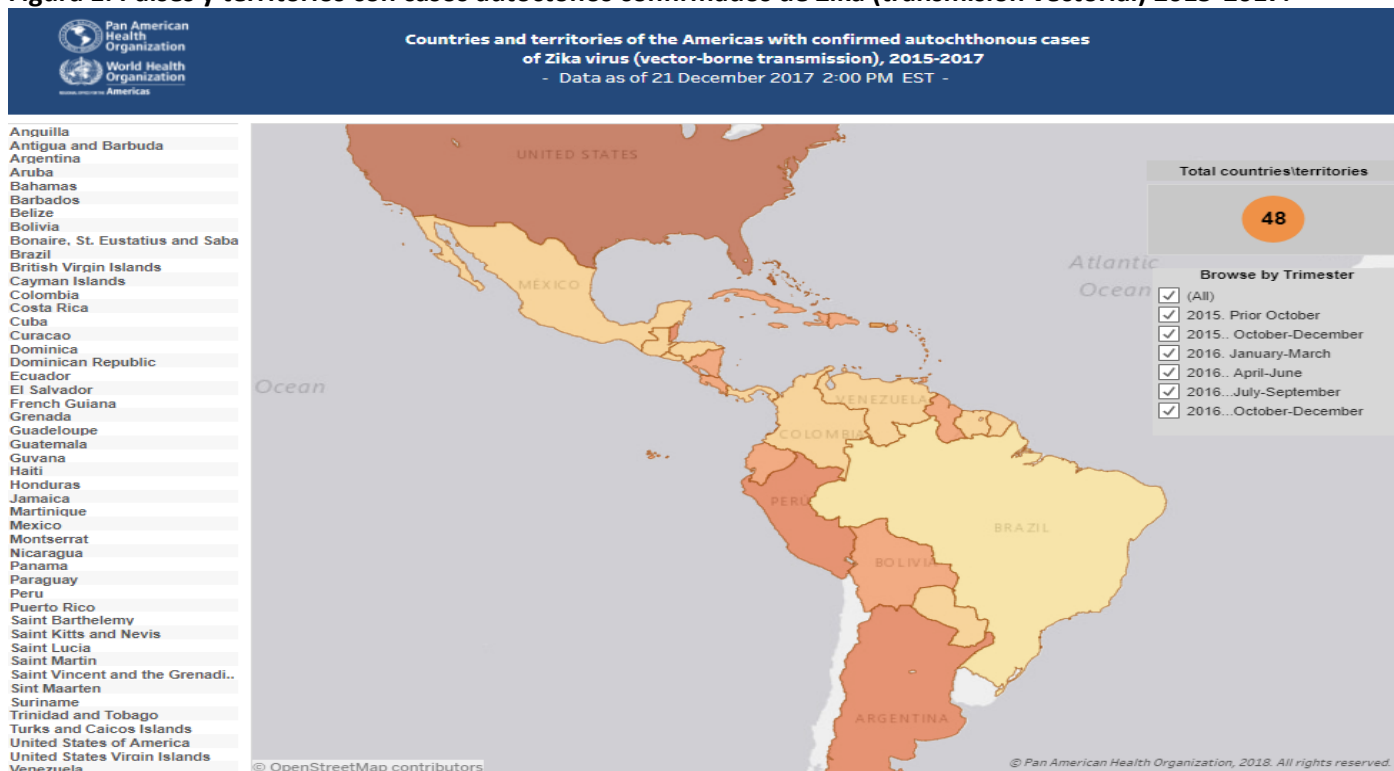


Situación en las Américas

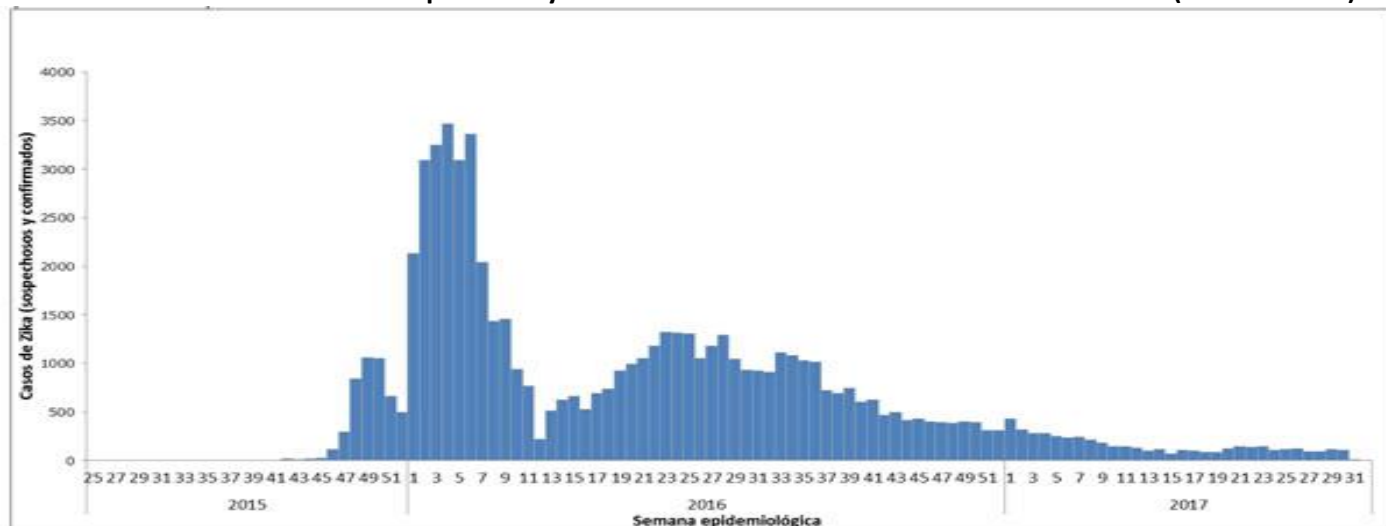
Se mantiene en 48 el número de países y territorios de las Américas que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika y en cinco el número de países que notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente (figura 1)

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

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



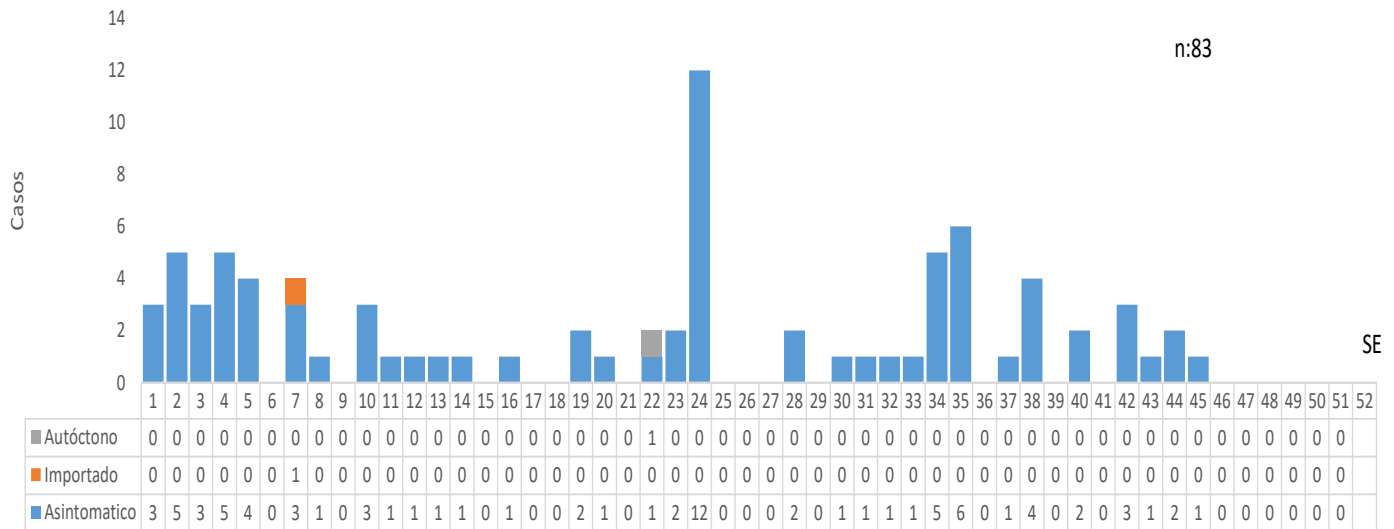
Fuente: https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11599:regional-zika-epidemiological-update-americas&Itemid=41691&lang=es

Situación Nacional

En estas dos semanas transcurridas no se confirman casos; a la fecha hay 83 casos confirmados (uno importado); (Gráfico 1 y Tabla 1).

El año 2016 ha sido el año que más casos ha presentado; comparando el año 2017 con 2018 a la semana epidemiológica 49, habían más de 300 casos en el año 2017. (Gráfico 2 y Gráfico 3).

Gráfico 1. Número de casos confirmados de Zika según semana epidemiológica, República de Panamá, año 2018 (sem 51)



Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSa

Tabla 1. Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika por laboratorio según Región sanitaria, República de Panamá, 2015(sem 47) – 2018(sem 51).

| Regiones | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | Total | Tasa 2018 | Tasa acumulada |
|----------------|-----------|------------|------------|-----------|-------------|-----------|----------------|
| Total | 39 | 771 | 457 | 83 | 1350 | 2.0 | 32.5 |
| Guna Yala* | 38 | 153 | 3 | 0 | 194 | 0.0 | 428.9 |
| Herrera | 0 | 100 | 78 | 19 | 197 | 16.0 | 165.9 |
| Metro* | 1 | 309 | 135 | 22 | 467 | 2.7 | 57.5 |
| San Miguelito* | 0 | 65 | 51 | 6 | 122 | 1.6 | 33.0 |
| 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 | 2 | 38 | 0.7 | 13.9 |
| Colón | 0 | 5 | 2 | 7 | 14 | 2.4 | 4.8 |
| Darién | 0 | 1 | 4 | 0 | 5 | 0.0 | 7.2 |
| Veraguas | 0 | 2 | 3 | 0 | 5 | 0.0 | 2.0 |
| Coclé | 0 | 3 | 3 | 7 | 13 | 2.7 | 4.9 |
| 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 | | |

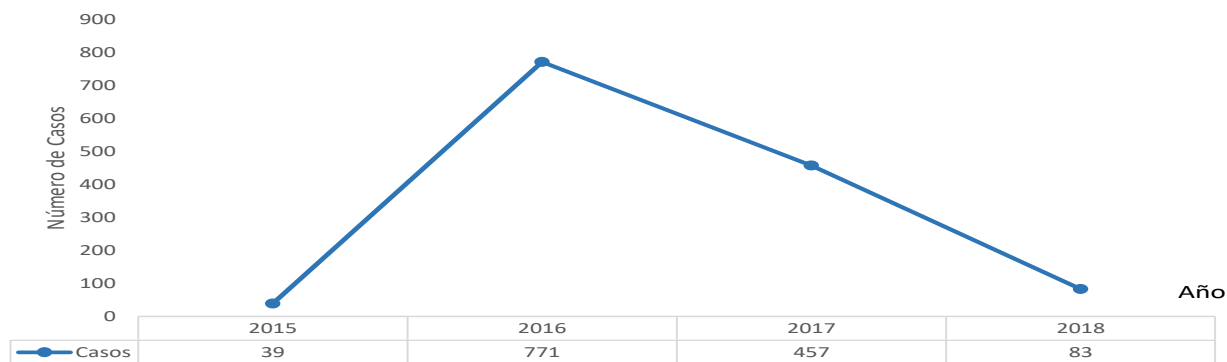
Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSa

*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).**

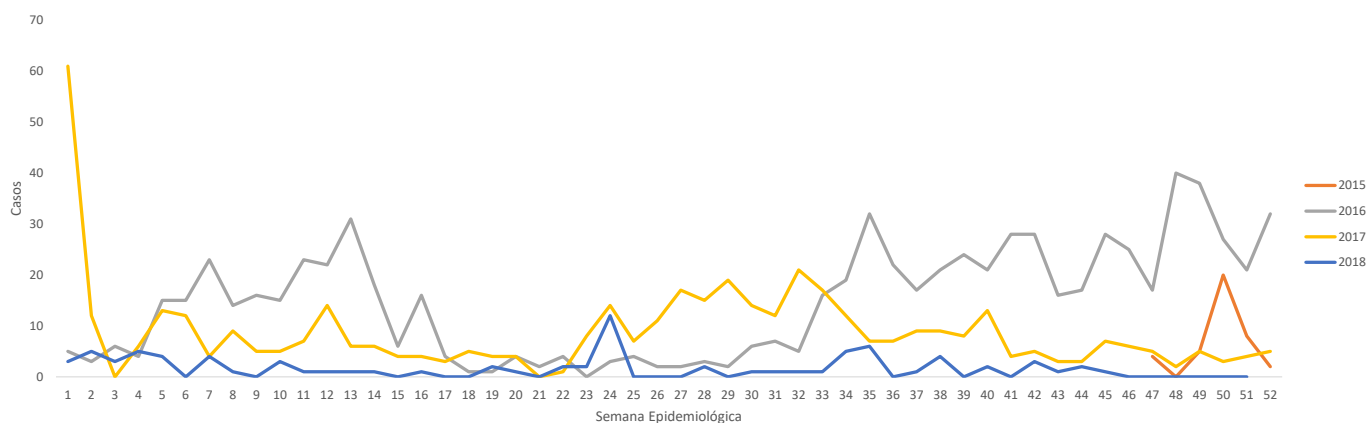
Gráfico 2. Casos confirmados de Zika según año, República de Panamá, años 2015-2018 (sem 51)



Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA

- Total de Importados 42 (2016) y 1 (2018).

Gráfico 3. Casos confirmados de Zika según semana epidemiológica, República de Panamá, años 2015-2018 (sem 49)



Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA

Según sexo y según edad, los hombres en el grupo de menor de un año son los más afectados, con 10.5 casos por 100 mil hombres nacidos vivos en ese grupo de edad (tabla 2).

Tabla 2.- Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika según grupo de edad, República de Panamá, año 2018 (sem 51).

| 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 | 2 | 1.3 | 2 | 1.4 | 4 | 1.4 |
| 5-9 | 0 | 0.0 | 1 | 0.6 | 1 | 0.3 |
| 10-14 | 6 | 3.2 | 5 | 2.8 | 11 | 3.0 |
| 15-19 | 3 | 1.7 | 3 | 1.7 | 6 | 1.7 |
| 20-24 | 4 | 2.3 | 3 | 1.8 | 7 | 2.1 |
| 25-29 | 1 | 0.6 | 1 | 0.6 | 2 | 0.6 |
| 30-34 | 5 | 3.2 | 5 | 3.3 | 10 | 3.2 |
| 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 | 5 | 4.5 | 2 | 1.8 | 7 | 3.1 |
| 55-59 | 0 | 0.0 | 1 | 1.0 | 1 | 0.5 |
| 60-64 | 2 | 2.8 | 0 | 0.0 | 2 | 1.3 |
| 65 y mas | 4 | 2.5 | 3 | 1.6 | 7 | 2.1 |
| Sin especificar | 0 | | 0 | | | |
| Total | 42 | 2.0 | 41 | 2.0 | 83 | 2.0 |

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA.

En estas semanas no se sospechan embarazadas, sin embargo, en total tenemos 25 embarazadas captadas como sospechosas y estudiadas, dos de ellas con resultado positivo (Tabla 3 y Tabla 4).

En estas dos semanas se sospechan dos malformaciones congénitas con diagnósticos de microcefalia y anencefalia asociadas al virus Zika con resultados negativos; por lo que asciende a 58 casos sospechosos y estudiados, con 4 resultados positivos, del cual el 75% corresponden a la región de Panamá Oeste (Tabla 5).

En estas semanas no se sospechan complicaciones neurológicas, tenemos registrados 23 casos sospechosos y estudiados asociados al virus Zika, con 2 resultados positivos del corregimiento de San Francisco (Tabla 6).

Tabla 3 Embarazadas confirmadas de Zika según región sanitaria República de Panamá, año 2016-2018 (sem 51).

| Región | Positivas | | | | Total |
|----------------|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | |
| Total | 1 | 48 | 47 | 2 | 98 |
| 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 | 1 | 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 |
| TOTAL | 1 | 48 | 47 | 2 | 98 |

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA.

Tabla 4 Embarazadas sospechosas de Zika según región sanitaria República de Panamá, año 2015-2018 (sem 51).

| 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 | 1 | 10 |
| HERRERA | 0 | 5 | 9 | 2 | 16 |
| LOS SANTOS | 0 | 2 | 10 | 3 | 15 |
| METROPOLITANA | 0 | 64 | 46 | 8 | 118 |
| 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 | 2 | 29 |
| 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 |
| TOTAL | 4 | 138 | 111 | 25 | 278 |

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA.

Tabla 5 Malformaciones congénitas con resultado Zika positivo (madre o producto) según región, República de Panamá, año 2016-2018 (sem 51).

| 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 |
| | Total | 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 | |
| Total | 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 |
| | Total | 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 6. Casos confirmados de Complicaciones neurológicas por virus Zika según sexo, edad y procedencia, República de Panamá, año 2015-2018(sem51).

| 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](#).

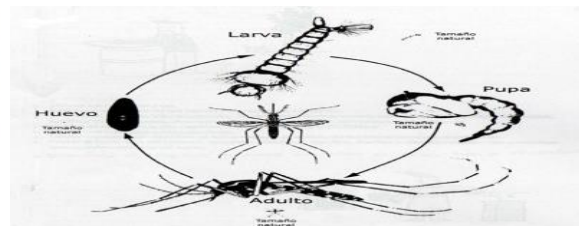
Las complicaciones más frecuentes que se están observando causadas por zika son: recién nacidos con cabezas más pequeñas de lo normal y enfermedad del sistema nervioso (parálisis) que puede llevar a la muerte.

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 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.



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

Juntos podemos lograrlo.