



PRINCIPALES NOVEDADES

- Países y territorios que han notificado por primera vez en la última semana infecciones por virus de Zika transmitidas por mosquitos:
 - Ninguno
- Países y territorios que han notificado por primera vez en la última semana casos de microcefalia y otras malformaciones del sistema nervioso central posiblemente asociados a la infección por el virus de Zika:
 - Ninguno
- Países y territorios que han notificado por primera vez en la última semana casos de síndrome de Guillain-Barré (SGB) asociados a la infección por el virus de Zika:
 - Ninguno
- La quinta reunión del Comité de Emergencia acerca del virus de Zika, la microcefalia y otros trastornos neurológicos se celebró el 18 de noviembre de 2016.¹ La Directora General aceptó las recomendaciones del Comité de Emergencia y declaró el final de la emergencia de salud pública de importancia internacional. Sin embargo, el virus de Zika y las consecuencias conexas siguen representando un importante y permanente desafío para la salud pública. Las investigaciones han puesto de manifiesto el vínculo entre la infección por el virus de Zika y la microcefalia, lo que evidencia aún más la necesidad de un mecanismo técnico sólido para gestionar la respuesta mundial y la agenda de investigación.^{2,3} Las actividades de coordinación y respuesta al virus de Zika se están ampliando e integrando en un programa de trabajo continuado con recursos específicos destinado a abordar el carácter a largo plazo de la enfermedad y sus consecuencias. Las recomendaciones dimanantes de las anteriores reuniones del Comité de Emergencia seguirán vigentes durante tres meses mientras la OMS aplica el plan de transición con miras a convertir las actividades en un programa a más largo plazo. Sobre la base de los mecanismos establecidos y del Plan de Respuesta Estratégica al Zika, la OMS sigue coordinando y apoyando a más de 60 asociados en los ámbitos de la detección, la prevención, la atención y el apoyo, y la investigación

¹ <http://www.who.int/mediacentre/news/statements/2016/zika-fifth-ec/en/>

² <http://www.who.int/emergencies/zika-virus/causality/en/>

³ <http://www.who.int/reproductivehealth/zika/zika-virus-research-agenda/en/>

con el fin de reforzar la preparación y respuesta en los países y territorios donde están presentes los mosquitos del género *Aedes*.

ANÁLISIS

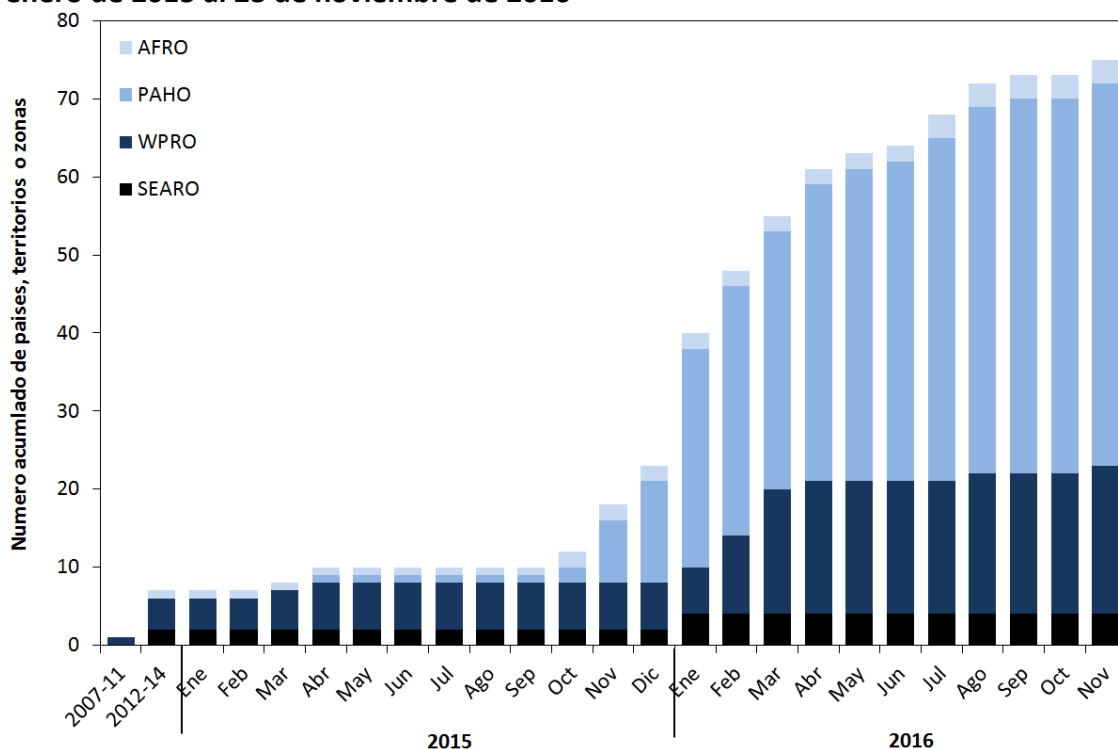
- En general, la evaluación del riesgo a nivel mundial no ha cambiado. El virus de Zika se sigue propagando geográficamente a zonas en las que están presentes los vectores competentes. Aunque en algunos países o en partes de países se ha registrado una reducción de los casos de infección por el virus de Zika, se debe seguir manteniendo una vigilancia elevada.

SITUACIÓN

- Desde 2007, 75 países y territorios (figura 1 y cuadro 1) han notificado transmisión vectorial del virus de Zika (69 de ellos desde 2015 en adelante), de los cuales:
 - Cincuenta y ocho han notificado un brote en 2015, o posteriormente (figura 2 y cuadro 1).
 - Siete presentan posible transmisión endémica o infección local transmitida por mosquitos en 2016.
 - Diez comunican infecciones locales transmitidas por mosquitos en 2015 o antes pero no tienen casos documentados en 2016, o sus brotes se han dado por finalizados.
- Doce países han notificado casos de transmisión de persona a persona (cuadro 2).
- Veintiocho países o territorios han notificado casos de microcefalia y otras malformaciones del sistema nervioso central posiblemente asociadas a la infección por el virus de Zika o que sugieren infección congénita (cuadro 3).
- Diecinueve países o territorios han notificado un aumento de la incidencia del SGB y/o de confirmación de infección por el virus de Zika en casos de SGB (cuadro 4).
- Se está a la espera de los resultados de la prueba de seroneutralización realizada en los tres casos de microcefalia detectados en Guinea-Bissau que tenían inmunoglobulina G (IgG) positiva para los virus de Zika y chikungunya.
- Novedades operacionales:
 - Del 8 al 10 de noviembre, los miembros del Comité Independiente de Asesoramiento y Supervisión para el Programa de Emergencias Sanitarias de la OMS visitó Colombia con el fin de evaluar el desempeño de la OMS en el actual brote de Zika. La visita a Colombia contó con el apoyo de la Secretaría de la OMS, el Departamento de Emergencias en Salud de la OPS y el sistema de gestión de incidentes relacionados con el Zika de la OPS, y participaron en ella los tres niveles de la OMS.
 - La OPS/OMS sigue brindando apoyo técnico a los países que siguen en proceso de aplicación de la Semana de Concienciación sobre los Mosquitos, entre ellos Costa Rica, Guatemala y el Uruguay.

- En Santa Lucía, la OPS/OMS y los asociados han organizado:
 - Una reunión con las partes interesadas del sector público sobre el Zika, la prevención de las enfermedades transmitidas por vectores, las herramientas de movilización social y la comunicación de riesgos.
 - Una reunión de orientación para dirigentes de organizaciones confesionales sobre las enfermedades transmitidas por mosquitos, la función que pueden desempeñar en materia de prevención y mitigación, y la movilización social.
- En Suriname, la OPS/OMS y los asociados han coordinado:
 - Una estrategia nacional de comunicación de riesgos provocados por todo tipo de peligros junto con el Ministerio de Salud.
 - Un taller sobre comunicación de riesgos para funcionarios sanitarios de distrito y autoridades hospitalarias, y una reunión de orientación para las autoridades locales de distintos sectores.
 - Una reunión de orientación con los medios de comunicación sobre las emergencias sanitarias y la función que pueden desempeñar en materia de mitigación.

Figura 1. Número acumulado de países y territorios por región de la OMS⁴ que notificaron por primera vez transmisión vectorial del virus de Zika en 2007-2014 y, mes a mes, del 1 de enero de 2015 al 23 de noviembre de 2016



⁴ <http://www.who.int/about/regions/es/>

Cuadro 1. Países y territorios que han notificado transmisión vectorial del virus de Zika

Clasificación	Oficina Regional de la OMS	País o territorio	Total
Categoría 1. Países que notificaron un brote en 2015, o posteriormente [#]	AFRO	Cabo Verde; Guinea-Bissau	2
	AMRO/OPS	Anguila; Antigua y Barbuda; Argentina; Aruba; Bahamas; Barbados; Belice; Bolivia (Estado Plurinacional de); Bonaire, San Eustaquio y Saba – Países Bajos; Brasil; Colombia; Costa Rica; Cuba; Curaçao; Dominica; Ecuador; El Salvador; Estados Unidos de América; Guayana francesa; Granada; Guadalupe; Guatemala; Guyana; Haití; Honduras; Islas Caimán (Reino Unido); Islas Turcas y Caicos (Reino Unido); Islas Vírgenes (EE.UU.); Islas Vírgenes (Reino Unido); Jamaica; Martinica; México; Nicaragua; Panamá; Paraguay; Perú; Puerto Rico; República Dominicana; Saint Kitts y Nevis; San Bartolomé (Francia); San Martín (Francia); San Martín (Países Bajos); Santa Lucía; San Vicente y las Granadinas; Suriname; Trinidad y Tabago; Venezuela (República Bolivariana de)	48
	WPRO	Fiji; Islas Marshall; Micronesia (Estados Federados de); Samoa; Samoa (EE.UU.); Singapur; Tonga	8
Subtotal			58
Categoría 2. Países con posible transmisión endémica o infección local transmitida por mosquitos en 2016	SEARO	Indonesia; Maldivas; Tailandia	3
	WPRO	Filipinas; Nueva Caledonia; Malasia; Viet Nam	4
Subtotal			7
Categoría 3. Países con infección local transmitida por mosquitos en 2015, o antes, pero sin casos documentados en 2016, o cuyos brotes se han dado por finalizados	AFRO	Gabón**	1
	AMRO/OPS	ISLA DE PASCUA – Chile**	1
	SEARO	Bangladesh**	1
	WPRO	Camboya;** Islas Cook;** Islas Salomón; Papua Nueva Guinea; Polinesia francesa;** República Democrática Popular Lao; Vanuatu	7
Subtotal			10
Total			75

[#]El texto se ha revisado para tener en cuenta el hecho de que un país con un primer brote a partir de 2015 que se haya dado por finalizado puede volver a notificar un nuevo brote o nuevos casos, lo que justificaría que el país volviera a figurar en la categoría 1.

**Estos países y territorios no han notificado casos de infección por el virus de Zika en 2015 ni 2016.

Categoría 1. Países que notificaron un brote en 2015, o posteriormente[#]

- algún caso de infección autóctona transmitida por mosquitos y confirmada mediante pruebas de laboratorio en una zona donde no haya pruebas de circulación del virus de Zika en el pasado (antes de 2015), tanto si el caso ha sido detectado y notificado por el propio país como si ha sido diagnosticado por otro Estado Parte en un viajero de regreso, **O BIEN**
- algún caso de infección autóctona transmitida por mosquitos y confirmada mediante pruebas de laboratorio en una zona donde la transmisión se hubiera interrumpido anteriormente (se presume que el tamaño de la población vulnerable ha aumentado a un nivel suficiente para permitir de nuevo la transmisión; la magnitud del brote dependerá del tamaño de la población vulnerable), **O BIEN**
- en una zona donde haya transmisión en curso, un aumento de la incidencia de casos de infección autóctona transmitida por mosquitos y confirmada mediante pruebas de laboratorio que supere el doble de la desviación típica de la tasa basal, o una duplicación del número de casos en un plazo de 4 semanas. Los conglomerados de casos de enfermedad febril deben someterse a estudios microbiológicos, especialmente si están vinculados epidemiológicamente a un caso confirmado.

Categoría 2. Países con posible transmisión endémica o infección local transmitida por mosquitos en 2016 desde el inicio del periodo de notificación en 2007

- países o territorios que hayan notificado algún brote y hayan tenido casos constantes de infección autóctona transmitida por mosquitos y confirmada mediante pruebas de laboratorio en los 12 meses siguientes al brote, **O BIEN**
- países o territorios en los que el virus de Zika haya estado circulando durante varios años y haya habido casos constantes de infección autóctona transmitida por mosquitos y confirmada mediante pruebas de laboratorio o infección autóctona transmitida por mosquitos en 2016. Las notificaciones pueden proceder del país o territorio en el que se produjo la infección o de otro Estado Parte en el que inicialmente se haya registrado el caso de conformidad con el Reglamento Sanitario Internacional (2005). Los países con casos de infección antes de 2007 se enumeran en <http://www.who.int/bulletin/volumes/94/9/16-171082.pdf>

Categoría 3. Países con infección local transmitida por mosquitos en 2015 o antes, pero sin casos documentados en 2016, o cuyos brotes se han dado por finalizados desde el inicio del periodo de notificación en 2007

- ausencia de casos confirmados durante un periodo de 3 meses en una zona geográfica específica con condiciones climáticas propicias a la transmisión de arbovirus durante todo el año, o durante un periodo de 12 meses en zonas con actividad estacional de los vectores.

Cuadro 2. Países que han notificado transmisión de persona a persona del virus de Zika desde febrero de 2016

Clasificación	Oficina Regional de la OMS	País o territorio	Total
Países con indicios de transmisión del virus de Zika de persona a persona, no mediada por mosquitos	AMRO/OPS	Argentina; Canadá; Chile; Estados Unidos de América; Perú	5
	EURO	Alemania; España; Francia; Italia; Países Bajos; Portugal	6
	WPRO	Nueva Zelanda	1
Total			12

Cuadro 3. Países y territorios que han notificado casos de microcefalia u otras malformaciones del sistema nervioso central posiblemente asociados a la infección por el virus de Zika

País o territorio notificante	Número de casos de microcefalia u otras malformaciones del sistema nervioso central con indicios de infección congénita por el virus de Zika o posiblemente asociados a la infección por el virus de Zika	Lugar probable de la infección
Argentina	1	Argentina
Bolivia	3 ⁵	Bolivia
Brasil	2159 ⁶	Brasil
Cabo Verde	9	Cabo Verde
Canadá	1	No determinado
Colombia	58 ⁷	Colombia
Costa Rica	1	Costa Rica
El Salvador	4	El Salvador
Eslovenia	1 ⁸	Brasil
España	2	Colombia, Venezuela (República Bolivariana de)
Estados Unidos de América	31 ⁹	No determinado*
Granada	1	Granada
Guadalupe	1	Guadalupe
Guatemala	15 ¹⁰	Guatemala
Guayana francesa	14 ¹¹	Guayana francesa
Haití	1	Haití
Honduras	1	Honduras
Islas Marshall	1	Islas Marshall
Martinica	14 ⁶	Martinica
Panamá	5	Panamá
Paraguay	2 ¹²	Paraguay
Polinesia francesa	8	Polinesia francesa
Puerto Rico	3 ¹³	Puerto Rico
República Dominicana	10 ¹⁴	República Dominicana
Suriname	2	Suriname
Tailandia	2	Tailandia
Trinidad y Tabago	1	Trinidad y Tabago
Viet Nam	1	Viet Nam

*Los lugares donde probablemente se produjeron tres de las infecciones fueron: Brasil (1 caso), Haití (1 caso), y México, Belice o Guatemala (1 caso).

⁵ <https://www.minsalud.gov.bo/1774-santa-cruz-ministerio-de-salud-confirma-tres-casos-de-zika-en-recien-nacidos>

⁶ <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/novembro/21/Informe-Epidemiologico-n---52--SE-45-2016--17nov2016-17h00.pdf>

⁷ <http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Boletn%20Epidemiologico/2016%20Boletn%20Adn%20epidemiol%20C3%B3gico%20semana%2045.pdf>

⁸ <http://www.nejm.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa1600651>

⁹ <http://www.cdc.gov/zika/geo/pregnancy-outcomes.html>

¹⁰ <http://www.mspas.gov.gt/index.php/en/mspas/noticias/1239-comunicado-ante-la-epidemia-del-virus-zika.html?tmpl=component&print=1&layout=default&page=>

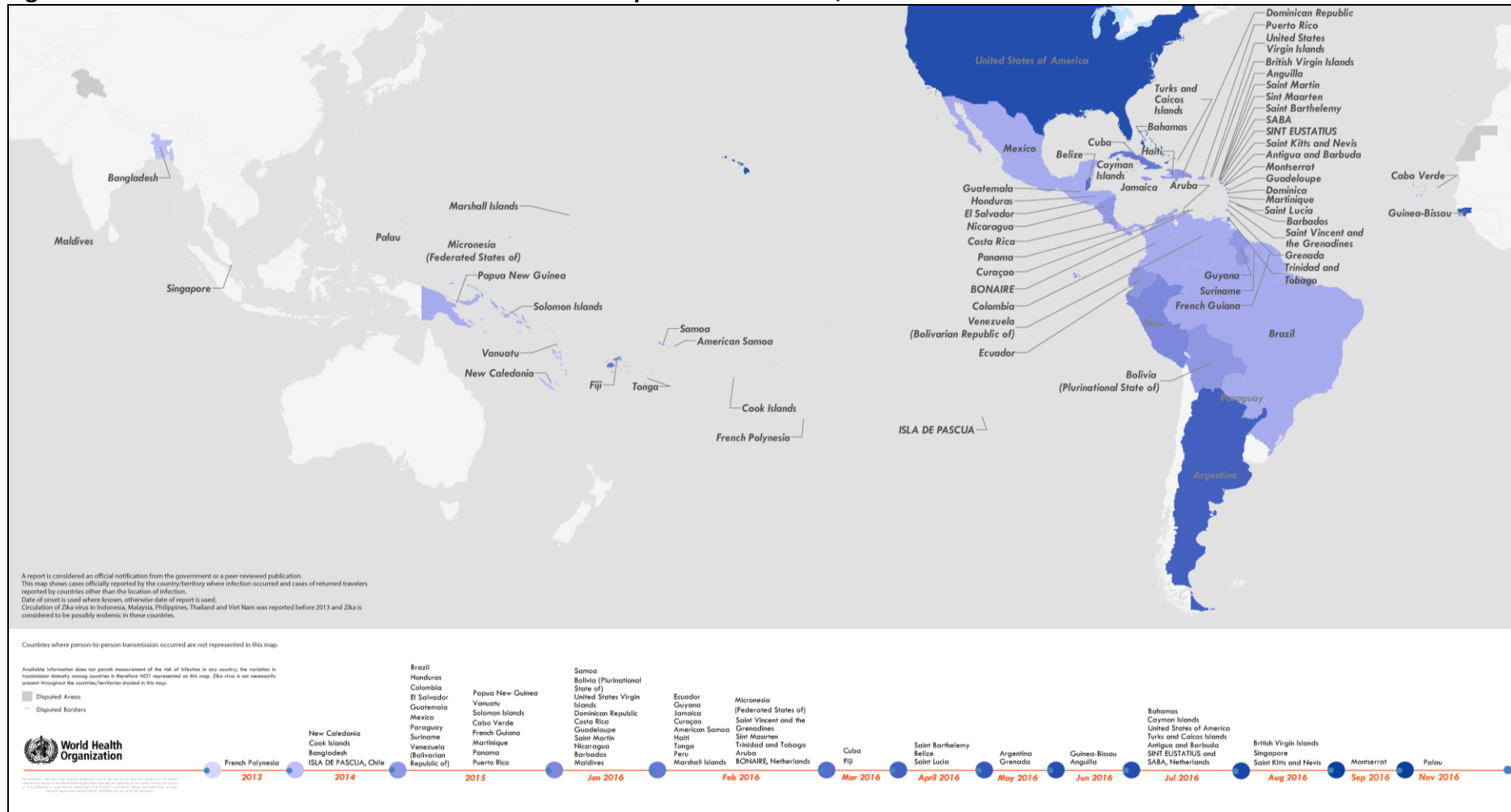
¹¹ <http://invs.santepubliquefrance.fr/fr/Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Antilles-Guyane/2016/Situation-epidemiologique-du-virus-Zika-aux-Antilles-Guyane.-Point-au-6-octobre-2016>

¹² <http://www.mspbs.gov.py/v3/paraguay-reporta-sus-dos-primeros-casos-de-microcefalia-asociados-al-zika/>

¹³ <http://www.salud.gov.pr/Estadisticas-Registros-y-Publicaciones/Informes%20Arbovirales/Informe%20ArboV%20semana%2041-2016.pdf>

¹⁴ http://digepisalud.gov.do/documentos/?drawer=Boletines%20epidemiol%20C3%B3gicos*Boletines%20semanales*2016

Figura 2. Detección de nuevos casos de infección vectorial por el virus de Zika, de enero de 2013 a noviembre de 2016



Por notificación se entiende una comunicación oficial del gobierno o una publicación revisada por pares. El mapa refleja los casos notificados oficialmente por el país o territorio donde ocurrió la infección y los casos de viajeros de regreso notificados por un país distinto de aquel en el que ocurrió la infección. Se utiliza la fecha de inicio de los síntomas cuando esta es conocida; en caso contrario, se utiliza la fecha de la notificación. La circulación del virus de Zika en Filipinas, Indonesia, Malasia, Tailandia y Viet Nam se notificó antes de 2013, y se considera que el virus de Zika es posiblemente endémico en estos países. Los países en los que ha habido transmisión de persona a persona no figuran en el mapa. La información disponible no permite medir el riesgo de infección en ningún país; por consiguiente, el mapa NO refleja la variación en la intensidad de la transmisión entre los países. El virus de Zika no está necesariamente presente en toda la extensión de los países o territorios señalados en el mapa.

Cuadro 4. Países y territorios que han notificado casos de síndrome de Guillain-Barré (SGB) posiblemente asociados a la infección por el virus de Zika

Clasificación	País o territorio
Con notificación de un aumento de la incidencia de casos de SGB y al menos uno de ellos con infección confirmada por el virus de Zika	Brasil; Colombia; El Salvador;* Guadalupe; ¹⁵ Guatemala; Guayana francesa; Honduras; Jamaica; Martinica; Polinesia francesa; Puerto Rico; ¹⁶ República Dominicana; Suriname;** Venezuela (República Bolivariana de)
Sin notificación de un aumento de la incidencia de casos de SGB, pero con al menos un caso con infección confirmada por el virus de Zika	Costa Rica; Granada; ¹⁷ Haití; México; Panamá

*Los casos de SGB con antecedentes de infección por el virus de Zika fueron notificados por el Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional (2005) de los Estados Unidos de América.

**A mediados de enero de 2016 se diagnosticó un caso residente en el territorio europeo de los Países Bajos, el cual fue notificado por dicho país.

¹⁵ <http://invs.santepubliquefrance.fr//Publications-et-outils/Points-epidemiologiques/Tous-les-numeros/Antilles-Guyane/2016/Situation-epidemiologique-du-virus-Zika-aux-Antilles-Guyane.-Point-au-15-septembre-2016>

¹⁶ http://www.salud.gov.pr/Estadisticas-Registros-y-Publicaciones/Informe%20Sndrome%20GillainBarr/Informe%20de%20Casos%20del%20S%C3%ADndrome%20de%20Guillain-Barr%C3%A9_7Oct2016.pdf

¹⁷ http://health.gov.gd/index.php?option=com_content&view=article&id=434:nine-confirmed-zika-cases-in-grenada&catid=83:latest-news&Itemid=932&lang=en