

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS
EPIDEMIOLÓGICO

Dengue: Se registran 5 casos en esta semana. Se actualizan 12 casos de semanas anteriores. Acumulados confirmados 129 casos de dengue; no se registran casos de dengue grave.

Dengue y Dengue Grave acumulados en el año 2012 según región e infestación por *Aedes aegypti* (Aa). Semana N°12

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Dengue	D. Grave	
TOTAL	129	0	0.6
Bocas del Toro	39	0	3.2
Coclé	16	0	0.2
Colón	2	0	0.2
Chiriquí	2	0	0.2
Darién	2	0	0.4
Herrera	4	0	0.2
Los Santos	0	0	0.0
Panamá Este	0	0	2.4
Panamá Metro	28	0	0.8
Panamá Oeste	8	0	0.3
Guna Yala	0	0	1.1
San Miguelito	14	0	0.5
Veraguas	14	0	0.1
Ngäbe Bugle	0	0	Sin información

(* Fuente: Dpto. de Control de Vectores)

Infestación por *Aedes aegypti*: Índice de infestación nacional de 0.6. La región con mayor riesgo de transmisión es la de Panamá este.

Control vectorial: Se inspeccionaron 610 manzanas encontrando 10.6% (65) positivas por *Aedes*. Se identificaron 103 criaderos potenciales; en recipientes útiles 86, en inservibles 15 y naturales 2; las regiones de Metro y Panamá Este con las mayores tasas de estos recipientes. Se nebulizó 4159 predios con equipo liviano y 64 predios con equipo pesado. Se efectuaron 53 sanciones y 7 actas de compromiso.

Recomendación: Actualización, y envío oportuno de la base de datos de dengue. Análisis de la situación de su región para la toma de decisiones. Continuar la promoción de medidas preventivas con énfasis en la eliminación de los criaderos potenciales y la colocación de tapas en los recipientes útiles.

Malaria: Se registra 37 casos por *Plasmodium vivax* en esta semana de la región de salud de Darién 24, Bocas del Toro 4 y P este 9; 243 casos mas que el acumulado para la misma semana del año 2011.

Gripe/Influenza Estacional: A nivel nacional el canal endémico en zona de éxito, sin embargo las regiones de Coclé, Herrera y Los Santos muestran incremento en el número de casos con respecto a la semana anterior. En el sistema de vigilancia centinela de virus respiratorios se ha identificado la circulación de Adenovirus, Para influenza 1 y 3, Metaneumovirus y Rinovirus.

Recomendaciones: Recordar promover las medidas de etiqueta respiratoria, lavado de manos y auto aislamiento domiciliario. Verificar que los casos cumplan con la definición de caso: fiebre y tos o dolor de garganta. A los sitios centinela se les recuerda la toma y envío de las muestras de hisopado nasofaríngeo semanalmente de acuerdo a las normas.

Hantavirus: Para esta semana se reporta un (1) caso de Síndrome Cardio Pulmonar por Hantavirus (SCPH) procedente de Nata, Coclé. En lo que va del 2012 se han registrado casos diez (10) casos de SCPH, cinco (5) en Los Santos, tres (3) casos en la región de salud de Coclé, uno (1) en Veraguas, uno (1) en Herrera.

Se recomienda a todas las regiones de salud: Fortalecer la vigilancia epidemiológica de esta enfermedad, promover y adoptar las medidas de prevención y control correspondientes así como la atención oportuna de casos sospechosos.

Semana epidemiológica N° 12
(del 18/03/2012 al 24/03/2012)

Eventos de interés epidemiológico actual y acumulados.
Años: 2011 y 2012.

Nombre del Evento	Años			
	2011		2012	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	6	113	37	356
Dengue	12	2012	5	129
Dengue Grave	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	2	0	0
Tosferina	0	2	0	6
Hantavirus	0	5	1	10
Sind. Gripal/Influenza	2922	29209	2378	24400
Bronconeumonía/Neumonía	96/164	1079/2086	102/166	1149/2134
Diarrea	3673	60323	4981	68774
Influenza A H1N1				

Nota: A = casos de la semana. Ac = Acumulados a la semana
Fuente: Notificación semanal de enfermedades obligatorias de cada una de las regiones (cifras preliminares).

Alertas Epidemiológicas

Brote de *Klebsiella pneumoniae* KPC (KpKPC) en CHMAAM:

Continúan vigilando los procesos y procedimientos, en higienización de las manos como elemento importante en el control de la cepa. Reporte de monitoreo diario del brote por KpKPC (18-03-12 al 24-03-12): Casos nuevos: 3. Defunciones: 1

Neumonía/Bronconeumonía:

Se observa incremento de casos en las regiones de Chiriquí, Herrera, Panamá Metro, Panamá Oeste y Kuna Yala.

Recomendaciones:

1. Notificar inmediatamente los casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) inusitadas, imprevistas, número excesivo de casos o conglomerado y las defunciones de las mismas.
2. Tomar muestras para identificar virus que estén ocasionando IRAG según lo anotado en el numeral anterior.
3. Fortalecer la orientación en la comunidad sobre las medidas de higiene respiratoria y lavado de manos.
4. Mantener las medidas de selección (triage) de los casos respiratorios en las instalaciones de salud.
5. Monitoreo continuo del comportamiento de las infecciones respiratorias, incluyendo las hospitalizaciones con énfasis en las Neumonías y Bronconeumonías.
6. Indicar el tratamiento con Oseltamivir en pacientes con riesgo: embarazada, enfermos crónicos, niños menores de 5 años, adultos de más de 60 años, según protocolo establecido.
7. Grupos priorizados a vacunar: menores de 5 años, embarazadas, enfermos crónicos, mayores de 60 años, funcionarios de salud y otros funcionarios que realizan actividades de riesgo: policías, bomberos, SINAPROC, etc. y atención al público en general.

Casos de tos ferina, según grupo de edad y Región. 2012

Grupo Edad	República	Región			
		Metro	San Mgto.	P. Oeste	Darién
< 1	5	3	1	1	0
1 - 4	1	0	0	0	1
Total	6	3	1	1	1

Porcentaje de notificación: Regiones de Salud: 85.7 % (12/14)

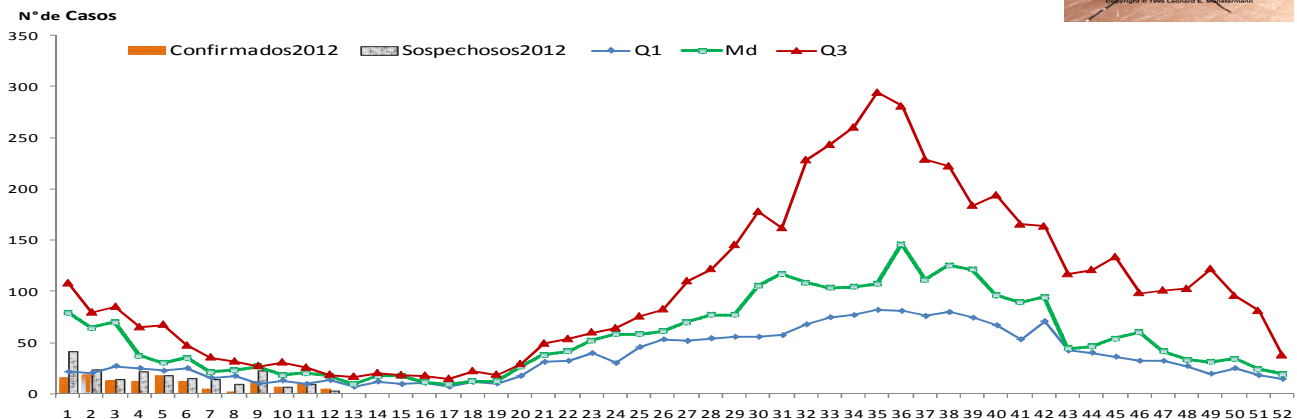
Instalaciones de Salud: 74.3 0% (223/300).CHI,DAR,MET(C.Salud), POE, C.GunaYala, CNB . con menos del 80% de las instalaciones reportadas. La región de PES,SMG (POL. C.S.S) no reportó.

Editores: Dr. Carlos Gálvez/

Colaboradores: Lcda. Graciliana Chiari, Dra. Lourdes Moreno, Dra. Rocío Arjona C. y Dr. Guillermo Campos, Héctor G Cedeño H, Dra. Yadira de Moltó

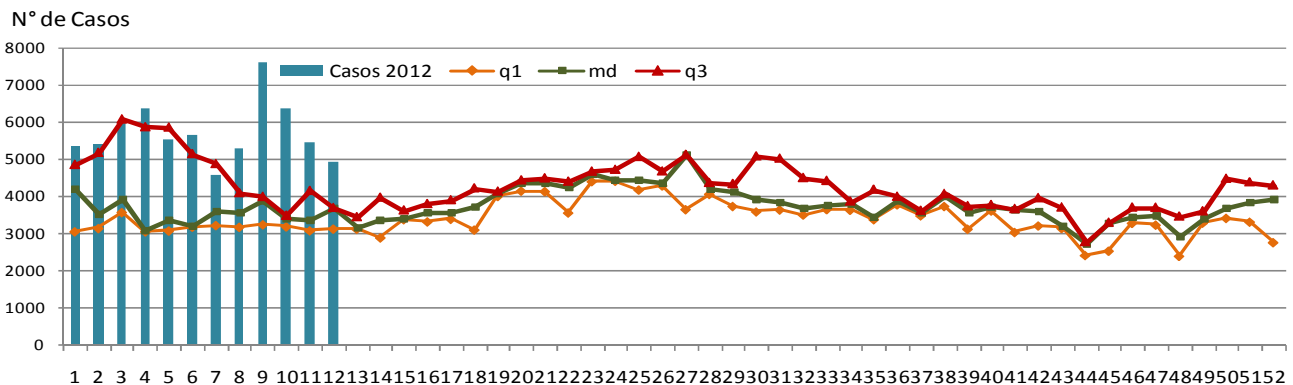
CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

**DENGUE - CANAL ENDÉMICO 2005-2011
Y CASOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, N° 12 - AÑO 2012**



Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección de Estadística de Vigilancia. Base de Datos de Dengue.

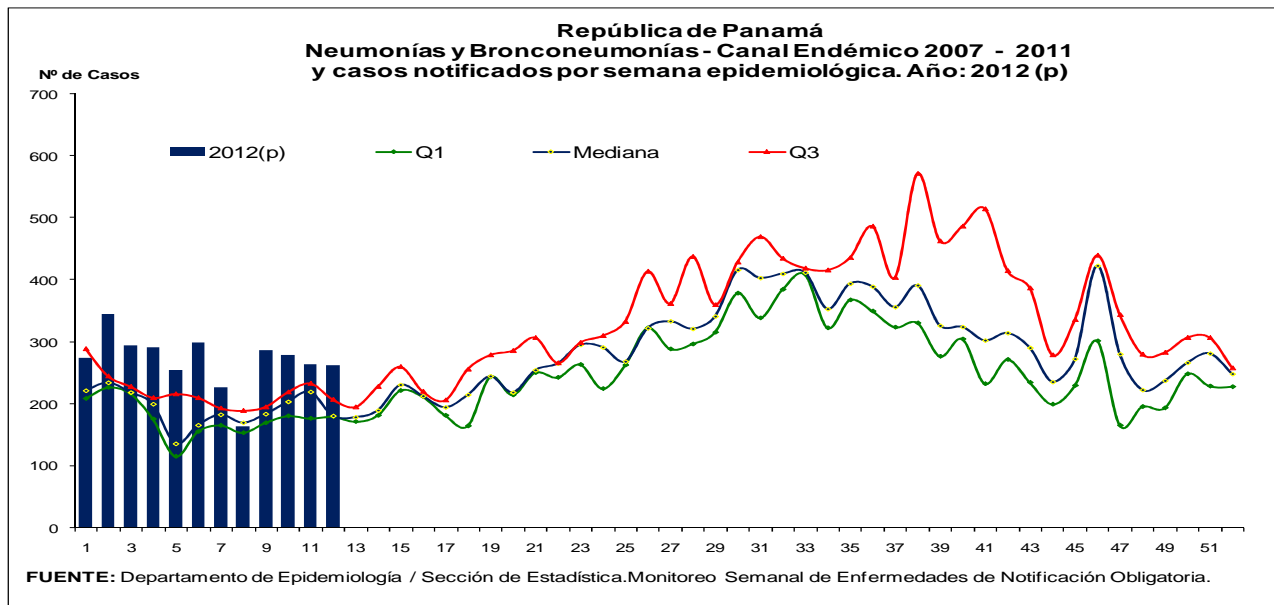
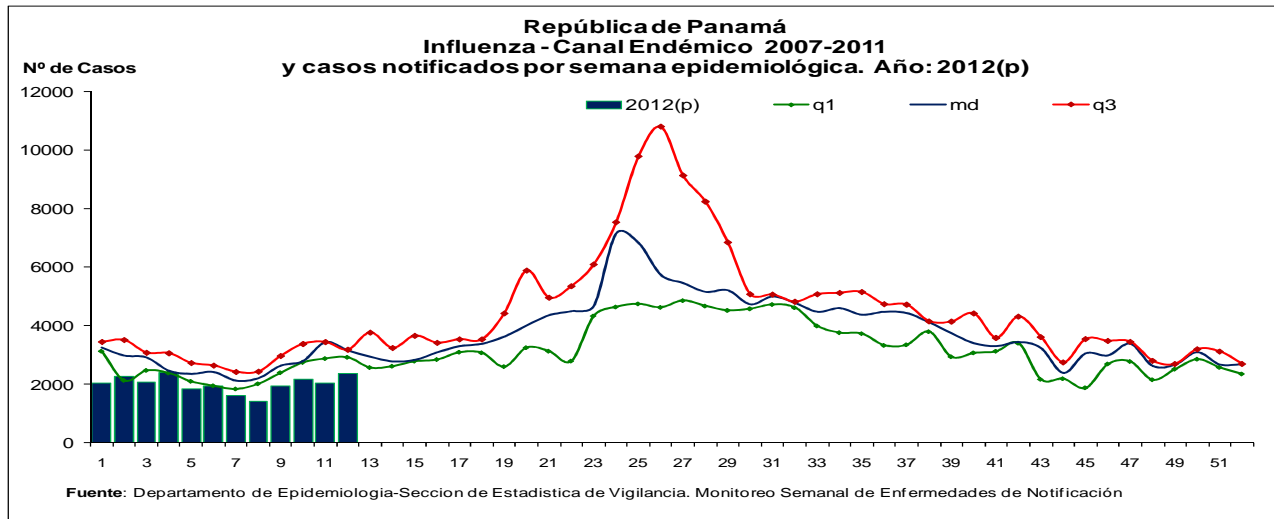
**República de Panamá
Enfermedad Diarreica Aguda - Canal Endémico 2007-2011
y casos notificados por semana epidemiológicas. Año: 2012 (p)**



Eventos nacionales de interés epidemiológico: Enfermedad Diarreica Aguda: Para la semana 12 el canal endémico nacional refleja aumento del número de casos de diarreas notificadas, en zona epidémica. Las regiones de Coclé, Colon, Chiriquí, Darién, Herrera, Los Santos, Metropolitana, San Miguelito, Panamá Oeste, Panamá Este, Comarca Kuna Yala, reportan casos en zona epidémica.

Se recomienda a los departamentos de atención médica tomar muestras clínicas para identificar agentes etiológicos involucrados; se recomienda a los departamentos de agua, protección de alimentos saneamiento ambiental investigar factores de riesgo, y adoptar las medidas de prevención y control correspondientes. Promover en la comunidad las medidas de prevención y control.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



Evento internacional de interés epidemiológico:

Influenza Estacional (Continuación)

“La influenza estacional se presenta en brotes anuales de diversa intensidad y puede afectar a todos los grupos de edad, aunque los de mayor riesgo de desarrollar formas severas son los niños menores de 2 años, los adultos mayores de 65 años, las embarazadas y las personas de cualquier edad que presentan condiciones clínicas subyacentes.

Se conocen tres tipos de virus de la gripe estacional: A, B y C. Los informes sobre la situación de influenza en las Américas indican que los virus que circulan en la actualidad son las típicas cepas de virus gripales de influenza A y B. Entre los subtipos de influenza A circulan actualmente la influenza A(H3N2) y el A(H1N1)pdm09. Es importante llamar la atención que desde el fin de la pandemia en agosto de 2010, el virus A(H1N1)pdm09 es considerado un virus estacional lo que significa que seguirá circulando como los demás virus y que el manejo clínico y la respuesta a brotes es la misma que para otros virus de influenza estacional.”

Fuente: Tomado de Nota explicativa sobre influenza estacional. OPS. 13 de marzo de 2012