

Nota: A partir de esta fecha, la Actualización Epidemiológica sobre Zika se publicará de manera quincenal. La próxima Actualización Epidemiológica será publicada el 28 de julio de 2016.

Virus del Zika - Incidencia y tendencia

Desde 2015 y hasta la fecha, 40 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial del virus del Zika y 5 países de las Américas notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente (Argentina, Canadá, Chile, Estados Unidos de América y Perú). Desde la última [Actualización Epidemiológica de la OPS/OMS publicada el 7 de julio de 2016](#), ningún país o territorio ha confirmado transmisión autóctona esta semana (**Figura 1**).

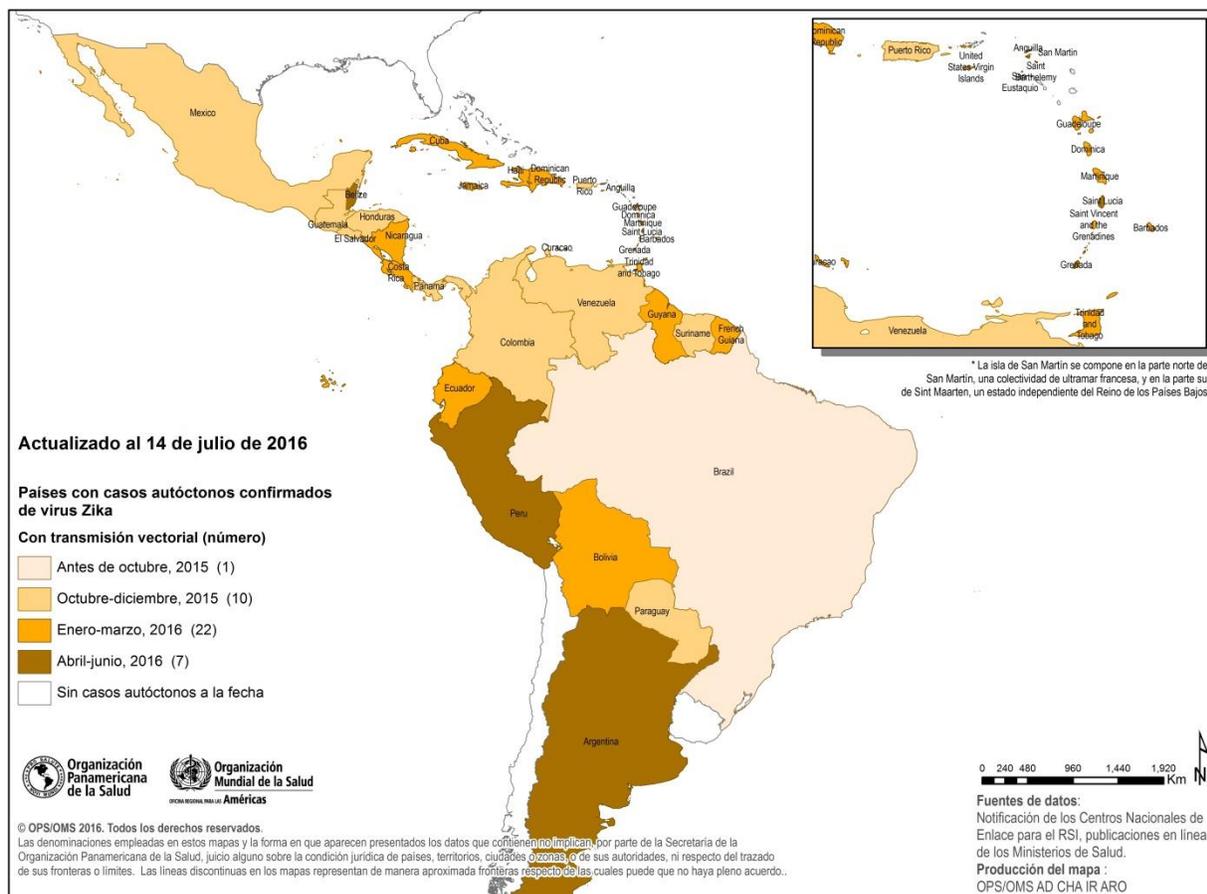
Durante esta semana, Canadá actualizó a la OPS/OMS sobre los casos importados de Zika asociados a viajeros. Hasta el 6 de julio de 2016, se notificaron 143 casos importados de Zika a nivel nacional, 142 de los cuales adquirieron la infección en países/territorios de las Américas.

En los Estados Unidos se reportó la primera defunción relacionada a Zika registrada en los Estados Unidos contiguos. Se trata de un caso importado de Zika que falleció luego de que le diagnosticaron la enfermedad¹.

En Costa Rica, Ecuador, Guadalupe, Guatemala, Jamaica, México, Nicaragua, Puerto Rico, Saint-Martin, San Bartolomé y Venezuela se observa una tendencia creciente de casos en las últimas 4 semanas de notificación.

¹ Por razones de confidencialidad Estados Unidos no proporcionó información sobre la fecha de inicio de síntomas de Zika, fecha de defunción, lugar donde adquirió la infección y si el paciente tenía o no una condición clínica subyacente.

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



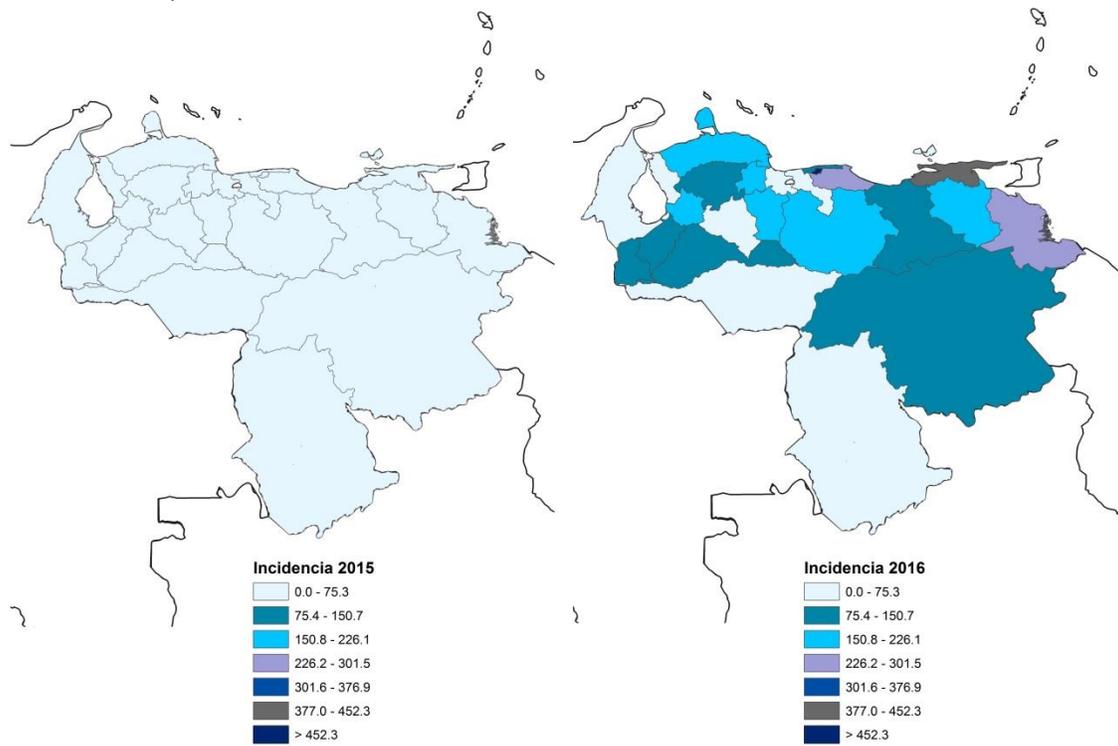
En esta semana destacamos la situación de Zika en la República Bolivariana de Venezuela.

Venezuela

A la Semana Epidemiológica (SE) 26, los 24 estados de Venezuela han confirmado casos autóctonos. La tasa de incidencia comparativa por estado y por año se presenta en la **Figura 2**. La mayor tasa de incidencia durante el 2015 se registró en el estado de Vargas mientras que en el 2016 la mayor tasa de incidencia se observa en Apure, seguido de Delta Amacuro, Miranda y Mérida.

El mayor número de casos de Zika se registró entre la SE 48 de 2015 y la SE 8 de 2016. Desde la SE 9 se observa una tendencia decreciente de casos hasta la SE 13 de 2016, a partir de la cual se observa una ligera tendencia creciente de casos (**Figura 3**). En la misma figura se presenta el comportamiento del dengue y chikungunya desde la SE 41 del 2015 a la SE 26 de 2016. Durante las últimas 12 semanas del 2015 y las primeras 2 del 2016, se notificaron en promedio 2.000 casos semanales de dengue. A partir de la SE 4 y coincidiendo con el incremento de casos de Zika, los casos de dengue fueron disminuyendo, tal como se observa en la **Figura 3**.

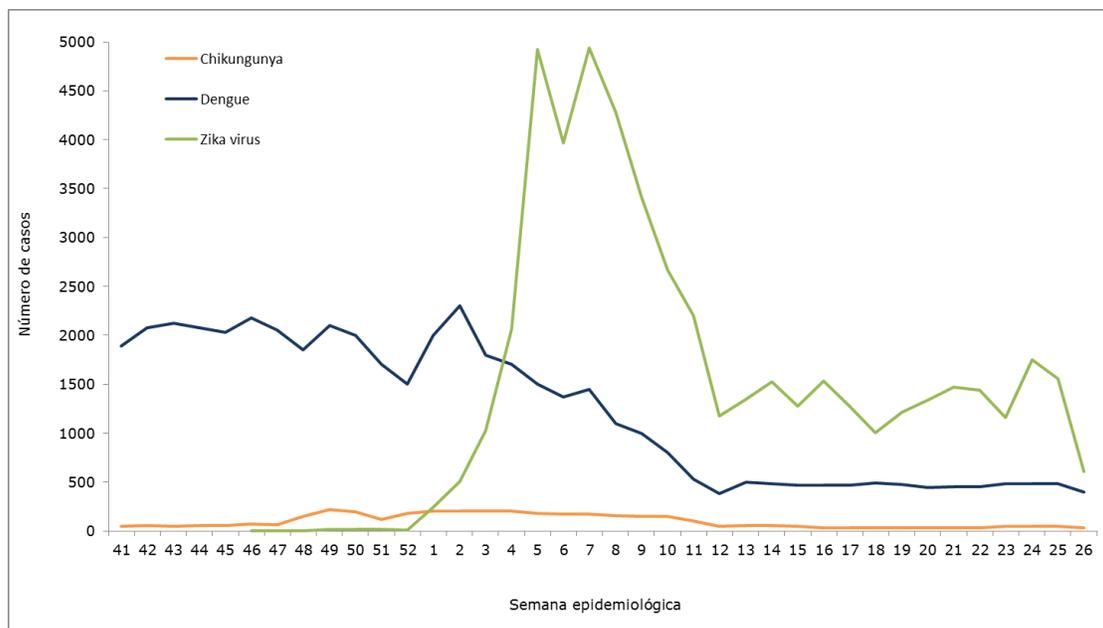
Figura 2. Incidencia de casos sospechosos de Zika. República Bolivariana de Venezuela. 2015-2016 (hasta la SE 26).



Fuente: EPI 12/ SIS. Dirección de Vigilancia Epidemiológica. MPPS. 2016
(*) Hasta SE 26

Fuente: Mapa proporcionado por las autoridades de salud de Venezuela y reproducido por la OPS/OMS.

Figura 3. Casos de chikungunya, dengue y Zika por semana epidemiológica (SE). 2015-2016 (hasta la SE 26). República Bolivariana de Venezuela



Fuente: Datos proporcionados por las autoridades de salud de Venezuela y reproducidos por la OPS/OMS.

Síndrome congénito² asociado con la infección por el virus del Zika

Brasil, Colombia, y los Estados Unidos de América han actualizado el número de casos notificados. Adicionalmente El Salvador y la República Dominicana se encuentran investigando casos sospechosos de síndrome congénito.

Brasil

De acuerdo a lo publicado por el Ministerio de Salud de Brasil, desde el 22 de octubre de 2015 y hasta el 9 de julio de 2016, se notificaron a nivel nacional 8.451 casos sospechosos de microcefalia u otra malformación del sistema nervioso central en recién nacidos. De éstos, fueron confirmados 1.687 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 Brasil³ (266 fueron confirmados por criterios de laboratorio). Del total de casos notificados, 3.622 casos fueron descartados (por estar asociados a otras causas no infecciosas o porque no cumplían con la definición de caso) y 3.142 continúan bajo investigación. En total se registraron 351 defunciones entre los casos sospechosos (4,2% del total) que corresponden a abortos o mortinatos; entre los cuales 102 fueron confirmados⁴.

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	1.687
Colombia ⁵	18
El Salvador	1
Guayana Francesa	1
Martinica ⁶	6
Panamá	5
Puerto Rico ⁷	1
Estados Unidos ⁸	15

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

Colombia

Entre las SE 1 y la SE 26 de 2016 se registraron 194 casos de microcefalia en Colombia. Esta cifra representa un aumento en comparación con la media histórica anual esperada (140 casos por

² Acceda a la [definición de caso](#).

³ Protocolo de Vigilancia y Respuesta de Brasil. [Acceda al Protocolo](#).

⁴ Información publicada en la página web del Ministerio de Salud de Brasil. [Lea más](#).

⁵ Lea la información [completa](#).

⁶ Lea la información [completa](#).

⁷ Lea la información [completa](#).

⁸ Lea la información [completa](#).

año). De los 194 casos notificados, en 18 se confirmó la asociación con Zika, 64 casos fueron descartados y 112 casos continúan en estudio.

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**). Adicionalmente durante la semana anterior (3-9 de julio, SE 27 de 2016) algunos países del Caribe (Dominica, Granada, y San Vicente y las Granadinas) registraron casos de SGB con sospecha de estar asociados a la infección por virus del Zika.

Tabla 2. Países y territorios de las Américas con casos de SGB en el contexto de circulación del 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	Guadalupe	Paraguay
Colombia	Haití	
El Salvador	Panamá	
Guayana Francesa	Puerto Rico	
Honduras		
Jamaica		
Martinica		
República Dominicana		
Suriname		
Venezuela		