ALTERACIONES OCULARES EN INFECCIÓN CONGENITA POR ZIKA VIRUS / SCZ

Marcia Beatriz Tartarella, MD, PhD
São Paulo - Brazil
TARTARELLA@YAHOO.COM

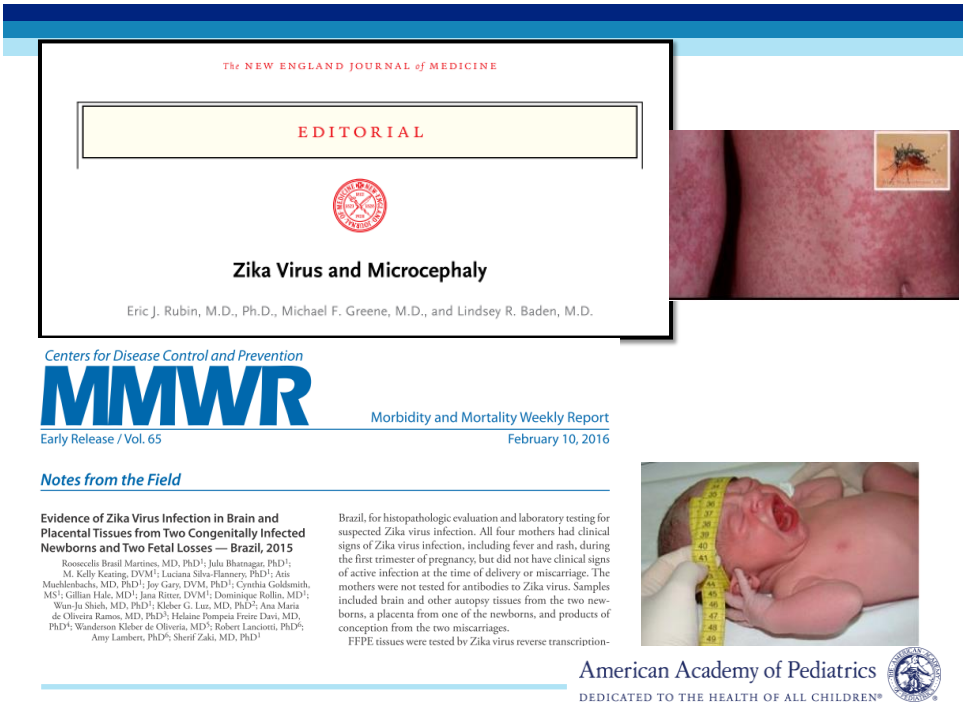
ECHO ZIKA 2017
AAP

American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

ZIKA VIRUS

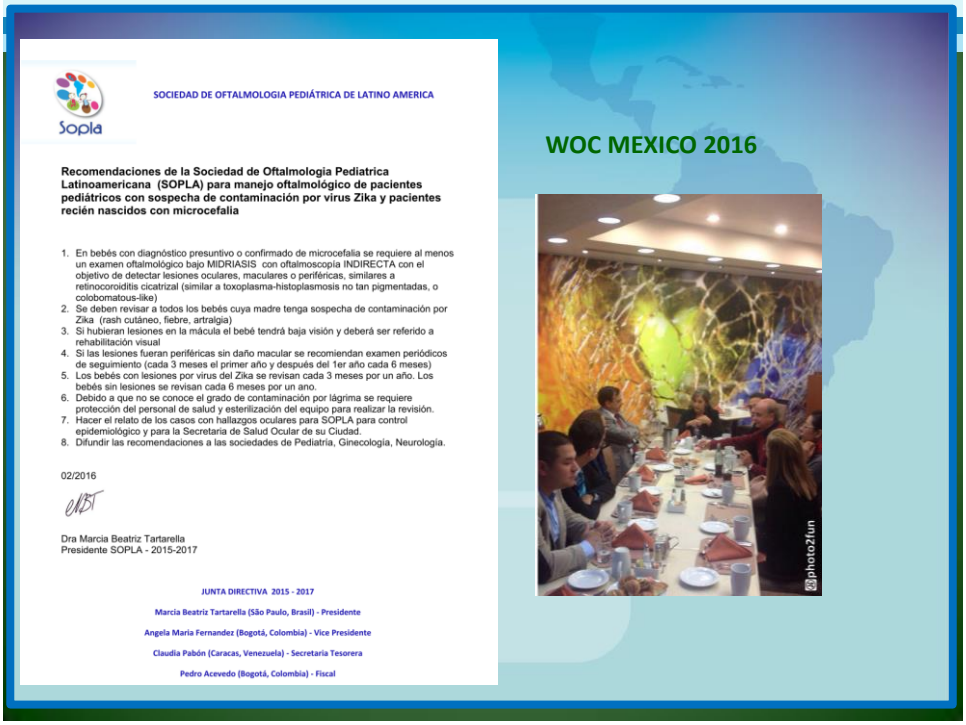
- MICROCEFALIA
- ALERTA EPIDEMIOLÓGICO GLOBAL
- COMITE DE EMERGENCIA EPIDEMIOLOGICA
- **WHO / CDC**
  MICROCEPHALY - Brazil:
  2010-2014 = 781 CASES
  2015-2016 = 5909 CASES

American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®



OPHTHALMIC FINDINGS

- Publicaciones
- Alteraciones oculares
- Lesión Atrófica de Retina Lesión



SOCIEDAD DE OFTALMOLOGIA PEDIÁTRICA DE LATINO AMERICA

Sopla

Recomendaciones de la Sociedad de Oftalmologia Pediatrica Latinoamericana (SOPLA) para manejo oftalmológico de pacientes pediátricos con sospecha de contaminación por virus Zika y pacientes recién nascidos con microcefalia

1. En bebés con diagnóstico presuntivo o confirmado de microcefalia se requiere al menos un examen oftalmológico bajo MIDRIASIS con oftalmoscopia INDIRECTA con el objetivo de detectar lesiones oculares, maculares o periféricas, similares a retinocoroiditis cicatrizal (similar a toxoplasma-histoplasmosis no tan pigmentadas, o colobomatous-like)
2. Se deben revisar a todos los bebés cuya madre tenga sospecha de contaminación por Zika (rash cutáneo, fiebre, artralgia)
3. Si hubieran lesiones en la mácula el bebé tendrá baja visión y deberá ser referido a rehabilitación visual
4. Si las lesiones fueran periféricas sin daño macular se recomiendan examen periódicos de seguimiento (cada 3 meses el primer año y después del 1er año cada 6 meses)
5. Los bebés con lesiones por virus del Zika se revisan cada 3 meses por un año. Los bebés sin lesiones se revisan cada 6 meses por un ano.
6. Debido a que no se conoce el grado de contaminación por lágrima se requiere protección del personal de salud y esterilización del equipo para realizar la revisión.
7. Hacer el relato de los casos con hallazgos oculares para SOPLA para control epidemiológico y para la Secretaria de Salud Ocular de su Ciudad.
8. Difundir las recomendaciones a las sociedades de Pediatria, Ginecologia, Neurologia.

02/2016

Dra Marcia Beatriz Tartarella
Presidente SOPLA - 2015-2017

JUNTA DIRECTIVA 2015 - 2017

Marcia Beatriz Tartarella (São Paulo, Brasil) - Presidente

Angela Maria Fernandez (Bogotá, Colombia) - Vice Presidente

Claudia Pabón (Caracas, Venezuela) - Secretaria Tesorera

Pedro Acevedo (Bogotá, Colombia) - Fiscal

WOC MEXICO 2016

Zika Embryopathy: Evaluation and Management
Recommendations for Ophthalmologists
Sociedad de Oftalmologia Pediatrica Latinoamericana (SOPLA) - Guidelines

Recomendaciones de SOPLA para manejo oftalmológico de pacientes pediátricos con sospecha de contaminación por virus de Zika y pacientes recién nascidos con microcefalia

Sopla

Academy of Pediatrics
THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

Recomendaciones de SOPLA:

- En bebés con diagnóstico presuntivo o confirmado de **microcefalia** se requiere al menos un examen oftalmológico bajo **MIDRIASIS con oftalmoscopía INDIRECTA** con el objetivo de detectar lesiones oculares, maculares o retina periférica (similar a toxoplasma-histoplasmosis no tan pigmentadas o colobomatous -like).
- Se deben revisar a todos los bebés cuya madre tenga sospecha de contaminación por Zika (rash cutáneo, fiebre, artralgia).

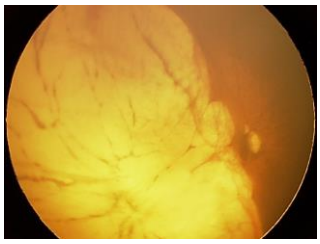
American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

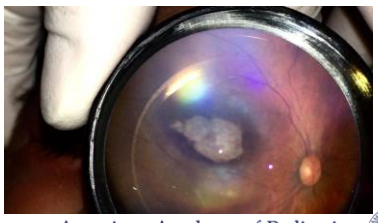
RECOMENDACIONES

Primera evaluación oftalmológica en los primeros 30 días de vida

Red Reflex Test / Test del Reflejo Rojo

NO FUNCIONA !! 72 patients with CZS: normal



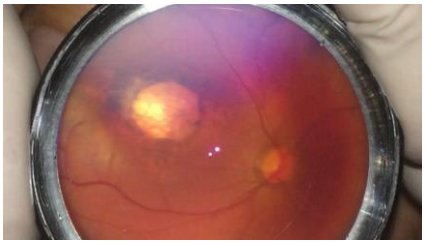


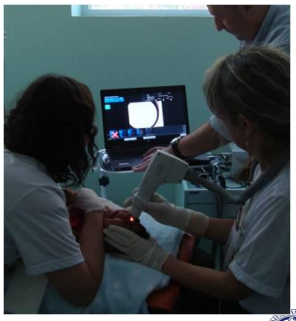
American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

RECOMENDACIONES

-EXAMEN OFTALMOLOGICO :

= evaluación del fundo de ojo con oftalmoscopia Indireta / RETCAM: TELEMEDICINA y documentación = con dilatación





American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

RECOMENDACIONES SZC

Debido a que no se conoce el grado de contaminación por lágrima se requiere protección del personal de salud y esterilización del equipo para realizar la revisión.

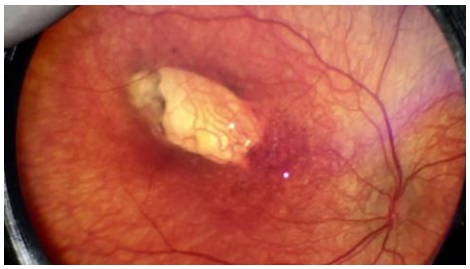
American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

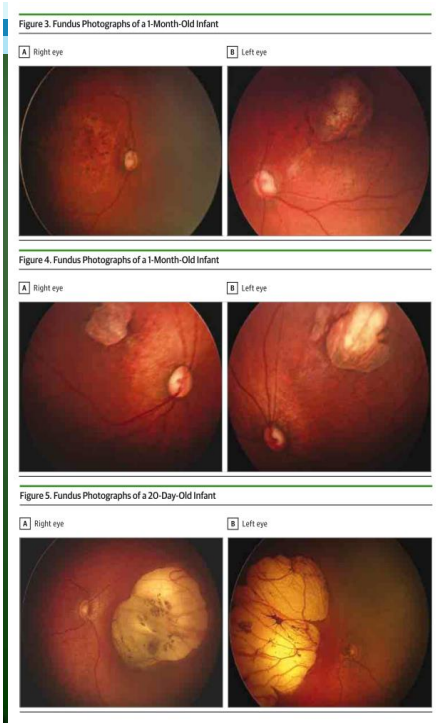
ALTERACIONES OCULARES EN SCZ: 30%

1. **ATROFIA CORIO-RETINIANA** (LESIONES CIRCULARES O TIPO COLOBOMA): 65%
2. ALTERACIONES PIGMENTARES EN FORMA DE MOTEADO: 65%
3. HIPOPLASIA, PALIDEZ O AUMENTO DE ESCAVACION DEL NERVIO OPTICO: 50%

ATROFIA CORIO-RETINIANA EN REGIÓN MACULAR

IMPORTANTE CRITERIO DE DIAGNOSTICO CLÍNICO
MAJOR SIGN EN SCZ

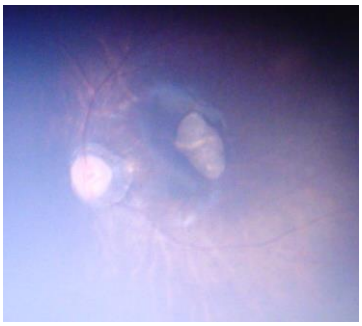


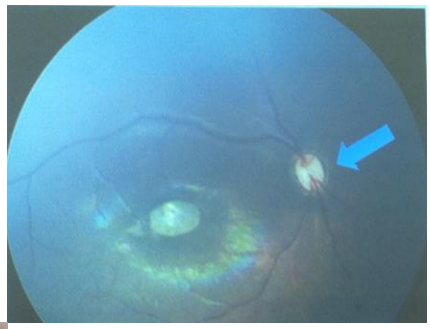


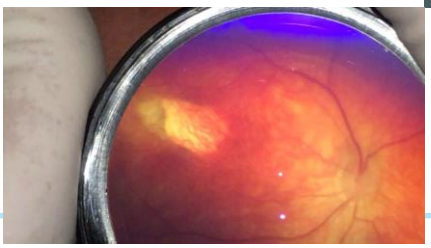
American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

NERVO OPTICO

HYPOPLASIA, ATROPHY, PALLOR, DOBLE-RING SIGN



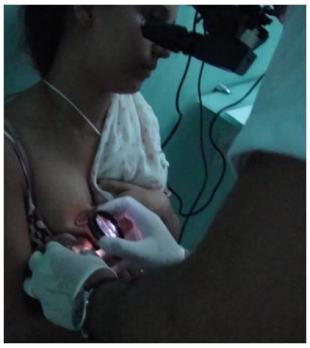




American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

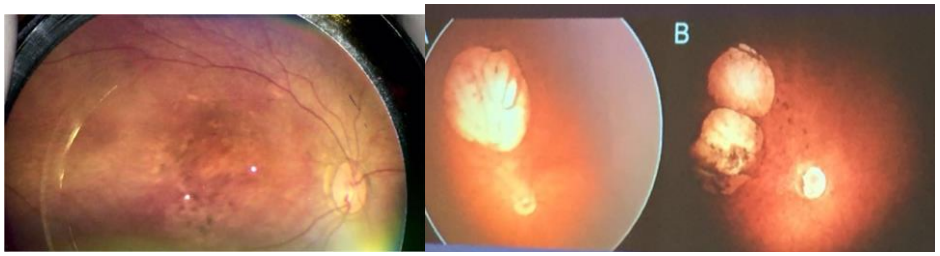
RECOMENDACIONES

Repetir la evaluación de fundo del ojo cada 3 meses hasta los 12 meses.



RECOMENDACIONES

Los bebes con lesiones oculares o con baja visión por daño cerebral deben ser referidos para intervención precoz y rehabilitación visual



RECOMENDACIONES

Cerebral visual impairment may occur without ophthalmologic lesions = visual acuity Tests

Examen de Refracción = evaluación a los 12 meses: -Prescripción de gafas cuando necesiten

American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

YOU TUBE:
ZIKA OCULAR FINDINGS

American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

Sociedad de Oftalmología Pediatrica Latinoamericana

OTRAS ALTERACIONES OCULARES RELACIONADAS A INFECCION CONGENITA POR ZIKA VIRUS

1. **CATARATA CONGENITA = 2 CASOS**
2. **MICROFTALMIA = 1 CASO**
3. **ESTRABISMO**
4. **BAJA VISUAL DE ORIGEN CEREBRAL**
5. **GLAUCOMA CONGENITO**

RECOMENDACIONES

- Estrabismo precoz y nystagmus deben ser observados por los pediatras y oftalmólogos en las visitas: early onset strabismus

ESTRABISMO: 14% SCZ x 3-5% NL

MICROCEFALIA O NO !!!

American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®

SUMMARY

- First Eye examination within 30 days of life
- Presence of ocular lesions: repeat eye exam every 3 months
- No ocular involvement: every 6 months
- Evaluation: Refraction, strabismus, nystagmus, low vision
- Early Intervention and Visual and motor Rehabilitation

GRACIAS
THANK YOU

TARTARELLA@YAHOO.COM

REFERENCES

- Zika Virus in Brazil and Macular atrophy in a child with microcephaly. Ventura,C, Mia, M, Bravo-Filho, V, Gois, A, Belfort Jr, R. *Lancet*, January, 2016.
- Ocular findings in Infants with Microcephly associated with presumable Zika Virus Congenital Infection, in Salvador , Brazil. Freitas,BP, Dias, JRO, Prazeres, J, Sacramento, GA, Ko, AI, Maia, M, Belfort Jr, R. *JAMA*, February, 2016
- Ophthalmological findings in infants with microcephaly and presumable intra-uterus Zika virus infection. Ventura,CV , Maia,M , Ventura, BV, Van Der Linden,V , Araújo. EB , Ramos, RC, Rocha, MAW, Carvalho, MDCG , Belfort Jr., R , Ventura, LO *Arq. Bras. Oftalmol.* 79:1 jan./fev. 2016.http://dx.doi.org/10.5935/0004-2749.20160002

American Academy of Pediatrics
DEDICATED TO THE HEALTH OF ALL CHILDREN®