américas, los casos entre los viajeros estadounidenses muy probablemente aumentarán.
- Los casos importados pueden provocar la introducción del virus y la propagación local en algunas áreas de los EE.UU.

Casos reportados, virus del Zika, ciudad de Nueva York y los EE.UU.

- Ciudad de Nueva York (al 15/4/16)
 - 39 casos confirmados por laboratorio de infecciones asociadas con viajes
 - 6 en mujeres embarazadas
 - No se han reportado casos de transmisión local
- Estados Unidos continentales (al 13/4/16)
 - 358 casos asociados con viajes
 - 31 en mujeres embarazadas, 7 transmitidos sexualmente
 - No se han reportado casos de transmisión local por vectores
- Territorios de los Estados Unidos[†] (al 13/4/16)
 - 4 casos asociados con viajes
 - 471 casos por transmisión local de vectores
 - 58 en mujeres embarazadas

* cdc.gov/zika/geo/united-states

[†] Samoa Americana, Puerto Rico, Islas Vírgenes de los EE. UU.

Síntomas de infección por el virus del Zika

- La mayoría de las infecciones (hasta 80 %) son asintomáticas.
- Enfermedad leve de resolución espontánea que dura entre unos días y una semana.
 - Incubación: 2 a 12 días
 - Síntomas comunes: fiebre, erupción maculopapular, artralgia, conjuntivitis no supurativa
 - Se puede confundir con infecciones virales del dengue o el chikunguña.
- Afecta a todos los grupos etarios; es más probable que los adultos busquen atención.
- No hay tratamiento específico disponible.

Resultados adversos de la infección del virus del Zika

- La infección del virus del Zika durante el embarazo parece estar relacionada con graves resultados:
 - Muerte fetal, insuficiencia placentaria, restricción del crecimiento intrauterino, lesión al sistema nervioso central (SNC)⁽¹⁾
- Estudios en animales proporcionan evidencia de neurotropismo ⁽²⁾
- Casos de Guillain-Barré asociados con una infección del virus del Zika:
 - 42 casos reportados en el brote de la Polinesia Francesa
 - También se han reportado en Suramérica durante el brote actual

(1) Brasil, P., et al. “Zika Virus Infection in Pregnant Women in Rio de Janeiro — Preliminary Report”. NEJM Abril 14, 2016.

(2) Bell, T., Field E., Narang H. “Zika virus infection of the Central Nervous System of mice”. Arch Gesamte Virusforsch 1971; 35:183-93.

Estudios epidemiológicos publicados

- Brasil
 - Estudio prospectivo de cohorte encontró que 29 % de las mujeres con una infección maternal del virus del Zika en cualquier etapa del embarazo tuvieron anomalías en la ultrasonografía prenatal.
 - Algunas de las cuales no se han confirmado después del nacimiento.
- Polinesia Francesa (2013-2014)
 - Empleando identificación retrospectiva de casos de microcefalia (n=8) y datos serológicos, modelización matemática sugirió que una infección maternal en el primer trimestre se asoció con un riesgo de microcefalia asociada del 1 %.
 - El índice de este análisis fue de 50 aproximadamente, al compararse con la línea de base de prevalencia de la microcefalia.

(1) Brasil, P., et al. “Zika Virus Infection in Pregnant Women in Rio de Janeiro — Preliminary Report”. NEJM Abril 14, 2016.

(2) Cauchemez S. et al. “Association between Zika virus and microcephaly in French Polynesia...” Lancet 16 Marzo 2016.

Infecciones maternas del virus del Zika y la microcefalia

- Publicación reciente en el *New England Journal of Medicine* por autores de los CDC*
 - Se revisó la evidencia disponible, usando criterios que se han propuesto para la valoración de posibles teratógenos.
 - Se concluyó que suficiente evidencia se ha acumulado para inferir una *relación causal* entre una infección prenatal del virus del Zika y la microcefalia y otras anomalías cerebrales severas.

* Rasmussen, S. et al. *NEJM* e-published 04/13/2016.

Características clínicas: Zika vs. dengue vs. chikunguña

	ZIKA	DENGUE	CHIKUNGUÑA
Fiebre	++	+++	+++
Erupción	+++	+	++
Conjuntivitis	++	-	-
Artralgia	++	+	+++
Mialgia	+	++	+
Dolor de cabeza	+	++	++
Hemorragia	-	++	-
Choque	-	+	-

Tratamiento y evaluación inicial

- No hay tratamiento antivírico específico.
- Apoyo
- Considérese y gestiónese una posible infección de dengue o chikunguña.
- Evítense la aspirina y los antiinflamatorios no esteroideos (AINE) hasta que se descarte el dengue debido al riesgo de hemorragia.

Diagnóstico diferencial

- Adenovirus
- Chikunguña
- Dengue
- Enterovirus
- Estreptococo grupo A
- Leptospirosis
- Malaria
- Rickettsia
- Parvovirus
- Rubéola
- Sarampión
- Sífilis secundaria
- VIH agudo

Pruebas de diagnóstico y orientación*

PRUEBA	MUESTRA	NOTAS
RT-PCR (Reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa)	Suero y tejido congelado reciente	<ul style="list-style-type: none">- Más sensible para muestras recolectadas ≤ 7 días a partir de la aparición de la enfermedad.- Siempre hay riesgo de falso negativo, pero es menos probable su detección > 7 días después de la aparición de la enfermedad.- Se realiza si el paciente está dentro del período de margen específico luego de la posible exposición al zika.- El tiempo de respuesta es de días a semanas.
RT-PCR (Reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa)	Orina	<ul style="list-style-type: none">- Resultados positivos para períodos de tiempo más largos.
Serología	Suero	<ul style="list-style-type: none">- Realizada a todos los pacientes.- Riesgo de falso negativo si se recolecta con mucha anticipación.- Reactividad cruzada importante puede provocar falsos positivos.- Realizada en subconjunto de pacientes.- El tiempo de respuesta es de semanas.

* La prueba no está disponible comercialmente; solo se realiza en departamentos de salud y en los CDC.

Pruebas de diagnóstico y orientación, cont.

PRUEBA	MUESTRA	NOTAS
PNRP (Prueba de neutralización por reducción de placas)	Suero	<ul style="list-style-type: none">- Utilizada para cuantificar los valores de anticuerpos en sueros convaleciente y agudo.- Utiliza panel de flavivirus.- Tiempo de entrega de resultados puede ser de semanas.
IHQ (Inmunohistoquímica)	Tejido (fijo)	<ul style="list-style-type: none">- Se usa como parte de prueba fetal/neonatal para evaluar el tejido fetal y de la placenta.

Serología y reacciones cruzadas de flavivirus

- Dengue, Nilo Occidental, fiebre amarilla y encefalitis de San Luis pueden provocar serología falsa positiva.
- La prueba de anticuerpos neutralizadores (PNRP) puede discriminar entre anticuerpos de reacción cruzada en infecciones de flavivirus primarias.
- Difícil distinguir el virus que provoca infección en personas ya infectadas con un flavivirus relacionado o vacunadas contra el mismo (por ejemplo, vacuna contra la fiebre amarilla).

Evaluación del virus del Zika

- Considere el zika en viajeros a países afectados*, en quienes se sospeche el síndrome de Guillain-Barré (SGB) O en quienes presenten al menos 1 de los siguientes síntomas dentro de las 4 semanas siguientes al viaje:
 - Fiebre aguda
 - Erupción maculopapular
 - Artralgia
 - Conjuntivitis
- Identifique y evalúe a mujeres embarazadas que, durante su embarazo, hayan viajado o tenido sexo sin condón con una pareja que haya viajado a un área afectada.

* <http://www.cdc.gov/zika/geo/index.html>

Pruebas de laboratorio para el virus del Zika

- Cuando haya historial de viaje a un área afectada por el zika:
 - Mujeres no embarazadas, hombres y niños con >1 síntoma compatible durante las 4 semanas siguientes al viaje
 - Mujeres embarazadas que hayan viajado durante el embarazo (sin importar los síntomas)
 - Bebés con microcefalia o calcificación intracraneal, nacidos de mujeres que viajaron durante el embarazo
 - Personas con síndrome de Guillain-Barré
- Sin importar el historial de viaje:
 - Mujeres embarazadas que tuvieron sexo sin condón con una pareja masculina que viajó a un área con transmisión de virus del Zika

Notifique al Departamento de Salud de la Ciudad de Nueva York:

- Dentro de 24 horas:
 - Sobre un feto o bebé con microcefalia o calcificaciones intracraneales que sea diagnosticado con microcefalia antes o después de nacer de una madre que:
 - Haya viajado durante el embarazo a un área con transmisión del virus del Zika
 - Haya tenido sexo vaginal, anal u oral sin condón, durante el embarazo, con una pareja masculina que haya estado en un área con transmisión del virus del Zika
- Todos los casos de síndrome de Guillain-Barré con viajes reciente a un área con transmisión del zika

Reporte los casos al Departamento de Salud de la Ciudad de Nueva York:

1-866-692-3641

Notifique al Departamento de Salud de la Ciudad de Nueva York inmediatamente:

- Sobre todas las mujeres embarazadas expuestas al zika (a través del sexo o viajes) que estén por dar a luz y cuyos resultados del zika aún no se conozcan.
- Sobre fetos/bebés de madres infectadas con el virus del Zika durante el embarazo:
 - Para evaluación de una posible infección congénita y microcefalia
 - Para recibir instrucciones y ayuda sobre la recolección de muestras

Lláme al 1-866-692-3641.

Proceso para ordenar pruebas del virus del Zika a partir del 21 de marzo de 2016



- Cambio de la política anterior: *Los proveedores de atención médica ahora deben llamar a la línea de acceso a proveedores (PAL) del Departamento de Salud de la Ciudad de Nueva York para solicitar pruebas del zika.*

PAL: 1-866-692-3641

- Esto es para garantizar que se ordenen las pruebas adecuadas y las muestras se recolecten, etiqueten, procesen, envasen y transporten como corresponde.

Qué esperar cuando llame

- Un representante del Departamento de Salud revisará el caso con usted para garantizar que se cumplan los criterios para realizar la prueba.
- Si la prueba es apropiada, el representante en el teléfono:
 - Recopilará información necesaria para ordenar la prueba correcta.
 - Completará el formulario de presentación al laboratorio requerido.
 - Recomendará el/los tipo/o de muestra/s a recolectar.
- El formulario de presentación al laboratorio completado para su paciente y las instrucciones de recolección y manipulación de muestra se le enviarán dentro de los siguientes 30 minutos, por correo electrónico o fax.

Pruebas iniciales para el zika, NYC 2016*

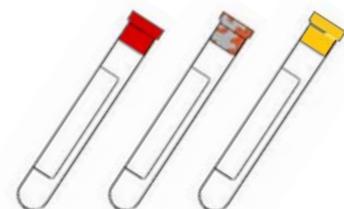
- Suero

- Recolecte DOS tubos con mínimo 6 ml de sangre cada uno.

- Use tubos con tapa roja/atigrada/dorada/con manchas,
- o un tubo separador de suero

- Centrifugue y extraiga el suero.

- Dos tubos con al menos un mínimo de 3 ml de suero
- Congele de -70 a -80 °C.



- Orina (recipiente estéril)

- Recolecte 3 ml como mínimo y 20 ml como máximo.

- Almacene congelada a -70 a -80 °C.



Instrucciones de laboratorio adicionales para pruebas del virus del Zika

- La prueba convaleciente para el virus del Zika se necesita cuando:
 - RCP inicial y serología dieron negativo y se recolectaron <8 días después de la aparición de los síntomas, O <21 días después de regresar del área afectada por el zika
 - Captura de anticuerpos IgM (MAC) mediante ELISA positivo
 - Prueba convaleciente de seguimiento solo requerirá un tubo de sangre.
 - No se necesita congelación para suero convaleciente.

Instrucciones de laboratorio adicionales para pruebas del virus del Zika, cont.

- Todas las muestras deben etiquetarse con*:
 - Nombres y apellidos del paciente
 - Fecha de nacimiento del paciente
 - Fecha y hora de recolección
 - Tipo de muestra (suero, orina)
- Si es necesario, se puede acordar el transporte de las muestras a Laboratorio de Salud Pública (PHL).



* Las muestras etiquetadas incorrectamente no se evaluarán y la orden se rechazará.

Envío de muestras del zika, NYC, 2016

- Use un contenedor de envío aislante con suficiente hielo seco para mantener las muestras congeladas.
- Contrate a personal con certificación de la Asociación Internacional de Transporte Aéreo (IATA, por sus siglas en inglés) para el empaque y envío.

Información adicional sobre pruebas del Zika

- Alerta de salud: Alerta n.º 7 del Departamento de Salud y Salud Mental 2016: Nuevo proceso para ordenar pruebas del virus del Zika en:
<http://www1.nyc.gov/assets/doh/downloads/pdf/cd/zika-advisory7.pdf>
- Información sobre la prueba en línea en:
<http://www1.nyc.gov/site/doh/providers/reporting-and-services.page>

El virus del Zika y el embarazo

- La infección puede ocurrir en cualquier trimestre.
 - Información limitada sobre los efectos durante el embarazo
- Vinculado a pérdida temprana del embarazo
- Infecciones previas del virus del Zika
 - Improbable que afecte embarazos futuros.
 - Probablemente protege contra futuras infecciones.



El virus del Zika y el embarazo

- Las mujeres embarazadas pueden infectarse:
 - A través de la picadura de un mosquito,
 - A través del sexo sin condón con una pareja infectada
- Si ocurre una infección alrededor de la concepción,
 - El zika podría presentar un riesgo para el feto.
- Infección maternal del virus del Zika
 - El zika puede transmitirse al feto durante el embarazo.
 - 2 casos en la Polinesia Francesa —transmisión perinatal—



El virus del Zika y el feto

Efectos fetales asociados con una infección del virus del Zika:

- Muerte fetal intrauterina
- Restricción del crecimiento intrauterino
- Microcefalia
- Calcificaciones cerebrales
- Otras anomalías de la anatomía cerebral
 - Ventriculomegalia
 - Agenesia del vermis cerebeloso
- Flujo arterial anormal en las arterias cerebrales o umbilicales
- Volumen anormal de líquido amniótico



El virus del Zika y los bebés

- Microcefalia
- Anormalidades intracreadeaneanas múltiples
 - Calcificaciones cerebrales
 - Atrofia cerebral
 - Ventriculomegalia
- Anormalidades oculares
 - Lesiones maculares
 - Microftalmia
 - Catarata
- Pequeños para la edad gestacional
- Artrogriposis (contracturas articulares congénitas)



Guías provisionales para el tratamiento de mujeres embarazadas infectadas

- Ecografías en serie
- Amniocentesis: la infección maternal del virus del Zika no integra en sí misma una recomendación; la decisión debe tomarse según el caso en cuestión.
- Orientación para quienes pregunten sobre interrupción del embarazo o el pronóstico infantil
- Seguimiento minucioso hasta el nacimiento y consultas con un especialista maternofetal
- Seguimiento del niño

Microcefalia

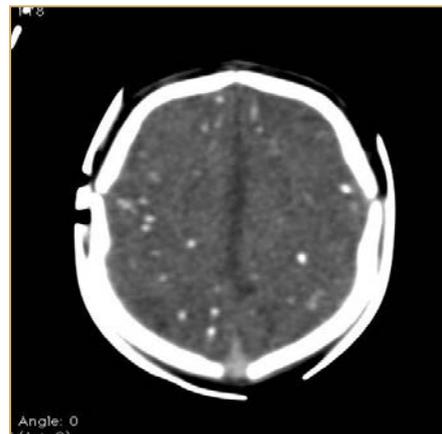
- No hay definición estándar.
- Clínicamente: cabeza pequeña en comparación con bebés del mismo sexo y edad: los CDC emplean <3.^{er} percentil
- Medida por circunferencia occipitofrontal (COF)
- Evaluación confiable del volumen intracraneal del cerebro
 - Posibles problemas neurológicos o cognitivos
- Mecanismos
 - Primario: desarrollo anormal (etiología genética)
 - Secundario: cese o destrucción del cerebro en desarrollo
 - Infección, disrupción vascular

Bebés con microcefalia

Bebé con tamaño de cabeza normal



Baby with Typical Head Size

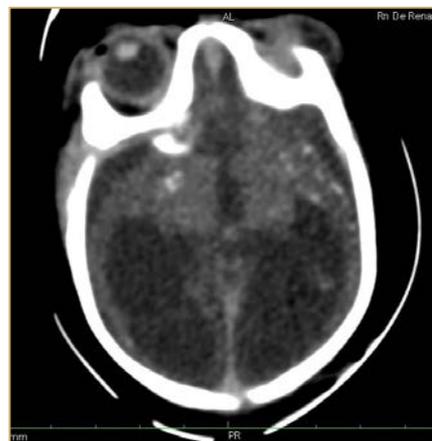


Calcificaciones intracraneales diseminadas

Bebé con microcefalia



Baby with Microcephaly



Ventrículos dilatados y pérdida de volumen

Prevención del virus del Zika

- No hay vacuna disponible actualmente.
- Evite picaduras de mosquitos.
 - Las mujeres que estén embarazadas o podrían embarazarse deben posponer cualquier viaje a áreas afectadas por el zika hasta nuevo aviso, de ser posible.
 - Reduzca o prevenga las picaduras de mosquitos al viajar a áreas afectadas.
- Reduzca la transmisión sexual:
 - En mujeres sexualmente activas que estén embarazadas o que pudieran embarazarse

Prevención del virus del Zika, cont.

- Se recomienda a las mujeres sexualmente activas que no estén embarazadas y viajen a un país afectado por el zika que:
 - Se abstengan de tener sexo, o
 - Usen el mejor método anticonceptivo disponible, además de usar condones de manera correcta y consistente durante la estancia y por al menos 8 semanas después de partir del área afectada.

Prevención del virus del Zika, cont.

- Se recomienda a los hombres, con una infección del zika confirmada o enfermedad clínica consistente con la enfermedad del virus del Zika, y a sus parejas sexuales que no estén embarazadas que:
 - Se abstengan de tener relaciones sexuales, o
 - Usen condones correctamente en todas las relaciones sexuales vaginales, anales y orales durante 6 meses después de la aparición de la enfermedad.
- Se recomienda a los hombres que hayan viajado a países afectados por el zika, pero que no hayan desarrollado síntomas de la enfermedad del virus del Zika, y a sus parejas sexuales que no estén embarazadas que:
 - Se abstengan de tener relaciones sexuales, o
 - Usen condones correctamente en todas las relaciones sexuales vaginales, anales y orales durante 8 semanas después de partir del área.

Prevención del virus del Zika, cont.

- Se recomienda a los hombres que vivan en países afectados por el zika, pero que no hayan desarrollado síntomas de la enfermedad del virus del Zika, y a sus parejas sexuales no embarazadas que:
 - Se abstengan de tener relaciones sexuales, o
 - Usen condones correctamente en todas las relaciones sexuales vaginales, anales y orales mientras continúe activa la transmisión.

Evitar la exposición a mosquitos

- Use pantalones y camisas de mangas largas.
- Permanezca en lugares con aire acondicionado o con mosquiteros en las ventanas y puertas.
- Trate con permetrina en la ropa si se encuentra en áreas con poblaciones especialmente densas de mosquitos.
 - NO coloque productos con permetrina directamente sobre la piel. Su propósito es tratar la ropa.
- Duerma en camas con mosquiteros (preferentemente tratados con permetrina).

Camas con mosquiteros y ropa tratada con permetrina

Protégase y proteja a su familia de las picaduras de mosquitos:

Evite que los mosquitos entren en su habitación de hotel o a su alojamiento

- ♦ Seleccione un hotel o alojamiento que tenga aire acondicionado o malla de tela metálica en las puertas y ventanas.
- ♦ Duerma debajo de un mosquitero si el área donde duerme está en el exterior o si las puertas y ventanas no tienen malla de tela metálica. Los mosquitos pueden vivir en el interior y picar en cualquier momento del día o de la noche.
 - » Compre un mosquitero en su tienda local especializada en equipo para acampar o en Internet antes de viajar al extranjero.
 - » Seleccione un mosquitero recomendado por la Organización Mundial de la Salud identificado como WHOPEs (WHO Pesticides Evaluation Scheme) como, por ejemplo, Pramax*: compacto, blanco, rectangular, con 156 agujeros por pulgada cuadrada y lo suficientemente largo para poderse ajustar debajo del colchón.
 - » Los mosquiteros tratados con permetrina proporcionan mayor protección que los mosquiteros no tratados.
 - La permetrina es un insecticida que mata mosquitos y otros insectos.
 - No lave los mosquiteros ni los exponga a la luz solar. Esto inactivará el insecticida más rápido.
 - » Para obtener más información sobre los mosquiteros, consulte: http://www.cdc.gov/malaria/malaria_worldwide/reduction/itn.htm



¡Cúbrase!

- ♦ Use camisas de manga larga y pantalones largos.
- ♦ Los mosquitos pueden picarlo a través de la ropa delgada. Trate la ropa con permetrina u otro insecticida que esté registrado en la Agencia de Protección Ambiental de los EE. UU. (EPA, por sus siglas en inglés) para obtener protección adicional.



Repelente de mosquitos eficaz y uso

- Use repelentes que sean:
 - Seguros para usar durante el embarazo (si está embarazada)
 - Productos aprobados por la Agencia de Protección Ambiental (EPA):
 - **DEET**
 - **Picardina**
 - **IR3535**
 - **Oil of Lemon Eucalyptus** (en niños a partir de 3 años)
- Siga las instrucciones:
 - No use repelente sobre la piel debajo de la ropa.
 - Aplique repelente después de aplicar filtro solar.
 - No use en bebés menores de 2 meses.
- Evite productos no registrados, ya que no se ha comprobado su eficacia:
 - Por ejemplo, aceite de citronela o aceite de cedro.

Investigaciones y respuestas en desarrollo

- Siguen habiendo muchas interrogantes:
 - Frecuencia de infección fetal
 - Frecuencia de defectos de nacimiento entre mujeres y fetos infectados
 - Espectro entero de complicaciones y defectos a causa de una infección del zika
- Investigación activa sobre la enfermedad viral del zika
 - Pruebas rápidas de diagnóstico clínico sensibles, específicas y rápidas
 - Candidatos para vacunas
 - Compuestos antivirales efectivos contra el virus del Zika
- Estudios entomológicos de los mosquitos *Aedes*, especialmente de otras especies como vectores competentes

Planes y Actividades del Departamento de Salud y Salud Mental

- Evaluar y coordinar pruebas de detección a humanos.
- Llevar a cabo vigilancia longitudinal de mujeres embarazadas con una infección del zika hasta el parto y evaluar los resultados del embarazo.
- Monitorear a bebés de madres infectadas.
- Educar a los proveedores y a la comunidad.
- Realizar esfuerzos de alcance en las comunidades con vínculos a áreas afectadas por el zika.
- Preparar una respuesta medioambiental para la potencial transmisión por mosquitos en la ciudad de Nueva York.

Lo que su organización puede hacer

- Identificar recursos para niños con necesidades especiales para el cuidado de la salud.
- Apoyar al registro de embarazos con zika de los EE. UU.
 - Para mujeres embarazadas con una infección del zika probable o confirmada
 - Recolección de datos durante el embarazo y los primeros 12 meses de la vida del bebé
 - El personal del Departamento de Salud y Salud Mental contactará a los proveedores para pedir:
 - Estadísticas demográficas
 - Informes de ecografías
 - Complicaciones, resultados de embarazos
 - Medidas de bebés, historial clínico y de desarrollo pertinentes
 - El Departamento de Salud y Salud Mental transmitirá los datos desidentificados a los CDC.

Fuentes

- Departamento de Salud y Salud Mental de la Ciudad de Nueva York
<http://www1.nyc.gov/site/doh/health/health-topics/zika-virus.page>
- Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades
<http://www.cdc.gov/zika/>
- Organización Panamericana de la Salud
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=427&Itemid=41484

¿Tiene preguntas?