

Nota: A partir de esta fecha, la Actualización Epidemiológica sobre Zika se publicará de manera quincenal. La próxima Actualización Epidemiológica será publicada el 11 de agosto de 2016.

Virus del Zika - Incidencia y tendencia

Desde 2015 y hasta la fecha, 42 países/territorios de las Américas confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial del virus del Zika: 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; 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). Además, 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 14 de julio de 2016](#), Antigua y Barbuda y las Islas Turcas y Caicos han confirmado transmisión autóctona esta semana (**Figura 1**).

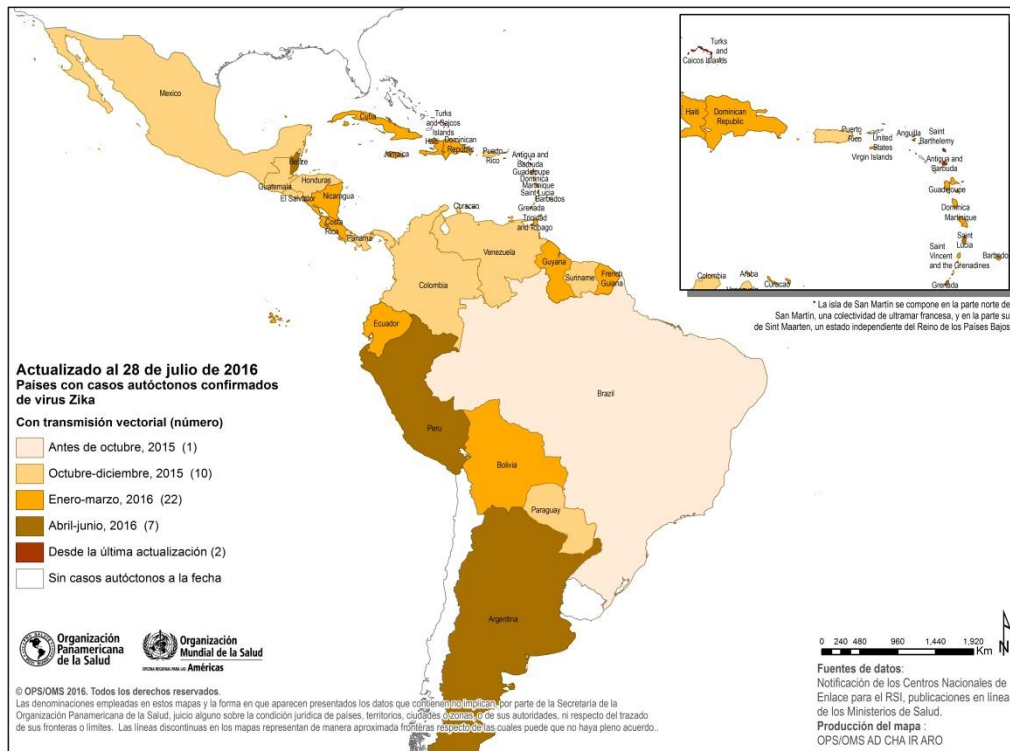
Canadá informó que hasta el 28 de julio de 2016 se notificaron 169 casos importados de enfermedad por el virus del Zika a nivel nacional.

El 29 de julio de 2016, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC) informaron la detección de cuatro casos de infección por el virus del Zika causados probablemente por las picaduras de mosquitos *Aedes aegypti* del estado de Florida. Los CDC están coordinando estrechamente con autoridades de Salud de Florida quienes están dirigiendo las investigaciones en curso (véase el [comunicado de prensa completo](#))

El 21 de julio de 2016, la Fundación Oswaldo Cruz (FIOCRUZ) de Brasil informó la presencia de *Culex quinquefasciatus* infectados por el virus Zika detectados mediante RT-PCR cuantitativa. Los mosquitos fueron colectados en la residencia de los casos notificados de enfermedad por el virus del Zika en las ciudades de Recife y Arcoverde del estado de Pernambuco. [Ver informe completo](#).

En Costa Rica, Ecuador, Guatemala, las Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Jamaica, México, Nicaragua, Puerto Rico, San Martín, San Bartolomé y Venezuela se observa una tendencia creciente de casos en las últimas 4 semanas de notificación.

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

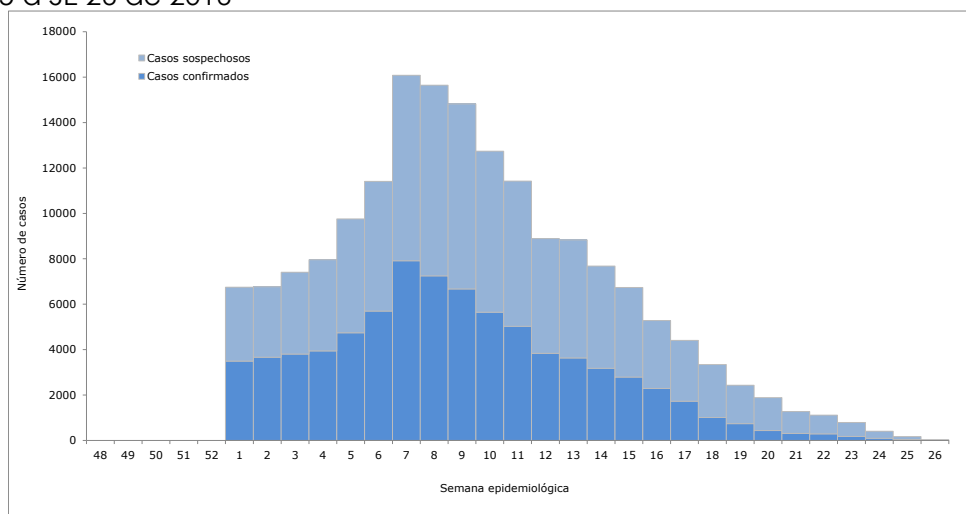


En esta semana destacamos la situación epidemiológica de Zika en Brasil, Guatemala, México, Puerto Rico y Saint Martin.

Brasil

Entre las SE 1 y SE 26 de 2016, se han notificado 165.907 casos sospechosos de enfermedad por el virus del Zika en Brasil. La curva epidémica de casos, presenta una tendencia al descenso sostenido desde la SE 8 en adelante (**Figura 2**).

Figura 2. Número de casos sospechosos y confirmados de enfermedad por el virus del Zika. Brasil SE 48 de 2015 a SE 26 de 2016

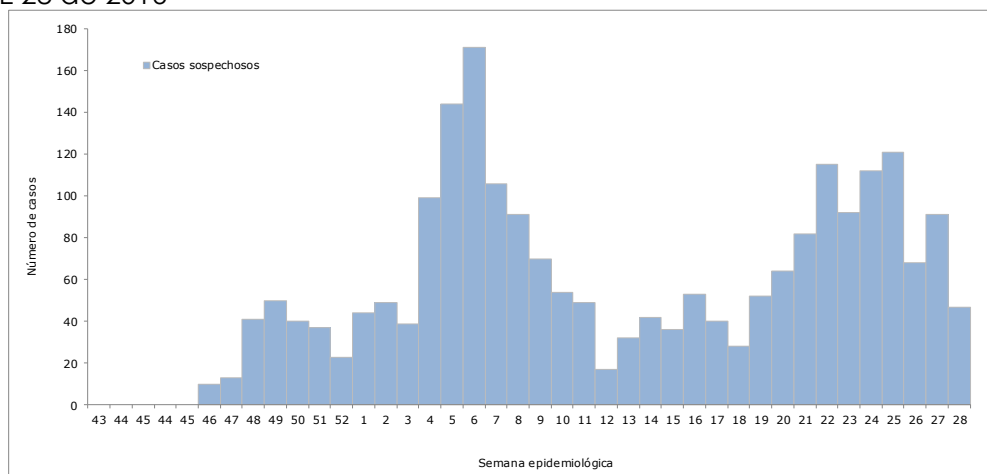


Fuente: Datos proporcionados por el Ministerio de Salud de Brasil a la OPS/OMS.

Guatemala

Hasta la SE 28 de 2016, Guatemala ha notificado un total de 2.133 casos sospechosos de enfermedad por el virus del Zika. La curva epidémica de casos notificados en 2016, muestra una distribución bi-modal, con un máximo de casos en las SE 6 y 25 de 2016 (**Figura 3**).

Figura 3. Número de casos sospechosos de enfermedad por el virus del Zika. Guatemala. SE 43 de 2015 a SE 28 de 2016



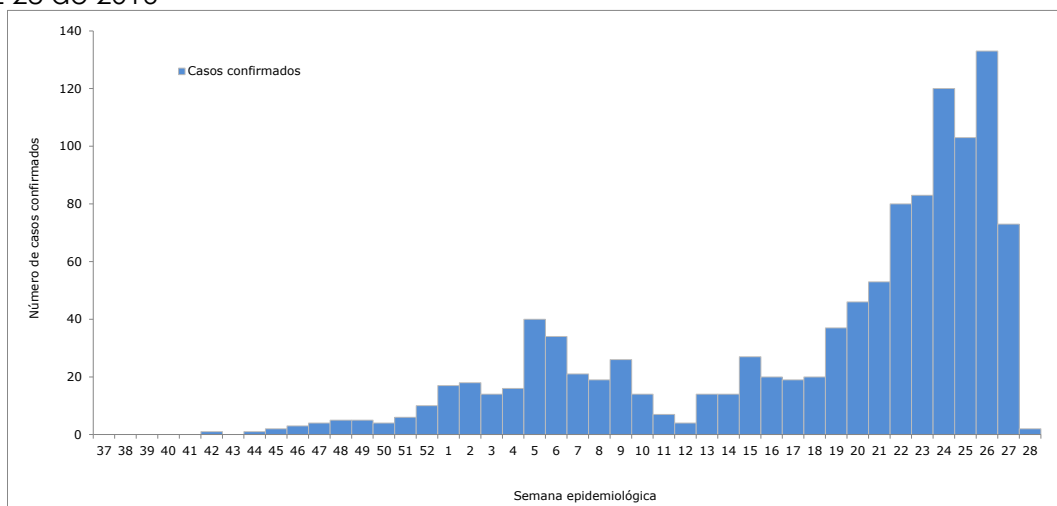
Fuente: Datos proporcionados por el Ministerio de Salud de Guatemala a la OPS/OMS

De manera similar a lo observado en otros países, las mujeres agrupan la mayor cantidad de casos (68%). Respecto a la distribución de casos por edad, el grupo etario entre 25 a 39 años concentra el mayor número de casos.

México

Hasta la SE 28 de 2016, México ha notificado un total de 1.115 casos confirmados de enfermedad por el virus del Zika. La curva epidémica de estos casos, muestra un aumento marcado desde la SE 19 (**Figura 4**).

Figura 4. Número de casos confirmados de enfermedad por el virus del Zika. México, SE 37 de 2015 a SE 28 de 2016

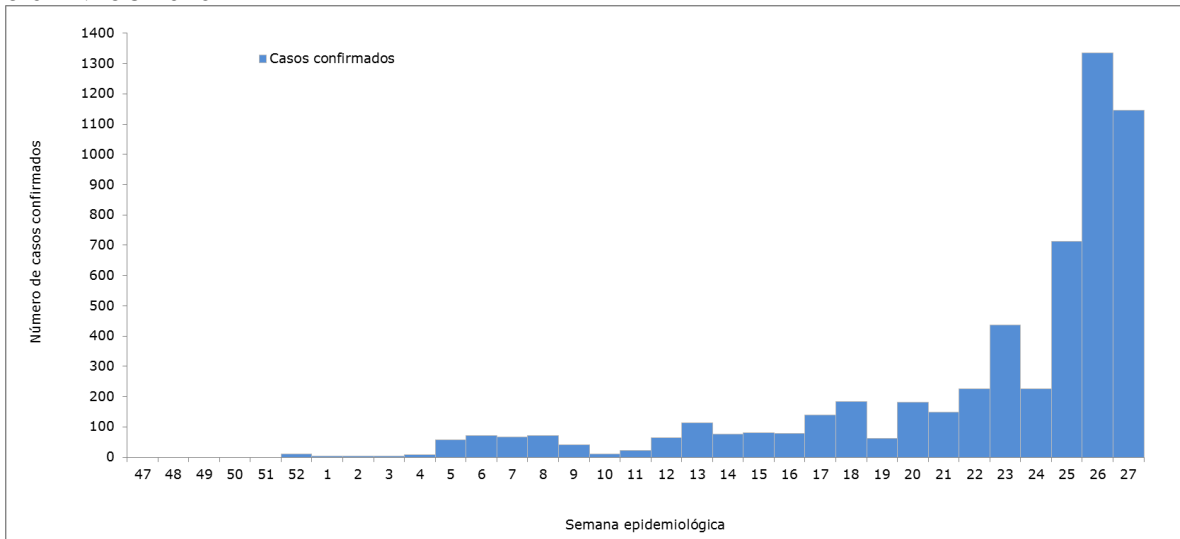


Fuente: Datos proporcionados por la Secretaría de Salud de México a la OPS/OMS

Puerto Rico

Hasta la SE 27 de 2016, Puerto Rico notificó 5.572 casos confirmados de enfermedad por el virus del Zika. La curva epidémica de estos casos muestra una tendencia creciente con un promedio de 855 casos semanales en las 4 últimas semanas (**Figura 5**).

Figura 5. Número de casos confirmados de enfermedad por el virus del Zika. Puerto Rico. SE 47 de 2015 a SE 27 de 2016

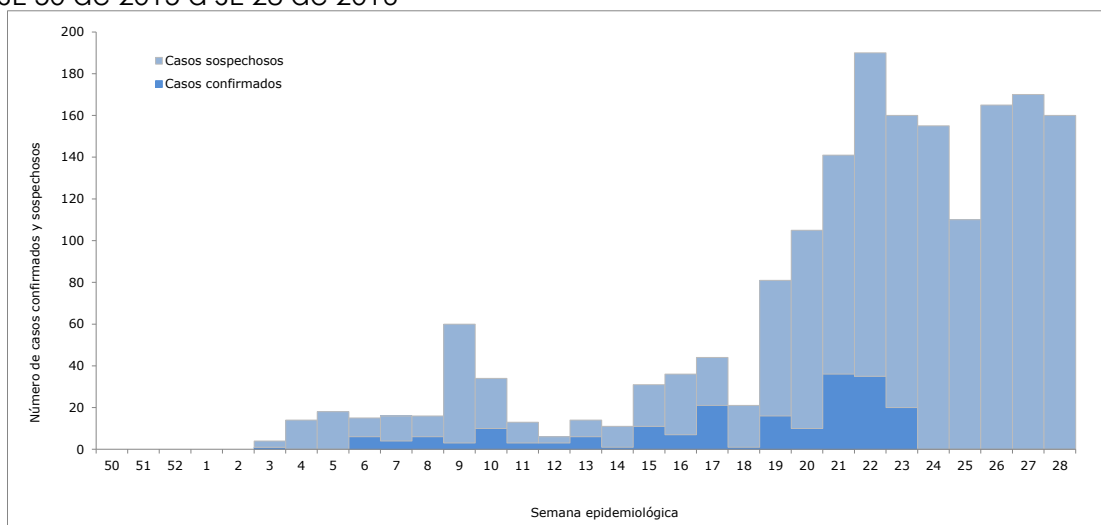


Fuente: Datos publicados por el Departamento de Salud de Puerto Rico y reproducidos por la OPS/OMS

San Martin

Hasta la SE 28 de 2016, San Martin notificó 1.580 casos sospechosos de enfermedad por el virus del Zika, confirmando 200 casos. La curva epidémica de los casos sospechosos muestra una tendencia ascendente con un pico de notificación en las últimas 8 semanas (**Figura 6**).

Figura 6. Número de casos confirmados y sospechosos de enfermedad por el virus del Zika. San Martin. SE 50 de 2015 a SE 28 de 2016



Fuente: Datos publicados por el Cire Antillas Guyane y reproducidos por la OPS/OMS

Síndrome congénito¹ asociado con la infección por el virus del Zika

Desde la última actualización, un nuevo país ha notificado casos de microcefalias asociadas con infección por el virus del Zika (Paraguay), y seis países han actualizado el número de casos notificados (**Tabla 1**). Adicionalmente El Salvador, Honduras, Guatemala y la República Dominicana se encuentran investigando casos sospechosos de síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika.

El 25 de julio de 2016, Canadá notificó un caso de transmisión vertical de virus del Zika. La madre presentó síntomas en la semana 10 del embarazo. El líquido cefalorraquídeo del recién nacido resultó positivo para Zika mediante PCR; al momento de nacer, no se han detectado anomalías congénitas visibles en el recién nacido.

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	1.749
Colombia ²	21
El Salvador	2
Guayana Francesa	2
Martinica ³	8
Panamá	5
Paraguay	2
Puerto Rico ⁴	1
Estados Unidos ⁵	19

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

Brasil

De acuerdo a lo publicado por el Ministerio de Salud de Brasil, desde el 22 de octubre de 2015 y hasta el 23 de julio de 2016, se notificaron a nivel nacional 8.703 casos sospechosos de microcefalia u otra malformación del sistema nervioso central en recién nacidos. De éstos, fueron confirmados 1.749 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 Brasil⁶ (272 fueron confirmados por criterios de laboratorio). Del total de casos notificados, 3.892 fueron descartados (por estar asociados a otras causas no infecciosas o porque no cumplían con la definición de caso) y 3.062 continúan bajo

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

² Lea la información [completa](#).

³ Lea la información [completa](#).

⁴ Lea la información [completa](#).

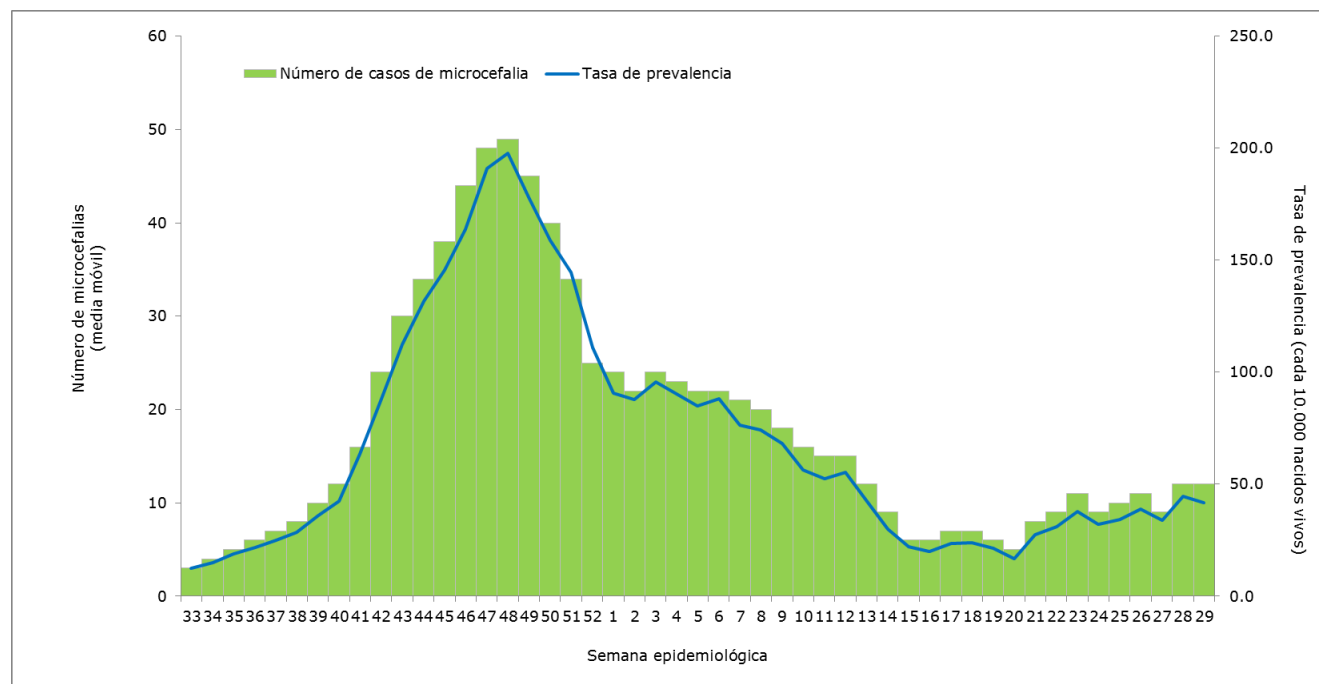
⁵ Lea la información [completa](#).

⁶ Protocolo de Vigilancia y Respuesta de Brasil. [Acceda al Protocolo](#).

investigación. En total, se registraron 371 defunciones entre los casos sospechosos (4,3% del total) que corresponden a abortos o mortinatos, entre los cuales 106 fueron confirmados⁷.

También en Brasil, entre el 1 de agosto de 2015 y el 23 de julio de 2016 en el estado de **Pernambuco**, se notificaron 2.074 casos de microcefalia, incluidas 78 defunciones (3,8%). La distribución temporal de la tasa de prevalencia de microcefalias por cada 10.000 nacidos vivos (NV) presentó un pico en la SE 48 del 2015 con un posterior descenso, que se mantuvo hasta la SE 20 de 2016. A contar de la SE 21 de 2016 la tasa comienza nuevamente a ascender, alcanzando a 41,7/10.000 NV a la SE 29 de 2016 (**Figura 7**).

Figura 7. Media móvil de casos de microcefalia (3 semanas) y tasa de prevalencia (cada 10.000 NV), Pernambuco, Brasil. SE 33 de 2015 a SE 29 de 2016



Fuente: Datos proporcionados por la Secretaria de Salud del estado de Pernambuco a la OPS/OMS

Colombia

Entre las SE 1 y la SE 28 de 2016 se notificaron 297 casos de microcefalia en Colombia. Esta cifra representa un aumento en comparación con la media histórica anual esperada (140 casos por año). De los 297 casos notificados, en 21 se confirmó la asociación con la infección por el virus del Zika, 80 casos fueron descartados y 196 continúan en estudio.

Guatemala

El 27 de julio de 2016, el Ministerio de Salud de Guatemala notificó 16 casos probables de síndrome congénito asociado con la infección por el virus del Zika⁸ (15 casos de microcefalia y un caso con otras anomalías congénitas). De acuerdo con el Ministerio de Salud, todas las madres cursaban los primeros dos trimestres de embarazo cuando presentaron síntomas

⁷ Información publicada en la página web del Ministerio de Salud de Brasil. [Lea más.](#)

⁸ Acceda a la definición de [caso de síndrome congénito probable de estar asociado a la infección por el virus del Zika.](#)

compatibles con la enfermedad por el virus del Zika. Los resultados de laboratorio y la clasificación final de los casos están pendientes.

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.

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		

Guadalupe

De acuerdo a lo publicado por el boletín del Cire Antillas Guyane en Guadalupe se confirmó la infección por el virus del Zika en ocho pacientes con síndrome de Guillain-Barré (SGB), mientras que otros nueve casos están bajo investigación. Adicionalmente, la infección por el virus del Zika se confirmó en otros cinco pacientes que presentaron trastornos neurológicos distintos al SGB.