



PRINCIPALES NOVEDADES

- Países, territorios y zonas subnacionales que han notificado por primera vez desde el 1 de febrero infecciones por el virus de Zika transmitidas por mosquitos:
 - Ninguno
- Países y territorios que han notificado por primera vez desde el 1 de febrero casos de microcefalia y otras malformaciones del sistema nervioso central posiblemente asociados a la infección por el virus de Zika:
 - México, San Martín (Francia)
- Países y territorios que han notificado por primera vez desde el 1 de febrero casos de síndrome de Guillain-Barré (SGB) asociados a la infección por el virus de Zika:
 - Curaçao, Trinidad y Tabago
- La OMS, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos y el Centro europeo para la prevención y el control de las enfermedades han elaborado un nuevo esquema de clasificación para el virus de Zika.¹ La clasificación sirve para catalogar la existencia o el potencial de transmisión vectorial del virus de Zika y orientar las recomendaciones de salud pública. Sobre la base de los criterios definidos y del examen de expertos, algunos países, territorios y zonas subnacionales fueron reclasificados y algunos fueron clasificados por primera vez.
- Habida cuenta de la transición de la OMS hacia un programa continuo para hacer frente al carácter a largo plazo de la enfermedad y sus consecuencias, este es el último informe de la OMS sobre la situación del virus de Zika. La OMS seguirá publicando regularmente el cuadro de clasificación para el virus de Zika (cuadro 1) y análisis periódicos de la situación.

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 algunas 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.

¹ <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254619/1/WHO-ZIKV-SUR-17.1-eng.pdf>.

SITUACIÓN

- En 84 países, territorios o zonas subnacionales hay constancia de transmisión vectorial del virus de Zika (cuadro 1).
 - 61 zonas con transmisión activa tras la introducción por primera vez del virus a partir de 2015 o tras la reintroducción del virus en una zona donde la transmisión se había interrumpido anteriormente (categoría 1).
 - 18 zonas con constancia de circulación del virus antes de 2015 o con transmisión activa que ya no se encuentra en la fase de primera introducción o de reintroducción, pero sin constancia de interrupción (categoría 2).
 - Cinco zonas en que la transmisión se ha interrumpido, pero con posible transmisión futura (categoría 3).
- En 64 países, territorios o zonas subnacionales, el vector competente está establecido pero no hay constancia de transmisión pasada o activa (categoría 4).
- 13 países han notificado casos de transmisión de persona a persona (cuadro 2).
- 31 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).
- 23 países o territorios han notificado un aumento de la incidencia del SGB y/o de confirmación de la infección por el virus de Zika mediante pruebas de laboratorio en casos de SGB (cuadro 4).

Cuadro 1. Clasificación para el virus de Zika (VZIK)^{2, 3}

	Oficina Regional de la OMS	País/territorio/zona subnacional	Total
Categoría 1: Zona de primera introducción o reintroducción con transmisión activa del virus	AFRO	Angola; Cabo Verde; Guinea-Bissau	3
	AMRO/OPS	Anguila; Antigua y Barbuda; Argentina; Aruba; Bahamas; Barbados; Belice; Bolivia (Estado Plurinacional de); Bonaire, San Eustaquio y Saba; Brasil; Colombia; Costa Rica; Cuba; Curaçao; Dominica; Ecuador; El Salvador; Estados Unidos de América; Granada; Guadalupe; Guatemala; Guyana; Guayana francesa; Honduras; Islas Caimán; Islas Turcas y Caicos; Islas Vírgenes (EE.UU.); Islas Vírgenes (Reino Unido); Jamaica; Martinica; México; Montserrat; Nicaragua; Panamá; Paraguay; Perú; Puerto Rico; República Dominicana; Saint Kitts y Nevis; San Bartolomé; San Martín (Francia); San Martín (Países Bajos); Santa Lucía; San Vicente y las Granadinas; Suriname; Trinidad y Tabago; Venezuela (República Bolivariana de)	47
	SEARO	Maldivas	1
	WPRO	Fiji; Islas Marshall; Islas Salomón; Micronesia (Estados Federados de); Palau; Papua Nueva Guinea; Samoa; Samoa (EE.UU.); Singapur; Tonga	10
Subtotal			61
Categoría 2: Zona con constancia de circulación del virus antes de 2015 o zona con transmisión activa que ya no se encuentra en la fase de primera introducción o de reintroducción, pero sin constancia de interrupción	AFRO	Burkina Faso; Burundi; Camerún; Côte d'Ivoire; Gabón; Nigeria; República Centroafricana; Senegal; Uganda	9
	AMRO/OPS	Haití	1
	SEARO	Bangladesh; Indonesia; Tailandia	3
	WPRO	Camboya; Filipinas; Malasia; República Democrática Popular Lao; Viet Nam	5
Subtotal			18
Categoría 3: Zona en que la transmisión se ha interrumpido, pero con posible transmisión futura	AMRO/OPS	Isla de Pascua – Chile	1
	WPRO	Islas Cook; Nueva Caledonia; Polinesia Francesa; Vanuatu	4
Subtotal			5
Categoría 4: Zona en que el vector competente está establecido, pero sin constancia de transmisión pasada o activa	AFRO	Benin; Botswana; Chad; Comoras; Congo; Eritrea; Etiopía; Gambia; Ghana; Guinea; Guinea Ecuatorial; Kenya; Liberia; Madagascar; Malawi; Malí; Mauricio; Mayotte; Mozambique; Namibia; Níger; República Democrática del Congo; República Unida de Tanzania; Reunión; Rwanda; Santo Tomé y Príncipe; Seychelles; Sierra Leona; Sudáfrica; Sudán del Sur; Togo; Zambia; Zimbabwe	33
	AMRO/OPS	Uruguay	1
	EMRO	Arabia Saudita; Djibouti; Egipto; Omán; Pakistán; Somalia; Sudán; Yemen	8
	EURO	Federación de Rusia; Georgia; Região Autónoma da Madeira (Portugal); Turquía	4
	SEARO	Bhután; India; Myanmar; Nepal; Sri Lanka; Timor-Leste	6
WPRO	Australia; Brunei Darussalam; China; Guam; Isla de Navidad; Islas Marianas Septentrionales (Mancomunidad de las); Kiribati; Nauru; Niue; Tokelau; Tuvalu; Wallis y Futuna	12	
Subtotal			64
Total			148

² Las zonas se clasifican en función del país, territorio o zona subnacional.

³ <http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/254619/1/WHO-ZIKV-SUR-17.1-eng.pdf>.

Categoría 1: Zona de primera introducción o reintroducción con transmisión activa del virus

- a. Infección autóctona⁴ por el VZIK confirmada en laboratorio y transmitida por vectores en un país/territorio/zona subnacional sin constancia de circulación del virus antes de 2015, ya sea detectada y notificada por el país/territorio/zona subnacional en que se produjo la infección o por otro país mediante el diagnóstico de un viajero de regreso; **o bien**
- b. Infección autóctona por el VZIK confirmada en laboratorio y transmitida por vectores en un país/territorio/zona subnacional **en que la transmisión se ha interrumpido previamente**, ya sea detectada y notificada por el país en que se produjo la infección o por otro país mediante el diagnóstico de un viajero de regreso.

Categoría 2: Zona con constancia de circulación del virus antes de 2015 o zona con transmisión activa que ya no se encuentra en la fase de primera introducción o de reintroducción, pero sin constancia de interrupción

En esta categoría se tienen en cuenta los países con constancia histórica confirmada en laboratorio de circulación del VZIK con anterioridad a 2015, a partir de documentos y de todos los datos de vigilancia del VZIK, ya sea detectada y notificada por el país en que se produjo la infección o por otro país con un caso confirmado en un viajero de regreso. Los países de esta categoría pueden presentar variaciones de transmisión estacionales. También puede que registren brotes de la enfermedad por el VZIK.

Criterios de laboratorio para determinar la presencia del VZIK en estudios anteriores:

- a. Detección del virus en humanos, mosquitos o huéspedes animales; **y/o**
- b. Confirmación serológica de la infección por VZIK mediante pruebas realizadas después de 1980, e infección considerada confirmada en exámenes de expertos a partir del análisis de todos los flavivirus pertinentes con los que haya reactividad cruzada y la utilización de métodos de análisis exhaustivos. Los datos serológicos anteriores a 1980 no se tuvieron en cuenta para la clasificación debido a las limitaciones de análisis e interpretación.

Categoría 3: Zona en que la transmisión se ha interrumpido, pero con posible transmisión futura

El plazo mínimo para determinar la transición al estado de transmisión interrumpida es de 12 meses después del último caso confirmado y que no haya ningún caso detectado en viajeros. En los países con gran capacidad para efectuar pruebas de diagnóstico, notificación continua y oportuna de resultados de pruebas de diagnóstico, sistema integral de vigilancia de arbovirus y/o clima templado o entorno insular, la interrupción de la transmisión por vectores se define como la ausencia de infección por VZIK tres meses después del último caso confirmado. Los países cuyas condiciones epidemiológicas hagan probable la interrupción deberían presentar a la OMS datos de vigilancia que apoyen la evaluación realizada en el examen de expertos.

Categoría 4: Zona en que el vector competente está establecido, pero sin constancia de transmisión pasada o activa

Todos los países/territorios/zonas subnacionales en que el principal vector competente (*A. aegypti*) está establecido, pero sin constancia de casos autóctonos de transmisión vectorial de la infección por el VZIK. En esta categoría se incluye también un subgrupo de países/territorios/zonas subnacionales en los que puede haber transmisión de VZIK por compartir frontera con un país de la categoría 2, por pertenecer a la misma zona ecológica o porque hay constancia de transmisión del virus del dengue. En este subgrupo, un primer caso autóctono confirmado en laboratorio de transmisión vectorial de la infección por VZIK no indica necesariamente una primera introducción (categoría 1), sino más bien una transmisión desconocida y no detectada (categoría 2), por lo que esos países/territorios/zonas subnacionales se reclasificarán en consecuencia.

⁴ Se considera que una infección autóctona es la adquirida dentro de un mismo país, es decir, entre pacientes que durante el periodo de incubación no han viajado o han viajado exclusivamente a zonas no afectadas.

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

	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; Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte	7
	WPRO	Nueva Zelanda	1
Total			13

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

	Oficina Regional de la OMS	País o territorio notificante	Total
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	AFRO	Cabo Verde	1
	AMRO/OPS	Argentina; Bolivia (Estado Plurinacional de); Brasil; Canadá;* Colombia; Costa Rica; El Salvador; Estados Unidos de América;* Granada; Guadalupe; Guatemala; Guayana francesa; Haití; Honduras; Martinica; México; Nicaragua; Panamá; Paraguay; Puerto Rico; República Dominicana; San Martín (Francia); Suriname; Trinidad y Tabago	24
	EURO	Eslovenia,** España***	2
	SEARO	Tailandia	1
	WPRO	Islas Marshall; Polinesia francesa; Viet Nam	3
Total			31

*Los lugares probables de la infección por VZIK están sin determinar.

**El lugar probable de la infección por VZIK es el Brasil.

***Los lugares probables de la infección por VZIK son Colombia o la República Bolivariana de Venezuela.

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

	Oficina Regional de la OMS	País o territorio	Total
Se ha notificado un aumento de la incidencia de casos de SGB, de los cuales al menos uno presenta infección confirmada por el virus de Zika	AMRO/OPS	Brasil; Colombia; Curaçao; El Salvador;* Guadalupe; Guatemala; Guayana francesa; Honduras; Jamaica; Martinica; Puerto Rico; República Dominicana; Suriname;** Trinidad y Tabago; Venezuela (República Bolivariana de)	15
	WRPO	Polinesia francesa	1
No se ha notificado un aumento de la incidencia de casos de SGB, pero al menos uno de esos casos presenta infección confirmada por el virus de Zika	AMRO/OPS	Bolivia (Estado Plurinacional de); Costa Rica; Granada; Haití; México; Panamá; San Martín (Francia)	7
Total			23

*Los Estados Unidos de América notificaron casos de SGB con infección previa por el virus de Zika.

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