

La recomandarea Comitetului de urgenta pentru virusul Zika, microcefalie si alte afectiuni neurologice, la 18 Noiembrie 2016, OMS a declarat sfarsitul Urgentei de Sanatate Publica de interes international¹.

Conform OMS, evaluarea globala a riscului nu s-a schimbat si vigilenta trebuie sa ramana crescuta pentru tarile si teritoriile unde tantarii Aedes sunt stabiliti.

OMS, in colaborare cu CDC Atlanta si ECDC, a revizuit schema prin care categorizeaza profilul epidemiologic al teritoriilor cu transmitere a virusului Zika^{2,3}. Astfel, au fost definite urmatoarele categorii:

Categoria 1: Zona cu introducere noua sau reintroducere si cu transmitere in desfasurare

Categoria 2: Zona cu evidente ale circulatiei virusului inainte de 2015 **sau** zona cu transmitere in desfasurare, care nu mai este in faza de noua introducere sau reintroducere, dar unde nu exista evidente ale intreruperii transmiterii

Categoria 3: Zona cu transmitere intrerupta si cu potential de transmitere in viitor

Categoria 4: Zona unde vectorul competent este complet stabilit (Aedes aegypti), dar transmiterea curenta sau in trecut nu se cunoaste sau nu este documentata.

Clasificarea OMS a tarilor/teritoriilor la risc o puteti gasi accesand urmatorul link:

<http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/255026/1/zika-classification-11Apr17-eng.pdf?ua=1>

OMS nu a emis restrictii generale privind calatoriile sau comertul cu tari, zone si/sau teritorii cu transmitere a virusului Zika².

Cu toate acestea, **OMS avertizeaza femeile insarcinate sa nu calatoreasca in zone de risc de categoria 1 sau 2.** Acest sfat se bazeaza pe riscul crescut de microcefalie si alte malformatii congenitale la copii nascuti de femeile gravide infectate cu virusul Zika.

Tinand cont de modalitatile de transmitere a virusului Zika (transmiterea vectoriala- principala cale si transmiterea pe cale sexuala), OMS face urmatoarele recomandari²:

Inainte de a calatori in zone din categoria de risc 1 sau 2

Calatorii sunt sfatuiti sa consulte un medic sau sa se adreseze unui cabinet specializat in medicina de calatorie si boli infectioase, si sa se informeze privind riscul potential asociat itinerarului lor si totodata sa primeasca recomandari privind reducerea expunerii la intepaturi de tantari precum si masuri de prevenire privind transmiterea pe cale sexuala a virusului Zika.

In timpul calatoriei in zone din categoria de risc 1 sau 2

Barbatii si femeile sunt sfatuti sa aiba contacte sexuale protejate (utilizarea prezervativelor) sau sa practice abstinenta pentru a preveni infectia cu virusul Zika, virusul imunodeficientei umane (HIV), alte infectii cu transmitere sexuala sau sarcini nedorite.

Pentru a preveni intepaturile de tantari in timpul calatoriei, calatorii sunt sfatuiti:

- sa poarte imbracamine, de preferinta deschisa la culoare, care acopera corpul cat mai mult (pantaloni lungi, camasi/bluze cu maneca lunga);
- sa utilizeze repelente de tipul DEET (dietiltoluamida), IR 3535 (ester etilic al acidului 3- [N-butyl-N-acetil], aminopropionic) sau KBR3023 (denumit si Icaridin sau Picaridin), in concordanta cu instructiunile de pe eticheta;
- sa utilizeze plase impotriva tantarilor, in jurul paturilor, in timpul repausului/somnului, mai ales in timpul zilei cand tantarii Aedes sunt cei mai activi;
- sa utilizeze bariere fizice (ecrane, plase) la usi, ferestre, imbibate in substante insecticide sau sa inchida usile si ferestrele.

La intoarcerea acasa

Pentru a preveni transmiterea ulterioara a virusului Zika toti calatorii care se reintorc din zone afectate de virusul Zika din categoriile 1 si 2 sunt sfatuiti sa aiba relatii sexuale protejate prin folosirea corecta si consistenta a prezervativelor sau sa ia in considerare abstinenta timp de 6 luni.

Partenerii sexuali ai femeilor gravide, reintorsi din zone afectate de virusul Zika din categoriile 1 si 2, sunt sfatuiti sa aiba cu acestea numai relatii sexuale protejate sau sa practice abstinenta cel putin pe perioada sarcinii.

Calatorii care se intorc acasa trebuie de asemenea sa continue sa foloseasca repelente pentru cel putin trei saptamani pentru a evita intepaturile de tantari si eventual raspandirea infectiei pe aceasta cale.

Materialul a fost elaborate pe baza urmatoarelor surse:

1. <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2016/zika-fifth-ec/en/>
2. <http://www.who.int/csr/disease/zika/information-for-travelers/en/>
3. http://ecdc.europa.eu/en/healthtopics/zika_virus_infection/zika-outbreak/Pages/Zika-countries-with-transmission.aspx