

# MINISTERIO DE SALUD-REPÚBLICA DE PANAMÁ DIRECCION GENERAL DE SALUD DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA

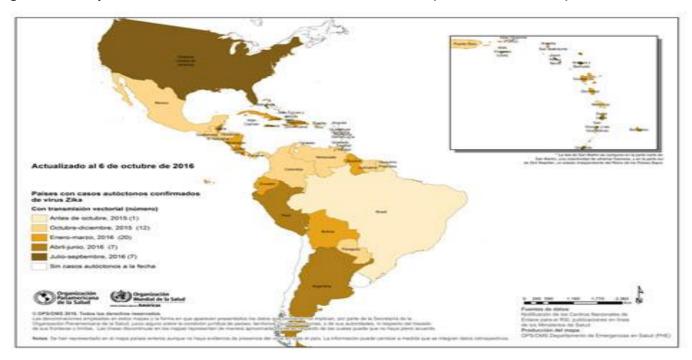
BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO Nº34: Zika Fecha de Elaboración: 16 de octubre 2016.

Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo Revisado: Dra. Lourdes García

## Situación en las Américas (actualización del 6 de octubre 2016)

Desde 2015 y hasta la fecha, 47 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial del virus del Zika y cinco países notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente. Desde la Actualización Epidemiológica del 22 de septiembre de 2016, no hay nuevos países/territorios que han confirmado transmisión vectorial autóctona (**Figura 1**).

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&view=article&id=11599:zika-epidemiological-alerts-and-updates&ltemid=41691&lang=es

## América del Norte

En México se mantiene la tendencia decreciente de casos confirmados observada durante las últimas 4 semanas desde la SE 34 a la SE 37; mientras que en los Estados Unidos de América, se observa una tendencia creciente en el número de casos confirmados en el Estado de Florida.

#### **América Central**

En América Central, se describen las tendencias observadas en las últimas cuatro semanas en Costa Rica y Panamá. En Costa Rica no se observan grandes cambios en la tendencia observada, manteniendo el descenso en el número de casos confirmados durante las últimas 4 semanas informadas; mientras que en relación con los casos sospechosos, 78 casos semanales han sido notificados en promedio, en el mismo período.

En Panamá, después del aumento sostenido de casos entre las SE 30 y SE 35, en la SE 36 y SE 37 5 la curva comienza a descender. Sin embargo, habrá que observar si la tendencia se mantiene.

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

A la fecha, 16 países y territorios de las Américas notificaron casos confirmados de síndrome congénito asociados a la infección por el virus Zika.

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

Desde que inició el brote en el 2015 hasta la semana epidemiológica No. 41 (15 de octubre) de este año se han examinado más de 2250 muestras en 2225 casos; resultando 478 confirmadas positivas; 39 en el 2015 y 439 en el 2016 mas dos en el extranjero, por lo que hacen un total de 480 casos; de estos son autóctonos 424 casos, 42 importados y14 pendiente de determinar. Los tipos de muestras que se están examinando son suero, tejidos, semen, líquido amniótico, líquido cefalorraquídeo y orina.

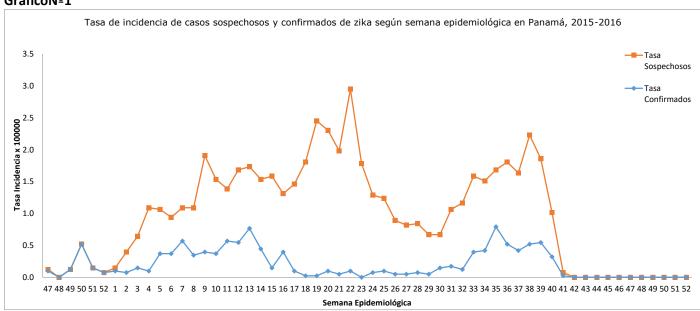
Esta semana se actualizan y confirman **17** casos (dos embarazadas) de la semanas epidemiológicas 38 (1), 39 (3), 40 (12) y 41 (1); de las regiones de salud de Panamá Metro (9), Guna Yala (4), Bocas del Toro (1), Panamá Norte (1), Veraguas (1) y Los Santos (1).

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 nº 4).

La región de salud mas afectada es la de Guna Yala según los casos notificados y casos confirmados. (Ver gráfico nº 2)

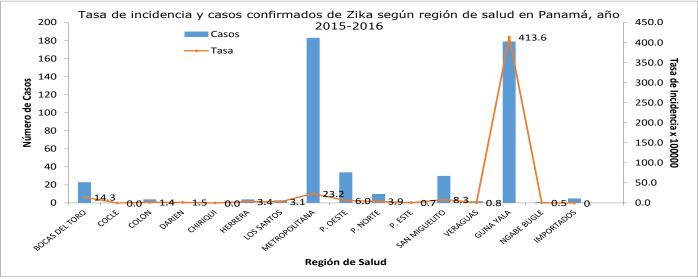
El grupo de edad de los casos confirmados mas afectados con mayor riesgo de enfermar es de 60-64 años seguido de 35-39 años; y según sexo las mujeres son las mas afectadas y con mayor e igual riesgo de enfermar en los grupos de edad de 35-39 años seguido de 25-29 años. (Ver Gráfico Nº3).

## GráficoNº1



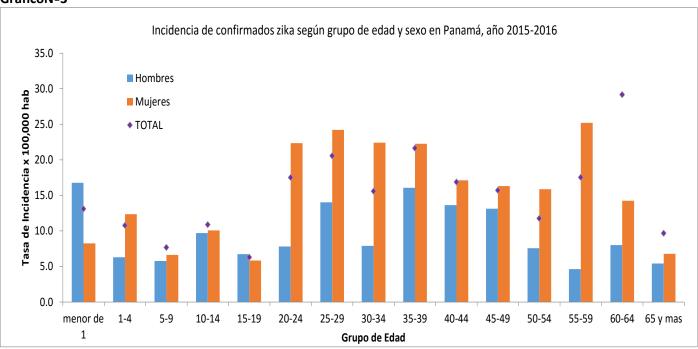
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiologia

# GráficoNº2



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiologia

# GráficoNº3



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiologia

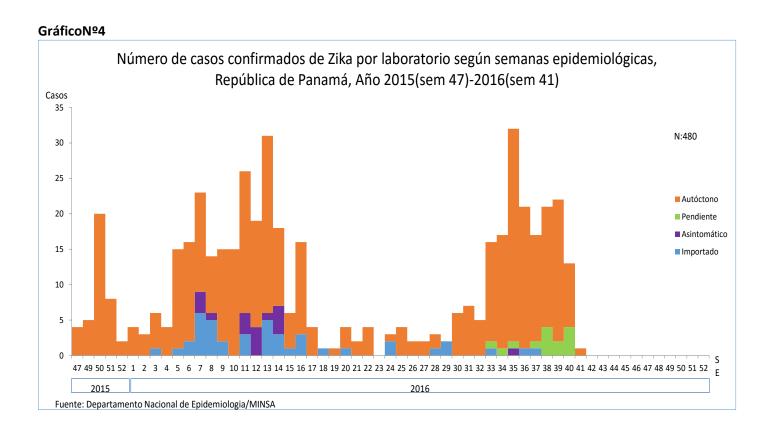


Tabla №1.- Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika por laboratorio según Región sanitaria, República de Panamá, 2015(sem 47) — 2016(sem 41).

Regiones	2015	2016	Total	Tasa
Total	39	441	480	11.9
Guna Yala*	38	140	178	411.3
Metro*	1	183	184	23.4
P. Oeste	0	34	34	11.8
San				
Miguelito*	0	30	30	8.3
Herrera	0	4	4	3.4
P. Norte	0	10	10	3.9
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	2	2	0.8
Bocas del	0			
Toro		23	23	14.3
Ngabe Buglé	0	1	1	0.5
Importado**	0	5	5	

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA

Total de Importados 42

Se han captado 105 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 veinte y nueve (una con resultado positivo del extranjero). (Ver tabla 2 y gráfico 5).

Tabla №2 Embarazadas captadas con resultados positivas y negativas por virus Zika según región de salud en la República de Panamá, año 2015(sem47)- 2016(sem41).

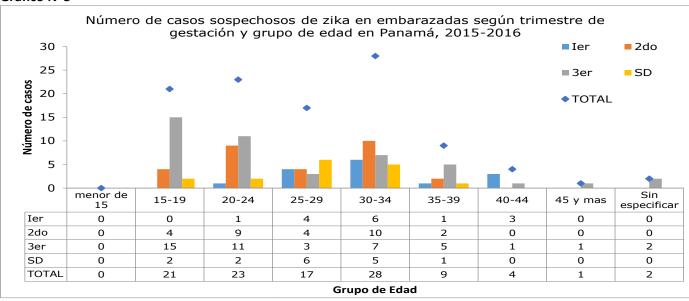
Región	Positivas		Negativas		Total
	30		75		
Total	puérpera	embarazada	puérpera	embarazada	105
BOCAS DEL TORO	0	0	0	0	0
COCLE	0	0	2	0	2
COLON	0	0	1	1	2
DARIEN	0	0	1	0	1
CHIRIQUI	0	0	9	0	9
HERRERA	0	0	0	0	0
LOS SANTOS	0	0	1	1	2
METROPOLITANA	7	8	6	19	40
P. OESTE	1	1	8	4	14
P. NORTE	2	0	0	2	4
P. ESTE	0	0	0	3	3
SAN MIGUELITO	0	4	4	4	12
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	14	16	39	36	105

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

<sup>\*</sup>Regiones con casos Importados (Metro 31, San Miguelito 3, P. Oeste 1, Guna Yala 1 y Los santos 1)

<sup>\*\*</sup>casos importados en tránsito por Panamá.

# Gráfico Nº5



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

# Síndrome congénito asociado a la infección por virus Zika

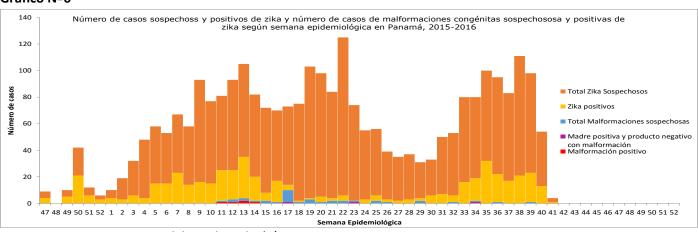
Se ha captado a la fecha 36 casos sospechosos de los cuales han resultado 5 positivos a virus Zika (con madres positivas 2 y madres negativas 3). Además se ha evidenciado 3 malformaciones visibles con resultado negativo y madres positivas durante el embarazo. (Ver tablaNº3 y gráfico nº7)

TablaNº3 Malformaciones congénitas con resultado Zika positivo (madre o producto) según región, República de Panamá, año 2016. (sem 41)

Región		Resultado		Malformaciones visible	
	Hijo (a)	Madre	condición	Walloffilaciones visible	
	positivo	negativa	muerto	microcefalia con meningoencefalocele	
P. Oeste	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	

<sup>\*</sup>madre captada en el 2do trimestre

## Gráfico Nº6



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

<sup>\*\*</sup>madre captada en el 3er trimestre

Los casos relacionados a virus Zika con complicaciones neurológicas son cuatro. (Ver tabla № 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
	M*	45			Chorrillo
Síndrome Guillain Barré	М	50	Metro	Panamá	Tocumen
	F	13	Darién	Chepigana	Rio Congo
Encefalocerebelitis	F	54	Guna Yala	Narganá	Narganá

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

# 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 bebes.
- 8. Tener mallas en ventanas y puertas.
- 9. Cualquier denuncia de criaderos hacerla al 311.

<sup>\*</sup>caso clínico-epidemiológico

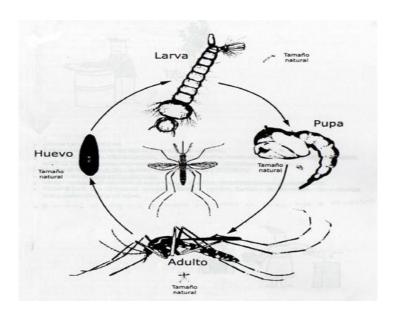
# A los viajeros

- 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.



Eliminemos los criaderos

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



Juntos podemos lograrlo.