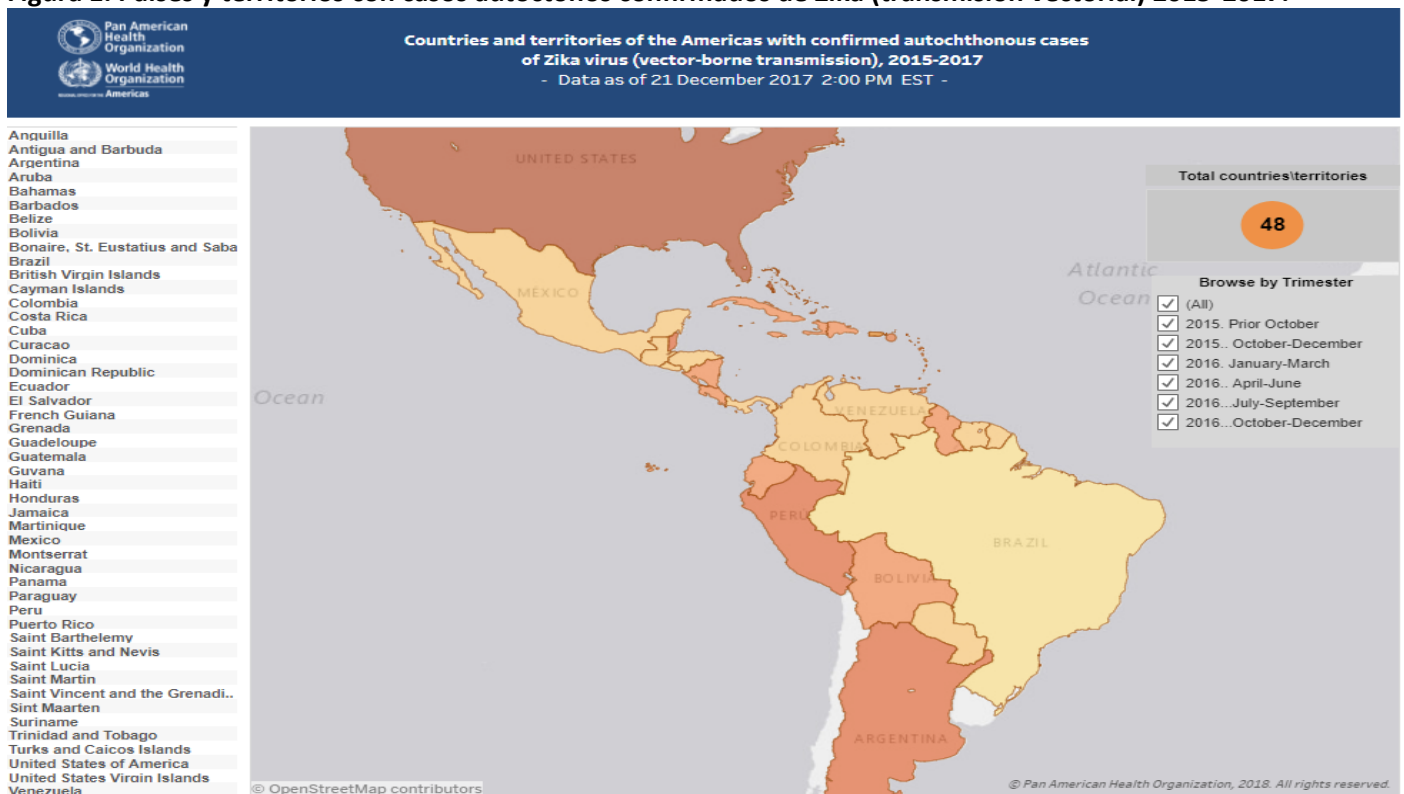


**Situación en las Américas**

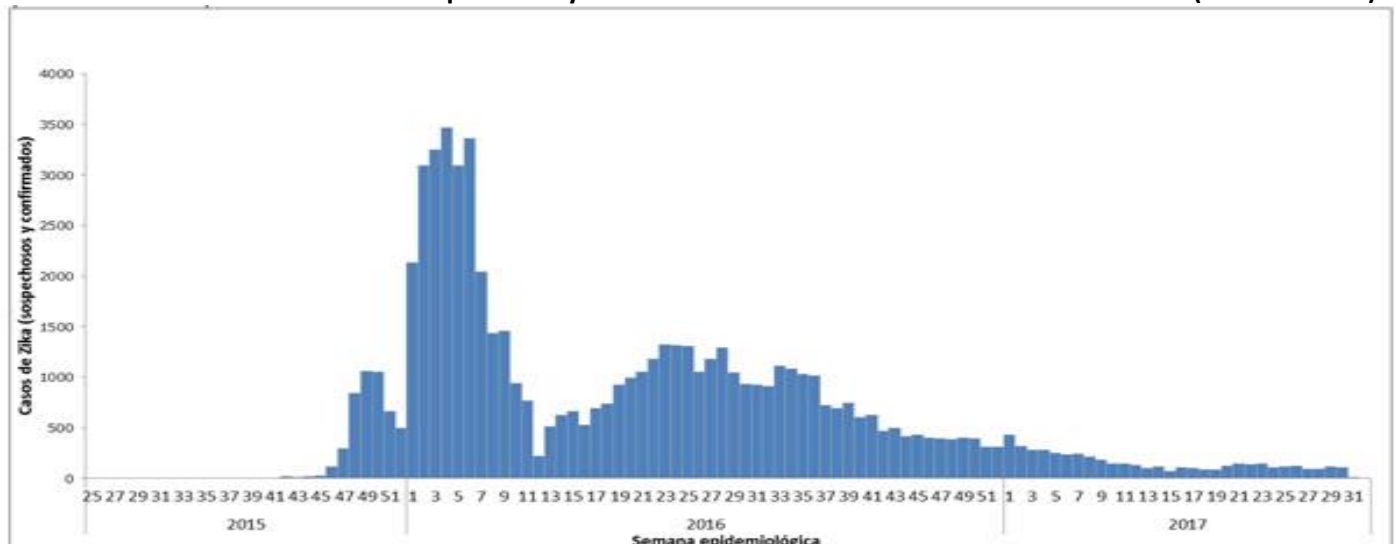
Se mantiene en 48 el número de países y territorios de las Américas que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika y en cinco el número de países que notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente (figura 1)

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



Fuente: [http://ais.paho.org/phil/viz/ed\\_zika\\_countrymap.asp](http://ais.paho.org/phil/viz/ed_zika_countrymap.asp)

**Grafica N°1 Distribución de casos sospechosos y confirmados de Zika. América Central. 2015-2017 (hasta la SE 32).**



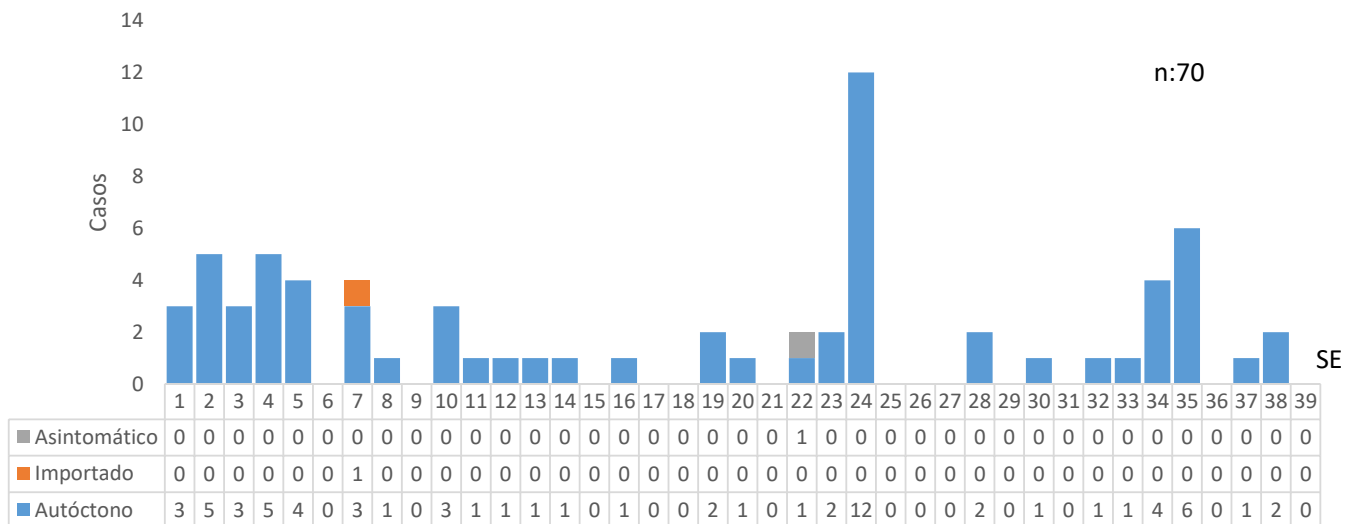
Fuente: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=11599:regional-zika-epidemiological-update-americas&Itemid=41691&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599:regional-zika-epidemiological-update-americas&Itemid=41691&lang=es)

## Situación Nacional

En estas dos semanas transcurridas se confirma tres casos correspondiente a las semana 37 (1) y 38 (2) de la región de salud de Herrera y Metropolitana respectivamente; a la fecha hay 70 casos confirmados (uno importado); (Gráfico No. 1 y Tabla No. 1).

El año 2016 ha sido el año que más casos ha presentado, comparando el año 2017 con 2018 a la semana epidemiológica 40, habían más de 300 casos en el año 2017. (Gráfico n°2 y n°3).

**GráficoN°1. Número de casos confirmados de Zika según semana epidemiológica, República de Panamá, año 2018 (sem 40)**



Fuente: Departamento 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) – 2018(sem 40).**

Regiones	2015	2016	2017	2018	Total	Tasa 2018	Tasa acumulada
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>771</b>	<b>457</b>	<b>70</b>	<b>1337</b>	1.7	32.1
Guna Yala*	38	153	3	0	194	0.0	428.9
Herrera	0	100	78	18	196	15.2	165.1
Metro*	1	309	135	19	464	2.3	57.1
San Miguelito*	0	65	51	4	120	1.1	32.4
Bocas del Toro	0	25	2	0	27	0.0	15.9
P. Oeste	0	71	46	11	128	1.9	21.8
Los Santos*	0	10	101	3	114	3.1	119.4
P. Norte	0	20	16	1	37	0.4	13.5
Colón	0	5	2	2	9	0.7	3.1
Darién	0	1	4	0	5	0.0	7.2
Veraguas	0	2	3	0	5	0.0	2.0
Coclé	0	3	3	6	12	2.3	4.6
P. Este	0	1	6	3	10	2.1	7.0
Ngabe Buglé	0	1	1	0	2	0.0	0.9
Chiriquí	0	0	3	2	5	0.4	1.1
Importado**	0	5	0	1	6		
SD	0	0	3	0	3		

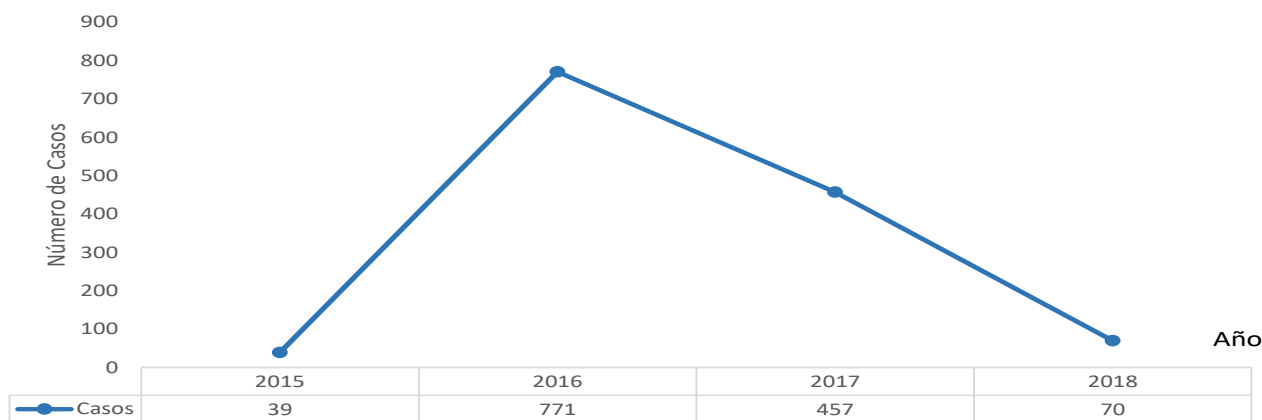
Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSa

\*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.

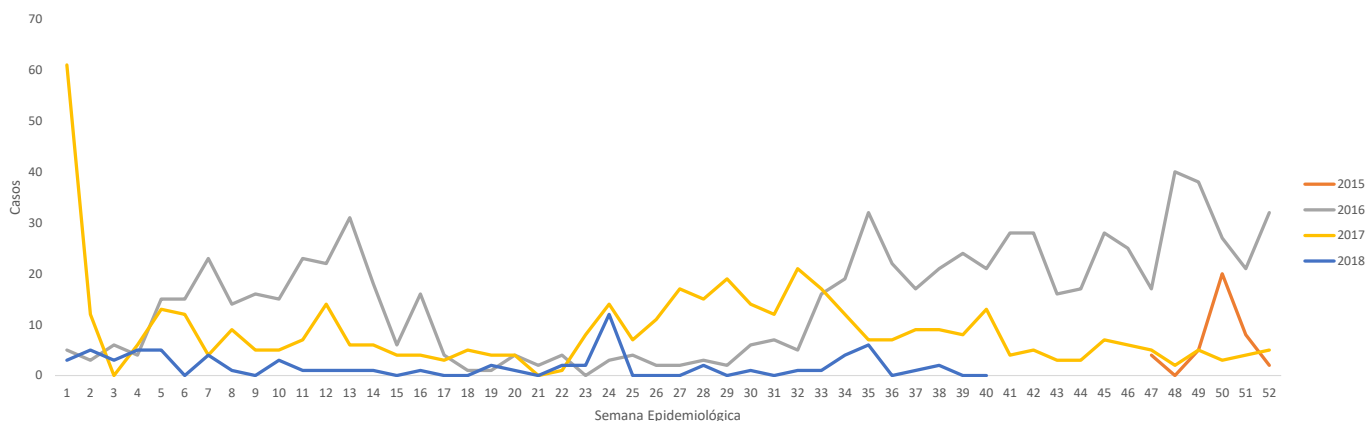
Total de Importados **42 (2017) y 1 (2018)**

**GráficoNº2. Casos confirmados de Zika según año, República de Panamá, años 2015-2018 (sem 40)**



**Fuente:** Departamento de Epidemiología –MINSA  
 - Total de Importados 42 (2016) y 1 (2018)

**GráficoNº3. Casos confirmados de Zika según semana epidemiológica, República de Panamá, años 2015-2018 (sem 40)**



**Fuente:** Departamento de Epidemiología –MINSA

En estas dos semanas se registran casos entre 22 y 54 años; los hombres y el grupo de menor de un año son los más afectados, con 10.5 casos por 100 mil hombre nacidos vivos en ese grupo de edad (tablaNº2).

**Tabla Nº2.- Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika según grupo de edad, República de Panamá, año 2018 (sem 40).**

Grupo de Edad	Hombre		Mujer		Total	
	Caso	Tasa	Caso	Tasa	caso	Tasa
menor de 1	4	10.5	3	8.3	7	9.4
1-4	1	0.7	2	1.4	3	1.0
5-9	0	0.0	1	0.6	1	0.3
10-14	4	2.2	4	2.3	8	2.2
15-19	2	1.1	3	1.7	5	1.4
20-24	3	1.7	3	1.8	6	1.8
25-29	1	0.6	0	0.0	1	0.3
30-34	3	1.9	4	2.6	7	2.3
35-39	4	2.7	6	4.1	10	3.4
40-44	1	0.7	2	1.4	3	1.1
45-49	1	0.8	4	3.1	5	1.9
50-54	4	3.6	2	1.8	6	2.7
55-59	0	0.0	0	0.0	0	0.0
60-64	1	1.4	0	0.0	1	0.7
65 y mas	4	2.5	3	1.6	7	2.1
Sin especificar	0		0			
<b>Total</b>	<b>33</b>	<b>1.6</b>	<b>37</b>	<b>1.8</b>	<b>70</b>	<b>1.7</b>

**Fuente:** Departamento de Epidemiología –MINSA

En dos semanas no hay embarazadas sospechosas por la enfermedad, se mantiene en 21 el número de embarazadas captadas como sospechosas y estudiadas, de las cuales solo una con resultado positivo (tablaN°3 y N°4).

En la semana epidemiológica 40, se sospecha una malformación congénita asociadas a la infección por Zika, con resultado negativo, de la región de Colón (microcefalia); por lo que hay 49 sospechosas y estudiadas con 4 resultados positivos, el cual el 75% corresponden a la región de P. Oeste (Tabla n°5).

Esta semana no se sospechó complicación neurológica, por lo que tenemos registrados 17 casos sospechosos y estudiados asociados al virus Zika, con 2 resultados positivos del corregimiento de San Francisco (tablaN°6).

**TablaN°3 Embarazadas confirmadas de Zika según región sanitaria en la República de Panamá, año 2016-2018 (sem 40)**

Región	Positivas				Total
	2015	2016	2017	2018	
<b>Total</b>	<b>2015</b>	<b>2016</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>97</b>
BOCAS DEL TORO	0	0	1	0	1
COCLE	0	0	0	0	0
COLON	0	0	1	0	1
DARIEN	0	0	0	0	0
CHIRIQUI	0	0	0	0	0
HERRERA	0	5	4	0	9
LOS SANTOS	0	0	4	1	5
METROPOLITANA	0	27	25	0	52
P. OESTE	0	4	3	0	7
P. NORTE	0	1	1	0	2
P. ESTE	0	0	0	0	0
SAN MIGUELITO	0	5	8	0	13
VERAGUAS	0	1	0	0	1
GUNA YALA	1	3	0	0	4
NGABE BUGLE	0	1	0	0	1
IMPORTADOS	0	1	0	0	1
SD	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>1</b>	<b>48</b>	<b>47</b>	<b>1</b>	<b>97</b>

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA

**TablaN°4 Embarazadas sospechosas de Zika según región sanitaria en la República de Panamá, año 2015-2018 (sem 40)**

Región	2015	2016	2017	2018	Total
BOCAS DEL TORO	0	0	1	0	1
COCLE	0	2	1	1	4
COLON	0	2	2	1	5
DARIEN	0	1	4	1	6
CHIRIQUI	1	8	0	0	9
HERRERA	0	5	9	2	16
LOS SANTOS	0	2	10	3	15
METROPOLITANA	0	64	46	7	117
P. OESTE	1	18	18	5	42
P. NORTE	0	4	3	1	8
P. ESTE	0	4	3	0	7
SAN MIGUELITO	0	14	13	0	27
VERAGUAS	0	1	0	0	1
GUNA YALA	2	7	1	0	10
NGABE BUGLE	0	5	0	0	5
IMPORTADOS	0	1	0	0	1
SD	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>4</b>	<b>138</b>	<b>111</b>	<b>21</b>	<b>274</b>

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA

**TablaN°5 Malformaciones congénitas con resultado Zika positivo (madre o producto) según región, República de Panamá, año 2016-2018 (sem 40)**

Año	Región	Resultados		Número de casos	Malformación visible	Condición
		Hijo	Madre			
2016	P. Oeste	Positivo	Negativa	3	microcefalia con meningoencefalocele	muerto
		Positivo	Negativa		óbito con macroglosia y cuello corto	muerto
		Positivo	Positiva		labio leporino	vivo
		Negativo	Positiva**	1	microcefalia con encefalocele	vivo
	Guna Yala	Positivo	Positiva	1	Microcefalia	vivo
	San Miguelito	Positivo	Negativa	1	Microcefalia	vivo
	Veraguas	Negativo	Positiva***	1	Holoprocencefalia	muerto
	P. Metro	Negativo	Positiva**	1	Ventriculomegalia	vivo
	<b>Total</b>	5 positivos y 3 negativos con madres positivas				
2017	P. Oeste	Negativo	Positiva*	2	Microcefalia CyD	vivo
		Negativo	Positiva***		Microcefalia	vivo
		Positivo	S/D	4	Microcefalia	vivo
		Positivo	Negativa		Microcefalia	vivo
		Positivo	Negativa		Microcefalia	vivo
		Positivo	Negativa		Microcefalia	vivo
	P. Metro	Negativo	Positiva**	1	Microcefalia	vivo
		Positivo	S/D	4	Microcefalia	vivo
		Positivo	S/D		Microcefalia	vivo
		Positivo	S/D		Microcefalia	vivo
		Positivo	Positiva		Microcefalia	vivo
	P. Este	Positivo	S/D	2	Microcefalia	vivo
		Positivo	S/D		Pie Equino Varo Bilateral	vivo
	Herrera	Negativo	Positiva***	2	Sx Patau/microcefalia	vivo
		Negativo	Positiva***		Microcefalia/holoprocencefalia	vivo
		Positivo	Negativa	1	Microcefalia	vivo
	San Miguelito	Negativo	Positiva**	1	Microcefalia	vivo
Veraguas	Positivo	S/D	1	Microcefalia	vivo	
Los Santos	Negativo	Positiva***	1	Microcefalia	vivo	
<b>Total</b>	12 positivos y 7 negativos con madres positivas					
2018	P. Oeste	Positivo	S/D	3	-Microcefalia, prominencia de puente nasal e hipertelorismo	vivo
		Positivo	negativa		-Microcefalia	vivo
		Positivo	negativa		Microcefalia con ventriculomegalia/colpocefalia	vivo
	P. Metro	Positivo	S/D	1	Microcefalia	vivo
<b>Total</b>	4 positivo					

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

\*madre captada en el 1er trimestre

\*\*madre captada en el 2do trimestre

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

**Tabla N°6. Casos confirmados de Complicaciones neurológicas por virus Zika según sexo, edad y procedencia, República de Panamá, año 2015-2018(sem40).**

Año	Región	Distrito	Localidad	Sexo	Edad	Diagnóstico
2015	*					
2016	Metro	Panamá	Chorrillo	M**	45	Síndrome Guillain Barré
			Tocumen	M	50	Síndrome Guillain Barré
	Darién	Chepigana	Rio Congo	F	13	Síndrome Guillain Barré
	Guna Yala	Narganá	Narganá	F	54	Encefalocerebelitis
2017	Veraguas	Las Palmas	El Padro	M	4	Síndrome Guillain Barré
	Los Santos	Cañazas	Cañazas	M	53	Síndrome Guillain Barré
2018	Metropolitana	Panamá	San Francisco	M	14	Ptosis parpebral
				M	73	Neuropatía Axonal Periférica

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

\*A pesar que en el 2015 el brote estaba en curso no se registró casos de síndrome neurológicos asociados a virus Zika

\*\*caso clínico-epidemiológico

## 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:

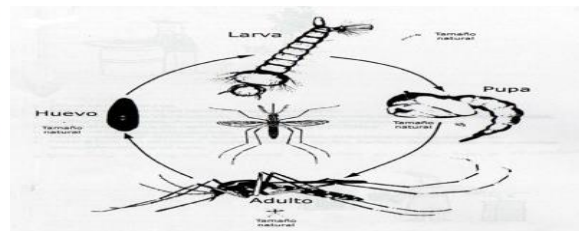
1. Tomar al menos 5 minutos diarios para revisión y eliminación de criaderos en su vivienda (escurridor de platos, debajo del fregador, canales de techo, bebedero de animales, tanques de almacenaje de agua, platillos, vasos, tinas de lavar, canales de aguas estancadas, plantas acuáticas, etc.)
2. Limpieza 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



Evitemos esta y otras enfermedades eliminando las tres primeras fases de reproducción del mosquito: huevo, larva y pupa.

**Juntos podemos lograrlo.**