

**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO Nº40: Zika Semana Epidemiológica 47**

Fecha de Elaboración: 2 de diciembre 2016.

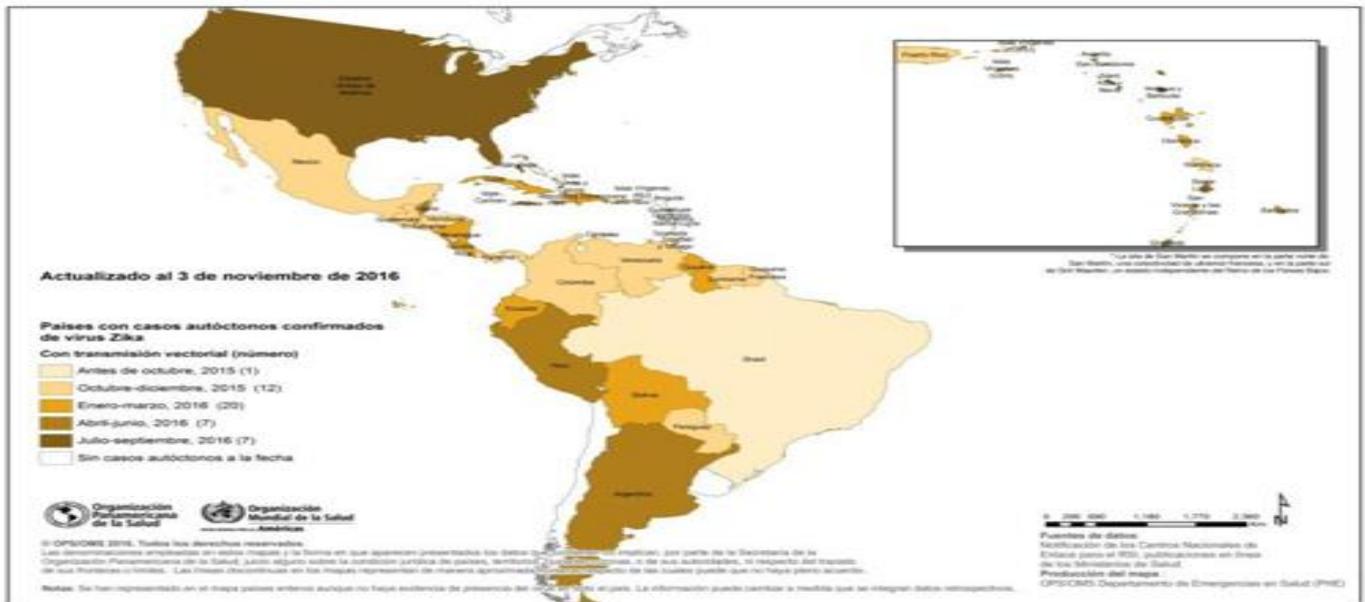
Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dra. Lourdes García

**Situación en las Américas (actualización del 17 noviembre 2016)**

Desde 2015 y hasta la fecha, 48 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial del virus del Zika<sup>1</sup> y cinco países notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente<sup>2</sup>. Desde la Actualización Epidemiológica del 3 de noviembre de 2016, Monserrat ha confirmado transmisión vectorial autóctona

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

**América del Norte**

En México, desde el inicio del brote hasta la semana epidemiológica (SE) 39 del 2016 el número de casos confirmados sigue una tendencia creciente. En los Estados Unidos de América, se siguen detectando casos autóctonos en el área de Miami Beach y en el condado de Miami-Dade.

**América Central**

En América Central, Panamá continúa registrando una tendencia creciente del número de casos entre las SE 36 y 41. En los demás países de la sub región, el número de casos sigue una tendencia descendente.

**Caribe**

Monserrat ha sido el territorio que ha detectado recientemente la circulación autóctona del virus del Zika.

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

A la fecha, 20 países y territorios de las Américas notificaron casos confirmados de síndrome congénito asociados a la infección por el virus del Zika. Desde la Actualización Epidemiológica del 3 de noviembre de 2016, Argentina y Guadalupe confirmaron casos de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika. El caso de Argentina se trata de un niño nacido en la provincia de Tucumán en la SE 42, con 34 semanas de edad gestacional que presentó perímetro cefálico de 31 cms, artrogriposis de las cuatro extremidades, bandas amnióticas en manos y pierna izquierda y malformaciones intracraneales (ventriculomegalia y fosa posterior no conservada). El niño falleció a los 10 días.

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

## Situación Nacional

A un año de haber confirmado la circulación del virus del Zika, se han examinado más de 3000 muestras en 2923 casos; resultando 617 confirmadas positivas; 39 en el 2015 y 578 en el 2016 mas dos en el extranjero, por lo que hacen un total de 619 casos; de estos son autóctonos 546 casos, 42 importados y 31 pendiente de determinar. Los tipos de muestras que se están examinando son suero, tejidos, semen, líquido amniótico, líquido cefalorraquídeo y orina.

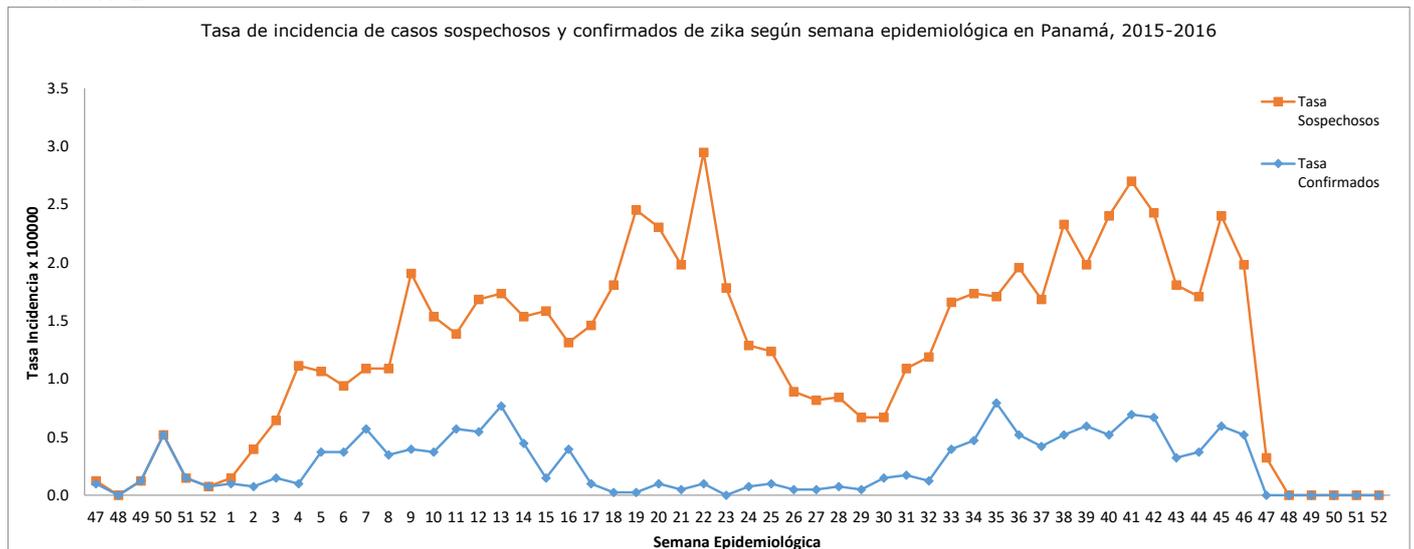
Esta semana se actualizan y confirman **33** casos (una embarazada) de la semanas epidemiológicas 34 (2), 44 (2), 45 (8) y 46 (21); de las regiones de salud de Panamá Metro (12), Herrera (7), P. Oeste (3), San Miguelito (3), Guna Yala (3), Bocas del Toro (2), Coclé (1) primer caso, el cual está en investigación de procedencia, Veraguas (1) y Los Santos (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 confirmados con una Tasa de 436.8 casos por 100 mil habitantes. (Ver gráfico nº 2)

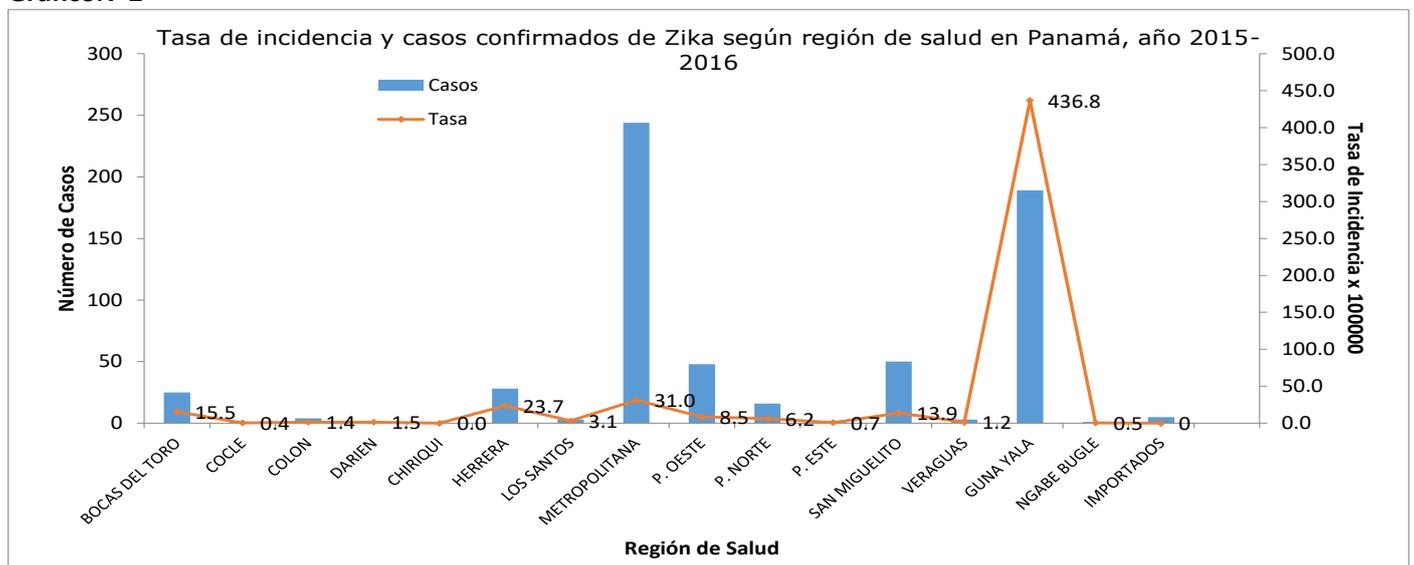
El grupo de edad de los casos confirmados mas afectados con mayor riesgo de enfermar es de 60-64 años con 46.9 casos en 100 mil habitantes; y según sexo las mujeres son las mas afectadas y con mayor riesgo de enfermar en los grupos de edad desde los 30-34 años con 31.8 caso en 100 mil habitantes seguido de 55-59 años. (Ver Gráfico N°3).

### GráficoNº1



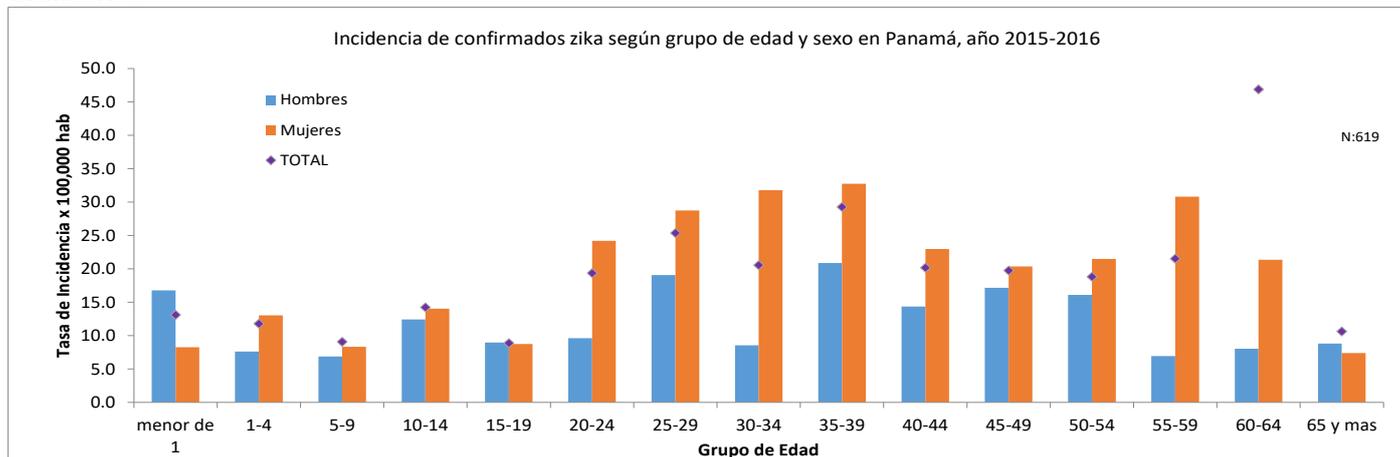
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

### GráficoNº2



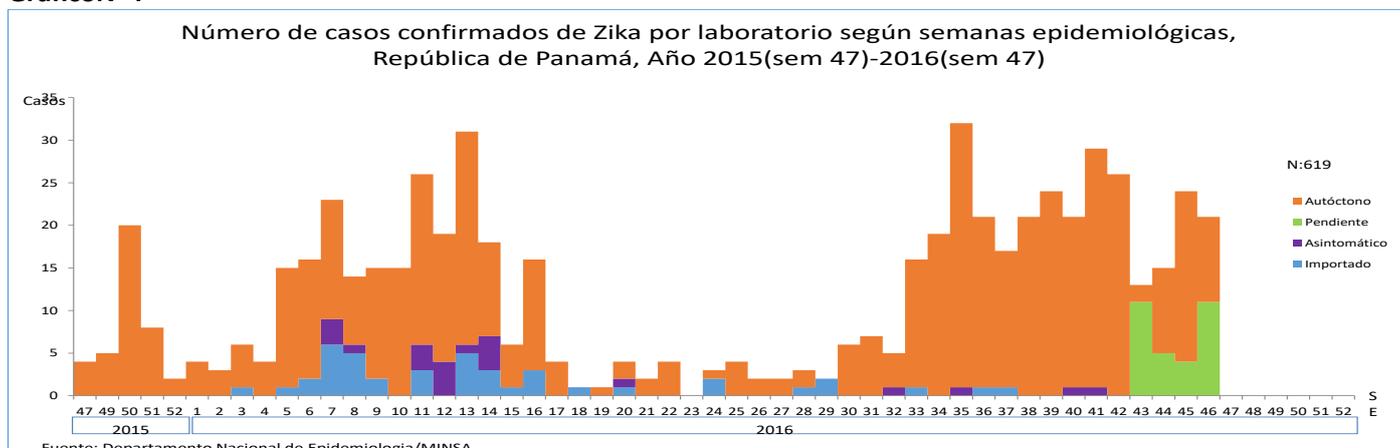
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

**GráficoNº3**



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología

**GráficoNº4**



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

**Tabla Nº1.- Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika por laboratorio según Región sanitaria, República de Panamá, 2015(sem 47) – 2016(sem 47).**

Regiones	2015	2016	Total	Tasa
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>580</b>	<b>619</b>	15.3
Guna Yala*	38	151	189	436.8
Metro*	1	243	244	31.0
P. Oeste	0	48	48	16.7
San Miguelito*	0	50	50	13.9
Herrera	0	28	28	23.9
P. Norte	0	16	16	6.2
Darién	0	1	1	1.5
Colón	0	4	4	1.4
Los Santos*	0	3	3	3.1
P. Este	0	1	1	0.7
Veraguas	0	3	3	1.2
Bocas del Toro	0	25	25	15.5
Ngabe Buglé	0	1	1	0.5
Coclé	0	1	1	0.4
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**

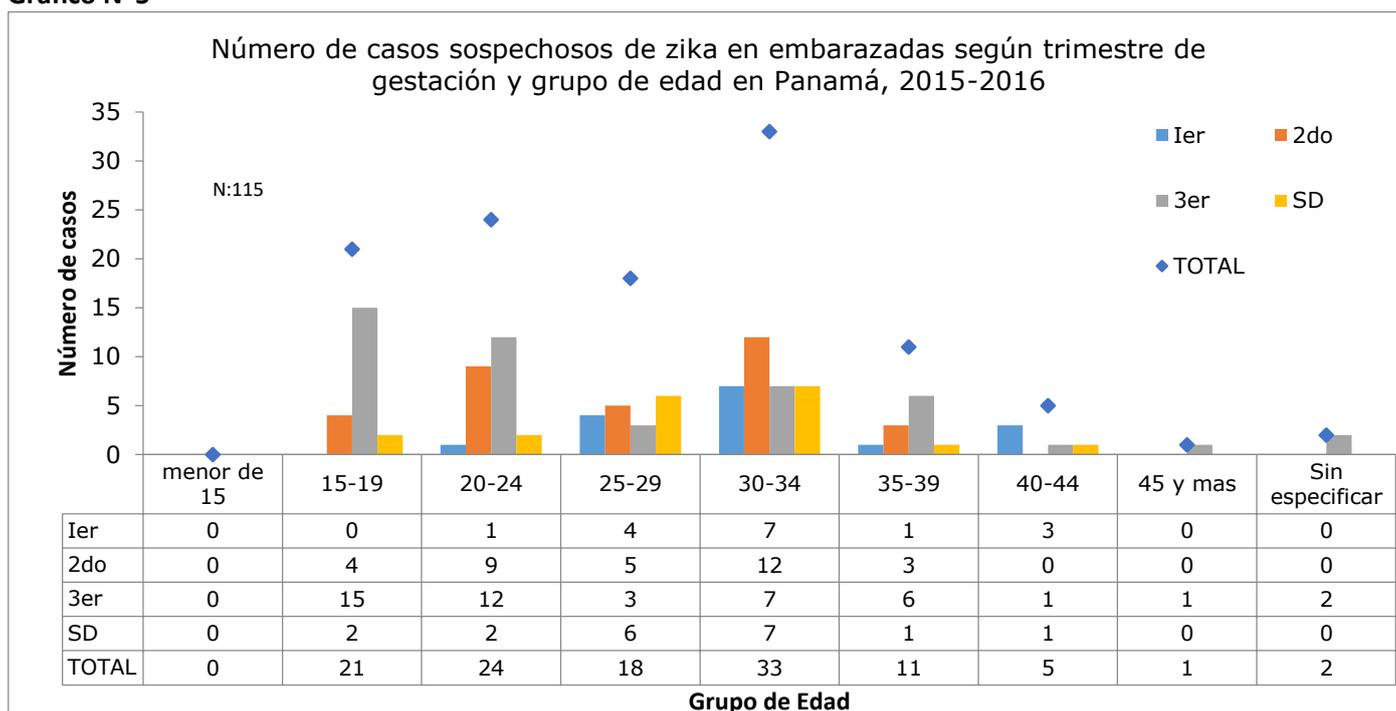
Se han captado 115 embarazadas sospechosas, la mayoría en el tercer trimestre de gestación, de las cuales una del 2015 de Guna Yala con resultado positivo y del 2016 treinta y cinco (una con resultado positivo del extranjero). (Ver tabla 2 y gráfico 5). Una positiva esta semana de la región de salud de P. Oeste.

**Tabla Nº2 Embarazadas captadas con resultados positivas y negativas por virus Zika según región de salud en la República de Panamá, año 2015(sem47)- 2016(sem47).**

Región	Positivas		Negativas		Total
Total	35		80		115
	puérpera	embarazada	puérpera	embarazada	
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	2	0	0	2
LOS SANTOS	0	0	1	1	2
METROPOLITANA	8	9	7	20	44
P. OESTE	1	2	8	5	16
P. NORTE	2	0	0	2	4
P. ESTE	0	0	1	3	4
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	15	20	41	39	115

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

**Gráfico Nº5**



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

### Síndrome congénito asociado a la infección por virus Zika

Se ha captado a la fecha 38 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°3 y gráfico n°7)

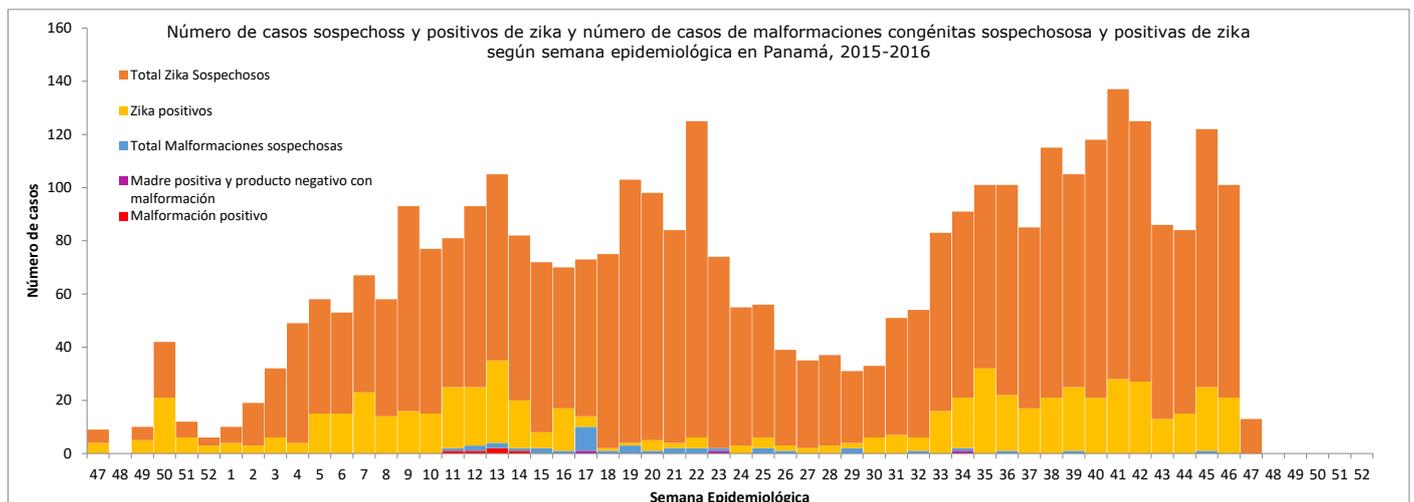
**Tabla N°3 Malformaciones congénitas con resultado Zika positivo (madre o producto) según región, República de Panamá, año 2016. (sem 47)**

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

Se han sospechado 18 complicaciones neurológicas de los cuales cuatro hemos asociados a virus Zika con resultados positivos tres, un caso incluido por criterio clínico-epidemiológico. (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			Chorrillo
	M	50	Metro	Panamá	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.

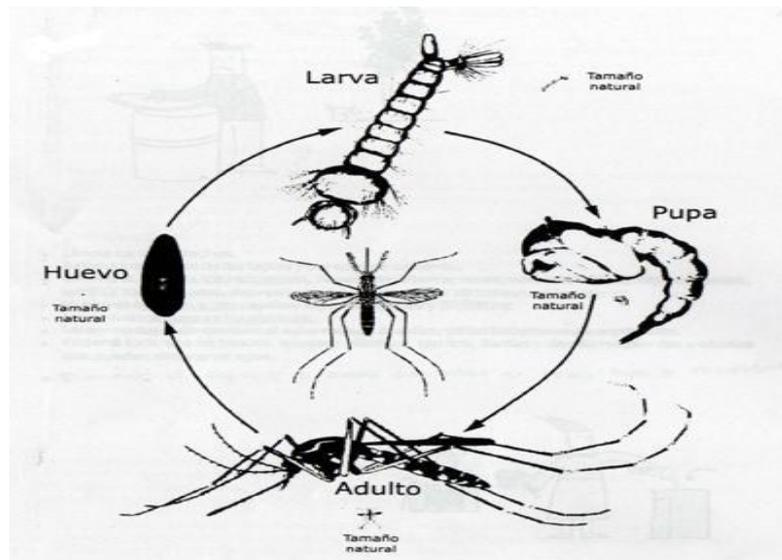
### A los viajeros

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



**Juntos podemos lograrlo.**