

BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO N°17: Zika

Fecha de Elaboración: 4 de mayo 2018.

Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dra. Lourdes García

Semana Epidemiológica 17

22 al 28 de abril del 2018

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



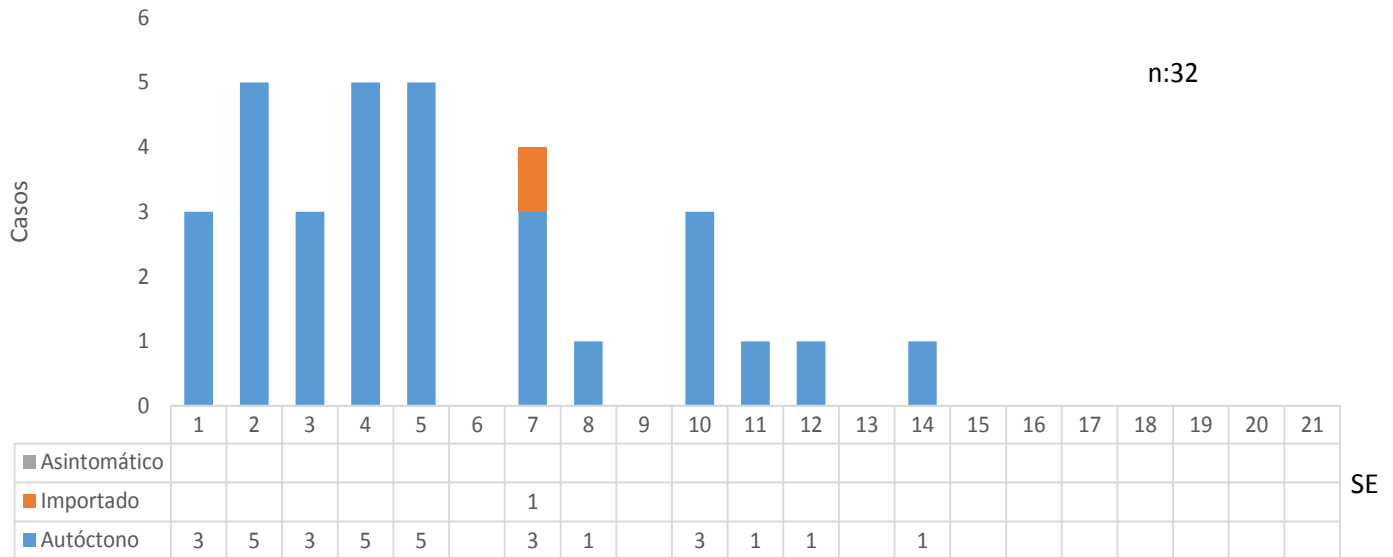
Fuente: http://ais.paho.org/phi/viz/ed_zika_countrymap.asp

Situación Nacional

En esta semana no hay casos confirmados, sin embargo se sospechan embarazadas y malformaciones congénitas con resultados negativos; a la fecha hay 32 casos (uno importado), todos los casos han presentado síntomas. (gráfico y tabla N°1).

El año 2016 ha sido el año en que más casos se han presentado (gráfico n°2).

GráficoN°1. Número de casos confirmados de Zika según semana epidemiológica, República de Panamá, año 2018 (sem 17)



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 17).

Regiones	2015	2016	2017	2018	Total	Tasa 2018	Tasa acumulada
Total	39	771	456	32	1298	0.8	31.2
Guna Yala*	38	153	3	0	194	0.0	428.9
Herrera	0	100	77	9	186	7.6	156.7
Metro*	1	309	135	8	453	1.0	55.8
San Miguelito*	0	65	51	2	118	0.5	31.9
Bocas del Toro	0	25	2	0	27	0.0	15.9
P. Oeste	0	71	46	7	124	1.2	21.1
Los Santos*	0	10	101	1	112	1.0	117.3
P. Norte	0	20	16	0	36	0.0	13.2
Colón	0	5	2	0	7	0.0	2.4
Darién	0	1	4	0	5	0.0	7.2
Veraguas	0	2	3	0	5	0.0	2.0
Coclé	0	3	3	4	10	1.5	3.8
P. Este	0	1	6	0	7	0.0	4.9
Ngabe Buglé	0	1	1	0	2	0.0	0.9
Chiriquí	0	0	3	0	3	0.0	0.7
Importado**	0	5	0	1	6		
SD	0	0	3	0	3		

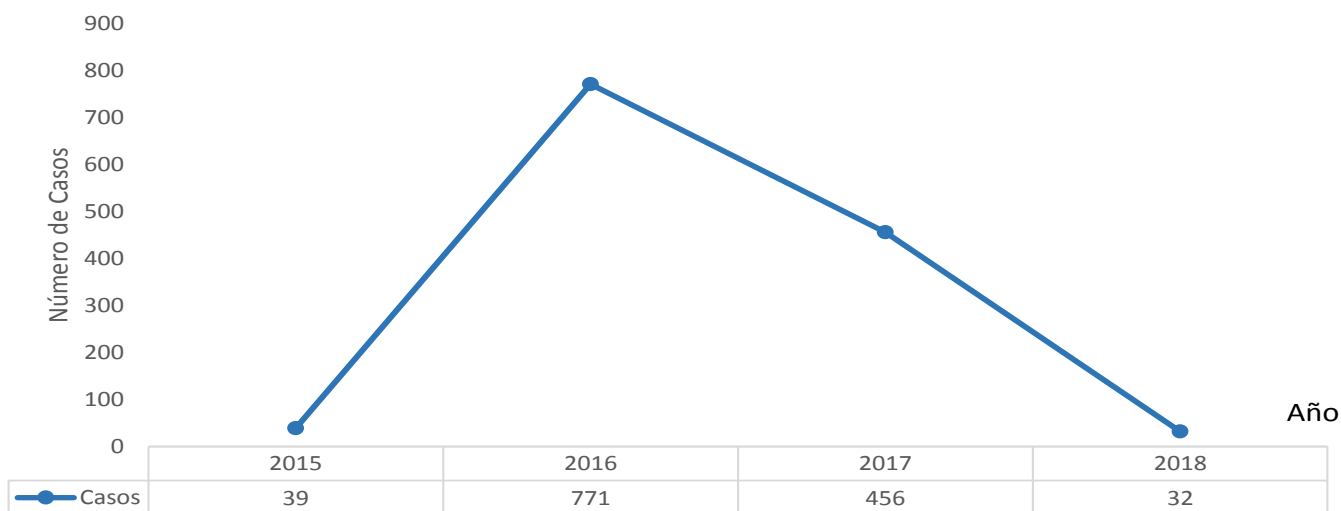
Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSa

*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 17)



Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSa

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

Las mujeres en el grupo de edad de 35-39 años son las más afectadas, con 3.4 casos por 100 mil mujeres (tablaNº2).

En esta semana se sospecharon dos embarazadas ambas con resultados negativos por lo que tenemos en total doce embarazadas con resultado negativos todas.

En esta semana se sospechan 2 malformaciones congénitas (microcefalia) asociado al virus Zika con resultados negativos todos, por lo que hacen un total este año de 21 casos sospechosos con una malformación congénita asociada a virus Zika con resultado positivo y diagnostico de: (microcefalia, prominencia de puente nasal, hipertelorismo) (tabla nº3).

Esta semana no se sospechó caso de complicación neurológica, tenemos registrados 8 casos sospechosos, sin embargo todos los resultados de las muestras han sido negativas.

Tabla Nº2.- Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika según grupo de edad, República de Panamá, año 2018 (sem 17).

Grupo de Edad	Hombre		Mujer		Total	
	Caso	Tasa	Caso	Tasa	caso	Tasa
menor de 1	1	2.6	1	2.8	1	2.7
1-4	1	0.7	0	0.0	1	0.3
5-9	0	0.0	0	0.0	0	0.0
10-14	2	1.1	1	0.6	2	0.8
15-19	1	0.6	1	0.6	2	0.6
20-24	2	1.2	3	1.8	3	1.2
25-29	1	0.6	0	0.0	1	0.3
30-34	1	0.6	2	1.3	3	1.0
35-39	2	1.3	5	3.4	5	2.4
40-44	0	0.0	1	0.7	1	0.4
45-49	1	0.8	1	0.8	2	0.8
50-54	1	0.9	1	0.9	2	0.9
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	1	0.6	1	0.5	2	0.6
Sin especificar	0		0			
Total	15	0.7	17	0.8	32	0.8

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSa

TablaN°3 Malformaciones congénitas con resultado Zika positivo (madre o producto) según región, República de Panamá, año 2016-2018 (sem 17)

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	1	Microcefalia, prominencia de puente nasal e hipertelorismo	
	Total	1 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

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](#).

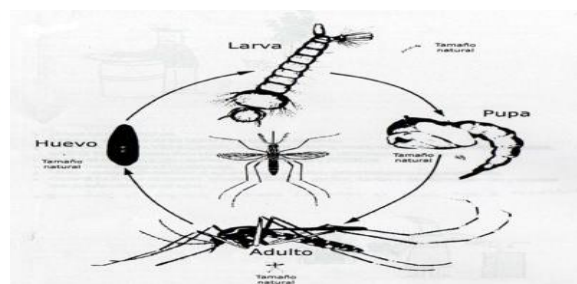
Las complicaciones más frecuentes que se están observando causadas por zika son: recién nacidos con cabezas más pequeñas de lo normal y enfermedad del sistema nervioso (parálisis) que puede llevar a la muerte.

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.