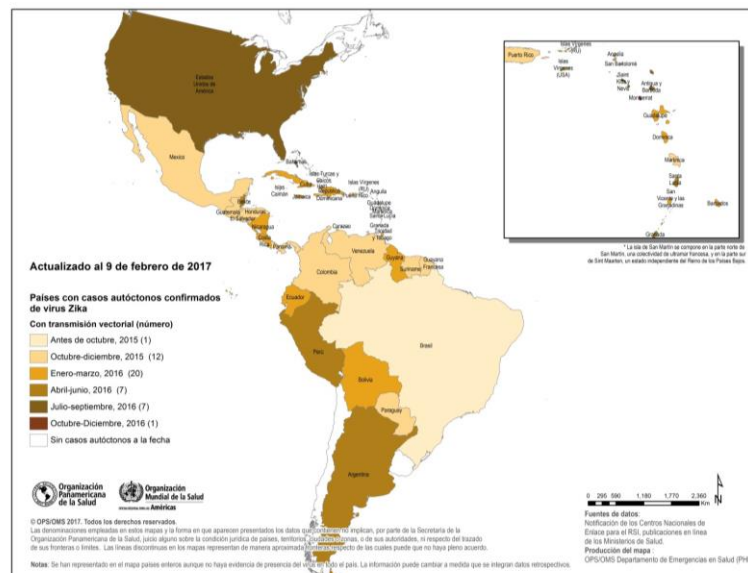


Nota: A partir de esta fecha, la Actualización Epidemiológica sobre Zika se publicará de manera mensual. La próxima Actualización Epidemiológica será publicada el 9 de marzo de 2017.

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. Se mantiene en 48 el número de países y territorios de las Américas que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial de Zika¹ y en cinco el número de países que notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente². (**Figura 1**).

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



¹ Anguila, Antigua y Barbuda, Argentina, Aruba, Barbados, Belice, Bolivia (Estado Plurinacional de), Bonaire, San Eustaquio, Saba; Brasil, Colombia, Costa Rica, Cuba, Curazao, Dominica, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos de América, Granada, Guadalupe, Guatemala, Guayana Francesa, Guyana, Haifí, Honduras, Jamaica, Martinica, México, Monserrat, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, San Bartolomé, San Martín, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía, Saint Kitts y Nevis, Sint Maarten, Suriname, Trinidad y Tabago, Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, las Islas Vírgenes Británicas, Venezuela (República Bolivariana de).

² Argentina, Canadá, Chile, Estados Unidos de América y Perú.

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

América del Norte³

En los Estados Unidos de América, el Departamento de Salud de la Florida⁴ continúa registrando casos aislados de transmisión local.

En México se observó una tendencia al descenso desde la SE 39 de 2016 con un promedio semanal de 9 casos confirmados en las últimas 4 semanas.

América Central⁵

El número de casos notificados se mantiene estable con un promedio semanal de 369 casos, 317 sospechosos y 52 confirmados, en las últimas cuatro semanas.

En Panamá se mantiene una tendencia creciente de casos sospechosos y confirmados entre las SE 30 de 2016 a la SE 1 de 2017.

Caribe⁶

En Montserrat se observa una tendencia al ascenso en el número de casos sospechosos y confirmados entre las SE 49 y SE 51 de 2016.

Si bien el resto de los países/territorios del Caribe siguen notificando casos, la tendencia se mantiene estable, con un promedio semanal de 651 casos (164 sospechosos y 487 confirmados) en las últimas cuatro semanas.

América del Sur⁷

El número de casos notificados se mantiene estable con un promedio semanal de 6.601 casos sospechosos y confirmados en las últimas cuatro semanas, de los cuales 6.164 corresponden a Brasil.

En Paraguay, se observa una tendencia al ascenso en el número de casos sospechosos entre la SE 42 de 2016 y hasta la SE 3 de 2017.

En Perú, se observa un aumento en el número de casos notificados entre las SE 1 y SE 3 de 2017, dicho aumento está relacionado al brote en curso en el departamento de Loreto⁸.

³ Canadá, México y los Estados Unidos.

⁴ Lea la [información completa](#).

⁵ Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua y Panamá.

⁶ Anguila, Antigua y Barbuda, Aruba, las Bahamas, Barbados, Bonaire, San Eustaquio, y Saba, las Islas Caimán, Cuba, Curacao, Dominica, Granada, Guadalupe, Haití, Jamaica, Martinica, Puerto Rico, República Dominicana, San Bartolomé, Santa Lucía, San Vicente y Granadinas, 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.

⁷ Argentina, Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Guayana Francesa, Guyana, Paraguay, Perú, Suriname, y Venezuela.

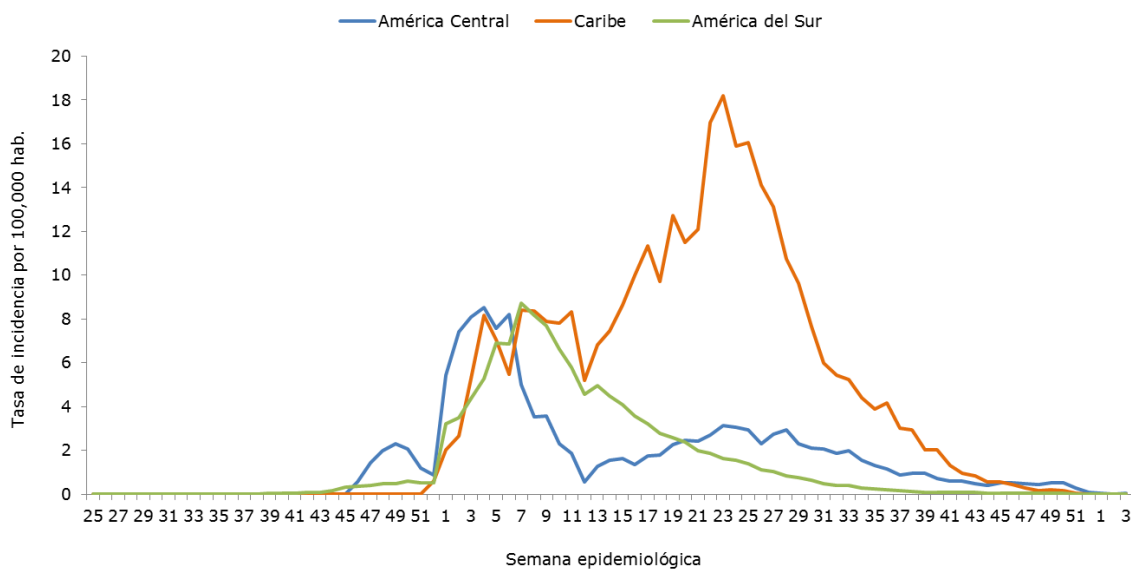
⁸ Lea la [información completa](#)

En la República Bolivariana de Venezuela, se observa un aumento en el número de casos notificados entre las SE 1 y 4 de 2017.

Tendencia en América Central, América del Sur y Caribe

En la **Figura 2** se presenta la tendencia de casos sospechosos y confirmados en las subregiones de América Central, América del Sur y Caribe. En la SE 7 de 2016 se observó la cima de la curva para las 3 subregiones, y a partir de la misma tanto América Central como América del Sur siguieron una tendencia descendente de casos. No así el Caribe que presentó una tendencia creciente con el mayor número de casos en la SE 23 de 2016. A partir de la SE 40 de 2016 la tendencia se ha mantenido estable en las 3 subregiones.

Figura 2. Distribución de la tasa de incidencia por SE y sub región. América 2016, 2017 (hasta la SE 3)



Fuente: Datos suministrados por los países/territorios y reproducida por PAHO/OMS.

Síndrome congénito⁹ asociado con la infección por el virus del Zika

A la fecha, 23 países y territorios de las Américas notificaron casos confirmados de síndrome congénito asociados a la infección por el virus del Zika. En la SE 5 de 2017 México confirmó por primera vez un caso de síndrome congénito asociado a la infección por el virus del Zika. En las últimas dos semanas Argentina, Colombia, los Estados Unidos de América, Guadalupe, Guatemala, Martinica y República Dominicana actualizaron el número de casos de síndrome congénito asociado con la infección por el virus Zika.

A partir del 1 de septiembre de 2016, 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

⁹ Acceda a la [definición de caso](#).

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

Desde diciembre de 2016, ningún nuevo país o territorio ha notificado casos de Síndrome de Guillain-Barré (SGB) asociado a la infección por el virus del Zika.

A continuación, se presenta la lista de países que notificaron aumento de casos de síndrome de Guillain Barre y/o confirmación por laboratorio de infección por virus Zika en al menos un caso de SGB.

Tabla 1. Países y territorios de las Américas que han notificado casos de SGB, en el contexto de la 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 infección por 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	Bolivia	Paraguay
Colombia	Costa Rica	San Vicente y las Granadinas
El Salvador	Granada	
Guadalupe	Haití	
Guatemala	México	
Guayana Francesa	Panamá	
Honduras	San Martín	
Jamaica		
Martinica		
Puerto Rico		
República Dominicana		
Suriname		
Venezuela		