Respuesta de los CDC ante el **zika**

Evaluación y seguimiento de largo plazo recomendados para bebés con posible infección congénita por el virus del Zika*

Evaluación para todos los bebés con resultados positivos o no concluyentes en las pruebas de detección del virus del Zika

- Examen físico exhaustivo, con medición rigurosa de la circunferencia de la cabeza, el peso y la evaluación de edad gestacional
- Evaluación para la detección de alteraciones neurológicas, rasgos dismórficos, hígado o bazo inflamados y sarpullido/otras lesiones cutáneas (incluir fotografías de cualquier tipo de sarpullido, lesión cutánea o rasgo dismórfico)†
- Ultrasonido craneal (excepto que se haya hecho en el tercer trimestre y haya dejado demostrada con claridad la ausencia de anomalías cerebrales)
- Evaluación oftalmológica (incluida la retina) antes del alta o dentro del primer mes de vida
- Evaluación auditiva por emisiones otoacústicas evocadas o prueba de respuesta auditiva del bulbo raquídeo antes del alta o dentro del primer mes de vida
- Interconsulta con el especialista que corresponda en caso de detectar alguna anomalía

Otras evaluaciones de bebés con resultados positivos o no concluyentes en las pruebas de detección del virus del Zika que tengan microcefalia u otros hallazgos que concuerden con infección congénita por el virus del Zika

- Consulta con un genetista o con un especialista en dismorfología
- Consulta con un neurólogo pediátrico
- Pruebas de detección de otras infecciones congénitas (como toxoplasmosis, citomegalovirus y rubeola). Analizar la necesidad de una interconsulta con un especialista en infectología.
- Hemograma completo, conteo de plaquetas, y análisis de función hepática y enzimas
- Se deben considerar causas genéticas u otras causas teratogénicas si se identifican otras anomalías a través del historial, examen clínico o diagnóstico por imágenes

Seguimiento de largo plazo para todos los bebés con resultados positivos o no concluyentes en las pruebas de detección del virus del Zika

- Nueva evaluación de la función auditiva a los 6 meses y seguimiento de cualquier prueba auditiva de detección en recién nacido con resultados anormales
- Evaluación continua de características e indicadores de desarrollo, además de medición de la circunferencia de la cabeza, a lo largo del primer año de vida
- Interconsultas con los especialistas médicos que correspondan (p. ej. neurología pediátrica, pediatras especializados en conducta y desarrollo, terapeutas físicos y del habla) si se detecta alguna anomalía o surge alguna inquietud

* Se refiere a los bebés con resultados positivos o no concluyentes en las pruebas de detección del virus del Zika

† Es posible que sea necesario solicitar consentimiento informado en función de la política institucional

Las directrices provisionales actualizadas y otros recursos para los proveedores de atención médica están disponibles en www.cdc.gov/zika/hc-providers/index.html

24 de mayo del 2016

www.cdc.gov/zika

CDPHE CO

U.S. Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention