



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO No 23 a 25: MALARIA

Fecha de Elaboración: 26 de junio de 2018

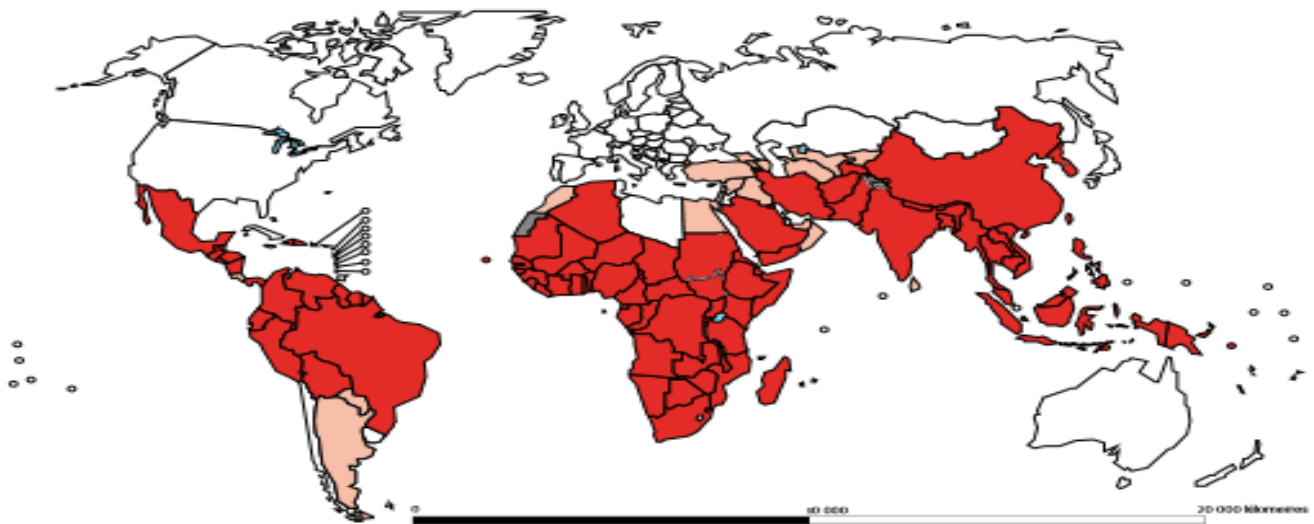
Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dra. Lourdes García

Semana: No. 25

27 de mayo al 02 junio de 2018

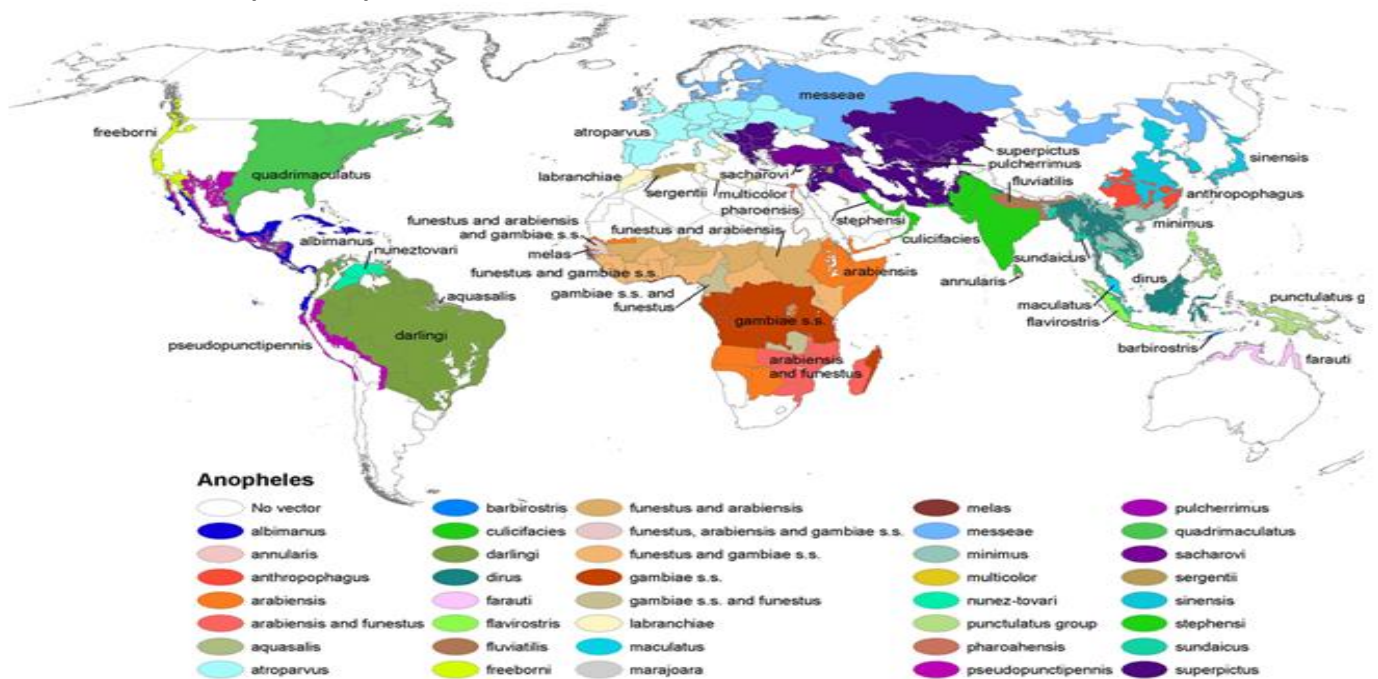
Países con malaria endémica en el 2000 y el 2016



■ 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 25)

Región	Casos		Tasa
	Actuales	Acumulados	
Guna Yala	1	141	311.7
Darién	0	91	76.6
P. Este	0	88	61.2
Ngabe Bugle	0	24	9.1
Chiriquí	0	1	1.4
P. Oeste	0	3	0.5
Colón	1	4	0.9
Importados	0	23	
Total País	2	377	9.1

En estas tres semana se confirman 29 casos, dos casos correspondiente a esta semana de la región de Colon y Guna Yala, el resto a semanas anteriores; para tener 377 casos con una tasa de 9.1 casos por 100 mil habitantes; de la cual 375 casos de *P. vivax* (352 autóctonos y 23 importados) y 2 casos de *P. falciparum* importados (gráfico n°1 y gráfico n°2).

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

Los 27 casos pertenecen a las regiones de la Ngabe Buglé 4, Colón 3, Darién 3, P. Este 2, Guna Yala 12 e importados 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 33 casos mas (cuadro n°2 y gráfico n°3)

En el canal endémico continua con un aumento de casos de forma irregular (gráfico n°4).

Las región de Guna Yala con un aumento de casos desde el año pasado y en todas las semanas registra casos (gráfico n°5).

Brote:

- *P. vivax* en las comunidades del río Tuira, Darién (brote cerrado en la semana 19 con 54 casos en totales) y en la región de Colón aún activo.

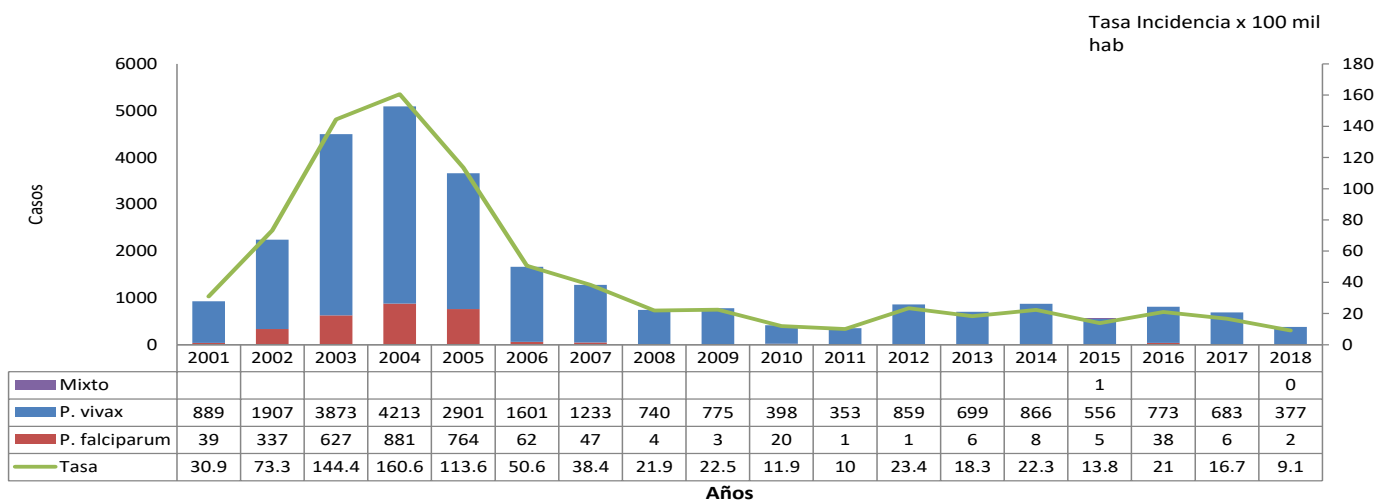
CuadroN°2. Casos de paludismo según especie y clasificación en la República de Panamá, año 2017(sem25)-2018(sem25).

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	23	327	352	342	375
<i>Asociado</i>	0	0	0	0	0	0
Total	17	25	327	352	344	377

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 (sem25)

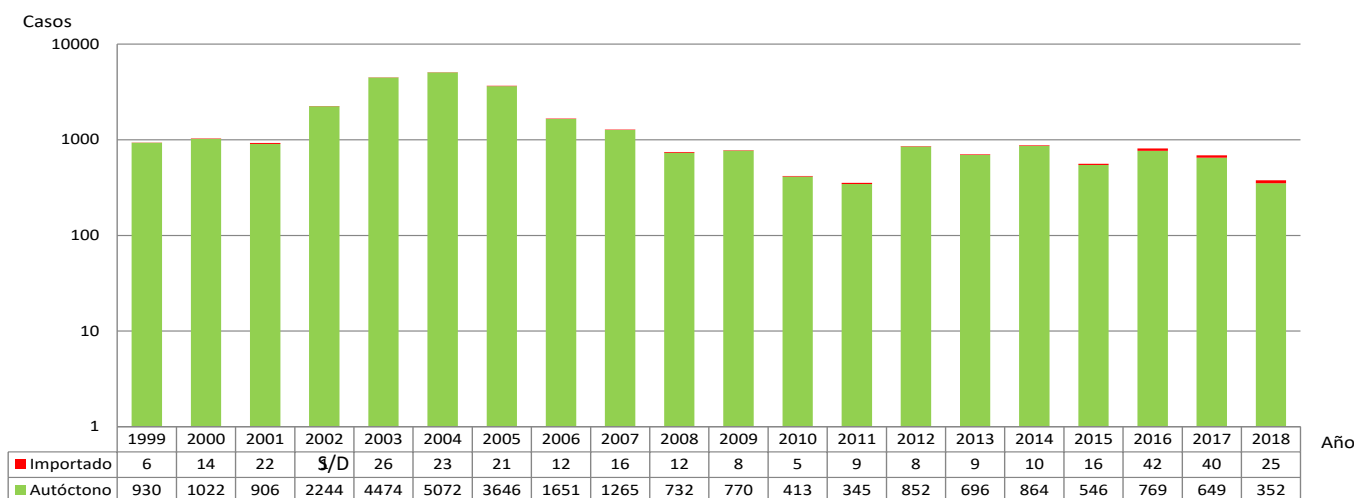


Fuente: departamento de control de vectores/MINSA Panamá

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

Gráfico N°2

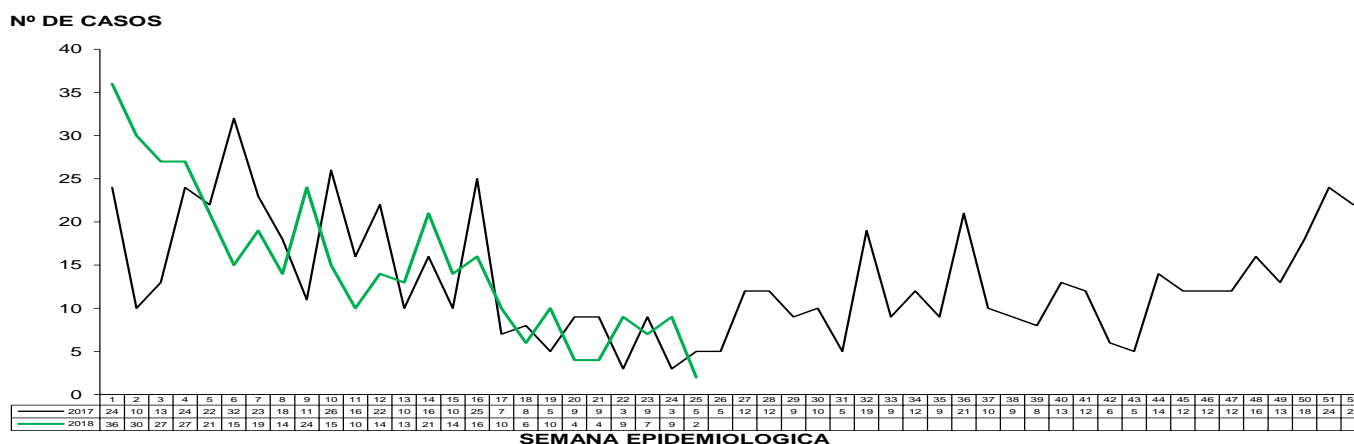
Casos de paludismo según origen, República de Panamá 1999-2018 (sem25)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores

Gráfico N°3

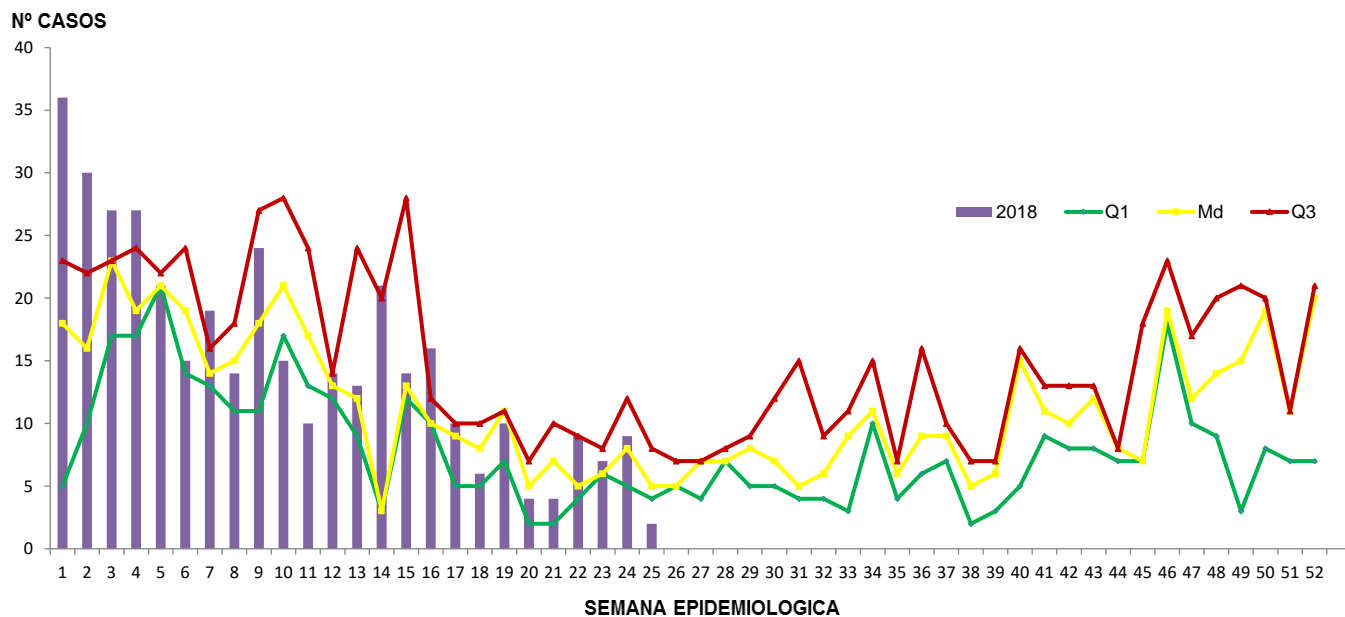
REPUBLICA DE PANAMA
MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE VECTORES
CASOS DE MALARIA POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA, SEGUN ORIGEN DE INFECCION AÑOS: 2017 - 2018



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Gráfico N°4

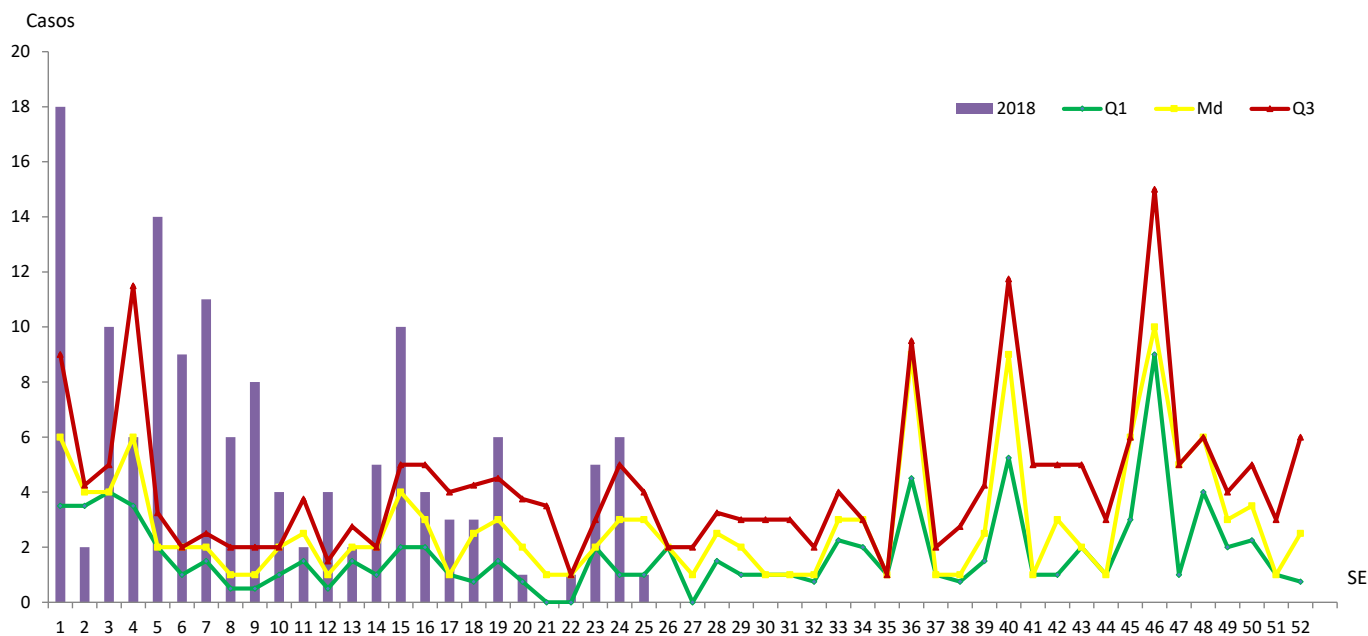
Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica, República de Panamá, año 2018 (sem25)



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 (sem25)



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 de eliminación

- Realización de taller de la caracterización de los focos maláricos en la región de Ngabe Buglé y Darién.

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-america-2013-web.jpg>