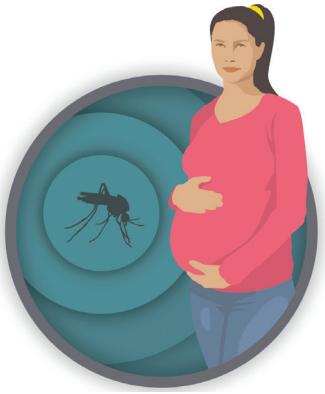
Zika Active Pregnancy Surveillance System (ZAPSS) in Puerto Rico

What clinicians need to know and do



Background

The first local transmission of Zika virus in Puerto Rico was reported on December 31, 2015. On February 1, 2016, the World Health Organization (WHO) declared a Public Health Emergency of International Concern (PHEIC) because of clusters of microcephaly and other neurologic disorders in some areas affected by Zika.

Zika virus infection during pregnancy can cause microcephaly and other severe fetal brain defects. Infection during pregnancy has also been linked to adverse outcomes including pregnancy loss and eye defects, hearing loss, and impaired growth in infants.

Zika Active Pregnancy Surveillance System (ZAPSS)/Sistema de Vigilancia Activa de Zika en Embarazos (SVAZE)

The Puerto Rico Department of Health (PRDH) and the Centers for Disease Control and Prevention (CDC) have developed a surveillance system called Zika Active Pregnancy Surveillance System (ZAPSS)/Sistema de Vigilancia Activa de Zika en Embarazos (SVAZE). Pregnant women in Puerto Rico with laboratory evidence of Zika virus infection (positive or equivocal test results, regardless of whether they have symptoms) and prenatally or perinatally exposed infants born to these women will be actively monitored. The surveillance system will be used to evaluate the association between Zika virus infection during pregnancy and adverse outcomes during pregnancy, birth, and early childhood up to age 3 years. This information will be used to inform best practices in care for pregnant women infected with Zika virus during pregnancy and their infants.

Clinician Participation in the Surveillance System

Clinicians play an important role in this surveillance system. PRDH and CDC request that clinicians:

1. Submit an Arbovirus Case Investigation Form, which includes a request for testing for Zika virus, for pregnant women. All symptomatic pregnant women should be tested for Zika virus. Asymptomatic pregnant women residing in municipalities with autochthonous transmission should be tested once during the first trimester, and if negative, again during the second trimester. This will allow the PRDH to identify and actively monitor cases of Zika in pregnant women.
2. Permit and facilitate access to relevant medical records for chart review. ZAPSS/SVAZE staff may visit your office to abstract data related to prenatal care, delivery, and birth. Information collected through ZAPSS/SVAZE is considered sensitive information and will be kept private to the extent allowed by law.
3. If needed, provide follow up records to ZAPSS/ SVAZE staff.
4. Notify the PRDH Birth Defects Surveillance and Prevention System of abnormal ultrasound findings, pregnancy losses, or admissions for delivery among Zika positive pregnant women.

Where to get more information

For general information, go to www.cdc.gov/Zika/pregnancy/. For clinical inquiries *only*, please e-mail: ZikaMCH@cdc.gov or call 770-448-7100 (24/7).

To notify the PRDH Birth Defects Surveillance and Prevention System staff of any pregnancy outcomes among Zika positive pregnant women, please call: (787) 765-2929 ext. 4571, or 4572.

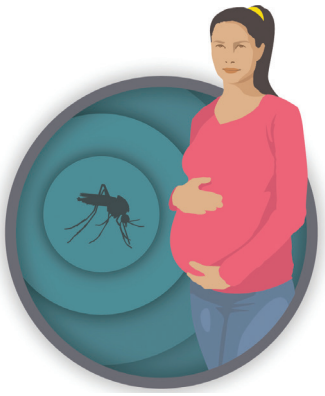
U.S. Department of Health and Human Services
Centers for Disease Control and Prevention

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Salud

CS264841 May 24, 2016

Sistema de Vigilancia Activa del Zika en Embarazos (SVAZE) en Puerto Rico

Lo que los médicos deben conocer y hacer



Trasfondo

La primera transmisión local del virus Zika en Puerto Rico se reportó el 31 de diciembre de 2015. El 1 de febrero de 2016, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró una emergencia de salud pública de interés internacional (ESPII) por conglomerados de casos de microcefalia y otros trastornos neurológicos en algunas áreas afectadas por el Zika.

La infección por el virus Zika durante el embarazo puede causar microcefalia y otros defectos severos del cerebro fetal. La infección durante el embarazo también ha sido relacionada con otros resultados adversos incluyendo la pérdida del feto, defectos oculares, pérdida de audición y retraso del crecimiento en los infantes.

Sistema de Vigilancia Activa del Zika en Embarazos (SVAZE)

El Departamento de Salud de Puerto Rico (DSPR) y los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) han diseñado un sistema denominado Sistema de Vigilancia Activa del Zika en Embarazos (SVAZE). Pregnant women in Puerto Rico with laboratory evidence of Zika virus infection (positive or equivocal test results, regardless of whether they have symptoms) and prenatally or perinatally exposed infants born to these women will be actively monitored. El sistema de vigilancia se utilizará para evaluar la relación entre la infección por el virus Zika en el embarazo y los resultados adversos durante el embarazo, el nacimiento y la niñez temprana hasta los 3 años de edad. Esta información se utilizará para comunicar las mejores prácticas en la atención de las mujeres embarazadas infectadas por el virus Zika durante el embarazo y de sus bebés.

Participación de los médicos en el sistema de vigilancia

Los médicos desempeñan un papel importante dentro del sistema de vigilancia. El DSPR y los CDC les piden a los médicos:

1. Enviar el “Formulario de Investigación de Caso de Arbovirus”, que incluye una solicitud para hacer la prueba de detección del virus Zika en mujeres embarazadas. A todas las mujeres embarazadas sintomáticas se les debe realizar la prueba de detección del virus Zika. A las mujeres embarazadas asintomáticas que viven en municipios con transmisión autóctona se les debe realizar la prueba una vez durante el primer trimestre y si el resultado es negativo, otra vez en el segundo trimestre. Esto permitirá al DSPR identificar y monitorear activamente los casos de Zika en mujeres embarazadas.
2. Permitir y facilitar el acceso a los expedientes médicos de interés para su revisión. El personal de SVAZE puede visitar su oficina para obtener datos relacionados con el cuidado prenatal, el parto y el nacimiento. La información obtenida a través de SVAZE se considera información confidencial y será privada hasta los límites que permite la ley.
3. En caso necesario, proveer los expedientes de seguimiento al personal de SVAZE.
4. Notificar al Sistema de Prevención y Vigilancia de Defectos Congénitos del DSPR los resultados de ultrasonidos anormales, pérdidas de embarazos u hospitalizaciones para el parto en mujeres embarazadas con Zika.

Dónde obtener más información

Para obtener información general, visite http://espanol.cdc.gov/enes/Zika/pregnancy/index.html. Para consultas clínicas *solamente*, envíe un correo electrónico a ZikaMCH@cdc.gov o llame al 770-448-7100, las 24 horas del día, los 7 días de la semana.

Para notificar al personal del Sistema de Prevención y Vigilancia de Defectos Congénitos del DSPR cualquier resultado del embarazo en mujeres con diagnóstico positivo de Zika, llame al (787) 765-2929 ext. 4571 ó 4572.

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

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Departamento de Salud

CS264841 May 24, 2016