



Informatii pentru calatori in zone cunoscute pentru transmiterea locala a virusului Zika

Persoanele care calatoresc in tari cu transmitere locala a virusului Zika (ZIKV) ar trebui sa fie atentionate asupra riscului de infectie cu acest virus ca urmare a epidemiei in desfasurare in America de Sud si nu numai.

Lista tarilor afectate in ultimele luni este disponibila prin accesarea link-ului urmator:

http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx

Persoanele care calatoresc in aceste tari ar trebui sa foloseasca masuri de protectie personala bazate pe protectia impotriva intepaturii de tantari, atat in incinte, cat si in exterior, mai ales de la rasaritul soarelui pana la apus, cand este intervalul maxim de activitate al tantarului vector precum:

- Folosirea de substante repelente in concordanta cu instructiunile de pe eticheta produsului. *N,N*-Diethyl-*meta*-toluamide (DEET) nu este recomandata pentru copiii sub 3 luni, dar femeile insarcinate il pot folosi;
- Purtarea de pantaloni lungi si bluze/ camasi cu maneca lunga, mai ales in perioada de maxima activitate a tantarului vector;
- Perioada de repaus/ somn sa fie in spatii prevazute cu aer conditionat sau cu mijloace de protectie mecanica, altfel este indicat sa se foloseasca plase de pat pentru tantari, chiar si in timpul zilei

Femeile insarcinate sau care doresc sa ramana insarcinate in perioada urmatoare, persoanele cu boli imune sau cronice severe, cele insotite de copii mici, ar trebui sa consulte un medic sau sa se adreseze unui cabinet specializat in medicina de calatorie inainte de a calatori, pentru a primi recomandari privind folosirea repelentelor si alte masuri preventive.

Calatorii care prezinta simptome compatibile cu infectia cu virus Zika in interval de 2 saptamani de la intoarcerea dintr-o zona afectata sunt sfatuiti sa se adreseze medicului si sa specifice ca au calatorit recent in acea zona.

Femeile insarcinate care au calatorit in zone cu transmitere a virusului Zika ar trebui sa specifice acest lucru cu ocazia consultului prenatal, astfel incat sa fie evaluate si monitorizate corespunzator.

Barbatii care au calatorit in zone cu transmitere a virusului Zika, in cazul in care partenera lor este insarcinata, ar trebui sa foloseasca prezervativul pana la finalul sarcinii, in scopul protejarii fatului.

Pe data de 4 noiembrie 2016, Centrul European pentru Controlul Bolilor a publicat o actualizare a evaluarii de risc referitoare la infectia cu virusul Zika in care recomanda calatorilor care revin din tari cu transmitere cunoscuta pentru aceasta sa isi ia masuri de protectie pentru a scadea riscul transmiterii sexuale, prin folosirea prezervativului pentru cel putin o 8 saptamani in cazul persoanelor de sex feminin, respectiv 6 luni pentru cele de sex masculin.

Informatii utile:

Infectia cu virus Zika este cauzata de un microorganism din genul Flavivirus, familia Flaviviridae, grupul Spondweni, fiind transmisa prin intermediul tantarilor, indeosebi *Aedes aegypti*.

Perioada de incubatie variaza intre 3 - 12 zile dupa intepatura unui tantar infectat.

Majoritatea infectiilor sunt asimptomatice (60 - 80%).

Simptomele bolii sunt de obicei usoare, cu caracter autolimitant in 4 -7 zile, fara complicatii severe sau decese asociate si cu o rata scazuta de spitalizare.

Principalele simptome sunt eruptia maculara sau papulara, febra, artralgiile, conjunctivita non-purulenta/ hiperemie conjunctivala, mialgie si cefalee. Eruptia maculo-papulara de multe ori apare initial pe fata si apoi se extinde pe tot corpul. Mai putin frecvent intalnite sunt durerile retro-orbitare si semnele gastro-intestinale.

Nu exista profilaxie, tratament sau vaccin pentru a proteja impotriva infectiei ZIKV. Prin urmare, se recomanda măsuri de prevenire cu caracter personal, pentru a evita intepaturile de tantar. Exista dovezi despre posibilitatea transmiterii transplacentare a virusului de la mama la fat sau in timpul travaliului unei mame in faza viremica; de asemenea este posibila transmiterea pe cale sexuala sau prin sange si produse de sange.

Asocierea cu sindromul Guillain-Barré si alte complicatii auto-imune, neurologice, precum si microcefalia fetala sau neo-natala din mame eventual expuse la ZIKV in primele doua trimestre ale sarcinii au fost notificate pe parcursul celor mai recente focare de boala Zika (Polinezia Franceză și Brazilia). De curand s-a stabilit ca exista o puternica asociere de cauzalitate intre aceste deficiente neurologice / de neuro-dezvoltare si infectia cu ZIKV.