



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO No 49-50-51: MALARIA

Fecha de Elaboración: 28 de diciembre de 2018

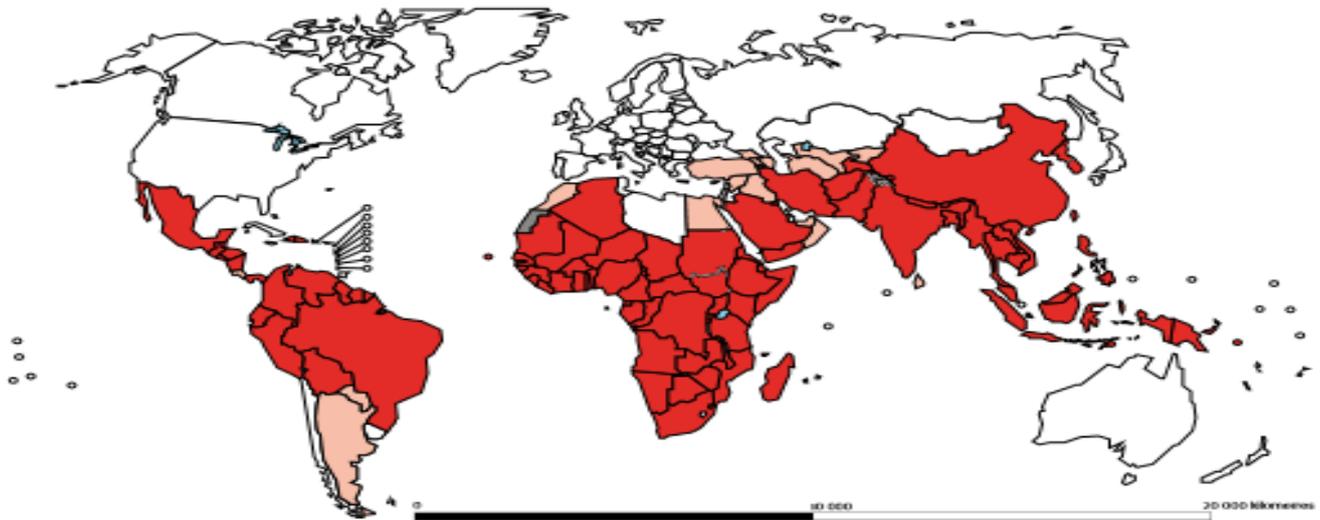
Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

Revisado: Dra. Lourdes García

Semana: No. 51

hasta el 22 de diciembre de 2018

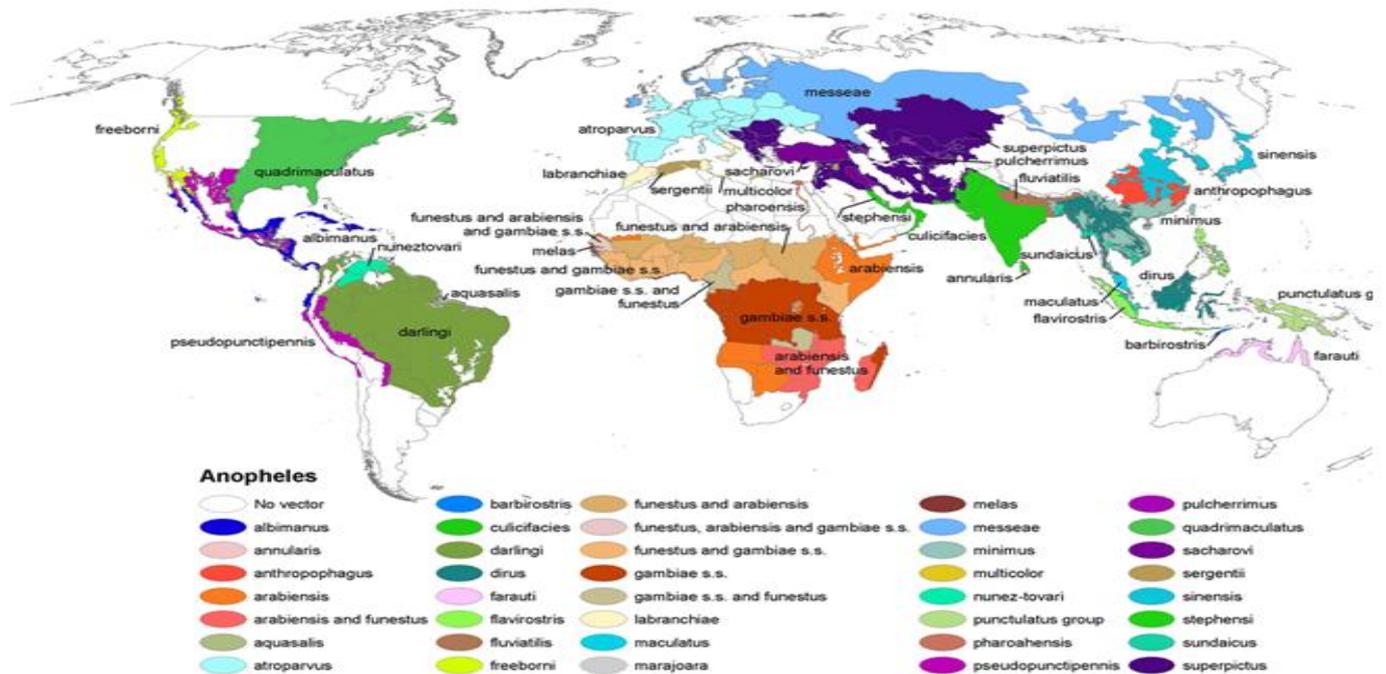
Países con malaria endémica en el 2000 y el 2016



■ 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](#).

Cuadro 1. Casos actuales y acumulados confirmados de malaria según región de salud en Panamá 2018 (SEM 51)

Región	Casos		Tasa
	Actuales	Acumulados	
Guna Yala	0	274	605.7
Darién	1	128	185.6
P. Este	1	1126	203.5
Ngabe Buglé	1	107	50
Chiriquí	0	2	0.5
P. Oeste	0	3	1.3
Colón	0	10	3.5
Importados	0	31	
Total País	3	681	16.4

En estas semanas epidemiológicas se confirman 30 casos, 3 son de la semana 51, el resto de semanas anteriores, para un total de 681 casos con una tasa de 16 casos por 100 mil habitantes; 678 casos son *P. vivax* (650 autóctonos y 28 importados) y 3 casos son *P. falciparum* importados (Gráfico 1 y Gráfico 2).

Los 27 casos restantes corresponden a las semanas epidemiológicas 44 (1), 46 (1), 47 (2), 48 (1), 49 (12) y 50 (10), en las regiones de Guna Yala 14, P. Este 6, Darién 5 y Ngabe Buglé 2.

Los casos importados proceden de América del Sur (21), Centro América (7) y África (3).

En las 15 regiones de salud se captan, notifican y diagnostican casos.

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/Sección Estadística.

En comparación con el año 2017 para la misma semana tenemos 51 casos más, con un aumento de casos en las semanas epidemiológica 24 a la 31 y en las semanas 43, 46, 47 y 49 (Cuadro 2 y Gráfico 3).

El canal endémico se observa con un aumento de casos de forma irregular en las primeras 29 semanas, mas evidente el aumento en las semanas 24 a la 29; en estos momentos los registros estan dentro de lo esperado, aunque en la semana 43 se registra un aumento sobre pasando la línea epidémica; sin embargo hay que intensificar la vigilancia y el cumplimiento de los lineamientos de eliminación de DTIR (Diagnostico, Tratamiento, Investigación y Respuesta), ya que según el comportamiento de la enfermedad en esa época inicia aumento de casos (Gráfico 4).

En cuatro regiones endémicas se observa un aumento de casos en las últimas 7 semanas epidemiológicas (Gráfico 5, 6, 7 y 8).

Brote:

- Por *P. vivax* en las comunidades del río Tuira, Darién (brote cerrado en la semana 19 con 54 casos en totales); en Guna Yala (La Miel, Puerto Obaldía y Playon Chico); en Colón (brote cerrado en la semana 50 con 10 casos en totales).

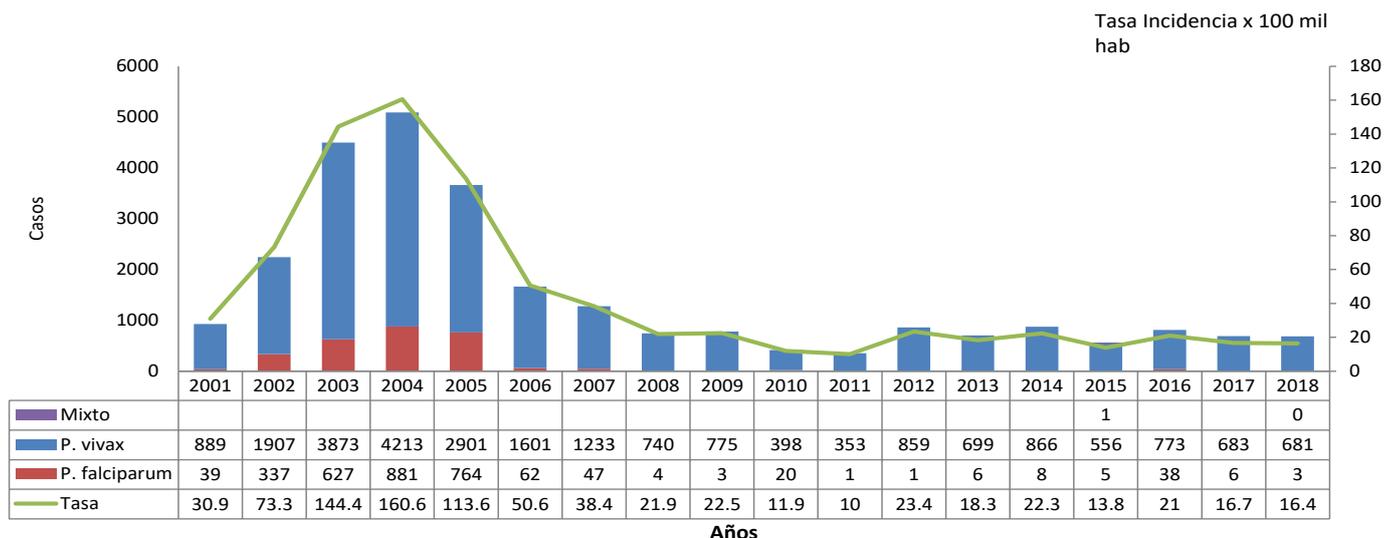
Cuadro 2. Casos de paludismo según especie y clasificación en la República de Panamá, año 2017(sem51)-2018(sem51).

Especies	Casos				Total 2017 captados	Total 2018 captados
	Importados		Autóctonos			
	2017	2018	2017	2018		
<i>P. falciparum</i>	6	3	0	0	6	3
<i>P. vivax</i>	25	28	599	650	624	678
Asociado	0	0	0	0	0	0
Total	31	31	599	550	630	681

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Gráfico 1

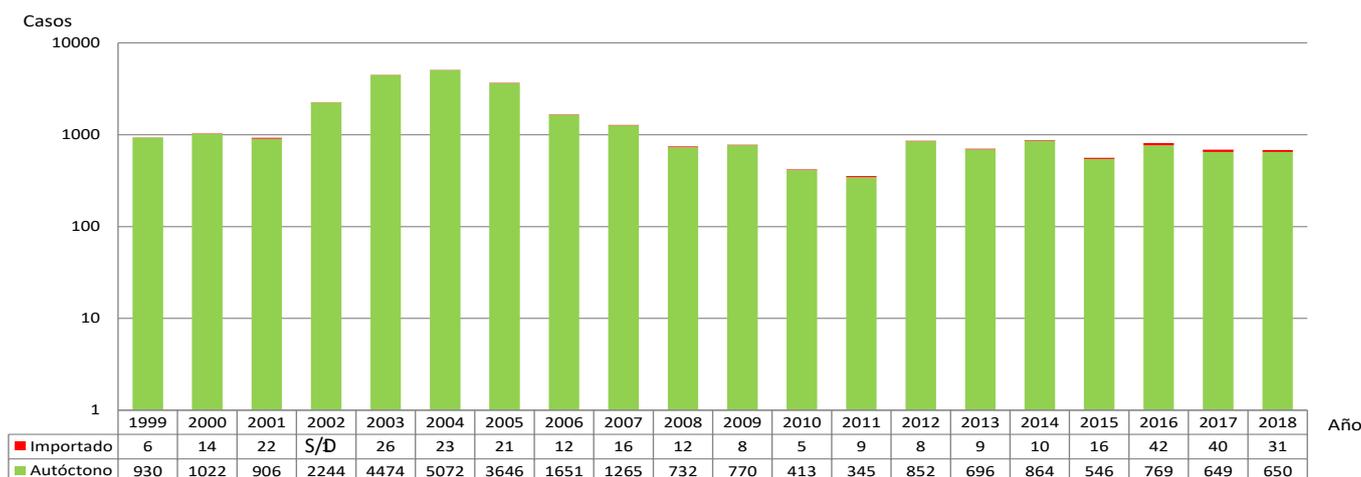
Número de casos y tasa de incidencia de paludismo según Plasmodium detectado en Panamá, 2001-2018 (sem51)



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.

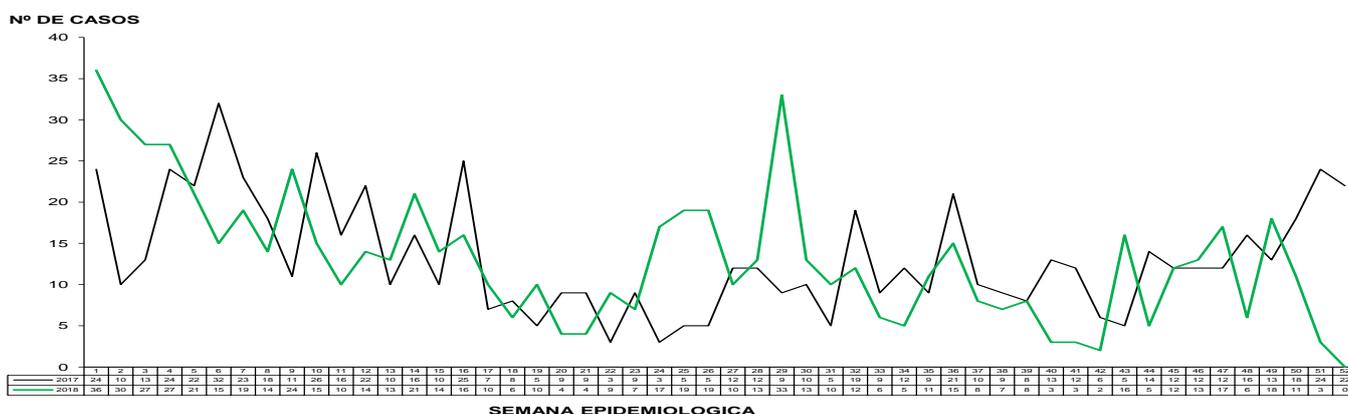
Gráfico 2. Casos de paludismo según origen, República de Panamá 1999-2018 (sem 51)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores

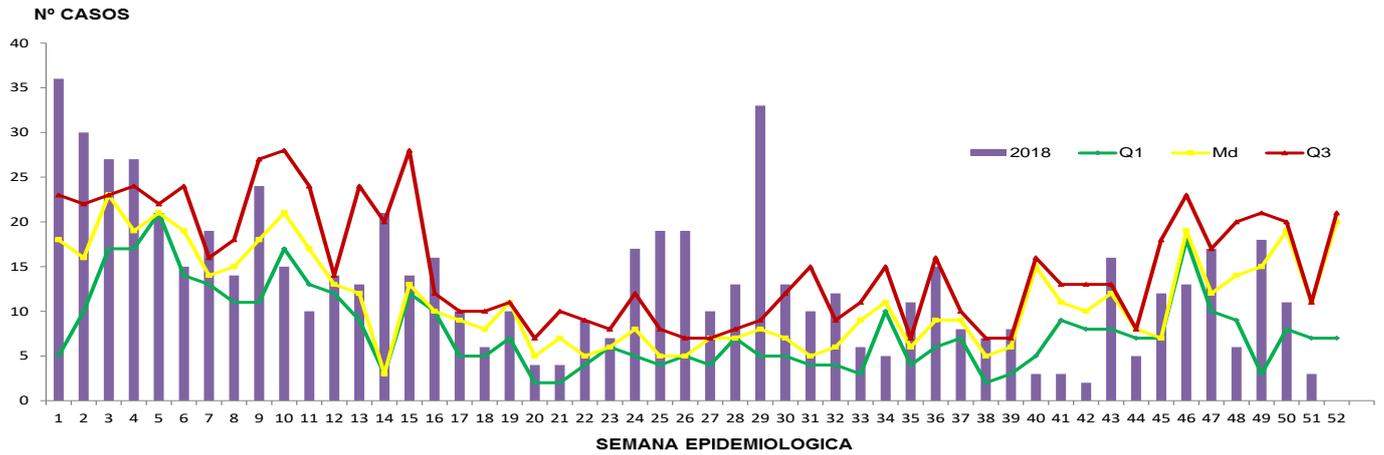
Gráfico 3

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE VECTORES
CASOS DE MALARIA POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, SEGÚN ORIGEN DE INFECCIÓN AÑOS: 2017 - 2018



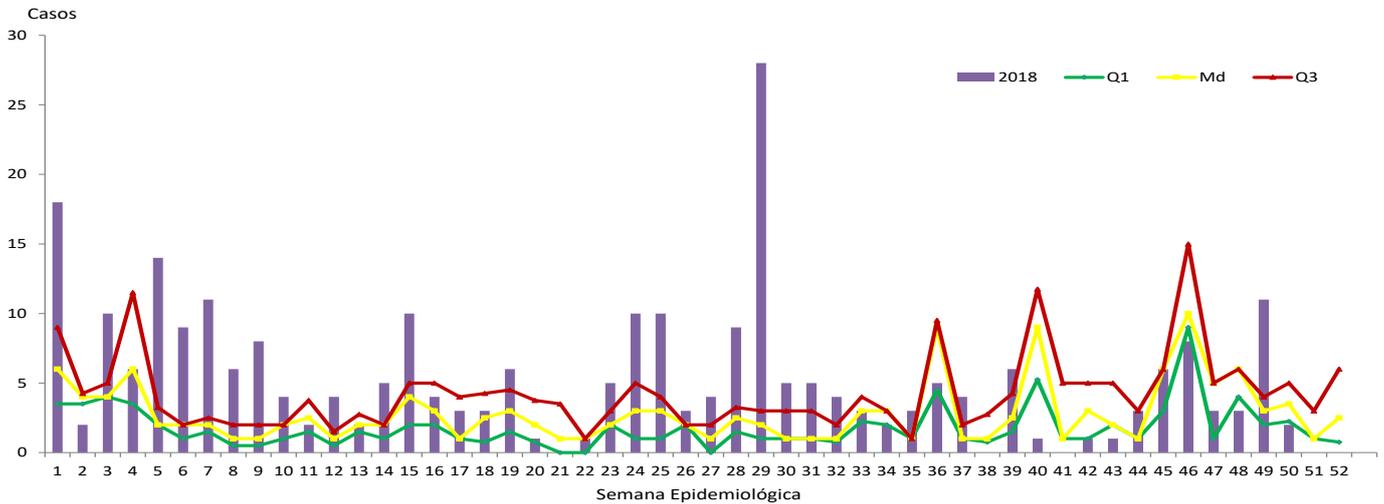
Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Gráfico 4. Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica, República de Panamá, año 2018 (sem51)



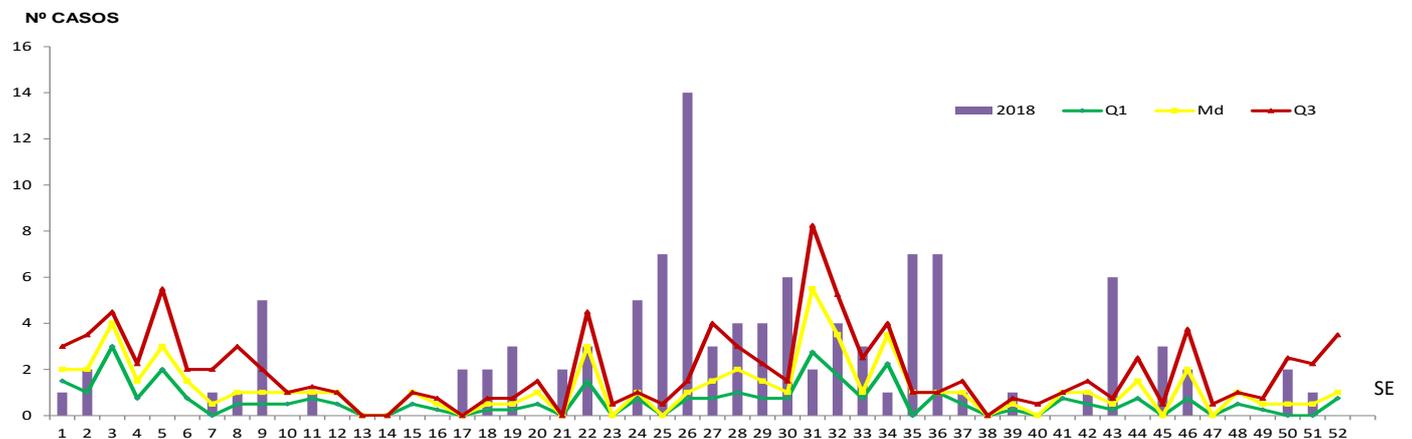
Fuente: MINSA. Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

Gráfico 5. Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica de la región de salud de Guna Yala, año 2018 (sem51)



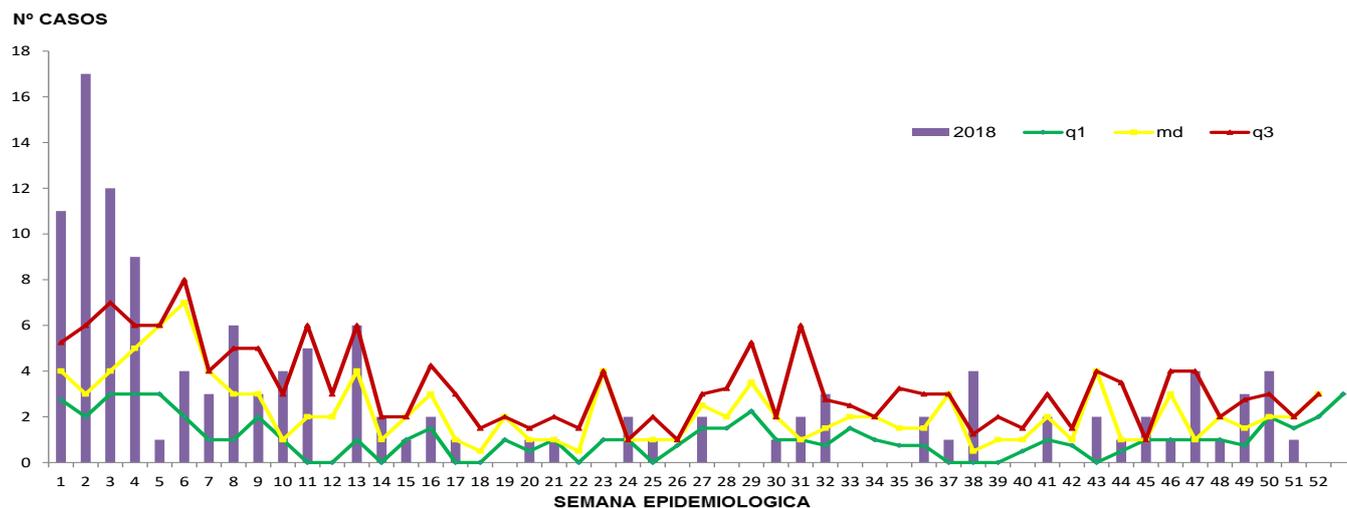
Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

Gráfico 6. Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica de la región de salud de Ngabe Buglé, año 2018 (sem51)



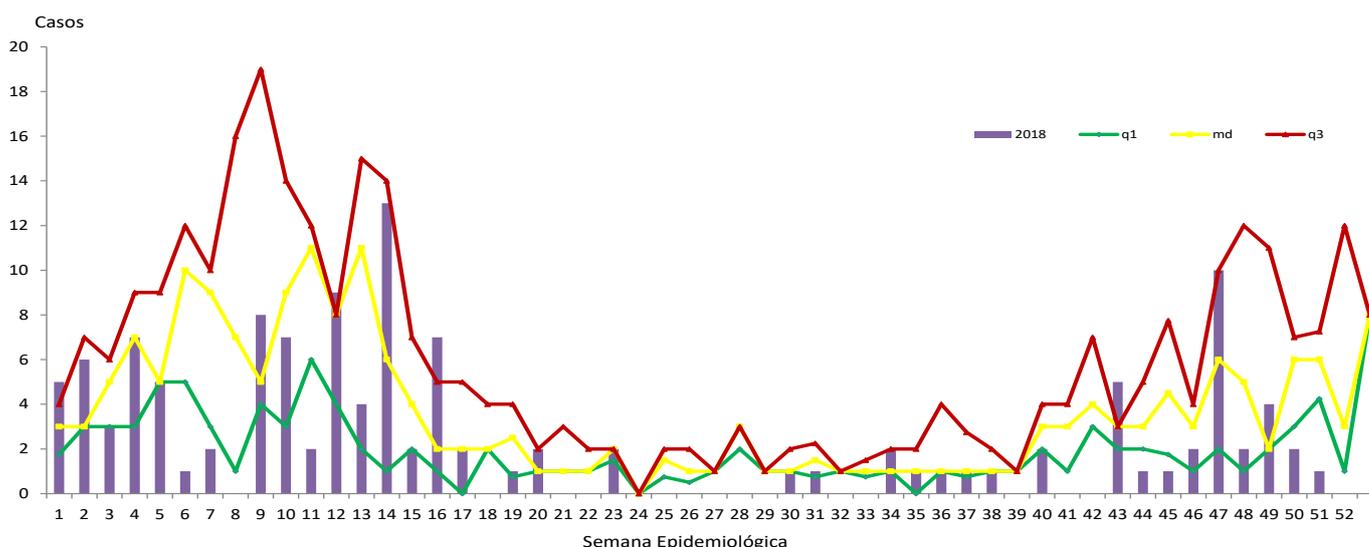
Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

Gráfico 7. Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica de la región de salud de Darién, año 2018 sem51



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

Gráfico 8. Malaria, Canal Endémico 2013-2017, y casos notificados según semana epidemiológica de la región de salud de P. Este, año 2018 sem51



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

- Se concluye la caracterización de los focos maláricos en la región de Ngabe Buglé, Darién, Guna Yala y P. Este.
- Contratación de empresa que desarrollará el sistema de información estadística virtual.
- Conformado los equipos de gestión de focos maláricos.
- Acercamiento y coordinación con SENAFRONT, SENAN y Migración.
- Capacitación al grupo de UIA de SENAFRONT en el tema de malaria para que puedan orientar a las comunidades.
- Capacitación a tres grupo de personal de salud de SENAFRONT en realización de PDR y Gota gruesa
- Inicia desarrollo del módulo de malaria en la plataforma SisVig.
- Acercamiento con las autoridades comarcales.
- Inicia el primer taller de capacitadores dirigido a los Tecnólogos Médicos de las áreas endémicas.
- En funcionamiento los colaboradores comunitarios en Guna Yala, Darién (C. Wargandi) y P. Este (C. Madungandi).
- Capacitaciones a los coordinadores regionales de Laboratorio de las áreas endémicas para ser capacitadores y/o multiplicadores de uso de pruebas rápidas y lectura gota gruesa.
- Inicia taller para la elaboración de los lineamientos del colaborador comunitario.
- Taller de llenado de los formularios de notificación, tratamiento e investigación en las regiones de Ngabe Buglé, Darién y P. Este.

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>