



## BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO No 31: MALARIA

**Semana: No. 31**

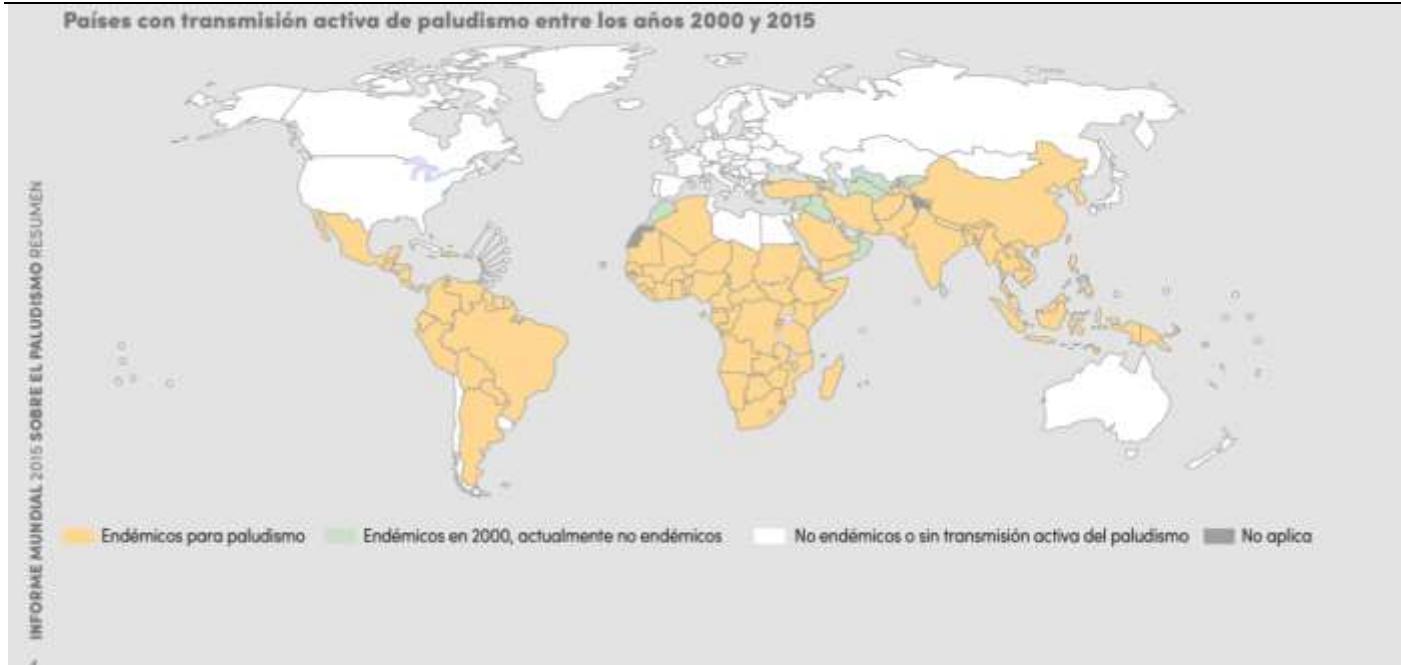
**Fecha de Elaboración:** 8 de agosto de 2017

**30 de julio al 05 de agosto de 2017**

**Elaborado:** Dra. Lizbeth Cerezo

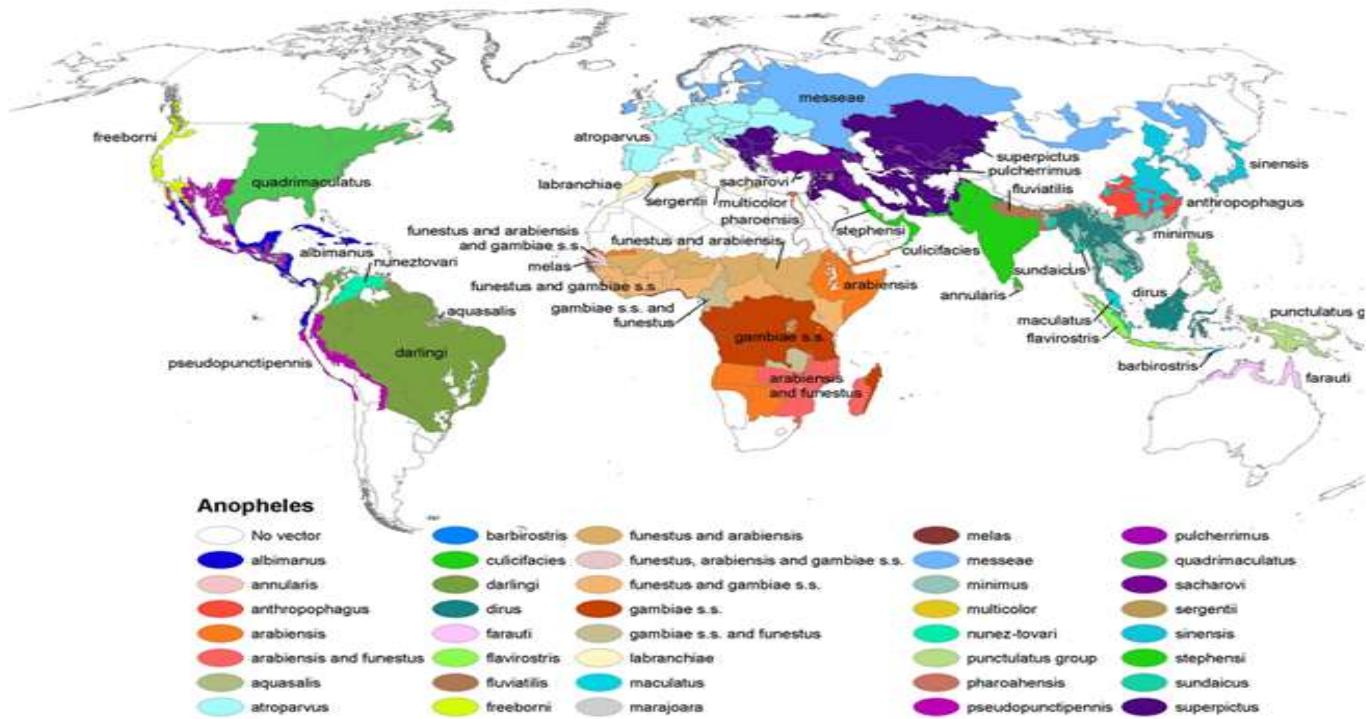
**Revisado:** Dra. Lourdes Moreno

**Colaboradores:** Licdo. Carlos Victoria/Licdo. Fernando Vizcaíno



[http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/205559/1/WHO\\_HTM\\_GMP\\_2016.2\\_spa.pdf?ua=1](http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/205559/1/WHO_HTM_GMP_2016.2_spa.pdf?ua=1)

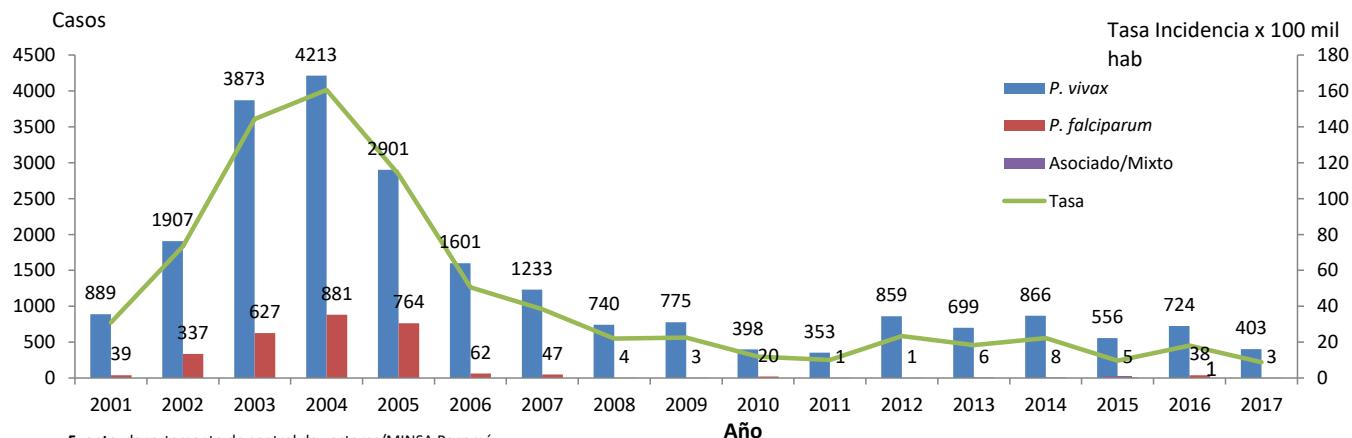
### Distribución del mosquito Anopheles



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 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](#).

## Gráfico Nº1

Número de casos y tasa de incidencia de paludismo según Plasmodium en Panamá, 2001-2017 sem 31

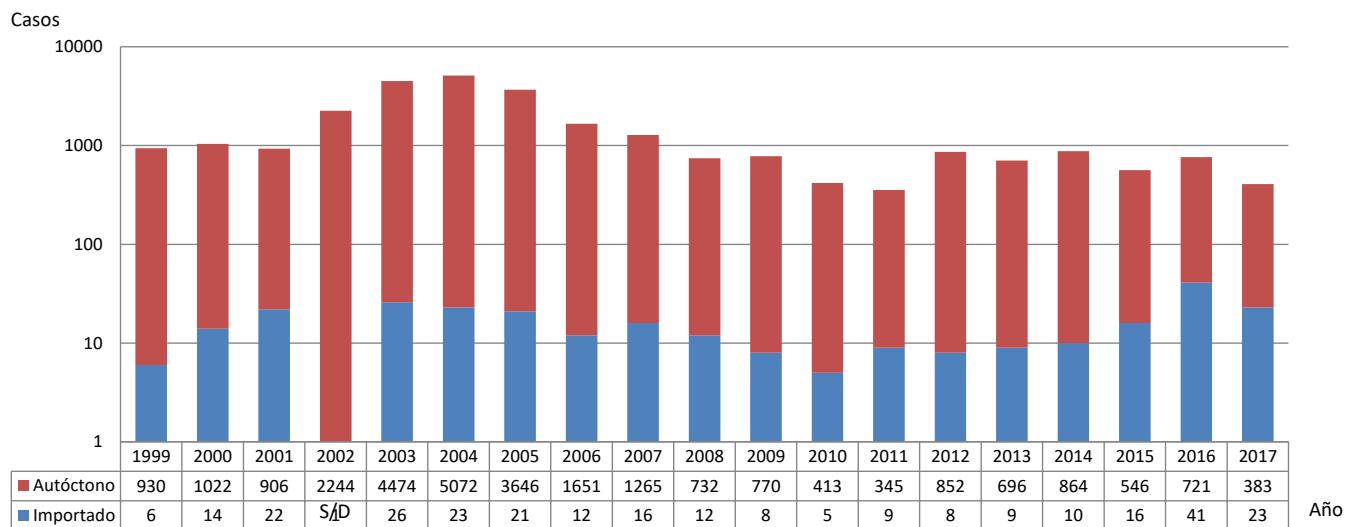


Fuente: departamento de control de vectores/MINSA Panamá

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 Nº2

Casos de paludismo según origen, República de Panamá 1999-2017 (sem31)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores

## AREAS DONDE PERSISTE TRANSMISION DE MALARIA REPÚBLICA DE PANAMÁ AÑO 2016



Fuente: Departamento de control de vectores MINSA

**TablaNº1 Número de casos actuales y acumulados confirmados de malaria según región de salud en Panamá 2017 (SEM 31)**

Región	Casos		Tasa
	Actuales	Acumulados	
Guna Yala	0	161	364.0
Darién	0	89	130.8
P. Este	0	88	63.2
Ngabe Bugle	1	33	18.8
Chiriquí	0	1	0.3
P. Oeste	0	9	1.6
Colón	0	1	0.4
Bocas del Toro	0	1	0.7
Importados	0	23	0
<b>Total País</b>	<b>1</b>	<b>406</b>	<b>10.2</b>

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Para esta semana un **caso mas** que en el año 2016. (Ver tablaNº2 y gráfico N°3)

En las últimas cuatro semanas se han mantenido los casos por debajo de lo esperado. (Ver gráfico N°4)

En las regiones de Ngabe Buglé se observa un aumento de casos en el corregimiento de Santa Catalina y en Guna Yala en el corregimiento de Tubuala. (Ver gráfico N°5 y 6)

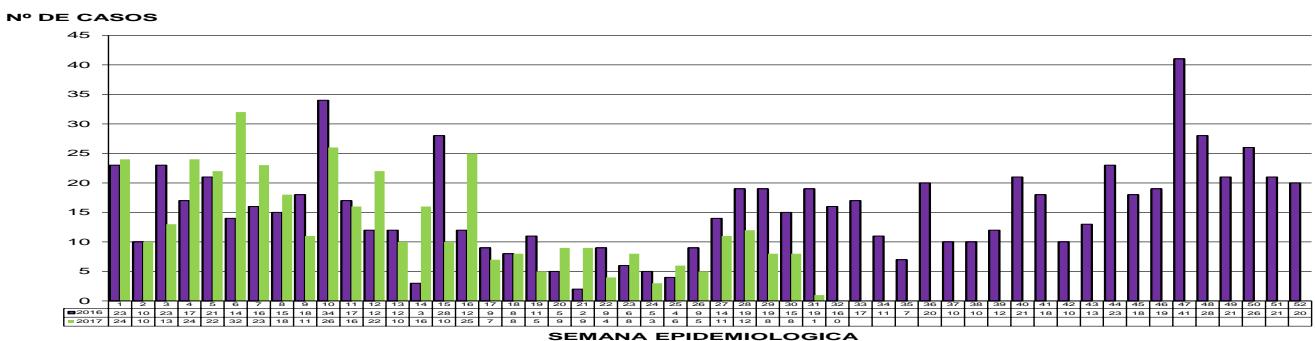
**TablaNº2 Casos de paludismo según especie y clasificación en la República de Panamá, año 2016(sem31)-2017(sem31).**

Especies	Casos				Total 2016 captados	Total 2017 captados		
	Importados		Autóctonos					
	2016	2017	2016	2017				
<i>P.falciparum</i>	7	3	20	0	27	3		
<i>P.vivax</i>	15	20	363	383	378	403		
Asociado	0	0	0	0	0	0		
<b>Total</b>	<b>22</b>	<b>23</b>	<b>383</b>	<b>363</b>	<b>405</b>	<b>406</b>		

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

**Gráfico Nº3**

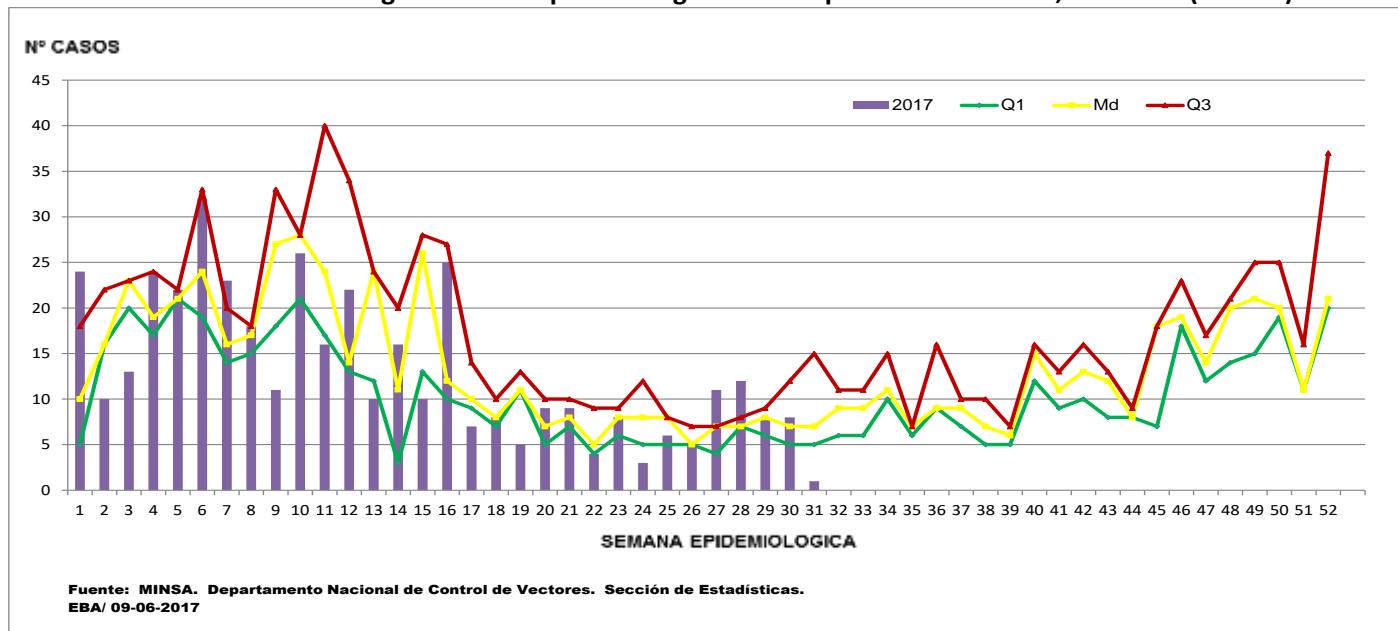
REPUBLICA DE PANAMA  
MINISTERIO DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE VECTORES  
CASOS DE MALARIA POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA, SEGUN ORIGEN DE INFECCION AÑOS: 2016 - 2017



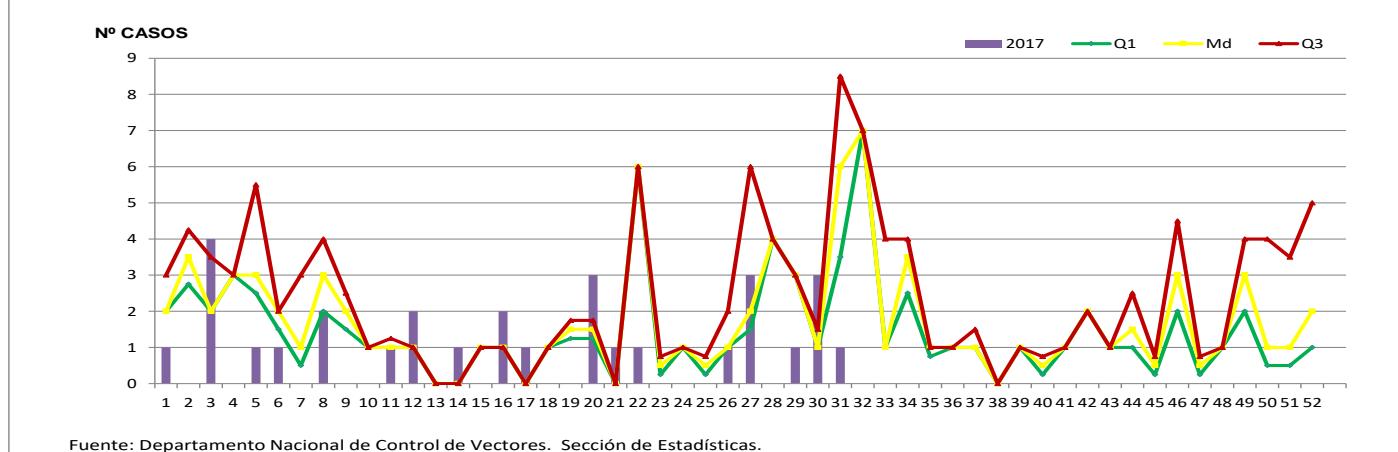
Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

**Gráfico Nº4****Malaria, Canal Endémico 2011-2016**

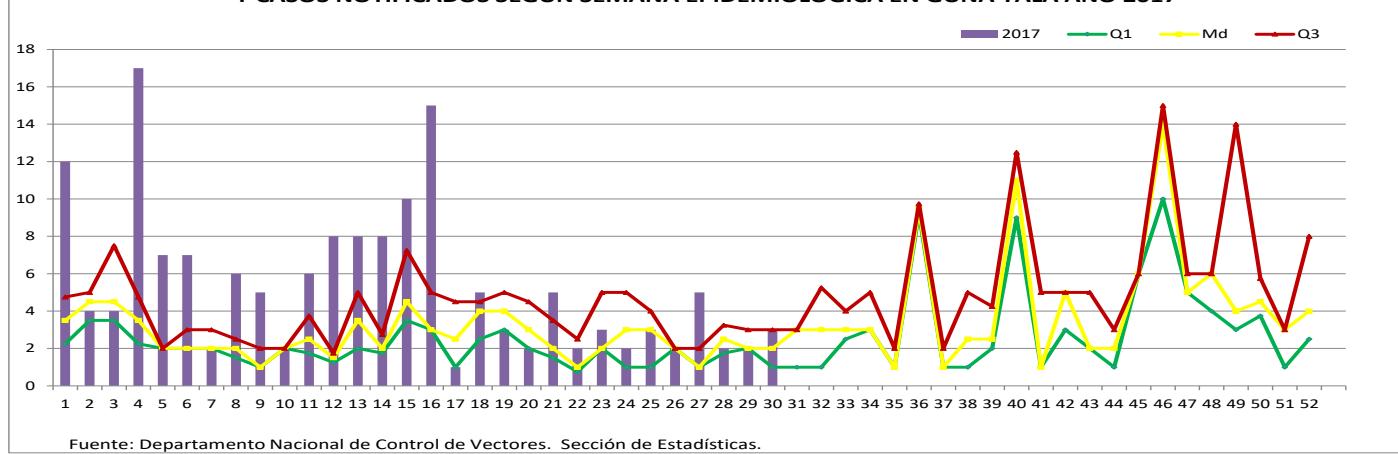
Y casos notificados según semana epidemiológica en la República de Panamá, año 2017 (sem 31)

**Gráfico Nº5****MALARIA, CANAL ENDÉMICO. C.N.B. 2012 - 2016**

Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA NGABE BUGLÉ AÑO 2017

**Gráfico Nº6****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 oportuno y 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](http://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>