

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS
EPIDEMIOLÓGICO

Dengue: Canal endémico evidencia descenso constante de casos confirmados y sospechosos. Se registran 2 casos nuevos en esta semana en las regiones de SM y Veraguas. Se actualizan 39 casos de semanas anteriores. Acumulados confirmados 3113 casos; de dengue clásico 3079 y dengue hemorrágico/grave 34 casos con 16 defunciones correspondientes a POE 2, B. del Toro 1, MET 2, SMG 6, P. Este 1, Herrera 3 y Colón 1.

Dengue clásico y hemorrágico acumulados en el año 2011 según región e infestación por *Aedes aegypti* (Aa). Semana N°49

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Clásico	Hemorrágico	
TOTAL	3079	34	1.3
Bocas del Toro	302	2	1.4
Coclé	103	1	0.3
Colón	288	1	0.8
Chiriquí	103	0	0.6
Darién	29	0	0.0
Herrera	90	3	0.7
Los Santos	155	0	0.4
Panamá Este	44	0	0.0
Panamá Metro	910	7	2.2
Panamá Oeste	299	5	0.2
Kuna Yala	0	0	0.3
San Miguelito	647	15	3.1
Veraguas	108	0	0.2
Ngäbe Bugle	0	0	Sin información

(*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

Infestación por *Aedes aegypti*: Índice de infestación nacional de 1.3. Las regiones con mayor riesgo de transmisión son la región de salud de P. Metro y SMG.

Control vectorial: Se inspeccionaron 826 manzanas encontrando 141 positivas por *Aedes*. Se identificaron 236 criaderos potenciales; en recipientes útiles 133, en inservibles 85 y en naturales 18; persiste la región de Metro con las mayores ratas de estos recipientes. Se nebulizó 2554 predios con equipo liviano y 210 predios con equipo pesado. Se efectuaron 86 sanciones y 9 actas de compromiso.

Recomendación: a pesar de la disminución de lluvias se debe continuar con las acciones comunitarias en conjunto con autoridades para la eliminación de criaderos potenciales, insistir en la utilización de tapas en los criaderos útiles y la promoción de las medidas preventivas. Continuar con la actualización, y envío oportuno de la base de datos de dengue para tener una información veraz y oportuna. Verificación de las capacitaciones de manejo clínico, vigilancia epidemiológica y laboratorio en los niveles locales.

Malaria: Se registra 3 nuevos caso por Plasmodium vivax en esta semana de la región de salud de P. Oeste 1, Metro1 y P este1; 78 casos menos que el acumulado para la misma semana del año 2010.

Gripe/Influenza Estacional: A nivel nacional el canal endémico en zona de éxito, sin embargo las regiones de Bocas del Toro, Los Santos, Panama Este, Panamá Oeste, Kuna Yala y Ngobe Buglé muestran un incremento en el número de casos con respecto a la semana anterior. El ICGES de acuerdo a la vigilancia virológica de infecciones respiratorias en sitio centinela, reporta además Metaneumovirus y Rhinovirus.

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. A los sitios centinela se les recuerda la toma y envío de las muestras de hisopado nasofaríngeo semanalmente de acuerdo a las normas.

Hantavirus: Para esta semana no se reporta caso de Síndrome Cardio Pulmonar por Hantavirus (SCPH). En lo que va del 2011 se han registrado diez (10) casos de SCPH, cuatro (4) casos en la región de salud de Coclé, cuatro (4) en Los Santos, uno (1) en Veraguas, uno (1) en San Miguelito procedente de Los Santos. 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.

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° 49
(del 04/12/2011 al 10/12/2011)

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

Nombre del Evento	Años			
	2010		2011	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	5	403	8	322
Dengue Clásico	9	1976	2	3079
Dengue Hemorrágico	0	2	0	34
Enfermedad Meningocócica	0	15	0	7
Tosferina	0	21	1	35
Hantavirus	0	13	0	10
Sind. Gripal/Influenza	3009	230101	1710	126778
Bronconeumonía/Neumonía	79/204	6733/10148	71/108	5028/9569
Diarrea	3919	209383	3607	212373
Influenza A H1N1	0	7	0	41

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

Alertas Epidemiológicas

Brote de *Klebsiella pneumoniae* KPC (KpKPC) en CHMAAM:

Continúan vigilando los procesos y procedimientos, en higienización de las manos como elemento importante en el control de la cepa. Reporte de monitoreo diario del brote por KpKPC (04-12-11 al 10-12-11): Casos nuevos: 4. Defunciones: 1.

Neumonía/Bronconeumonía:

A nivel nacional el canal endémico en zona de éxito, sin embargo las regiones de Chiriquí, Coclé, Darién, Los Santos, Metro, Panamá Oeste y Kuna Yala muestran un incremento en el número de casos con respecto a la semana anterior.

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.

GRUPO DE EDAD	REPÚBLICA	CHIRIQUÍ	DARIÉN	P. ESTE	P. METRO	P. OESTE	S. MGTO	N. BUGLÉ
< 1 AÑO	24	1	1	4	5	7	4	2
1 A 4	5		0	1	0	0	0	4
5 - 9								1
10 A 14	3		0	0	1	1	0	1
15 A 19	1		0	0	0	1	0	0
65 Y+	1						1	
TOTAL	35	1	1	5	6	9	5	8

cionarios 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 grupo de edad y región de Salud.

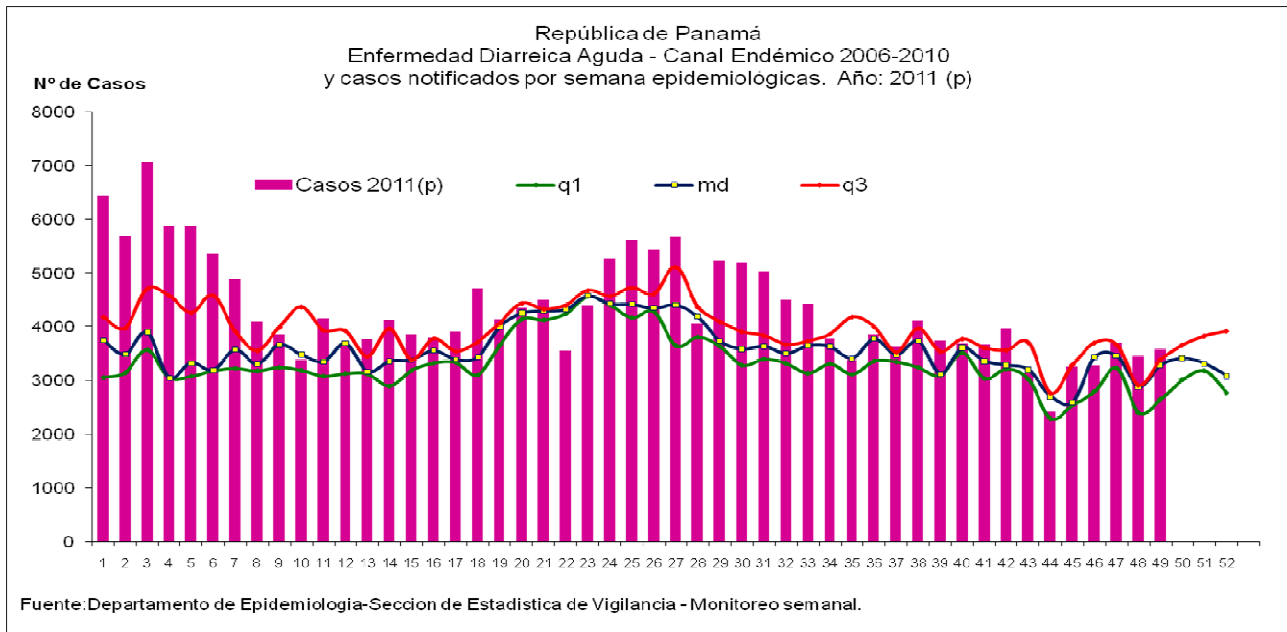
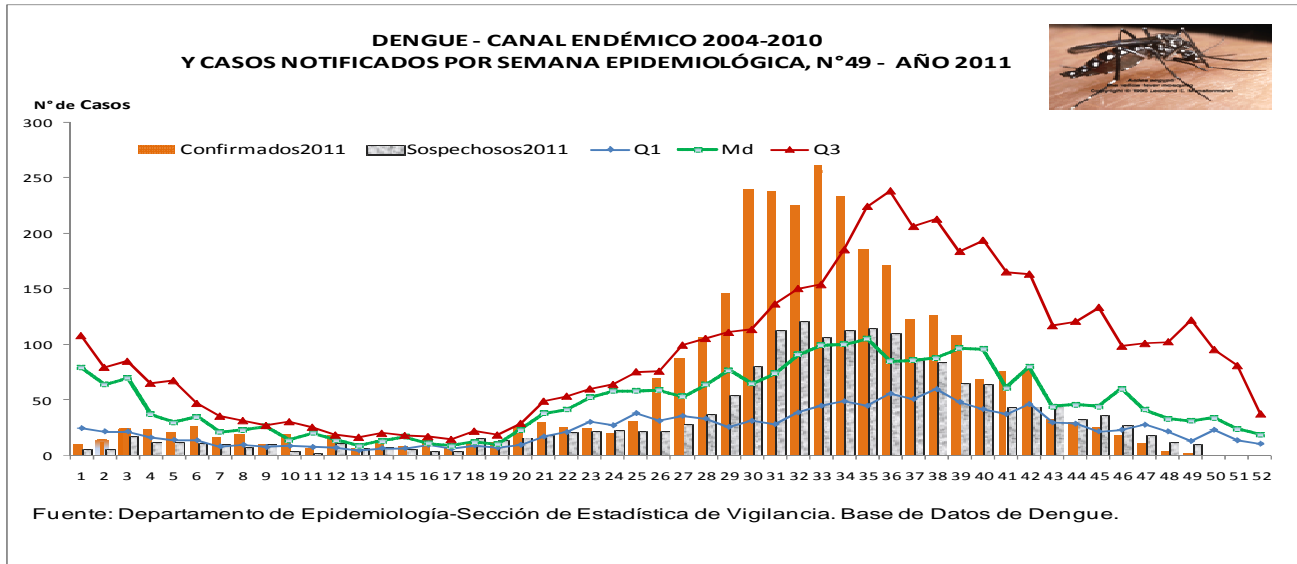
Porcentaje de notificación: Regiones de Salud: 100% (14/14)

Instalaciones de Salud: 74.6 % (223/299). BDT, COLON, CNB menos del 80% de las instalaciones reportadas.

Editores: Dr. Carlos Galvez/ Rocío Arjona C.,

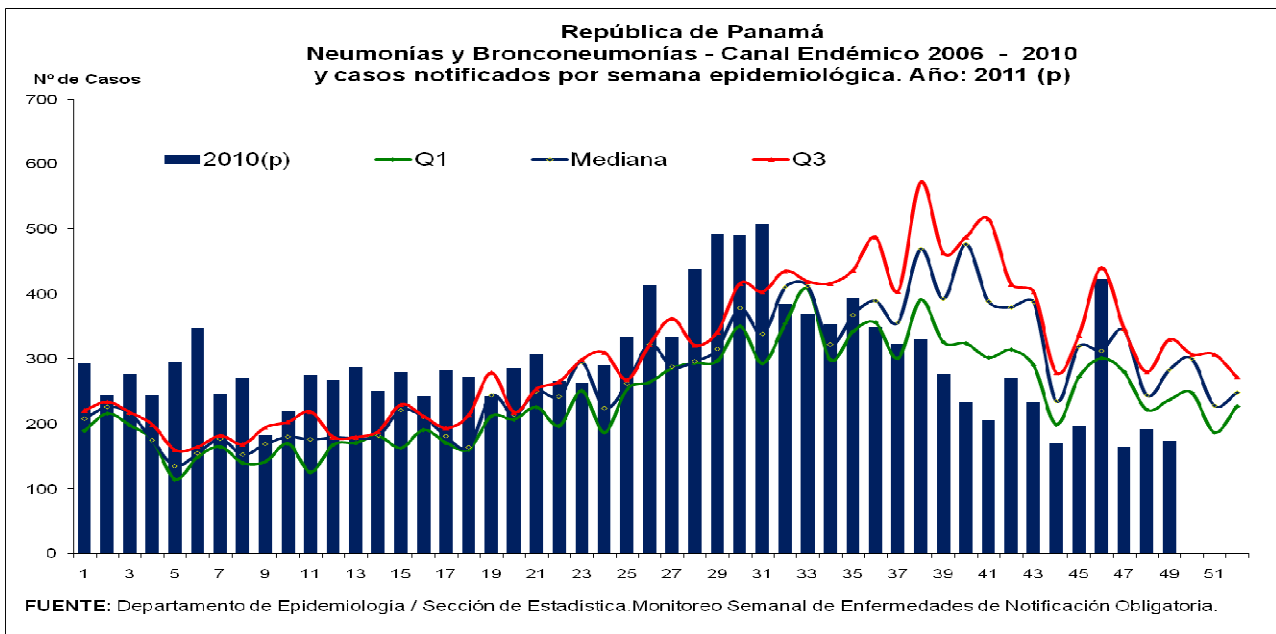
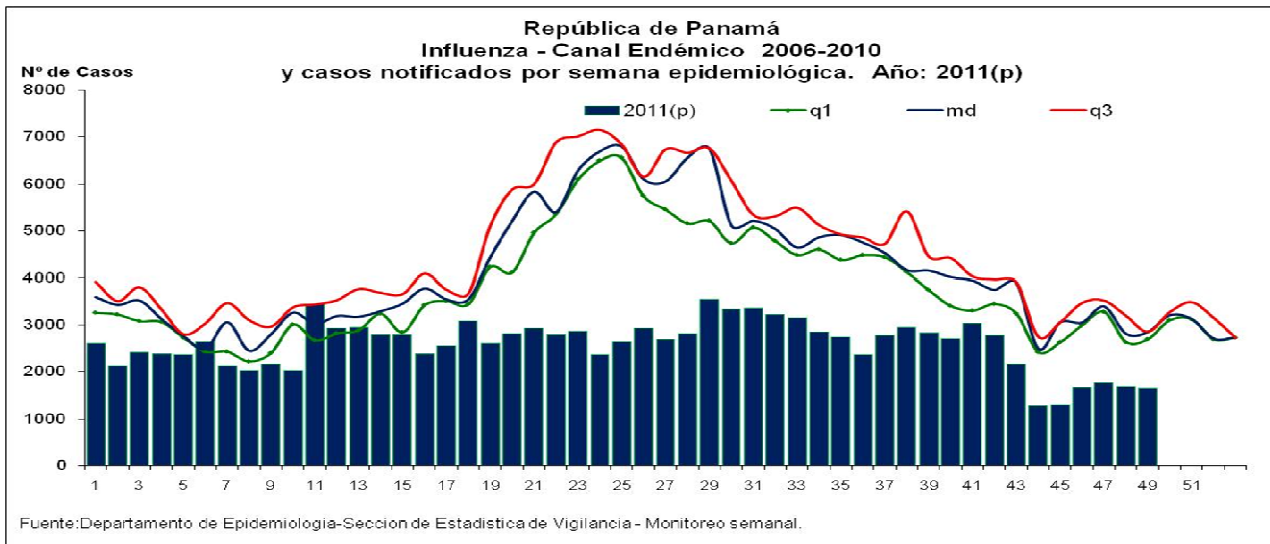
Colaboradores: Lcda. Graciliana Chiari P., Dr. Guillermo Campos, Dra. Lisbeth Cerezo, Dra. Lourdes Moreno Castillo; Dra. Yadira de Moltó, Héctor G Cedeño H.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



Eventos nacionales de interés epidemiológico: Enfermedad Diarreica Aguda: Para la semana 49 el canal endémico nacional refleja aumento del número de casos de diarreas notificadas, por arriba del tercer cuartil. Las regiones de Herrera, Los Santos, Metropolitana, Panamá Oeste, Comarca Kuna Yala 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:

Fiebre amarilla en el Senegal

“El 26 de octubre de 2011 el Ministerio de Salud del Senegal notificó a la OMS tres casos de fiebre amarilla detectados en los distritos sanitarios de Kédougou y Saraya, cerca de la frontera con Mali y la República de Guinea. El 10 de octubre de 2011 el laboratorio de referencia de la OMS para la fiebre amarilla del Instituto Pasteur de Dakar confirmó el caso (IGM mediante ELISA y prueba de neutralización por reducción de placas, o PRNT). En diciembre de 2007 se llevó a cabo una campaña preventiva de vacunación masiva en los distritos de salud de Kédougou y Saraya, donde la cobertura de vacunación era del 94,9% y el 94,8% respectivamente.

El Ministerio de Salud del Senegal tiene previsto organizar a mediados de diciembre de 2011 una campaña de vacunación focalizada en las personas no vacunadas de más de nueve meses, excluidas las embarazadas, en los distritos sanitarios de Kédougou, Saraya y Salémata”.

Fuente: Alerta y Respuesta Mundiales (GAR). *1 de diciembre de 2011*