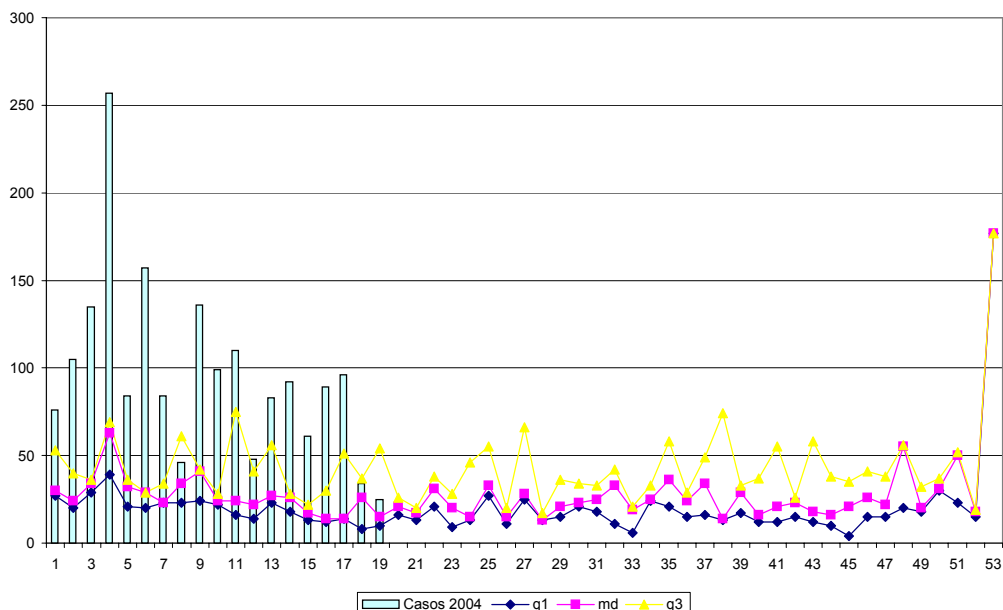


MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES
RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 19 (09/05/2004 - 15/05/2004)

ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	DESCRIPCIÓN EPIDEMIOLÓGICA				COMENTARIOS
	AÑO: 2004		AÑO: 2003		
	Actual	Acum.	Acum.	Anual	
1. ENFERMEDAD MENINGOCOCICA Semana Actual: 0	0	1	1	5	Asegurar el abastecimiento de insumos mínimos Regionales para la quimioprofilaxis oportuna ante las Meningitis Meningococcicas y por H. Influenzae.
2.MENINGITIS POR H. INFLUENZAE:	0	2	1	11	
3.DENGUE CLASICO/HEMORRAGICO 3a.DENGUE CLASICO: Acum. 2004: BDT: 9, COL: 4, CHI:5,HER: 1, POE:4.	0	23	94	310	3.Vectores reporta Índice Positividad Nacional para Aedes aegypti de 1.91% predios positivos con un Índice de Breteau:1.97%. El 65% de los focos positivos por Aedes corresponden a recipientes útiles, el 34% a recipientes inservibles y el 1.2% a los naturales Se detectan 3 criaderos por Aedes albopictus, en MET.
3b.DENGUE HEMORRAGICO	0	0	0	0	
4.MALARIA: Actual : 25 casos (Pv) BDT:9, CNB:2, COC:1,COL:1, DAR:4, CEM:2, HER:1, PES:1, VER:4. A la fecha se registra el doble de los casos reportados en el 2002 y 2003.	25	1835	1073	4500	4. Urgente mantener la vigilancia activa en todas las instalaciones para Dx oportuno y abordaje integral según normas. Persisten limitaciones en áreas endémicas para el abordaje por diferencias culturales, escasos recursos logísticos (medicamentos/insecticidas). Se priorizan acciones de control ante brotes, no se logra cumplir con la programación establecida de acciones de prevención. por falta de insumos.
5.SIFILIS CONGENITA.:	0	1	3	12	Los casos sospechosos en seguimiento que notifiquen su confirmación o descarte según normas.
6.SIDA: Acum:2004:CHI:6,COL:13,MET:11, PES:1,POE:3,SMG:4.	0	38	41	656	Persisten las fallas de: a)falta de notificación b) no registrar el factor de riesgo asociado al evento e investigaciones incompletas. Utilizar formatos normados. Urge mejorar el tamizaje de VIH en el Control Prenatal.
7. TBC: (Información preliminar del Sistema de Información no depurada con el Sistema de Vigilancia Epidemiológica).	29	502	495	1350	7. Mejorar la detección del sintomático respiratorio y la captación de los contactos.Recordar: envío de información según nuevo formato establecido.
8.E.D.A.	2974	59823	62817	170046	8. Sin Colera: 540 S.E.
9. SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS	0	13	0	5	9. Fortalecer las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad por hanta virus, incrementar la vigilancia y diagnóstico precoz.
10.SARAMPION(EXANTEMA+FIEBRE+ TOS o CORIZA o CONJUNTIVITIS) Semana Actual: 01 caso sospechoso: MET	Año 2004: 71 casos sospechosos. Año 2004: 69 casos descartados. Año 2003: 237 casos sospechosos descartados % invest. 48 horas: 75 (53/71) % casos invest. adecuadamente en 48 horas: 75 (53/71)				10.Es necesario realizar encuestas en zonas silenciosas El % de investigación dentro de 48 horas debe ser incrementado a un mínimo de 80%.
11.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS.	0	2	0	8	11.Indicador de Vigilancia de las PFA en < de 15 años (972974) a la semana actual: 0.2 casos por 100,000 < de 15 años.
12.RUBEOLA CONGENITA	0	0	0	0	No tenemos casos desde el año 2000.
13.RUBEOLA	0	1	0	1	13. Coordinar estrechamente con el Sistema de Información rutinario para captar casos no reportados.
14.TETANOS NEONATAL	0	1	0	0	
15.TETANOS ADQUIRIDO:	0	1	0	0	Se descarta caso captado en el 2002 en Chiriquí, procedente de BD
16.TOS FERINA: Acum. 2004: MET:1, SMG:2, DAR:1, VER:1, PES: 1.	0	6	0	11	Caso de tosferina en menor de 13 días quien fallece, procedente de Chepigana.

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MALARIA. CANAL ENDÉMICO 1999-2003
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2004(p)



(p) Cifras preliminares a la SE#19 / 2004.

MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES
RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESPECIAL
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 19 (09/05/2004 - 15/05/2004)

17. BROTE/EPIDEMIAS/ALERTAS NACIONALES

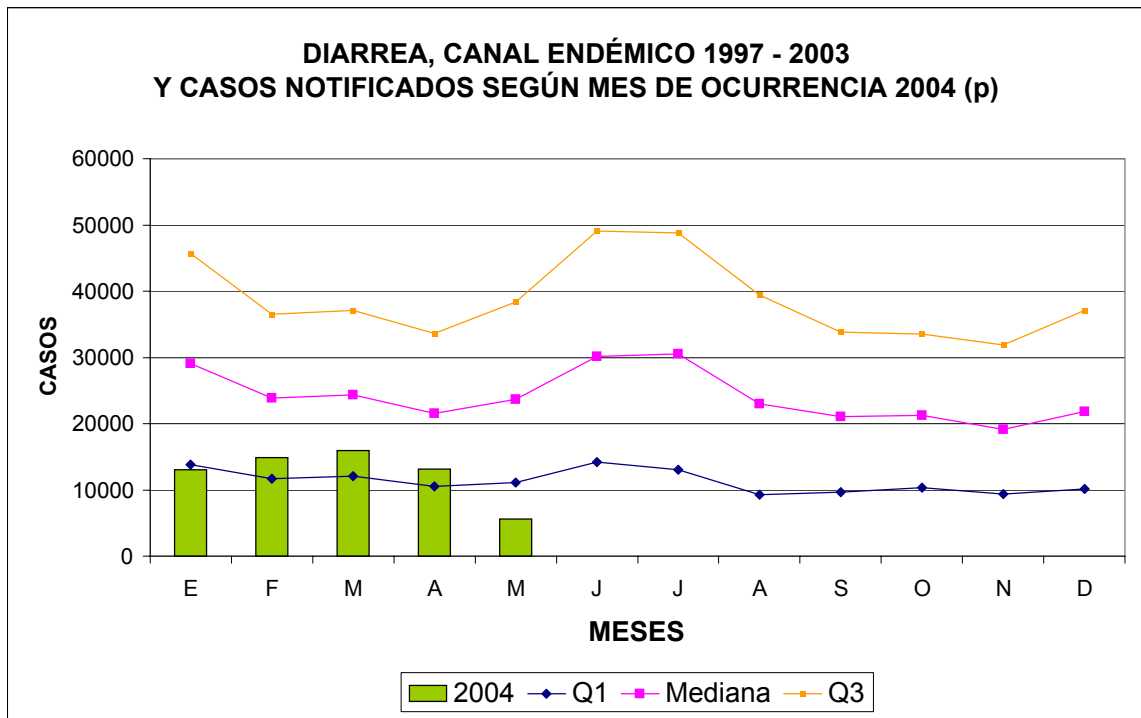
<p>17a. Las regiones afectadas por la inundaciones no han reportado ninguna alerta o brote.</p> <p>17b. Fiebre Tifoidea. MET, reportado por CH Santa Fé. Paciente masculino de 40 años procedente de Colombia. CC: Mejor, AC: S.Typhi.</p> <p>17c. Brote ETA. MET, reportado por Alerta, SA. en trabajadores de compañía privada que participaron en un evento colectivo. Afectados preliminar 14 personas, recuperadas. Todas manejadas ambulatoriamente.</p>	<p>17a. Se mantiene alerta epidemiológica en áreas inundadas. Fortalecer la vigilancia epidemiológica de las ERAS, EDAS y otras patologías asociadas a este tipo de eventos.</p> <p>17b. Pendiente reporte de investigación por el nivel regional.</p> <p>17c. Se sospecha de alimentos preparados fuera del local que fueron conservados por largo tiempo sin refrigeración . Pendiente informe de investigación .</p>
---	--

18. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES

<p>18a. Desde el 22 de abril el gobierno de China ha reportado 9 casos de SRAS; 7 en Beijing y 2 en Anhui incluyendo una defunción. Dos de estos Casos son investigados como parte de infecciones originadas en un laboratorio de investigación, probable caso índice.</p> <p>18b. Virus del Nilo occidental - USA: de 2003 al 14/04/04, 9858 infecciones y 262 defunciones.</p> <p>18c. Virus de Influenza Aviar, A/H10N7 en humanos en Egipto. Se aisló en 2 niños en la localidad de Ismallia, en recuperación.</p> <p>18d. Influenza en Chile. Se reporta la circulación de Influenza A y B. La Cepa de IA - H3N2 similares a la cepa A/fujian/411/2002 incluida en la vacuna recomendada para el 2004.</p> <p>18f. Brote de Sarampión en México La Secretaría de Salud reporta 59 casos en el 2004 e indica que no es un problema grave de Salud Pública. El 85% de los casos en mayores de 15 años.</p>	<p>18a. En el brote actual, todos los casos han sido vinculados a una cadena de transmisión la cual indica transmisión por contacto estrecho; no hay evidencia de transmisión comunitaria. Al 18 de mayo se reporta corte de esta cadena de transmisión, luego de 3 semanas sin casos.</p> <p>18b. Es necesario reforzar vigilancia epidemiológica en humanos y animales.</p> <p>18c. También se asistió el virus en patos salvajes en Darnietta, ciudad visitada por el padr del menor, quien es comerciante de pollos. No se ha reportado brote de pollos.</p> <p>18d. Se indica inicio precoz de la actividad de la influenza y la detección de brotes localizados indica que el país está en brote estacional precoz y de mayor magnitud que en los dos años anteriores.</p> <p>18f. Se ha identificado el virus H1 proveniente de Corea. Áreas afectadas : Distrito Federal (40 casos), Estado de México (16 casos) e Hidalgo (3 casos). En Panamá: Se alerta al Sistema de Salud a fortalecer la vigilancia de los casos febriles exantemáticos, la vigilancia sanitaria internacional y recomendar la vacunación a todo viajero que se dirija a ese país.</p>
--	---

19. Indicadores de Notificación

<p>Porcentaje de notificación: 91.9 (227/247). Regiones /Instalaciones que no reportaron: Reg. con notif. incompleta:BDT,COC,COL,HER,MET(CS), PES,VER,CNB. Es necesario mejorar el indicador de notificación a todos los niveles.</p>	<p>BDT:66.7,COC:83.3,COL:85.7,CHI:100.0,HER:94.7 DAR:100.0,LST:100.0,MET (CS):94.1,HST:100.0,HN:100.0. PES: 88.9,POE:100.0,SMG:100.0,VER:89.5,CKY:100.0 CNB:42.9,CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0.</p>
---	--



(p) Cifras Preliminares a la SE # 19 /2004.

Guía para el Usuario

Abreviaturas de las Regiones de Salud: Bocas del Toro (BDT), Coclé (COC), Chiriquí (CHI), Darién, (DAR) Herrera (HER) Los Santos (LST), Metropolitana (MET), Ngobe Bugle (CNB), Panamá Este (PES), Panamá Oeste (POE) Kuna Yala (CKY), San Miguelito (SMG), Veraguas (VER).