



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
- El Ministerio de Salud de Viet Nam notificó un caso de microcefalia al que se están realizando pruebas para determinar la causa.
- Se ha publicado el Programa de investigación de la OMS sobre el virus de Zika.¹ El objetivo del Programa es apoyar la recopilación de pruebas para fortalecer las orientaciones esenciales de salud pública destinadas a prevenir y limitar las repercusiones del virus de Zika y sus complicaciones. En el Programa de investigación se identifican las esferas de investigación esenciales respecto de las cuales la OMS ocupa una posición única para aplicar y coordinar una acción mundial.
- Se ha publicado la actualización trimestral del Plan de respuesta estratégica al virus de Zika². En esta actualización se proporciona información fundamental sobre la situación epidemiológica y la respuesta y datos sobre financiación para la OMS y sus asociados.

ANÁLISIS

- En general, la evaluación del riesgo a nivel mundial no ha cambiado.

¹ <http://www.who.int/reproductivehealth/zika/zika-virus-research-agenda/en/>.

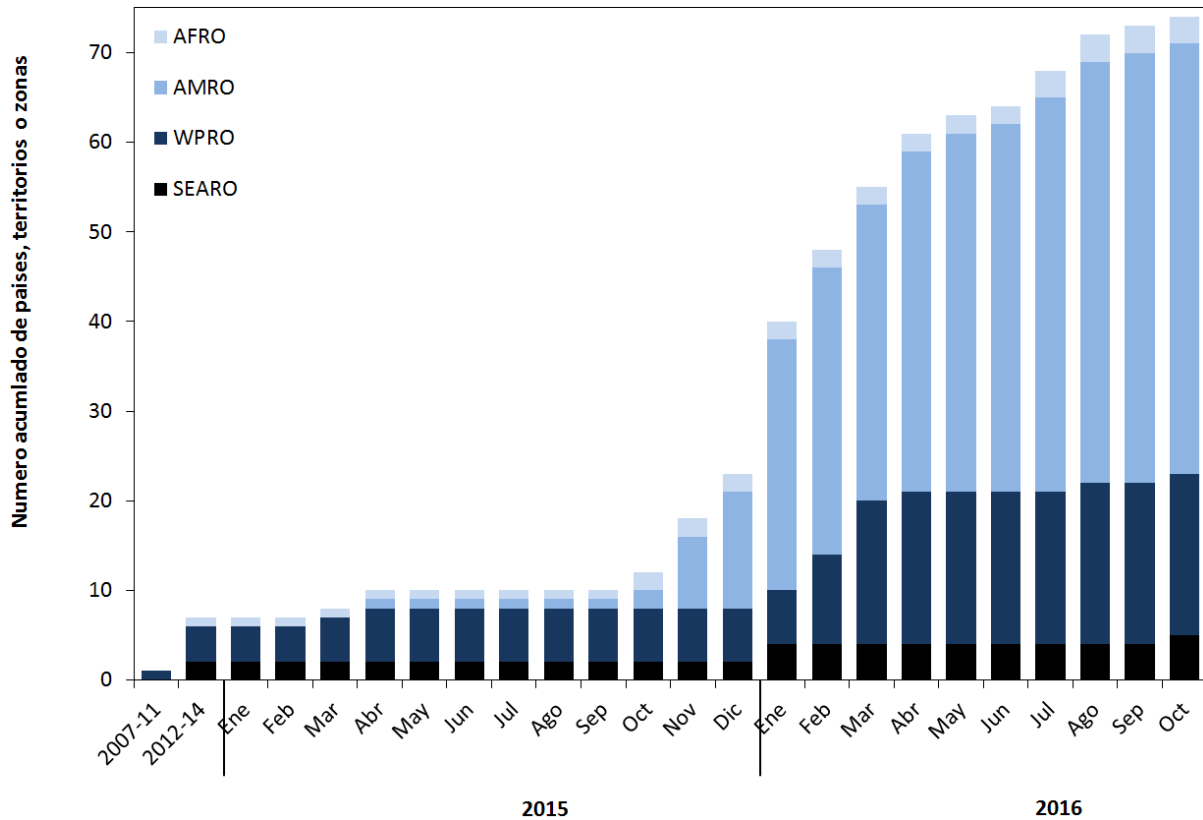
² <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/250626/1/WHO-ZIKV-SRF-16.4-eng.pdf?ua=1>.

SITUACIÓN

- Desde 2007, 73 países y territorios (figura 1 y cuadro 1) han notificado transmisión vectorial del virus de Zika (67 de ellos desde 2015 en adelante), de los cuales:
 - Cincuenta y seis 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.
 - Las Islas Salomón fueron excluidas de la categoría 3 la semana pasada. Sin embargo, el caso de infección por el virus de Zika notificado por Australia en un viajero de regreso fue clasificado posteriormente como un caso probable y no como un caso confirmado. Por tanto, las Islas Salomón han sido incluidas de nuevo en la categoría 3.
 - Diez comunican infecciones locales transmitidas por mosquitos en 2015 o antes pero sin casos documentados en 2016, o sus brotes se han dado por finalizados.
 - Las Islas Salomón han sido incluidas de nuevo en esta categoría.
- Doce países han notificado casos de transmisión de persona a persona (cuadro 2).
- Veintitrés 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 y 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).
- El 17 de octubre de 2016, el Ministerio de Salud de Viet Nam notificó que se había diagnosticado microcefalia a un niño de cuatro meses. Se están realizando pruebas para determinar la posible causa de esta microcefalia.
- En Guinea-Bissau se están investigando cinco casos de microcefalia detectados a principios de abril de 2016.
- Novedades operacionales:
 - Los días 27 y 28 de octubre tendrá lugar en Pattaya (Tailandia) una conferencia nacional acerca de la concienciación sobre el virus de Zika.
 - El 28 de octubre, el Gobierno de Filipinas celebrará una cumbre nacional con el lema «One Philippines against Zika» («Filipinas unida contra el Zika»). El objetivo de la cumbre es aumentar la concienciación sobre el virus de Zika, difundir directrices y promover la colaboración y el compromiso entre las diferentes partes interesadas.
 - Los días 20 y 21 de octubre se celebró en Cuba una reunión técnica regional sobre la situación epidemiológica actual en las Américas en relación con el virus de Zika y otros arbovirus.
 - Del 17 al 19 de octubre se celebró en Washington DC (Estados Unidos de América) una reunión técnica sobre apoyo psicosocial, rehabilitación y atención clínica de las complicaciones neurológicas relacionadas con la infección por el virus de Zika.

- Del 24 al 28 de octubre se está celebrando en Bolivia la Semana de Concienciación sobre los Mosquitos, organizada por el Ministerio de Salud con el apoyo de la OMS y la OPS y los asociados.
- El 1 de noviembre también está prevista en Bolivia una reunión interinstitucional sobre los progresos en la respuesta al Zika.

Figura 1. Número acumulado de países y territorios por región de la OMS³ 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 26 de octubre de 2016



³ <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, 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 Eustaquio y Saba (Países Bajos), San Martín (Francia), San Martín (Países Bajos), Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Suriname, Trinidad y Tabago, Venezuela (República Bolivariana de)	47
	WPRO	Fiji, Islas Marshall, Micronesia (Estados Federados de), Samoa, Samoa (EE.UU.), Singapur, Tonga	7
Subtotal			56
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			73

[#]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 o posiblemente asociados a la infección por el virus de Zika	Lugar probable de la infección
Brasil	2063 ⁴	Brasil
Cabo Verde	9	Cabo Verde
Canadá	1	No determinado
Colombia	47 ⁵	Colombia
Costa Rica	1	Costa Rica
El Salvador	4	El Salvador
Eslovenia	1 ⁶	Brasil
España	2	Colombia, Venezuela (República Bolivariana de)
Estados Unidos de América	28 ⁷	No determinado*
Granada	1	Granada
Guayana francesa	10 ⁸	Guayana francesa
Guatemala	15 ⁹	Guatemala
Haití	1	Haití
Honduras	1	Honduras
Islas Marshall	1	Islas Marshall
Martinica	12 ⁶	Martinica
Panamá	5	Panamá
Paraguay	2 ¹⁰	Paraguay
Polinesia francesa	8	Polinesia francesa
Puerto Rico	2 ¹¹	Puerto Rico
República Dominicana	10 ¹²	República Dominicana
Suriname	1	Suriname
Tailandia	2	Tailandia

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

⁴ <http://portalsaude.saude.gov.br/images/pdf/2016/outubro/21/Informe-Epidemiologico-n---48--SE-41-2016--19out2016-10h00.pdf>.

⁵ <http://www.ins.gov.co/boletin-epidemiologico/Boletn%20Epidemiolgico/2016%20Boletin%20epidemiologico%20semana%2041.pdf>.

⁶ <http://www.neim.org/doi/pdf/10.1056/NEJMoa1600651>.

⁷ <http://www.cdc.gov/zika/geo/pregnancy-outcomes.html>.

⁸ <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>.

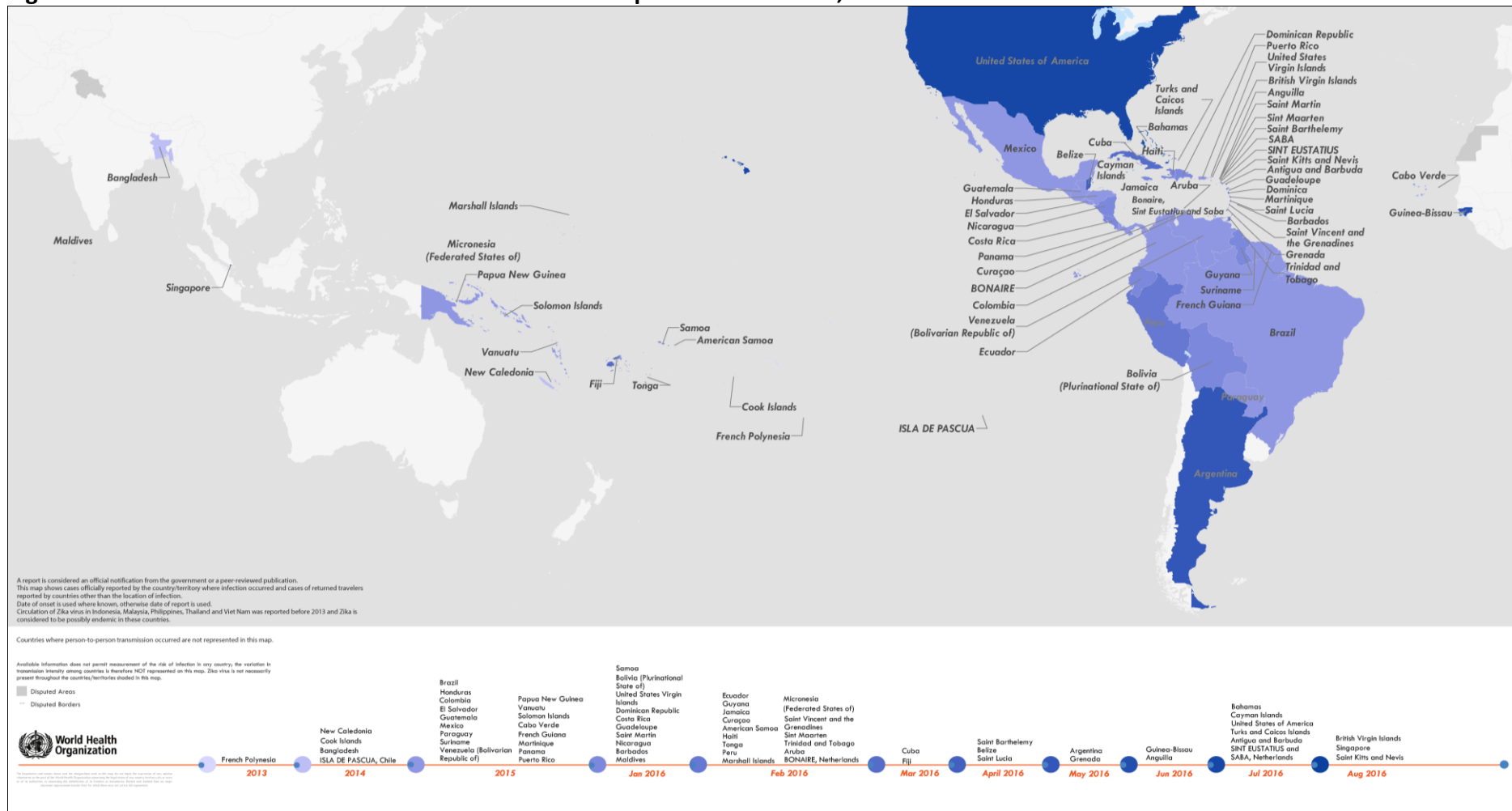
⁹ <http://www.mspas.gob.gt/index.php/en/mspas/noticias/1239-comunicado-ante-la-epidemia-del-virus-zika.html?tmpl=component&print=1&layout=default&page=>.

¹⁰ <http://www.mspbs.gov.py/v3/paraguay-reporta-sus-dos-primeros-casos-de-microcefalia-asociados-al-zika/>.

¹¹ <http://www.salud.gov.pr/Estadisticas-Registros-y-Publicaciones/Informes%20Arbovirales/Reporte%20ArboV%20semana%2038-2016.pdf>.

¹² http://digeprisalud.gob.do/documentos/?drawer=Boletines%20epidemiol%C3%B3gicos*Boletines%20semanales*2016.

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



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 ¹³ , Guayana francesa, Honduras, Jamaica, Martinica, Polinesia francesa, Puerto Rico ¹⁴ , 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 ¹⁵ , Guatemala, 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 EE.UU.

**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.

¹³ <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>.

¹⁴ 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.

¹⁵ 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.