

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS  
EPIDEMIOLÓGICO

**Dengue:** Se registran 1 caso en esta semana. Se actualizan 25 casos de semanas anteriores. Acumulados confirmados 157 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°14**

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Dengue	D. Grave	
TOTAL	157	0	0.5
Bocas del Toro	45	0	1.4
Coclé	16	0	0.0
Colón	4	0	0.2
Chiriquí	3	0	0.2
Darién	2	0	0.0
Herrera	4	0	0.0
Los Santos	0	0	1.1
Panamá Este	0	0	0.2
Panamá Metro	40	0	0.6
Panamá Oeste	8	0	0.5
Guna Yala	0	0	0.7
San Miguelito	21	0	1.0
Veraguas	14	0	0.0
Ngábe Bugle	0	0	Sin información

(\*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

**Infestación por *Aedes aegypti*:** Índice de infestación nacional de 0.5. persiste todas las regiones por debajo del nivel máximo de infestación.

**Control vectorial:** Se inspeccionaron 802 manzanas encontrando 67 positivas por *Aedes*. Se identificaron 80 criaderos potenciales; en recipientes útiles 74 y en inservibles 6; persiste la región de Metro con la mayor rata de estos recipientes a pesar de mantener su índice de infestación por debajo de 1.6. Se nebulizó 447 predios con equipo liviano y 156 predios con equipo pesado. Se efectuaron 28 sanciones y 6 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. Intensificar la promoción de medidas preventivas en centros escolares y comunidades con énfasis en la eliminación de los criaderos potenciales y la colocación de tapas en los recipientes útiles, ya que inician las lluvias. Reactivar los grupos de la EGI dengue regionales.

**Malaria:** Se registra 11 casos por *Plasmodium vivax* en esta semana de la región de salud de Darién 5, Guna Yala 1 y P este 5; 246 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 y Kuna Yala, 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 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 no se reporta caso de Síndrome Cardio Pulmonar por Hantavirus (SCPH). En lo que va del 2012 se han registrado once (11) casos de SCPH, seis (6) 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° 14  
(del 1/04/2012 al 7/04/2012)

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

Nombre del Evento	Años			
	2011		2012	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	23	144	11	390
Dengue	17	236	1	157
Dengue Grave	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	2	0	0
Tosferina	4	6	0	6
Hantavirus	1	6	0	11
Sind. Gripal/Influenza	2947	35098	1561	27975
Bronconeumonía/Neumonía	91/169	1279/2430	102/134	1361/2387
Diarrea	4303	68398	134	2387
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 (01-04-12 al 07-04-12): Casos nuevos: 1. Defunciones: 0

Neumonía/Bronconeumonía:

Se observa incremento de casos en las regiones de Bocas del Toro, Coclé, Chiriquí, Panamá Este, San Miguelito, Veraguas 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)

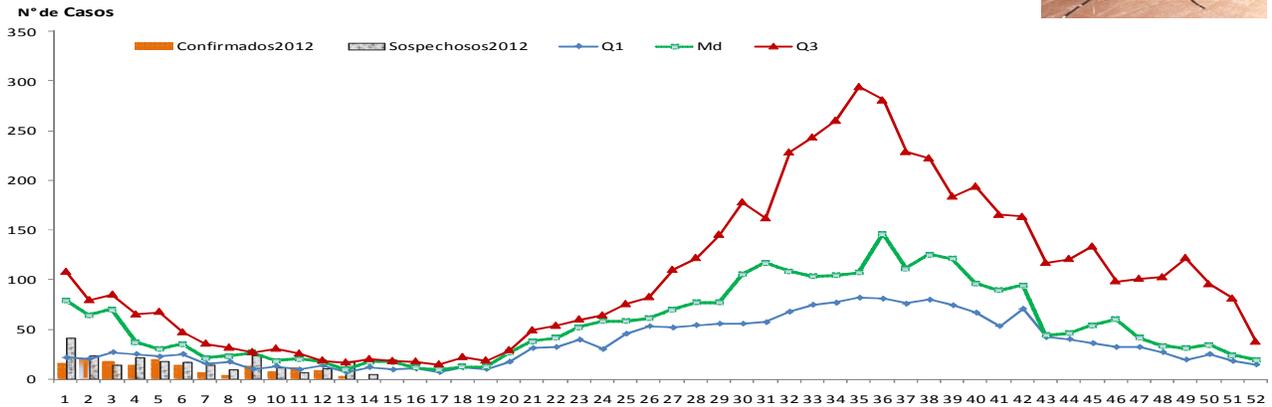
Instalaciones de Salud: 70.7% (212/300). CHI, HER, SMG(CSS), POE, CKY. con menos del 80% de las instalaciones reportadas. La CNB no reportó.

Editores: Dr. Carlos Gálvez/

Colaboradores: Téc. Sup. Dennys Rodríguez D., Dra. Rocío Arjona C. y Dr. Guillermo Campos, Héctor G Cedeño H. Dra. Yadira de Moltó

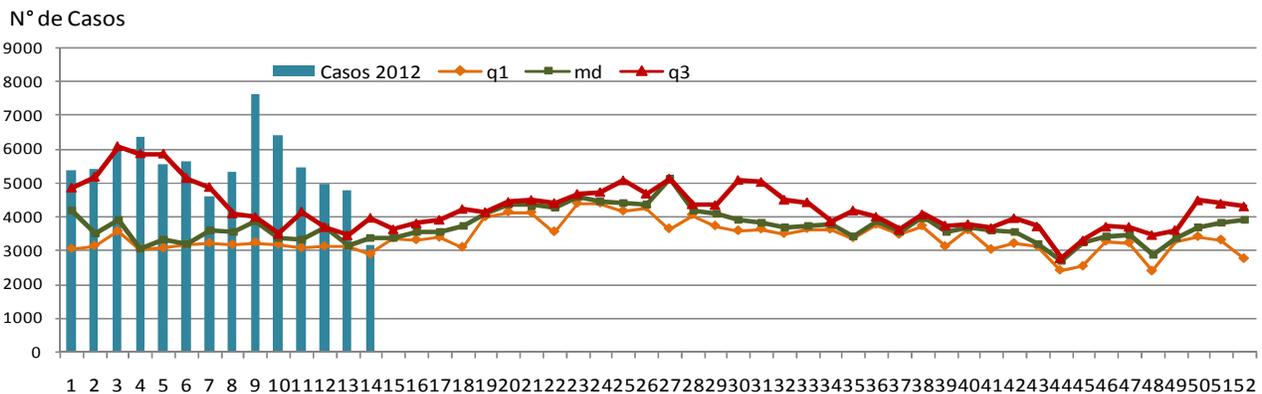
# CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

**DENGUE - CANAL ENDÉMICO 2005-2011  
Y CASOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, N° 14 - AÑO 2012**



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

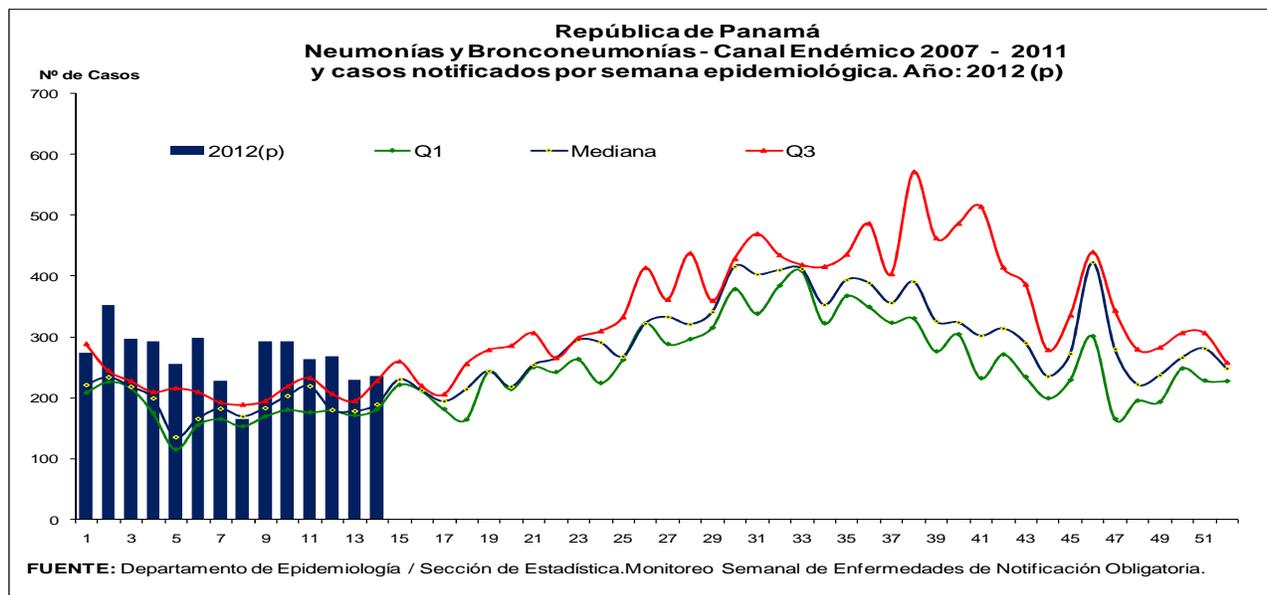
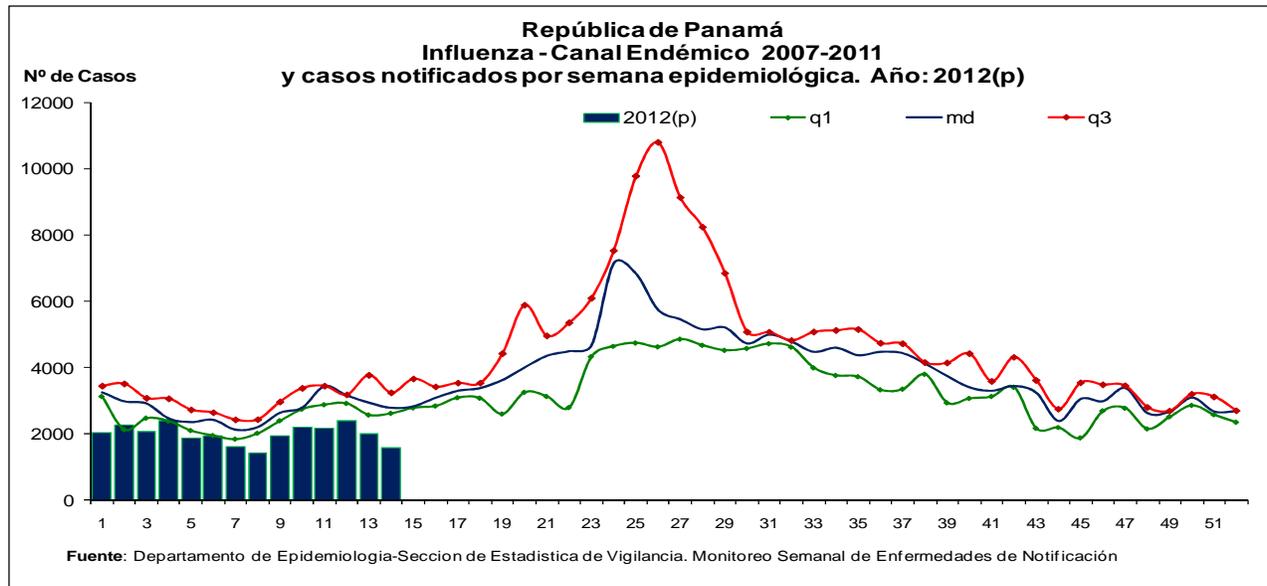
**República de Panamá  
Enfermedad Diarreica Aguda - Canal Endémico 2007-2011  
y casos notificados por semana epidemiológicas. Año: 2012 (p)**



**Eventos nacionales de interés epidemiológico: Enfermedad Diarreica Aguda:** Para la semana 14 el canal endémico nacional refleja disminución del número de casos de diarreas notificadas en relación a la semana anterior. Las regiones de Coclé, Los Santos, Metropolitana, Comarca Kuna Yala, Comarca Ngabe Bugle 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)**

“Respuesta a brotes de influenza estacional: recomendaciones Vigilancia epidemiológica y laboratorial: Continuar con las actividades rutinarias de vigilancia de la influenza, la cual debe incluir tanto la vigilancia epidemiológica como de laboratorio. La vigilancia epidemiológica deberá abarcar la vigilancia de los casos ambulatorios de enfermedad tipo influenza (ETI) y las hospitalizaciones por infección respiratoria aguda grave (IRAG). Muestras clínicas de significado clínico y epidemiológico deben ser colectadas en estos casos y analizadas dentro de la capacidad establecida por el sistema nacional de laboratorio. Para conocer, identificar y caracterizar la circulación del virus de influenza, la OPS recomienda la vigilancia de IRAG según las orientaciones que se encuentran en el Protocolo de Vigilancia de IRAG2. Muestras que resulten no subtipificables, así como aquellas con resultados inusuales o de resultado no concluyente, deberán ser remitidas inmediatamente al Centro Colaborador de la OMS para Influenza, los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades en Atlanta, para realizar pruebas adicionales”.

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