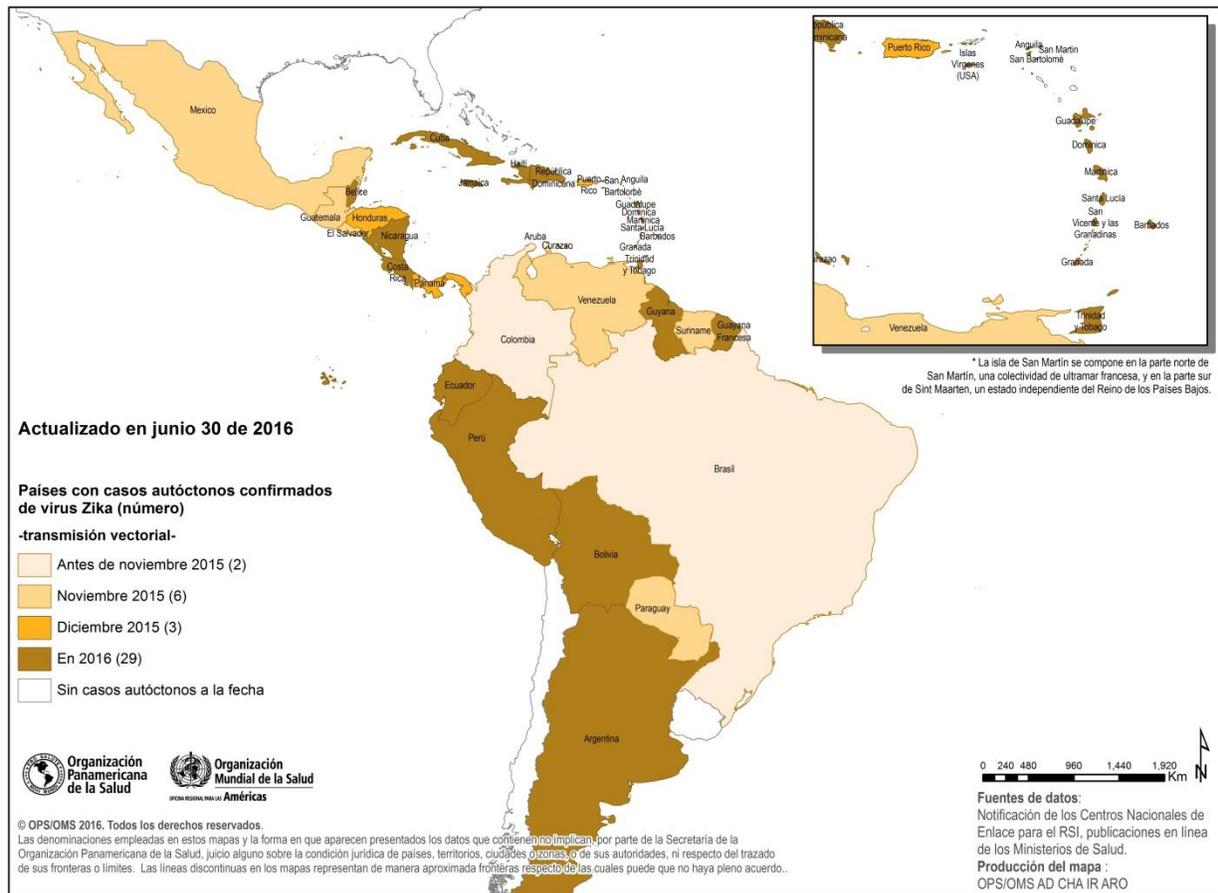


Virus del Zika - Incidencia y tendencia

Desde 2015 y hasta la fecha, 40 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de enfermedad por virus del Zika. Desde la última [Actualización Epidemiológica de la OPS/OMS publicada el 23 de junio de 2016](#), ningún nuevo país/territorio ha confirmado transmisión autóctona esta semana (**Figura 1**).

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



Síndrome congénito¹ asociado con la infección por el virus del Zika

Guayana Francesa informó sobre un caso de microcefalia asociado al virus del Zika que se detectó por medio de la ecografía realizada a una mujer embarazada infectada con el virus Zika durante el embarazo (**Tabla 1**). Adicionalmente, Brasil, Colombia, los Estados Unidos de América y Martinica actualizaron el número de casos notificados, los cuales se presentan en la **tabla 1** y se detallan a continuación.

Brasil

De acuerdo a lo publicado por el Ministerio de Salud de Brasil, desde el 22 de octubre de 2015 y hasta el 25 de junio de 2016, se notificaron a nivel nacional 8.165 casos sospechosos de microcefalia u otra malformación del sistema nervioso central en recién nacidos. De éstos, fueron confirmados 1.638 casos de microcefalia y/u otras malformaciones del sistema nervioso central (SNC) con evidencia sugestiva de infección congénita de acuerdo a lo establecido en el Protocolo de Vigilancia y Respuesta de Brasil² (270 fueron confirmados por criterios de laboratorio). Del total de casos notificados, 3.466 casos fueron descartados (por estar asociados a otras causas no infecciosas o porque no cumplían con la definición de caso) y 3.061 continúan bajo investigación. El 4% del total de casos notificados (328 casos) corresponden a mortinatos o muertes neonatales; entre los cuales 36 fueron confirmados por criterio laboratorial³.

Según distribución geográfica, el total de casos confirmados ocurrió en 582 municipios, localizados en las 27 Unidades Federativas del Brasil.

Colombia

Entre las semanas epidemiológicas (SE) 1 y 24 de 2016 se notificaron 11 casos de microcefalia asociados al virus del Zika. Adicionalmente, en otros 51 casos de microcefalia se descartó la asociación con virus Zika y 102 casos se encuentran bajo investigación⁴. [Ver informe completo](#).

Estados Unidos de América

Los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (U.S. CDC por sus siglas en inglés) informaron que hasta el 23 de junio de 2016 detectaron 7 recién nacidos vivos con anomalías congénitas y 5 muertes fetales con anomalías congénitas asociados al virus del Zika^{5,6}.

Entre los recién nacidos vivos con anomalías congénitas se incluyen a los recién nacidos con microcefalia, con calcificaciones cerebrales que indican un posible daño cerebral, exceso de líquido en las cavidades del cerebro y en las áreas circundantes, ausencia o poco desarrollo de las estructuras cerebrales, desarrollo anormal de los ojos, u otros problemas que resultan del

¹ Acceda a la [definición de caso](#).

² Protocolo de Vigilancia y Respuesta de Brasil. [Acceda al Protocolo](#).

³ Información publicada en la página web del Ministerio de Salud de Brasil. [Lea más](#).

⁴ Información publicada en el Boletín Epidemiológico Semanal del Instituto Nacional de Salud de Colombia. [Lea más](#).

⁵ Lea la información [completa](#).

⁶ A fin de proteger la confidencialidad de las mujeres y niños afectados por el Zika en los Estados Unidos, los U.S. CDC no incluyen información desagregada por estado, tribu, territorio o jurisdicción.

daño cerebral que afecta los nervios, los músculos y los huesos, como el pie equinovaro o articulaciones rígidas.

Entre las muertes fetales se incluyen los abortos espontáneos, la muerte fetal intrauterina y las interrupciones voluntarias del embarazo cuando existe evidencia de las anomalías congénitas mencionadas en el párrafo anterior.

Martinica

Hasta la SE 25 de 2016, se han notificado 2 casos de microcefalia y cuatro anomalías congénitas asociadas al virus del Zika. Las anomalías fueron detectadas a través del ultrasonido realizado en mujeres embarazadas en las que se confirmó la infección por el virus del Zika durante el embarazo.

Tabla 1. Países y territorios de las Américas que notificaron casos de síndrome congénito asociado con 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	1.638
Colombia ⁷	11
El Salvador	1
Guayana Francesa	1
Martinica ⁸	6
Panamá	5
Puerto Rico ⁹	1
Estados Unidos ¹⁰	12

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

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

Hasta la fecha, 11 países y territorios de la Región han notificado aumento de casos de síndrome de Guillain-Barré (SGB) y otros 4 países y territorios registraron casos de SGB asociados a la infección por el virus del Zika sin registrar aumento de casos de SGB. (**Tabla 2**).

Tabla 2. Países y territorios de las Américas con casos de SGB en el contexto de circulación del virus del Zika.

⁷ Lea la información [completa](#).

⁸ Lea la información [completa](#).

⁹ Lea la información [completa](#).

¹⁰ Lea la información [completa](#).

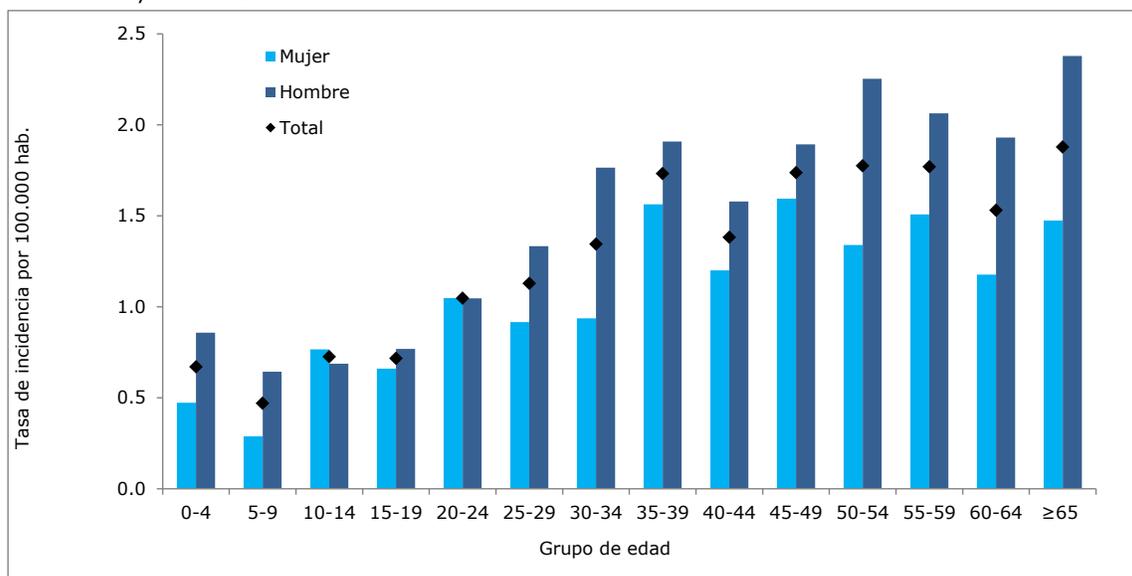
Aumento de casos de SGB y confirmación por laboratorio de virus del Zika, en al menos un caso de SGB	Confirmación por laboratorio de virus del Zika en al menos un caso de SGB	Incremento de casos de SGB sin casos confirmados por laboratorio para virus del Zika
Brasil	Guadalupe	Jamaica
Colombia	Haití	Paraguay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

En algunos países de la región de las Américas, se mantiene el incremento observado de casos de SGB, en el contexto de la circulación del virus del Zika. En esta semana se presenta la situación en Colombia, la República Dominicana y Venezuela.

Colombia

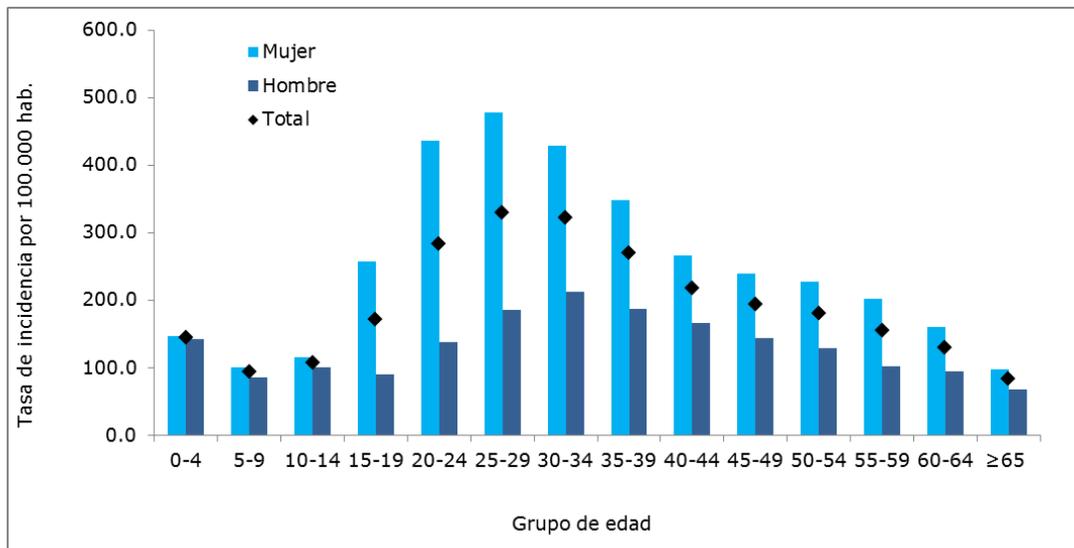
Desde la SE 40 de 2015 y hasta la SE 24 de 2016 se notificaron 579 casos de síndromes neurológicos (383 casos fueron clasificados como SGB) con antecedente de enfermedad febril compatible con infección por virus del Zika. La incidencia de síndrome neurológico es mayor en hombres que en mujeres y aumenta con la edad (**Figura 2**). Esto es diferente a lo que se observa en los casos de Zika, en los que la incidencia es mayor en mujeres y disminuye con la edad (**Figura 3**).

Figura 2. Tasa de incidencia específica de síndrome neurológico relacionado con virus Zika, por grupo de edad y sexo. Colombia. SE 40 de 2015 – SE 24 de 2016



Fuente: Datos proporcionados por el Ministerio de Salud de Colombia a la OPS/OMS.

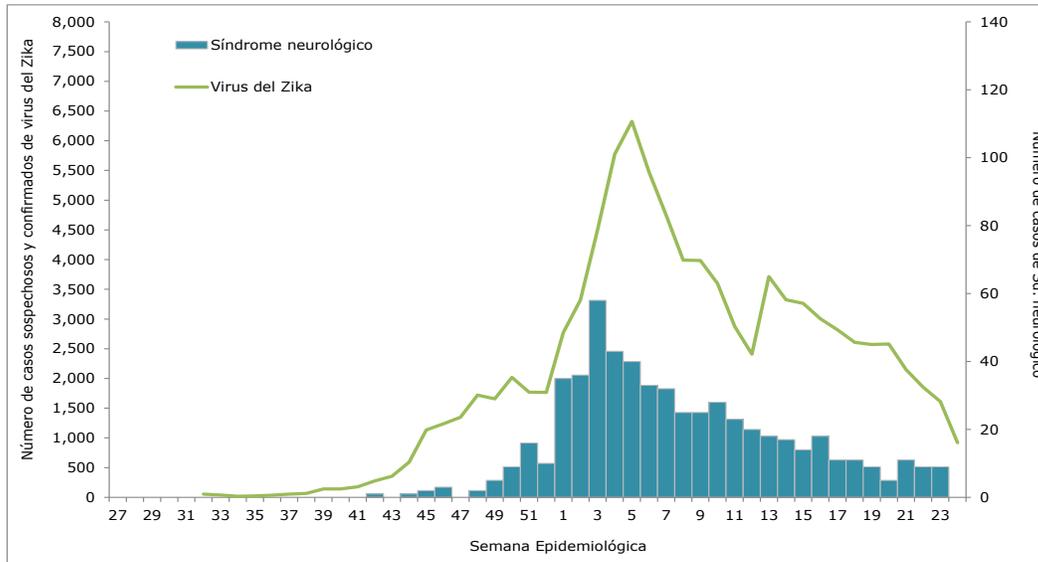
Figura 3. Tasa de incidencia de Zika por grupo de edad y sexo. Colombia. SE 32 de 2015 – SE 24 de 2016



Fuente: Datos proporcionados por el Ministerio de Salud de Colombia a la OPS/OMS.

Adicionalmente en la **Figura 4** se presenta el patrón de transmisión de Zika junto con los síndromes neurológicos. En la figura se observa una correspondencia entre ambas curvas.

Figura 4. Casos sospechosos y confirmados de enfermedad por el virus del Zika y casos asociados de Síndrome neurológico. Colombia. SE 27 de 2015 a SE 24 de 2016.

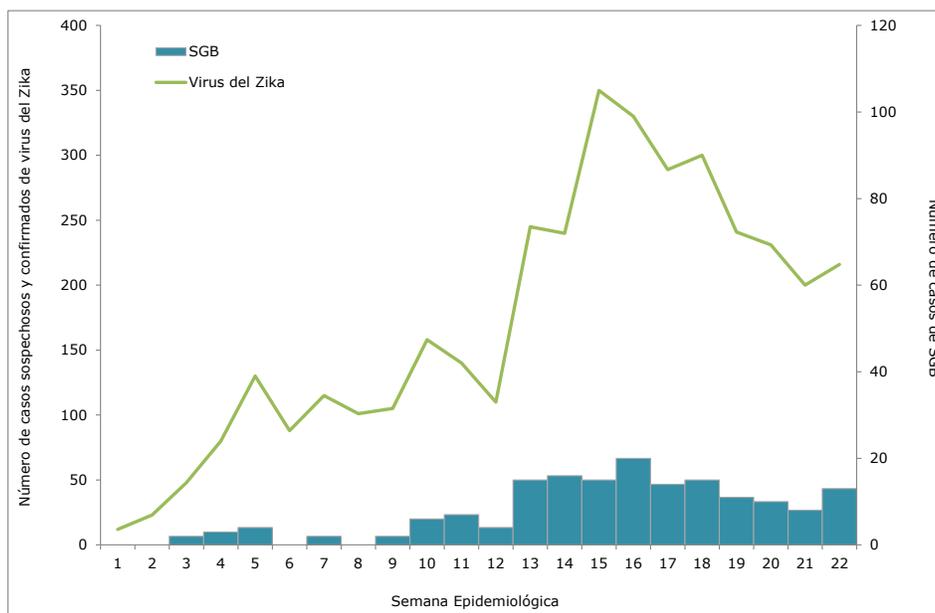


Fuente: Datos proporcionados por el Ministerio de Salud de Colombia a la OPS/OMS.

República Dominicana

Entre las SE 1 y 22 de 2016, se notificaron 167 casos de SGB, incluidas 17 defunciones (tasa de letalidad de 10,2%) (**Figura 5**). El rango de edad entre los fallecidos, es entre 33 y 89, con una mediana de 60 años. La mayoría de estos casos (53%) eran mujeres.

Figura 5. Casos sospechosos y confirmados de enfermedad por el virus del Zika y casos asociados de SGB. República Dominicana, SE 1 a 22 de 2016.

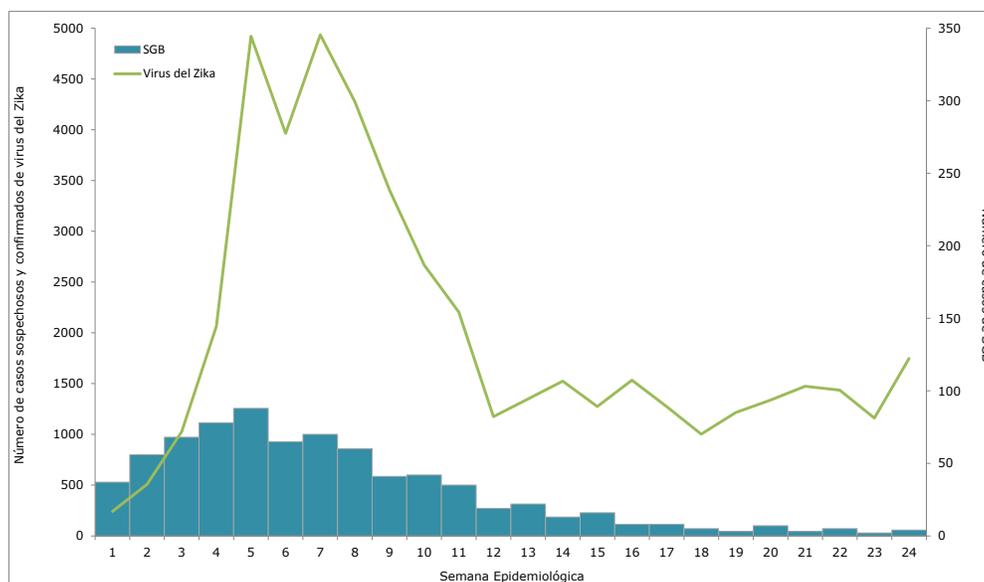


Fuente: Datos publicados por el Ministerio de Salud de la República Dominicana y reproducidos por la OPS/OMS.

Venezuela

Entre las SE 1 y 24 de 2016, se notificaron 755 casos de SGB. En las primeras 15 semanas del 2016 se registraron en promedio 47 casos semanales de SGB; sin embargo a partir de la SE 16 el promedio disminuyó a 13 casos semanales. Tal como se observa en la **Figura 6**, el punto máximo de la curva de SGB coincide con la de casos de Zika.

Figura 6. Casos sospechosos y confirmados de enfermedad por el virus del Zika y casos asociados de SGB. Venezuela, SE 1 a 24 de 2016.



Fuente: Datos proporcionados por el Ministerio de Salud de Venezuela a la OPS/OMS.