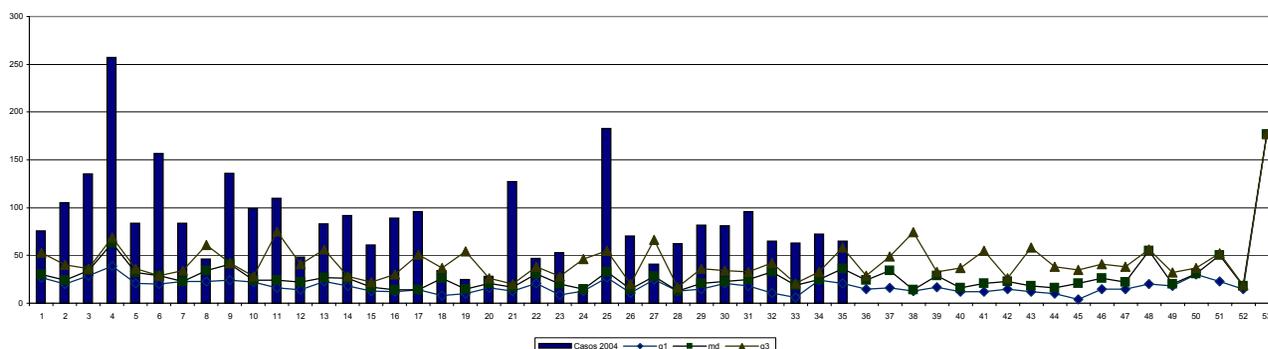


**MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESPECIAL**  
**SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 35 (29/08/2004 - 04/09/2004)**

**DESCRIPCION EPIDEMIOLOGICA**

ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	AÑO: 2004		AÑO:2003		COMENTARIOS
	Actual	Acum.	Acum.	Anual	
<b>1. ENFERMEDAD MENINGOCOCICA</b>	0	4	4	5	Asegurar el abastecimiento de insumos mínimos regionales para la quimioprofilaxis oportuna ante las Meningitis Meningococcicas y por H. Influenzae.
<b>2.MENINGITIS POR H. INFLUENZAE:</b>	0	2	8	11	
<b>3.DENGUE CLASICO/HEMORRAGICO</b>	0	144	187	310	<b>3.Vectores reporta Índice Positividad Nacional para Aedes aegypti de 3.0% predios positivos con un Índice de Breteau:3.0%. El 55.7% de los focos positivos por recipientes útiles, 40.4% por recipientes inservibles y 3.9 de recipientes naturales. A. albopictus: índice de infección 0.01%, se detectan criaderos en: 24 Dic, Felipillo y Mañanitas.</b>
<b>3a.DENGUE CLASICO:</b> Se depura BD y se actualizan 6 casos por laboratorio (CHI-2, COL-3,MET-1). Acum. 2004: BDT: 15, COL: 86, CHI:36,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	142	154	310	
<b>3b.DENGUE HEMORRAGICO</b> Acum. 2004: COL:2, ver 18a. * Dos defunciones.	0	2*	0	0	Alerta ante el registro de dos defunciones en Colón. Se investiga caso sospechoso en CHMAG - Colón procedente de Cristobal, La Verbena #2. Cc: recuperado.
<b>4.MALARIA: Actual : 65 casos (Pv:63, Pf:2).</b> BDT:21, CNB:1, COL:3, DAR:4, MET:2 (1Pv,1Pf); PES:4 (3Pv 1Pf),POE:1, VER:26, CKY:3. Se descartan 2 casos VER. Descenso porcentual con respecto al 2003 de 5.7%.	65	2972	3153	4500	<b>4. Urgente mantener la vigilancia activa en todas las instalaciones para dx oportuno y abordaje integral según normas.</b> <b>Se reporta falta de insecticidas.</b>
<b>5.SIFILIS CONGENITA.:</b>	0	2	6	12	Los casos sospechosos en seguimiento deben ser confirmados o descartados según normas y notificar.
<b>6.SIDA:</b> Acum:2004:BDT:1,CHI:14,COL:38,MET:39, PES:1,POE:9, SMG:18.	0	122	261	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).	23	1005	899	1350	<b>7. Mejorar la detección del sintomático respiratorio y la captación de los contactos.Recordar: envío de información según nuevo formato establecido.</b>
<b>8.E.D.A.</b>	2046	111097	124589	170046	<b>8. Sin Colera: 556 S.E.</b>
<b>9. SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS</b> Se reporta: ** Caso sospechoso de SPH. Mujer, adulta. VER/ Soná/ El Marañón/ El Limón. Ingresado en H.R.Estevez /Aguadulce. Cc: Cuadro severo, de cuidado. **Caso sospechoso SPH.Mujer, adulta. LST/Barriada Sta. Isabel, con nexa en San José. CC. Cuadro leve ** Caso sospechoso de EPH Vs Dengue. Mujer 58 años LST/Las Tablas/EI Manantial. Caso de Herrera se descartado. Dx final: Neumonía de la comunidad.	0	23	1	5	<b>9. Fortalecer acciones integrales de prevención.</b>  ** Pendiente informe de investigación de campo y pruebas de laboratorio.  ** Pendiente resultado II muestra.  ** No cumple criterios SPH. Pendiente resultados.
<b>10.SARAMPION(EXANTEMA+FIEBRE+ TOS o CORIZA o CONJUNTIVITIS</b> Semana Actual: 03 casos: MET:1, CHI:1,CNB:1. Se actualizan 10 casos: (SE# 34: 3COL,3CNB,1CHI); (SE#33:VER,POE); (SE#32:COC). Verificar los criterios para S/R en casos febriles, sobre todo en áreas de circulación del Dengue.			Año 2004:167 casos sospechosos. Año 2004:163 casos descartados. Año 2003: 237 casos sospechosos descartados % invest. 48 horas: 75 (126/167) % casos invest. adecuadamente en 48 horas: 74 (123/167)		<b>10.Es necesario realizar encuestas en zonas silenciosas.</b> <b>** Tres Regiones de Salud no han notificado casos sospechosos de sarampión/rubéola durante todo el año 2004: Darién, Los Santos, Kuna Yala. Mejorar la vigilancia.</b> <b>** Dentro de la vigilancia S/R se han captado 3 casos de Dengue: BDT (1), Colón (1), Chiriquí (1).</b> Se han descartado casos positivos indeterminados a la IgM mediante análisis de los valores de las IgG.
<b>11.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS.</b>	0	8	3	8	<b>11.Indicador de Vigilancia de las PFA en &lt; de 15 años (972974) a la semana actual: 0.8 casos por 100,000 &lt; de 15 años. Se elimina 1 caso de BDT SE# 31.</b> No tenemos casos desde el año 2000.
<b>12.RUBEOLA CONGENITA</b>	0	0	0	0	
<b>13.RUBEOLA</b>	0	0	0	0	<b>13. Coordinar estrechamente con el Sistema de Información rutinario para captar casos no reportados.</b>
<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 Acumulado de 2004: 14 casos ( 2 POE, 4 MET, 7 SMG y HER:1). Tres de estos son positivas a VRS
<b>17. Vigilancia virológica de Virus respiratorios VSR</b> Semana Actual: sin reportes. Se actualiza 1 c. SE#27 <b>Virus Influenza:</b> semana actual: 1 caso de Inf.B, Arraján. POE. Acumulados: 2 casos (Inf. A-1 y Inf. B-1) <b>Adenovirus:</b> 01 caso, SE#32. MET	0	8			Acumulados: 8 casos  Pendiente subtificación por falta de antisueros y cajas de seguridad para envío al CDC-Atlanta
<b>18. Influenza:</b> Casos reportados según criterios clínicos	5837	151846	120557	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 ENDEMICO 1999-2003 Y  
CASOS NOTIFICADOS SEGUN SEMANA EPIDEMIOLOGICA, 2004(p)



(b) Cifras preliminares a la SE#35 / 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° 35 (29/08/2004 - 04/09/2004)**

**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. Todas las regiones deben fortalecer la vigilancia del DC y DH, especialmente la búsqueda de casos en febriles.

**18b.** Síndromes Neurológicos en Estudio: Sin Dx etiológico a la fecha.

**18c.** Caso de Malaria Congénita por P.falciparum. RN en H. Del Niño. Cc: De cuidado

**18d.** Caso sospechoso de Rabia. Menor, Veracruz/Arraiján /MET. Ingresa con Dx. de Mordedura de Cara, Lesión Tallo Cerebral OXD vs Lesión Expansiva, Encefalitis. Descartar Rabia. Cc: Estable.

**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 (según reporte SE:34) CKY, SMGTO, POE y MET. Incrementar acciones de prevención y control.

**18b.** Sin nexo epidemiológico existentes a la fecha.

**18c.** Madre procedente de Puente Bayano/PES, con cambios frecuente de dirección. Antecedente de Dx de Malaria, tratamiento incompleto durante embarazo.

**18d.** Antecedente de mordedura más o menos 2 semanas por conejo silvestre "domesticado" hace más o menos 2 años, animal fallece en condiciones "no precisadas" luego del evento. No se logra obtener muestra de cerebro del cadáver para estudios, por descomposición avanzada.

**19. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES**

**19a. Virus del Nilo occidental:** En USA al 7 de septiembre 2004, se han reportado 1191 casos y 30 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 mas casos ni defunciones desde el 12 de agosto.

**19a.** De los 1191 casos 429 (36%) se ha reportado meningitis o encefalitis ( enfermedad neuroinvasiva); 467 (39%) fiebre; y 295 (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.

Fuente de Infección: el agua de la Quebrada Quespi, que abastece el acueducto de la comunidad.

**20. Indicadores de Notificación**

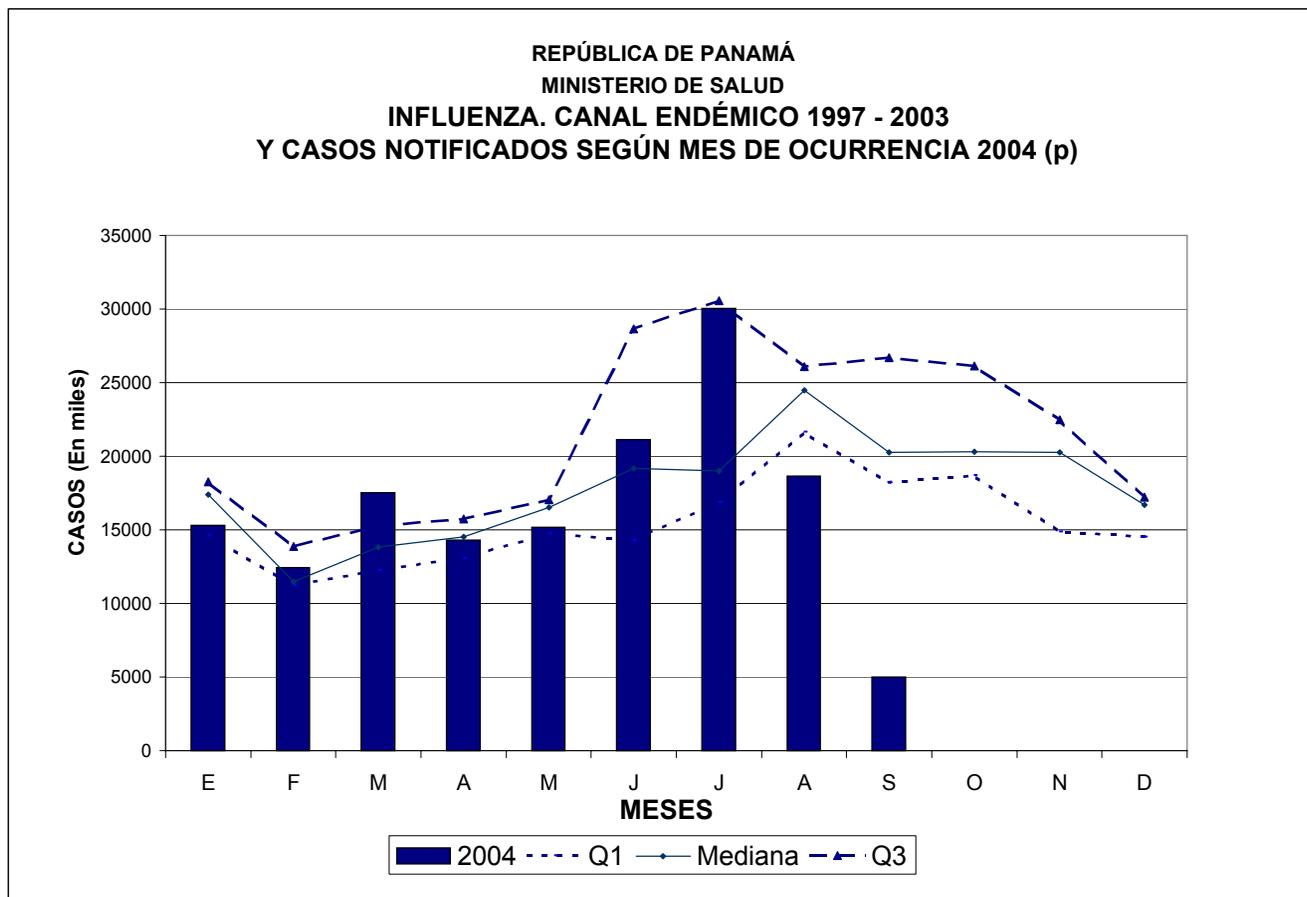
Porcentaje de notificación: **93.9 (232/247).**

Regiones /Instalaciones que no reportaron:

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

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

BDT:66.7, COC:91.7, COL:92.9, CHI:100.0, HER:84.2  
 DAR:100.0, LST:100.0, MET (CS):100, HST:100.0, HN:100.0.  
 PES: 77.8, POE:100.0, SMG:100.0, VER:94.7, CKY:100.0  
 CNB:100.0, CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0,  
 HOSP. ESP. PED:100



**(p) Cifras preliminares a la SE#35 / 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 Migueilito (SMG), Veraguas (VER).