

Anexo. Evolución y análisis temporal de Alertas Epidemiológicas por Zika para la Organización Mundial de la Salud (OMS) y algunas de sus actualizaciones

Mayo 2015 – Alerta Epidemiológica - Infección por virus Zika

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) / OMS, recomendó a sus Estados Miembro que establezcan la capacidad para detectar y confirmar casos de infección por virus Zika e implementar una efectiva estrategia de comunicación con el público para reducir la presencia del mosquito transmisor de esta enfermedad.

Octubre de 2015 – Actualización Epidemiológica – Infección por virus Zika

Desde el año 2014 se ha detectado la circulación autóctona de virus Zika en las Américas. En febrero de ese año, las autoridades de salud pública de Chile confirmaron el primer caso de transmisión autóctona de infección por virus Zika en la Isla de Pascua.

Posteriormente, en mayo de 2015, las autoridades de salud pública de Brasil confirmaron la transmisión autóctona de virus Zika en el nordeste del país. Hasta octubre de este año, 14 estados brasileños confirmaron transmisión autóctona del virus.

Noviembre de 2015 – Alerta Epidemiológica – Incremento de microcefalia en el nordeste de Brasil

En octubre de 2015 el Ministerio de Salud de Brasil informó acerca de un incremento inusual de casos de microcefalia en el estado de Pernambuco. En promedio, en este estado se registraban 10 casos de microcefalia por año. Sin embargo, desde inicio de este año hasta el 11 de noviembre de 2015 se detectaron 141 casos de microcefalia.

El Ministerio de Salud de Brasil informó que una situación similar se registra en los estados de Paraíba y Rio Grande do Norte. Ante esta situación, el Ministerio de Salud de Brasil declaró una emergencia nacional de salud pública.

Agosto 2016 - Actualización Epidemiológica - Zika

Desde 2015 y hasta la fecha mencionada en el subtítulo, 45 países de las Américas confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial del virus del Zika; y 5 países notificaron casos de Zika transmitidos sexualmente.

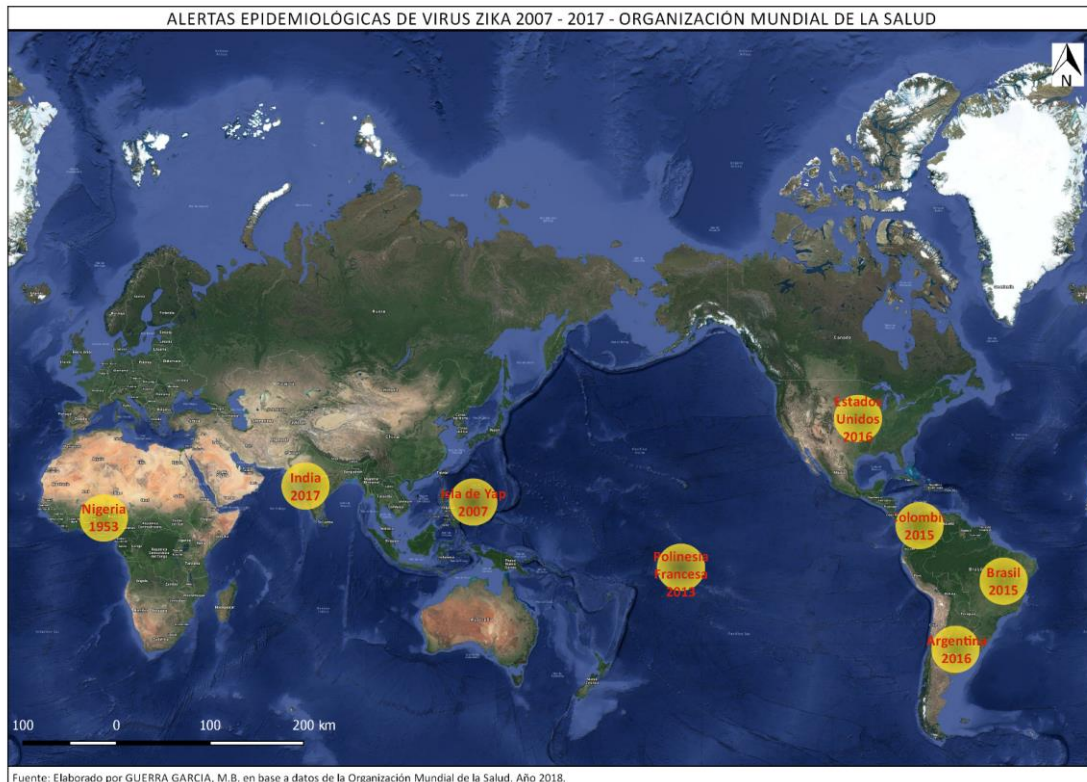
Para la fecha de esta actualización, 15 países de las Américas notificaron casos de síndrome congénito asociados a la infección por el virus Zika; y 12 países y territorios

de la Región notificaron un aumento de síndrome de Guillain-Barré (SGB), mientras que 7 países confirmaron por laboratorio la asociación de SGB con la infección por virus del Zika.

Mayo de 2017 - Actualización Epidemiológica - Zika

Son 48 los países que confirmaron casos autóctonos por transmisión vectorial y 5 los que notificaron casos transmitidos sexualmente.

Mapa N°1: Puntos y fechas de propagación del virus Zika en el Mundo al 2018, según la OMS.



En el mapa presentado se observan algunas fechas de brotes y alertas epidemiológicas presentadas por la OMS sobre la presencia de Zika en diferentes países, a escala internacional. Se puede ver claramente la gran brecha temporal entre 1953 en Nigeria y 2007 en la Isla de Yap.

Mapa N°2: Países con casos autóctonos confirmados de virus de Zika con transmisión vectorial



Fuente: Organización Panamericana de la Salud – Organización Mundial de la Salud.

Disponible en:

http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=11603%3Acountries-and-territories-with-autochthonous-transmission-of-zika-virus-in-the-americas-reported-in-2015-2017&catid=8424%3Acontents&Itemid=41696&lang=es

En el mapa colocado anteriormente, se puede observar la distribución de casos autóctonos confirmados de Zika en América a mayo del 2017. Los países coloreados con tonos más claros, son los que presentaron casos autóctonos de la enfermedad en primer lugar dentro de América; entre ellos se destaca Brasil, que fue el primero. Argentina presentó casos autóctonos aproximadamente un año después que Brasil. Y Estados Unidos fue el último en mostrar esta situación, hasta 2017.

Tabla N°1: Laboratorios con detección molecular para virus Zika

Listados de laboratorios con detección molecular para virus ZIKA

PROVINCIA	LOCALIDAD	DIRECCION
BUENOS AIRES	PERGAMINO CENTRO NACIONAL DE REFERENCIA	Instituto Nacional de Enfermedades Virales Humanas "Dr. J. I. Maiztegui", Monteagudo 2510
	LA PLATA	Htal. SAN JUAN DE DIOS, Laboratorio de Virología, Calle 70 y 27
		Htal: ROSSI, laboratorio de Virología, Calle 37 N° 183 (E 116 y 117) – 2° piso
CABA		Htal de NIÑOS Ricardo Gutierrez , Gallo 1330
CATAMARCA	SAN FERNANDO DEL VALLE DE CATAMARCA	Lab. del Ministerio de Salud de Catamarca, Chacabuco 169
CHACO	RESISTENCIA	Hospital Perrando, Avda. 9 de Julio 1100
CORDOBA	CÓRDOBA	Lab. Central División Virología M Salud Pcia. de Cba., T. C. de Allende 421
CORRIENTES	CORRIENTES	Lab. Central de Salud Pública, Plácido Martínez 1044
ENTRE RIOS	PARANÁ	Laboratorio Provincial de Epidemiología, Santa Fe 250
FORMOSA	FORMOSA	Htal DE ALTA COMPLEJIDAD, Avdas. DE LAS AMERICAS y PANTELEON GOMEZ
JUJUY	S. SALVADOR de JUJUY	Lab Central de Salud Pública, Alberdi 219
MENDOZA	MENDOZA	Laboratorio Central
MISIONES	POSADAS	Htal Público Provincial de Pediatría "Dr. Fernando Barreyro", Avda. Moreno 110
SALTA	SALTA	Htal. "Sr. Del Milagro", Servicio Dengue, Avda. Sarmiento 557
SAN LUIS	SAN LUIS	Laboratorio de Salud Pública, Junín y Falucho, San Luis
SANTA FE	SANTA FE	Laboratorio Central –Mrío. De Salud
	ROSARIO	Laboratorio CEMAR, San Luis 2020, Rosario
SANTIAGO DEL ESTERO	SANTIAGO DEL ESTERO	Htal Regional Dr. Ramón Carrillo, Lab. de Screening Neonatal, Avda. Belgrano 2273 (entre Lamadrid y Posadas)
TUCUMAN	S. M. de TUCUMAN	División Virología, Laboratorio de Salud Pública. Mendoza 128/140 5° piso

Fuente:

ABATE, Héctor José (2017). "Enfermedades emergentes por arbovirus: Zika y Chikungunya". Programa Nacional de Actualización Pediátrica, Módulo 3, Capítulo 1. Sociedad Argentina de Pediatría. Argentina.