



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO No 3: MALARIA

Semana: No. 3 al 13

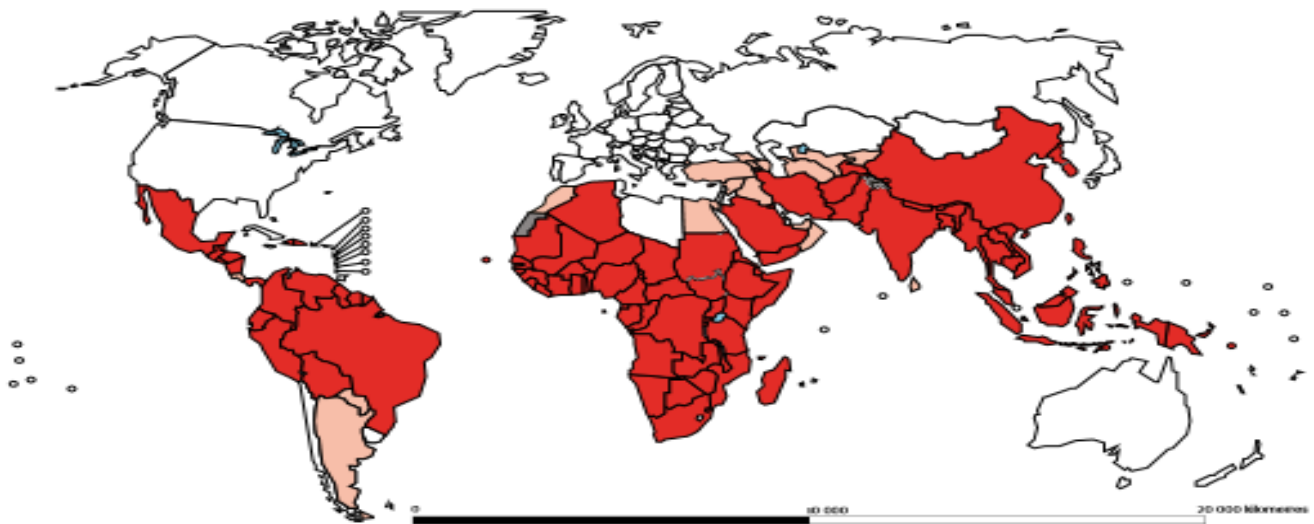
Fecha de Elaboración: 3 de abril de 2018

14 de enero al 31 de marzo de 2018

Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dra. Lourdes García

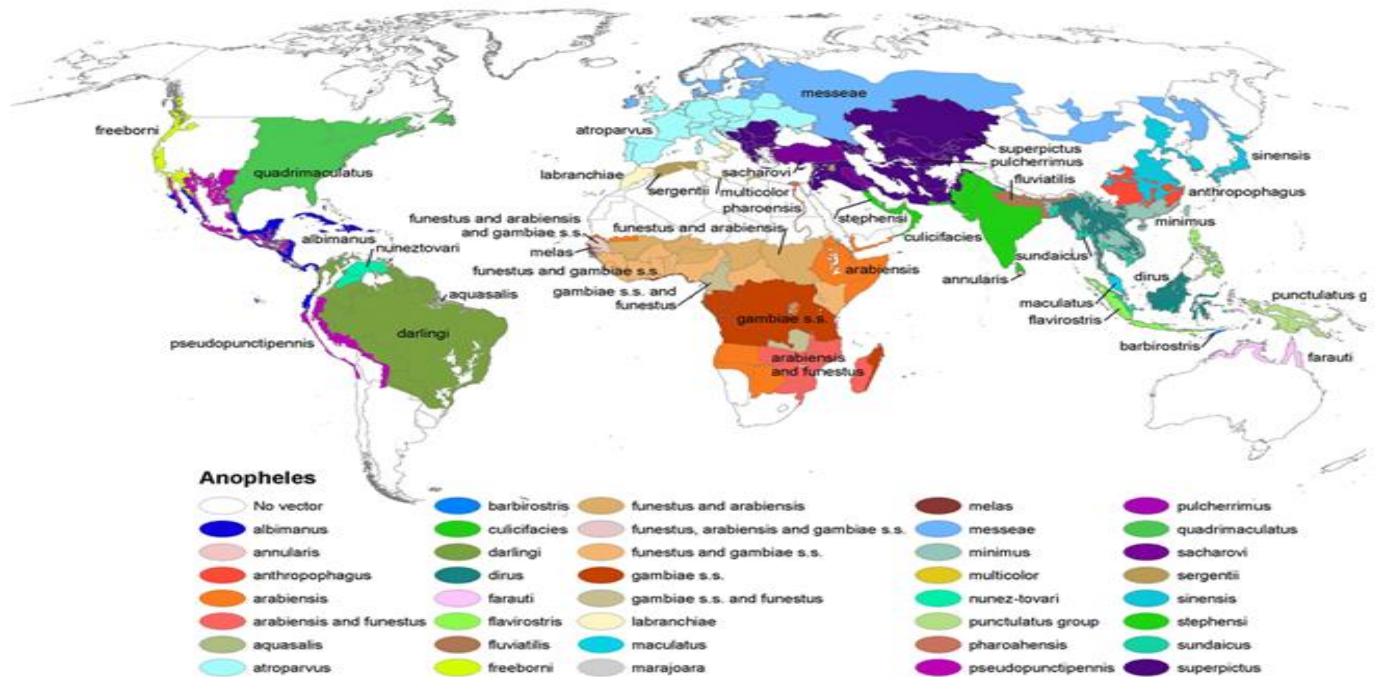
Países con malaria endémica en el 2000 y el 2016



■ 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

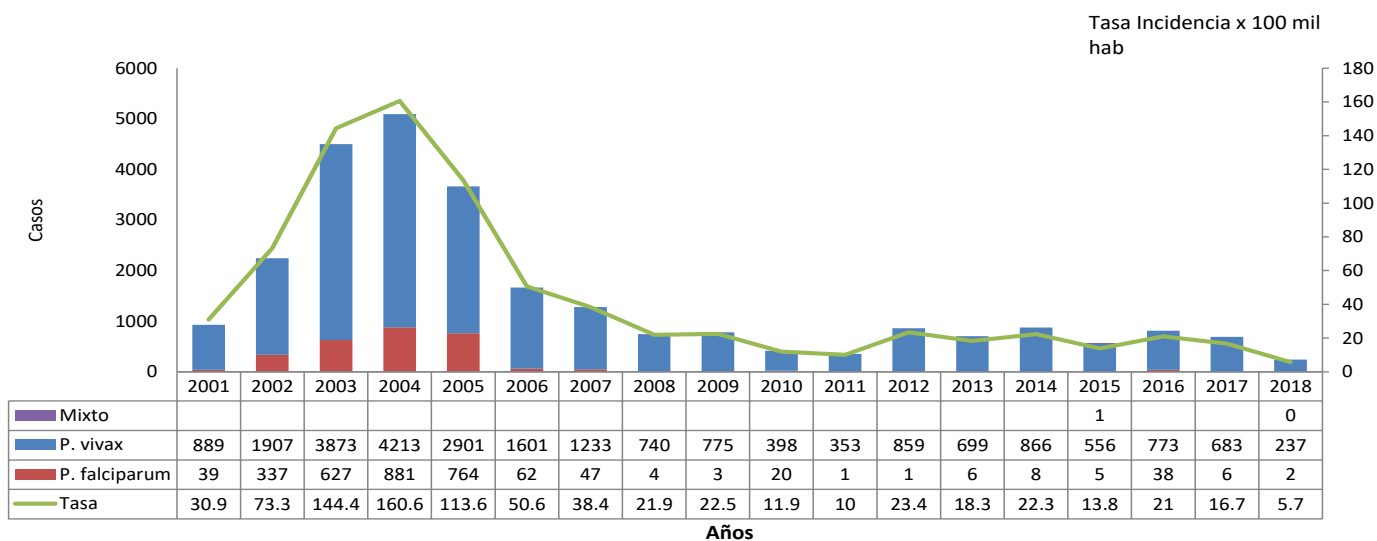
Distribución del mosquito Anopheles



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](#).

Gráfico N°1

Número de casos y tasa de incidencia de paludismo según Plasmodium detectado en Panamá, 2001-2018 (sem 13)

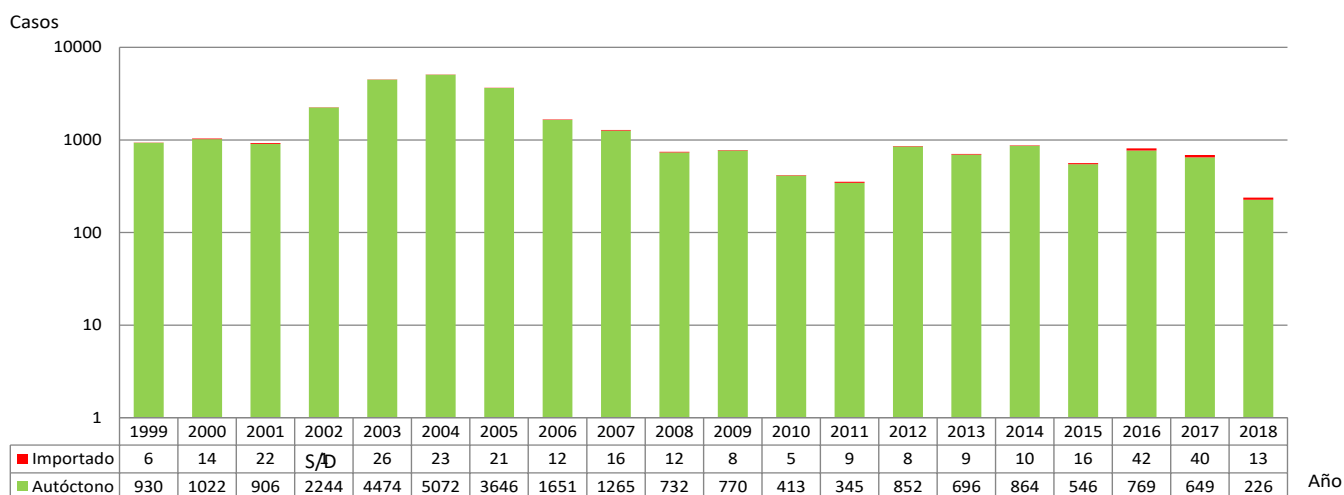


Fuente: departamento de control de vectores/MINSA Panamá

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.

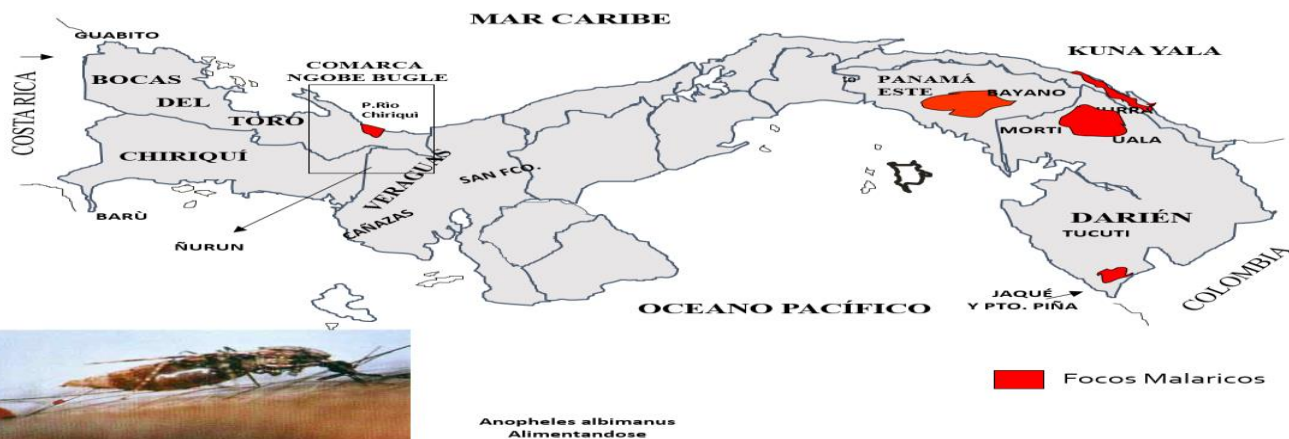
Gráfico N°2

Casos de paludismo según origen, República de Panamá 1999-2018 (sem13)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores

AREAS DONDE PERSISTE TRANSMISION DE MALARIA REPUBLICA DE PANAMA AÑO 2016



Número de casos actuales y acumulados confirmados de malaria según región de salud en Panamá 2018 (SEM 13)

Región	Casos		Tasa
	Actuales	Acumulados	
Guna Yala	0	89	196.7
Darién	1	75	63.2
P. Este	0	47	32.7
Ngabe Bugle	0	11	0.4
Chiriquí	0	1	1.4
P. Oeste	0	3	0.5
Importados	0	13	
Total País	1	239	5.7

Desde la semana 2 a la fecha se han confirmado 226 casos, de la cual para tener un total de 239 casos con una tasa de 5 casos por 100mil habitantes; de la cual 237 casos de *P. vivax* (226 autóctonos y 11 importados) y 2 casos de *P. falciparum* importados

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

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 igual cantidad de casos (cuadro n°2 y gráfico n°3)

El canal endémico en estos momento indica una disminución de casos, sin embargo se observa al inicio de año un aumento de casos que sobrepasan la línea epidémica que era continuación del año pasado (gráfico n°4).

La región de 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 (gráfico n°5).

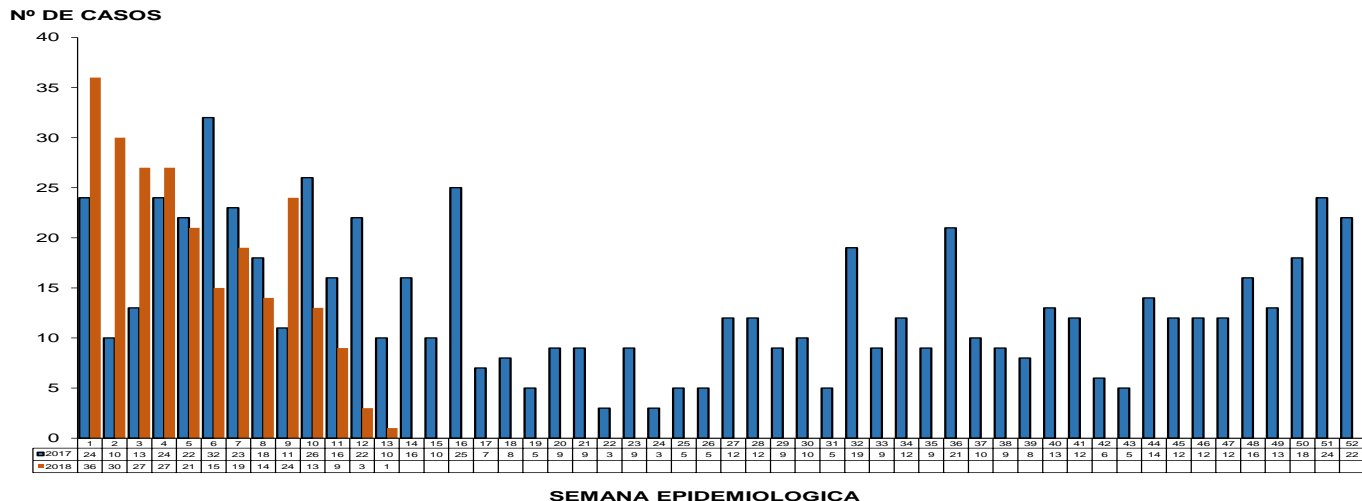
Cuadro N°2 Casos de paludismo según especie y clasificación en la República de Panamá, año 2017_(sem13)-2018_(sem13).

Especies	Casos				Total 2017 captados	Total 2018 captados
	Importados		Autóctonos			
	2017	2018	2017	2018		
<i>P. falciparum</i>	1	2	0	0	1	2
<i>P. vivax</i>	13	11	225	226	238	237
<i>Asociado</i>	0	0	0	0	0	0
Total	14	13	225	226	239	239

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Gráfico N°3

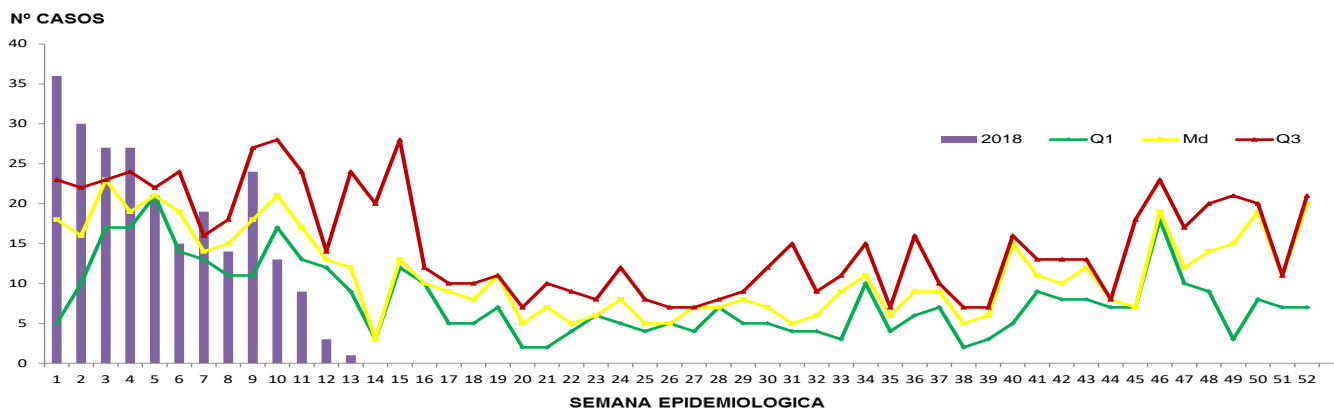
REPUBLICA DE PANAMA
 MINISTERIO DE SALUD
 DEPARTAMENTO DE CONTROL DE VECTORES
 CASOS DE MALARIA POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA, SEGUN ORIGEN DE INFECCION AÑOS: 2017 - 2018



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Gráfico N°4

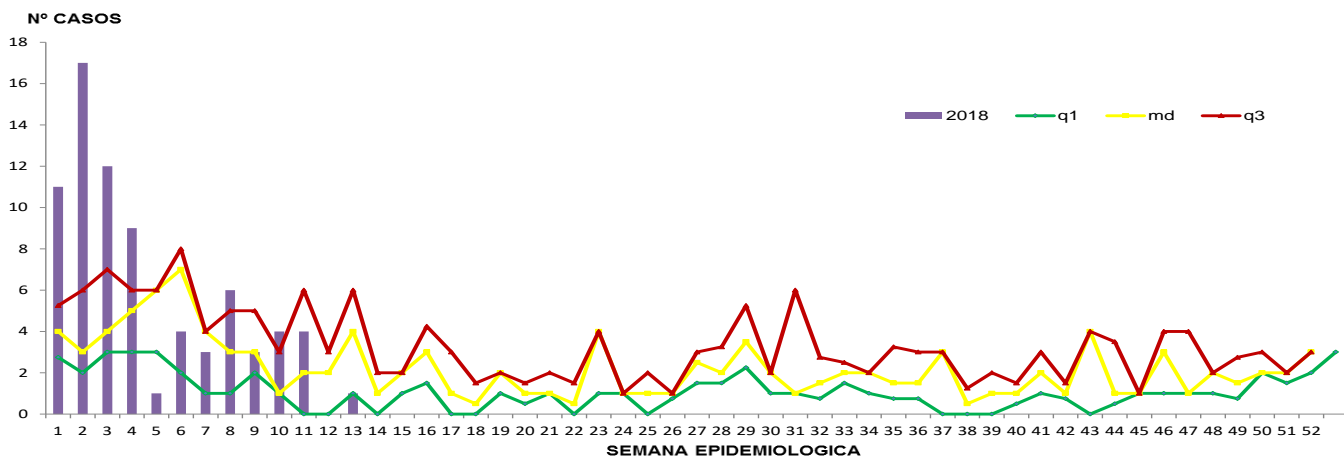
Malaria, Canal Endémico 2013-2017
 Y casos notificados según semana epidemiológica en la República de Panamá año 2018 (sem13)



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 Darién año 2018 (sem13)



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

Medidas de Prevención y eliminación

- Búsqueda activa de casos
- Toda persona de la comunidad con fiebre debe acercarse de inmediato a un personal de salud o promotor comunitario.
- 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
- Tratamiento oportuno y 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-america-2013-web.jpg>