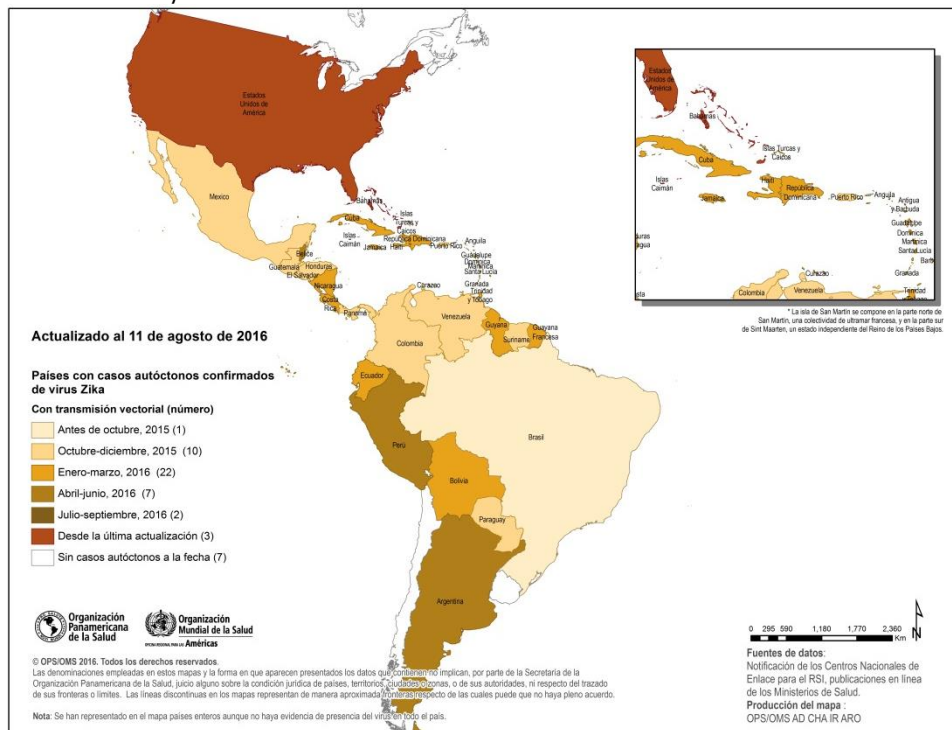


Virus del Zika - Incidencia y tendencia

Desde 2015 y hasta la fecha, 45 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial del virus del Zika¹. Además, 5 países notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente². Desde la última [Actualización Epidemiológica de la OPS/OMS publicada el 29 de julio de 2016](#), las Bahamas, los Estados Unidos y las Islas Caimán han confirmado transmisión autóctona (**Figura 1**).

Figura 1. Países y territorios con casos autóctonos confirmados de enfermedad por el virus del Zika (transmisión vectorial) 2015-2016



¹ Anguila; Antigua y Barbuda; Argentina; Aruba; Barbados; Belice; Bolivia (Estado Plurinacional de); Bonaire, San Eustaquio, y Saba; Brasil; Colombia; Costa Rica; Cuba; Curazao; Dominica; Ecuador; El Salvador; Estados Unidos de América; Granada; Guadalupe; Guatemala; Guayana Francesa; Guyana; Haití; Honduras; Jamaica; Martinica; México; Nicaragua; Panamá; Paraguay; Perú; Puerto Rico; República Dominicana; San Bartolomé; San Martín; San Vicente y las Granadinas; Santa Lucía; Sint Maarten; Suriname; Trinidad y Tabago; Islas Turcas y Caicos; Islas Vírgenes de los Estados Unidos; Venezuela (República Bolivariana de).

² Argentina, Canadá, Chile, Estados Unidos de América y Perú

A continuación un resumen de la situación epidemiológica de Zika por regiones.

América del Norte³

En las últimas cuatro semanas epidemiológicas (SE), México presentó una distribución de casos confirmados en descenso; mientras que los Estados Unidos de América notificó el primer brote autóctono en el condado Miami-Dade en el estado de Florida.

América Central⁴

En todos los países en América Central se observa una tendencia decreciente de casos en las últimas cuatro semanas. El mayor incremento de casos de Zika se observó entre fines de 2015 y principios de 2016⁵.

Caribe⁶

En el Caribe, la epidemia por el virus del Zika se inició a principios de 2016 y hasta la SE 32, con excepción de San Bartolomé y San Martín, se observa una tendencia al descenso de casos. Habrá que observar la evolución de la epidemia durante las próximas semanas para confirmar si se mantiene la tendencia decreciente del número de casos. Por otra parte, en las últimas cuatro semanas, cuatro países/territorios han confirmado la circulación autóctona de Zika.

América del Sur⁷

En América del Sur se observa una tendencia al descenso en el número de casos notificados en todos de los países de esta región.

Síndrome congénito⁸ asociado con la infección por el virus del Zika

A continuación (**Tabla 1**) se presenta el listado de países y territorios que notificaron casos confirmados de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika a la OPS/OMS o que han publicado sus casos en las páginas web de los Ministerios o Agencias de Salud.

³ Canadá, México y los Estados Unidos.

⁴ Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá

⁵ Ver informe individual por país disponible en:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11603&Itemid=41696&lang=es

⁶ Anguila, Antigua y Barbuda, Aruba, las Bahamas, Barbados, Bonaire, las Islas Caimán, Cuba, San Eustaquio, y Saba, Curacao, Dominica, Granada, Guadalupe, Haití, Jamaica, Martinica, Puerto Rico, República Dominicana, San Bartolomé, Santa Lucía, San Vicente y Granadinas, San Martín, Sint Maarten, Trinidad y Tabago, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes de los Estados Unidos.

⁷ Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guayana Francesa, Guyana, Paraguay, Perú, Suriname, y Venezuela.

⁸ Acceda a la [definición de caso](#).

Tabla 1. Países y territorios de las Américas que notificaron casos de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika.

Países /territorios que notificaron síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika	Número de casos confirmados
Brasil	1.806
Canadá	1
Colombia ⁹	22
El Salvador	4
Guayana Francesa	2
Martinica ¹⁰	8
Panamá	5
Paraguay	2
Puerto Rico ¹¹	1
Estados Unidos ¹²	21

Fuente: Dato proporcionado por las autoridades de salud de los países/territorios a la OPS/OMS o publicados en la página web de los Ministerios o Agencias de Salud

Adicionalmente 6 países notificaron casos sospechosos¹³ y probables¹⁴ de síndrome congénito asociados a la infección por el virus del Zika: Barbados, Guatemala, Honduras, Nicaragua, República Dominicana y Suriname.

El 9 de agosto de 2016, Canadá confirmó dos casos de transmisión materno-fetal del virus del Zika; uno de los casos con severas anomalías neurológicas congénitas¹⁵.

⁹ Lea la información [completa](#).

¹⁰ Lea la información [completa](#).

¹¹ Lea la información [completa](#).

¹² Lea la información [completa](#).

¹³ Guía para la vigilancia de la enfermedad por el virus del Zika y sus complicaciones; 2016, disponible en <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/28234>

Caso de síndrome congénito sospechoso de estar asociado a la infección por el virus del Zika

Recién nacido vivo que presente

- microcefalia (medida de circunferencia craneal occipitofrontal por debajo de -2 desviaciones estándar a las 24 horas después de nacer, según referencias estandarizadas de acuerdo a edad gestacional y sexo), o
- alguna malformación congénita del sistema nervioso central; y cuya madre, durante el embarazo, haya tenido antecedente de residencia o viaje a un área con presencia de vectores del virus del Zika, o
- haya tenido relaciones sexuales sin protección con una pareja con antecedente de residencia o viaje a un área con presencia de vectores del virus del Zika.

¹⁴ Caso de síndrome congénito probable de estar asociado a la infección por el virus del Zika

Recién nacido vivo que cumpla con los criterios de caso de síndrome congénito sospechoso de estar asociado a la infección por el virus del Zika; y

- presente alteraciones morfológicas intracraneales diagnosticadas por cualquier método de imagen, excluidas otras posibles causas conocidas; o
- cuya madre haya presentado exantema durante el embarazo.

¹⁵ La información acerca del sitio donde la madre adquirió la infección, no está a disposición del público; sin embargo las autoridades nacionales de Canadá han informado a este lugar sobre el caso.

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

Desde la última [Actualización Epidemiológica de la OPS/OMS publicada el 29 de julio de 2016](#), un nuevo territorio, San Vicente y las Granadinas, ha notificado incremento de casos de síndrome de Guillain-Barré (SGB), aumentando a 12 el número de países y territorios de la Región que han notificado un alza de casos de síndrome de Guillain-Barré (SGB). Por otra parte, Granada y Costa Rica se suman a la lista de países y territorios que han notificado casos de SGB asociados a la infección por el virus del Zika sin registrar un aumento de casos de SGB (**Tabla 2**).

Tabla 2. Países y territorios de las Américas con aumento de SGB o con casos de SGB asociados a la infección por el virus del Zika.

Aumento de casos de SGB y confirmación por laboratorio de virus del Zika, en al menos un caso de SGB	Confirmación por laboratorio de virus del Zika en al menos un caso de SGB	Incremento de casos de SGB sin casos confirmados por laboratorio para virus del Zika
Brasil	Costa Rica	Paraguay
Colombia	Granada	San Vicente y las Granadinas
El Salvador	Guadalupe	
Guayana Francesa	Haití	
Honduras	Panamá	
Jamaica	Puerto Rico	
Martinica		
República Dominicana		
Suriname		
Venezuela		