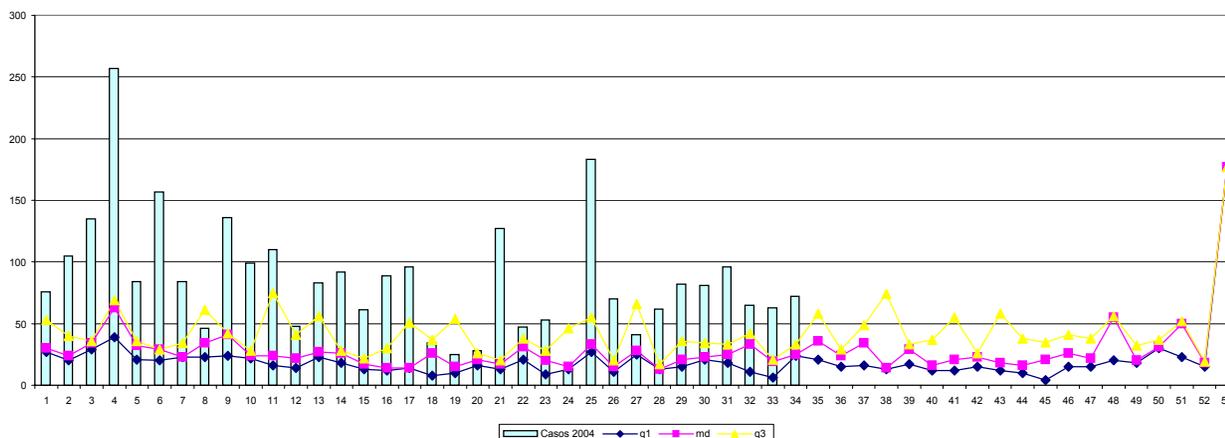


MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES
RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 34 (22/08/2004 - 28/08/2004)

DESCRIPCIÓN EPIDEMIOLÓGICA

ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	AÑO: 2004		AÑO:2003		COMENTARIOS
	Actual	Acum.	Acum.	Anual	
1. ENFERMEDAD MENINGOCOCICA	1	4	4	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	10	11	
3.DENGUE CLASICO/HEMORRAGICO	1	143	142	310	3.Vectores reporta Índice Positividad Nacional para Aedes aegypti de 4.3% predios positivos con un Índice de Breteau:4.3%. El 65.8% de los focos positivos por pientes inservibles y el 0.7% a recipientes naturales. A. albopictus: índice de infectación 0.01%.
3a.DENGUE CLASICO: Se actualizan 1 caso por lab. MET: 1(Pueblo Nuevo). Se investiga caso sospechoso de Betania y se registra primer DC en la MET (P.Nuevo), reportado por CHSF. Acum. 2004: BDT: 15, COL: 92, CHI:29,HER: 1, POE:5,MET:1 Vig. Viroológica: DEN-2 en CHI/Pto. Armuelles, DEN1 en BDT Changuinola-EI Empalme y COL/EI Escobal. Descenso porcentual con respecto al 2003 de 7.1% .	0	141	154	310	
3b.DENGUE HEMORRAGICO Acum. 2004: COL:2 * Dos defunciones.	0	2*	0	0	Alerta ante el registro de dos defunciones en casa en Colón.
4.MALARIA: Actual : 72 casos (Pv:71, Pf:1). BDT:5, CNB:24, COC:1, COL:3, DAR:8, SMG:3, PES:1, VER:25, CKY:2. Descenso porcentual con respecto al 2003 de 5.5% .	72	2910	3079	4500	4. Urgente mantener la vigilancia activa en todas las instalaciones para dx oportuno y abordaje integral según normas. Se reporta falta de insecticidas.
5.SIFILIS CONGENITA.:	0	2	6	12	Los casos sospechosos en seguimiento deben ser confirmados 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).	58	982	872	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.	2807	109051	122190	170046	8. Sin Colera: 555 S.E.
9. SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS 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/EI Manantial. Caso de Herrera se descarta, pendiente dx final.	0	23	1	5	9. 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.
10.SARAMPION(EXANTEMA+FIEBRE+ TOS o CORIZA o CONJUNTIVITIS Semana Actual: 01 caso MET. Se actualizan 4 casos: SE# 33: (CHI). Verificar los criterios para S/R en casos febriles, sobre todo en áreas de circulación del Dengue.					10.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). Se han descartado casos positivos e indeterminados a la IgM mediante análisis de las valores de las IgG.
11.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS.	1	8	3	8	11.Indicador de Vigilancia de las PFA en < de 15 años (972974) a la semana actual: 0.8 casos por 100,000 < de 15 años. Se elimina 1 caso de BDT SE# 31.
12.RUBEOLA CONGENITA	0	0	0	0	No tenemos casos desde el año 2000.
13.RUBEOLA	0	0	0	0	13. Coordinar estrechamente con el Sistema de Información rutinario para captar casos no reportados.
14.TETANOS NEONATAL Acum 2004: COL/ Donoso:1 (recuperado).	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.	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
17. Vigilancia virológica de Virus respiratorios 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			Acumulados: 7 casos
18. Influenza: Casos reportados según criterios clínicos	0	1			Pendiente subtificación por falta de antisueros y cajas de seguridad para envío al CDC-Atlanta
	6107	146009	112573	207331	Fortalecer las medidas de prevención y control Según curvas endémicas en zona de alarma en junio, 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)



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)

18. BROTE/EPIDEMIAS/ALERTAS NACIONALES

18a. Alerta ante DH en COLON

Se alerta a nivel nacional en especial 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.

18b. Síndromes Neurológicos en Estudio:

b.1. 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.

b.2. Seguimiento:

** P. Este. Menor de 3 años/M. Pacora/Utíve.

**MET: Menor 2 años/Arraiján/Veracruz.

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

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

18a.

Vectores reporta: Índice Infección Aa:4.3%

Regiones afectadas: CKY: 26.3%,SMGTO:7.4, PE:6.3, POE:5.8, MET:4.2 COL:3.2, CHI:4.4, LST:3.6, HER:3.1.

Preocupa altos índices persistente en CKY,SMGTO, POE y MET.

Incrementar acciones de prevención y control.

18b. Sin nexos epidemiológicos existentes a la fecha.

b.1.

** 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.2.

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

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

19. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES

19a. Virus del Nilo occidental: En USA al 27 de agosto 2004, se han reportado 922 casos y 22 defunciones en humanos por WNV.

19b. Influenza Aviar China, reporta que algunas granjas de porcinos están infectadas con cepa H5N1 de influenza aviar.

19c. Cólera: Colombia confirma dos casos al 21 de julio de 2004. Virus Vibrio Cholerae 01 El TOR serotipo Ogawa. No se han reportado más casos ni defunciones desde el 12 de agosto.

19a. De los 922 casos 361 (39%) se ha reportado meningitis o encefalitis (enfermedad neuroinvasiva); 331 (36%) fiebre; y 230 (25%) signos clínicos inespecíficos.

19b. 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.

19c. Caso ocurrido en el corregimiento de Candelilla, municipio de Tumaco/ Nariño, SE# 28 el otro en San Andrés/ Tumaco cerca de Ecuador.

No se ha recibido actualizaciones al respecto.

20. Indicadores de Notificación

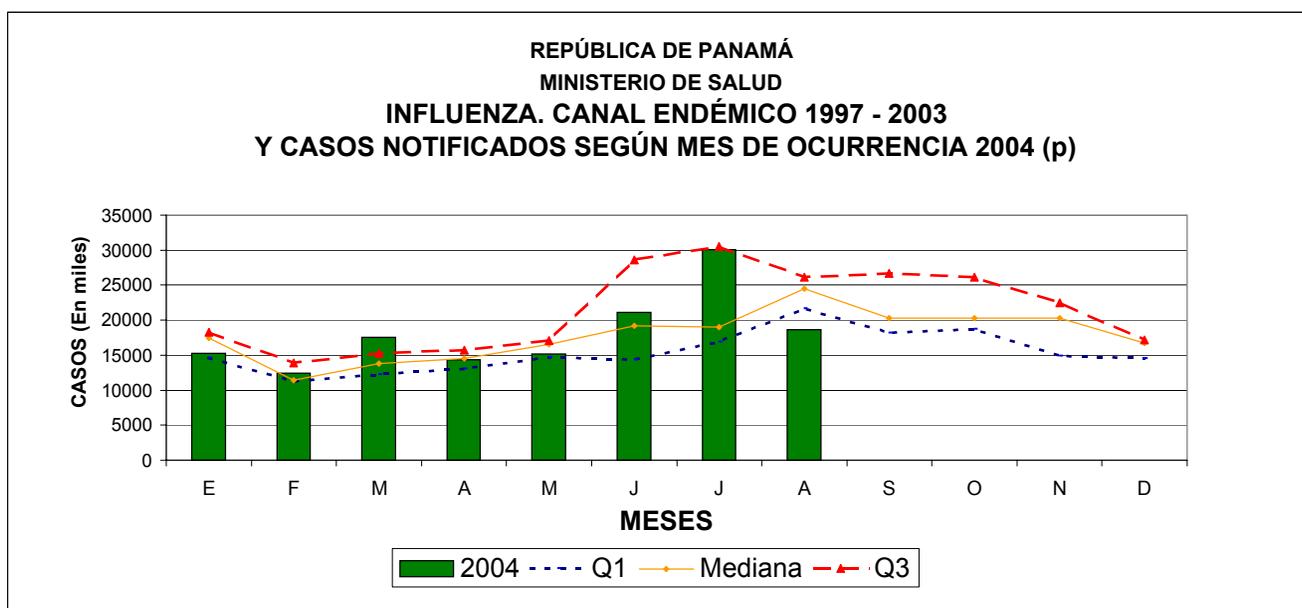
Porcentaje de notificación: **93.9 (232/247).**

Regiones /Instalaciones que no reportaron:

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

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

BDT:80.0,COC:95.8,COL:85.7,CHI:100.0,HER:84.2
DAR:100.0,LST:100.0,MET (CS):100,HST:100.0,HN:100.0.
PES: 88.9,POE:100.0,SMG:100.0,VER:94.7,CKY:100.0
CNB:50.0,CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0,
HOSP. ESP.PED:100



(p) Cifras preliminares a la SE#34 / 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).