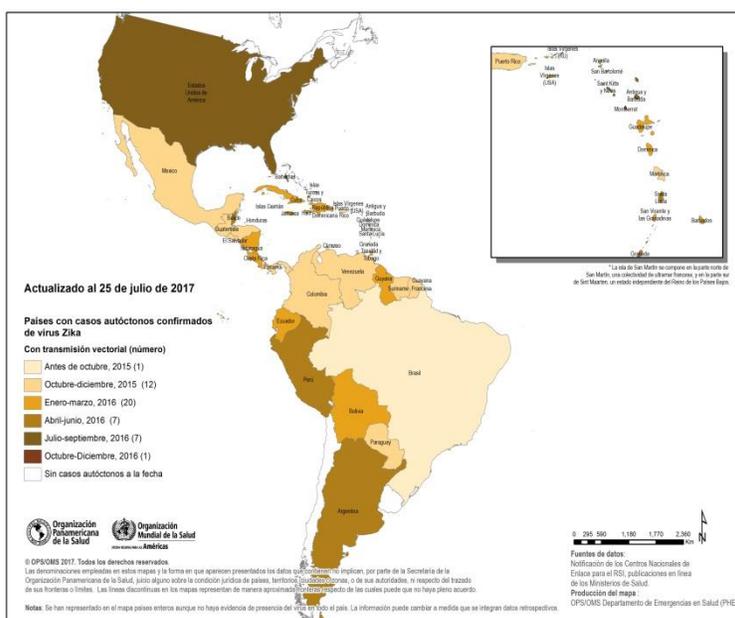


## Resumen de la situación en las Américas

Desde la semana epidemiológica (SE) 44 de 2016 ningún nuevo país/territorio de las Américas confirmó transmisión autóctona vectorial de Zika; por lo que se mantiene en 48 el número de países y territorios de las Américas que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika<sup>1</sup> y en cinco el número de países que notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente<sup>2</sup> (**Figura 1**).

**Figura 1.** Países y territorios con casos autóctonos confirmados de Zika (transmisión vectorial) 2015 - 2017.



A continuación, se presenta un resumen de la situación epidemiológica por subregiones.

<sup>1</sup> Anguila, Antigua y Barbuda, Argentina, Aruba, las Bahamas, Barbados, Belice, Bolivia (Estado Plurinacional de), Bonaire, San Eustaquio, Saba; Brasil, las Islas Caimán, Colombia, Costa Rica, Cuba, Curazao, Dominica, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos de América, Granada, Guadalupe, Guayana Francesa, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, Martinica, México, Montserrat, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, San Bartolomé, San Martín, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía, San Cristóbal y Nieves, Sint Maarten, Suriname, Trinidad y Tobago, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, las Islas Vírgenes Británicas, Venezuela (República Bolivariana de).

<sup>2</sup> Argentina, Canadá, Chile, Estados Unidos de América y Perú.

## América del Norte<sup>3</sup>

En los Estados Unidos de América, el Departamento de Salud de Florida<sup>4</sup> informó que el estado no tiene actualmente áreas identificadas con transmisión activa de Zika, y no se notificaron casos de transmisión local en 2017. Tampoco se notificaron casos de transmisión local durante 2017 en el estado de Texas<sup>5</sup>.

En México si bien se continúa notificando casos confirmados la tendencia es decreciente desde la SE 40 de 2016. En la SE 27 de 2017, se confirmó la circulación del virus Zika en el estado de México<sup>6</sup>.

## América Central<sup>7</sup>

La tendencia de casos notificados en la subregión se mantuvo estable con un promedio semanal de 70 casos sospechosos y confirmados entre las SE 15 y SE 25 de 2017 (**Figura 2**), con excepción de Costa Rica donde se observó un aumento en el número de casos sospechosos y confirmados entre las SE 16 y 26 de 2017.

## Caribe<sup>8</sup>

En los países/territorios de esta subregión continúan notificándose casos esporádicos con un promedio semanal de 291 casos sospechosos y confirmados entre las SE 15 y SE 25 de 2017. En Puerto Rico, la tendencia de casos observada en las últimas 8 semanas es decreciente<sup>9</sup>.

## América del Sur<sup>10</sup>

Desde la SE 1 hasta la SE 14 de 2017, se observó una tendencia creciente de casos sospechosos y confirmados notificados en esta subregión a expensas del aumento registrado en Argentina, Bolivia (Estado Plurinacional de), Brasil, Ecuador y Perú (**Figura 3**). Entre las SE 15 y 25 de 2017, en promedio se registraron 863 casos sospechosos y confirmados semanales en la subregión.

En Argentina, se observó un aumento de casos sospechosos y confirmados entre las SE 1 y 16 de 2017; dicho aumento estuvo relacionado con el brote en las provincias de Formosa, Salta y Chaco<sup>11</sup>. En estas dos últimas provincias, la fecha de inicio de síntomas de los últimos casos confirmados registrados fueron la SE 20 y SE 16 de 2017, respectivamente<sup>12</sup>.

En Bolivia (Estado Plurinacional de), a partir de la SE 1 de 2017 se observó una tendencia al ascenso del número de casos sospechosos y confirmados, con un máximo en la SE 10 de 2017, comportamiento similar al observado con dengue en el mismo periodo en el país. El 59% (348) y 28%

---

<sup>3</sup> Canadá, México y los Estados Unidos.

<sup>4</sup> Lea [la información completa](#).

<sup>5</sup> Lea [la información completa](#).

<sup>6</sup> Lea [la información completa](#).

<sup>7</sup> Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá.

<sup>8</sup> Anguila, Antigua y Barbuda, Aruba, las Bahamas, Barbados, Bonaire, San Eustaquio, y Saba, las Islas Caimán, Cuba, Curacao, Dominica, Granada, Guadalupe, Haití, Jamaica, Martinica, Montserrat, Puerto Rico, República Dominicana, San Bartolomé, Santa Lucía, San Vicente y Granadinas, San Cristóbal y Nieves, San Martín, Sint Maarten, Trinidad y Tabago, Islas Turcas y Caicos, las Islas Vírgenes del Reino Unido, y las Islas Vírgenes de los Estados Unidos.

<sup>9</sup> Lea la [información completa](#)

<sup>10</sup> Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guayana Francesa, Guyana, Paraguay, Perú, Suriname, y Venezuela.

<sup>11</sup> Lea [la información completa](#).

<sup>12</sup> Lea la [información completa](#).

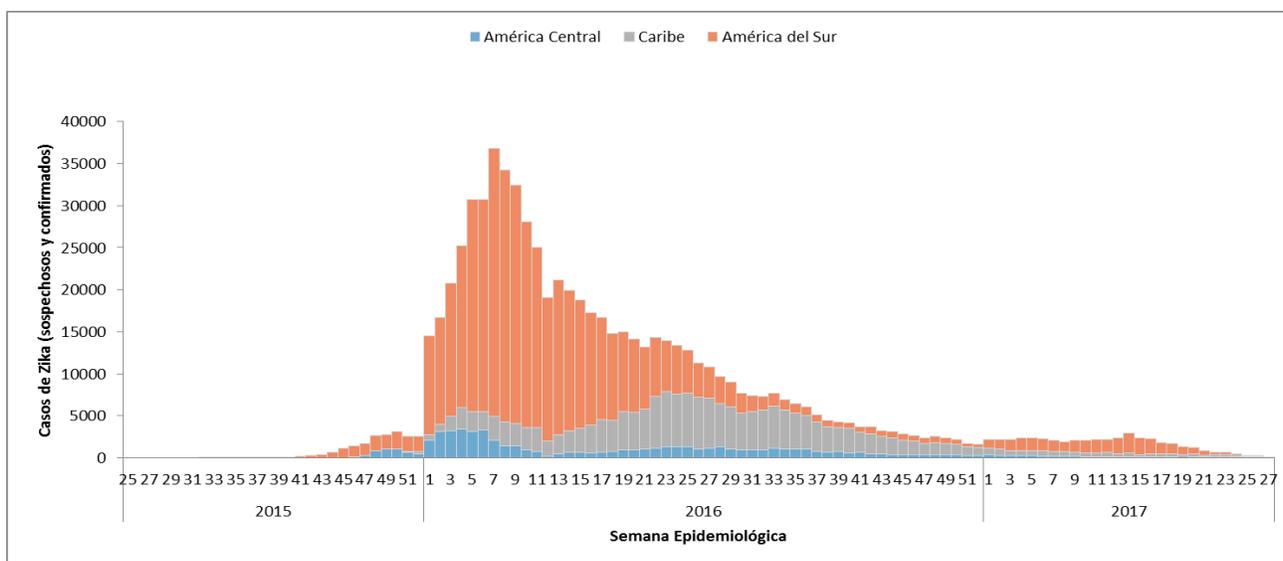
(169) de los casos confirmados de Zika en las primeras 28 semanas de 2017 correspondieron a los departamentos de Beni y Santa Cruz, respectivamente<sup>13</sup>.

En Brasil, se observó un ligero aumento de casos notificados de Zika entre las SE 1 y SE 6 de 2017; posteriormente, los casos notificados disminuyeron hasta la SE 22 de 2017, comportamiento similar a lo observado con chikungunya en ese mismo periodo en el país<sup>14</sup>.

En Ecuador, a partir de la SE 5 de 2017 se observó una tendencia al ascenso del número de casos sospechosos y confirmados, con un máximo en la SE 16 de 2017. El 60% (770) y 16% (211) de los casos confirmados por laboratorio en las primeras 27 semanas de 2017 correspondieron a las provincias de Guayas y Manabí, respectivamente<sup>15</sup>.

En Perú, el aumento observado entre las SE 39 de 2016 y SE 3 de 2017 está relacionado principalmente con el brote en curso en el departamento de Loreto<sup>16</sup>. A partir de la SE 10 de 2017 se observó una tendencia al ascenso del número de casos sospechosos y confirmados, con un máximo en la SE 14 de 2017, debido a los brotes en curso en los departamentos de Cajamarca, Ica, La Libertad, Lima, Piura y Tumbes. En esos departamentos también se notificaron brotes de dengue y de chikungunya (Piura) durante el 2017<sup>17</sup>.

**Figura 2.** Distribución de casos sospechosos y confirmados de Zika por SE y subregión. América 2015-2017 (hasta la SE 27)<sup>18</sup>.



**Fuente:** Datos suministrados por los países/territorios de las Américas y reproducidos por la OPS/OMS.

<sup>13</sup> Lea la [información completa](#).

<sup>14</sup> Lea la [información completa](#).

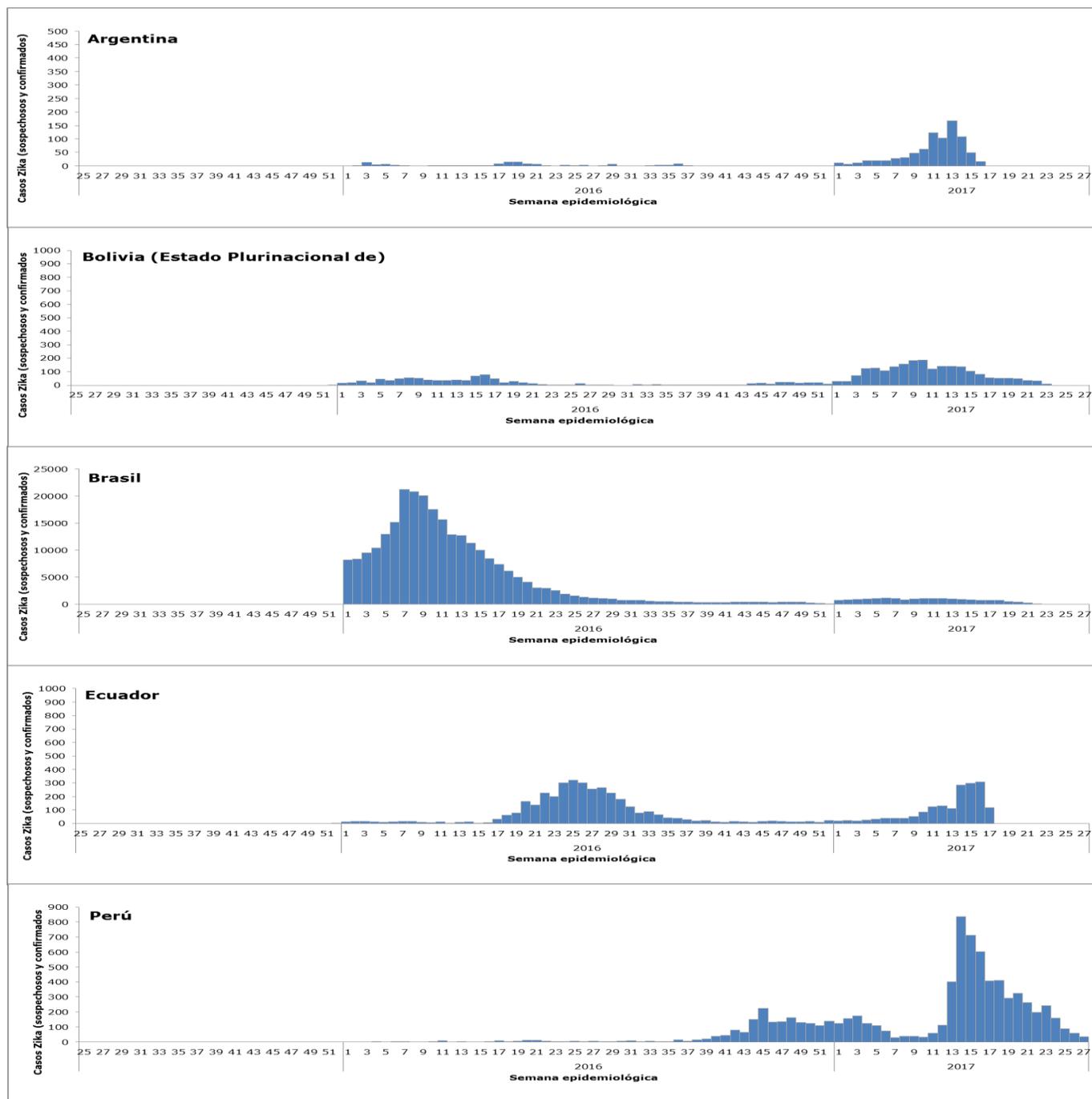
<sup>15</sup> Lea la [información completa](#).

<sup>16</sup> Lea la [información completa](#).

<sup>17</sup> Lea la [información completa](#).

<sup>18</sup> Países y territorios para los cuales se dispone de información sobre la distribución de casos por semana epidemiológica y que fueron incluidos en la Figura 2: Anguila, Antigua y Barbuda, Argentina, Aruba, Barbados, Belice, Bolivia, Bonaire, San Eustaquio y Saba, Brasil, las Islas Caimán, Colombia, Costa Rica, Curazao, Dominica, Ecuador, El Salvador, Granada, Guadalupe, Guatemala, Guayana Francesa, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, Martinica, Montserrat, Panamá, Paraguay, Perú, Puerto Rico, la República Dominicana, San Bartolomé, San Cristóbal y Nieves, San Vicente y Granadinas, San Martín, Sint Maarten, Suriname, Trinidad y Tobago, las Islas Turcas y Caicos, Venezuela, las Islas Vírgenes del Reino Unido.

**Figura 3.** Distribución de casos sospechosos y confirmados de Zika, por SE. Argentina, Bolivia, Brasil, Ecuador y Perú; SE 25 de 2015 a SE 27 de 2017.



**Fuente:** Datos suministrados por los Ministerios de Salud de Argentina, Bolivia, Brasil, Ecuador y Perú y reproducidos por la OPS/OMS

## Síndrome congénito<sup>19</sup> asociado con la infección por el virus del Zika

Desde octubre de 2015, 26 países y territorios de las Américas notificaron casos confirmados de síndrome congénito asociados a la infección por el virus del Zika. Desde [la última Actualización Epidemiológica](#) ningún país o territorio confirmó por primera vez casos de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika. En las últimas ocho semanas (SE 22 a SE 29 de 2017) Brasil, Colombia, Costa Rica, Ecuador, los Estados Unidos de América, Guadalupe, Guatemala, Guayana Francesa, Martinica, México, Panamá, Puerto Rico y San Martín<sup>20</sup> actualizaron el número de casos de síndrome congénito asociado con la infección por el virus Zika.

La tabla con el número de casos confirmados de síndrome congénito se publica de manera semanal en nuestra página web y está disponible en:

[http://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&lang=en](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=12390&Itemid=42090&lang=en)

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

Desde [la última Actualización Epidemiológica](#), Ecuador<sup>15</sup> y las Islas Vírgenes Británicas notificaron por primera vez la confirmación de casos de Síndrome de Guillain-Barré (SGB) u otros síndromes neurológicos asociados a la infección por el virus del Zika.

En la **Figura 4** se presenta la tendencia de los casos de Zika y SGB asociados.<sup>21</sup> La tendencia al descenso de los casos de Zika en la región de las Américas se acompaña por una tendencia similar de casos de SGB asociados.

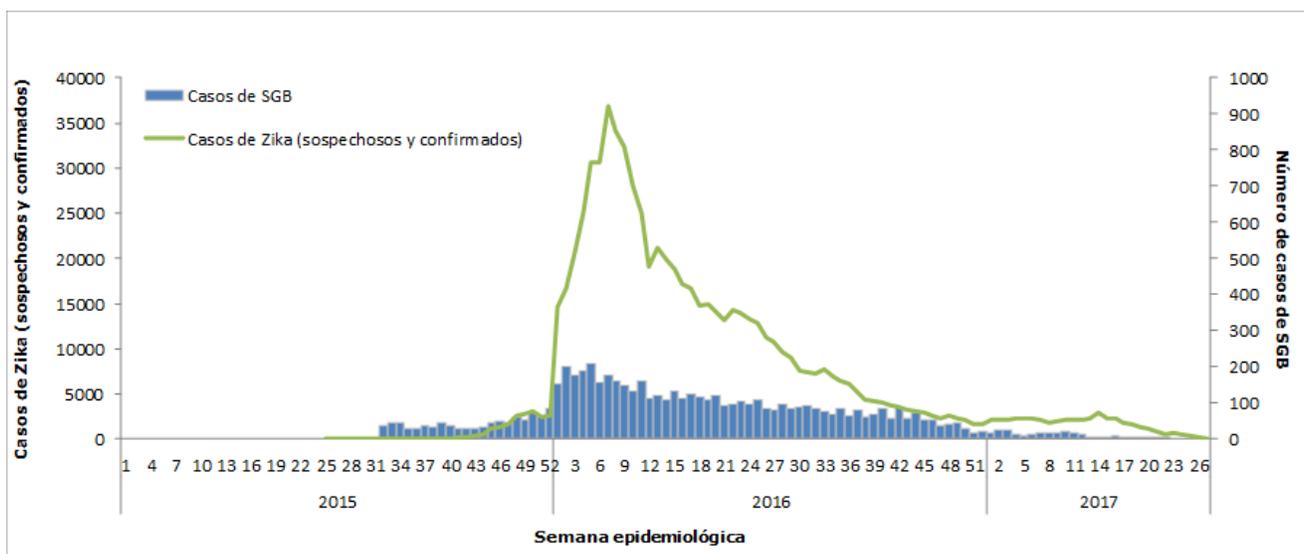
---

<sup>19</sup> Acceda a la [definición de caso](#).

<sup>20</sup> El caso reportado por San Martín en la publicación *Cire Antillas*, corresponde a un feto con malformación cerebral de una madre infectada con Zika.

<sup>21</sup> Países y territorios para los cuales se dispone de información sobre la distribución de casos por semana epidemiológica y que fueron incluidos en la Figura 4. **Casos de Zika:** Anguila, Antigua y Barbuda, Argentina, Aruba, Barbados, Belice, Bolivia, Bonaire, San Eustaquio y Saba, Brasil, las Islas Caimán, Colombia, Costa Rica, Curazao, Dominica, Ecuador, El Salvador, Granada, Guadalupe, Guatemala, Guayana Francesa, Guyana, Haití, Honduras, Jamaica, Martinica, Montserrat, Panamá, Paraguay, Perú, Puerto Rico, la República Dominicana, San Cristóbal y Nieves, San Bartolomé, San Vicente y Granadinas, San Martín, Sint Maarten, Suriname, Trinidad y Tobago, las Islas Turcas y Caicos, Venezuela, las Islas Vírgenes del Reino Unido. **Casos de SGB:** Argentina, Barbados, Belice, Bolivia, Brasil, Colombia, Curazao, Dominica, la República Dominicana, Ecuador, El Salvador, Granada, Guadalupe, Guatemala, Honduras, Jamaica, Martinica, México, Panamá, Paraguay, Puerto Rico, San Vicente y Granadinas, Suriname, Trinidad y Tabago, y Venezuela (República Bolivariana de).

**Figura 4.** Distribución de casos de Zika (sospechosos y confirmados) y de Síndromes de Guillain Barré en la Región de las Américas. 2015- 2017 (hasta la SE 27).



**Fuente:** Datos suministrados por los países/territorios de las Américas y reproducidos por la OPS/OMS.