

MINISTERIO DE SALUD-REP. DE PANAMÁ DIRECCION GENERAL DE SALUD DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA

Informe de malaria: Semana: No. 29 (03-01-2021 a 24-07-2021)

Fecha de Elaboración: 29 de julio 2021

Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo **Revisado:** Dr. Leonardo Labrador

En esta semana se registran 10 casos correspondientes a Kuna Yala (8 casos) y N. Buglé

(2 caso) para tener un acumulado de 1735 casos.

Tabla nº1 Número de casos confirmados de malaria según región de toma de muestra en Panamá. año 2021 (SEM 29)

Región	C	asos
	Actual	Acumulado
C. NGÄBE BUGLE	2	77
DARIEN	0	233
KUNA YALA	8	469
PANAMA ESTE	0	939
PANAMA		
NORTE*	0	3
PANAMA		
OESTE **	0	5
PANAMA		
METRO***	0	7
VERAGUAS****	0	1
CHIRIQUI****	0	1
Total	10	1735

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/ Sisvig tablero de mando

La relación hombre: mujer está 1:1

Tabla nº2 Número de casos confirmados de malaria según sexo en Panamá, año 2021 (SEM 29)

Sexo	Casos
F	797
M	938
Total	1735

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/ Sisvig tablero de mando

^{*}Casos pertenecen al foco Akua Yala, P. Este

^{**}Caso pertenece al foco Akua Yala, P. Este (1) y 4 en investigación

^{***}Casos pertenecen a los focos de Ipeti Kuna, P. Este (1), Wargandi, Darién (1), Mulatupu, Kuna Yala (1), Akua Yala, P. Este y los otros 3 en investigación.

^{****}Caso en investigación de procedencia

^{******}Caso pertenece al foco de Santa Fe, Darién

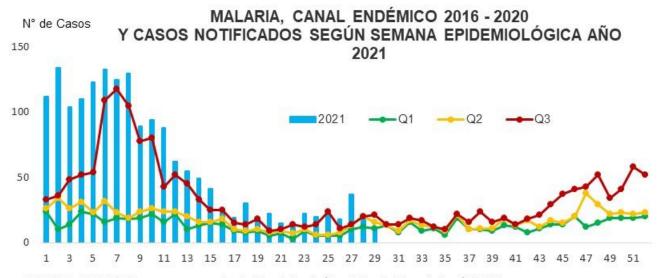
Los niños menores de 14 años son los que más casos registran, por lo que se debe evaluar si hay transmisión intradomiciliaria.

Tabla nº3 Número de casos confirmados de malaria según grupo de edad en Panamá, año 2021 (SEM 29)

Grupo de Edad	N° de Casos
< 1 año	43
1 a 4	281
5 a 9	267
10 a 14	265
15 a 19	171
20 a 24	137
25 a 34	195
35 a 49	223
50 a 59	77
60 a 64	17
65 y más	59
Total	1735

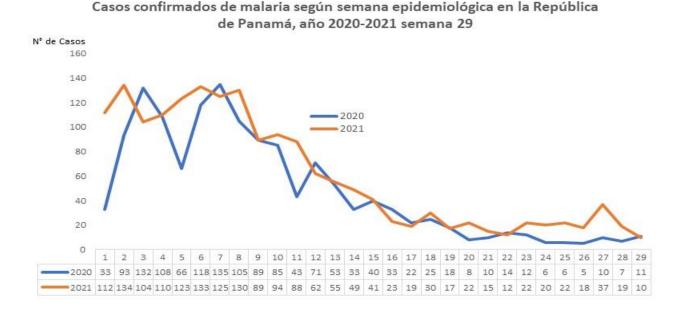
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/ Sisvig tablero de mando

Se visualiza un aumento de casos sobrepasando la línea epidémica, a pesar de ser una época en que los casos deben disminuir según el comportamiento de la enfermedad.



FUENTE: MINSA_Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

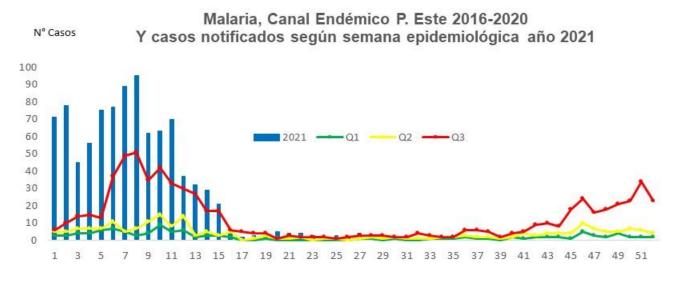
En comparación al año anterior se mantiene el mismo patrón, sin embargo, desde la semana 23 se observa un aumento de casos en las últimas; a la misma fecha tenemos mas casos registrados este año.



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/ Sisvig tablero de mando

Región de salud de Panamá Este

La región de P. Este tiene un acumulado de **939** el cual corresponde al 54% (939/1735) de los casos a nivel nacional. En el canal endémico se observan los registros de casos siguiendo el comportamiento de la enfermedad en esta región con pocos casos en esta época, sin embargo, en unas semanas con aumento abrupto de casos que sobrepasan la línea epidémica.



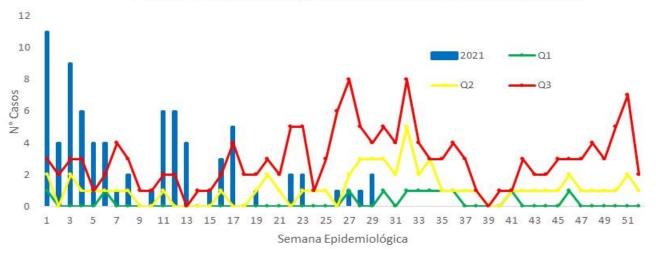
Semana Epidemiológica

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/ Sisvig tablero de mando

Región de salud de Ngäbe Buglé

La región de N. Buglé tiene un acumulado de **77** casos, representa el 4.4% (77/1735) de los casos a nivel nacional. En el canal endémico muestra un registro irregular de casos con semanas epidémicas hasta la semana 17, a partir de la misma registra de forma irregular los casos esperados con alertas a tendencias de brotes.

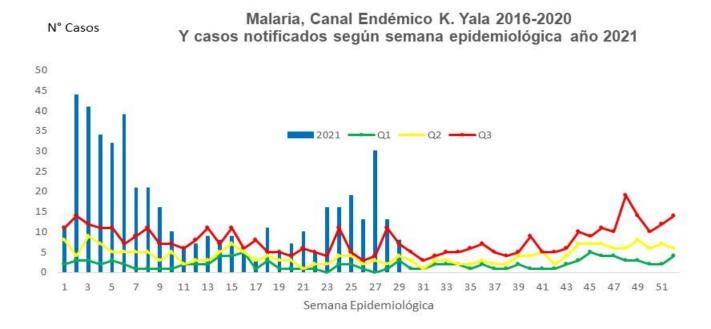
Malaria, Canal Endémico N. Buglé 2016-2020 Y casos notificados según semana epidemiológica año 2021



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/ Sisvig tablero de mando

Región de salud de Kuna Yala

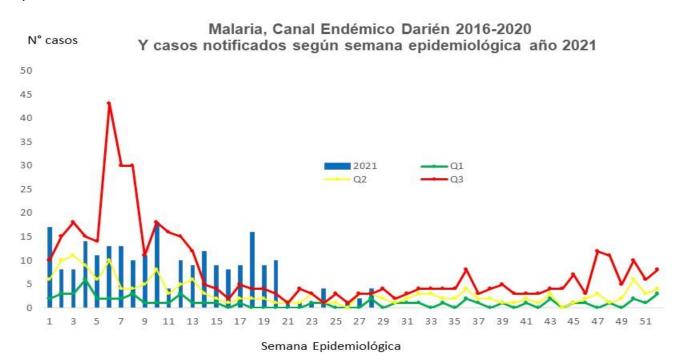
La región de Kuna Yala tiene un acumulado de **469** casos, que representa el 27% (469/1735) de los casos a nivel nacional. En el canal endémico en las últimas 8 semanas se visualiza un aumento que vuelve a sobrepasar la línea epidémica con evidencia de transmisión activa en toda la región.



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/ Sisvig tablero de mando

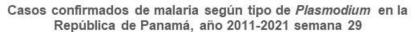
Región de Salud de Darién

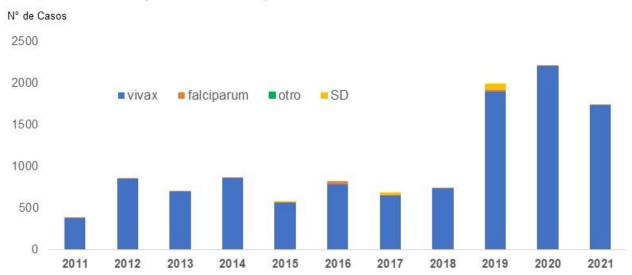
La región de Darién tiene un acumulado de **233** casos, el cual corresponde el 13% (233/1743) de los casos a nivel nacional. En el canal endémico se observa un registro de brotes irregular hasta la semana 13, el cual no se controló por lo que inicia una epidemia sostenida hasta la semana 19.



Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/ Sisvig tablero de mando

La mayoría de los casos en es por P. vivax.





(p) Cifras preliminares hasta la SE# 29 FUENTE:MINSA_Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

Comentarios

 Desde la semana pasada se inició control de calidad a la base de datos, por lo que se depuró de los casos duplicados, es po ello que existen menos casos que la semana anterior.

Actividades

- Revisión de la matriz automatizada para el análisis de los datos a nivel nacional y en cada región endémica en conjunto socios de la IREM y equipo MINSA.
- Reunión con los socios de IREM para la implementación de una evaluación de la calidad del proceso en las instalaciones de salud MINSA/CSS en las áreas endémicas de malaria.

Recomendaciones

- Análisis detallado de los datos e información de cada foco/localidad en conjunto con los equipos gestores de foco y los equipos regionales para la reorientación de los microplanes.
- Realizar una campaña constante de promoción con énfasis en la búsqueda de diagnostico al tener el primer síntoma.
- Intensificar la búsqueda reactiva de casos y realizarla prolongada (2-4 semanas alrededor de un acaso).
- Intensificar la estrategia del DTIR (Detección, Diagnóstico, Tratamiento, Investigación y Respuesta).
- Continuar la clasificación de casos por parte de los epidemiólogos regionales, por lo que nos ayudará a establecer y delimitar los focos maláricos a nivel nacional para la toma de decisiones.
- Depuración de datos.