



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO No 17: MALARIA

Fecha de Elaboración: 8 de mayo de 2017

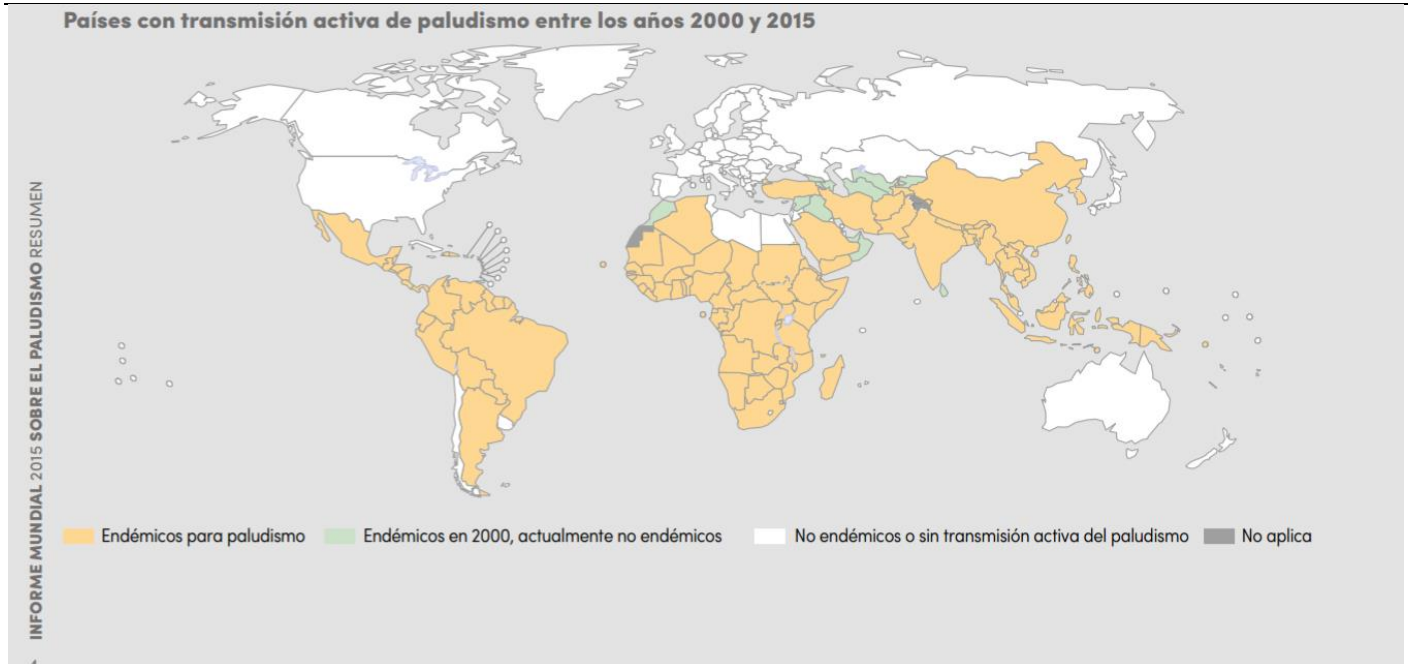
Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dr. Israel Cedeño

Colaboradores: Licdo. Carlos Victoria/Licdo. Fernando Vizcaino

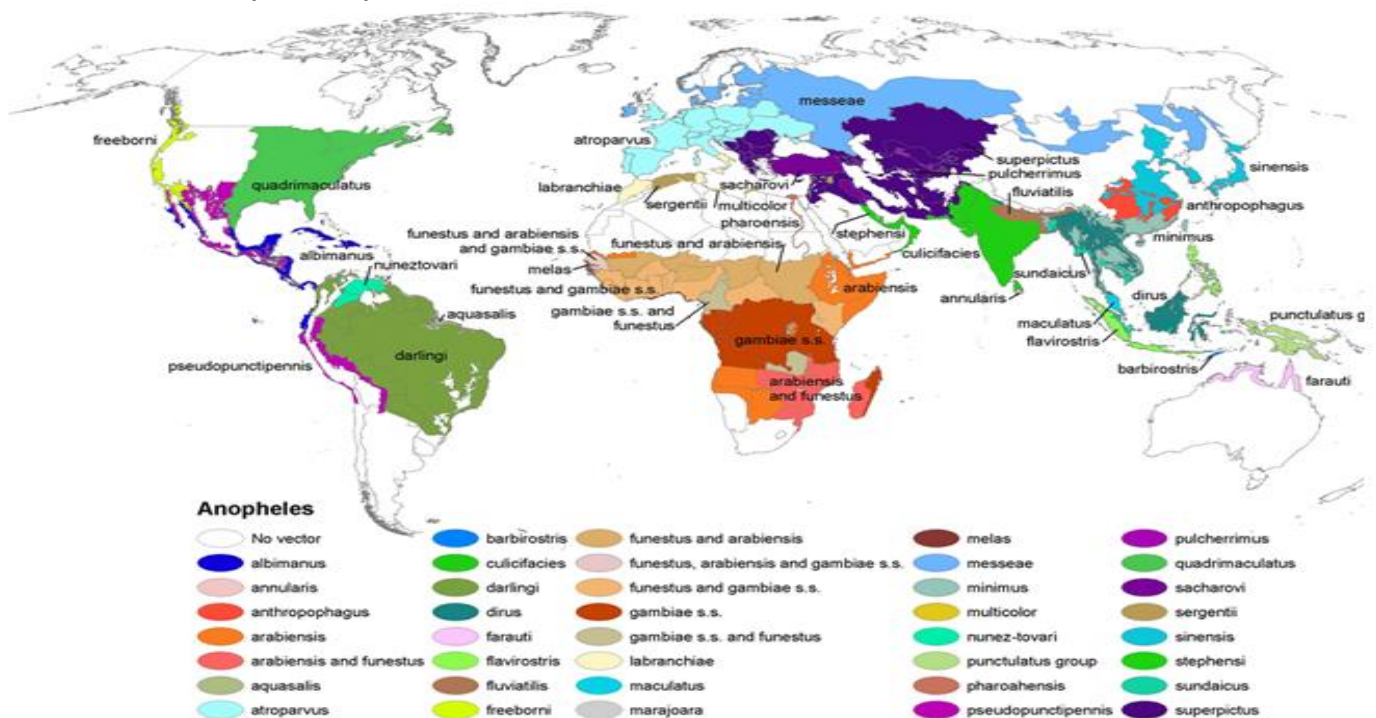
Semana: No. 17

23 al 29 de abril de 2017



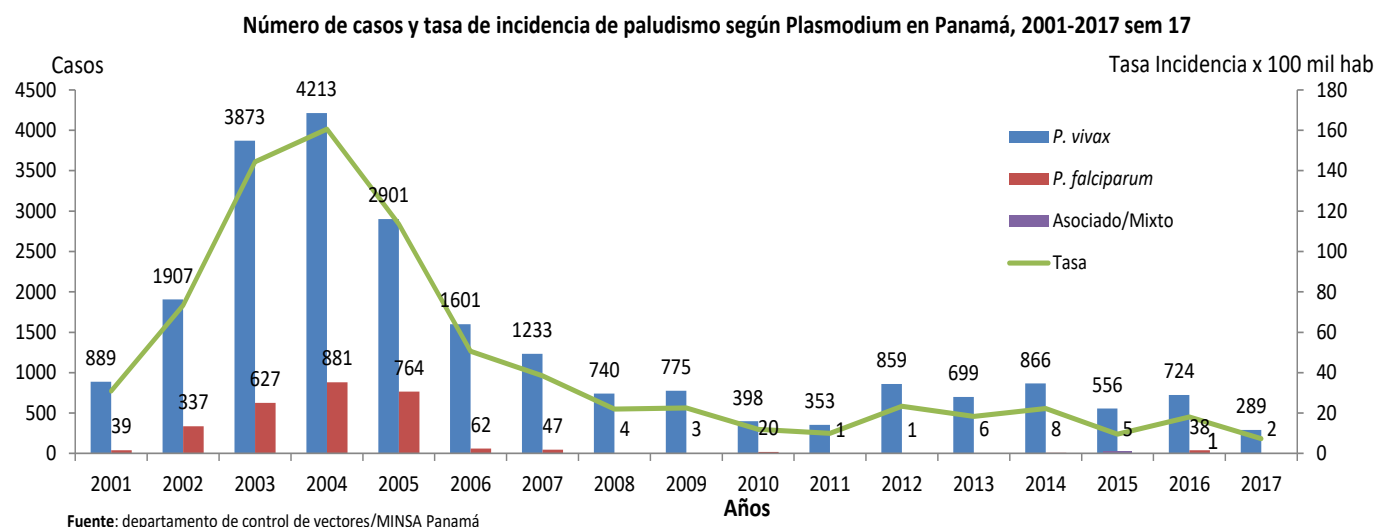
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/205559/1/WHO_HTM_GMP_2016.2_spa.pdf?ua=1

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 realizados 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](#).

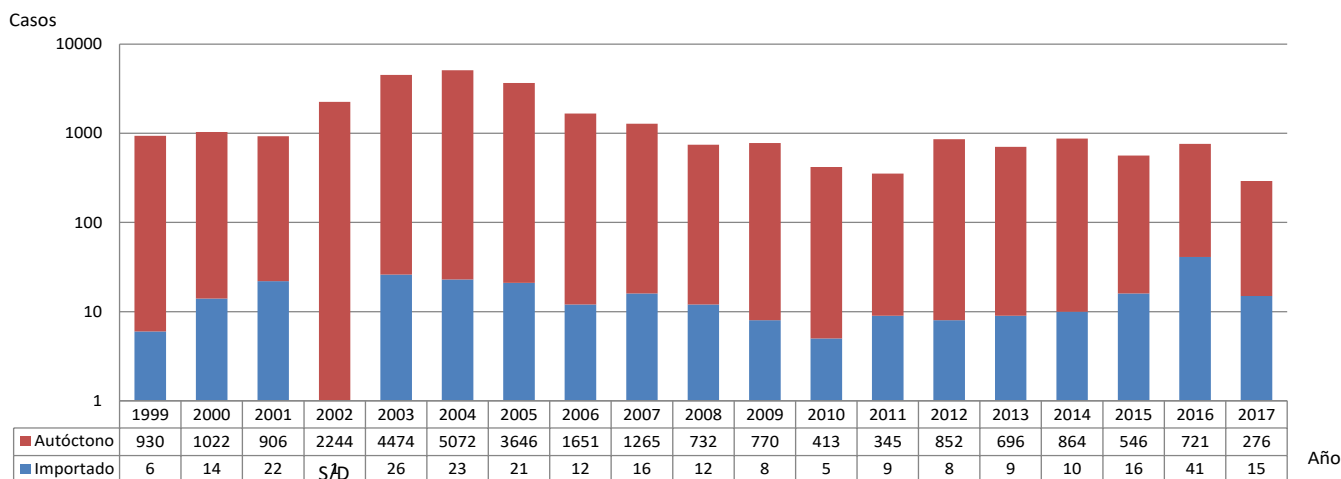
Gráfico N°1



Cuatro años sin casos autóctonos de *P. falciparum*, en el 2016 se registraron 21 casos (2 introducido y 19 autóctonos) en la región de salud de Darién.

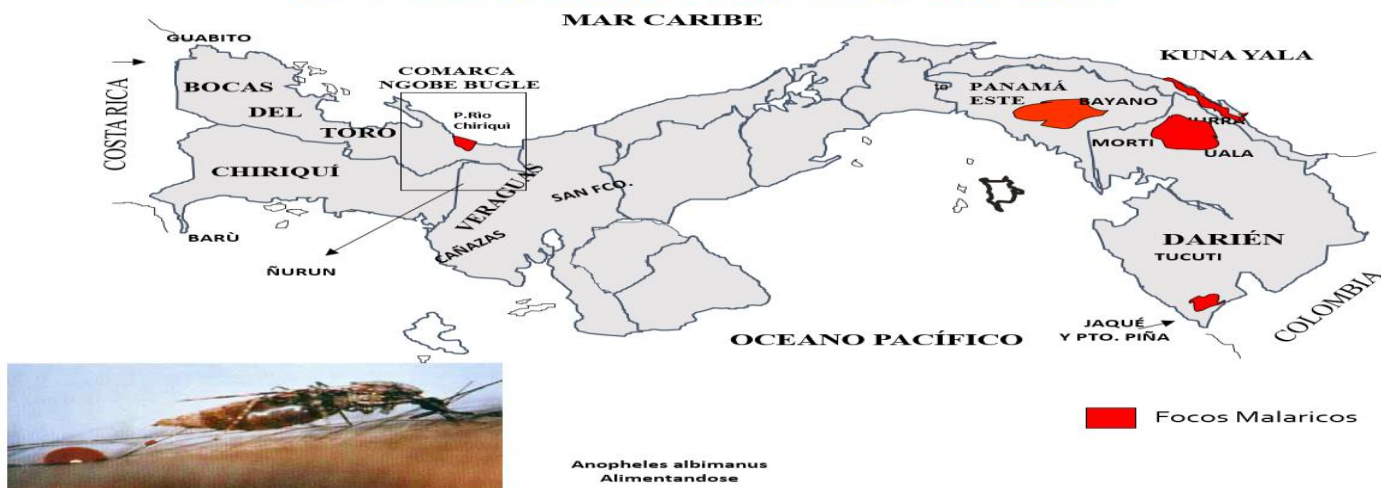
Gráfico N°2

Casos de paludismo según origen, República de Panamá 1999-2016 (sem17)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores

AREAS DONDE PERSISTE TRANSMISION DE MALARIA REPUBLICA DE PANAMA AÑO 2016



CuadroNº1 Número de casos actuales y acumulados confirmados de malaria según región de salud en Panamá 2017 (SEM 17)

Región	Casos		Tasa
	Actuales	Acumulados	
Guna Yala	1	110	248.7
Darién	0	69	101.4
P. Este	1	71	51
Ngabe Bugle	1	16	9.1
Chiriquí	0	1	0.3
P. Oeste	0	7	1.3
Colón	0	1	0.4
Bocas del Toro	0	1	0.7
Importados	0	15	0
Total País	3	291	7.3

En esta semana se examinaron 802 muestras encontrando 16 casos positivos de los cuales 3 pertenecen a esta semana, teniendo registrados a nivel nacional con 291 casos confirmados, de *P. vivax* 289 (276 autóctonos y 13 importados) y *P. falciparum* 2 (importado).

Casos importados son de América del Sur, Caribe y África.

Se actualizan 13 casos de las semanas 14 (2), 15 (1) y 16 (10); de las regiones de Guna Yala 5, P. Este 4, Ngabe Buglé 2, Bocas del Toro 1 y Darién 1.

Las regiones de Darién, las comunidades de Wala y Mortí con el 33% (23/69) de los casos y Guna Yala, las comunidades de Armila, Navagandi, Anachucuna y La Miel con el 47% (49/110), estas regiones continúan registrando un aumento de casos. Ver Gráfico n°5 y n°6). La región de P. este a pesar que no registra un aumento significativo de casos solo en la comunidad de Puerto Limón registra el 48% de los casos (34/71).

En las 14 regiones de salud se captan, notifican y diagnostican casos.

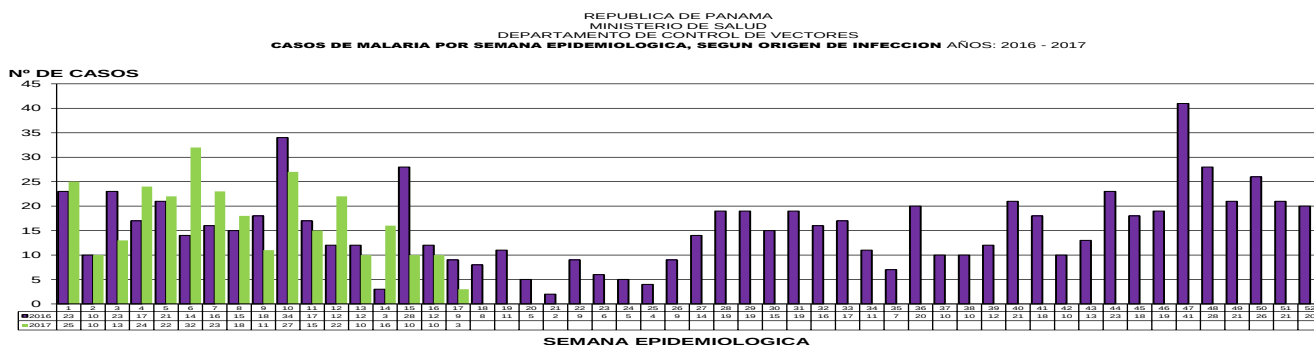
Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

CuadroNº2 Casos de paludismo según especie y clasificación en la República de Panamá, año 2016(sem17)-2017(sem17).

Especies	Casos				Total	Total
	Importados		Autóctonos		2016	2017
	2016	2017	2016	2017	captados	captados
<i>P. falciparum</i>	4	2	2	0	6	2
<i>P. vivax</i>	7	13	253	276	260	289
<i>Asociado</i>	0	0	0	0	0	0
Total	11	15	255	276	266	291

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Gráfico N°3



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Para esta semana tenemos **25 casos mas** en comparación del año 2016

Gráfico N°4

Malaria, Canal Endémico 2011-2016
Y casos notificados según semana epidemiológica en la República de Panamá año 2017 (sem 17)

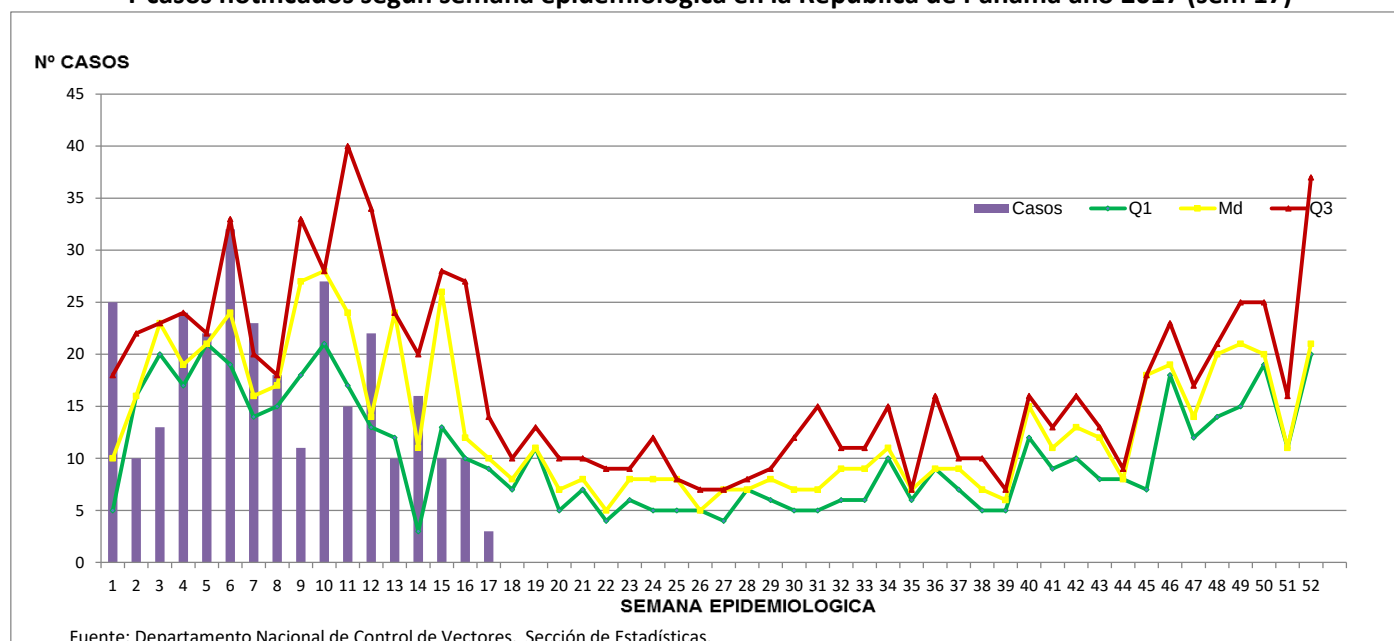


Gráfico N°5

MALARIA, CANAL ENDÉMICO 2012 - 2016
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA EN DARIÉN, AÑO 2017

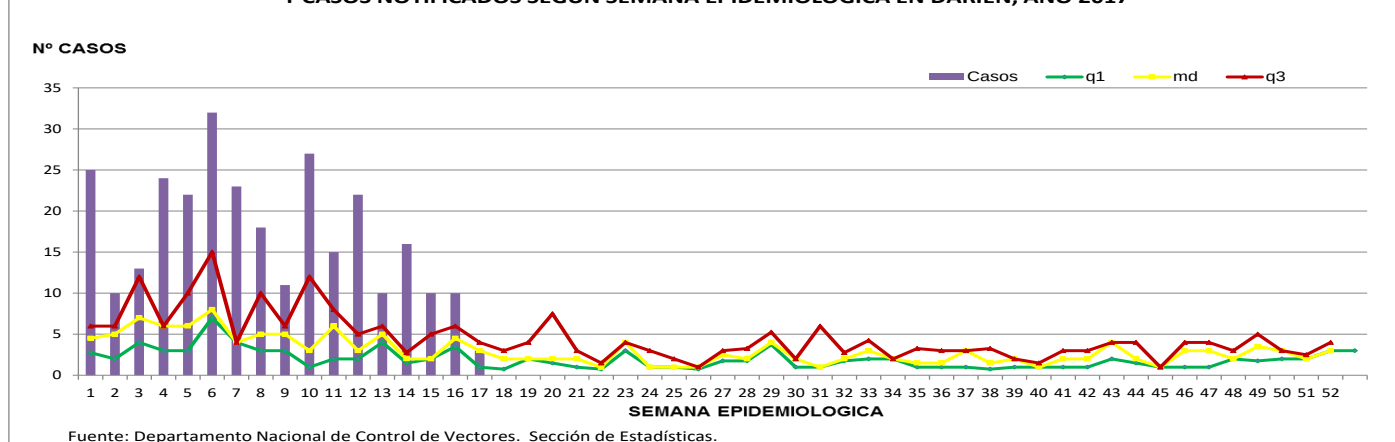
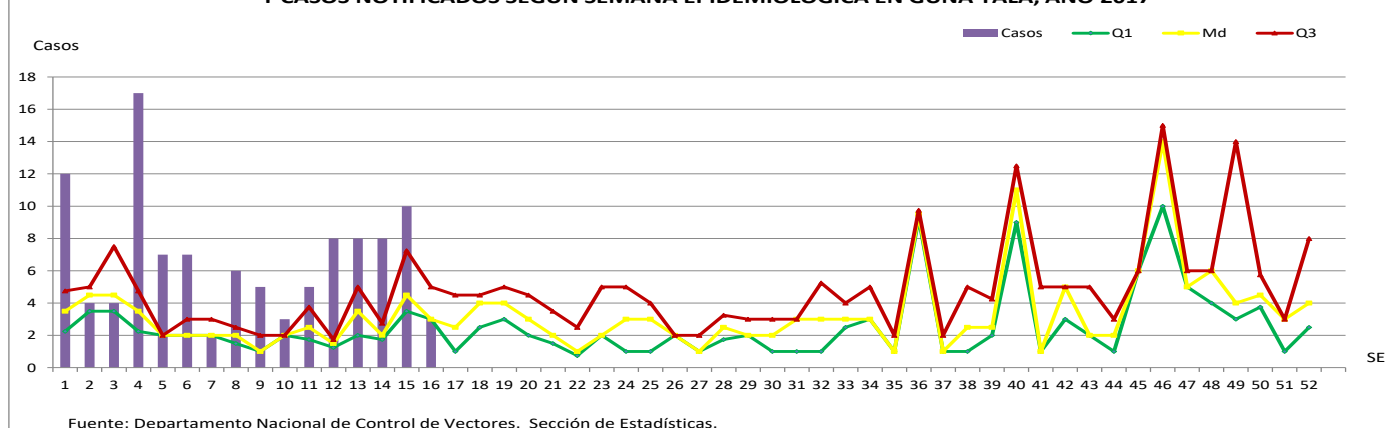


Gráfico N°6

MALARIA, CANAL ENDÉMICO 2012 - 2016
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA EN GUNA YALA, AÑO 2017



Medidas de Prevención y eliminación

- Búsqueda activa de casos
- Abordaje integral de los casos sospechosos en la investigación de campo.
- Orientación a la comunidad sobre eliminación de focos.
- Reordenamiento ambiental
- Aplicación de larvicidas en focos maláricos.
- Rociado intradomiciliar.
- Seguimiento de casos estrictamente
- Tratamiento estrictamente supervisado

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>