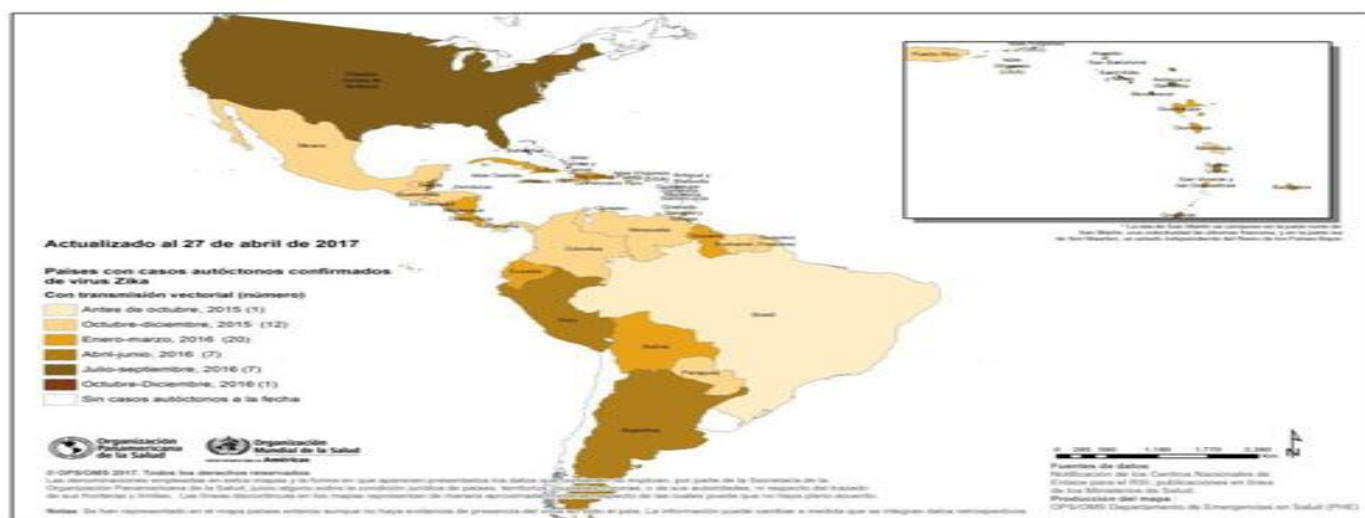


Situación en las Américas (actualización del 27 abril 2017)

Desde la semana epidemiológica (SE) 44 de 2016 ningún nuevo país/territorio de las Américas confirmó transmisión autóctona vectorial de Zika. 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://www.paho.org/hg/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=infeccion-por-virus-zika-1&alias=37673-12-enero-2017-zika-actualizacion-epidemiologica-3&Itemid=270&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, pero continúa registrando casos aislados de transmisión local.

Por su parte México, continúa notificando casos confirmados aunque con tendencia decreciente desde la Semana Epidemiológica (SE) 40 de 2016 y desde la [última actualización epidemiológica](#) no se ha confirmado circulación del virus Zika en nuevos estados.

América Central

La tendencia de casos notificados en la sub región sigue decreciente, con excepción de Guatemala en donde se observó un ligero aumento de casos sospechosos y confirmados de Zika entre las SE 1 y 9 de 2017, comportamiento similar a lo observado con dengue en ese mismo periodo en el país. Desde la SE 1 a la SE 10 de 2017, en esta sub región se notificaron en promedio 180 casos sospechosos y confirmados semanalmente.

Síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika

A la fecha, 26 países y territorios de las Américas notificaron casos confirmados de síndrome congénito asociados a la infección por el virus del Zika. En la SE 15 y 17 de 2017, Ecuador y Barbados confirmaron por primera vez casos de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika. En las últimas ocho semanas (SE 10 a SE 17 de 2017) Brasil, Colombia, Costa Rica, Ecuador, los Estados Unidos de América, Granada, Guadalupe, Guatemala, Martinica, México 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

En la SE 17 de 2017 Barbados notificó por primera vez cinco casos de Síndrome de Guillain-Barré (SGB) asociado a la infección por el virus del Zika.

Situación Nacional

En este año se ha sospechado 1295 casos, en esta semana se confirman ocho casos entre estos dos recién nacidos; para hacer un total de 978 casos registrados desde su inicio en el año 2015.

Estos casos confirmados esta semana corresponden a la semana epidemiológica N°7 (1), N°16 (1), N°17 (1) y N°18 (5); de las regiones de salud de Herrera (3), Metropolitana (3) y san Miguelito (2). (Ver gráfico N° 1 y Tabla N°1).

Los tipos de muestras que se han examinado en estos casos son suero, orina, líquido amniótico y tejidos.

La tasa de incidencia del total de casos acumulados a la fecha es de 23.9 casos por 100 mil habitantes, continúan siendo las regiones de salud más afectadas, la de Guna Yala (434 casos por 100mil habitantes) a pesar de no estar registrando casos este año y en aumento la región de salud de Herrera con 135 casos por 100mil habitantes, siendo la más alta del 2017 con 61 casos por 100mil habitantes. (Ver tabla n° 1)

Las mujeres son las más afectadas y el grupo de edad más afectado entre 20-24 años. (Ver tabla N°2)

GráficoN°1

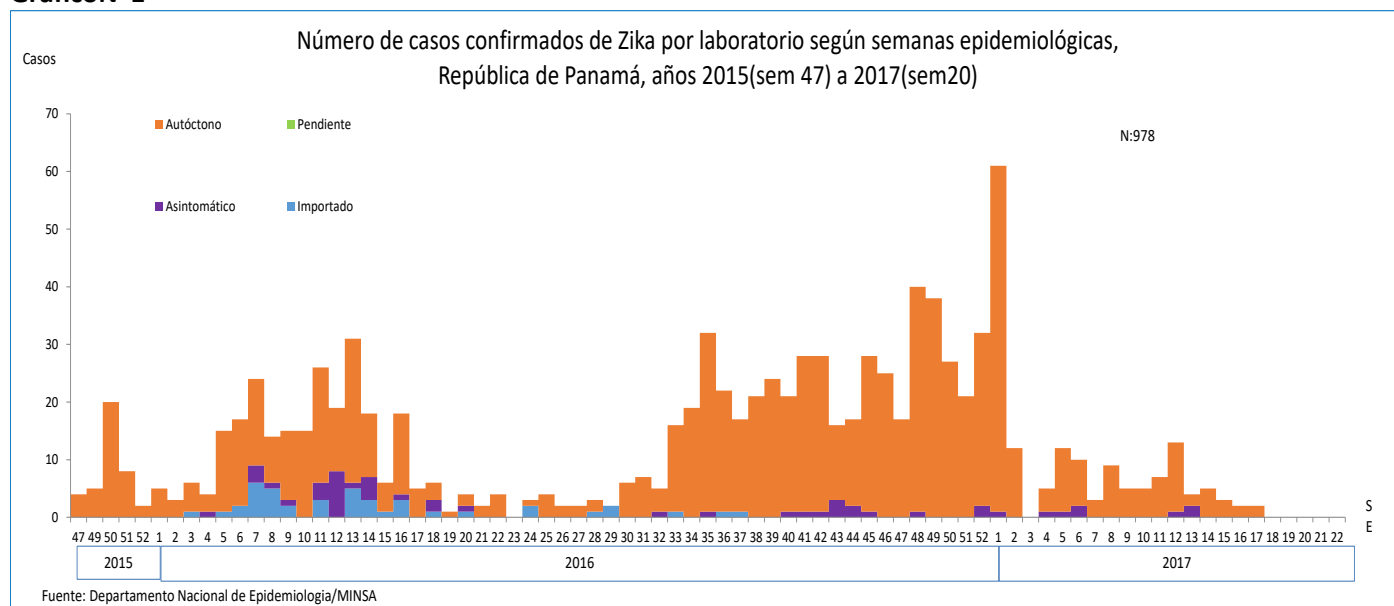


Tabla N°1.- Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika por laboratorio según región sanitaria, República de Panamá, 2015(sem 47) – 2017(sem20).

Regiones	2015	2016	2017	Total	Tasa acumulada	Tasa 2017
Total	39	771	168	978	23.9	4.1
Guna Yala*	38	153	1	192	434.1	2.3
Herrera	0	100	61	161	135.8	51.5
Metro*	1	309	57	367	45.8	7.1
San Miguelito*	0	65	22	87	23.8	6.0
Bocas del Toro	0	25	0	25	15.1	0.0
P. Oeste	0	71	8	79	13.7	1.4
Los Santos*	0	10	9	19	19.9	9.4
P. Norte	0	20	6	26	9.8	2.3
Colón	0	5	0	5	1.8	0.0
Darién	0	1	2	3	4.4	2.9
Veraguas	0	2	1	3	1.2	0.4
Coclé	0	3	0	3	1.1	0.0
P. Este	0	1	1	2	1.4	0.7
Ngabe Buglé	0	1	0	1	0.5	0.0
Importado**	0	5	0	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** del 2016

Tabla N°2 Número de casos confirmados y tasa de incidencia de zika según grupo de edad y sexo en Panamá, 2017

Grupo de Edad	Hombre		Mujer		Total	
	Caso	Tasa	Caso	Tasa	caso	Tasa
menor de 1	4	2.6	4	2.8	8	2.7
1-4	1	0.7	1	0.0	2	0.3
5-9	3	1.6	2	1.1	5	1.4
10-14	5	2.2	4	2.3	9	2.2
15-19	6	2.8	6	3.5	12	3.1
20-24	5	2.4	19	9.2	24	5.7
25-29	9	5.0	13	7.0	22	6.0
30-34	7	3.9	12	7.3	19	5.6
35-39	8	5.4	9	5.5	17	5.5
40-44	4	2.9	8	5.1	12	4.0
45-49	4	2.4	6	4.7	10	3.5
50-54	2	1.8	5	4.6	7	3.2
55-59	0	0.0	7	6.5	7	3.3
60-64	4	5.8	1	1.4	5	3.5
65 y mas	2	0.7	5	2.3	7	1.5
Sin especificar	1		0		1	
Total	65	2.6	102	4.3	167	3.5

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSa

En esta semana no se confirman embarazadas, sin embargo una embarazada verifica parto el cual el producto está en estudio; por lo que continúan 175 embarazadas sospechosas la mayoría en el tercer trimestre y de 30 a 34 años de edad; de las cuales 69 han resultado positivas (la mayoría de estas de la región metropolitana), de las cuales una del 2015 de Guna Yala con resultado positivo, del 2016 cuarenta y ocho (una con resultado positivo del extranjero) y del 2017 veinte (20). (Ver tabla N°3 y N°4 y gráfico N°2).

Tabla N°3 Embarazadas captadas con resultados positivos y negativos por virus Zika según región de salud en la República de Panamá, año 2015(sem 47)- 2017(sem 20).

Región de Salud en la República de Panamá, año 2015 (sem 47) - 2017 (sem 20)					
Región	Positivas		Negativas		Total
Total	69		106		175
	puérpera	embarazada	puérpera	embarazada	
BOCAS DEL TORO	0	0	0	0	0
COCLE	0	0	2	0	2
COLON	0	0	2	0	2
DARIEN	0	0	2	0	2
CHIRIQUI	0	0	9	0	9
HERRERA	2	5	0	3	10
LOS SANTOS	0	1	1	2	4
METROPOLITANA	14	27	13	28	82
P. OESTE	1	4	11	8	24
P. NORTE	1	0	1	2	4
P. ESTE	0	0	2	2	4
SAN MIGUELITO	4	3	7	2	16
VERAGUAS	1	0	0	0	1
GUNA YALA	3	1	4	1	9
NGABE BUGLE	0	1	4	0	5
IMPORTADOS	1	0	0	0	1
SD	0	0	0	0	0
TOTAL	27	42	58	48	175

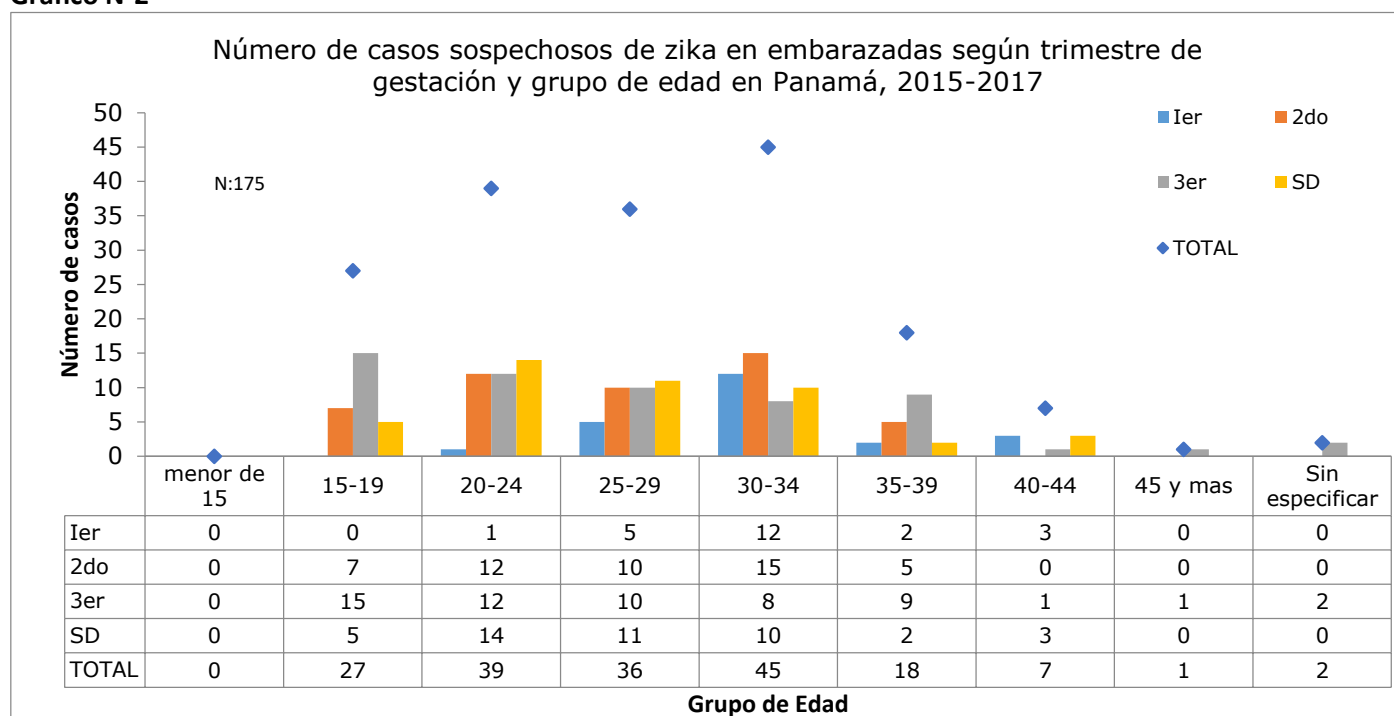
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSa

Tabla N°4 Embarazadas captadas con resultados positivas por virus Zika según región de salud en la República de Panamá, año 2015(sem 47)- 2017(sem 20).

Región	Positivas			Total
Total	2015	2016	2017	69
BOCAS DEL TORO	0	0	0	0
COCLE	0	0	0	0
COLON	0	0	0	0
DARIEN	0	0	0	0
CHIRIQUI	0	0	0	0
HERRERA	0	5	2	7
LOS SANTOS	0	0	1	1
METROPOLITANA	0	27	14	41
P. OESTE	0	4	1	5
P. NORTE	0	1	0	1
P. ESTE	0	0	0	0
SAN MIGUELITO	0	5	2	7
VERAGUAS	0	1	0	1
GUNA YALA	1	3	0	4
NGABE BUGLE	0	1	0	1
IMPORTADOS	0	1	0	1
SD	0	0	0	0
TOTAL	1	48	20	69

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Gráfico N°2



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Malformaciones congénitas

En este año tenemos ocho (8) sospechas notificadas de malformaciones asociadas al virus Zika, con tres (3) positivo de microcefalia; sin embargo tenemos en la casuística este año un producto con malformación congénita visible de madre que durante el embarazo fue registrada con resultado positivo. (Ver tabla N°5 y gráfico N°3)

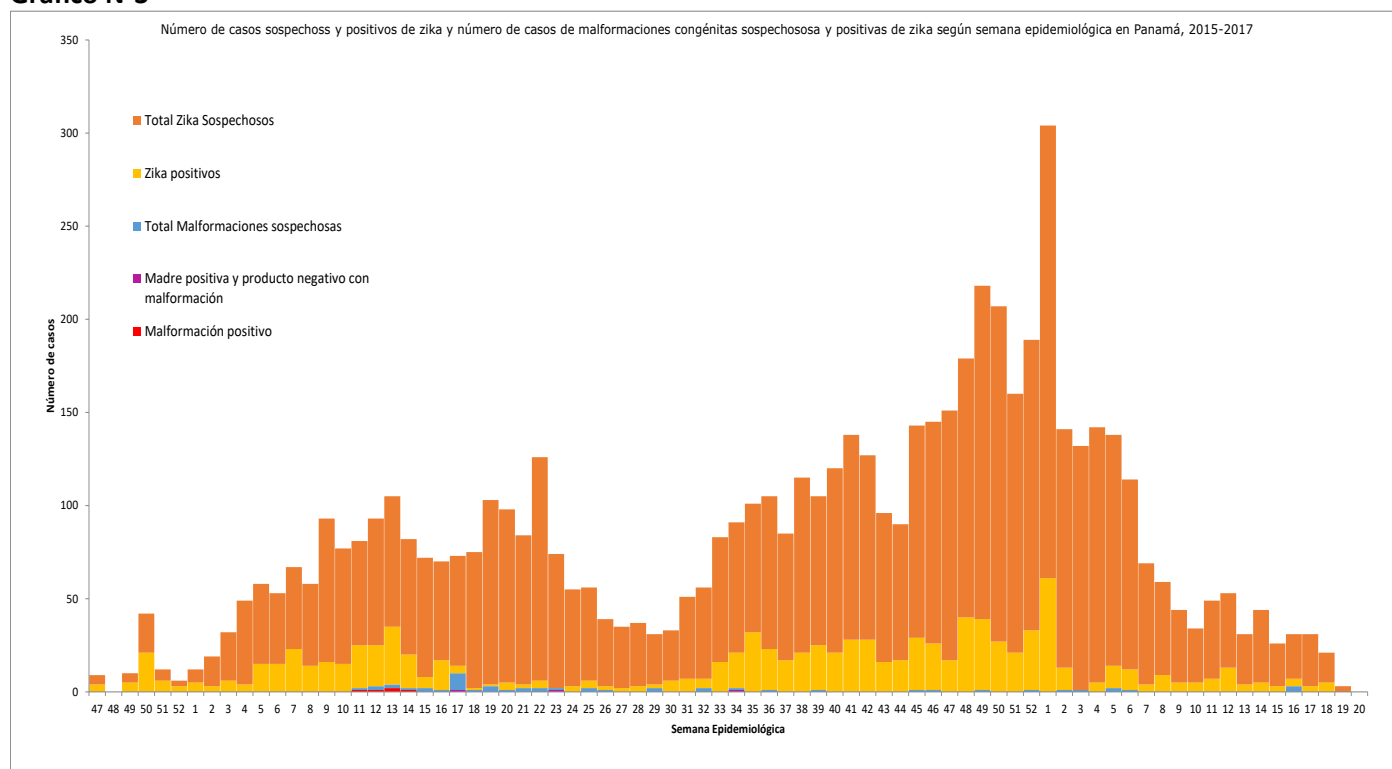
TablaN°5 Malformaciones congénitas con resultado Zika positivo (madre o producto) según región, República de Panamá, año 2016-2017 (sem 20)

Región	Resultado		condición	Malformaciones visible	Año
	Hijo (a)	Madre			
P. Oeste	Positivo	negativa	muerto	microcefalia con meningoencefalocele	2016
	Positivo	negativa	muerto	óbito con macroglosia y cuello corto	2016
	Positivo	positiva	vivo	labio leporino	2016
	negativo	Positiva*	vivo	microcefalia con encefalocele	2016
Guna Yala	positivo	positiva	vivo	microcefalia	2016
San Miguelito	positivo	negativa	vivo	microcefalia	2016
Veraguas	Negativo	Positiva**	muerto	holoprocencefalia	2016
Metropolitana	Negativo	Positiva*	vivo	ventriculomegalia	2016
	Negativo	Positiva*	vivo	microcefalia	2017
	Positivo (2)	S/D	vivo	microcefalia	2017 (2)
P. Este	Positivo	S/D	vivo	microcefalia	2017

*madre captada en el 2do trimestre

**madre captada en el 3er trimestre

Gráfico N°3



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Síndrome de Guillain-Barré (SGB) y otras manifestaciones neurológicas asociados a la infección por virus Zika

Este año tenemos cuatro casos sospechosos, investigados y registrados, de los cuales uno SGB con resultado positivo de la región de salud de Veraguas. (Ver tablaN°6)

Tabla N°6. Casos confirmados de Complicaciones neurológicas por virus Zika según sexo, edad y procedencia en la República de Panamá, año 2015-2017(sem19).

Enfermedad	Sexo	Edad	Región	Distrito	Localidad	Año
Síndrome Guillain Barré	M*	45	Metro	Panamá	Chorrillo	2016
	M	50			Tocumen	2016
	F	13			Rio Congo	2016
	M	4			El Padro	2017
Encefalocerebelitis	F	54	Guna Yala	Narganá	Narganá	2016

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

