

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS
EPIDEMIOLÓGICO

Dengue Clásico: Se registran 4 casos nuevos (B. del Toro=3; Metro=1). Canal endémico en zona de éxito.

Dengue clásico y Hemorrágico acumulados en el año 2011 según región e infestación por *Aedes aegypti* (Aa). Semana N°4

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Clásico	Hemorrágico	
TOTAL	18	0	1.3
Bocas del Toro	7	0	1.2
Coclé	1	0	0.0
Colón	0	0	1.1
Chiriquí	0	0	0.2
Darién	1	0	1.3
Herrera	2	0	0.0
Los Santos	0	0	0.7
Panamá Este	0	0	0.6
Panamá Metro	5	0	2.4
Panamá Oeste	0	0	2.3
Kuna Yala	0	0	2.5
San Miguelito	2	0	2.9
Veraguas	0	0	0.1
Ngäbe Bugle	0	0	Sin información

(*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

Infestación por *Aedes aegypti*: Infestación nacional en 1.3%. Regiones con mayor riesgo de transmisión: Metropolitana, Panamá Oeste, Kuna Yala y San Miguelito.

Control vectorial: Se inspeccionaron 787 manzanas encontrando 147 positivas por Aa. Se identificaron 277 criaderos potenciales; en recipientes útiles 190, inservibles 86 y naturales 1. Las regiones de Panamá Oeste, Kuna Yala, San Miguelito y Metropolitana continúan produciendo la mayor cantidad de estos recipientes. Se nebulizó 5327 viviendas con equipo liviano y 97 predios con equipo pesado. Se efectuaron 77 recomendaciones de sanción y 53 actas de compromiso.

Recomendación: Intensificar las acciones de control vectorial comunitarias y orientación en las salas de espera de los niveles locales ya que la mayor cantidad de criaderos se encuentran en recipientes útiles.

Malaria: Se registran 13 nuevos casos por Plasmodium vivax (Bocas del Toro, Metro y Kuna Yala 2 cada una, Darién 3 y Panamá Este 4). Se han acumulado 28 casos; 17 casos menos que el acumulado para la misma semana del 2010.

Gripe/Influenza Estacional: A nivel nacional el canal endémico se encuentra en zona de seguridad, sin embargo las regiones de Bocas del Toro, Coclé, Chiriquí y Panamá Oeste presentan casos por arriba de lo esperado.

El Sistema de Vigilancia Centinela identificó circulación de virus Influenza A en Chiriquí y Panamá Metro (antecedente viaje en crucero), también se identificó Parainfluenza 2 y 3, virus Sincitial respiratorio, Rinovirus y Adenovirus.

Recomendaciones: Intensificar la promoción de la etiqueta respiratoria, lavado de manos y auto aislamiento domiciliario. Verificar que los casos cumplan con la definición de caso: Fiebre y tos o dolor de garganta y que los sitios centinela estén tomando las muestras establecidas.

Hantavirus: Se registra el primer caso de Hantavirus del 2011: Procedente del distrito de Tonosí, Provincia de Los Santos.

Recomendaciones: Intensificar la vigilancia epidemiológica de esta enfermedad así como las medidas de prevención y control correspondientes. Evitar el acceso de los roedores a los domicilios, guardar alimentos en sitios seguros, ventilar las habitaciones que han permanecido mucho tiempo cerradas antes de limpiarlas y habitarlas, mantener la cocina, la estufa, el interior de la vivienda y los peridomicilios limpios.

Semana epidemiológica N° 04
(del 23/01/2011 al 29/01/2011)

Eventos de interés epidemiológico actual y acumulados.
Años: 2010 y 2011.

Nombre del Evento	Años			
	2010		2011	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	7	45	13	28
Dengue Clásico	57	358	4	18
Dengue Hemorrágico	0	1	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	1	0	0
Tos ferina	0	6	0	1
Hantavirus	0	3	1	1
Sínd. Gripal/Influenza	2464	11364	2037	9191
Bronconeumonía/Neumonía	160/39	676/281	67/143	336/678
Diarrea	6453	22589	5877	25036
Influenza A H1N1	0	0	0	0

Nota: A = casos de la semana. Ac = Acumulados a la semana
Fuente: Notificación semanal de enfermedades obligatorias de cada una de las regiones (cifras preliminares).

Alertas Epidemiológicas

Neumonía/Bronconeumonía:

A nivel nacional el canal endémico muestra un incremento en el número de casos a expensas de las regiones de Bocas del Toro, Darién, Chiriquí, Herrera, Panamá Este, San Miguelito y Veraguas.

Recomendaciones:

1. Notificar inmediatamente los casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) inusitadas, imprevistas, número excesivo de casos o conglomerado y las defunciones de las mismas.
2. Tomar muestras para identificar virus que estén ocasionando IRAG según lo anotado en el numeral anterior.
3. Fortalecer la orientación en la comunidad sobre las medidas de higiene respiratoria y lavado de manos.
4. Mantener las medidas de selección (triage) de los casos respiratorios en las instalaciones de salud.
5. Monitoreo continuo del comportamiento de las infecciones respiratorias, incluyendo las hospitalizaciones con énfasis en las Neumonías y Bronconeumonías.
6. Indicar tratamiento con Oseltamivir en pacientes con riesgo: embarazada, enfermos crónicos, niños menores de 5 años, adultos de más de 60 años, según protocolo establecido.

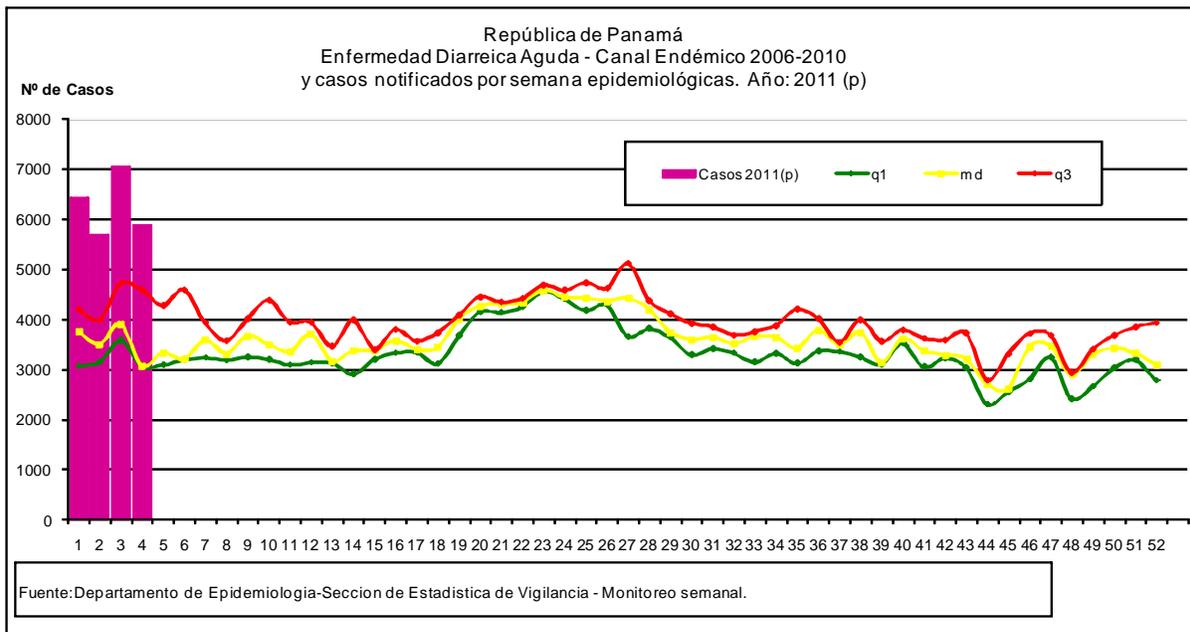
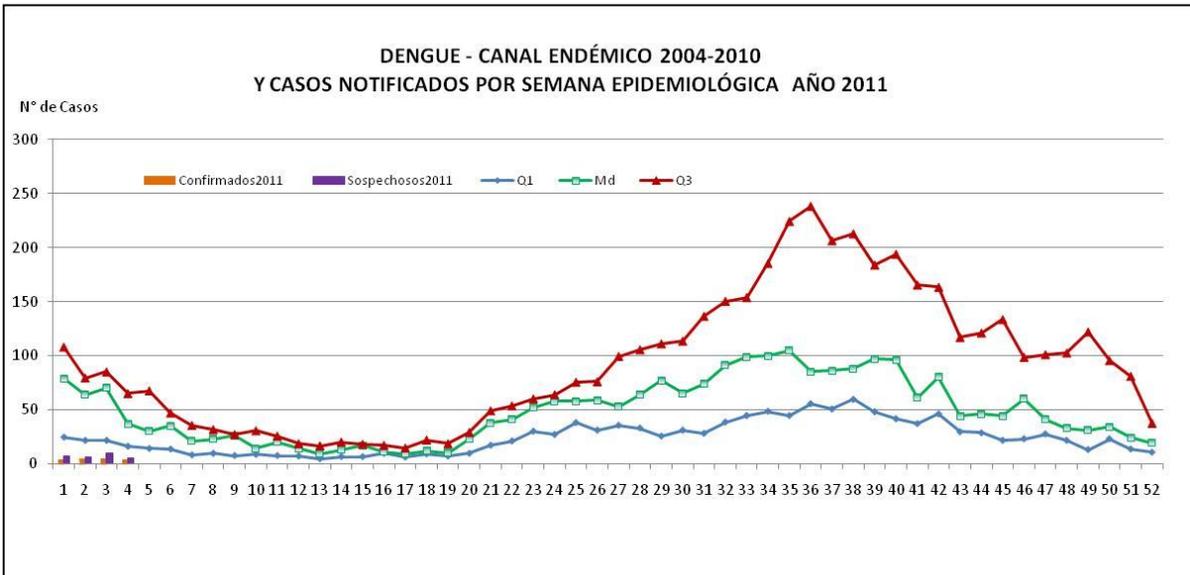
Porcentaje de notificación: Regiones de Salud: 100% (14/14)

Instalaciones de Salud: 90.7% (254/280). En las regiones de Kuna Yala, Ngäbe Bugle y Veraguas menos del 80% de las instalaciones reportaron.

Editores: Dra. Lourdes García, Lcda. Carmen Lange

Colaboradores: Técnica Superior Dennys Rodríguez D, Dra. Lourdes Moreno, Dra. Yadira de Moltó, Dr. Guillermo Campos, Dra. Lizbeth Cerezo, Lcda. María Mastelari.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

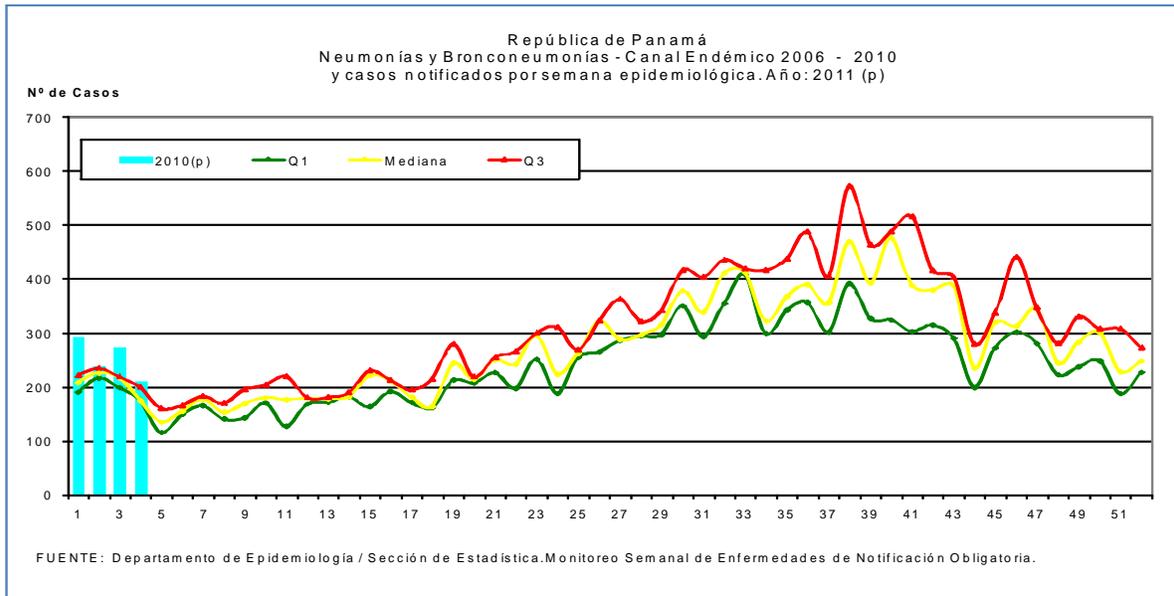
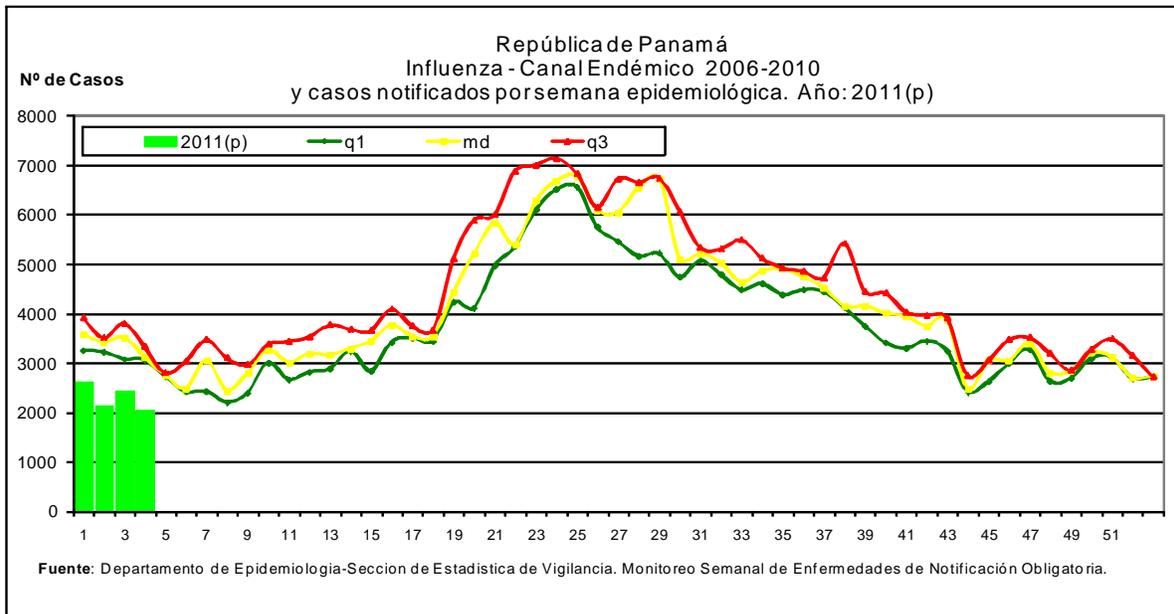


Eventos nacionales de interés epidemiológico: Diarreas

Para la semana 04 el canal endémico de las diarreas, a nivel nacional, refleja una disminución del número de casos con relación a la semana anterior. Bocas del Toro, Coclé, Colón, Darién, Herrera, Los Santos, Metro, Panamá Oeste y la Comarca Ngäbe Bugle mantienen aumento en el número de casos por encima del tercer cuartil.

Se recomienda a Calidad de Agua, Saneamiento Ambiental, Protección de Alimentos y Laboratorio investigar y comunicar a los niveles correspondientes las posibles fuentes y los agentes infecciosos presumiblemente relacionados a esta situación y, a Promoción de la Salud de promover la adopción y fortalecer las prácticas permanente de higiene de manos, higiene de los alimentos en su almacenamiento, preparación y consumo; así como la higiene del medio ambiente, la desinfección del agua y la disposición apropiada de residuos líquidos y sólidos.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



Evento internacional de interés epidemiológico: Fiebre Amarilla

Fiebre amarilla en Côte d'Ivoire: El 3 de enero de 2011, el Ministerio de Salud de Côte d'Ivoire notificó a la OMS un brote de fiebre amarilla en el norte del país. Al 17 de enero, las pruebas de ELISA realizadas en el Instituto Pasteur de Abidján habían sido positivas para IgM en 12 casos, confirmados posteriormente por el laboratorio de referencia regional (el Instituto Pasteur de Dakar) mediante ELISA o neutralización por reducción de placa.