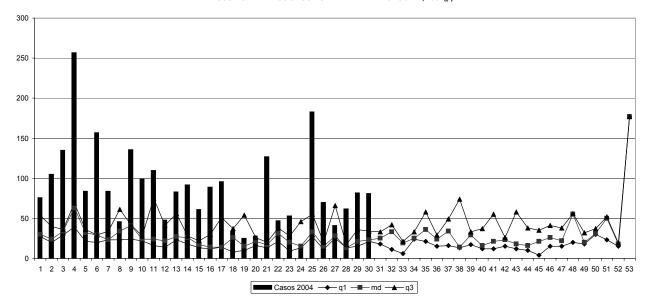
MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES
RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESPECIAL
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 30. (25/07/2004 - 31/07/2004)

	DESCRIPCION		EPIDEMIOLOGICA		
ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	AÑO: 2004		AÑO:2003		COMENTARIOS
	Actual	Acum.	Acum.	Anual	
1. ENFERMEDAD MENINGOCOCICA	1	3	4	5	Asegurar el abastecimiento de insumos mínimos Regionales
Semana Actual: 01 caso: CNB/Besikó.  2.MENINGITIS POR H. INFLUENZAE:					para la quimioprofilaxis oportuna ante las Menin- gitis Meningococcicas y por H. Influenzae.
Z.MEMINOTHO FORTI. IN EGENEAE.	0	2	10	11	gido Merinigococcidas y por 11. Innuenzae.
3.DENGUE CLASICO/HEMORRAGICO	0	52	140	310	3. Vectores reporta Indice Positividad Nacional para Aedes
<b>3a.DENGUE CLASICO:</b> Se actualizan 2 casos por laboratorio: CHI y COL.					aegypti de 3.5% predios positivos con un Indice de Breteau:3.6%. El 59.8% de los focos positivos por
Acum. 2004: BDT: 10, COL: 15, CHI:22,HER: 1, POE:4.		-4	440	040	Aedes corresponden a recipientes útiles, el 38.0% a reci-
Descenso porcentual con respecto al 2003 de un 63%.	0	51	140	310	pientes inservibles y el 2.1 %a recipientes naturales.
Vig. Virológica: DEN-2 en CHI/Pto. Armuelles, DEN1 en BDT					A. albopictus: indice de infectación 0.01%.
Changuinola-El Empalme y COL/El Escobal.					
3b.DENGUE HEMORRAGICO					La investigación de campo revela brote de DC en la comuni-
Acum. 2004: COL:1	0	1	0	0	dad no captado por el sistema de salud. Se realizan acciones de prevención y control.
4.MALARIA: Actual: 81 casos (Pv:76, Pf:5).					4. Urgente mantener la vigilancia activa en todas las
BDT:15, CNB:14,COL:2,CHI:1, DAR:17, SMG:1,PES:5 (Pv1, Pf4),VER:27 (Pv26,Pf1).	81	2618	2621	4500	instalaciones para Dx oportuno y abordaje integral según normas.
Descenso porcentual con respecto al 2003 de 0.11%.					
5.SIFILIS CONGENITA.:	0	2	6	12	Los casos sospechosos en seguimiento deben ser confirmación o descartados según normas y notificar.
6.SIDA:					Persisten las fallas de: a)falta de notificación b) no re-
Se actualizan 72 casos.	0	122	185	684	gistrar el factor de riesgo asociado al evento e inves-
Acum:2004:BDT:1,CHI:14,COL:38,MET:39, PES:1,POE:9,			100	001	tigaciones incompletas. Utilizar formatos normados.
SMG:18.					Urge mejorar el tamizaje de VIH en el Control Prenatal.
7. TBC: (Información preliminar del Sistema de Informa-	0.4	0.40	700	4050	7. Mejorar la detección del sintomático respiratorio y la
ción no depurada con el Sistema de Vigilancia	31	840	769	1350	captación de los contactos.Recordar: envío de infor-
Epidemiológica). 8.E.D.A.	2636	97924	110545	170046	mación según nuevo formato establecido.  8. Sin Colera: 551 S.E.
9. SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS	2030	97924	110545	170046	9.El aumento de casos este año además de asociado a los factores
** Se confirman los casos.					ecoepidemiológicos conocidos, se debe a una búsqueda activa de
Varón, adulto. LST/Las Tablas/La Palma SE#29	0	23	1	5	casos en pacientes hospitalizados por procesos respiratorios en re-
2. Varón, adulto. Herrera/Las Minas/Chepo, con nexo en					giones endémicas lo que ha aumentado la captura; y también a mejo
Santo Domingo/Las Tablas SE#28.					capacidad diagnóstica de laboratorio.
10.SARAMPION(EXANTEMA+FIEBRE+ TOS o CORIZA o	Año 200	04: 127 d	casos sos	spechosos.	10.Es necesario realizar encuestas en zonas silenciosas
CONJUNTIVITIS	Año 2004: 127 casos descartados.				
Semana Actual: 00 caso.	Año 2003: 237 casos sospecho-			specho-	
Se actualizan 5 casos: SE# 29: 2 (CHI y 1 de SMG Y 1COL).		sos descartados			** Cinco Regiones de Salud no han notificado casos sos-
SE#26: 1 POE. Verificar los criterios para S/R en casos febriles, sobre to-	% invest. 48 horas: 76 (97/127) % casos invest. adecuadamente				pechosos de sarampión/rubéola durante todo el año 2004 hasta la semana actual: Darién, Herrera, Los Santos, Kuna
do en áreas de circulación del dengue.			(93/127)		Yala y Ngobe Bulgle.
11.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS.	0	7	3	8	11.Indicador de Vigilancia de las PFA en < de 15 años (972974)
TI.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 ANOS.	0	'	3	٥	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 Informa-
	U		U		ción rutinario para captar casos no reportados.
<b>14.TETANOS NEONATAL</b> Acum 2004: COL/ Donoso:1 (recuperado el 23 de abril).	0	1	0	0	
15.TETANOS ADQUIRIDO:	1				
Acum. 2004: MET: 1	0	1	1	1	
16.TOS FERINA:					Se Actualizan 1 caso de Síndrome Coqueluchoide de SMGT SE#26
Acum. 2004: MET:1, COC: 1, SMG:2, DAR:2, VER:1, PES:	1. 0	9	6	11	Acumulado de 2004: 08 casos ( 2 POE, 3 MET y 3 SMG ).
Casos sospechoso: Procedentes de: 1 SMG/El Crisol, 1 He				''	En caso sospechoso se reporta VS(+)R. H.Niño/SMG/El Crisol.
rrera Parita (Nexo con Hato común-Tolé).  17. Vigilancia virológica de Virus respiratorios	1	1			Se actualizan 3 casos positivos por virus sincicial respira
Semana Actual: 2 casos (+) por virus sincitial resp. (VRS)	2	6			torio de la SE#28: MET y 1 caso de la SE#29:SMG.
de SMG	0	1			Pendiente pruebas para descartar B. pertusis
Virus Influenza: semana Actual 2004:sin reportes					Alerta por aumento de casos en todas las regiones, con pi
Se actualiza un caso de influenza A de la SE#23 de SMG	1				co epidémico al cierre del mes de julio

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



(p) Cifras preliminares a la SE#30 / 2004.

Vigilancia FPRSE Tel. 212- 9267, Fax. 212-9377

Email: vigepi@minsa.gob.pa Página 1 de 2

# 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 Nº 30. (25/07/2004 - 31/07/2004)

# 18.BROTE/EPIDEMIAS/ALERTAS NACIONALES

**18a.** Alerta ante caso de DH en COL/El Escobal. Localidad: Vietnam

18b. Sindromes Neurológicos en Estudio:

## b1.Seguimiento:

- \*\* Menor de 1 año Yaviza/Darién. Cc: Cuidado/UCI/H.Niño.
- \*\* Menor de 1 año La Palma/Darién. Cc: de cuidado.

18c. Caso sospechoso de leptospirosis:

- \*\* 1 en Los Santos/Tonosí.
- \*\* 1 en SMG/Chilibre/Villa Unida.

18d. 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 (SE27-30) en zona de alarma. Se registraron 7875 casos (SE #29:8455).

18a. Se alerta a las regiones de COL, BDT y CHI por alto riesgo de DH por circulación del virus. 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.

18b. Sin nexo epidemiológico existentes a la fecha. Todos los casos estudiados fueron negativos a la Px WNV y de v EEV.

#### h1

- \*\* Inv. Përifoco: sin hallazgos. Pendientes estudios virológicos.
- \*\* Inv. Perifoco: negativo. PCR x enterovirus (-). Serología por VEEV (-).

## 18 c.

- \*\* Se confirma, pendiente Serovar
- \* Caso Icterico E/E se descarta hepatitis A y B. Lepto-dipstick negativo.
- 18e. Fortalecer las medidas de prevención y control.

#### 19. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES

19a. Virus del Nilo occidental: En USA al 3 de agosto 2004, se han reportado 406 casos y 7 defunciones en humanos por WNV

19b. 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

19c. Influenza Aviar: Hace unas dos semanas se registró una re-emergencia del virus A(H5N1). Influenza aviar altamente patogenas en pollos en algunas regiones de Asia.

19a. De los 406 casos 156 (38%) se ha reportado meningitis o encefalitis ( enfermedad neuroinvasiva); 117 (29%) fiebre; y 133 (33%) signos clínicos inespecíficos

19b. Según informe al 01/07/04 del MPS, se ubica el brote en comunidad indígena Emberá, en margenes del Río Purricha/Municipio Bajo Baudo. 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.

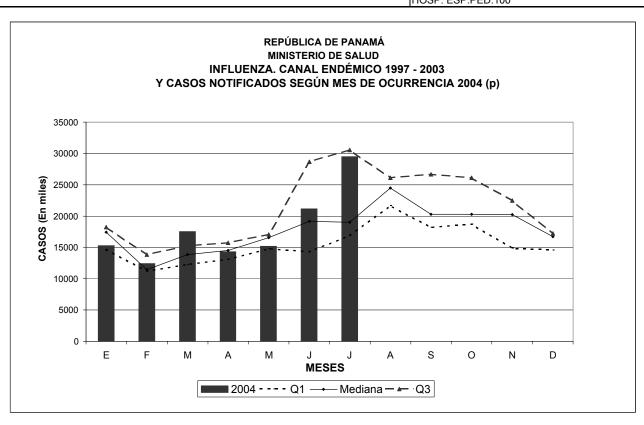
19c. El riesgo de emergencia de un nuevo virus pandémico para humanos existe en el ambiente

# 20. Indicadores de Notificación

Porcentaje de notificación: 83.8 (207/247). Regiones /Instalaciones que no reportaron: CK\

Reg. con notif. incompleta:BDT, COC,COL,HER,MET(CS),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):76.5,HST:100.0,HN:100.0. PES: 88.9,POE:100.0,SMG:100.0,VER:78.9,CKY:0.0 CNB:42.9,CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0, HOSP. ESP.PED:100



# (p) Cifras preliminares a la SE#30 / 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).