

## ACERCA DEL VIRUS DEL ZIKA

Septiembre de 2016

### ¿Qué es el virus del Zika?

- Zika es un virus transmitido por mosquitos cuyos síntomas incluyen fiebre, sarpullido, dolor de articulaciones, conjuntivitis y dolor de cabeza, que pueden durar desde varios días hasta una semana.

### Transmisión del Zika

- El Zika puede transmitirse a través de la picadura de un mosquito de la especie Aedes, el mismo tipo que contagia el dengue y la fiebre amarilla. Los mosquitos Aedes se reproducen en agua estancada como cubos o jarrones, y pican con más frecuencia durante el día.
- El Zika también puede contagiarse a través del contacto sexual, las transfusiones de sangre y de una madre embarazada a su feto.
- También se han detectado vestigios del virus en la leche materna, aunque no se han documentado casos hasta la fecha de transmisión del Zika a los bebés a través del amamantamiento.
- El Zika es una infección de transmisión sexual (ITS) que puede contagiarse debido al sexo sin protección, aunque la persona que esté infectada no presente síntomas en ese momento.
- El ARN del Zika se ha detectado en el semen hasta 60 días después de la aparición de los síntomas, pero los expertos sugieren que puede permanecer hasta seis meses.
- Algunos estudios sugieren que las mujeres tienen más posibilidades que los hombres de contraer el virus, principalmente debido a la transmisión sexual.

### Impactos en la salud del Zika

- El Zika se manifiesta como una enfermedad suave para la mayoría de las personas infectadas que, por lo general, no requiere internación y raramente causa la muerte.
- La mayoría de las personas que están infectadas con Zika no presentan ningún síntoma o solo presentan síntomas leves.
- El Zika se asocia fuertemente al síndrome de Guillain-Barré, un trastorno autoinmune en el que el sistema inmune del cuerpo ataca al sistema nervioso periférico.
- Contraer el Zika durante el embarazo se ha vinculado a casos de complicaciones graves en el embarazo y para el desarrollo del feto como microcefalia, una condición poco frecuente en la que los bebés nacen con la cabeza mucho más pequeña de lo habitual. Los bebés con microcefalia también tienen por lo general cerebros más pequeños que podrían no haberse desarrollado normalmente.
- Existe fuerte evidencia que sugiere que el Zika también se asocia con consecuencias de nacimiento adversas, como restricción del crecimiento intrauterino, defectos en los ojos, anomalías cerebrales congénitas y otras anomalías del feto.

### Aparición y respuesta de 2015 a 2016

- El brote más reciente del virus comenzó en Brasil en mayo de 2015 y se ha esparcido por América Latina, el Caribe, partes del Sudeste Asiático y los Estados Unidos.
- Desde el comienzo del brote en el verano de 2015 hasta septiembre de 2016, 55 países y territorios han informado un brote.
- En febrero de 2016, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró al Zika como una emergencia de salud pública de importancia internacional.
- En el brote actual, el Zika ha afectado desproporcionadamente a mujeres que enfrentan graves inequidades debido a la pobreza.
- Los Centros de Control y Prevención de la Enfermedad actualmente aconsejan a las personas que viven o visitan zonas de impacto del Zika usar ropas que cubran la piel, repelente para mosquitos y telas mosquiteras, y abstenerse del sexo por completo, o utilizar condones masculinos o femeninos.
- En respuesta a la epidemia y su vínculo con las anomalías fetales, muchos gobiernos de América Latina y del Caribe han aconsejado a las mujeres retrasar el embarazo, en algunos casos hasta el 2018.
- Los expertos de la OMS creen que la administración del vector y el control del mosquito por sí solos no pueden evitar la propagación del virus.
- Además, los expertos de la OMS esperan que el desarrollo de la vacuna tome hasta 36 meses.
- Modelos realizados por la OMS predicen que a comienzos de 2017, 3 a 4 millones de personas del continente americano (incluido el Caribe) se habrán infectado del Zika.

# Salud sexual y reproductiva, y derechos en respuesta al Zika

---

Los derechos humanos son centrales en la salud sexual y reproductiva, y sirven como un mapa crítico para abordar las crisis de salud como el brote del Zika. Las respuestas de salud mundial deben apoyarse sobre estos derechos para ayudar a proteger los derechos de la mujer antes, durante y después del embarazo, sin importar la enfermedad.

## **Las mujeres tienen derecho a tomar decisiones acerca de la reproducción sin coerción ni violencia**

- Documentos de consenso internacional como los Objetivos de Desarrollo Sostenible, la Plataforma de Acción de Beijing, y la Conferencia Internacional sobre Población y Desarrollo (CIPD) declaran que la mujer tiene el derecho de decidir en libertad y de manera responsable la cantidad de hijos, el tiempo entre ellos y el momento, y de contar con información, servicios y los medios para hacerlo; por lo tanto, aconsejar a las mujeres el retraso del embarazo es una violación de este derecho humano.
- El predominio de la violencia sexual en las regiones afectadas por el Zika es una barrera en la capacidad de todas las mujeres de seguir de manera universal el consejo de evitar los embarazos hasta que pase el brote del Zika.
- Se alienta a los hombres y a los jóvenes a participar por igual en la planificación familiar y en la prevención de infecciones transmitidas sexualmente como el Zika.
- Los métodos de barrera como los condones masculinos y femeninos son una forma efectiva de anticoncepción que ayuda a reducir el contagio del Zika y de otras ITS.
- En los países con acceso restringido a los condones masculinos y femeninos, la comunidad internacional debe ayudar con el suministro de anticonceptivos en el corto plazo, incluidos los condones, en situaciones como un brote de Zika.

## **Durante el embarazo, las mujeres necesitan acceder a atención de la salud respetuosa y de calidad, incluido al aborto seguro**

- La atención de la salud para mujeres durante la epidemia del Zika debe priorizarse en áreas geográficas en las que las mujeres tienen menos posibilidades de acceder al aire acondicionado, a las ventanas con mosquiteros y al repelente contra mosquitos.
- Las mujeres embarazadas no deben estar restringidas en viajar ni en moverse fuera de la casa por miedo a contraer el Zika en el medio ambiente.
- Las mujeres embarazadas y sus parejas deben contar con acceso a condones masculinos y femeninos, y a información acerca de su uso para evitar la transmisión sexual del Zika durante el embarazo.
- Las mujeres necesitan información y el acceso al aborto seguro, y la posibilidad de tomar decisiones acerca de terminar su embarazo sin valoración ni discriminación.
- Las mujeres embarazadas que están en riesgo de contraer Zika necesitan acceso a atención prenatal frecuente y de calidad para detectar la microcefalia de manera temprana, para mantenerse informadas acerca del progreso de su embarazo y para acceder a información acerca de tener un hijo con microcefalia.
- Deben incorporarse el apoyo y el asesoramiento de salud mental como componentes de la atención prenatal para las mujeres embarazadas infectadas con Zika.

## **Después del embarazo, las mujeres y las familias necesitan apoyo y atención de la salud constantes**

- Las personas que tienen hijos con microcefalia u otras anomalías del feto como consecuencia del Zika tienen derecho a la atención y a los recursos necesarios para criar a su hijo, lo que incluye servicios de desarrollo e intervención temprana para apoyar las capacidades físicas e intelectuales del niño además de atención psicológica respetuosa para apoyar a las personas que crían hijos con microcefalia.
- Las mujeres que tuvieron un aborto tienen derecho a atención respetuosa postaborto.
- Todas las mujeres deben recibir asesoramientos sobre opciones de anticoncepción después del embarazo.

[Para obtener una versión con las citas completas de esta hoja informativa, consulte: http://bit.ly/ZikaEndNotes](http://bit.ly/ZikaEndNotes)

1317 F Street NW, Suite 400, Washington, DC 20004 USA · tel. 202.393.5930 · fax. 202.393.5937