

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO Nº29: Zika

Fecha de Elaboración: 12 de septiembre 2016.

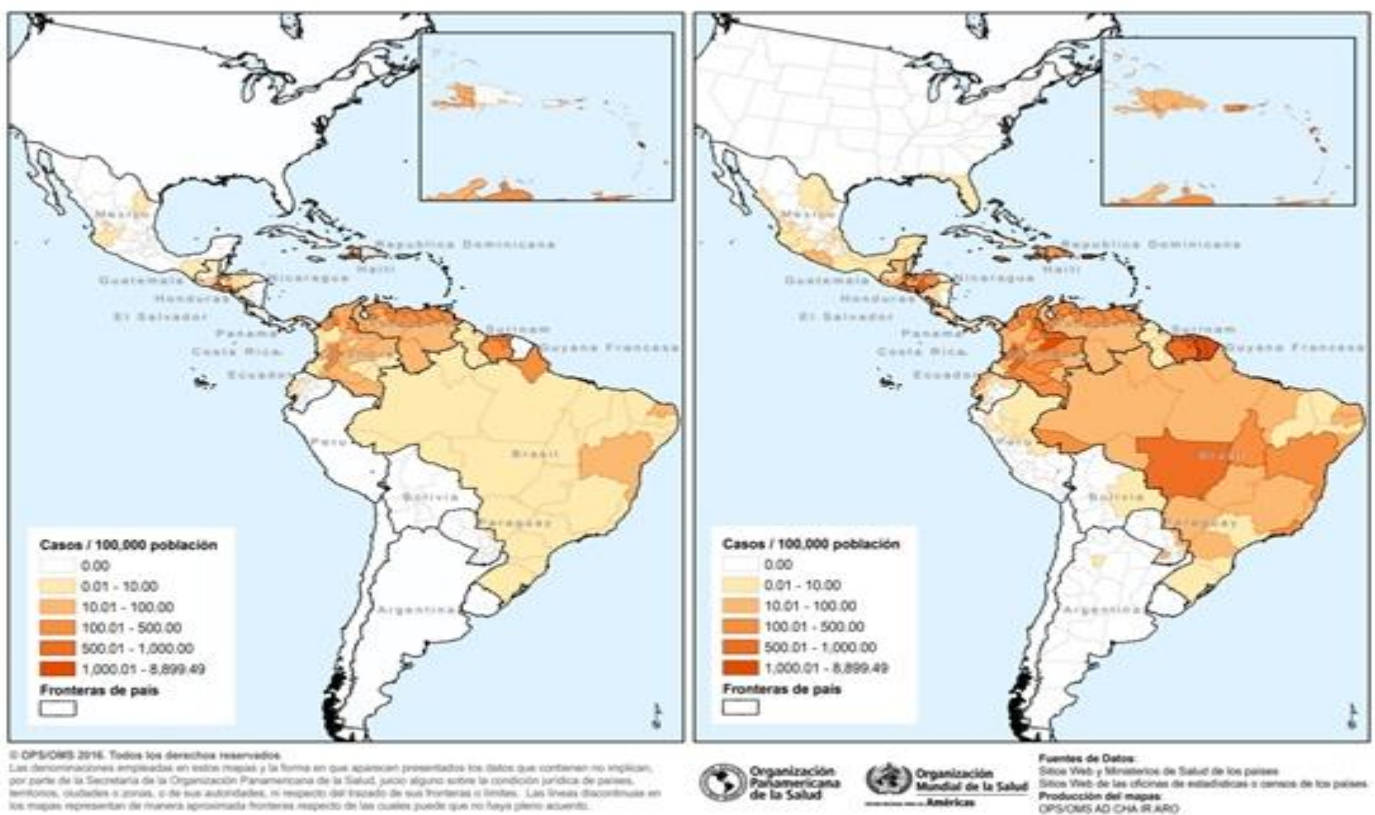
Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dra. Lourdes García

Situación en las Américas (actualización del 8 de septiembre 2016)

Desde 2015 y hasta la fecha, 46 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial del virus del Zika. Además, cinco países notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente. Desde la [Actualización Epidemiológica del 25 de agosto de 2016](#), las Islas Vírgenes Británicas es el nuevo territorio que confirmó transmisión autóctona vectorial (Figura 1).

Figura 1. Tasa de incidencia acumulada de casos sospechosos y confirmados de Zika en países y territorios de las Américas, enero 2016 vs septiembre 2016.



Fuente: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599&Itemid=41691&lang=es

Desde hace cuatro semanas (SE 30 – 33) México presenta una distribución de casos confirmados con tendencia descendente. En los Estados Unidos de América el área de transmisión de Zika se sigue extendiendo y actualmente son tres condados en el estado de Florida notificando casos autóctonos: Miami-Dade, Palm Beach y Pinellas.

En todos los países de América Central, con excepción de Costa Rica, se observa una tendencia decreciente de casos en las últimas cuatro semanas. En efecto, en Costa Rica se sigue observando una tendencia creciente de casos desde el inicio del brote y hasta la SE 31. En Guatemala, después de una tendencia decreciente de casos desde la SE 23, los casos se incrementaron nuevamente en la SE 32 y habrá que vigilar si sigue esta tendencia en las próximas semanas. En Nicaragua, cuya tendencia de casos se ha mantenido en ascenso desde el inicio del brote, se observa que los casos están en descenso por tercera semana consecutiva (SE 32-34).

El mayor incremento de casos de Zika en esta sub región se observó entre fines de 2015 y principios de 2016.

A la fecha, 15 países y territorios de las Américas notificaron casos confirmados de síndrome congénito asociados a la infección por el virus Zika. Adicionalmente 3 países notificaron casos sospechosos y probables de síndrome congénito asociados a la infección por el virus del Zika: Barbados, Guatemala y Nicaragua.

Hasta la SE 35, Canadá confirmó dos casos de transmisión materno-fetal del virus del Zika; uno de ellos con severas anomalías neurológicas.

La OMS pide a los viajeros a países con zika que usen preservativo durante seis meses



El director ejecutivo del Programa de Emergencias de la OMS, Peter Salama, y el jefe del Comité de Emergencias, Oyewale Tomori. Corrige sus consejos y amplía el plazo tras comprobar que el virus persiste en el semen durante mucho más tiempo del que se creía

<http://www.larioja.com/culturas/201609/08/pide-viajeros-paises-zika-20160908003400-v.html>

Situación Nacional

Desde que inició el brote en el 2015 hasta la semana epidemiológica No. 36 de este año se han examinado más de 2100 muestras en 1916 casos; resultando 369 confirmadas positivas; 39 en el 2015 y 330 en el 2016 mas una en el extranjero, por lo que hacen un total de 370 casos; de estos son autóctonos 323 casos, 40 importados y 7 pendiente de determinar. Los tipos de muestras que se están examinando son suero, tejidos, semen, líquido amniótico, líquido cefalorraquídeo y orina.

La confirmación con prueba serológicas ha detectado 3 embarazadas.

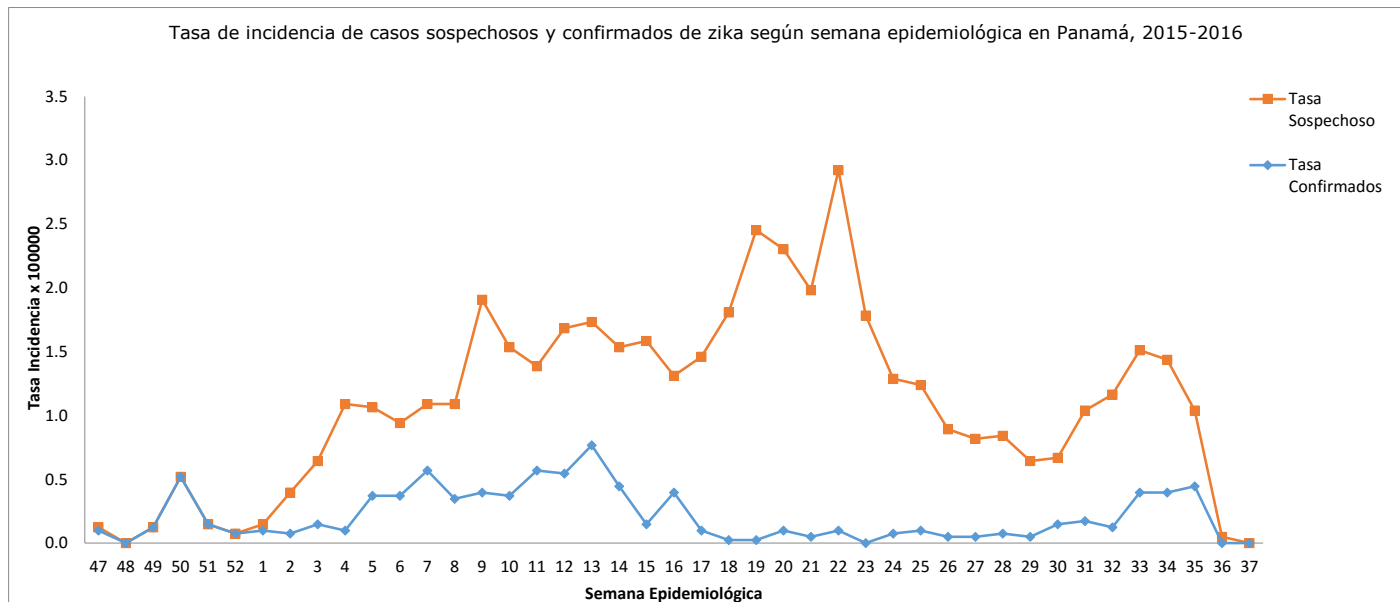
Esta semana se actualizan y confirman 20 casos (entre estas tres embarazada) de la semanas epidemiológicas 34 (3) y 35 (17); se detecta caso de la comarca Ngabe Buglé.

La incidencia de los casos confirmados ha aumentado directamente proporcional a la incidencia de los sospechosos notificados. (Ver gráfico nº 1 y gráfico nº6).

La región de salud mas afectada es la de Guna Yala según los casos notificados y casos confirmados. (Ver gráfico nº 2 y nº3)

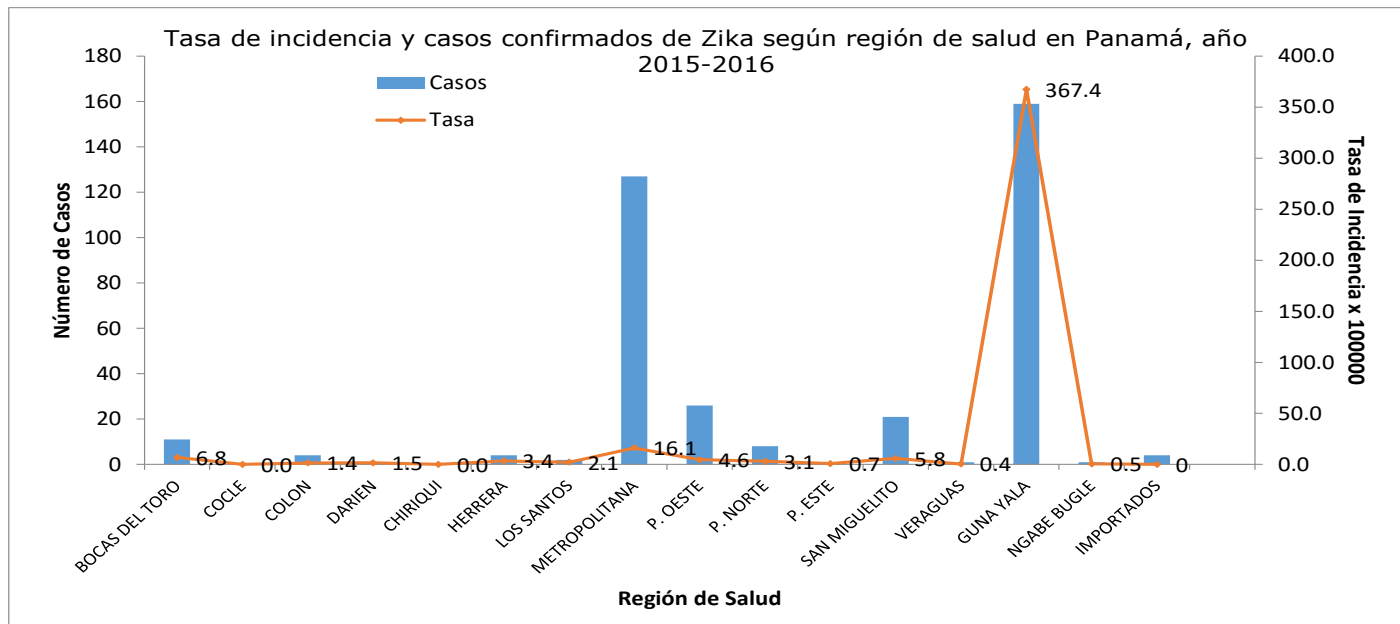
El grupo de edad de los casos confirmados mas afectados con mayor riesgo de enfermar es de 60-64 años seguido de 35-39 años; y según sexo las mujeres son las mas afectadas con mayor riesgo de enfermar en los grupos de edad de 55-59 años y de 20-24 años en igual magnitud seguido de 20-24 años. (Ver Gráfico N°4).

GráficoNº1



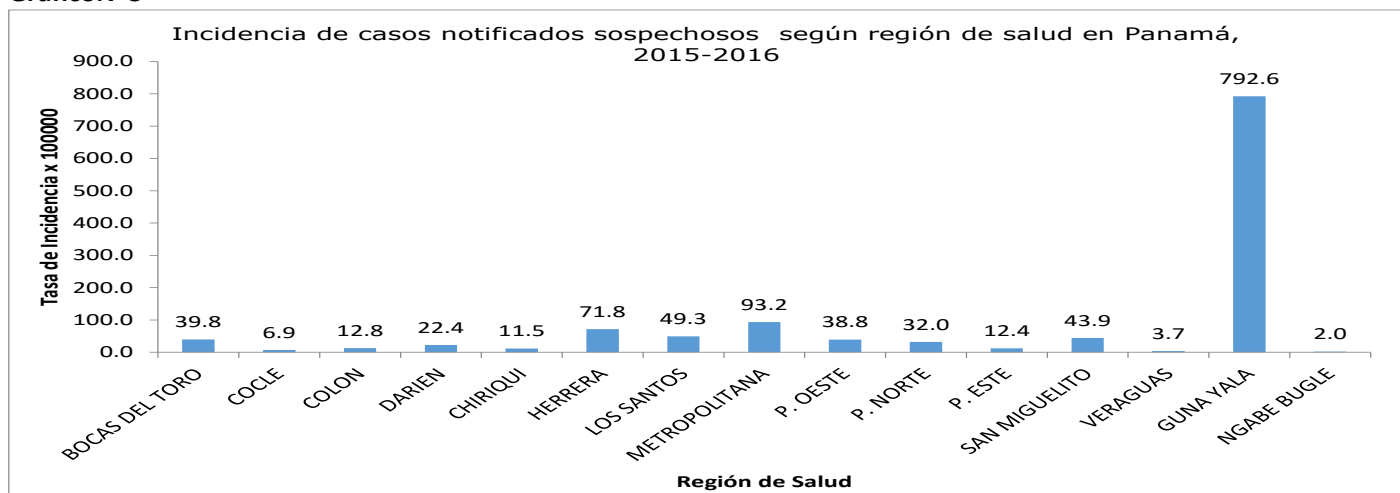
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

GráficoNº2



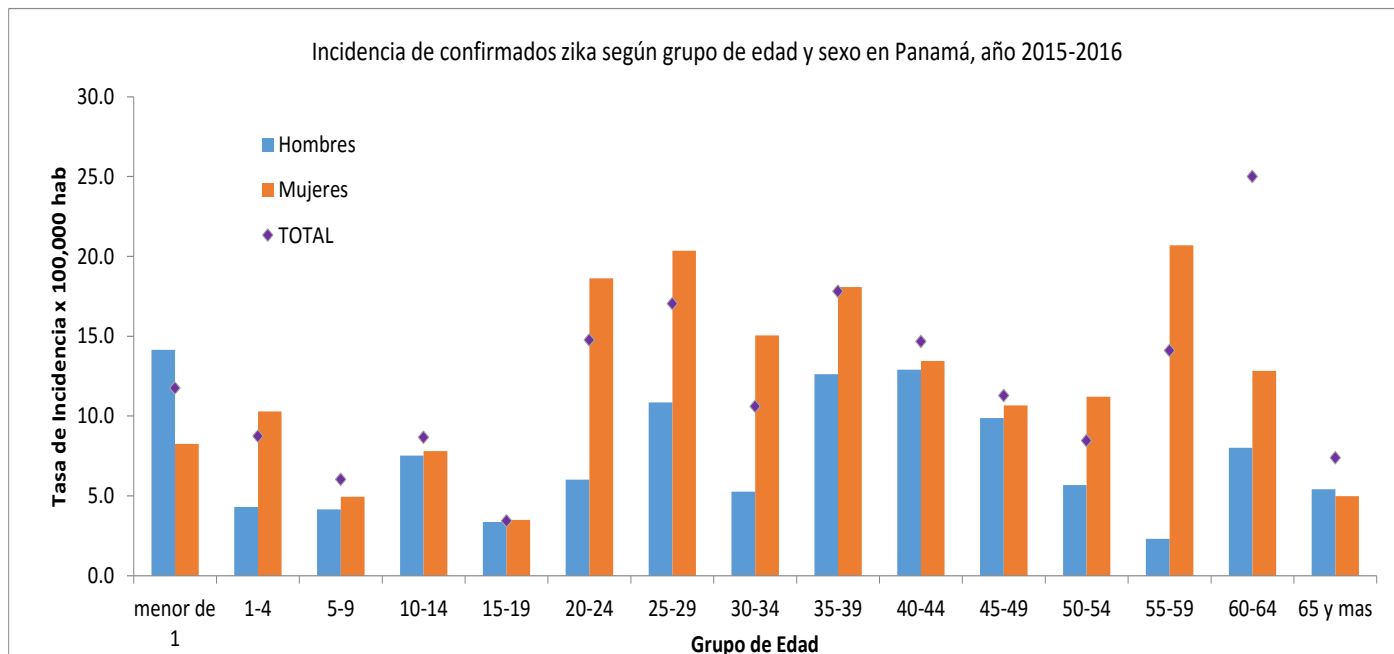
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

GráficoNº3



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

GráficoNº4



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

Tabla Nº1.- Tasa y número de casos confirmados de Zika por laboratorio según sexo y grupo de edad, República de Panamá, 2015(sem 47) - 2016(sem 36).

Grupo de Eda/Sexo	Masculino		Femenino		Total	
	Caso	Tasa	Caso	Tasa	Caso	Tasa
menor de 1	6	11.5	3	8.2	9	10.4
1-4	6	4.3	14	8.2	20	7.7
5-9	6	4.2	8	3.8	14	5.5
10-14	13	5.9	13	6.7	26	7.3
15-19	6	3.4	6	1.7	12	2.6
20-24	10	4.2	27	16.1	37	12.6
25-29	16	8.3	31	12.6	47	11.9
30-34	8	3.9	22	10.4	30	7.6
35-39	17	11.9	25	12.5	42	14.7
40-44	17	10.0	18	9.8	35	11.4
45-49	12	7.5	13	6.6	25	8.1
50-54	6	4.7	12	8.4	18	6.6
55-59	2	2.3	19	18.5	21	13.0
60-64	6	6.5	9	11.4	15	20.8
65 y mas	7	3.4	7	3.8	14	4.7
Sin Especificar	1		4		5	
Total	139	4.7	231	7.4	370	6.0

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Tabla N°2.- Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika por laboratorio según Región sanitaria, República de Panamá, 2015^(sem 47) – 2016^(sem 36).

Regiones	2015	2016	Total	Tasa
Total	39	331	370	9.2
Guna Yala*	38	120	158	365.1
Metro*	1	127	128	16.2
P. Oeste	0	26	26	9.0
San Miguelito*	0	21	21	5.8
Herrera	0	4	4	3.4
P. Norte	0	8	8	3.1
Darién	0	1	1	1.5
Colón	0	4	4	1.4
Los Santos*	0	2	2	2.1
P. Este	0	1	1	0.7
Veraguas	0	1	1	0.4
Bocas del Toro	0	11	11	6.8
Ngabe Buglé	0	1	1	0.5
Importado**	0	4	4	

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA

*Regiones con casos Importados (Metro 30, San Miguelito 3, P. Oeste 1, Guna Yala 1 y Los santos 1)

**casos importados en tránsito por Panamá.

Total de Importados **40**

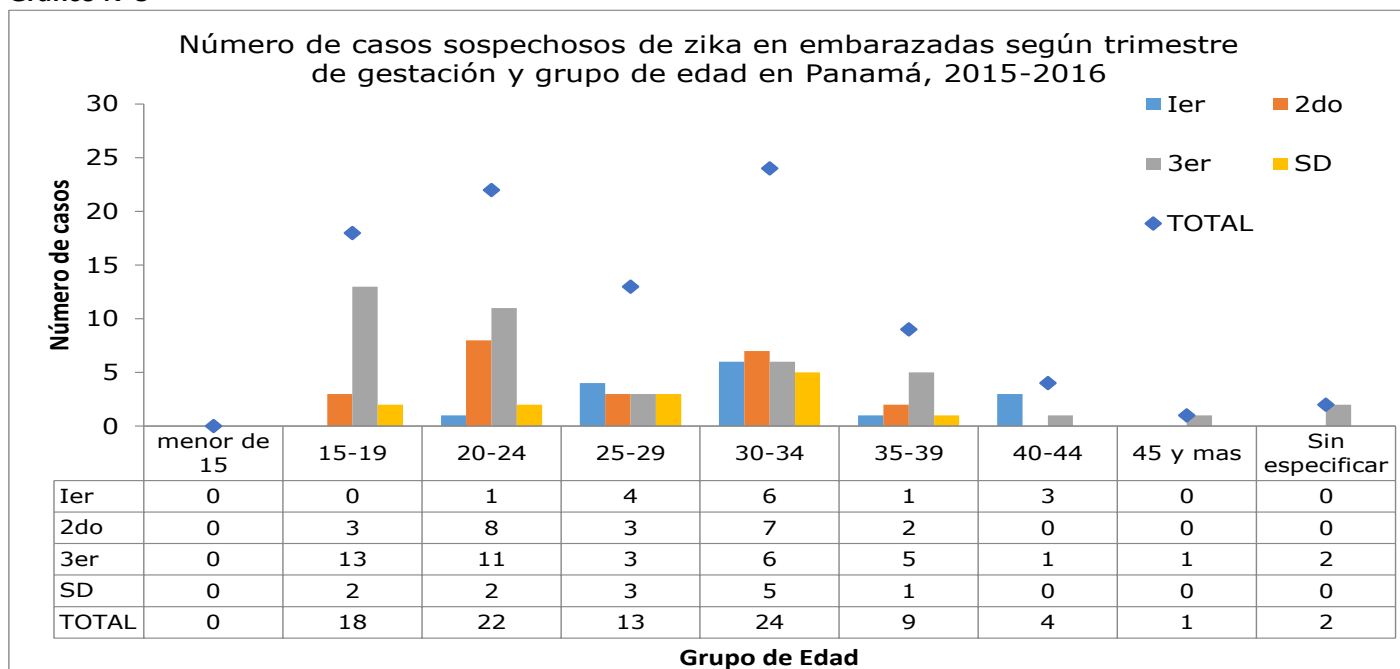
Se han captado 93 embarazadas sospechosas, la mayoría en el tercer trimestre de gestación, de las cuales una del 2015 de Guna Yala con resultado positivo y del 2016 veinte y cinco (una con resultado positivo del extranjero). (Ver tabla 3 y gráfico 5).

Tabla N°3 Embarazadas captadas con resultados positivas y negativas por virus Zika según región de salud en la República de Panamá, año 2015^(sem47)- 2016^(sem36).

Región	Positivas		Negativas		Total
	26		67		
Total	puérpera	embaraza	puérpera	embaraza	93
BOCAS DE	0	0	0	0	0
COCLE	0	0	2	0	2
COLON	0	0	1	1	2
DARIEN	0	0	1	0	1
CHIRIQUI	0	0	9	0	9
HERRERA	0	0	0	0	0
LOS SANTO	0	0	1	1	2
METROPO	5	8	6	17	36
P. OESTE	1	1	6	4	12
P. NORTE	1	1	0	1	3
P. ESTE	0	0	0	2	2
SAN MIGU	0	3	4	3	10
VERAGUA	1	0	0	0	1
GUNA YAL	2	1	3	2	8
NGABE BU	0	1	3	0	4
IMPORTA	1	0	0	0	1
SD	0	0	0	0	0
TOTAL	11	15	36	31	93

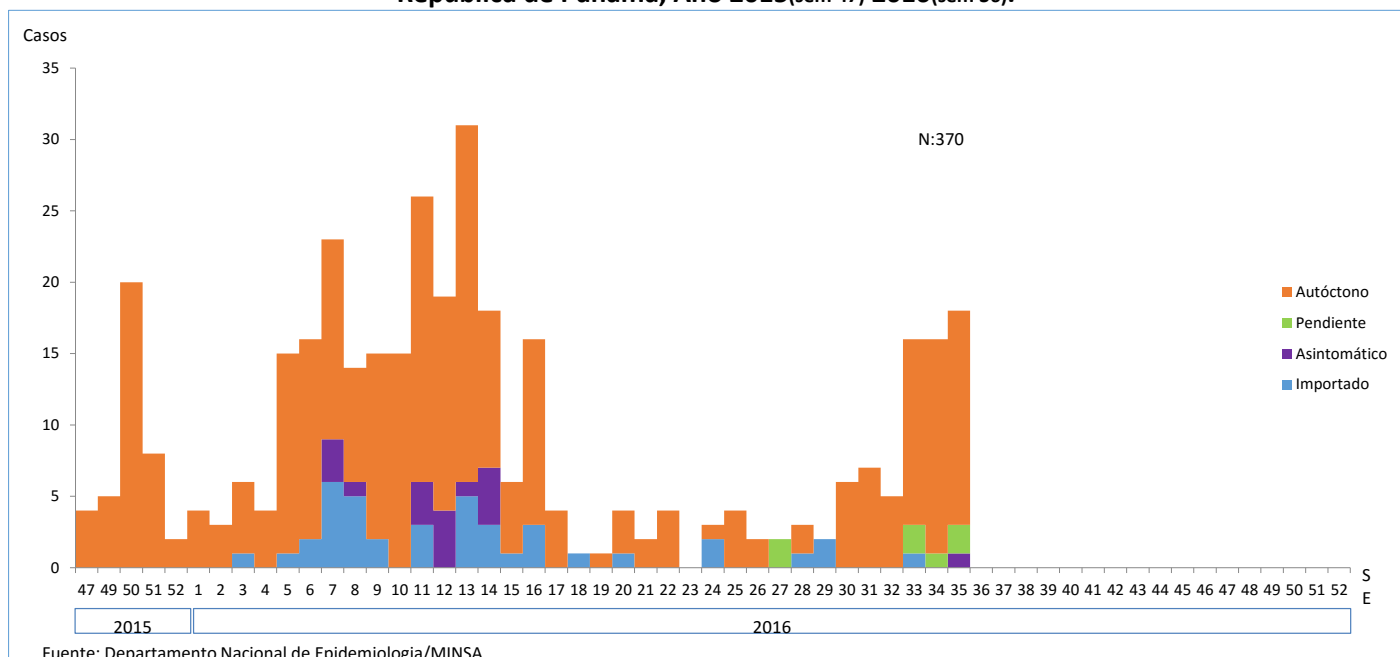
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Gráfico N°5



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Gráfico N°6 Número de casos confirmados de Zika por laboratorio según semanas epidemiológicas, República de Panamá, Año 2015(sem 47)-2016(sem 36).



Síndrome congénito asociado a la infección por virus Zika

Se ha captado a la fecha 35 casos sospechosos de los cuales han resultado 5 positivos a virus Zika (con madres positivas 2 y madres negativas 3). Además se ha evidenciado 3 malformaciones visibles con resultado negativo y madres positivas durante el embarazo. (Ver tabla N°4 y gráfico n°7)

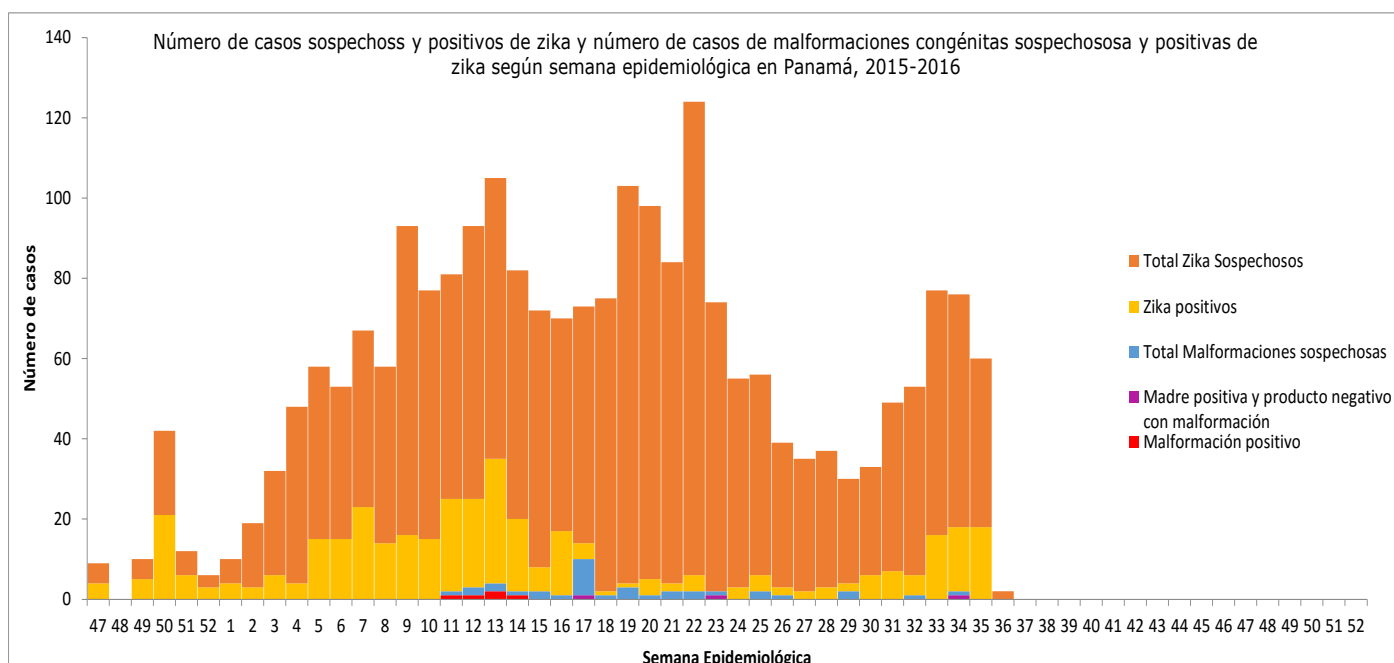
Tabla N°4 Malformaciones congénitas con resultado Zika positivo (madre o producto) según región, República de Panamá, año 2016. (sem 36)

Región	Resultado		condición	Malformaciones visible
	Hijo (a)	Madre		
P. Oeste	positivo	negativa	muerto	microcefalia con meningoencefalocele
	positivo	negativa	muerto	óbito con macroglosia y cuello corto
	positivo	positiva	vivo	labio leporino
	negativo	Positiva*	vivo	microcefalia con encefalocele
Guna Yala	positivo	positiva	vivo	microcefalia
San Miguelito	positivo	negativa	vivo	microcefalia
Veraguas	Negativo	Positiva**	muerto	holoprocencefalia
Metropolitana	Negativo	Positiva*	vivo	ventriculomegalia

*madre captada en el 2do trimestre

**madre captada en el 3er trimestre

Gráfico N°7



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Los casos relacionados a virus Zika con complicaciones neurológicas son cuatro. (Ver tabla N° 5)

Tabla No5. Casos confirmados de Complicaciones neurológicas por virus Zika según sexo, edad y procedencia en la República de Panamá, año 2016.

Enfermedad	Sexo	Edad	Región	Distrito	Localidad
Síndrome Guillain Barré	M	45			Chorrillo
	M	50	Metro	Panamá	Tocumen
	F	13	Darién	Chepigana	Río Congo
Encefalocerebelitis	F	54	Guna Yala	Narganá	Narganá

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Medidas de Prevención y Control en Zika

Generalidades de Zika

En la actualidad, no existe una vacuna para prevenir la enfermedad por el virus del Zika ni medicamentos para tratarla. Cuatro de cada cinco personas 4/5 (80%) que contraen la infección por el virus del Zika puede que no presenten síntomas. La enfermedad causada por el virus del Zika es por lo general leve y no requiere hospitalización. Toda la población y en especial mujeres embarazadas deben protegerse [evitando las picaduras de los mosquitos Aedes](#).

Las complicaciones más frecuentes que se están observando causadas por zika son: recién nacidos con cabezas más pequeñas de lo normal y enfermedad del sistema nervioso (parálisis) que puede llevar a la muerte.

A la población y a la comunidad en general se les solicita:

1. Tomar al menos 5 minutos diarios para revisión y eliminación de criaderos en su vivienda (escurridor platos, debajo del fregador, canales de techo, bebedero de animales, tanques de almacenaje de agua, platillos, vasos, tinas de lavar, canales de aguas estancadas, plantas acuáticas, etc.)
2. Limpieza de lotes
3. Revisión y control de Piscinas y fuentes de agua para evitar que se conviertan en criaderos
4. Tener las Llantas bajo techo
5. Los repelentes contra insectos que contienen DEET, picaridina e IR3535 son seguros para las mujeres embarazadas y las que están amamantando, así como para los niños mayores de 2 meses, si se usan de acuerdo con las instrucciones del producto.
6. No se deben usar productos que contengan aceite de eucalipto o de limón en niños menores de 3 años.
7. Usar mosquiteros al descansar, en las cunas y coches de los bebés.
8. Tener mallas en ventanas y puertas.
9. Cualquier denuncia de criaderos hacerla al 311.

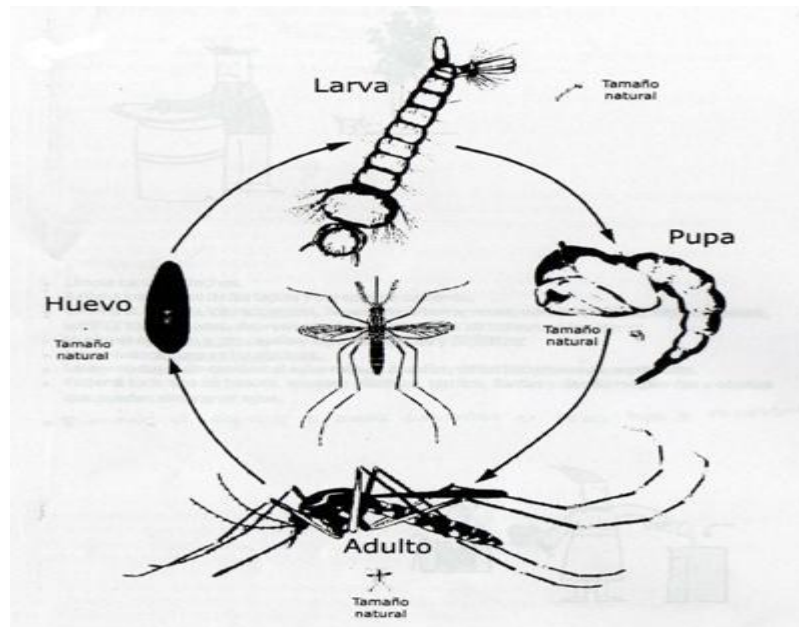
A los viajeros

1. Use camisas de manga larga y pantalones largos.
2. Use repelentes contra insectos registrados en la EPA que contengan DEET, picaridina, aceite de eucalipto limón (OLE por sus siglas en ingles) o IR3535. Siempre utilícelos según las instrucciones.
3. Los repelentes contra insectos que contienen DEET, picaridina e IR3535 son seguros para las mujeres embarazadas y las que están amamantando, así como para los niños mayores de 2 meses si se usan de acuerdo con las instrucciones del producto. No se deben usar productos que contengan aceite de eucalipto de limón en niños menores de 3 años.
4. Use ropa y equipos (como botas, pantalones, medias y carpas) tratados con permetrina.
5. Permanezca y duerma en habitaciones con mosquiteros, mallas en las ventanas y puertas, o aire acondicionado.
6. Al regresar de viaje, si presenta síntomas de alerta (fiebre, dolor de cabeza, dolor detrás de los ojos, dolor muscular, dolor articular, erupción cutánea, ojos rojos, náuseas, vómitos, diarrea, malestar general) debe acudir a atención médica.



Eliminemos los criaderos

Eliminemos al mosquito Aedes en sus cuatro fases de reproducción:
Huevo, larva, pupa y mosquito adulto.



Juntos podemos lograrlo.