

Fecha de Elaboración: 1 de abril 2019

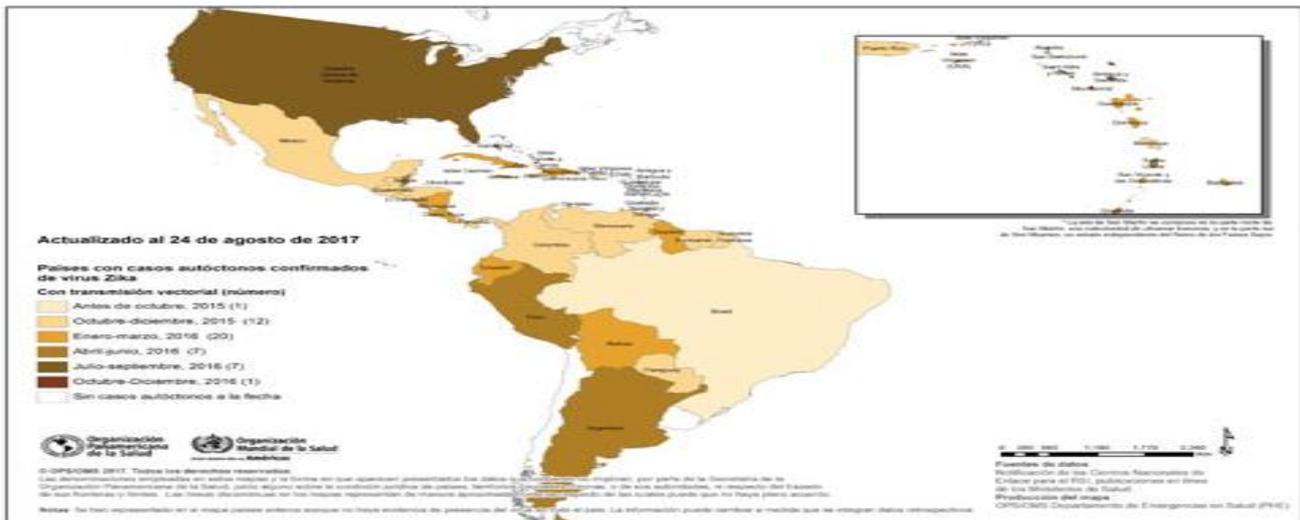
Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dra. Lourdes García

**Situación en las Américas (actualización del 25 de agosto 2017)**

Desde la semana epidemiológica (SE) 44 de 2016 ningún nuevo país o 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<sup>1</sup> 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: [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)

**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 vectorial local en 2017. En la SE 30 de 2017, el Departamento Estatal de Salud de Texas y el Condado de Hidalgo notificaron un caso probable de transmisión vectorial local durante 2017.

**América Central**

En Panamá se sigue observando una tendencia creciente de casos sospechosos y confirmados entre las SE 30 a la SE 49. En los demás países de la subregión, el número de casos sigue una tendencia descendente.

**Caribe**

Desde la SE 20 y hasta la SE 30 de 2017 se observó un pequeño aumento de casos sospechosos y confirmados en la subregión a expensas de un ligero aumento registrado en Belice y Costa Rica, con un promedio semanal de 117 casos sospechosos y confirmados entre las SE 21 y SE 30 de 2017 en esta sub región.

**América del Sur**

Desde la SE 14 de 2017 se observa una tendencia decreciente de casos sospechosos y confirmados notificados en esta subregión, con excepción de Ecuador donde se observó un aumento en el número de casos sospechosos y confirmados entre las SE 4 y 20 de 2017. Entre las SE 21 y 30 de 2017, en promedio se registraron 293 casos sospechosos y confirmados semanales en la subregión.

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

Desde octubre de 2015, 27 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](#) Guyana se ha sumado a la lista de países que confirmaron casos de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika. En las últimas cuatro semanas (SE 30 a SE 33 de 2017) Brasil, Colombia, Ecuador, los Estados Unidos de América, Martinica, México, Panamá y Puerto Rico actualizaron el número de casos de síndrome congénito asociado con la infección por el virus Zika.

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

Desde [la última Actualización Epidemiológica](#), ningún país o territorio notificó por primera vez la confirmación de casos de Síndrome de Guillain-Barré (SGB) u otros síndromes neurológicos asociados a la infección por el virus del Zika.

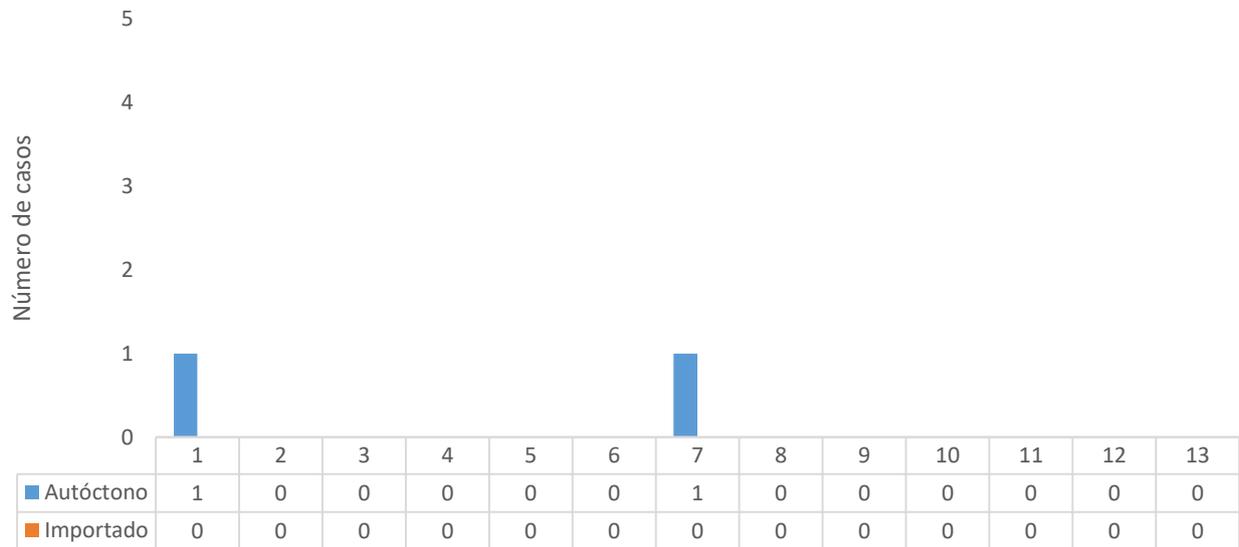
## Situación Nacional

En este año a la fecha hemos registrado dos casos confirmados autóctonos en la región metropolitana de 31 años y de Panamá Oeste de 36 años, en las semanas epidemiológicas No.1 y No.7 respectivamente, ambas del sexo femenino (Gráfico No.1 y Tabla No.1).

Los tipos de muestras que se han examinado a la fecha: suero, tejidos, LCR y orina.

Se han sospechado dos embarazadas, ambas con resultados negativos y una malformación congénita asociada al virus Zika con resultado negativo.

**Gráfico No.1 Número de casos confirmados de Zika según semana epidemiológica, República de Panamá, Año 2019 (sem 13)**



Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSa

**Tabla No.1 Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika por laboratorio según Región sanitaria, República de Panamá, 2015(sem 47) – 2019(sem13).**

Regiones	2015	2016	2017	2018	2019	Total
<b>Total</b>	<b>39</b>	<b>771</b>	<b>457</b>	<b>83</b>	<b>2</b>	<b>1352</b>
Guna Yala*	38	153	3	0	0	194
Herrera	0	100	78	19	0	197
Metro*	1	309	135	22	1	468
San Miguelito*	0	65	51	6	0	122
Bocas del Toro	0	25	2	0	0	27
P. Oeste	0	71	46	11	1	129
Los Santos*	0	10	101	3	0	114
P. Norte	0	20	16	2	0	38
Colón	0	5	2	7	0	14
Darién	0	1	4	0	0	5
Veraguas	0	2	3	0	0	5
Coclé	0	3	3	7	0	13
P. Este	0	1	6	3	0	10
Ngabe Buglé	0	1	1	0	0	2
Chiriquí	0	0	3	2	0	5
Importado**	0	5	0	1	0	6
SD	0	0	3	0	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 Importados: **42 (2017) y 1 (2018)**

## 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.

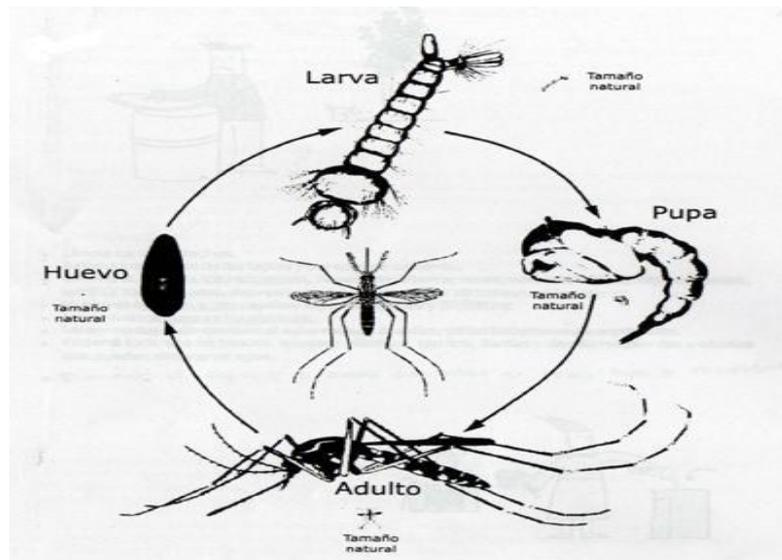
### A los viajeros

1. Use camisetas 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.**