

# **Síndrome de Guillain Barré asociado a Zika-República Dominicana enero-octubre 2016**

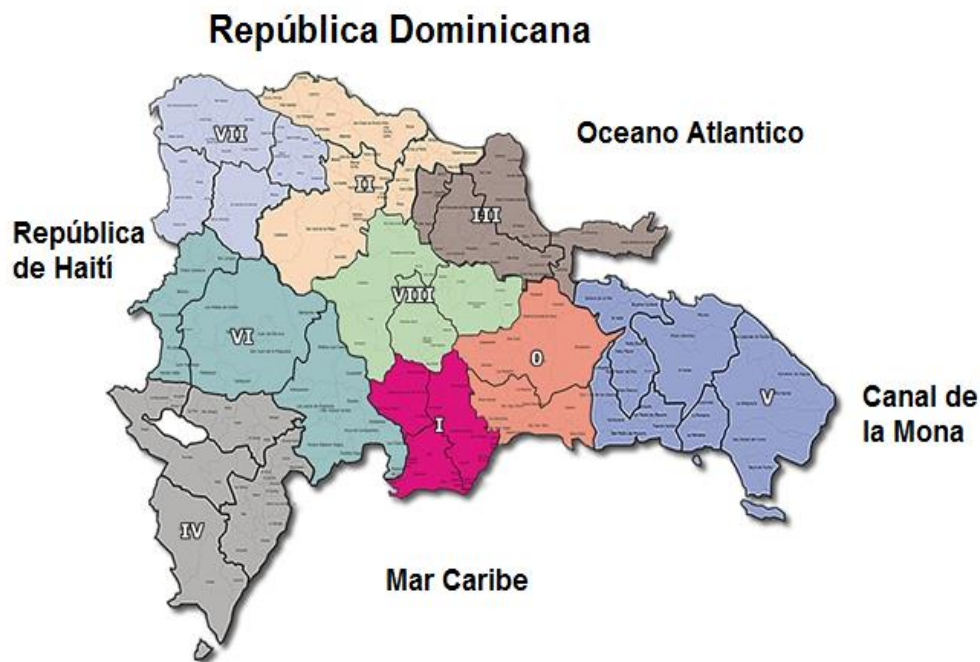
**Ramona Núñez, Y. Cornelio, R. Pimentel.  
Dirección General de Epidemiología  
FETP República Dominicana**



# Introducción

- En el síndrome de Guillain-Barré (SGB) el sistema inmunitario ataca al sistema nervioso periférico
- Incidencia anual de SGB es de 0.4 a 4 casos/100,000 hab.
- Más frecuente en adultos y en el sexo masculino
- Incremento de SGB en Colombia y Brasil asociado a introducción del Zika (ZIKV) en el 2015
- ZIKV fue detectado en República Dominicana (RD) en 2016 y no se conocía la incidencia del SGB

# Contexto geográfico y poblacional RD



## Año 2016

- Territorio = 48,670.8 km<sup>2</sup>
- Población 10 075 045
- Nueve regiones salud
- 31 provincias y un DN
- 155 municipios

# Objetivo general

- Describir el comportamiento epidemiológico del Síndrome de Guillain Barré y su relación con la epidemia de ZIKV en República Dominicana en el período enero-octubre 2016

# Objetivos específicos

1. Determinar la incidencia de Síndrome de Guillain Barré
2. Describir la relación temporo-espacial entre el SGB y ZIKV
3. Describir la distribución de SGB asociado a ZIKA por grupo poblacionales y regiones sanitarias

# Métodos

- Estudio descriptivo transversal de corte analítico en el periodo enero a octubre 2016

- **Definiciones de caso**

- Caso confirmado de SGB:**

- *Es el caso sospechoso que cumple con el nivel 1 ó el nivel 2 de los criterios de Brighton.*

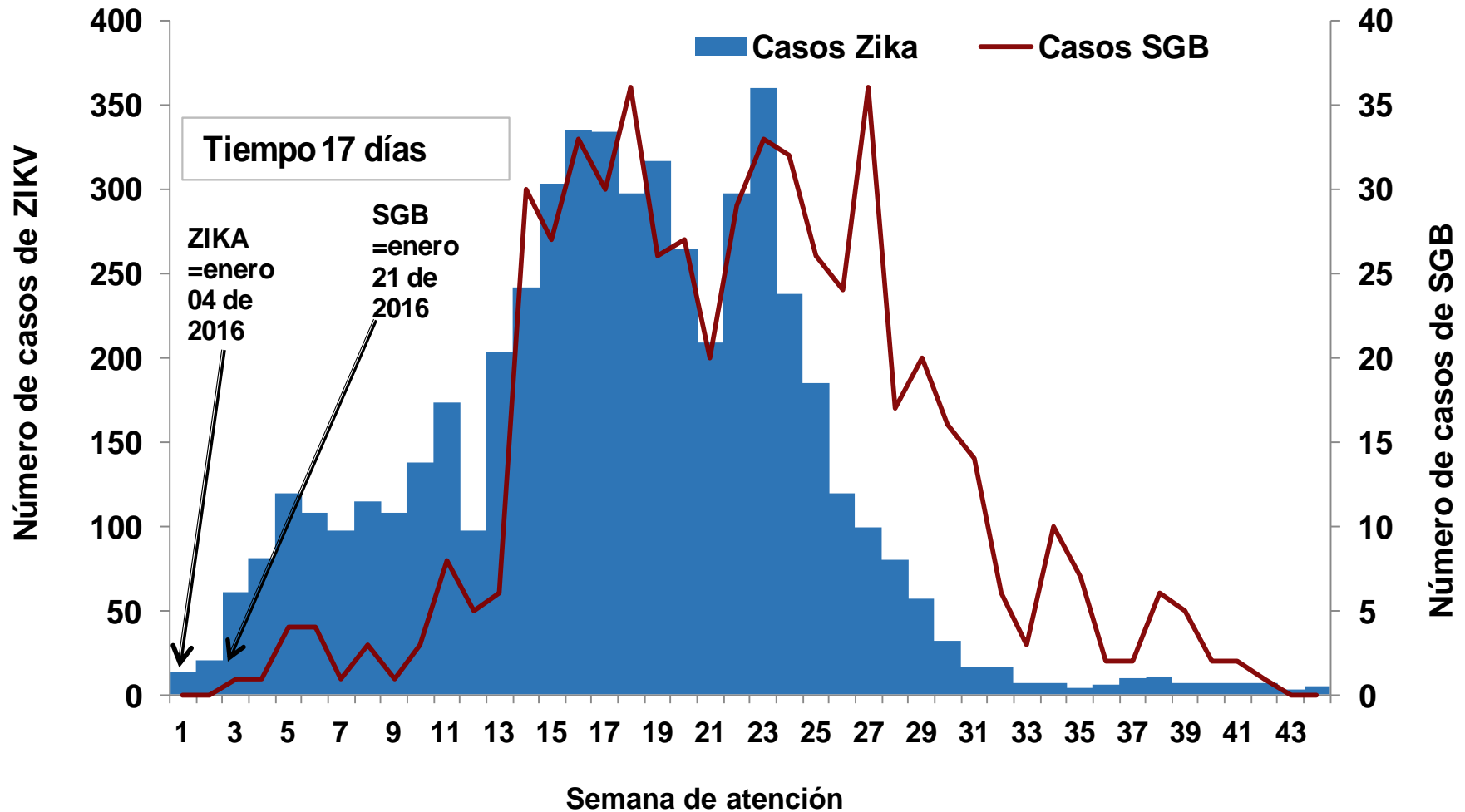
- Caso sospechoso de ZIKV:**

- *persona que presente exantema y dos o más de los siguientes signos o síntomas: fiebre, conjuntivitis no purulenta, artralgias, mialgia, edema peri-articular.*

# Métodos II

- **Análisis de laboratorio**
  - Muestras de líquido cefalorraquídeo, suero y orina
  - Reacción de cadena de polimerasa (PCR-RT)
- **Fuente:** base de datos del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica
- **Análisis estadístico**
  - Proporciones, medidas de tendencia central y dispersión, incidencias acumuladas
  - Razón de tasas, riesgo relativo, coeficiente de determinación, intervalos de confianza (IC95%) y valor de p.

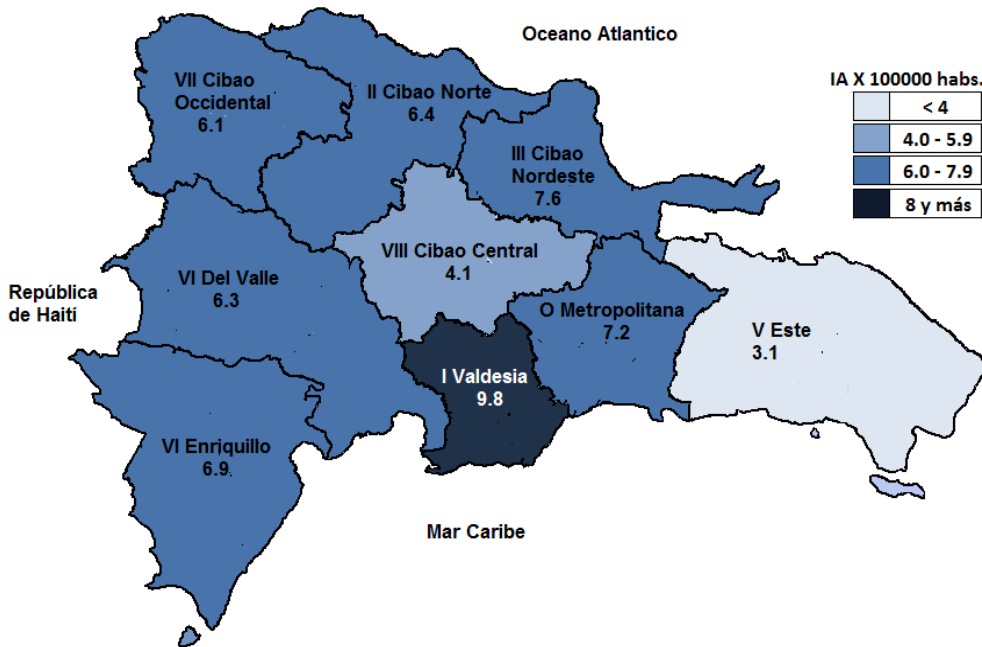
# Curva epidémica de ZIKV y SGB –República Dominicana. SE 1 a la 44 de 2016. (Zika n= 5221, SGB n=559)



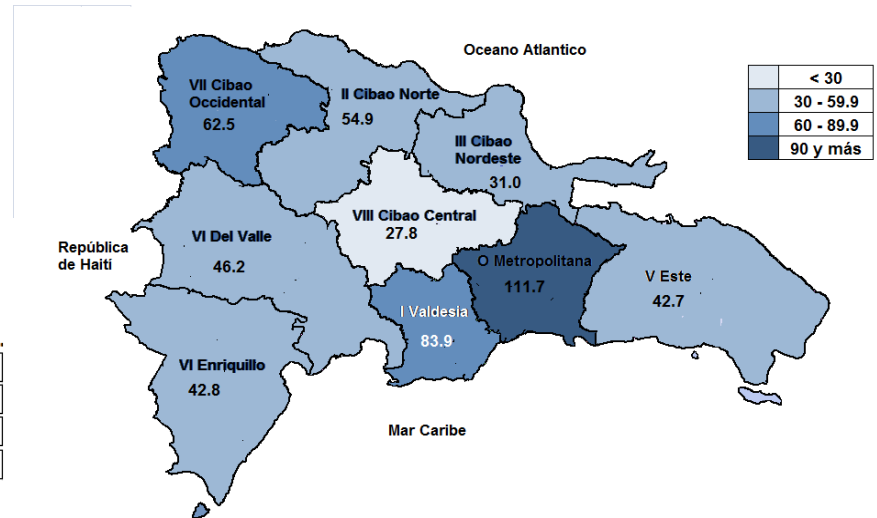


# Incidencia acumulada SGB y Zika según región de residencia –República Dominicana, enero a octubre 2016

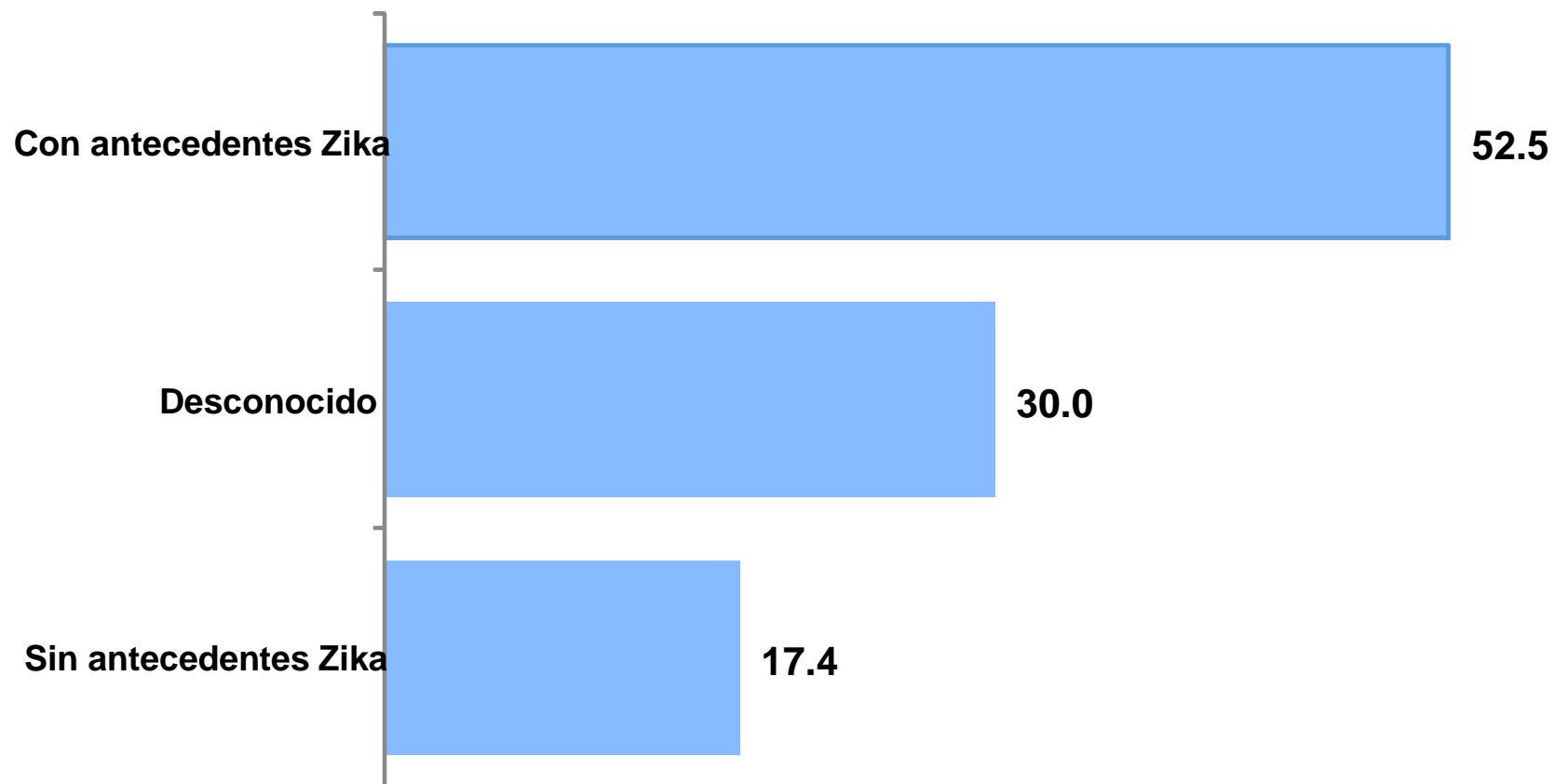
## SGB



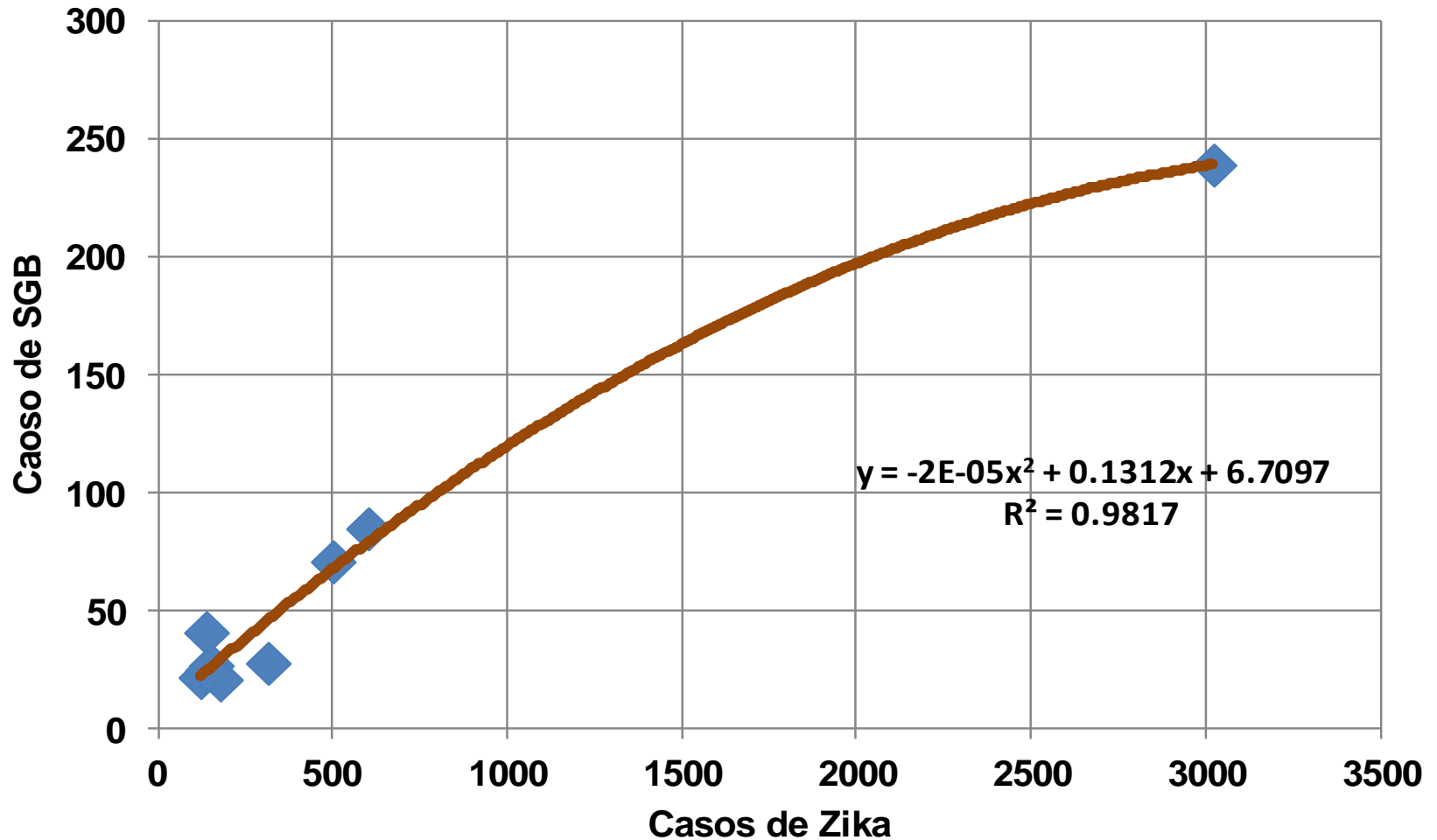
## ZIKA



# Porcentaje de SGB según antecedentes –República Dominicana enero a octubre 2016 (n=559)



# Correlación entre casos de Zika y SGB –República Dominicana, enero a octubre 2016 (n=559, IKV=5221)



# Incidencia acumulada del SGB por grupo de edad y sexo –República Dominicana enero a octubre 2016

Grupo de edad (años)	Casos			IA*			Razón de tasa	IC95%
	H	M	Total	H	M	Total		
<15	37	28	65	2.9	2.3	2.6	1	-
15-49	155	152	307	7.0	6.8	6.9	2.6	1.97 - 3.37
50-64	67	54	121	13.2	10.5	11.8	4.5	3.32 - 6.06
≥65	35	31	66	12.7	10.7	11.7	4.4	3.15 - 6.25
<b>Total</b>	<b>294</b>	<b>265</b>	<b>559</b>	<b>6.9</b>	<b>6.2</b>	<b>6.6</b>	-	-

\* Incidencia acumulada por 100 000 habitantes

<b>Riesgo relativo por sexo</b>	<b>1. 0982</b>	<b>IC95%</b>
		<b>0.9298 - 1.2971</b>

# Discusión y conclusión

- Ocho de las nueve regiones presentaron una incidencia superior a la estimada a nivel internacional
- La relación temporal de ZIKV y SGB sugiere asociación causal y la relación espacial es positiva fuerte

# Discusión y conclusión II

- Similar a lo reportado en otros estudios, este análisis indica que la incidencia de SGB aumenta con la edad
- La relación hombre: mujer es distinta a lo reportado previamente

# Recomendaciones

- **Continuar la vigilancia del SGB**
- **Realizar estudios complementarios**
  - Relación causal entre ZIKV y SGB
  - Evaluación de la definición de caso
  - Patrones de afectación por SGB asociado a ZIKV versus SGB asociado a otras causas
  - Estimación de costos

# Limitaciones

- **Posible sesgo de información**
  - Definición de caso poco sensible (exantema como síntoma cardinal)
  - Mal clasificación de casos de Zika
- **Falta de cierre de casos fallecidos con sospecha de SGB asociado a Zika**



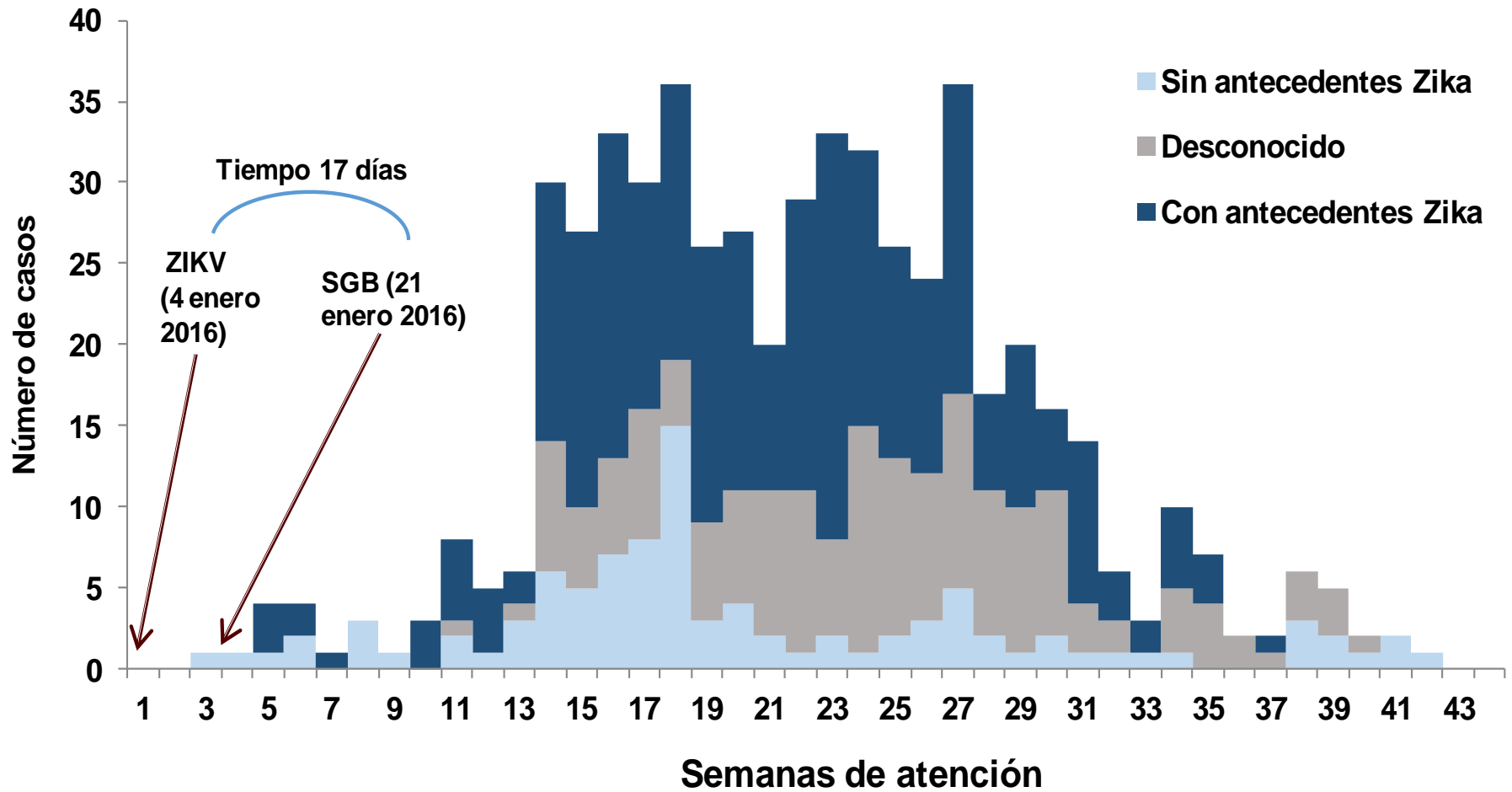
# Agradecimientos



- Servicio Nacional de Salud
- Coordinaciones epidemiología de hospitales
- Especialistas de medicina interna, neurología y Enfermería
- Medicamentos de Alto Costo
- Seguro Nacional de Salud
- Direcciones Provinciales de Salud
- Coordinadores epidemiología Provinciales

**Muchas gracias**

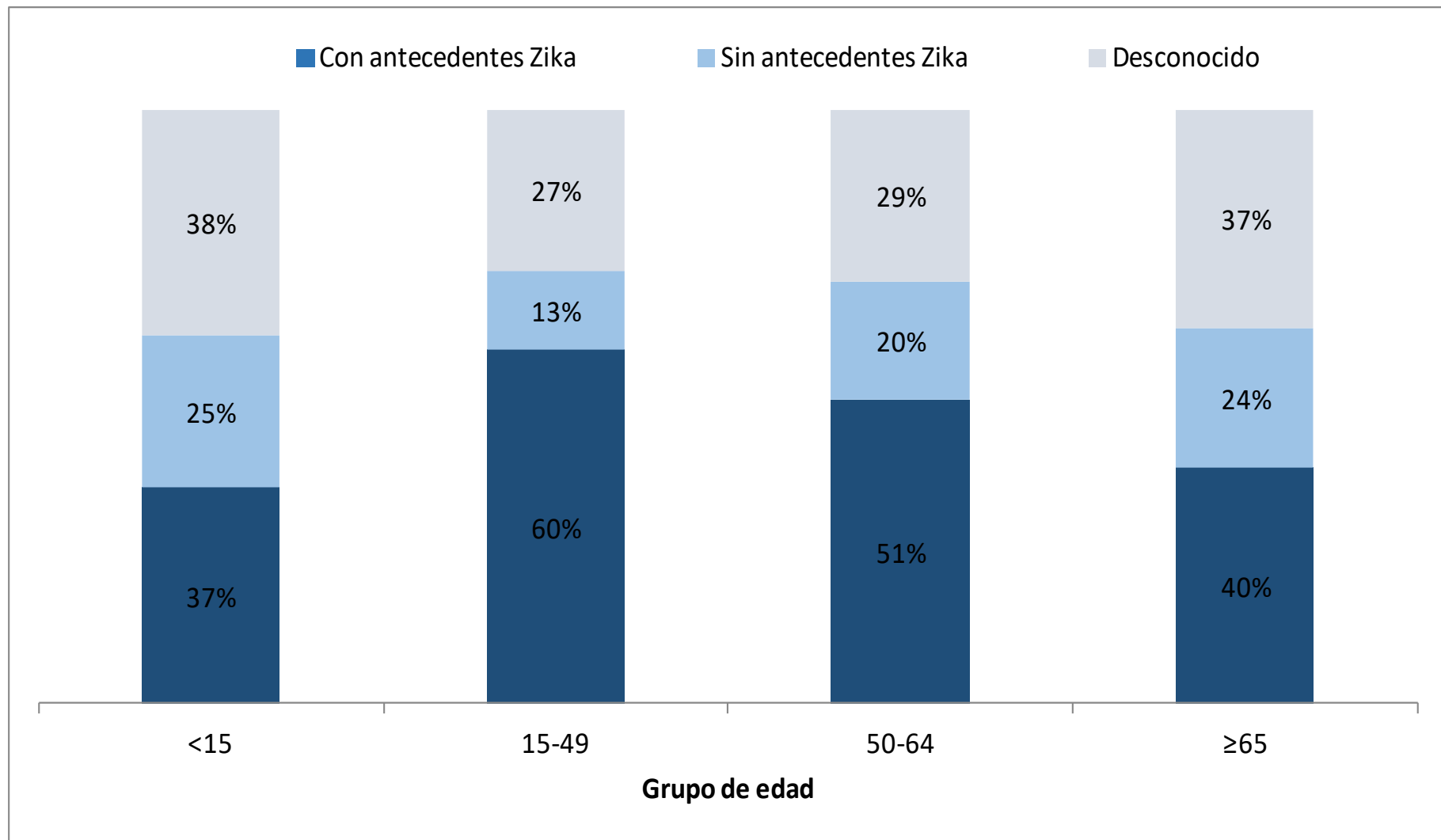
# Casos de SGB según condición y SE. –República Dominicana, enero a octubre, 2016 (n=559)



**Marzo-agosto, mayor incidencia (Zika IA=89. casos/100000h, □=752/mes, DE=506.5) (SGB IA=10.36 casos/100000h, □=87/mes, DE=46.2)**

# Porcentaje de SGB según grupo de edad y condición.

–República Dominicana, enero a octubre, 2016 (n=559)



# Definición de caso SGB (OPS)

- **Caso sospechoso:** *toda debilidad bilateral y flácida de los miembros, reflejos tendinosos profundos disminuidos o ausentes en los miembros con debilidad, enfermedad monofásica; intervalo entre el inicio y el nadir de la debilidad entre 12 horas y 28 días, posterior fase de meseta clínica, y Ausencia de una causa alternativa que justifique la debilidad.*

## Resultados PCR-RT del Síndrome Guillain Barré en –República Dominicana enero a octubre 2016

		PCR-ZIKV+		Total	
		Si	No		
Antecedentes enfermedad Zika	Si	33	108	141	23%
	No	1	27	28	4%
	Total	34	135	169	20%

# Acciones realizadas

- Se coordinó con actores claves de diferentes institucionales
- Se incluyó la vigilancia de SGB al sistema a través de la notificación individual inmediata
- Se elaboró una ficha clínica de investigación (antecedentes de riesgo, clínicas y condición de egreso) y una guía de tratamiento para el manejo clínico de los casos