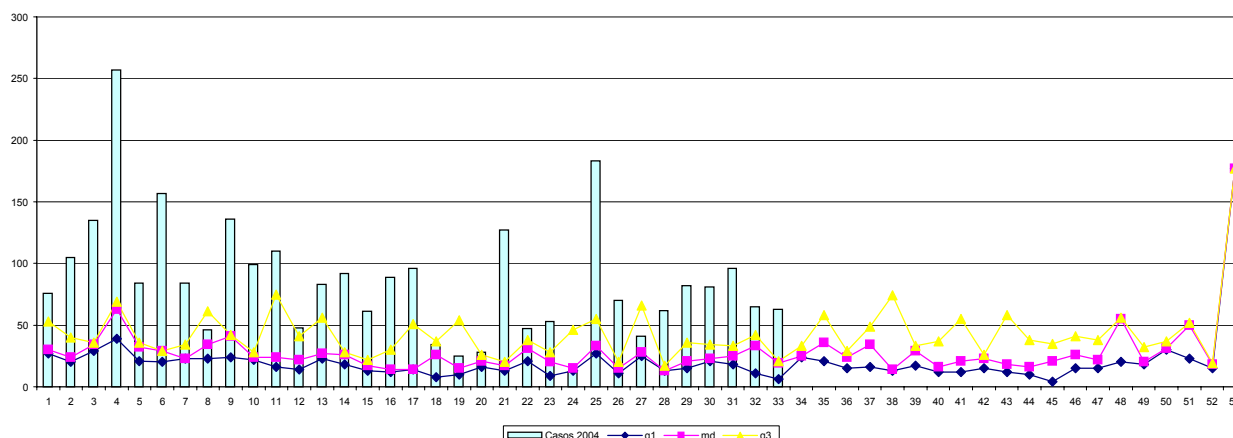


**MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL**  
**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 34 (22/08/2004 - 28/08/2004)**

ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	DESCRIPCIÓN EPIDEMIOLÓGICA				COMENTARIOS
	AÑO: 2004		AÑO: 2003		
	Actual	Acum.	Acum.	Anual	
<b>1. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA</b> Semana Actual: 01 caso: Colón/Santa Isabel	1	4	4	5	Asegurar el abastecimiento de insumos mínimos regionales para la quimioprofilaxis oportuna ante las Meningitis Meningocóccicas y por H. Influenzae.
<b>2. MENINGITIS POR H. INFLUENZAE:</b>	0	2	10	11	
<b>3. DENGUE CLÁSICO/HEMORRÁGICO</b> <b>3a. DENGUE CLÁSICO:</b> Se actualizan 11 casos por laboratorio: COL:7(Calle 4 y 5, Escobal, Sabanitas, Cativa), POE:1 (P. Caimito), CHI:3(Barú, Las Lomas, P. Alles) y 69 por nexo de Colón/El Escobal. Se depuran 3 casos. Acum. 2004: BDT: 15, COL: 92, CHI:29, HER: 1, POE:5. Vig. Viroológica: DEN-2 en CHI/Pto. Armuelles, DEN1 en BDT Changuinola-El Empalme y COL/El Escobal.	0	140	142	310	<b>3.</b> Vectores reporta Índice Positividad Nacional para Aedes aegypti de 4.3% predios positivos con un Índice de Breteau:4.3%. El 61.5% de los focos positivos por Aedes corresponden a recipientes útiles, el 37.0% a recipientes inservibles y el 1.5% a recipientes naturales. A. albopictus: índice de infección 1.0%.
<b>3b. DENGUE HEMORRÁGICO</b> Acum. 2004: COL:2, se actualiza 1 caso SE#32, ver 18a. * Dos defunciones.	0	2*	0	0	
<b>4. MALARIA: Actual : 63 casos (Pv:59, Pf:4).</b> BDT:21, CNB:18, COC:1, COL:2, CHI:1, DAR:3, MET:3 (Pv:2, Pf:1) PES:2 (Pf:2), VER:11, CKY:1. <b>Descenso porcentual con respecto al 2003 de 2.8%.</b>	63	2840	2923	4500	<b>4.</b> Urgente mantener la vigilancia activa en todas las instalaciones para Dx oportuno y abordaje integral según normas. <b>Se reporta falta de insecticidas.</b>
<b>5. SIFILIS CONGENITA.:</b>	0	2	6	12	
<b>6. SIDA:</b> 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.
<b>7. TBC:</b> ( Información preliminar del Sistema de Información no depurada con el Sistema de Vigilancia Epidemiológica).	40	924	832	1350	<b>7.</b> Mejorar la detección del sintomático respiratorio y la captación de los contactos. Recordar: envío de información según nuevo formato establecido.
<b>8. E.D.A.</b>	2783	106244	119197	170046	<b>8.</b> Sin Colera: 554 S.E.
<b>9. SÍNDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS</b> Se reporta: **Caso sospechoso SPH. Mujer, adulta. LST/Barriada Sta. Isabel, con nexo en San José. CC. Cuadro leve ** Caso sospechoso de EPH Vs Dengue. Mujer 58 años LST/Las Tablas/El Manantial. Pendiente: Dx final de caso de Herrera	0	23	1	5	<b>9.</b> Fortalecer acciones integrales de prevención.  ** Factor de riesgo: contacto con roedores/excretas al realizar limpieza de area cerrada en el hogar. ** No cumple criterios SPH. Cuadro febril sin disnea con plaquetonia. Refiere residencia cercana a piladora donde observa abundantes roedores de campo.
<b>10. SARAMPION (EXANTEMA+ FIEBRE+ TOS o CORIZA o CONJUNTIVITIS)</b> Semana Actual: 02 casos CHI. Se actualizan 5 casos: SE# 31:1 (CHI), SE# 32:4 (HER:1, CH:3). Verificar los criterios para S/R en casos febriles, sobre todo en áreas de circulación del Dengue.	Año 2004: 149 casos sospechosos. Año 2004: 148 casos descartados. Año 2003: 237 casos sospechosos descartados % invest. 48 horas: 74 (111/149) % casos invest. adecuadamente en 48 horas: 77 (114/149)				<b>10.</b> Es necesario realizar encuestas en zonas silenciosas. ** Tres Regiones de Salud no han notificado casos sospechosos de sarampión/rubéola durante todo el año 2004: Darién, Los Santos, Kuna Yala. ** Dentro de la vigilancia S/R se han captado 3 casos de Dengue: BDT (1), Colón (1), Chiriquí (1).
<b>11. PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS.</b>	1	8	3	8	
<b>12. RUBEOLA CONGENITA</b>	0	0	0	0	No tenemos casos desde el año 2000.
<b>13. RUBEOLA</b>	0	0	0	0	<b>13.</b> Coordinar estrechamente con el Sistema de Información rutinario para captar casos no reportados.
<b>14. TETANOS NEONATAL</b> Acum 2004: COL/ Donoso:1 (recuperado).	0	1	0	0	
<b>15. TETANOS ADQUIRIDO:</b> Acum. 2004: MET: 1	0	1	1	1	
<b>16. TOS FERINA:</b> Acum. 2004: MET:1, COC: 1, SMG:2, DAR:2, VER:1, PES: 1. Dos casos importados de Alemania	0	9	6	11	Se actualizan 1 caso de Síndrome Coqueluchoide (SMG:1), Acumulado de 2004: 14 casos ( 2 POE, 4 MET, 7 SMG y HER:1). Tres de estos son positivas a VRS  Acumulados: 7 casos  Pendiente subtipificación por falta de antisueros y cajas de seguridad para envío al CDC-Atlanta
<b>17. Vigilancia virológica de Virus respiratorios</b> Semana Actual: sin reportes. Virus Influenza: semana actual 2004: sin reportes Acumulados: 1 caso Influenza A (SE #23-SMGTO), por ex directo, PCR y aislamiento.	0	7			
<b>18. Influenza:</b> Casos reportados según criterios clínicos	0	1			
	6107	146009	112573	207331	Fortalecer las medidas de prevención y control Según curvas endémicas en zona de alarma en junio, y en el mes de julio (SE#27-30) en zona de epidemia

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



(p) Cifras preliminares a la SE#33 / 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° 34 (22/08/2004 - 28/08/2004)**

**18. BROTE/EPIDEMIAS/ALERTAS NACIONALES**

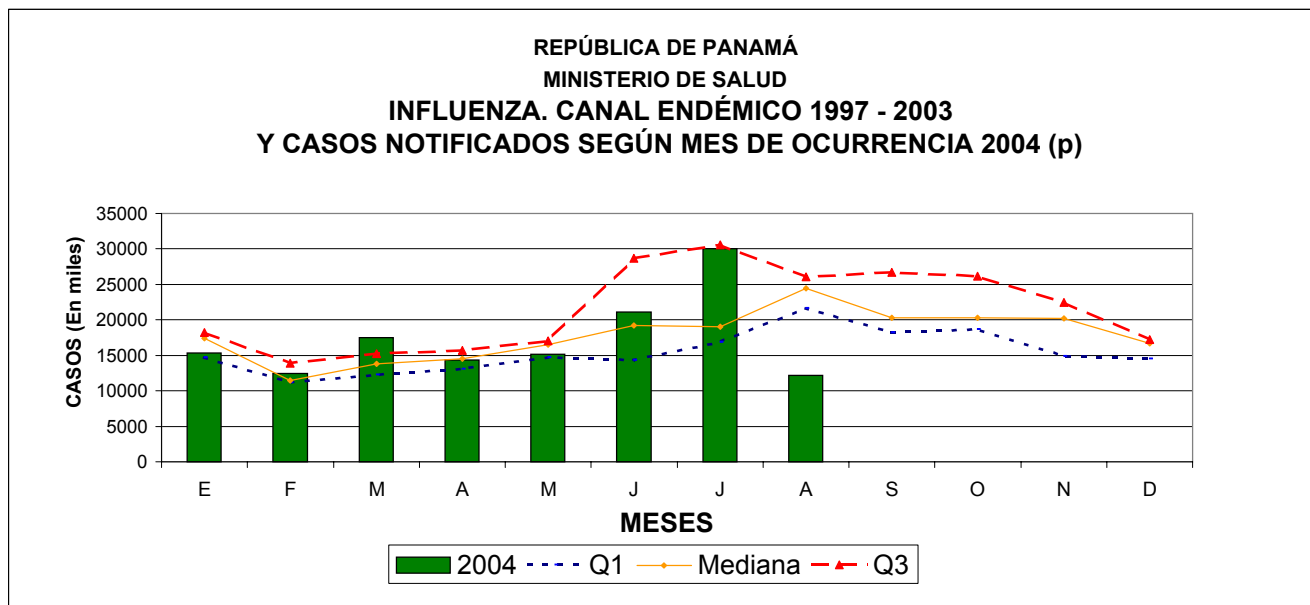
<p><b>18a.</b> Alerta ante DH en COLON                  Segundo caso: defunción en menor de 12 años. Localidad: El Arañagatal/Ciricito: FIS:12/8/04. Def.14/8/04. Muerte en casa, no se reporta indicios de sangrado externo. Se capta en autopsia médico-legal. Ant.: viajó 4 días antes FIS a Los Chorrillos de Ciri de Los Sotos/P.Oeste. Se investigan febriles en esa localidad. Arañagal: localidad rural, poco poblado, sin infestación por Aedes, según reportes de vectores.</p> <p><b>18b.</b> Síndromes Neurológicos en Estudio:  <b>b.1.</b> Nuevos: Dos casos sospechosos reportados por CHAAM/CSS                  ** M, 16 años de SMG/Alcalde Díaz/Las Lajas.                  Dx. Ingreso: Sind. Confusional/Trastorno de la Conducta. Se solicita descartar causa infecciosa por observación por Encefalitis probable por herpes virus.                  **M, 43 años de MET/Bella Vista/Vía Argentina.                  Dx observado por Encefalitis OXD.</p> <p><b>b2.</b> Seguimiento:                  ** P. Este. Menor de 3 años/M. Pacora/Utive.                  **MET: Menor 2 años/Arraján/Veracruz.                  ** Menor de 1 año Yaviza/Darién. Cc: Cuidado/UCI/H.Niño.                  ** Menor de 1 año La Palma/Darién. Cc: de cuidado.</p> <p><b>18c.</b> Caso de Cardiopatía chagásica, captado en CHMAAM CSS, procedente de Chilibre, Altos de Agua Bendita (SMGTO)</p>	<p><b>18a.</b> 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.                  Vectores reporta: Índice Infección Aa:4.3%  <b>Regiones afectadas: CKY: 14.7%,SMGTO:8.4, POE:5.8, MET:5.3, COL:3.7, CHI:3.1, LST:2.9, HER:2.6, DAR: 2.2</b></p> <p><b>18b.</b> Sin nexos epidemiológicos existentes a la fecha.  <b>b.1.</b>                  ** Se envían muestras al ICCGS. Pendiente informe de investigación de campo.                  **Antecedente de importancia : Labora en compañía que manipula productos biológicos de limpieza de aguas residuales y servidas.  <b>b.2.</b>                  ** Inv. Perifoco: sin hallazgos. Pendientes estudios virológicos.                  ** Inv. Perifoco: negativo. PCR x enterovirus (-). Serología por VEEV (-).</p> <p><b>18c.</b> Mujer de 41 años con hallazgos crónicos, de reciente dx etiológico.</p>
---	--

**19. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES**

<p><b>19a. Virus del Nilo occidental:</b> En USA al 24 de agosto 2004, se han reportado 843 casos y 20 defunciones en humanos por WNV.</p> <p><b>19b.</b> Influenza Aviar China, reporta que algunas granjas de porcinos están infectadas con cepa H5N1 de influenza aviar.</p> <p><b>19c.</b> Cólera: Colombia confirma dos casos al 21 de julio de 2004. Virus Vibrio Cholerae 01 El TOR serotipo Ogawa. No se han reportado mas casos ni defunciones desde el 12 de agosto.</p>	<p><b>19a.</b> De los 843 casos 307 (36%) se ha reportado meningitis o encefalitis ( enfermedad neuroinvasiva); 308 (37%) fiebre; y 228 (27%) signos clínicos inespecíficos.</p> <p><b>19b.</b> Esto demuestra la capacidad de los virus de influenza de pasar las barreras de una especie a otra. Lo que aumenta el riesgo para los humanos.</p> <p><b>19c.</b> Caso ocurrido en el corregimiento de Candelilla, municipio de Tumaco/ Nariño, SE# 28 el otro en San Andrés/ Tumaco cerca de Ecuador.                  Fuente de Infección: el agua de la Quebrada Quespi, que abastece el acueducto de la comunidad.</p>
--	---

**20. Indicadores de Notificación**

<p>Porcentaje de notificación: <b>92.3 (228/247)</b>.                  Regiones /Instalaciones que no reportaron:                  Reg. con notif. incompleta:BDT, COC,COL,HER,VER,CNB.                  Es necesario mejorar el indicador de notificación a todos los niveles.</p>	<p>BDT:73.3,COC:95.8,COL:92.9,CHI:100.0,HER:73.7                  DAR:100.0,LST:100.0,MET (CS):100,HST:100.0,HN:100.0.                  PES: 100.0,POE:100.0,SMG:100.0,VER:84.2,CKY:100.0                  CNB:50.0,CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0,                  HOSP. ESP.PED:100</p>
---	---



(p) Cifras preliminares a la SE#33 / 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).