



PREGUNTAS Y RESPUESTAS SOBRE EL ZIKA Y LA SEGURIDAD DEL SUMINISTRO DE SANGRE

Actualización: 4 de marzo

¿Puede el virus del Zika transmitirse en una transfusión de sangre?

En la actualidad es poco lo que se sabe sobre el virus de Zika y sus modalidades de transmisión. Sin embargo, los siguientes puntos sugieren que puede presentar un riesgo para la seguridad del suministro de sangre:

- Se ha detectado el virus de Zika en donantes de sangre de las zonas donde circula.
- Está demostrado que otros virus relacionados (los virus del dengue, chikungunya y del Nilo Occidental) se transmiten por transfusión, por lo que la transmisión del virus del Zika del mismo modo es posible.
- Recientemente las autoridades de salud de Brasil han reportado dos probables casos de transmisión del virus de Zika por transfusión de sangre.

Se necesitan estudios para evaluar la prevalencia del virus y de la transmisión a través de transfusiones de sangre y productos sanguíneos, para entender mejor el riesgo que Zika presenta.

¿Qué precauciones deberían tomarse para garantizar la seguridad del suministro de sangre en los países con casos de infección por virus de Zika?

Las medidas específicas recomendadas para prevenir la infección por zika deben ser parte de una estrategia global de la sangre basada en las orientaciones contenidas en el Plan de Acción de la OPS para el acceso universal a sangre segura 2014-2019, para el fortalecimiento de los programas nacionales de sangre. Estas orientaciones recomiendan:

- Una buena organización de los servicios de sangre y procesos de concentración
- La implementación de programas de gestión de calidad en toda la cadena de transfusión y la garantía de Buenas Prácticas de Manufactura
- Garantizar que la donación de sangre sea voluntaria, repetida y de poblaciones de bajo riesgo, y la eliminación de la donación obligatoria de reemplazo
- Asegurar el uso apropiado de la sangre y los componentes sanguíneos
- Proporcionar la formación continua al personal de los servicios de sangre y a los usuarios de los componentes sanguíneos
- Proporcionar vigilancia de la salud, hemovigilancia y gestión de riesgos.

Lo ideal sería que durante un brote de zika en una región específica, se mantuviera el suministro de sangre incrementando la recolección de sangre en las zonas no afectadas. En esas zonas, se puede considerar la posibilidad de aplazar la posible donación de sangre de las personas que hayan visitado recientemente las zonas con transmisión activa de la infección por el virus de Zika, hasta 28 días después de su regreso.

¿Y las donaciones de sangre en las zonas afectadas por el zika?

Es posible que sea necesario continuar la recolección de sangre en las zonas afectadas para atender las necesidades de sangre y de componentes sanguíneos. Ello puede ocurrir cuando un brote afecta a una gran parte de un país o cuando no es posible conseguir sangre de las regiones por las que el zika no circula.



¿Qué medidas pueden contemplarse para reducir el riesgo de transmisión del virus de Zika por transfusión sanguínea en las zonas con transmisión activa del virus?

- La exclusión temporal de donantes con un historial clínico reciente compatible con la enfermedad por el virus de Zika, como una combinación de fiebre o erupciones con conjuntivitis aguda, dolores musculares, dolor de cabeza o malestar. La exclusión temporal de donantes para los cuales los análisis de laboratorio demuestren que posiblemente hayan sufrido una infección reciente.
- La donación de las personas con un historial clínico compatible con la enfermedad por el virus de Zika o con un historial reciente de infección por ese virus deberá aplazarse por un periodo de al menos 28 días a partir de la total resolución de los síntomas.
- Igualmente, las parejas sexuales de los hombres con infección por el virus de Zika probable o confirmada en los últimos 3 meses deberían también aplazar la donación de sangre durante al menos 28 días desde su último contacto sexual con aquellos.
- Debe alentarse a las personas que ya hayan donado sangre a informar al servicio de transfusión sanguínea si posteriormente presentan síntomas de infección por el virus de Zika, o si se les diagnostica una infección por ese virus en los 14 días siguientes a la donación.
- Los componentes sanguíneos con un periodo de conservación adecuado (por ejemplo, los glóbulos rojos) pueden reservarse durante un periodo de 14 días y distribuirse para su uso cuando el donante haya confirmado que no ha experimentado síntomas que coincidan con la fase aguda de la infección por el virus de Zika.
- Los Bancos de sangre deben informar a donantes de sangre sobre infección por el virus de Zika, y alentarlos a reportar síntomas de la infección hasta 14 días después de su donación.
- Los países con muchos visitantes a países afectados quizá tengan que evaluar las repercusiones de imponer un aplazamiento sobre la disponibilidad del suministro de sangre y sopesar los riesgos y los beneficios de restringir las donaciones.
- Es importante controlar a los pacientes que reciben transfusiones de donantes que desarrollan síntomas o que reciben un diagnóstico de laboratorio de la infección Zika. Hemovigilancia debe intensificarse para los pacientes con transfusiones que reciben un diagnóstico clínico o de laboratorio de la infección Zika.

¿Cómo pueden analizarse las donaciones de sangre para detectar la presencia del virus del Zika?

Siempre que sea posible, las donaciones de sangre pueden analizarse para determinar la presencia del virus del Zika mediante las pruebas pertinentes. La inactivación viral o la tecnología de reducción de patógenos (PRT) pueden implementarse para el plasma y las plaquetas. En algunos casos, las pruebas selectivas-- donde posible pruebas de ácido nucleico (NAT) -para la presencia del virus en los donantes de sangre que vuelven de los países afectados se puede considerar como una alternativa a aplazamiento.

¿Deberían prepararse los países con presencia de mosquito Aedes pero en los que no se ha detectado el virus del Zika?

La OMS recomienda que los países con presencia de mosquitos que transportan el zika, pero en los que aún no se ha detectado el virus, consideren la posibilidad de establecer un plan de contingencia y gestión de riesgos para garantizar la disponibilidad de un suministro seguro y suficiente de sangre por si ocurre un brote.

Más información: *Prevención de la posible transmisión sexual del virus Zika - Orientaciones provisionales*
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&Itemid=270&gid=33285&lang=es