

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

Boletín Epidemiológico de Zika Nº4:

Semana Epidemiológica 4

Fecha de Elaboración: 1 de febrero 2017.

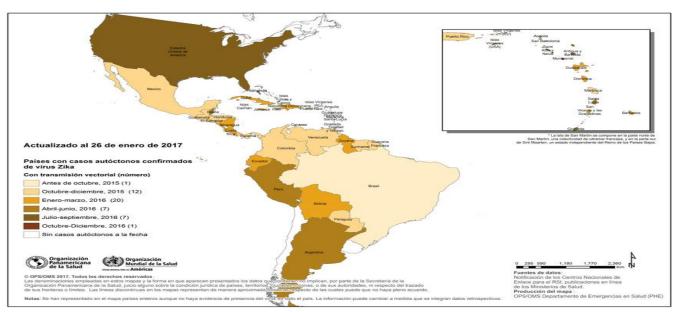
22 al 28 de enero del 2017

Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo **Revisado:** Dr. Israel Cedeño

Situación en las Américas (actualización del 26 de enero 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/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=infeccion-por-virus-zika-1&alias=37673-12-enero-2017-zika-actualizacion-epidemiologica-3<emid=270&lang=es

América del Norte

En los Estados Unidos de América, en la SE 2 de 2017 el Departamento de Salud de la Florida confirmó un nuevo caso de transmisión local en un residente del condado de Miami Dade, mientras que el estado de Texas continúa registrando casos aislados.

En México se observó una tendencia al descenso entre la SE 39 hasta la SE 52 de 2016.

América Central

En Belice se observó un aumento en el número de casos entre las SE 49 y SE 51. En Panamá se mantuvo una tendencia creciente de casos sospechosos y confirmados entre las SE 30 a laSE50.

Caribe

Si bien todos los países/territorios del Caribe siguen notificando casos, la tendencia se mantiene estable, con un promedio semanal de 598 casos sospechosos y confirmados en las últimas cuatro semanas.

Síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika

A la fecha, 22 países y territorios de las Américas notificaron casos confirmados de síndrome congénito asociados a la infección por el virus del Zika. Desde diciembre de 2016 ningún nuevo país o territorio confirmó por primera vez casos de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika.

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

Desde diciembre de 2016, ningún nuevo país o territorio ha notificado casos de Síndrome de Guillan-Barré (SGB) asociado a la infección por el virus del Zika.

Situación Nacional

En este año se ha sospechado 227 casos de los cuales 71 han resultado positivos todos autóctonos de las regiones de Herrera (donde existe una circulación activa en Llano Bonito, Monagrillo, La Arena, San Juan Bautista y Chitré), Panamá Norte, Panamá Oeste, San Miguelito, Metropolitana y Los Santos. Sumando los casos de los años anteriores tenemos un total de 873 casos registrados. (Ver gráfico 1 y Tabla Nº1).

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

La tasa de incidencia total con la población del 2017 es de 21.3 casos por 100 mil habitantes, siendo la región de salud mas afectada es la de Guna Yala (429.6 casos por 100mil habitantes) a pesar de que este año no ha registrado casos y su último caso registrado fue en la semana 45 del año 2016. (Ver tabla nº 1)

De los 71 casos del 2017 se han identificado 5 embarazadas de las regiones de San miguelito y P. Oeste. (Ver tabla nº 2)

GráficoNº1

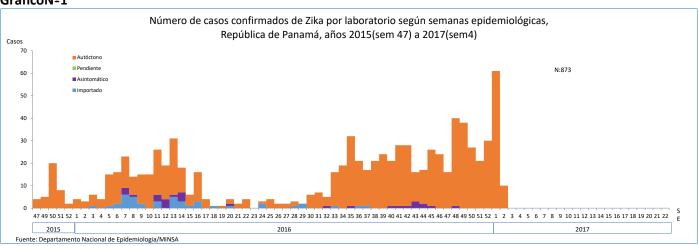


Tabla №1.- Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika por laboratorio según Región sanitaria, República de Panamá, 2015(sem 47) — 2017(sem4).

псри	, = = = ; (se)	2017 (361117).			
Regiones	2015	2016	2017	Total	Tasa
Total	39	763	71	873	21.3
Guna Yala*	38	152	0	190	429.6
Herrera	0	98	35	133	112.2
Metro*	1	303	19	323	40.3
San Miguelito*	0	65	7	72	19.7
Bocas del Toro	0	25	0	25	15.1
P. Oeste	0	71	4	75	13.0
Los Santos*	0	10	4	14	14.7
P. Norte	0	20	2	22	8.3
Colón	0	5	0	5	1.8
Darién	0	1	0	1	1.5
Veraguas	0	3	0	3	1.2
Coclé	0	3	0	3	1.1
P. Este	0	1	0	1	0.7
Ngabe Buglé	0	1	0	1	0.5
Importado**	0	5	0	5	

Fuente: Departamento de Epidemiología –MINSA

Total de Importados 42

^{*}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.

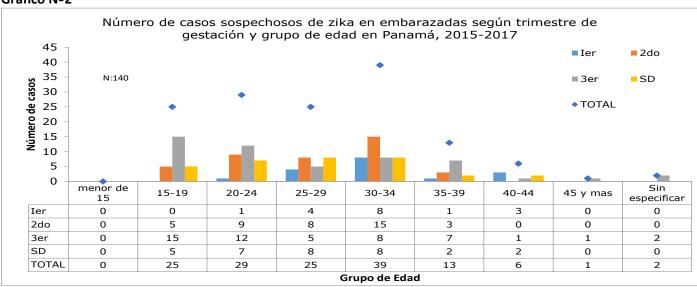
Desde inicio de la identificación de la circulación del virus en el territorio nacional se han registrado 140 sospechosas en embarazadas la mayoría en el tercer trimestre, de estas 51 han resultado positivas, de las cuales una del 2015 de Guna Yala con resultado positivo, del 2016 cuarenta y cinco (una con resultado positivo del extranjero) y del 2017 cinco. (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)- 2017(sem4).

Región	Posi	tivas	Negativas		Total
	51		89		
Total	puérpera	embarazad	puérpera	embarazad	140
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	6	0	1	7
LOS SANTOS	0	1	1	1	3
METROPOLITANA	10	15	8	25	58
P. OESTE	1	4	8	6	19
P. NORTE	2	0	0	2	4
P. ESTE	0	0	1	3	4
SAN MIGUELITO	0	5	4	6	15
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	17	34	42	47	140

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Gráfico Nº2



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Síndrome congénito asociado a la infección por virus Zika y síndrome de Guillain Barré

no tenemos registrado este año a la fecha

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.

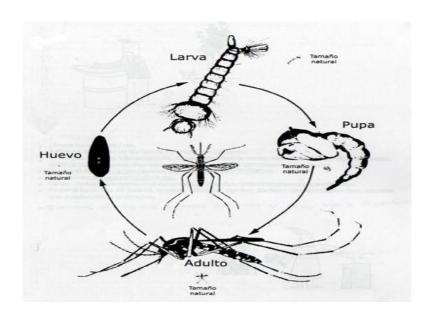
A los viajeros

- 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 los criaderos

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



Juntos podemos lograrlo.