



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO No 15-16: MALARIA

Fecha de Elaboración: 23 de abril de 2018

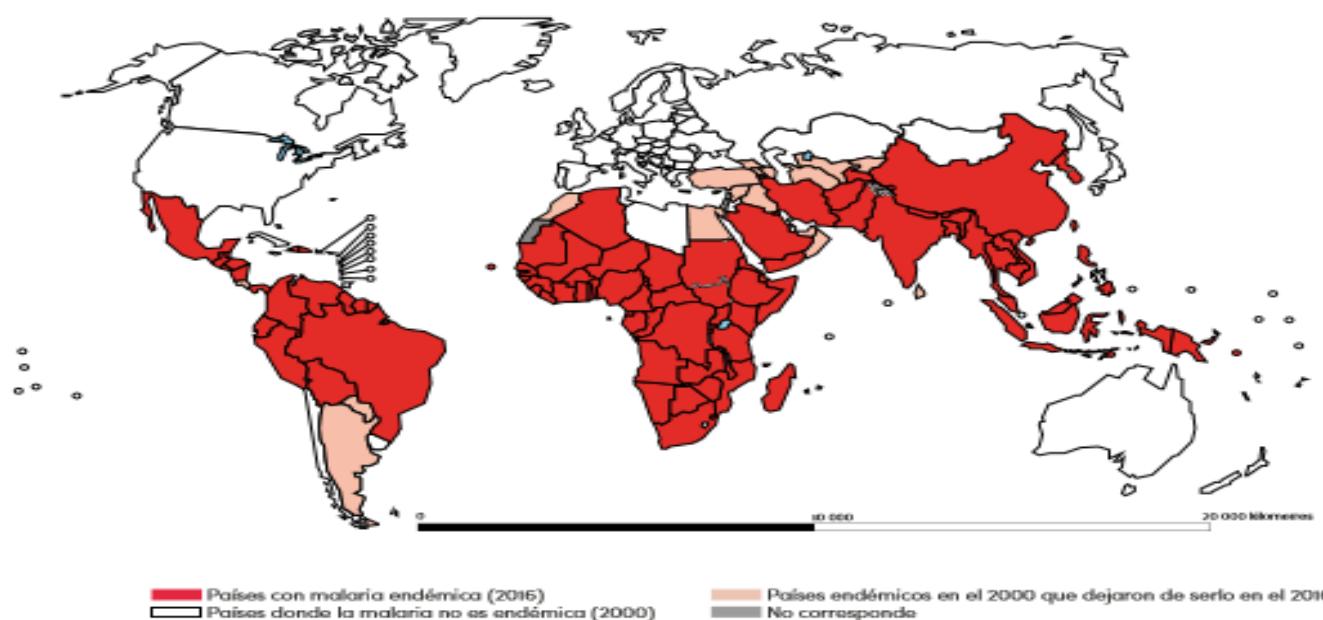
Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dra. Lourdes García

Semana: No. 16

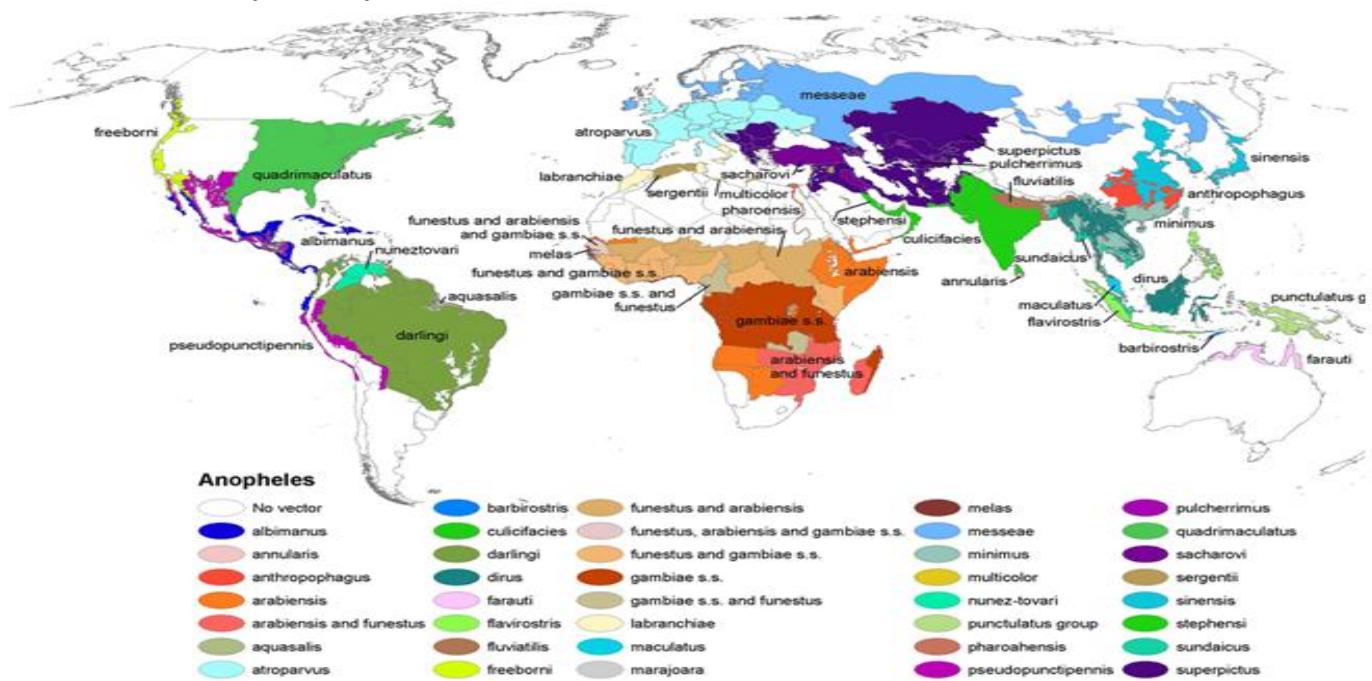
7 al 21 de abril de 2018

Países con malaria endémica en el 2000 y el 2016



Fuente: marco para la eliminación de la malaria

Distribución del mosquito Anopheles



Esta imagen es una obra de los [Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#), parte de los [Departamento de Salud y Servicios Humanos](#) de los [Estados Unidos](#), adoptadas o realizadas durante el desempeño de funciones oficiales de un empleado. Como una obra de los Estados Unidos del gobierno federal, la imagen es de [dominio público](#).

Número de casos actuales y acumulados confirmados de malaria según región de salud en Panamá 2018 (SEM 16)

Región	Casos		Tasa
	Actuales	Acumulados	
Guna Yala	0	103	227.7
Darién	0	84	70.7
P. Este	0	73	50.8
Ngabe Bugle	0	11	4.2
Chiriquí	0	1	1.4
P. Oeste	0	3	0.5
Importados	1	17	
Total País	1	292	7.0

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

En comparación con el 2017 para la misma semana tenemos 15 casos mas (cuadro n°2 y gráfico n°3)

El canal endémico en estos momento se observa una disminución de casos, sin embargo se observa al inicio de año un aumento de casos que sobrepasan la linea epidemica que era continuación del año pasado y en la semana 14 con un aumento de caso significativo (gráfico n°4).

Las regiones de Guna Yala y Darién con un aumento de casos desde el año pasado, que se ha identificado un brote de *P. vivax* en las comunidades del río Tuira; y la de P. Este con un aumento de casos en las últimas dos semanas (gráfico n°5, n°6 y n°7).

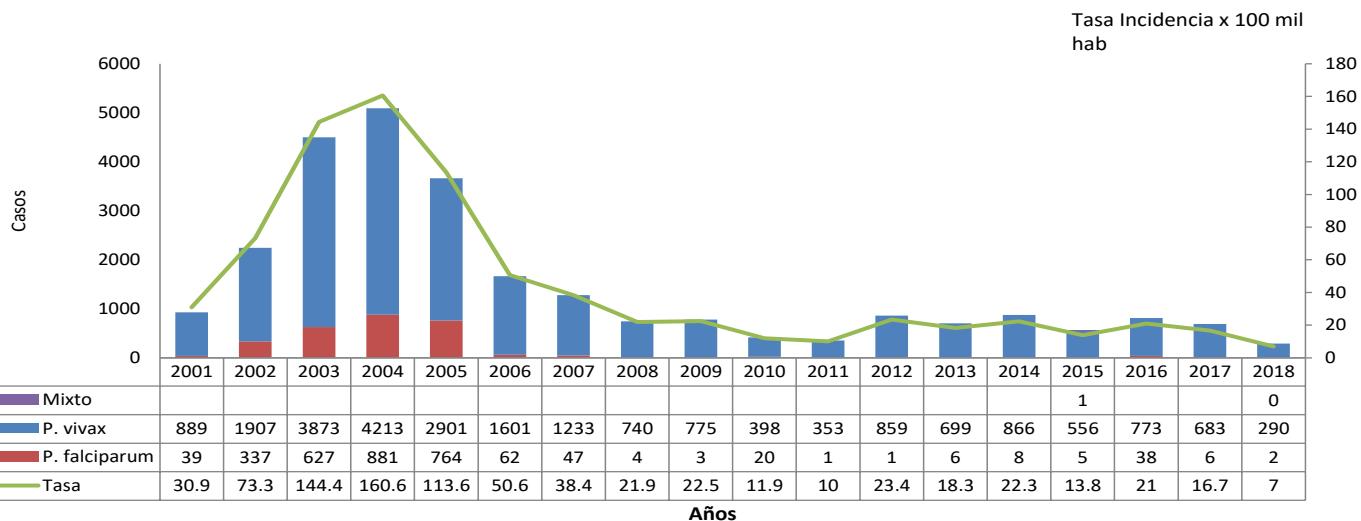
CuadroNº2. Casos de paludismo según especie y clasificación en la República de Panamá, año 2017(sem16)-2018(sem16).

Especies	Casos				Total 2017 captados	Total 2018 captados		
	Importados		Autóctonos					
	2017	2018	2017	2018				
<i>P. falciparum</i>	2	2	0	0	2	2		
<i>P. vivax</i>	13	15	260	275	273	290		
Asociado	0	0	0	0	0	0		
Total	15	17	246	275	275	292		

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Gráfico N°1

Número de casos y tasa de incidencia de paludismo según Plasmodium detectado en Panamá, 2001-2018 (sem 16)

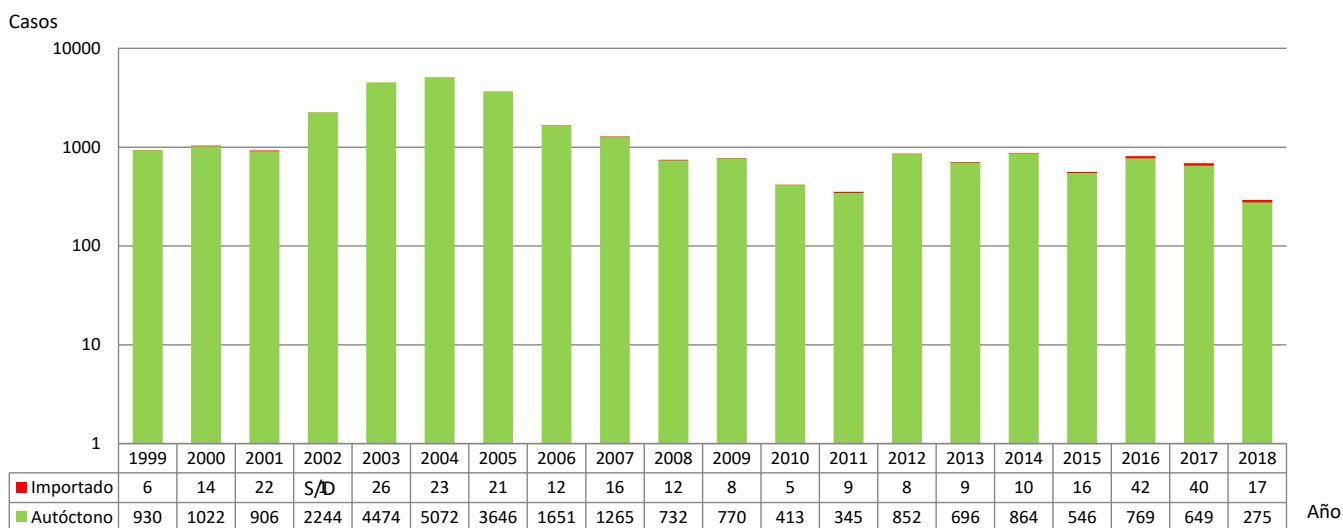


Fuente: departamento de control de vectores/MINSA Panamá

Después de cuatro años sin casos autóctonos de *P. falciparum*. En 2016 se registran 21 casos (2 introducido y 19 autóctonos) en la región de salud de Darién.

Gráfico N°2

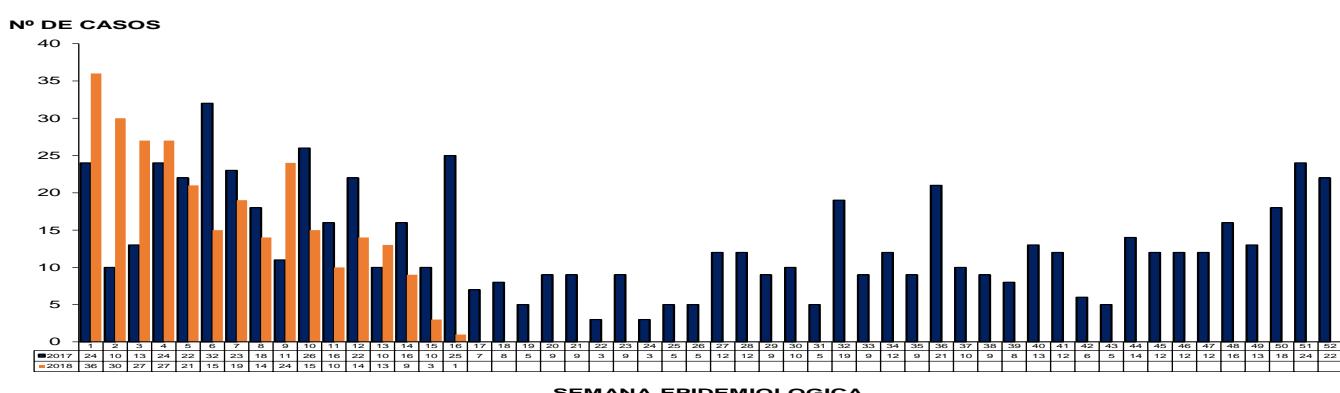
Caso de paludismo según origen, República de Panamá 1999-2018 (sem16)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores

Gráfico N°3

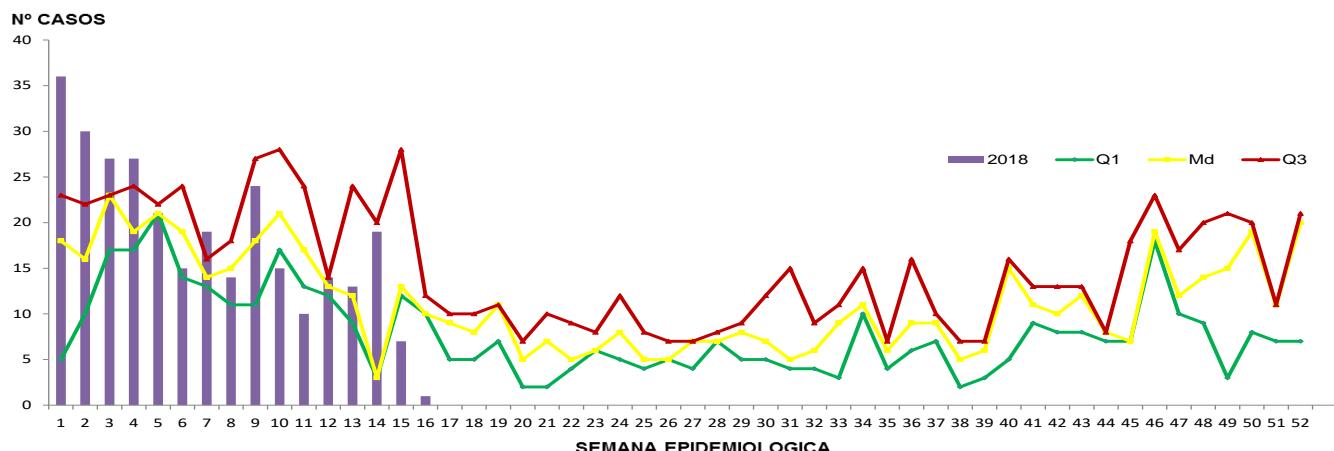
REPUBLICA DE PANAMA
MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE VECTORES
CASOS DE MALARIA POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA, SEGUN ORIGEN DE INFECCION AÑOS: 2017 - 2018



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Gráfico Nº4

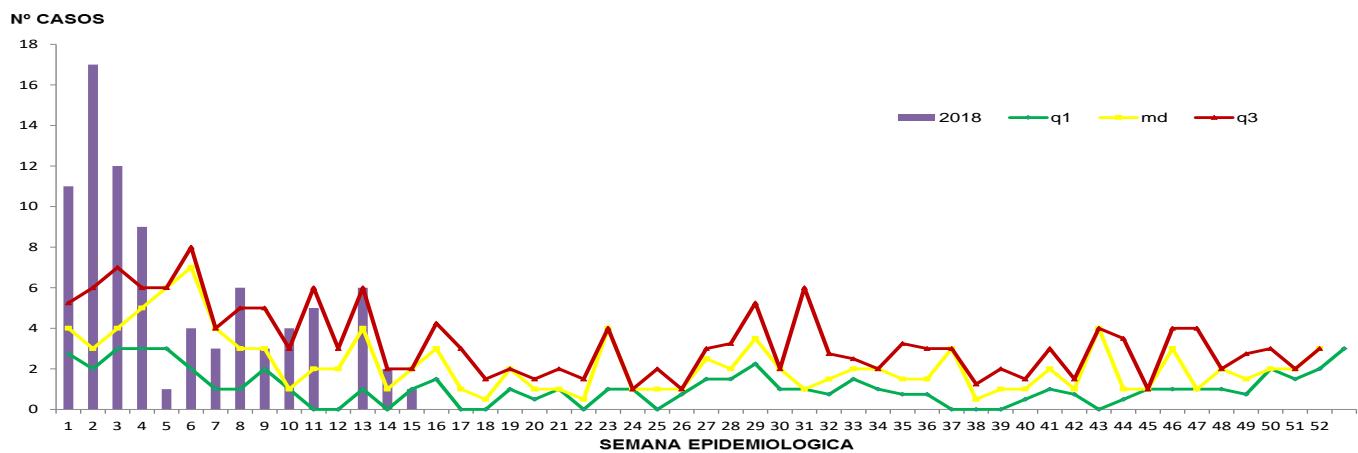
Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica, República de Panamá, año 2018 (sem16)



Fuente: MINSA. Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

Gráfico Nº5

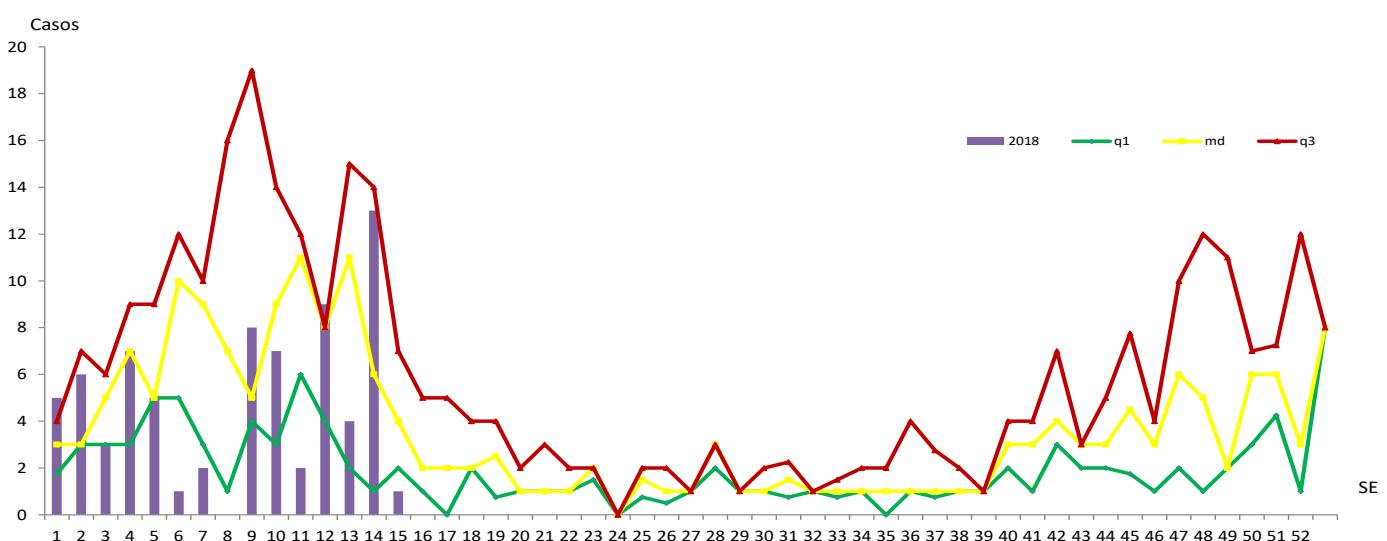
Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica de la región de salud de Darién, año 2018 (sem16)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

Gráfico Nº6

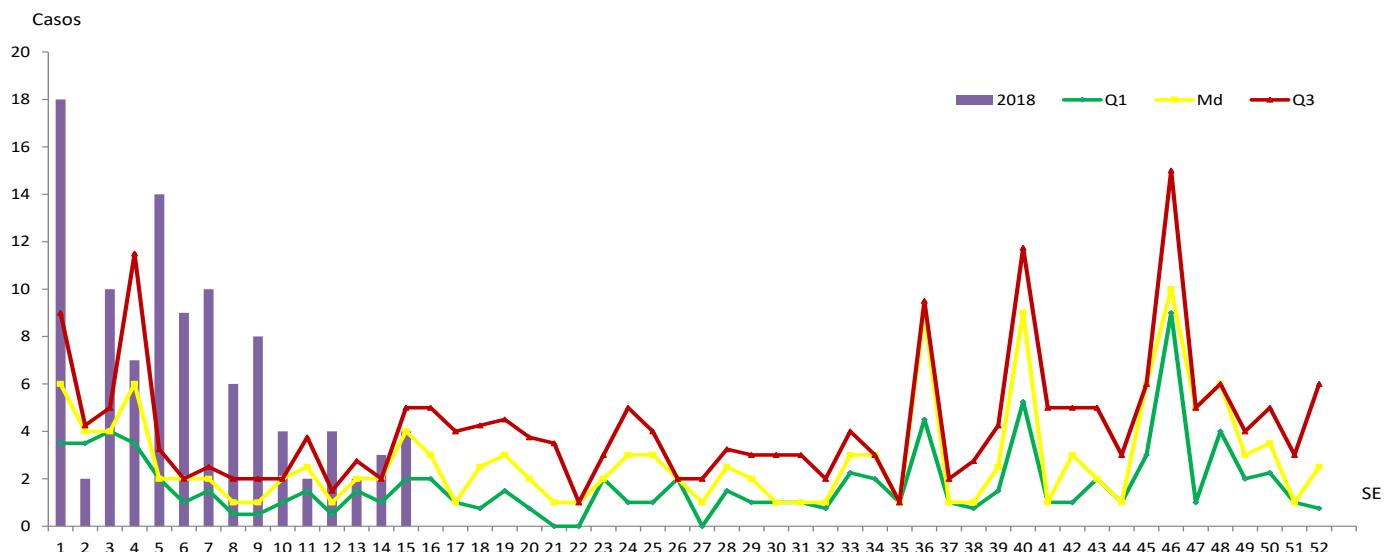
Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica de la región de salud de P. Este, año 2018 (sem16)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

Gráfico Nº7

Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica de la región de salud de Guna Yala, año 2018 (sem16)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

Medidas de Prevención y eliminación

- Búsqueda activa y proactiva de casos
- Toda persona de la comunidad con fiebre debe acercarse de inmediato a un personal de salud o promotor comunitario para diagnóstico y tratamiento oportuno.
- La sospecha de todo paciente procedente de área endémica.
- Abordaje integral de los casos sospechosos en la investigación de campo.
- Orientación a la comunidad sobre eliminación de focos.
- Aplicación de larvicidas en focos maláricos.
- Rociado intradomiciliar.
- Seguimiento de casos estrictamente

Limitantes

- Barreras interculturales en las comarcas indígenas con mayor énfasis en la Guna.
- Dificultad en la adherencia al medicamento.
- Limitado recursos humanos y logísticos a las acciones antivectoriales.
- Áreas de maláricas ubicadas en áreas de difícil acceso, donde la cobertura de los servicios de salud en general es limitada.

Referencias bibliográficas

1. www.paho.org/paludismo
2. <http://es.wikipedia.org/wiki/Anopheles#mediaviewer/File:Anopheles-range-map.png>
<http://www.paho.org/hq/images/stories/AD/HSD/CD/Malaria/malaria-americas-ipa-2013-web.jpg>