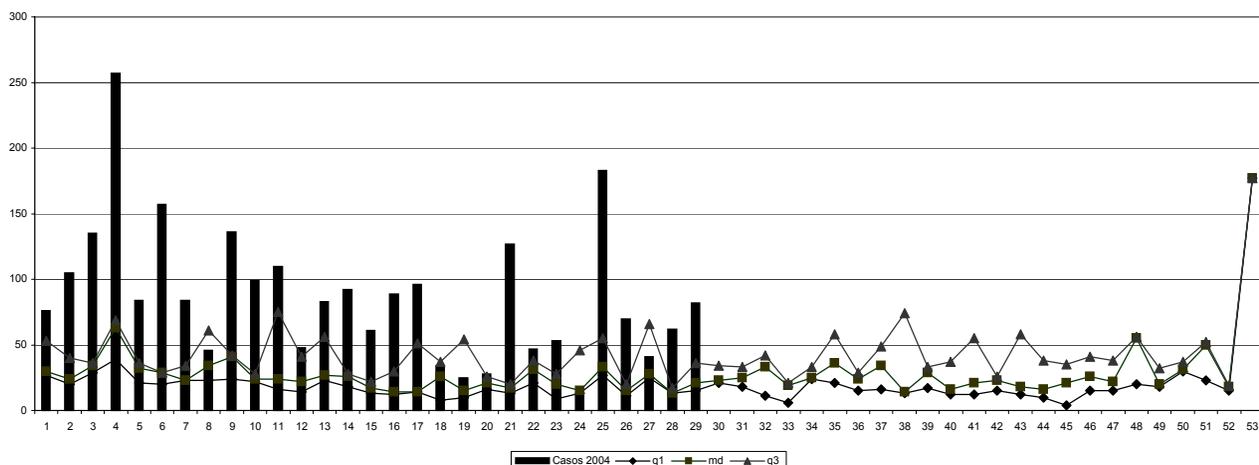


MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES
RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESPECIAL
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 29 (18/07/2004 - 24/07/2004)

DESCRIPCION EPIDEMIOLOGICA

ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	AÑO: 2004		AÑO:2003		COMENTARIOS
	Actual	Acum.	Acum.	Anual	
1. ENFERMEDAD MENINGOCOCICA Semana Actual: 1de COL/Gatuncillo.	1	2	3	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	6	11	
3.DENGUE CLASICO/HEMORRAGICO 3a.DENGUE CLASICO: Se actualizan 4 casos por nexo Acum. 2004: BDT: 10, COL: 14, CHI:21,HER: 1, POE:4. Descenso porcentual con respecto al 2003 de un 66.6%.	0	49	126	310	3.Vectores reporta Indice Positividad Nacional para Aedes aegypti de 3.1% predios positivos con un Indice de Breteau:3.1%. El 51.2% de los focos positivos por Aedes corresponden a recipientes útiles, el 47.0% a recipientes inservibles y el 1.7 %a recipientes naturales. A. albopictus: indice de infección 0.04%. Localidades positivas: MET (24 de dic.,Las Mañanitas, Pedregal y Toc La investigación de campo revela brote de DC en la comunidad no captado por el sistema de salud. Se realizan acciones de prevención y control.
3b.DENGUE HEMORRAGICO Se actualiza 1 caso de SE #27: COL. Primer caso desde el 2002, femenina de 44 años. Fallece en casa. Se capta por autopsia de M.Legal.	0	1	0	0	
4.MALARIA: Actual : 82 casos (Pv:80, Pf:2). BDT:21, CNB:26, COC:1,CHI:1, DAR:14, SMG:1,PES:3 (Pv1, Pf2),VER:13, CKY:2 Aumento porcentual con respecto al 2003 de 1.56%.	82	2455	2330	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	2	6	12	Los casos sospechosos en seguimiento deben ser confirmación o descartados según normas y notificar.
6.SIDA: Se actualizan 72 casos. Acum:2004:BDT:1,CHI:14,COL:38,MET:39, PES:1,POE:9, SMG:18.	0	122	185	684	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).	30	809	738	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.	3522	95288	107152	170046	8. Sin Colera: 550 S.E.
9. SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS ** Se reportan dos casos sospechosos. 1. Varón, adulto. LST/Las Tablas/La Palma 2. Varón, adulto. Herrera/Las Minas/Chepo, con nexo en Santo Domingo/Las Tablas.	0	21	0	5	9. Fortalecer las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad por hanta virus, incrementar la vigilancia y diagnóstico precoz. El aumento de casos este año además de asociado a los factores ecoepidemiológicos conocidos, se debe a una búsqueda activa de casos en pacientes hospitalizados por procesos respiratorios en regiones endémicas lo que ha aumentado la captura; y también a mayor capacidad diagnóstica de laboratorio.
10.SARAMPION(EXANTEMA+FIEBRE+ TOS o CORIZA o CONJUNTIVITIS Semana Actual: 00 caso. Se actualizan 5 casos: SE# 28: 4 CHI y 1 de MET.					10. Es necesario realizar encuestas en zonas silenciosas El % de investigación dentro de 48 horas debe ser incrementado a un mínimo de 80%. ** Cinco Regiones de Salud no han notificado casos sospechosos de sarampión/rubéola durante todo el año 2004 hasta la semana actual: Darién, Herrera, Los Santos, Kuna Yala y Ngobe Bugle.
11.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS. Se actualizan 01 caso BDT SE# 27.	0	7	3	8	11. Indicador de Vigilancia de las PFA en < de 15 años (972974) a la semana actual: 0.7 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 Acum 2004: COL/ Donoso:1 (recuperado el 23 de abril).	0	1	0	0	
15.TETANOS ADQUIRIDO: Acum. 2004: MET: 1	0	1	1	1	
16.TOS FERINA: Acum. 2004: MET:1, COC: 1, SMG:2, DAR:2, VER:1, PES: 1. Caso sospechoso: Hosp. Del Niño, procedente de SMG/E Crisol.	0	9	6	11	Se Actualizan 1 caso de Síndrome Coqueluchoide de SMGT SE#26. Acumulado de 2004: 08 casos (2 POE, 3 MET y 3 SMG).

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



(p) Cifras preliminares a la SE#29 / 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 EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 29 (18/07/2004 - 24/07/2004)

Vietnan.

Igualmente la MET/COL/POE. Todas las regiones deben fortalecer la vigilancia del DC y DH, especialmente la búsqueda de casos en febriles.

Virología reporta aislamiento de D1 en caso captado en SE# 25 en dicha comunidad.

17b. Síndromes Neurológicos en Estudio:

17b. Sin nexo epidemiológico existentes a la fecha. Todos los casos estudiados fueron negativos a la Px WNV y de v EEV.

b1. Nuevo: Muerte en mujer, 36 años, en puerperio inmediato por Encefalitis Herpética. CHAAM-CSS.

b1. RN asintomático, se le aplicaron medidas de prevención ante sospecha del cuadro.

b2. Seguimiento:

b2..

** Menor de 1 año Yaviza/Darién. Cc: Cuidado/UCI/H.Niño.

** Inv. Përifoco: sin hallazgos. Pendientes estudios virológicos.

** Menor de 1 año La Palma/Darién. Cc: de cuidado.

** Inv. Perifoco: negativo. PCR x enterovirus (-).

17c. Caso sospechoso de leptospirosis:

17 c.

** 1 en Los Santos/Tonosí. Se solicita 2da. Muestra.

** El caso de LST en investigación.

** 1 en SMG/Chilibre/Villa Unida.

** Caso Ictérico E/E se descarta hepatitis A y B.

17d. Situación de la influenza en nuestro país es dentro de lo esperado. Según curvas endémicas en zona de alarma en junio, en el mes de julio (SE27-29) en zona de alarma. Se registraron 8455 casos (SE #28:6873).

17e. Fortalecer las medidas de prevención y control. La vigilancia centinela de virus respiratorio en el Hosp. del Niño reporta 3 casos de VRS de 4 muestras estudiadas (2 de Pacora, 1 de Pedregal).

17e. Alerta por tres casos de Meningitis en RN del HMAG-Colón. Un caso probablemente de origen comunitario.

17e. Se realizan acciones de investigación y control.

17f. Evento inusual en estudiantes de Kankintú/CNB. El 5 y 6 de julio, 28 afectados por cuadros variables. Informe preliminar indica probable fenómeno místico-religioso, tipo colectivo.

No se han registrados más casos.

17f.

. Investigación retrospectiva descarta riesgos tóxicos asociados.

18. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES

18a. Virus del Nilo occidental: En USA al 27 de julio 2004, se han reportado 265 casos y 6 defunciones en humanos por WNV.

18a. De los 265 casos 130 (49%) se ha reportado meningitis o encefalitis (enfermedad neuroinvasiva);83 (31%) fiebre; y 52 (20%) signos clínicos inespecíficos.

18b. Epidemia de Rabia Silvestre en el Chocó/Colombia. Al 10/7/04 no se han presentado nuevos casos de rabia de origen silvestre en del departamento del Chocó/Colomb.

18b. Según informe al 01/07/04 del MPS, se ubica el brote en comunidad indígena Emberá, en margenes del Río Purricha/Municipio Bajo Baudó. Se han registrado 13 niños fallecidos. Por las características eco-epid. Del brote, se recomienda la vacunación pre exposición en comunidades de alto riesgo. Se mantiene situación de emergencia sanitaria desde el 01/julio.

18c. Influenza Aviar: Hace unas dos semanas se registró una re-emergencia del virus A(H5N1). Influenza aviar altamente patógenas en pollos en algunas regiones de Asia.

18c. El riesgo de emergencia de un nuevo virus pandémico para humanos existe en el ambiente.

19. Indicadores de Notificación

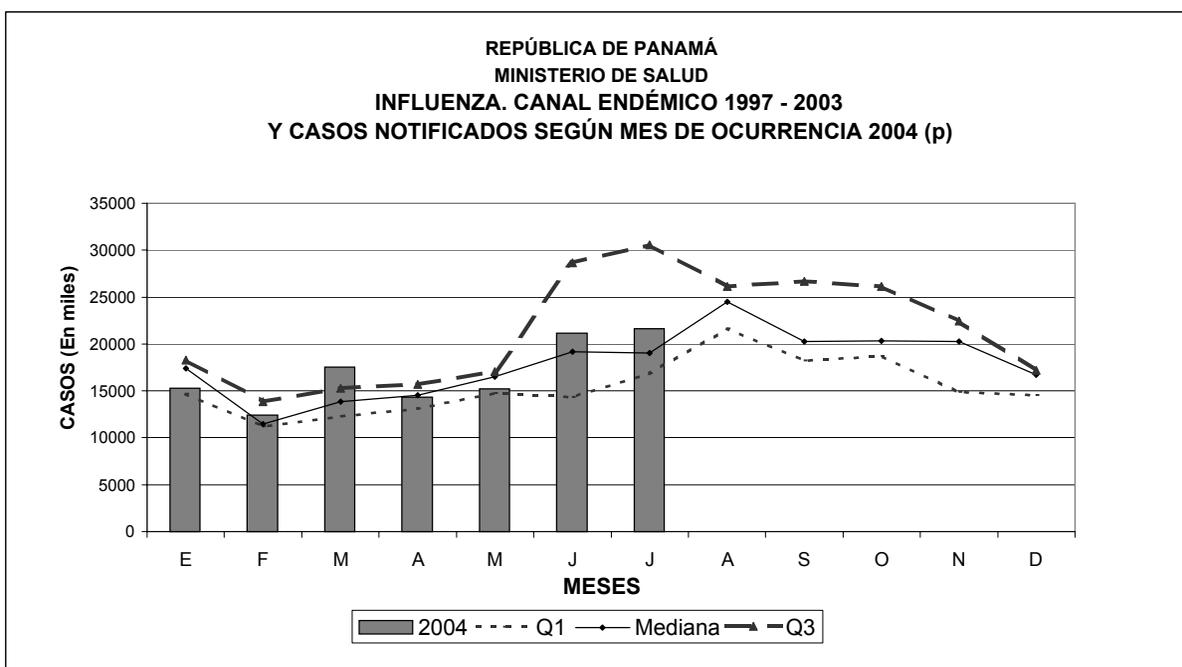
Porcentaje de notificación: **93.1 (230/247).**

Regiones /Instalaciones que no reportaron:

Reg. con notif. incompleta:BDT, COC,COL,HER,PES,VER,CNB.

Es necesario mejorar el indicador de notificación a todos los niveles.

BDT:86.7,COC:83.3,COL:92.9,CHI:100.0,HER:89.5
DAR:100.0,LST:100.0,MET (CS):100.0,HST:100.0,HN:100.0.
PES: 88.9,POE:100.0,SMG:100.0,VER:84.2,CKY:100.0
CNB:62.5,CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0,
HOSP. ESP.PED:100



(p) Cifras preliminares a la SE#29 / 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).