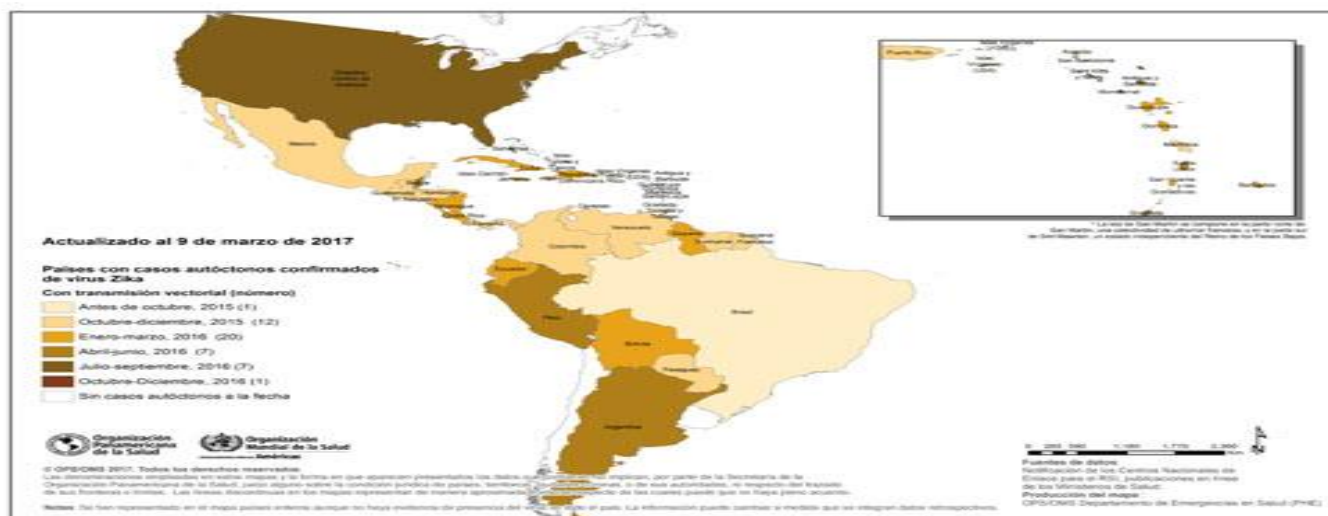


Situación en las Américas (actualización del 10 de marzo 2017)

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&Itemid=270&lang=es

América del Norte

En los Estados Unidos de América, el Departamento de Salud del estado de Florida informó que continúa registrando casos aislados de transmisión local.

Por su parte México, continúa notificando casos nuevos aunque con tendencia decreciente desde la SE 40 de 2016.

América Central

El número de casos notificados sigue con tendencia decreciente con un promedio semanal de 335 casos (275 sospechosos y 60 confirmados), en las últimas cuatro semanas (SE 6 a SE 9 de 2017). En Costa Rica se notificó un ligero aumento de casos sospechosos y confirmados en la SE 5 de 2017. En Panamá se registró una tendencia creciente de casos sospechosos y confirmados entre la SE 30 de 2016 a la SE 1 de 2017. Aunque se registró un descenso en la SE 2 de 2017, se mantiene la notificación de casos sospechosos y confirmados con un promedio semanal de 229 casos sospechosos y confirmados en las últimas 4 semanas.

Caribe

En Aruba se notificó una tendencia al ascenso en el número de casos sospechosos y confirmados entre las SE 29 de 2016 y SE 4 de 2017.

Síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika

A la fecha, 24 países y territorios de las Américas notificaron casos confirmados de síndrome congénito asociados a la infección por el virus del Zika. En la SE 5 de 2017 San Martín confirmó por primera vez un caso de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika.

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

En la SE 7 de 2017 Curacao y Trinidad y Tabago notificaron por primera vez casos de Síndrome de Guillain-Barré (SGB) asociado a la infección por el virus del Zika.

Situación Nacional

En este año se ha sospechado 1111 casos, en esta semana se confirman 9 casos entre estas una embarazada de la región metropolitana, los nueve autóctonos. Sumando los casos de los años anteriores tenemos un total de 939 casos registrados. (Ver gráfico 1 y Tabla N°1).

Los nueve casos confirmados de esta semana corresponden a las semanas epidemiológicas 10 (1), 11 (3) y 12 (5); de las regiones de Metropolitana (2) y Herrera (7) de estos 4 de Chitré.

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

La tasa de incidencia del total de casos acumulados con la población del 2017 es de 22.9 casos por 100 mil habitantes, siendo la región de salud más afectada la de Guna Yala (434 casos por 100mil habitantes) seguido de Herrera con 128 casos por 100mil habitantes. (Ver tabla n° 1 y 2)

GráficoN°1

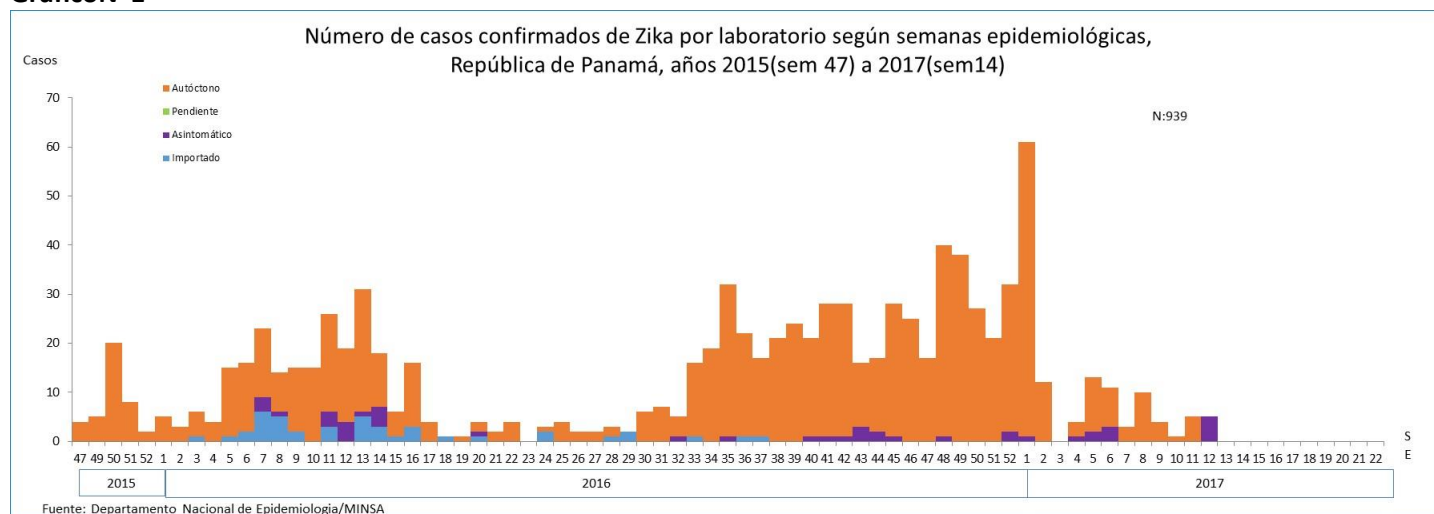


Tabla N°1.- Número de casos confirmados y tasa de incidencia de Zika por laboratorio según Región sanitaria, República de Panamá, 2015(sem 47) – 2017(sem14).

Regiones	2015	2016	2017	Total	Tasa acumulada	Tasa 2017
Total	39	771	129	939	22.9	3.1
Guna Yala*	38	153	1	192	434.1	2.3
Herrera	0	99	53	152	128.2	44.7
Metro*	1	309	37	347	43.3	4.6
San Miguelito*	0	65	18	83	22.7	4.9
Bocas del Toro	0	25	0	25	15.1	0.0
P. Oeste	0	71	6	77	13.4	1.0
Los Santos*	0	10	7	17	17.8	7.3
P. Norte	0	20	6	26	9.8	2.3
Colón	0	5	0	5	1.8	0.0
Darién	0	1	1	2	2.9	1.5
Veraguas	0	3	0	3	1.2	0.0
Coclé	0	3	0	3	1.1	0.0
P. Este	0	1	0	1	0.7	0.0
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

Esta semana se confirman una embarazada asintomática el segundo trimestre de embarazo de la región Metropolitana de salud. Desde inicio de la identificación de la circulación del virus en el territorio nacional se han registrado 168 embarazadas sospechosas la mayoría en el tercer trimestre, de estas 62 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 trece (13). (Ver tabla N°3 y N°4 y gráfico N°2).

Tabla N°3 Embarazadas captadas con resultados positivas y negativas por virus Zika según región de salud en la República de Panamá, año 2015_(sem47)- 2017_(sem 14).

Región	Positivas		Negativas		Total
Total	62		106		168
	puérpera	embaraza	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	1	6	0	3	10
LOS SANTOS	0	1	1	2	4
METROPOLITANA	14	20	13	28	75
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	26	36	58	48	168

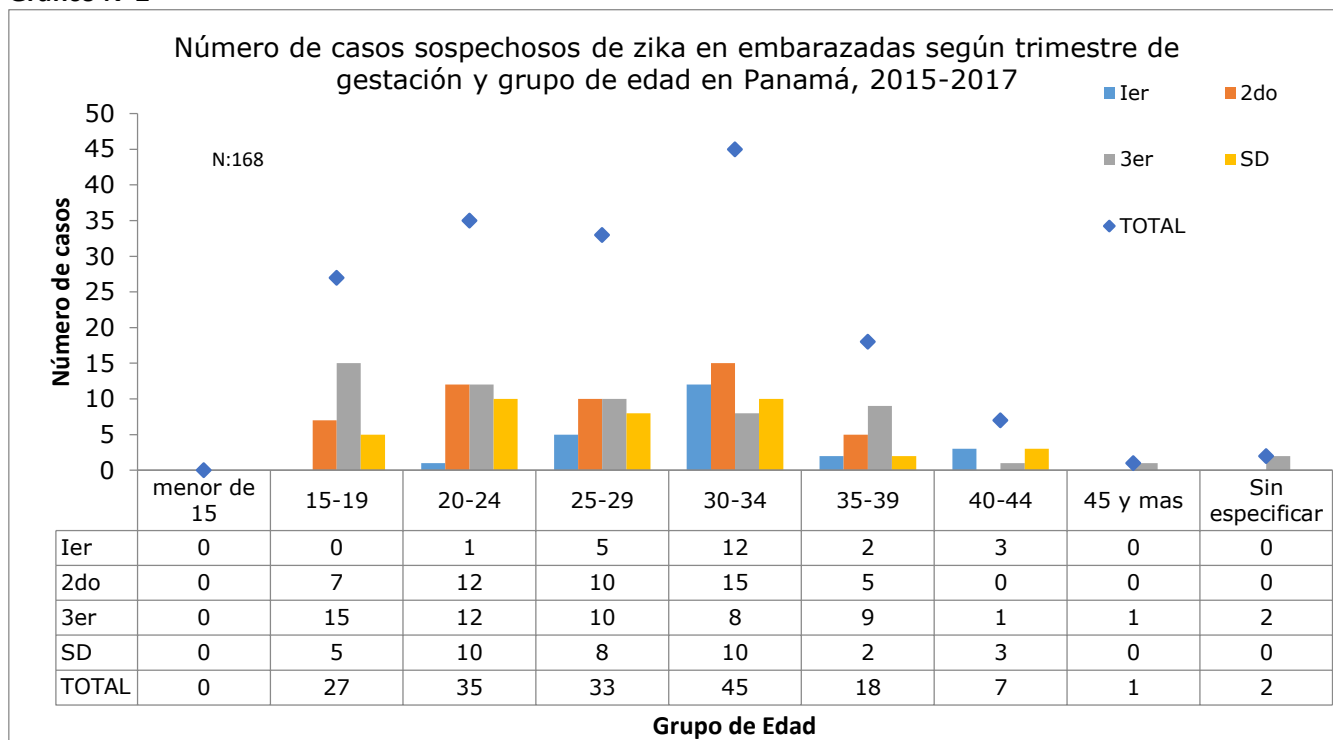
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Tabla N°4 Embarazadas captadas con resultados positivas por virus Zika según región de salud en la República de Panamá, año 2015_(sem47)- 2017_(sem 14).

Región	Positivas			Total
Total	2015	2016	2017	62
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	7	34
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	13	62

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Gráfico N°2



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

Malformaciones congénitas

En este año tenemos cuatro sospechas notificadas de malformaciones asociadas al virus Zika ninguna con resultado positivo, sin embargo uno de estos productos la madre durante el embarazo fue registrada con resultado positivo.

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

Este año tenemos dos casos registrado con resultado negativo ambos, de la región Metropolitana, corregimiento de Juan Díaz y Bethania.

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.

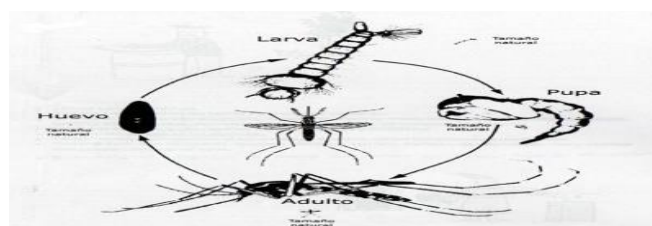
A los viajeros

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 los criaderos

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



Juntos podemos lograrlo.