

BOLETIN EPIDEMIOLOGICO Nº36: Zika

Fecha de Elaboración: 28 de octubre 2016.

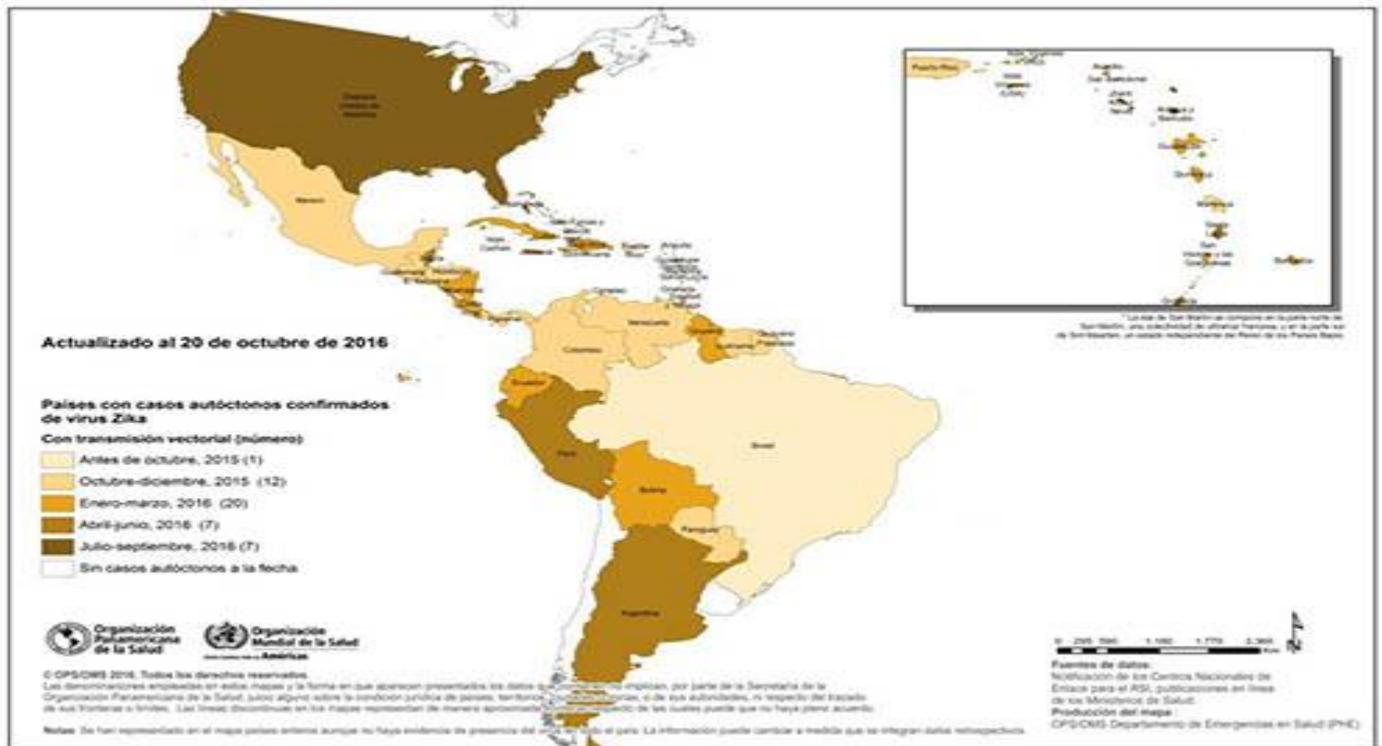
Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dra. Lourdes García

Situación en las Américas (actualización del 20 de octubre 2016)

Desde 2015 y hasta la fecha, 47 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial del virus del Zika y cinco países notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente. Desde la [Actualización Epidemiológica del 6 de octubre de 2016](#), no hay nuevos países/territorios que han confirmado transmisión vectorial autóctona (**Figura 1**).

Figura 1. Países y territorios con casos autóctonos confirmados de Zika (transmisión vectorial) 2015-2016.



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

América del Norte

En México, si bien se observa una tendencia decreciente en el número de casos confirmados en las últimas cuatro semanas epidemiológicas (SE), entre las SE 36 y la SE 39, la misma puede estar influenciada por el periodo transcurrido entre la fecha de inicio de síntomas y la fecha de confirmación del caso. En efecto, desde el inicio del brote hasta la SE 35 los casos siguieron una tendencia creciente.

En los Estados Unidos de América, los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC, por sus siglas en inglés) continúan trabajando con las autoridades de salud del estado de Florida para investigar nuevos casos de transmisión local del virus Zika. El pasado 14 de octubre de 2016 el estado de Florida informó sobre una nueva área de transmisión dentro del condado de Miami-Dade.

América Central

En América Central, Belice, Guatemala y Panamá registran una tendencia creciente del número de casos. En los demás países de la sub región, el número de casos sigue una tendencia descendente.

Síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika

A la fecha, 17 países y territorios de las Américas notificaron casos confirmados de síndrome congénito asociados a la infección por el virus Zika. Desde la [Actualización Epidemiológica del 6 de octubre de 2016](#), Granada es el último país en notificar un caso confirmado de Síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika.

Situación Nacional

Desde que inició el brote en el 2015 hasta la semana epidemiológica No. 43 (28 de octubre) de este año se han examinado más de 2600 muestras en 2483 casos; resultando 522 confirmadas positivas; 39 en el 2015 y 483 en el 2016 mas dos en el extranjero, por lo que hacen un total de 524 casos; de estos son autóctonos 457 casos, 42 importados y 25 pendiente de determinar. Los tipos de muestras que se están examinando son suero, tejidos, semen, líquido amniótico, líquido cefalorraquídeo y orina.

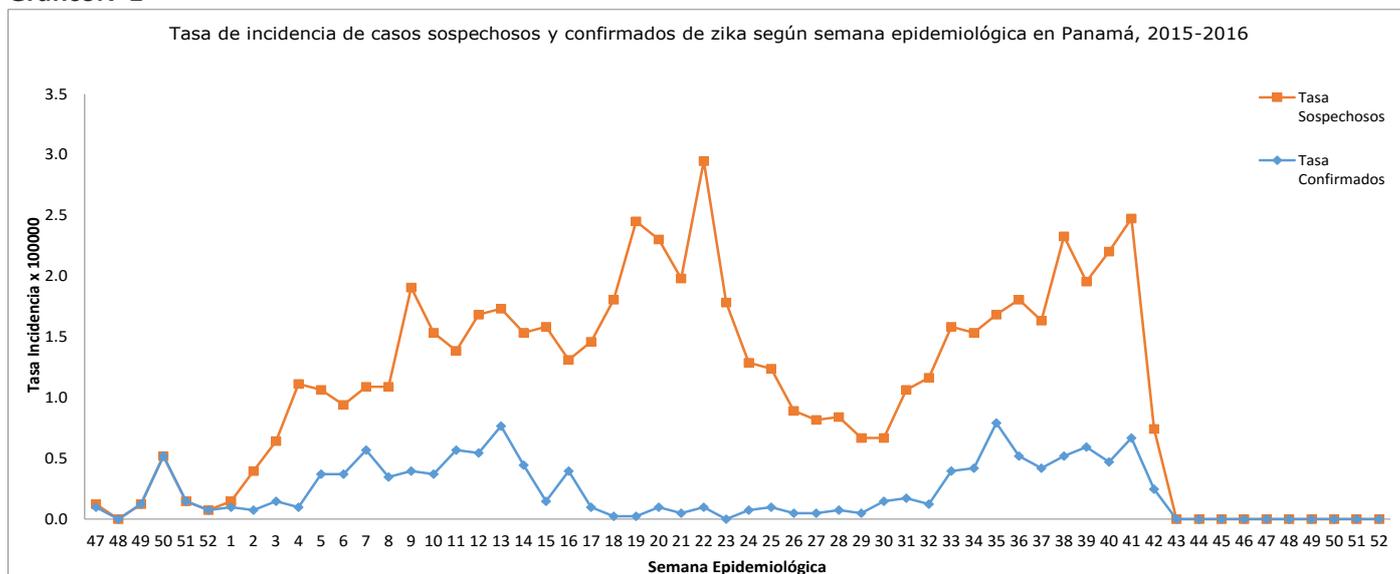
Esta semana se actualizan y confirman **28** casos (una embarazada) de la semanas epidemiológicas 39 (1), 40 (5), 41 (18) y 42 (2); de las regiones de salud de Panamá Metro (14), San Miguelito (6), Guna Yala (4), P. Oeste (3) y Herrera (1).

La incidencia de los casos confirmados ha aumentado directamente proporcional a la incidencia de los sospechosos notificados desde la semana epidemiológica 30. (Ver gráfico nº 1 y gráfico nº4).

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

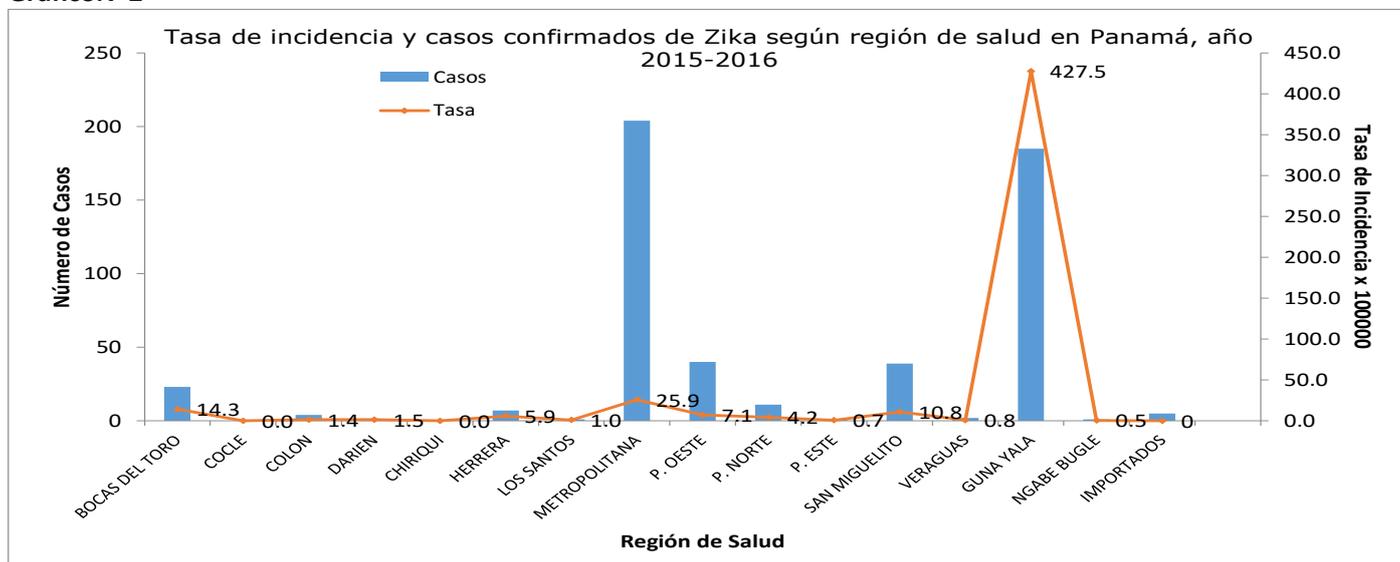
El grupo de edad de los casos confirmados mas afectados con mayor riesgo de enfermar es de 60-64 años; y según sexo las mujeres son las mas afectadas y con mayor riesgo de enfermar en los grupos de edad de 35-39 y 55-59 años en igual riesgo. (Ver Gráfico N°3).

GráficoNº1



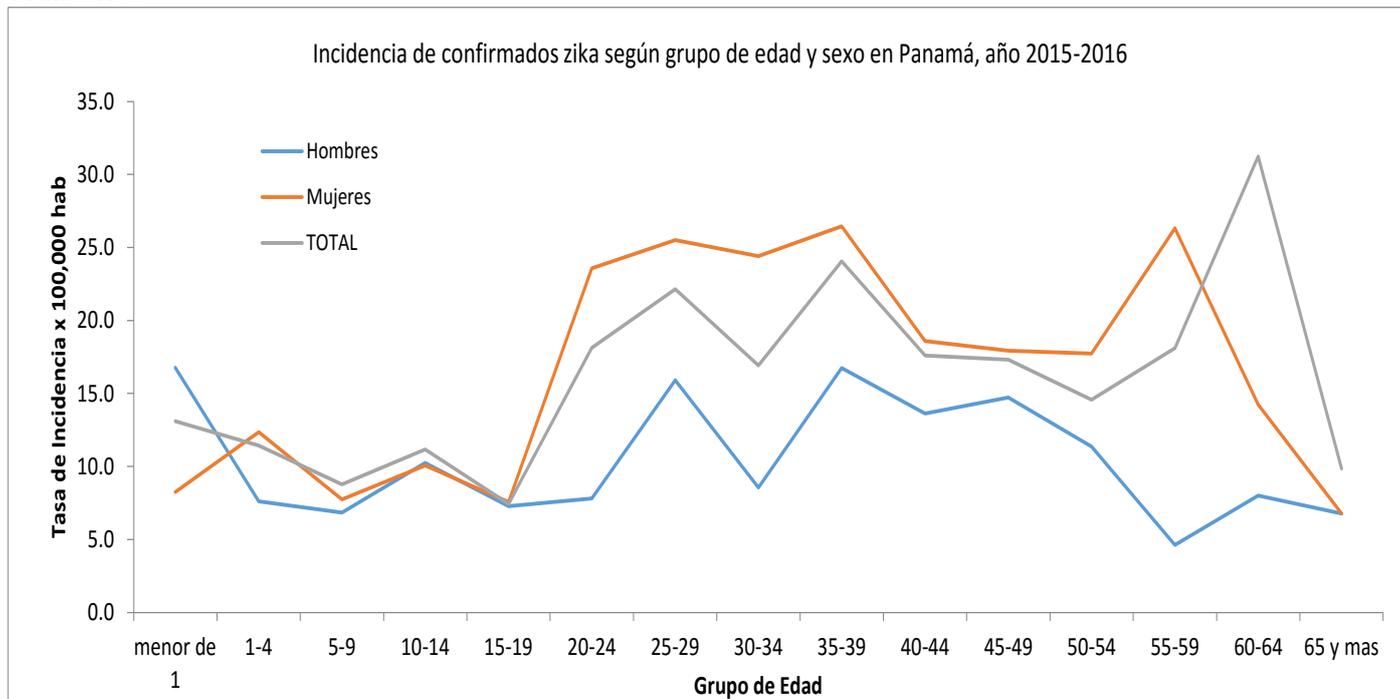
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

GráficoNº2



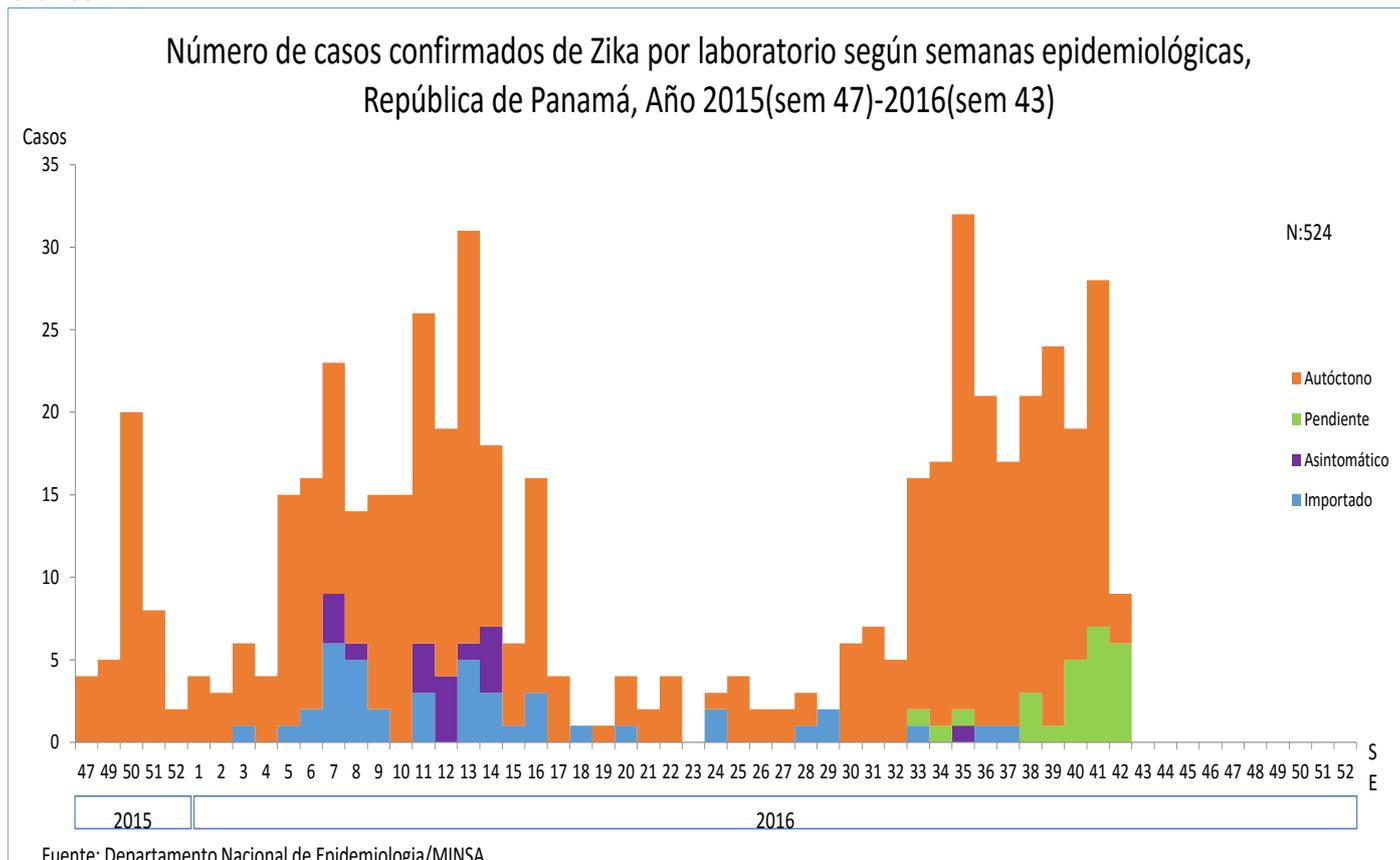
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

GráficoNº3



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

GráficoNº4



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Tabla N°1.- Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika por laboratorio según Región sanitaria, República de Panamá, 2015^(sem 47) – 2016^(sem 43).

Regiones	2015	2016	Total	Tasa
Total	39	485	524	13.0
Guna Yala*	38	146	184	425.2
Metro*	1	204	205	26.0
P. Oeste	0	40	40	13.9
San Miguelito*	0	39	39	10.8
Herrera	0	7	7	5.9
P. Norte	0	11	11	4.2
Darién	0	1	1	1.5
Colón	0	4	4	1.4
Los Santos*	0	1	1	1.0
P. Este	0	1	1	0.7
Veraguas	0	2	2	0.8
Bocas del Toro	0	23	23	14.3
Ngabe Buglé	0	1	1	0.5
Importado**	0	5	5	

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**

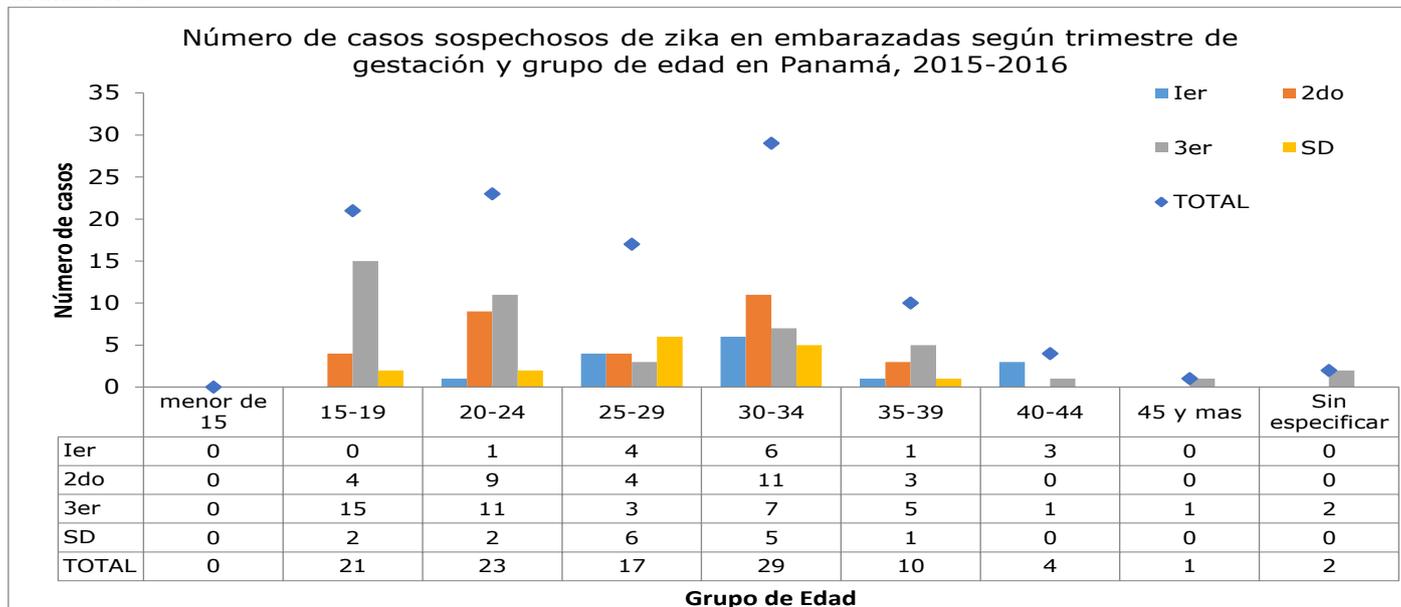
Se han captado 107 embarazadas sospechosas, la mayoría en el tercer trimestre de gestación, de las cuales una del 2015 de Guna Yala con resultado positivo y del 2016 treinta (una con resultado positivo del extranjero). (Ver tabla 2 y gráfico 5).

Tabla N°2 Embarazadas captadas con resultados positivas y negativas por virus Zika según región de salud en la República de Panamá, año 2015^(sem47)- 2016^(sem43).

Región	Positivas		Negativas		Total
	31		76		
Total	puérpera	embarazada	puérpera	embarazada	107
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	1	0	0	1
LOS SANTOS	0	0	1	1	2
METROPOLITANA	7	8	6	19	40
P. OESTE	1	1	8	4	14
P. NORTE	2	0	0	2	4
P. ESTE	0	0	0	3	3
SAN MIGUELITO	0	4	4	5	13
VERAGUAS	1	0	0	0	1
GUNA YALA	2	1	3	2	8
NGABE BUGLE	0	2	4	0	6
IMPORTADOS	1	0	0	0	1
SD	0	0	0	0	0
TOTAL	14	17	39	37	107

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Gráfico N°5



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Síndrome congénito asociado a la infección por virus Zika

Se ha captado a la fecha 37 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 tablaN°3 y gráfico n°7)

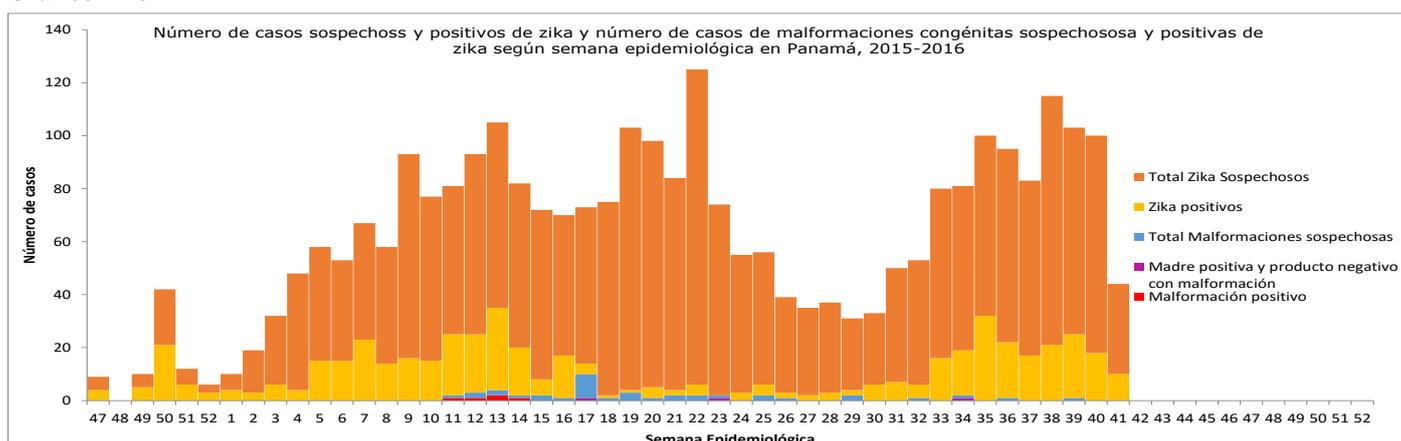
TablaN°3 Malformaciones congénitas con resultado Zika positivo (madre o producto) según región, República de Panamá, año 2016. (sem 43)

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°6



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Los casos relacionados a virus Zika con complicaciones neurológicas son cuatro. (Ver tabla N° 4)

Tabla No4. Casos confirmados de Complicaciones neurológicas por virus Zika según sexo, edad y procedencia en la República de Panamá, año 2015-2016.

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

*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 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

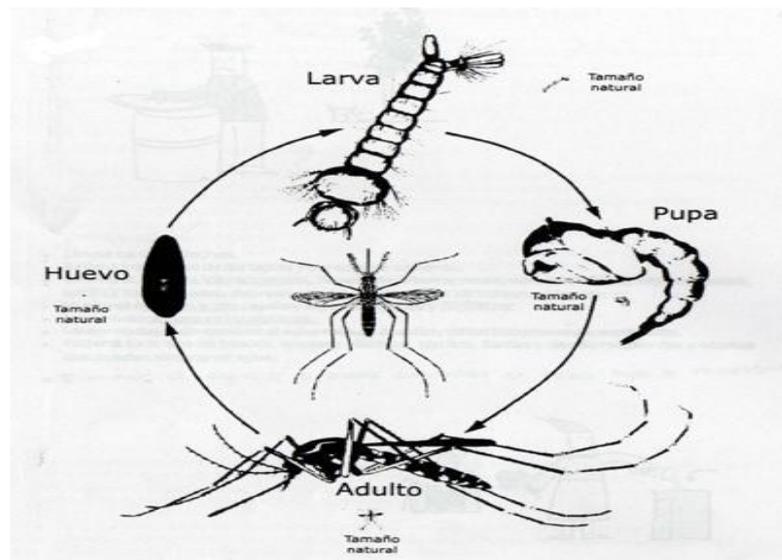
acuerdo con las instrucciones del producto. No se deben usar productos que contengan aceite de eucalipto de limón en niños menores de 3 años.

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



Eliminemos los criaderos

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



Juntos podemos lograrlo.