

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS  
EPIDEMIOLÓGICO

**Dengue Clásico:** Se registra un caso nuevo en esta semana en la región de Chiriquí. Se actualizan 10 casos de semanas anteriores (Chiriquí 7 y San Miguelito 3). Acumulados 307 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°28**

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Clásico	Hemorrágico	
TOTAL	307	0	2.9
Bocas del Toro	46	0	2.4
Coclé	26	0	1.1
Colón	37	0	1.0
Chiriquí	20	0	2.6
Darién	1	0	0.0
Herrera	3	0	6.0
Los Santos	0	0	4.0
Panamá Este	1	0	1.9
Panamá Metro	82	0	5.8
Panamá Oeste	34	0	2.5
Kuna Yala	0	0	0.8
San Miguelito	57	0	7.5
Veraguas	0	0	0.7
Ngäbe Bugle	0	0	Sin información

(\*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

**Infestación por *Aedes aegypti*:** Infestación nacional en aumento 2.9%. Las regiones con mayor riesgo de transmisión y con aumento persistente del índice de infestación son la región de salud de SMG, Chiriquí, Los Santos, Herrera, P. Oeste y Metro).

**Control vectorial:** Se inspeccionaron 666 manzanas encontrando 233 positivas por *Aedes a.* Se identificaron 512 criaderos potenciales; en recipientes útiles 322, en inservibles 187 y en naturales 3; las regiones de Panamá Metro, Chiriquí y San Miguelito con las mayores tasas de estos recipientes. Se nebulizó 5494 predios con equipo liviano y 699 predios con equipo pesado. Se efectuaron 204 recomendaciones de sanción y 50 actas de compromiso.

**Recomendación:** Con la activación de los EGI-dengue regionales debemos aumentar las acciones comunitarias para la eliminación de criaderos y la concienciación de la misma, ya que estamos en la época de invierno y con circulación de los serotipos 1, 2 y 3.

**Malaria:** Se registran 7 nuevos casos por *Plasmodium vivax* en esta semana (Darién 6 y Ngobe Bugle 1); 52 casos menos que el acumulado para la misma semana del año 2010.

**Gripe/Influenza Estacional:** A nivel nacional Regiones de Salud todas en zona de seguridad.

**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 reporta caso de Síndrome Cardio Pulmonar por Hantavirus (SCPH). En lo que va del 2011 se han registrado siete (7) casos de SCPH, cuatro (4) casos en la región de salud de Coclé, dos (2) 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° 28  
(del 10/07/2011 al 16/07/2011)

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

Nombre del Evento	Años			
	2010		2011	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	7	267	7	215
Dengue Clásico	48	1210	1	307
Dengue Hemorrágico	0	1	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	7	0	4
Tos ferina	1	19	0	14
Hantavirus	0	11	0	7
Sind. Gripal/Influenza	12178	140498	2855	73223
Bronconeumonía/Neumonía	157/334	3254/4165	105/336	2628/5395
Diarrea	3502	130213	4069	131477
Influenza A H1N1	0	0	1	6

**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 con aumento de casos en relación a las semanas anteriores. En el canal endémico, las regiones de Bocas del Toro, Colón, Panamá Este, Panamá Oeste, Metropolitana, Kuna Yala y Ngobe Buglé muestran un incremento de casos para esta semana.

**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.
7. Grupos priorizados a vacunar: menores de 5 años, embarazadas, enfermos crónicos, mayores de 60 años, funcionarios de salud y otros funcionarios que realizan actividades de riesgo: policías, bomberos, SINAPROC, etc. y atención al público en general.

Casos de Tos ferina, según región de Salud.

GRUPO DE EDAD	REPÚBLICA	DARIÉN	P. ESTE	P. METRO	P. OESTE	S. MGTO	N. BUGLE
< 1 AÑO	12	1	3	3	3	1	1
1 A 4	1	0	1	0	0	0	0
TOTAL	13	1	4	3	3	1	1

Recordar que los adolescentes y adultos que no han sido vacunados en los últimos 5 años, son los que transmiten la tos ferina a los niños pequeños (no sujetos a vacunación o no vacunados). Tomar muestra a todo caso con tos seca persistente de 14 días o más.

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

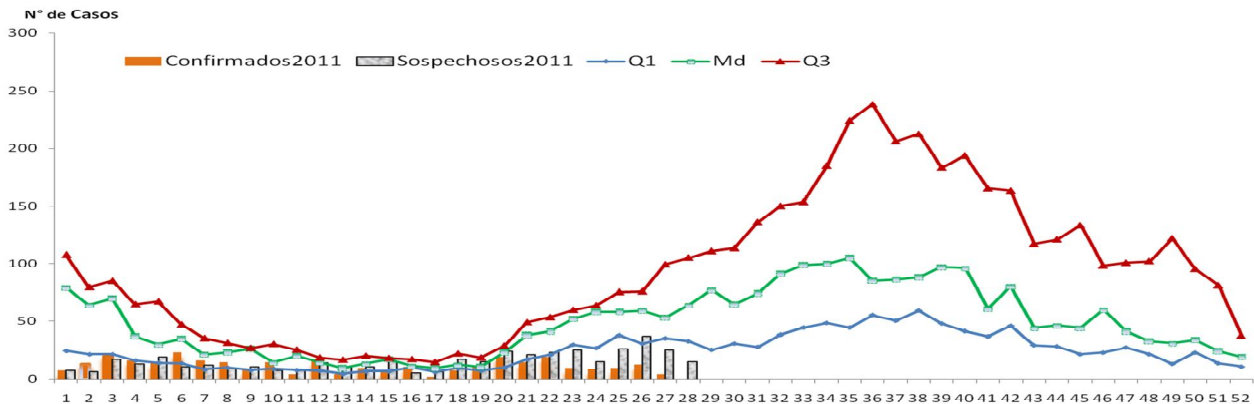
Instalaciones de Salud: 81.9% (227 / 277). VER y CNB con menos del 80% de las instalaciones reportadas.

Editores: Dra. Lourdes García, Dra. Lizbeth Cerezo.

**Colaboradores:** Lcda Graciliana Chiari P., Dr. Héctor Cedeño, Dr. Guillermo Campos, Dra. Yadira de Molto.

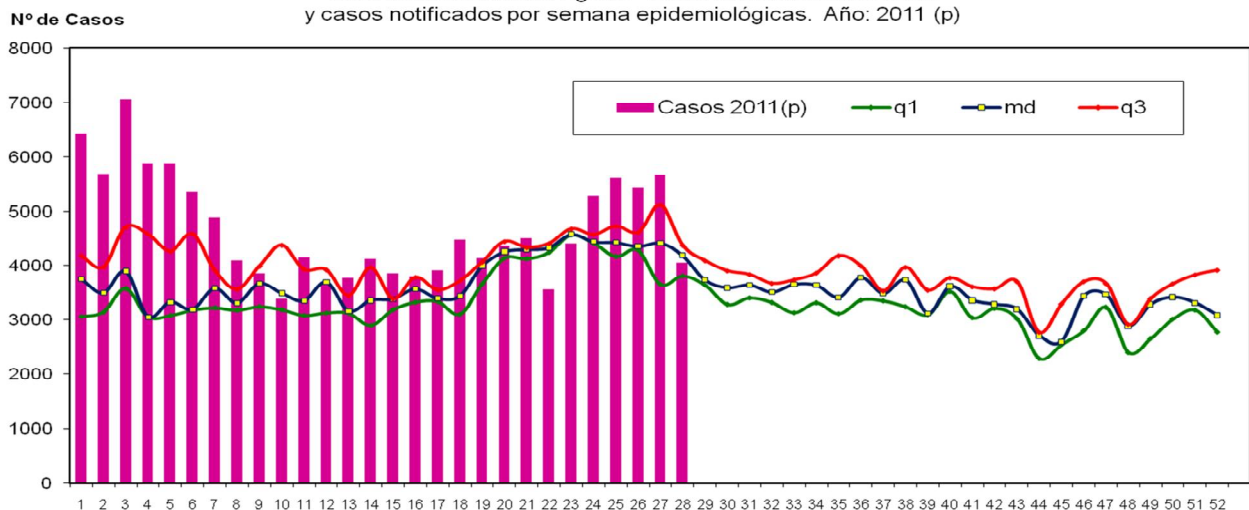
## CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

DENGUE - CANAL ENDÉMICO 2004-2010  
Y CASOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, N°28 - 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)



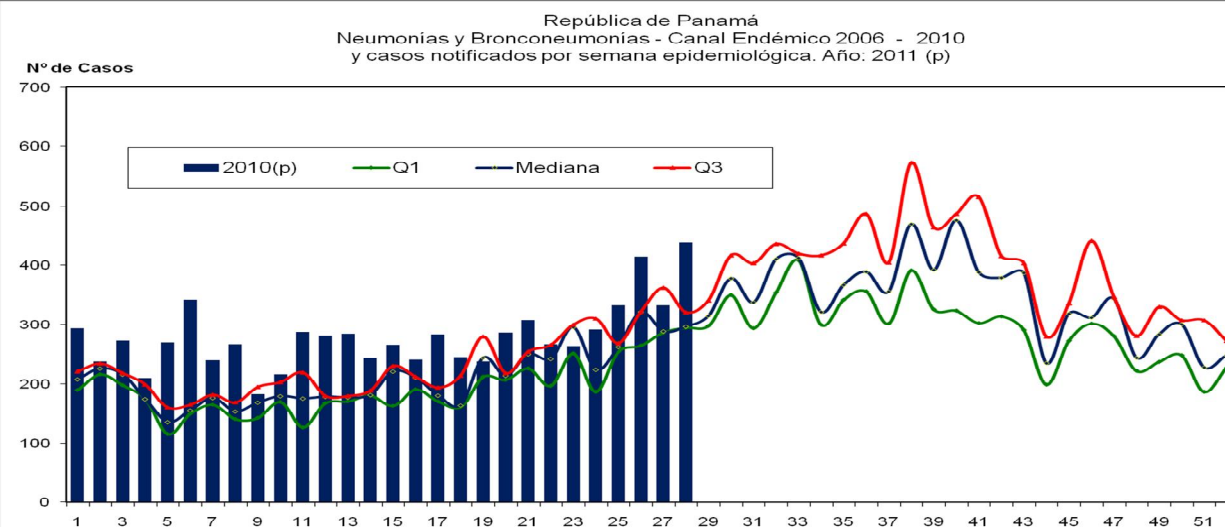
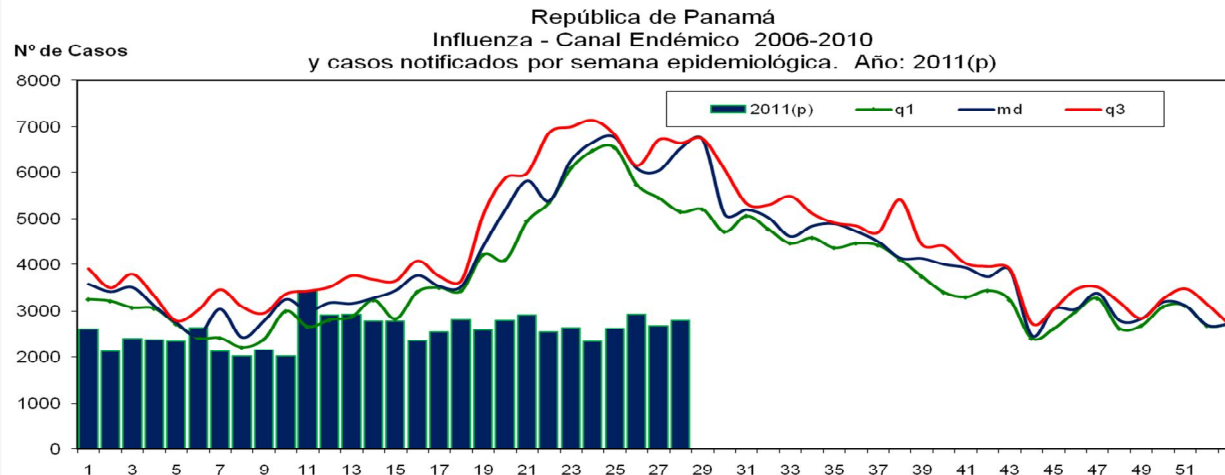
Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección de Estadística de Vigilancia - Monitoreo semanal.

### Eventos nacionales de interés epidemiológico: Aumento de casos Dengue.

Desde la semana epidemiológica No.25 se visualiza un aumento en los casos de Dengue sumando los sospechosos a los confirmados, por lo que solicitamos sea la vigilancia intensificada dada las características del país de época lluviosa con la consecuente proliferación de criaderos, igualmente solicitamos sean retomados los planes de acción regionales y locales de acuerdo a circular emitida donde se enlistan las acciones más relevantes para el manejo de la demanda por Dengue incluyendo la EGI (Estrategia de Gestión Integral Dengue Intersectorial).

**Enfermedad Diarreica Aguda:** Para la semana 28 el canal endémico nacional refleja una disminución importante del número de casos de diarreas notificados en relación a semanas anteriores. La regiones de Bocas del Toro, Coclé, Colón, Darién, Herrera, Los Santos, Metropolitana y Panamá Este, reportan casos por arriba del tercer cuartil. Se recomienda a los departamentos de atención médica tomar muestras clínicas para identificar agentes etiológicos involucrados; se recomienda a los departamentos de agua, protección de alimentos, saneamiento ambiental, investigar factores de riesgo, y adoptar las medidas de prevención y control correspondientes. Promover en la comunidad las medidas de prevención y control.

## CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



### Evento internacional de interés epidemiológico:

## Poliomielitis en el Chad

Al 10 de junio de 2011 - El Chad está sufriendo brotes de poliovirus salvajes de tipo 1 (WPV1: 65 casos en 2011) y 3 (WPV3: tres casos). El brote de WPV3 no se ha interrumpido desde noviembre de 2007, por lo que se considera que la transmisión de WPV3 se ha restablecido en el país. En septiembre de 2010 empezó un brote de WPV1 (por un virus importado del norte de Nigeria) que no ha hecho más que intensificarse. Inicialmente limitado a N'Djamena y alrededores, el WPV1 se ha propagado en 2011 a otras zonas del país, hacia el sur (donde afecta a zonas fronterizas con la República Centroafricana y el Camerún) y el este (donde afecta a zonas fronterizas con el Sudán).”

**Fuente:** Alerta y Respuesta Mundiales (GAR)