



**BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO No 20 y 21: MALARIA**

Fecha de Elaboración: 4 de junio de 2018

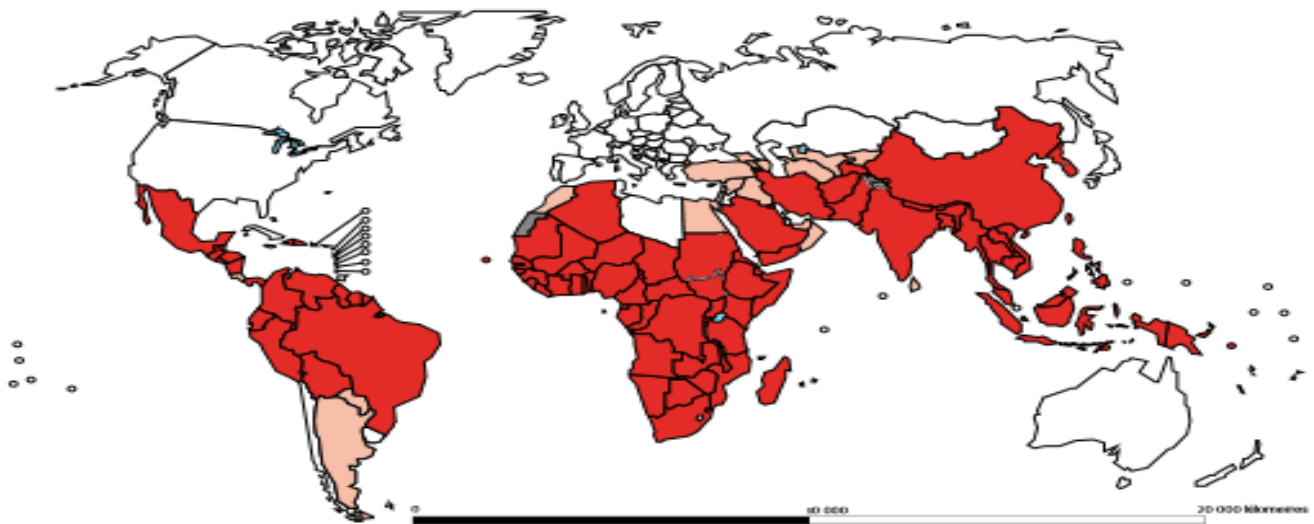
Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dra. Lourdes García

Semana: No. 20 y 21

13 al 26 de mayo de 2018

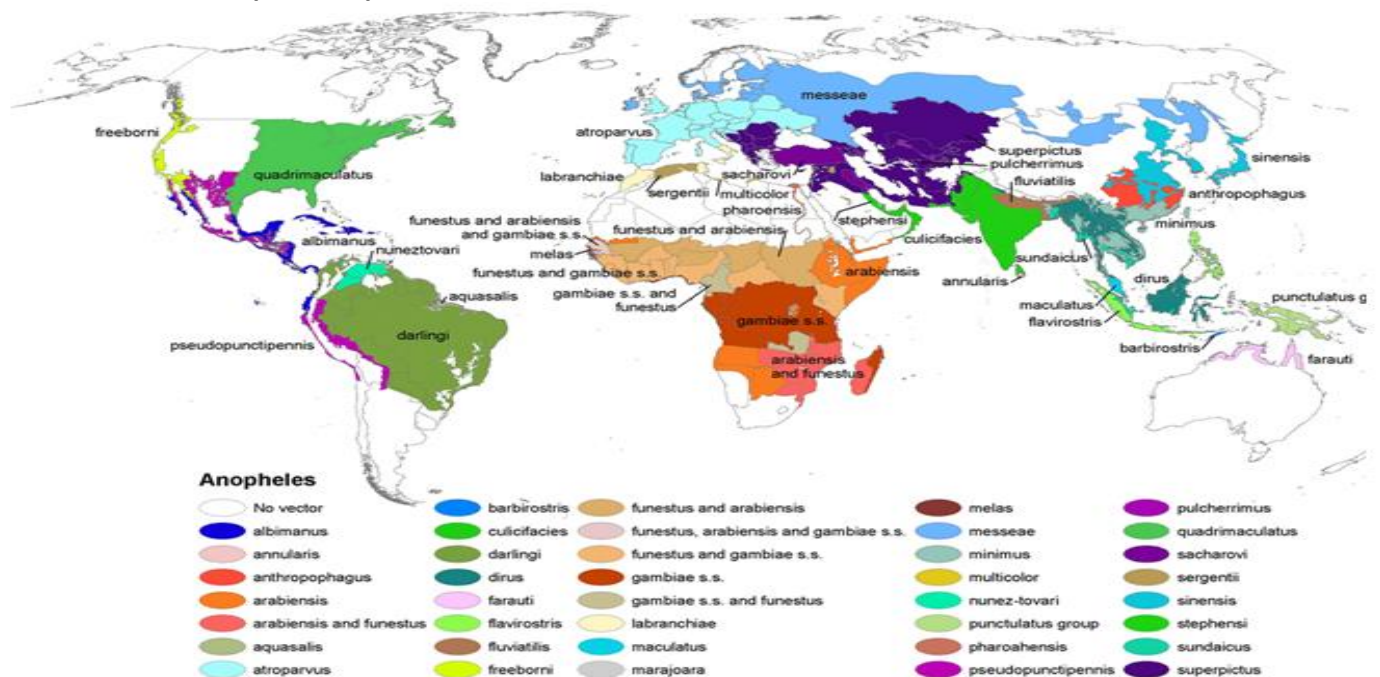
**Países con malaria endémica en el 2000 y el 2016**



■ Países con malaria endémica (2016)     
 ■ Países endémicos en el 2000 que dejaron de serlo en el 2016  
 Países donde la malaria no es endémica (2000)     
 No corresponde

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 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](#).

**Número de casos actuales y acumulados confirmados de malaria según región de salud en Panamá 2018 (SEM 21)**

Región	Casos		Tasa
	Actuales	Acumulados	
Guna Yala	0	128	283
Darién	0	88	74.1
P. Este	0	86	59.8
Ngabe Bugle	0	16	6.1
Chiriquí	0	1	1.4
P. Oeste	0	3	0.5
Importados	0	22	
<b>Total País</b>	<b>0</b>	<b>344</b>	<b>8.3</b>

En estas dos semanas se confirma 23 casos; para tener 344 casos con una tasa de 8.3 casos por 100 mil habitantes; de la cual 342 casos de *P. vivax* (322 autóctonos y 20 importados) y 2 casos de *P. falciparum* importados

Los casos importados proceden de América del Sur, Centro América y África

Los 23 casos pertenecen a las regiones de la Ngabe Buglé 5, Darién 1, P. Este 3, Kuna Yala 11 e importado 3

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

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

En comparación con el 2017 para la misma semana tenemos 16 casos más (cuadro n°2 y gráfico n°3)

En el canal endémico se observa aumento de casos de forma irregular.

Las regiones de Guna Yala con un aumento de casos desde el año pasado, que se ha identificado un brote de *P. vivax* en las comunidades del río Tuira (brote cerrado en la semana 19 con 54 casos en totales) (gráfico n°5).

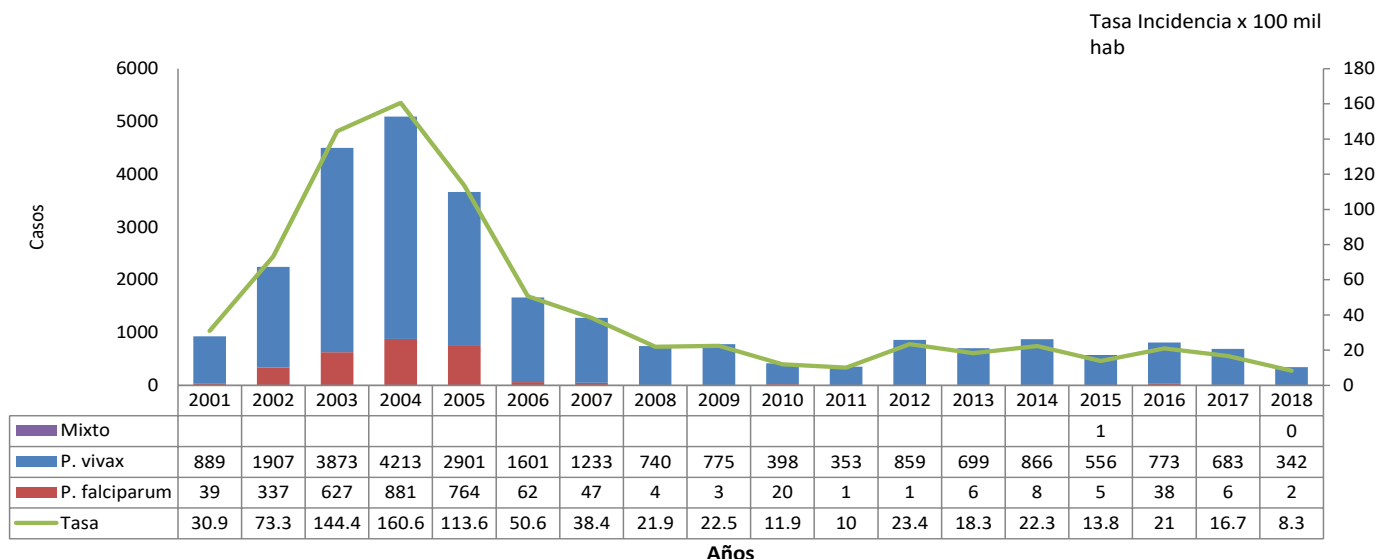
**Cuadro N°2. Casos de paludismo según especie y clasificación en la República de Panamá, año 2017(sem21)-2018(sem21).**

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>	15	20	311	322	326	342
Asociado	0	0	0	0	0	0
<b>Total</b>	<b>17</b>	<b>22</b>	<b>311</b>	<b>302</b>	<b>328</b>	<b>344</b>

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 (sem21)

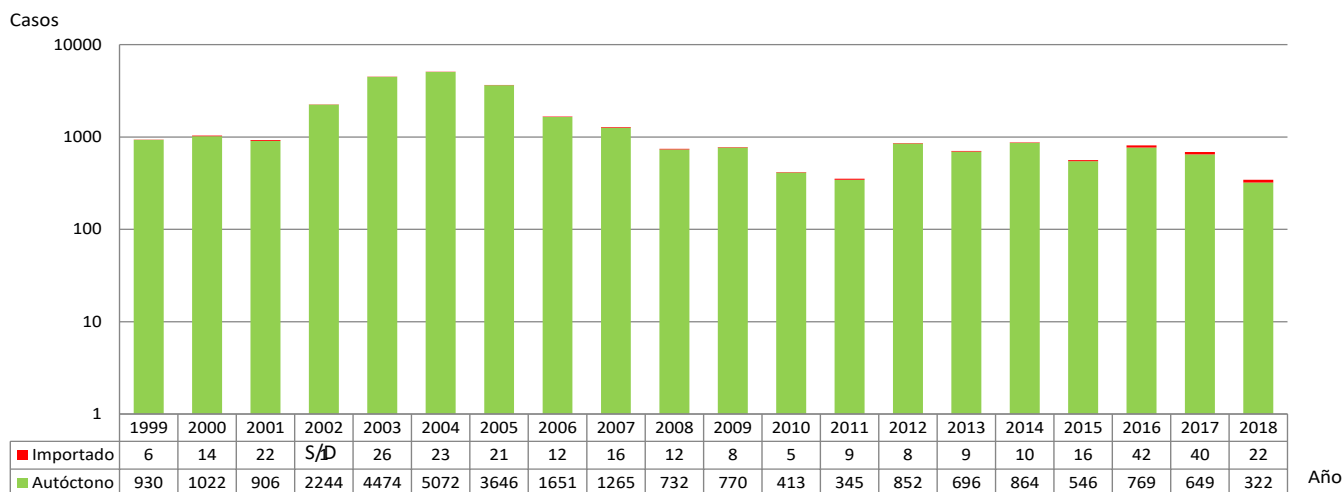


Fuente: departamento de control de vectores/MINSA Panamá

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

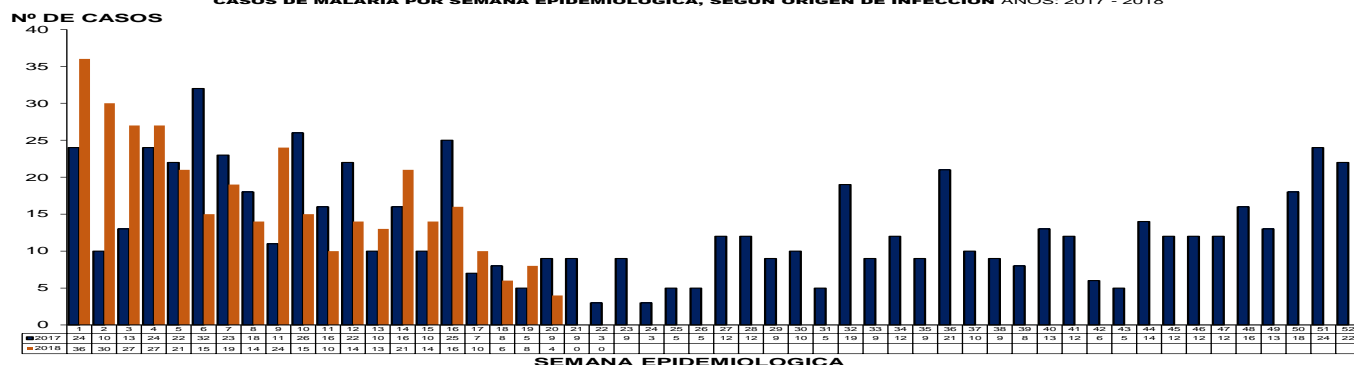
Casos de paludismo según origen, República de Panamá 1999-2018 (sem21)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores

### Gráfico N°3

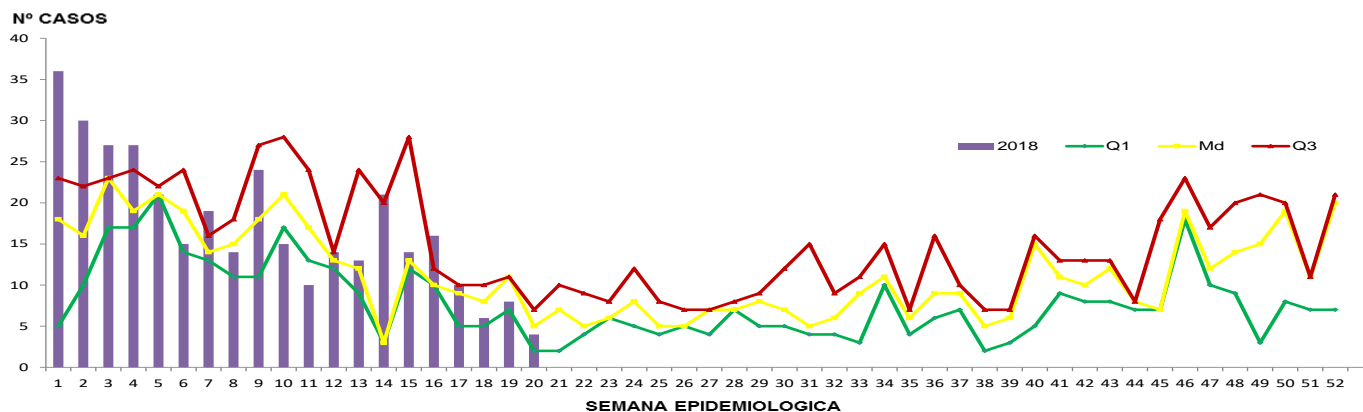
REPUBLICA DE PANAMA  
MINISTERIO DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE VECTORES  
CASOS DE MALARIA POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA, SEGUN ORIGEN DE INFECCION AÑOS: 2017 - 2018



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Gráfico N°4

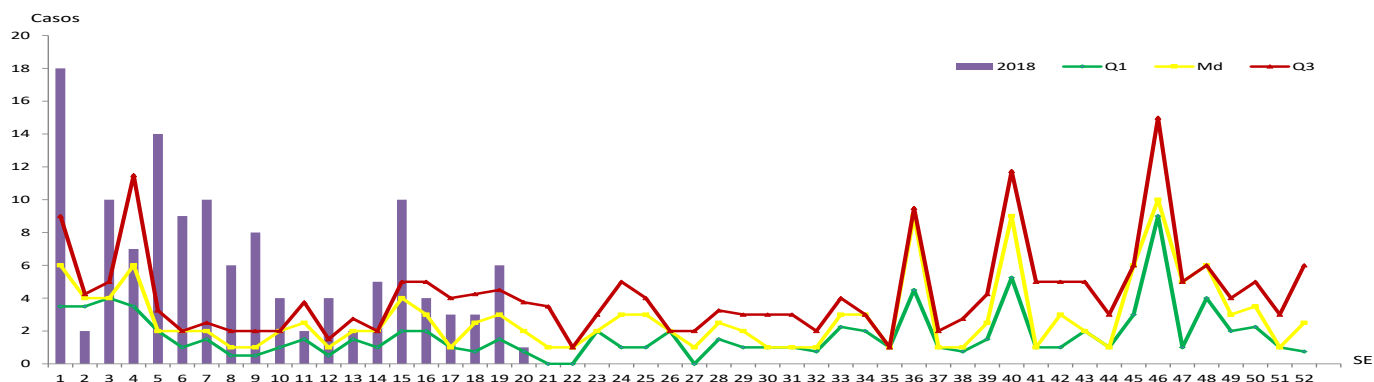
Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica, República de Panamá, año 2018 (sem21)



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

Gráfico N°5

Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica de la región de salud de Guna Yala, año 2018 (sem21)



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.
- Toda persona con diagnóstico de malaria debe recibir tratamiento en menos de 48 horas.
- 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

### Actividades

- Realización de taller para el análisis de los focos maláricos.

### Referencias bibliográficas

1. [www.paho.org/paludismo](http://www.paho.org/paludismo)
2. <http://es.wikipedia.org/wiki/Anopheles#mediaviewer/File:Anopheles-range-map.png>  
<http://www.paho.org/hq/imagenes/stories/AD/HSD/CD/Malaria/malaria-america-2013-web.jpg>