

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS
EPIDEMIOLÓGICO

Semana epidemiológica N° 2
(del 08/01/2012 al 14/01/2012)

Dengue clásico y hemorrágico acumulados en el año 2012 según
región e infestación por *Aedes aegypti* (Aa). Semana N2

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Dengue	D. Grave	
TOTAL	10	0	0.9
Bocas del Toro	3	0	3.9
Coclé	0	0	0.0
Colón	0	0	0.6
Chiriquí	0	0	0.2
Darién	1	0	0.5
Herrera	0	0	0.5
Los Santos	0	0	0.0
Panamá Este	0	0	0.5
Panamá Metro	3	0	1.2
Panamá Oeste	1	0	0.7
Guna Yala	0	0	1.1
San Miguelito	2	0	3.1
Veraguas	0	0	0.1
Ngäbe Bugle	0	0	Sin información

(*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

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

Nombre del Evento	Años			
	2011		2012	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	3	5	16	26
Dengue	14	25	10	13
Dengue Grave	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0
Tosferina	0	0	0	0
Hantavirus	0	0	1	1
Sind. Gripal/Influenza	2128	4736	2106	3983
Bronconeumonía/Neumonía	79/159	167/364	99/215	166/396
Diarrea	5681	12108	5311	10190
influenza A H1N1	0	0	0	0

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).

Infestación por *Aedes aegypti*: Índice de infestación nacional de 0.9. Las regiones con mayor riesgo de transmisión son la región de salud de Bocas del Toro y SMG.

Control vectorial: Se inspeccionaron 595 manzanas encontrando 71 positivas por *Aedes*. Se identificaron 126 criaderos potenciales; en recipientes útiles 93 y en inservibles 33; las regiones de Metro y San Miguelito con las mayores ratas de estos recipientes. Se nebulizó 3684 predios con equipo liviano y 385 predios con equipo pesado. Se efectuaron 33 sanciones y 10 actas de compromiso.

Recomendación: Seguir con las acciones comunitarias en conjunto con autoridades para la eliminación de criaderos potenciales y la utilización de tapas en los criaderos útiles. Actualización, y envío oportuno de la base de datos de dengue. Análisis de la situación de su región para la toma de decisiones.

Malaria: Se registra 16 caso por *Plasmodium vivax* en esta semana de la región de salud de Bocas del Toro 1, Darién 3, Metro2, Guna Yala 5 y P este5; 21 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 Herrera y Panamá Oeste muestran incremento en el número de casos. El ICGES de acuerdo a la vigilancia virológica de infecciones respiratorias en sitio centinela, reporta detección de Rhinovirus.

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 Aguadulce, Coclé. En lo que va del 2012 se ha registrado un (1) caso de SCPH.

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.

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 (8-01-12 al 14-01-12): Casos nuevos: 3. Defunciones: 5.

Neumonía/Bronconeumonía:

A nivel nacional el canal endémico en zona de epidemia. Se observa incremento de los casos en las regiones de Bocas del Toro, Coclé, Colón, Chiriquí, Herrera, Panamá Este, Panamá Metro y San Miguelito.

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.

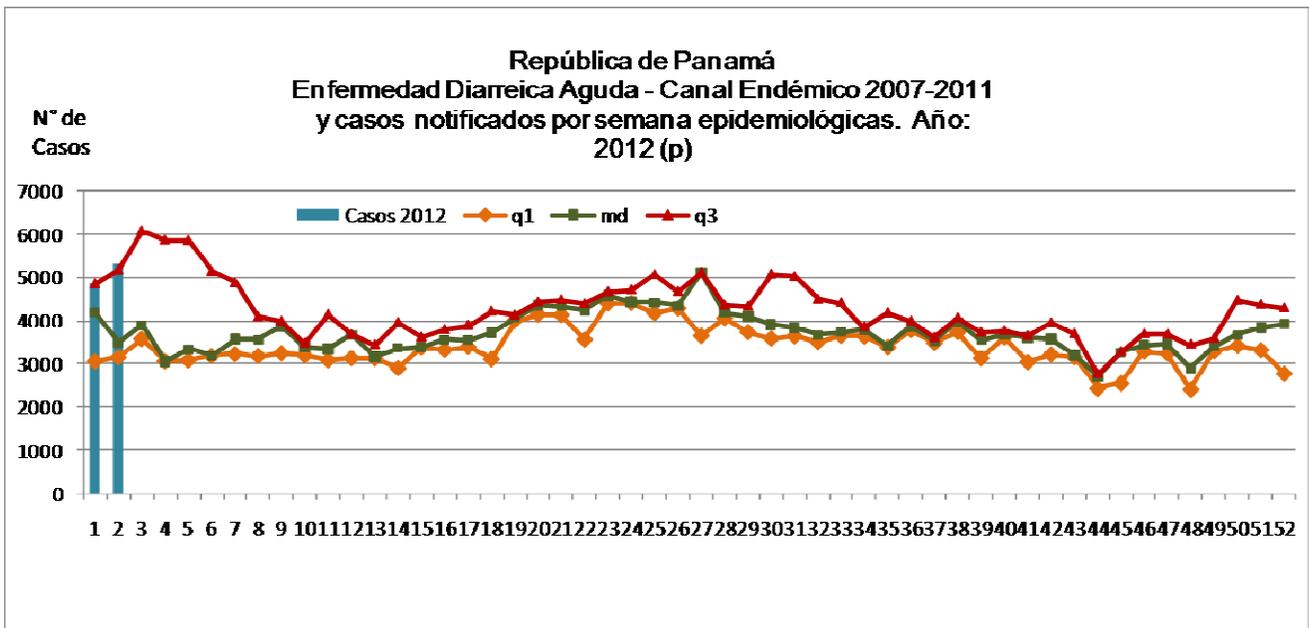
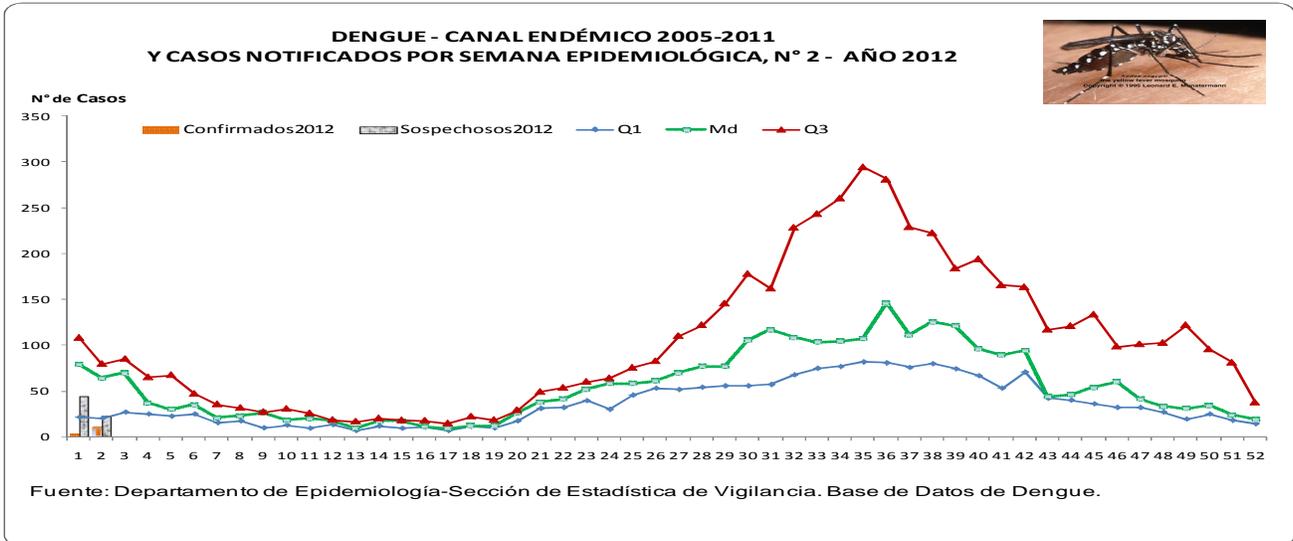
Porcentaje de notificación: Regiones de Salud: 100% (14/14)

Instalaciones de Salud: 89.3% (268/300). DAR,MET (C.DE SALUD) VER, C.G.UNA YALA, CNB menos del 80% de las instalaciones reportadas.

Editores: Dr. Carlos Galvez/ Rocío Arjona C.

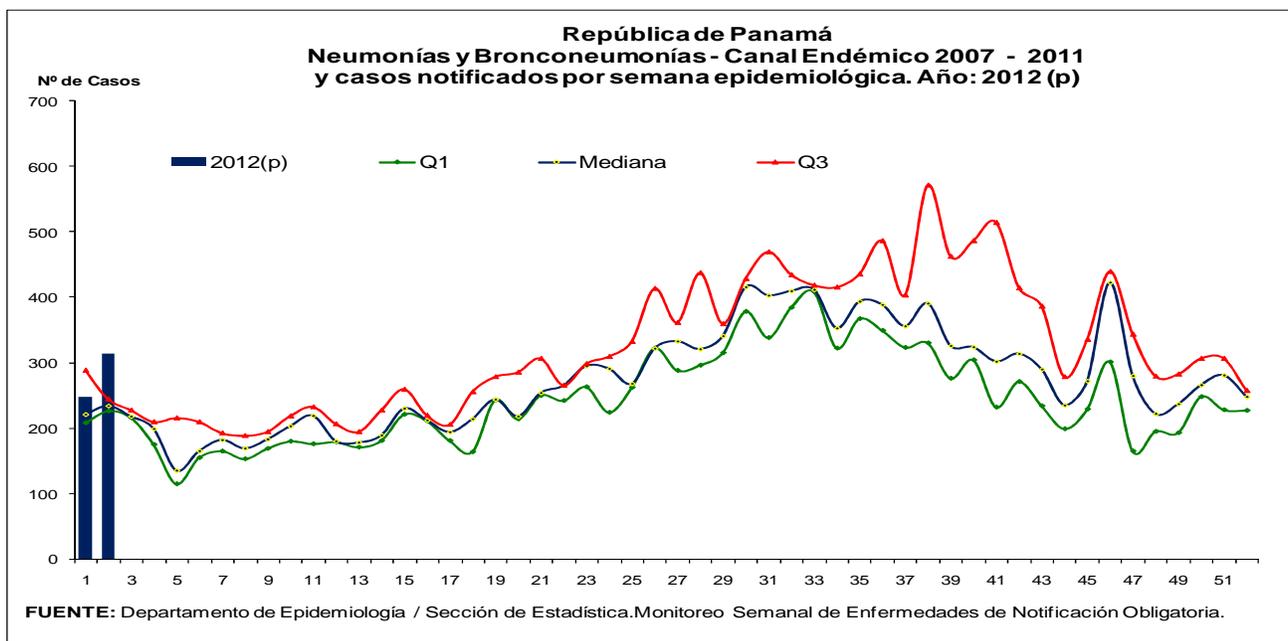
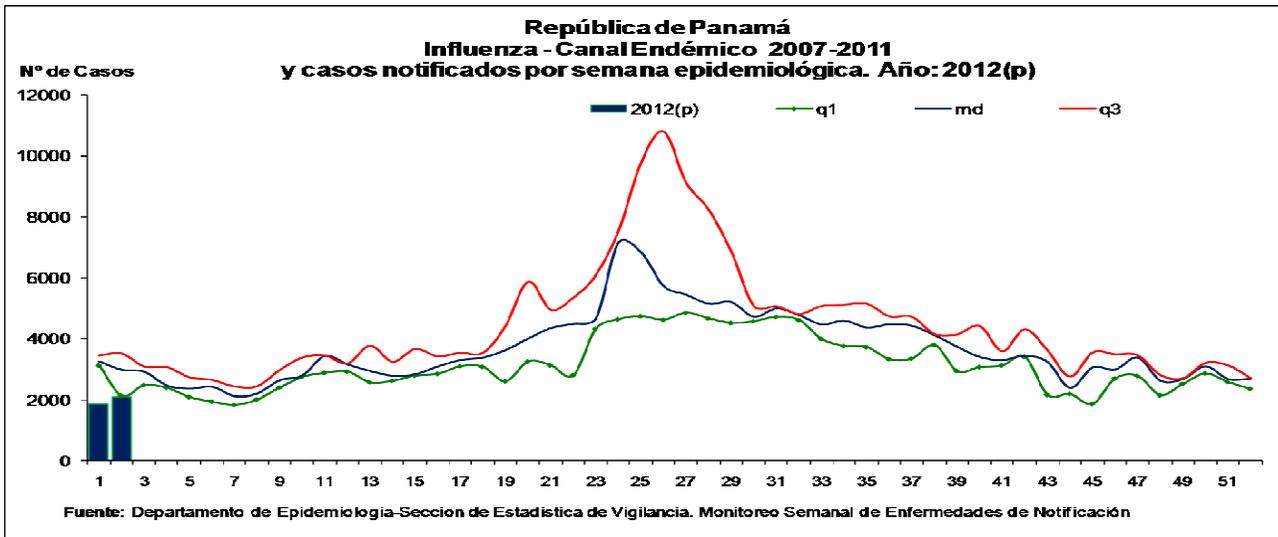
Colaboradores: Lcda. Graciliana Chiari P., Dra. Yadira de Moltó, Héctor G Cedeño H, Dra. Lourdes Moreno y Dr. Guillermo Campos.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



Eventos nacionales de interés epidemiológico: Enfermedad Diarreica Aguda: Para la semana 02 el canal endémico nacional refleja aumento del número de casos de diarreas notificadas, por encima del tercer cuartil en zona epidémica. Las regiones de Bocas del Toro, Herrera, Los Santos, Metropolitana, Panamá Oeste, san Miguelito, y Comarca Ngabe Bugle reportan casos por arriba del tercer cuartil 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:

Caso humanos de Influenza aviar

Desde el año 2003 al 31 de diciembre de 2012 a nivel mundial se han registrado 577 casos de influenza aviar de los cuales fallecieron 340 personas para una tasa de letalidad 58.9%. La epidemia a afectado desde entonces a 15 países. Para el año 2012 se registraron 61 casos con 34 defunciones para una letalidad de 55.7 % fueron afectados 5 países: Egipto (38), Indonesia (12), Cambodia (8), Bangladesh (2) y China (1).

Fuente: Datos Obtenidos de WHO/GIP, data in HQ al 11 de enero de 2012.