

**Situación en las Américas (actualización del 26 julio 2017)**

Desde la semana epidemiológica (SE) 44 de 2016 ningún nuevo país/territorio de las Américas confirmó transmisión autóctona vectorial de Zika; por lo que se mantiene en 48 el número de países y territorios de las Américas que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika y en cinco el número de países que notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente **(Figura 1)**.

**Figura 1. Países y territorios con casos autóctonos confirmados de Zika (transmisión vectorial) 2015-2017.**



Fuente: [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11599:regional-zika-epidemiological-update-americas&Itemid=41691&lang=es](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599:regional-zika-epidemiological-update-americas&Itemid=41691&lang=es)

**América del Norte**

En los Estados Unidos de América, el Departamento de Salud de Florida informó que el estado no tiene actualmente áreas identificadas con transmisión activa de Zika, y no se notificaron casos de transmisión local en 2017. Tampoco se notificaron casos de transmisión local durante 2017 en el estado de Texas.

En México si bien se continúa notificando casos confirmados la tendencia es decreciente desde la SE 40 de 2016. En la SE 27 de 2017, se confirmó la circulación del virus Zika en el estado de México.

**América Central**

La tendencia de casos notificados en la subregión se mantuvo estable con un promedio semanal de 70 casos sospechosos y confirmados entre las SE 15 y SE 25 de 2017, con excepción de Costa Rica donde se observó un aumento en el número de casos sospechosos y confirmados entre las SE 16 y 26 de 2017.

**Síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika**

Desde octubre de 2015, 26 países y territorios de las Américas notificaron casos confirmados de síndrome congénito asociados a la infección por el virus del Zika. Desde [la última Actualización Epidemiológica](#) ningún país o territorio confirmó por primera vez casos de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika.

**Síndrome de Guillain-Barré (SGB) y otras manifestaciones neurológicas**

Desde [la última Actualización Epidemiológica](#), Ecuador y las Islas Vírgenes Británicas notificaron por primera vez la confirmación de casos de SGB u otros síndromes neurológicos asociados a la infección por el virus del Zika.

## Situación Nacional

En esta semana se confirman 15 casos de 5/15 regiones (metropolitana, P. Oeste, Los santos, San Miguelito y P. Norte) por lo que tenemos registrado este año 268 casos y en total 1077 casos desde su inicio en el año 2015. (Ver gráfico N° 1 y Tabla N°1).

Los tipos de muestras que se han examinado en estos casos son suero, orina, líquido amniótico y tejidos.

La tasa de incidencia del total de casos acumulados a la fecha es de 26 casos por 100 mil habitantes, continúan siendo las regiones de salud más afectadas, la de Guna Yala (438 casos por 100mil habitantes) y la región de salud de Herrera con 138 casos por 100mil habitantes, siendo la más alta del 2017 con 54 casos por 100mil habitantes seguido de Herrera con 30 casos por 100mil habitantes. (Ver tabla n° 1)

Las mujeres son las más afectadas y el grupo de edad más afectado entre 20-24 años con 9 mujeres por 100 mil en ese mismo grupo de edad. (Ver tabla N°2)

Desde la semana epidemiológica 30 se investiga un rumor de brote de Zika en Taboga.

## GráficoN°1

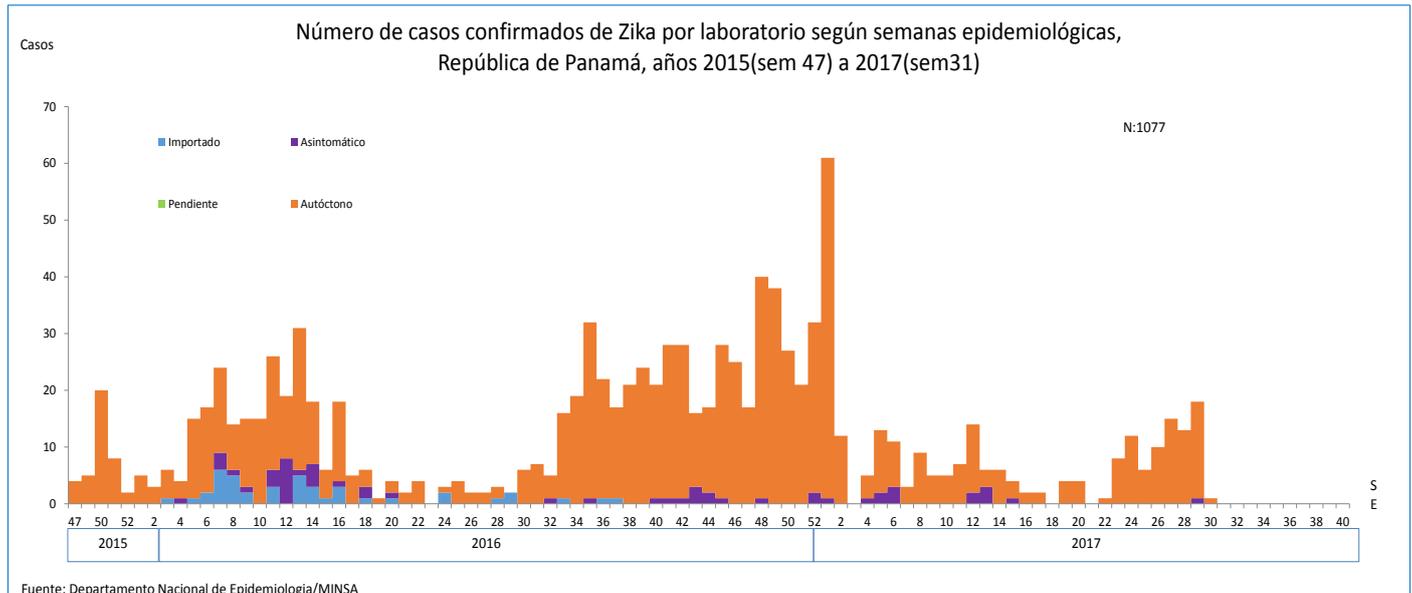


Tabla N°1.- Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika por laboratorio según región sanitaria, República de Panamá, 2015(sem 47) – 2017(sem31).

Regiones	2015	2016	2017	Total	Tasa acumulada	Tasa 2017
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>771</b>	<b>267</b>	<b>1077</b>	26.3	6.5
Guna Yala*	38	153	3	194	438.6	6.8
Herrera	0	100	64	164	138.3	54.0
Metro*	1	309	97	407	50.7	12.1
San Miguelito*	0	65	28	93	25.5	7.7
Bocas del Toro	0	25	1	26	15.7	0.6
P. Oeste	0	71	22	93	16.1	3.8
Los Santos*	0	10	29	39	40.9	30.4
P. Norte	0	20	12	32	12.1	4.5
Colón	0	5	0	5	1.8	0.0
Darién	0	1	2	3	4.4	2.9
Veraguas	0	2	2	4	1.6	0.8
Coclé	0	3	1	4	1.5	0.4
P. Este	0	1	4	5	3.6	2.9
Ngabe Buglé	0	1	0	1	0.5	0.0
Chiriquí	0	0	1	1	0.2	0.2
Importado**	0	5	0	5		
SD	0	0	1	1		

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA

\*Regiones con casos Importados (Metro 31, San Miguelito 3, P. Oeste 1, Guna Yala 1 y Los Santos 1)

\*\*casos importados en tránsito por Panamá.

Total de Importados 42 correspondientes al 2016

**Tabla N°2 Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika según grupo de edad y sexo en Panamá, 2017**

Grupo de Edad	Hombre		Mujer	
	Caso	Tasa	Caso	Tasa
menor de 1	7	2.6	8	2.8
1-4	7	0.7	7	0.0
5-9	4	1.6	6	1.1
10-14	9	2.2	6	2.3
15-19	12	2.8	10	3.5
20-24	9	2.4	24	9.2
25-29	14	5.0	18	7.0
30-34	10	3.9	21	7.3
35-39	10	5.4	14	5.5
40-44	8	2.9	10	5.1
45-49	8	2.4	10	4.7
50-54	2	1.8	5	4.6
55-59	1	0.0	8	6.5
60-64	5	5.8	1	1.4
65 y mas	3	0.7	9	2.3
Sin especificar	1		0	
<b>Total</b>	<b>110</b>	<b>2.6</b>	<b>157</b>	<b>4.3</b>

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA

En estas semanas se registra 4 embarazadas sospechosas confirmándose dos (3), por lo que hay 200 embarazadas registradas sospechosas; la mayoría captada en el segundo y tercer trimestre, y de 20 a 34 años de edad; 81 han resultado positivas (la mayoría de estas de la región metropolitana), de las cuales una del 2015 de Guna Yala con resultado positivo, del 2016 cuarenta y ocho (una con resultado positivo del extranjero) y del 2017 treinta y dos (32). (Ver tabla N°3 y N°4 y gráfico N°2).

**Tabla N°3 Embarazadas captadas con resultados positivas y negativas por virus Zika según región de salud en la República de Panamá, año 2015<sub>(sem 47)</sub>- 2017<sub>(sem 31)</sub>.**

Región	Positivas		Negativas		Total
	82		118		
Total	puérpera	embarazada	puérpera	embarazada	200
BOCAS DEL TORO	0	1	0	0	1
COCLE	0	0	2	1	3
COLON	0	0	2	0	2
DARIEN	0	0	2	0	2
CHIRIQUI	0	0	9	0	9
HERRERA	2	5	0	4	11
LOS SANTOS	0	2	2	1	5
METROPOLITANA	22	27	34	14	95
P. OESTE	3	2	15	7	27
P. NORTE	1	0	4	0	5
P. ESTE	0	0	4	0	4
SAN MIGUELITO	6	4	8	2	19
VERAGUAS	1	0	0	0	1
GUNA YALA	4	0	5	0	9
NGABE BUGLE	1	0	4	0	5
IMPORTADOS	1	0	0	0	1
SD	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>41</b>	<b>41</b>	<b>89</b>	<b>29</b>	<b>200</b>

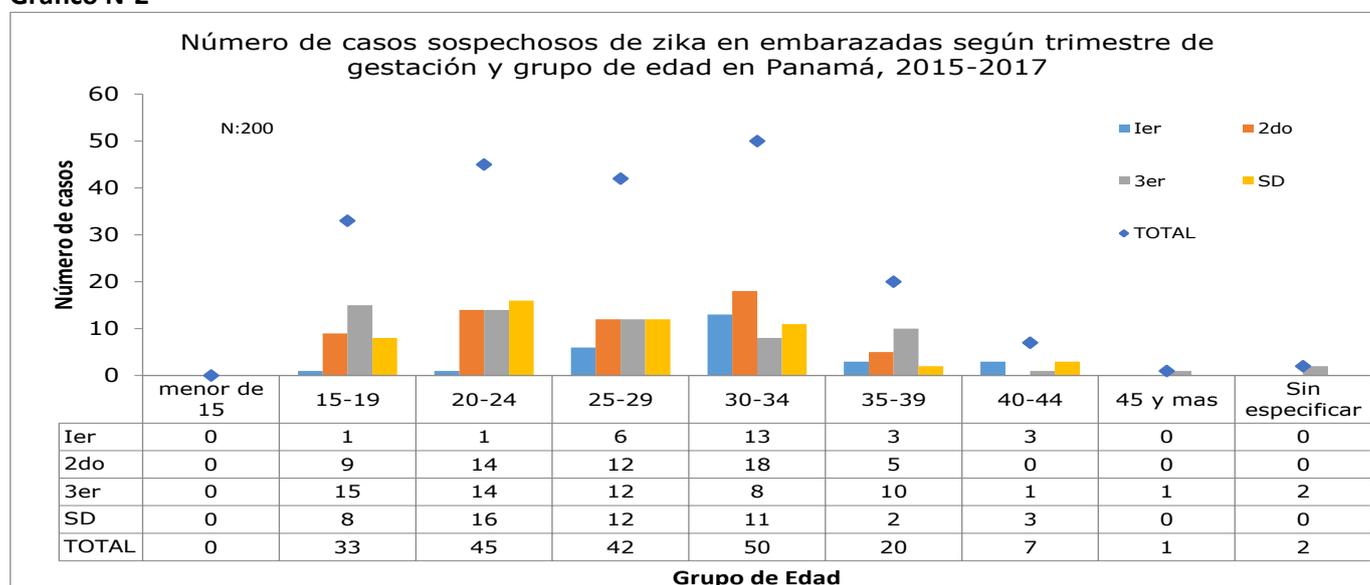
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Tabla N°4 Embarazadas captadas con resultados positivas por virus Zika según región de salud en la República de Panamá, año 2015(sem 47)- 2017(sem 31).

Región	Positivas			Total
	2015	2016	2017	81
BOCAS DEL TORO	0	0	1	1
COCLE	0	0	0	0
COLON	0	0	0	0
DARIEN	0	0	0	0
CHIRIQUI	0	0	0	0
HERRERA	0	5	2	7
LOS SANTOS	0	0	2	2
METROPOLITANA	0	27	22	49
P. OESTE	0	4	1	5
P. NORTE	0	1	0	1
P. ESTE	0	0	0	0
SAN MIGUELITO	0	5	4	9
VERAGUAS	0	1	0	1
GUNA YALA	1	3	0	4
NGABE BUGLE	0	1	0	1
IMPORTADOS	0	1	0	1
SD	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>48</b>	<b>32</b>	<b>81</b>

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Gráfico N°2



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

### Malformaciones congénitas

En esta semana no se ha sospechado malformaciones congénitas asociadas al virus Zika; por lo que se mantienen este año 2017 a ocho (7 microcefalias y un pie equino varo) y en total desde el 2015 a trece (13) malformaciones congénitas asociadas a virus Zika. También tenemos este año registrados dos producto con malformación congénita con resultado negativo que su madre durante su embarazo fue Zika positivo, por lo que suman a cinco en total. (Ver tabla N°5 y gráfico N°3)

**Tabla N°5 Malformaciones congénitas con resultado Zika positivo (madre o producto) según región, República de Panamá, año 2016-2017 (sem 31)**

Año	Región	Resultados		Malformación visible	Condición
		Hijo	Madre		
2016	P. Oeste	Positivo	Negativa	microcefalia con meningoencefalocele	muerto
		Positivo	Negativa	óbito con macroglosia y cuello corto	muerto
		Positivo	Positiva	labio leporino	vivo
		negativo	Positiva**	microcefalia con encefalocele	vivo
	Guna Yala	Positivo	Positiva	Microcefalia	vivo
	San Miguelito	Positivo	Negativa	Microcefalia	vivo
	Veraguas	Negativo	Positiva***	Holoprocencefalia	muerto
	P. Metro	Negativo	Positiva**	Ventriculomegalia	vivo
2017	P. Oeste	negativo	Positiva*	Microcefalia CyD	vivo
		Positivo	Negativa	Microcefalia	vivo
		Positivo	S/D	Microcefalia	vivo
	P. Metro	Negativo	Positiva**	Microcefalia	vivo
		Positivo	S/D	Microcefalia	vivo
		Positivo	S/D	Microcefalia	vivo
		Positivo	S/D	Microcefalia	vivo
		Positivo	Positiva***	Microcefalia	vivo
	P. Este	Positivo	S/D	Microcefalia	vivo
		Positivo	S/D	Pie Equino Varo Bilateral	vivo

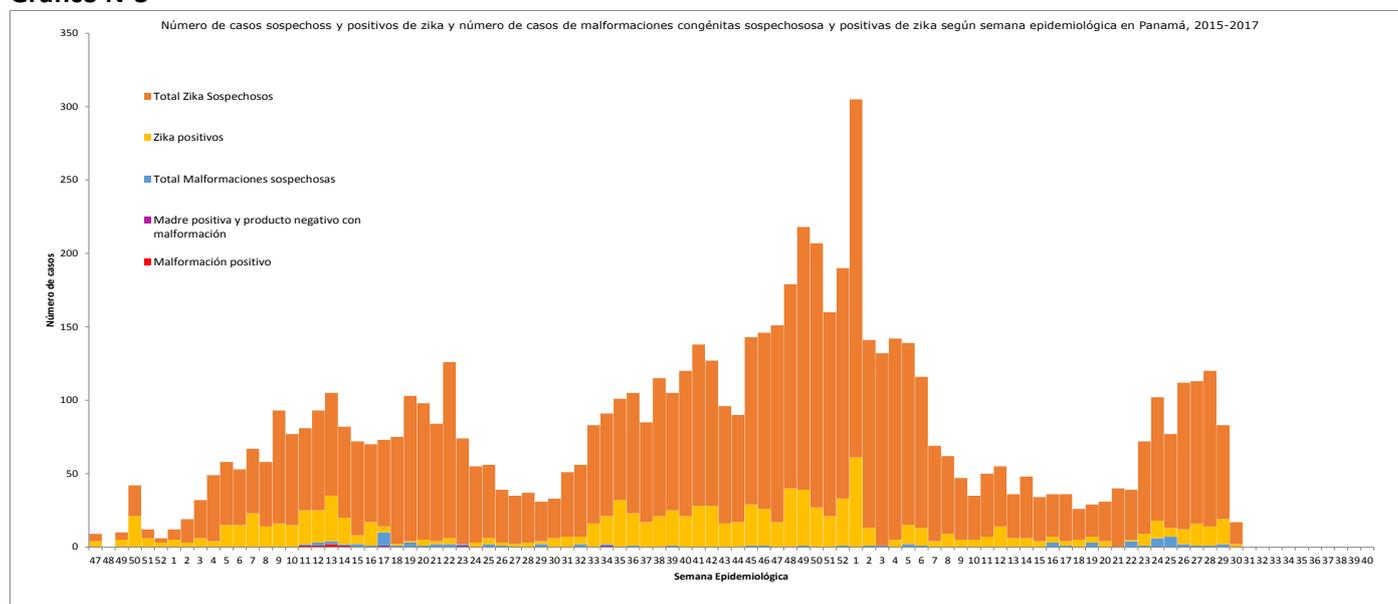
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

\*madre captada en el 1er trimestre

\*\*madre captada en el 2do trimestre

\*\*\*madre captada en el 3er trimestre

**Gráfico N°3**



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

## Síndrome de Guillain-Barré (SGB) y otras manifestaciones neurológicas asociados a la infección por virus Zika

A esta semana tenemos registrados e investigados 15 casos sospechosos de síndromes neurológicos asociados a virus Zika, de los cuales uno SGB con resultado positivo de la región de salud de Veraguas. (Ver tablaN°6)

**Tabla N°6. Casos confirmados de Complicaciones neurológicas por virus Zika según sexo, edad y procedencia en la República de Panamá, año 2015-2017(sem 31).**

Enfermedad	Sexo	Edad	Región	Distrito	Localidad	Año
Síndrome Guillain Barré	M*	45	Metro	Panamá	Chorrillo	2016
	M	50			Tocumen	2016
	F	13	Darién	Chepigana	Rio Congo	2016
	M	4	Veraguas	Las Palmas	El Padro	2017
Encefalocerebelitis	F	54	Guna Yala	Narganá	Narganá	2016

**Fuente:** Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

\*caso clínico-epidemiológico pendiente prueba serológica

## 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.
7. Los hombres que visiten áreas con transmisión utilizar preservativos.



Eliminemos los criaderos

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

