

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS
EPIDEMIOLÓGICO

Dengue Clásico: No se reporta casos en esta semana. Se actualizan 4 casos de semanas anteriores de la región de salud de Bocas del Toro. Acumulados 95 casos.

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°15.

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Clásico	Hemorrágico	
TOTAL	95	0	1.4
Bocas del Toro	35	0	2.1
Coclé	1	0	0.1
Colón	0	0	0.5
Chiriquí	7	0	1.3
Darién	1	0	0.0
Herrera	3	0	0.3
Los Santos	0	0	0.6
Panamá Este	0	0	0.6
Panamá Metro	33	0	2.4
Panamá Oeste	2	0	2.5
Kuna Yala	0	0	1.0
San Miguelito	13	0	3.1
Veraguas	0	0	0.2
Ngäbe Bugle	0	0	Sin información

(*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

Infestación por *Aedes aegypti*: Infestación nacional en 1.4%. Las regiones con mayor riesgo de transmisión y en aumento del índice de infestación es la de San Miguelito, Panamá Oeste y Panamá Metro pese a los grandes esfuerzos realizados por el equipo de salud en prevención y control.

Control vectorial: Se inspeccionaron 997 manzanas encontrando 181 positivas por *Aedes*. Se identificaron 276 criaderos potenciales; en recipientes útiles 193, en inservibles 79 y en naturales 4. Panamá Metro, Panamá Oeste y San Miguelito produjeron la mayor cantidad de estos recipientes. Se nebulizó 741 predios con equipo liviano y 9 predios con equipo pesado. Se efectuaron 105 recomendaciones de sanción y 26 actas de compromiso.

Recomendación: continuar la intensificación de las acciones de control vectorial con participación de todos los funcionarios del sector salud y la reactivación de las comisiones intersectoriales e interinstitucionales regionales, acciones comunitarias y escolares.

Malaria: No se registran nuevos casos por *Plasmodium* en esta semana; 53 casos menos que el acumulado para la misma semana del año 2010.

Gripe/Influenza Estacional: A nivel nacional el canal endémico se encuentra en zona de seguridad, sin embargo las regiones de Coclé, Chiriquí, Herrera, Los Santos, Panamá Este y Veraguas presentan casos por arriba de lo esperado. En el Sistema de Vigilancia Centinela de virus respiratorios no se identificó circulación de virus respiratorio.

Recomendaciones: Vacunar a los grupos priorizados con la vacuna estacional contra la influenza, promover las medidas de 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: Para esta semana no se reportó caso de Síndrome Cardio Pulmonar por Hantavirus (SCPH). En lo que va del 2011 se han registrado cinco (5) casos de SCPH. Tres (3) casos en la región de salud de Coclé, uno (1) en Los Santos y uno (1) en Veraguas.

Se recomienda a todas las regiones de salud: Fortalecer la vigilancia epidemiológica de esta enfermedad, promover y adoptar las medidas de prevención y control correspondientes así como la atención oportuna de casos sospechosos.

Semana epidemiológica N° 15
(del 10/04/2011 al 16/04/2011)

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

Nombre del Evento	Años			
	2010		2011	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	6	197	0	144
Dengue Clásico	22	661	0	95
Dengue Hemorrágico	0	1	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	5	0	2
Tos ferina	0	16	0	1
Hantavirus	0	8	0	5
Sind. Gripal/Influenza	2704	38553	2788	37793
Bronconeumonía/Neumonía	94/127	1681/1454	73/192	1346/2620
Diarrea	3631	76683	3853	72194
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, Chiriquí, Los Santos, Panamá Este, Veraguas y Kuna Yala.

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 el 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)

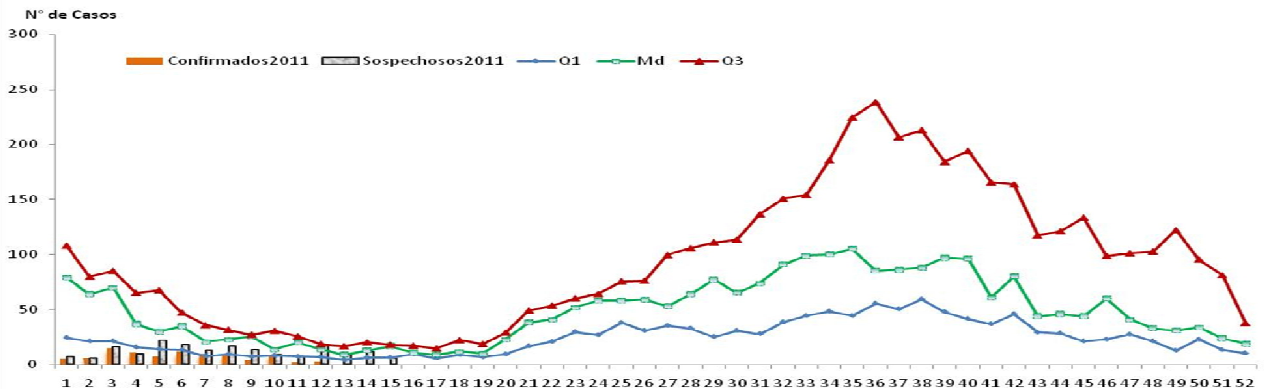
Instalaciones de Salud: 92. 0% (254/276). VER con menos del 80% de las instalaciones reportadas.

Editores: Dra. Lourdes García, Dr. Héctor Cedeño,

Colaboradores: Lcda. Graciliana Chiari P., Dra. Yadira Moltó, Lcda. Carmen Lange y Dra. Lizbeth Cerezo

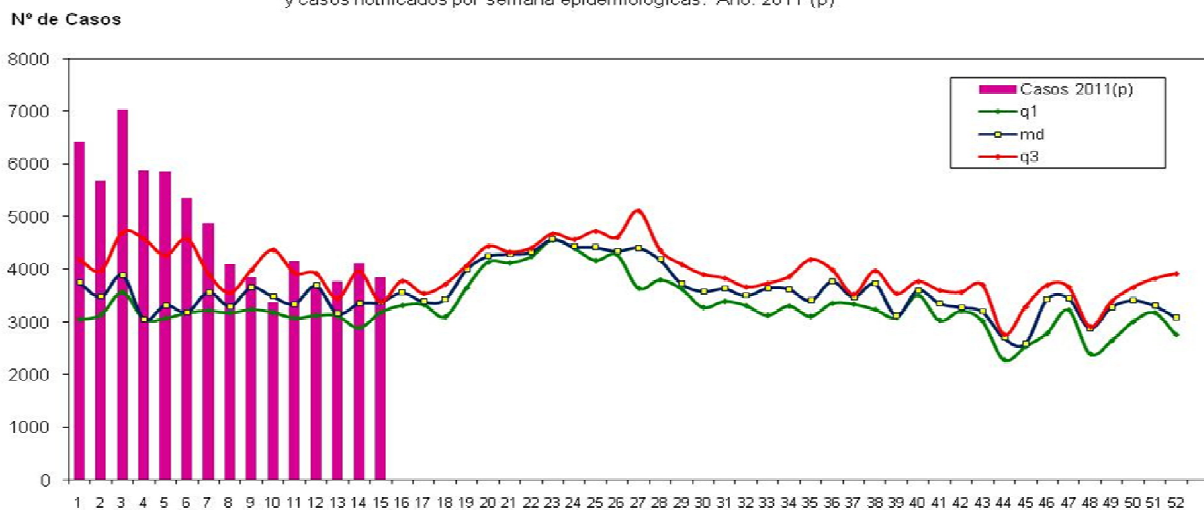
CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

**DENGUE - CANAL ENDÉMICO 2004-2010
Y CASOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA AÑO 2011**



Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección de Estadística de Vigilancia. Base de Datos de Dengue.

República de Panamá
Enfermedad Diarreica Aguda - Canal Endémico 2006-2010
y casos notificados por semana epidemiológicas. Año: 2011 (p)



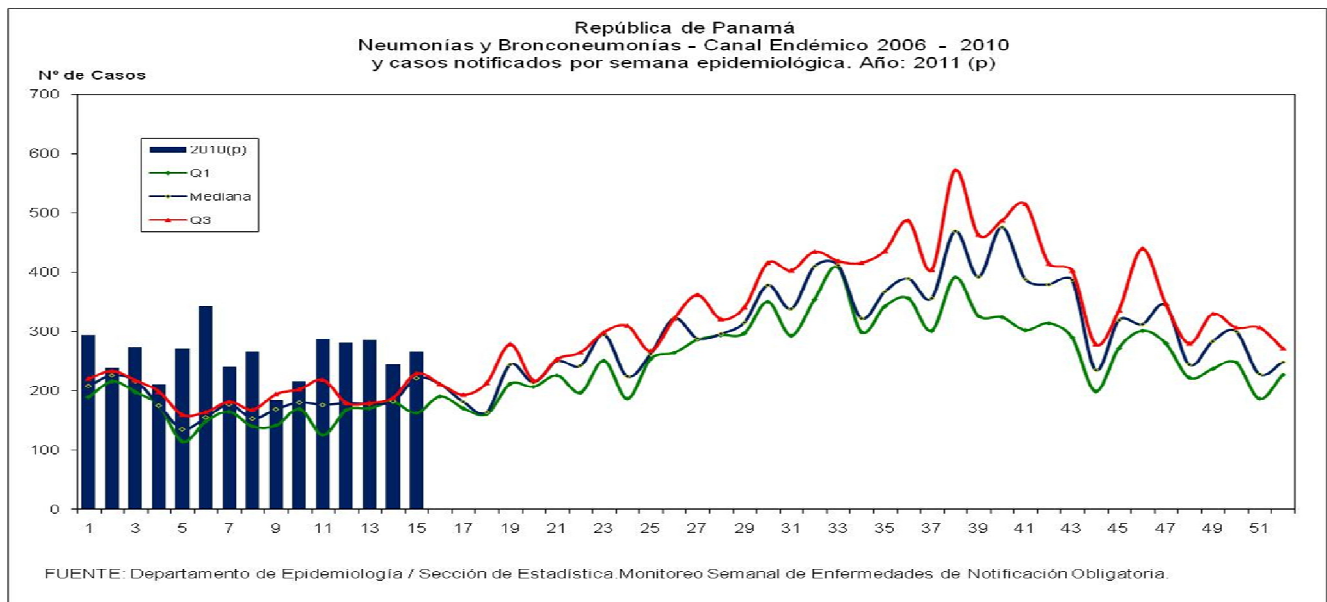
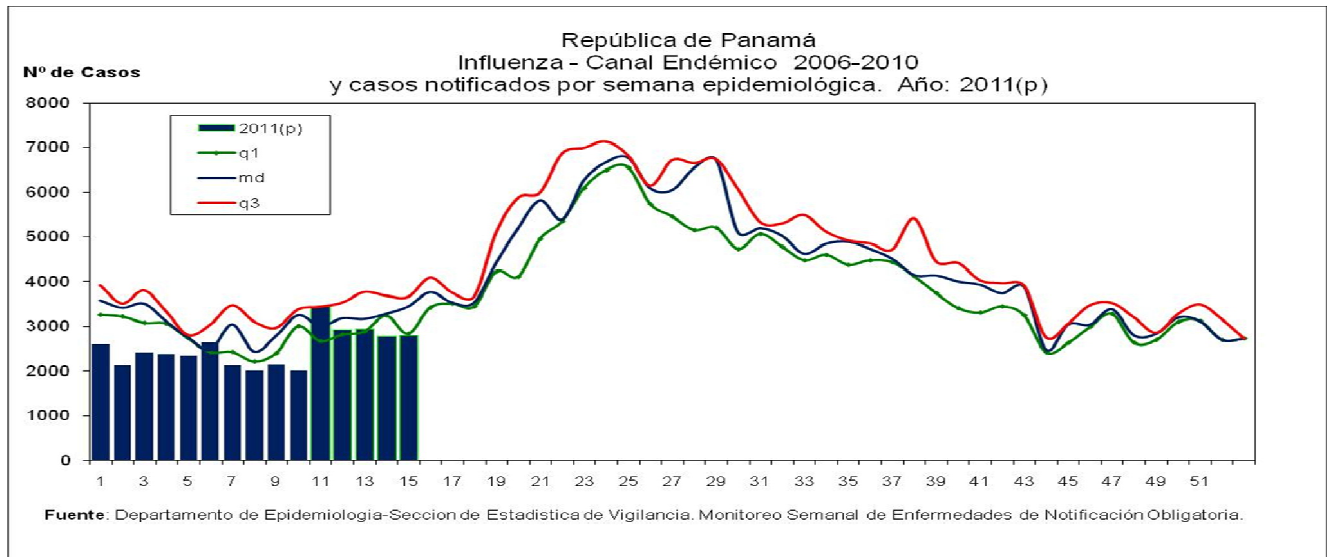
Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección de Estadística de Vigilancia - Monitoreo semanal.

Eventos nacionales de interés epidemiológico: Diarreas

Para esta semana (15) el canal endémico de diarreas a nivel nacional, refleja disminución del número de casos en relación a la semana anterior de este año 2011. Las regiones de Bocas del Toro, Colón, Herrera, Los Santos, Panamá Este, Metro, San Miguelito y Panamá Oeste, registran casos por encima del tercer cuartil para esta semana.

Se recomienda a los Departamentos de Calidad de Agua, Saneamiento Ambiental, Protección de Alimentos, Promoción de la Salud, investigar posibles fuentes de infección, y adoptar las medidas de control correspondientes así como exhortar a la comunidad a adoptar y fortalecer la práctica constante y sostenida de las medidas de prevención y control encaminadas sobre todo a la higiene de las manos, la higiene de los alimentos en su almacenamiento, preparación y consumo. La higiene del medio ambiente, del agua y de la disposición de residuos líquidos y sólidos.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



Evento internacional de interés epidemiológico: Alerta sobre posibles brotes de influenza A(H1N1) 2009

Desde el inicio del 2011, en la Región de las Américas se ha notificado brotes del virus de influenza A(H1N1) 2009. Esta situación no es inesperada, dado que el virus de influenza A(H1N1) 2009, continuó circulando a nivel mundial como una cepa de virus estacional, produciendo periódicamente brotes. El nivel de circulación y el impacto ocasionado por el virus de influenza A(H1N1) 2009 durante la pandemia en las Américas fue variable. En los países del Cono Sur y la región sur de Brasil la circulación del virus fue muy intensa, resultando en una baja detección del virus en el invierno de 2010. En las regiones tropicales la circulación del virus no fue tan intensa y en consecuencia, la proporción de población susceptible aún es alta y esto favorece la aparición de brotes.

Ante esta situación la OPS recomienda:

1. Implementar las medidas propuestas en el Plan Nacional de Preparación para una Pandemia de Influenza.
2. Poner en marcha un plan de comunicación de riesgo para evitar y/o disminuir la ansiedad de la población.
3. La población debe ser informada sobre lavado de manos como la forma más eficiente para disminuir la transmisión, el empleo de la "etiqueta respiratoria" como ayuda para evitar la transmisión y que las personas con fiebre eviten ir al local del trabajo o a lugares públicos hasta que desaparezca la fiebre.
4. Dar tratamiento antiviral a grupos de riesgo según el protocolo establecido.

Fuente: OPS/OMS