

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO N°28: Zika

Fecha de Elaboración: 5 de septiembre 2016.

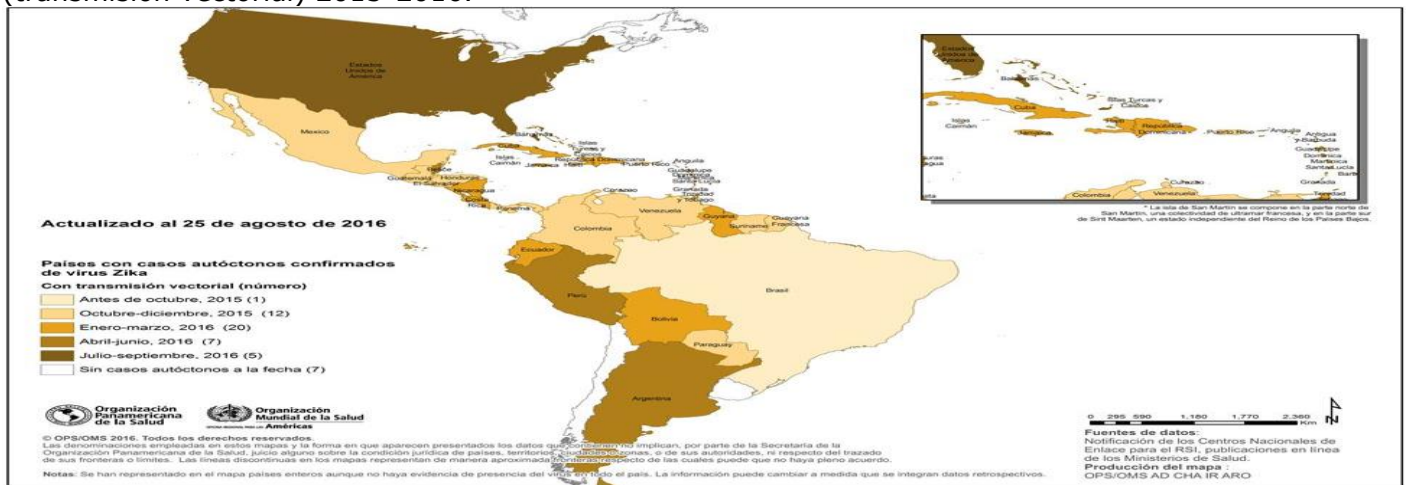
Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dr. Israel Cedeño

Situación en las Américas (actualización del 25 de agosto 2016)

Desde 2015 y hasta la fecha, 45 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 11 de agosto de 2016](#), ningún nuevo país/territorio confirmó la transmisión autóctona (Figura 1).

Figura 1. Países y territorios con casos autóctonos confirmados de enfermedad por el virus del Zika (transmisión vectorial) 2015-2016.



Fuente: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=35927&Itemid=270

En los Estados Unidos de América el área de transmisión de Zika en el condado Miami-Dade, sigue en expansión y el Departamento de Salud del estado de Florida confirmó un caso autóctono en el condado de Pinellas. Ambos condados se encuentran en el estado de Florida.

Con excepción de Costa Rica y Nicaragua, todos los demás países de América Central presentan una tendencia decreciente de casos en las últimas cuatro semanas. El mayor incremento de casos de Zika en esta sub región se observó entre fines de 2015 y principios de 2016

Situación Nacional

Desde que inició el brote en el 2015 hasta la semana epidemiológica No. 35 de este año se han examinado más de 2000 muestras en 1858 casos; resultando 349 confirmadas positivas; 39 en el 2015 y 2310 en el 2016 mas una en el extranjero, por lo que hacen un total de 350 casos; de estos son autóctonos 294 casos, 40 importados y 16 pendiente de determinar. Los tipos de muestras que se están examinando son suero, tejidos, semen, líquido amniótico, líquido cefalorraquídeo y orina.

En esta semana se inicia la confirmación con prueba serológicas.

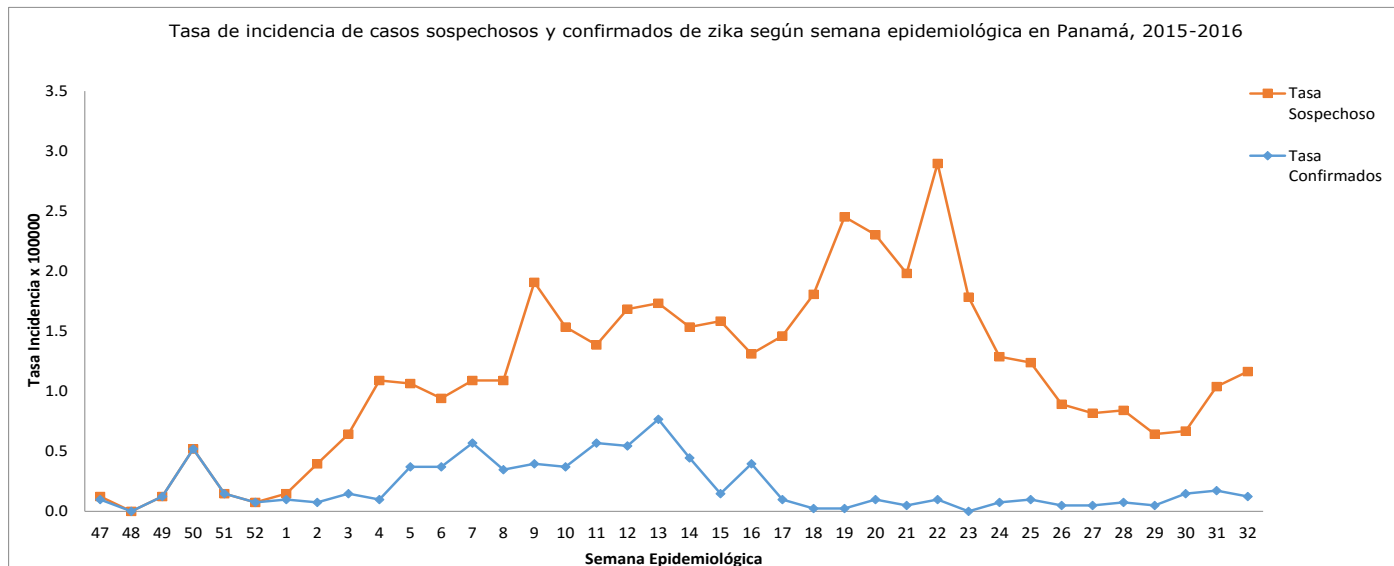
Esta semana se actualizan y confirman 27 casos (entre estas dos embarazada) de la semanas epidemiológicas 20 (1), 31 (1), 32 (2), 33 (9), 34 (13) y 35 (1).

La incidencia de los casos confirmados ha ido disminuyendo en la comparación de la incidencia de todos los sospechosos notificados, pero en estos momentos ya se evidencia un significativo aumento de confirmados (Ver gráfico n° 1 y gráfico n°6).

La región de salud mas afectada es la de Guna Yala según los casos notificados y casos confirmados. (Ver gráfico n° 2 y n°3)

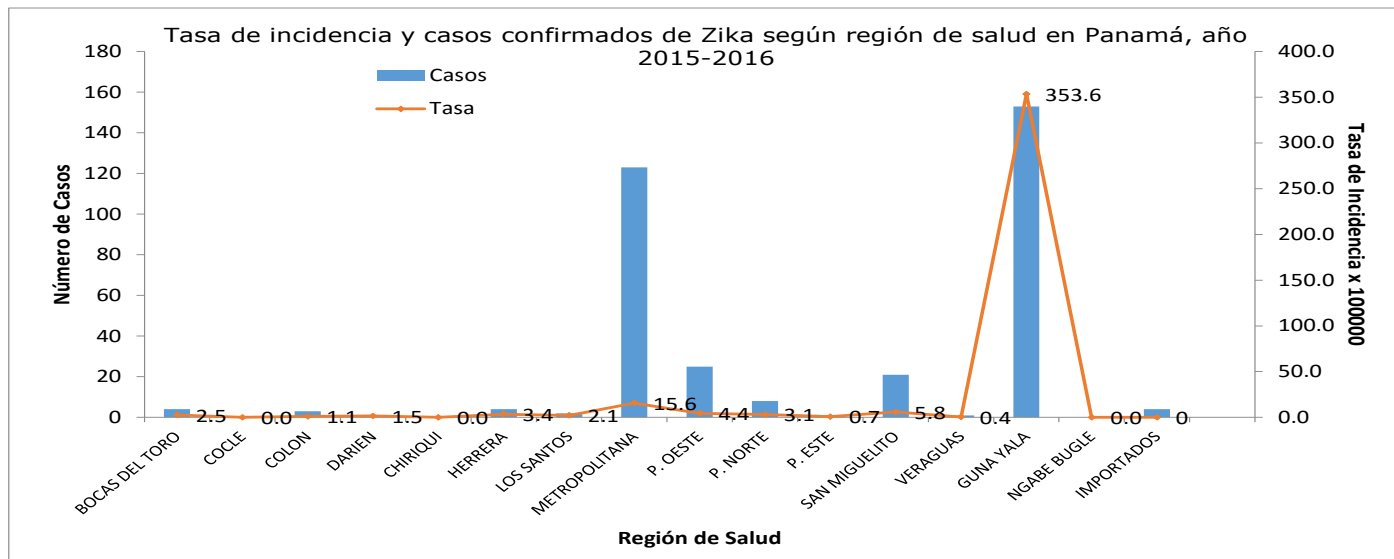
El grupo de edad de los casos confirmados mas afectados con mayor riesgo de enfermar es de 60-64 años seguido de 35-39 años; y según sexo las mujeres son las mas afectadas con mayor riesgo de enfermar en los grupos de edad de 55-59 años seguido de 20-24 años. (Ver Gráfico N°4).

GráficoNº1



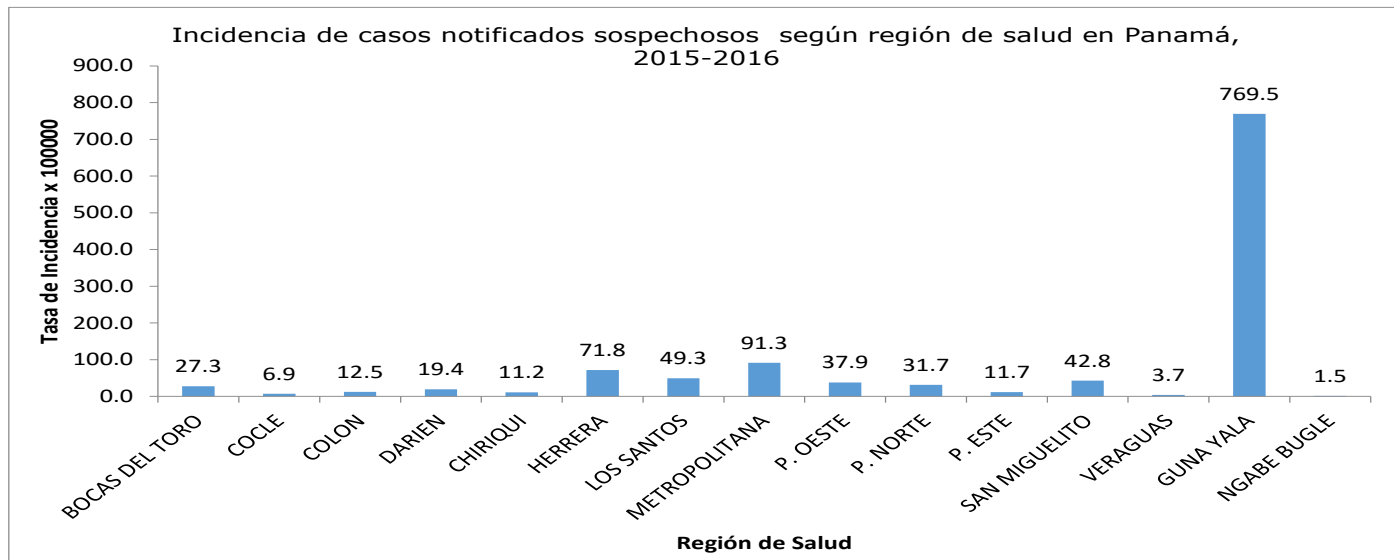
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

GráficoNº2



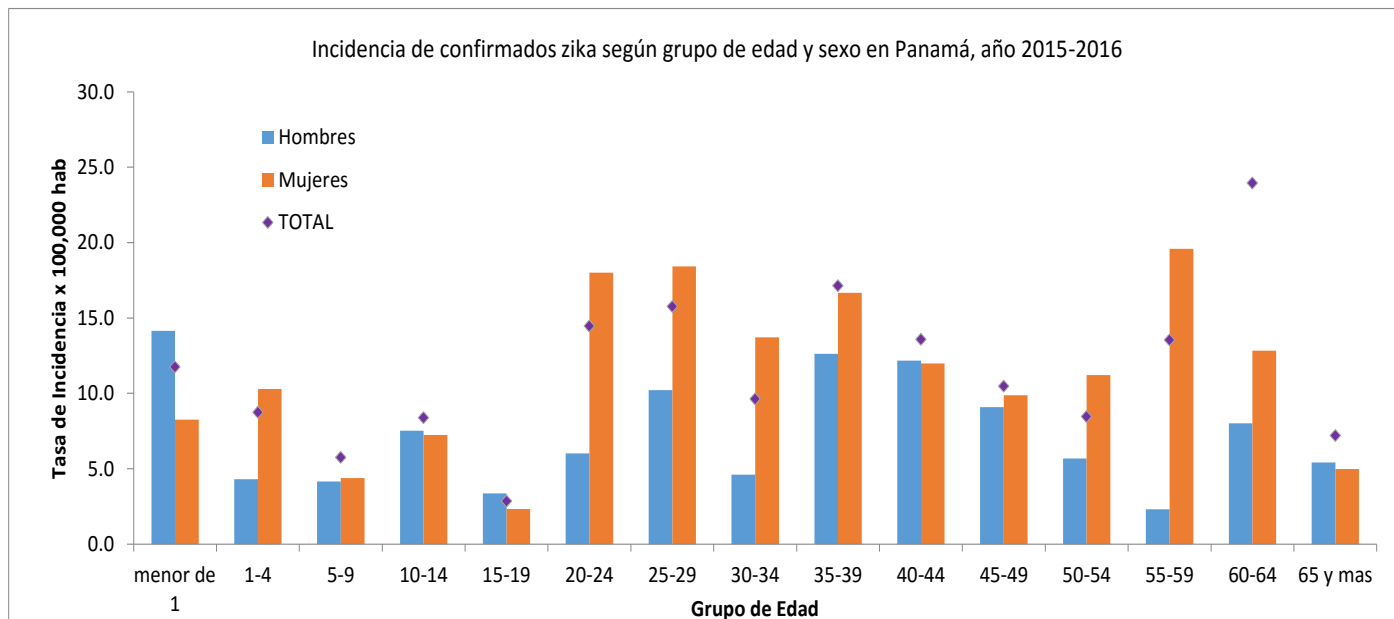
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

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 35).

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	7	3.8	13	5.5
10-14	13	5.9	12	6.7	25	7.3
15-19	6	3.4	4	1.7	10	2.6
20-24	10	4.2	26	16.1	36	12.6
25-29	15	8.3	28	12.6	43	11.9
30-34	7	3.9	20	10.4	27	7.6
35-39	17	11.9	23	12.5	40	14.7
40-44	16	10.0	16	9.8	32	11.4
45-49	11	7.5	12	6.6	23	8.1
50-54	6	4.7	12	8.4	18	6.6
55-59	2	2.3	18	18.5	20	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	135	4.7	215	7.4	350	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 35).

Regiones	2015	2016	Total	Tasa
Total	39	311	350	8.7
Guna Yala*	38	115	153	353.6
Metro*	1	122	123	15.6
P. Oeste	0	25	25	8.7
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	3	3	1.1
Los Santos*	0	2	2	2.1
P. Este	0	1	1	0.7
Veraguas	0	1	1	0.4
Bocas del Toro	0	4	4	2.5
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**

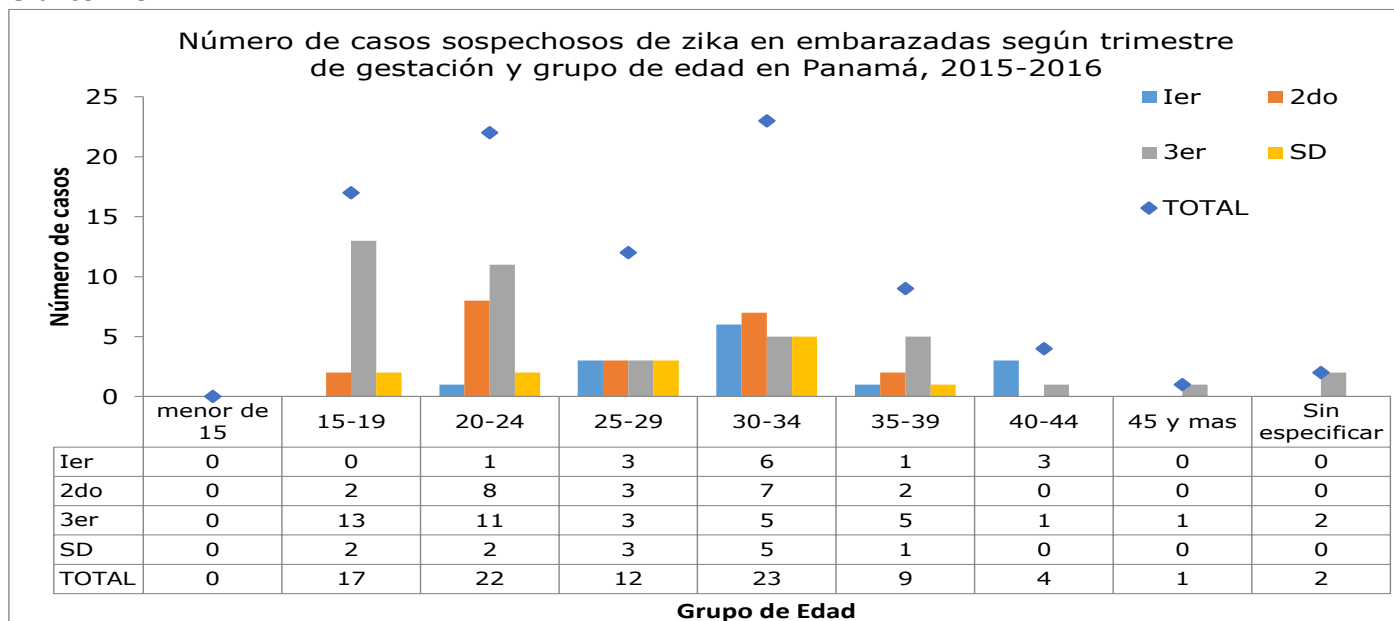
Se han captado 90 embarazadas sospechosas, la mayoría en el tercer trimestre de gestación, de las cuales una del 2015 de Guna Yala con resultado positivo y del 2016 veinte y dos (una con resultado positivo del extranjero). (Ver tabla 3 y gráfico 5).

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^(sem35).

Región	Positivas		Negativas		Total
	23		67		
Total	puérpera	embarazada	puérpera	embarazada	90
BOCAS DEL TORO	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 SANTOS	0	0	1	1	2
METROPOLITANA	5	7	6	17	35
P. OESTE	1	1	6	4	12
P. NORTE	1	1	0	1	3
P. ESTE	0	0	0	2	2
SAN MIGUELITO	0	2	4	3	9
VERAGUAS	1	0	0	0	1
GUNA YALA	2	1	3	2	8
NGABE BUGLE	0	0	3	0	3
IMPORTADOS	1	0	0	0	1
SD	0	0	0	0	0
TOTAL	11	12	36	31	90

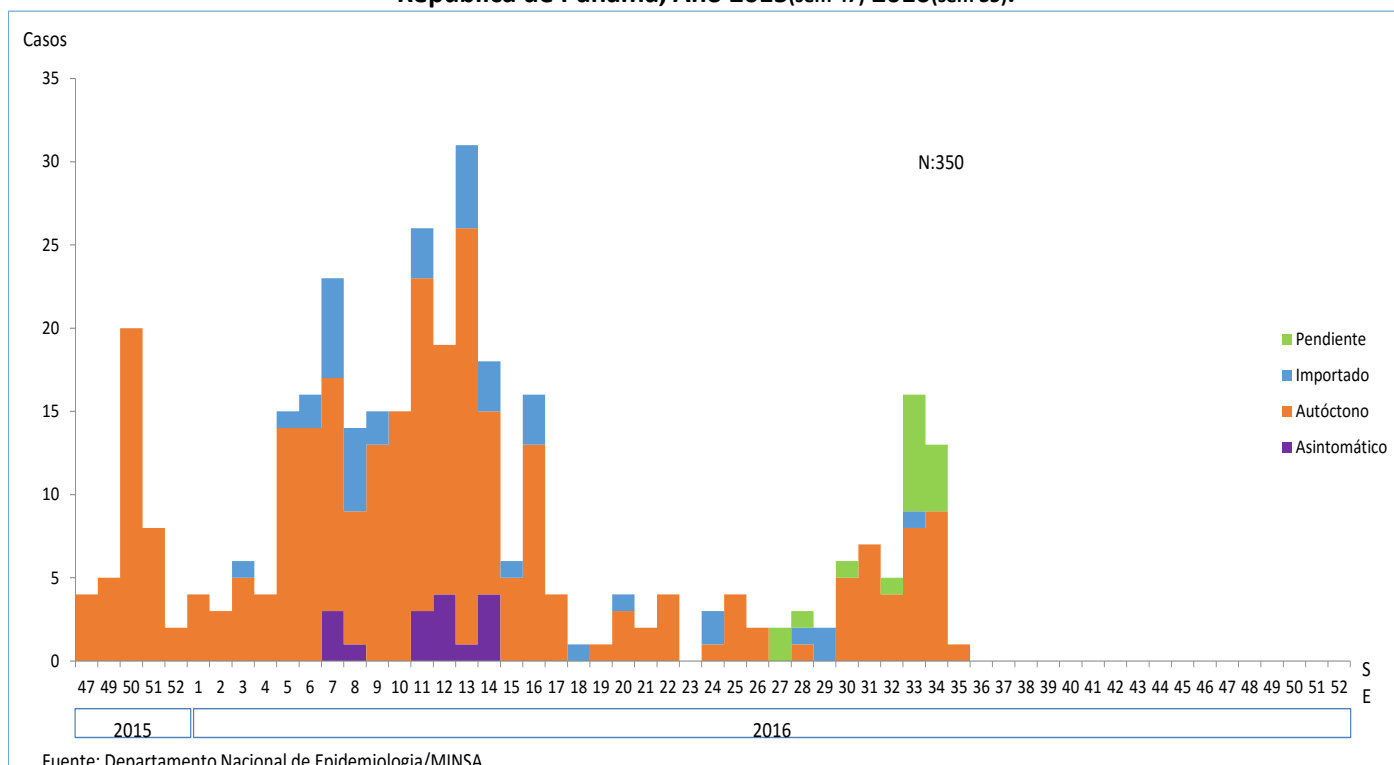
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

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 35).



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)

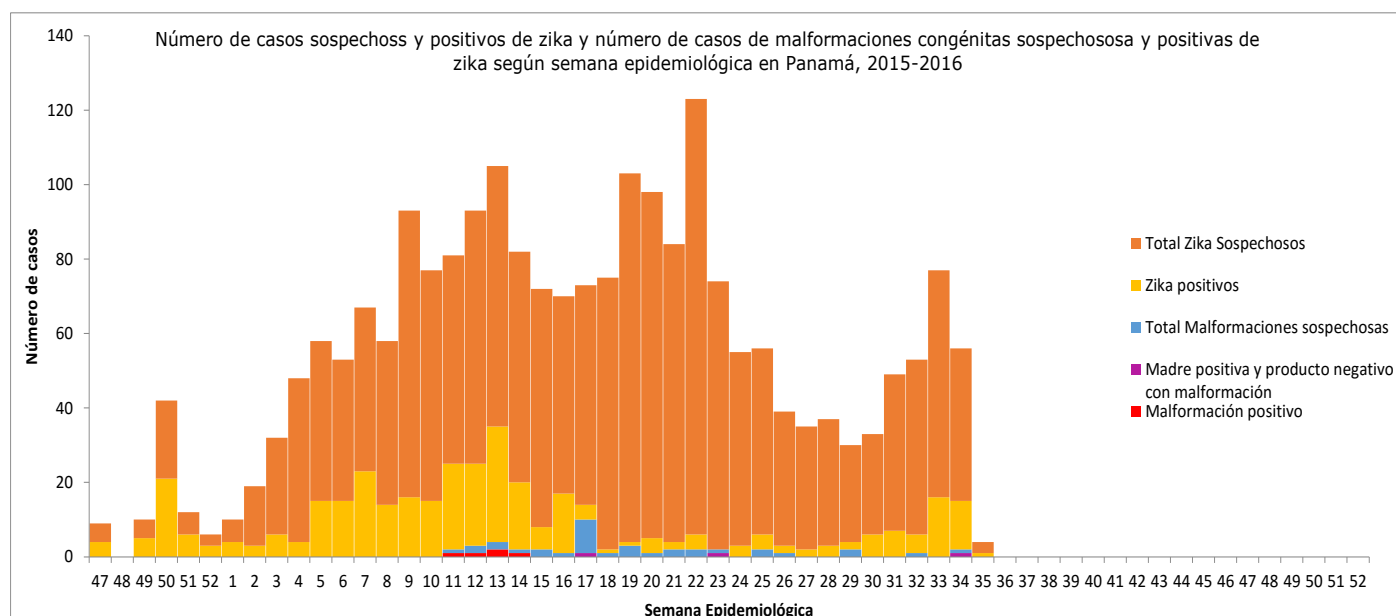
Tabla N°4 Malformaciones congénitas con resultado Zika positivo (madre o producto) según región, República de Panamá, año 2016. (sem 35)

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	Metro	Panamá	Chorrillo
	M	50			Tocumen
	F	13	Darién	Chepigana	Rio 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.

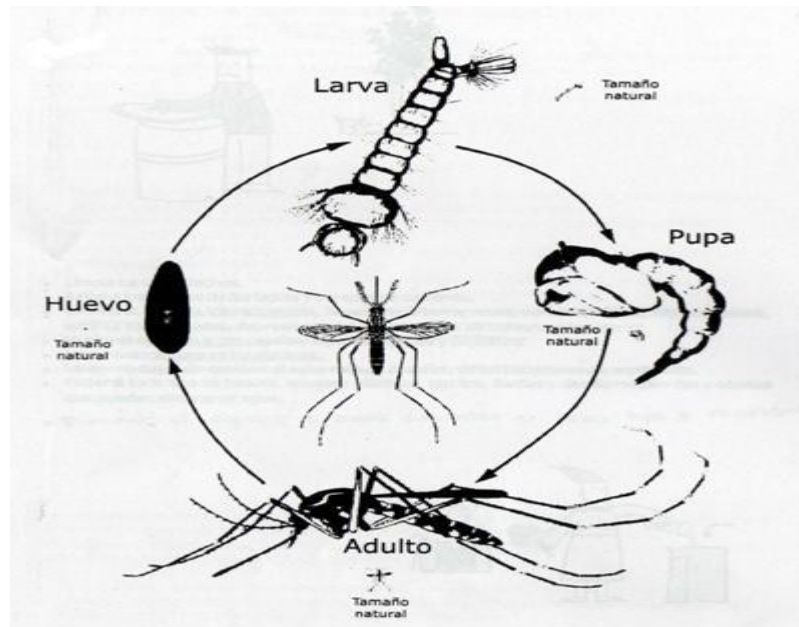
A los viajeros

1. Use camisetas 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 inglés) 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.