

COMUNICACIÓN EN PÓSTER

ATENCIÓN PRIMARIA /
SALUD PÚBLICA

ID: 1551

Posible infección prenatal por virus del Zika.

➤ Autor: M^a del Mar Bazo Álvarez¹

¹Institut Català de Retina.

La infección congénita por virus del Zika está documentada desde 1952 pero no es hasta 2015 cuando se relaciona con la microcefalia y daños retinianos concretos, a causa del brote en Brasil en el 2015. En caso de embarazos, puede pasar al feto y producir microcefalia y atrofiaciones retinianas. No hay casos descritos hasta ahora y éste puede ser de gran interés.

Paciente de 17 años que llega a la consulta para una segunda opinión. Nacido en Argentina, en un parto eutócico a las 38 semanas de gestación con un peso de 2,800 kg y microcefalia sin daño cerebral. Ni él ni la madre dieron positivo para toxoplasmosis, rubeola, citomegalovirus, herpes simple, sífilis y el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). Tampoco existen antecedentes familiares de microcefalia ni consumo de drogas o alcohol durante la gestación. A los 4 años aparece endotropía en ojo izquierdo, detectan baja agudeza visual en ambos ojos y en la exploración oftalmológica se encuentran cicatrices coriorretinianas bilaterales. Se realiza cirugía del estrabismo y terapia de oclusión sin éxito alguno. El paciente aporta retinografías y tomografías anteriores.

El día de la visita la AV sin corrección en VL es de 20/200 para el OD y 20/250 para el OI, con el test ETDRS para visión lejana, y en VP

de 20/100 en OD y 20/250 con el test de ETDRS para visión cercana. La AV mejor corregida coincide con la encontrada sin corrección, con una refracción de 145° -1.00 +0.25 para el OD y de 40° -1.25 +1.00 para el OI. En VP el OD llega hasta 20/80 y el OI no mejora. En el Cover Test se encuentra una endotropía del OI en VL y VP. Las pupilas son reactivas, el polo anterior sano y en polo posterior se evidencian papilas hipoplásicas con signo de doble anillo, pálidas y con la relación excavación-papila aumentada en ambos ojos. Se observa pérdida de reflejo foveal bilateral con alteración del EPR (Epitelio Pigmentario de la Retina) y se detectan cicatrices coriorretinianas con hiperpigmentación, que afectan a las arcadas superior e inferior en ambos ojos.

Para documentar el caso con pruebas de imagen se realiza retinografía de campo amplio con el retinógrafo *Daytona*, confirmando las lesiones antes descritas y descartando evolución al comparar con las pruebas aportadas por el paciente. A falta de pruebas de laboratorio recientes, la presencia de microcefalia y las lesiones retinianas son compatibles con una posible infección prenatal del virus de Zika.

No existe, por ahora, tratamiento ni vacunas para prevenir la enfermedad. Dada la recien-



Sesión 3



Viernes, 13
de abril



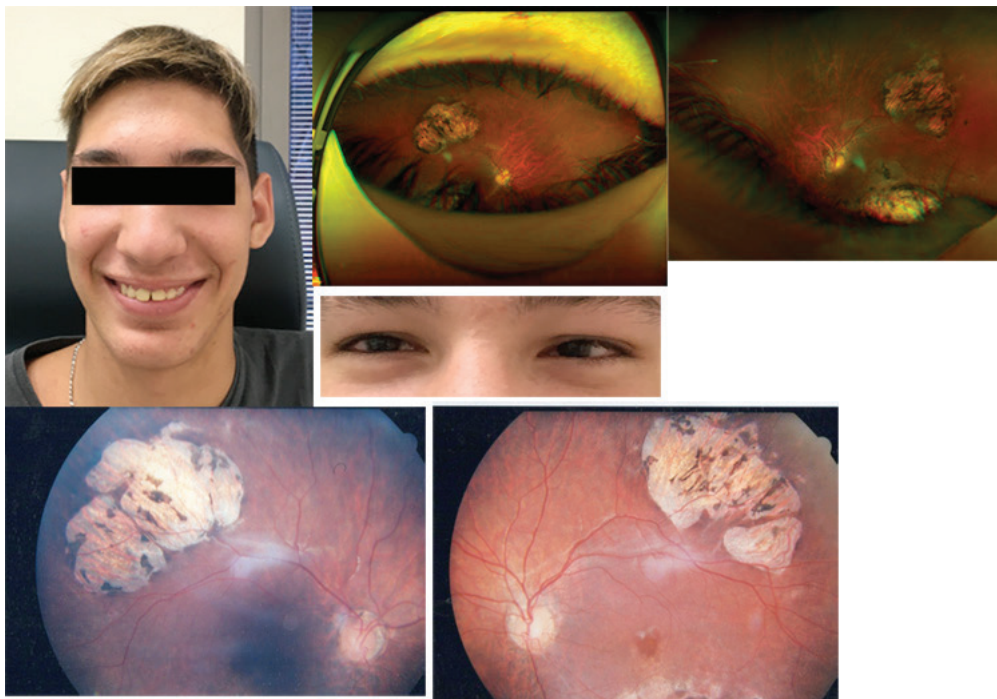
16:00 h a 16:15 h



Terminal 7

La prevalencia de recién nacidos afectados con el virus del Zika es de gran importancia aumentar la prevención durante la gestación y realizar la exploración oftalmológica de forma rutinaria en todos aquellos bebés nacidos

con microcefalia. Sabiendo que el análisis de la PCR (reacción en cadena de la polimerasa) es el método más fiable de diagnóstico, sería una buena opción incluirlo en las pruebas prenatales.



ORGANIZA:



AVALA:



COLABORA:



COLABORACIÓN ESPECIAL:

