

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS
EPIDEMIOLÓGICO

Dengue Clásico: Durante esta semana se registraron 4 nuevos casos, se actualizan 37 casos de Dengue clásico esta semana, para un total de 1.395 casos de dengue clásico y 2 Dengue hemorrágicos acumulados, aún sin confirmar 1198 casos. Panamá Oeste, Metropolitana, Bocas del Toro, Coclé, Veraguas y San Miguelito con el mayor número por confirmar. Canal endémico en zona de éxito.

Casos de Dengue acumulados en el año 2010 según tipo, región e infestación por *aedes aegypti* (Aa) en la semana N°39.

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Clásico	Hemorrágico	
TOTAL	1395	2	1.9
Bocas del Toro	296	0	2.1
Coclé	148	1	0.5
Colón	24	0	1.8
Chiriquí	361	0	0.7
Darién	0	0	0.2
Herrera	99	0	1.7
Los Santos	36	0	3.1
Panamá Este	11	0	1.6
Panamá Metro	188	1	3.8
Panamá Oeste	47	0	1.4
Kuna Yala	0	0	1.5
San Miguelito	155	0	3.1
Veraguas	29	0	0.9
Ngäbe Bugle	1	0	Sin información

(*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

Infestación por *Aegypti*: Infestación nacional en 1.9%. Aunque se ha presentado una evidente baja en el índice de infestación en todas las regiones persisten con mayor riesgo de transmisión en las Regiones : Panamá Metro, San Miguelito, Los Santos, Bocas del Toro y Colón.

Control vectorial: Se inspeccionaron 731 manzanas encontrando 17.934 viviendas con 347 positivas por Aedes. Se identificó criaderos potenciales en recipientes útiles 244, inservibles 122 y naturales 8. Panamá Metro y San Miguelito produjeron la mayor cantidad de estos recipientes. Se nebulizó 7.076 viviendas con equipo liviano y 1.025 predios con equipo pesado. Se efectuaron 191 recomendaciones de sanción y 39 actas de compromiso.

Recomendación: Seguir con las acciones de control vectorial con énfasis en acciones comunitarias para la disminución de criaderos potenciales ya que la mayor cantidad de criaderos se encuentran en recipientes útiles. A los epidemiólogos regionales se les insiste en la confirmación/eliminación de los casos sospechosos y el envío oportuno de la base de datos.

Malaria: Se registran 14 nuevos casos por Plasmodium vivax. Panamá Oeste(5), Pmá. Este (3), CNB y Darién (2 c/u) y SMG y CKY con (1) cada uno. Se han acumulado 353 casos; 311 casos menos que el acumulado para la misma semana del 2009.

Gripe/Influenza Estacional:

Se observa en el canal endémico nacional una tendencia a mantenerse dentro de la zona de alarma. Las Regiones de Bocas del Toro, Coclé, Herrera, Los Santos, P. Este, P. Metro, P. Oeste, Veraguas, Chiriquí, Darién y Kuna Yala notifican incremento de casos. Se recomienda promover las medidas de etiqueta respiratoria, lavado de manos y auto aislamiento domiciliario.

Hantavirus: No se reporta casos nuevos para esta semana. Se mantienen acumulados once (11) casos de Síndrome Pulmonar por Hantavirus (SPH) para el año 2010.

**Semana epidemiológica N° 39
(del 26/09/2010 al 02/09/2010)**

**Eventos de interés epidemiológico actual y acumulados.
Años: 2009 y 2010.**

Nombre del Evento	Años			
	2009		2010	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	8	664	14	353
Dengue Clásico	438	4246	4	1395
Dengue Hemorrágico	4	18	0	2
Enfermedad Meningocócica	2	16	0	9
Tos ferina	1	71	0	17
Hantavirus	2	26	0	11
Sínd. Gripal/Influenza	2940	145535	4202	197575
Bronconeumonía/Neumonía	104/160	6354/3669	204/329	5307/7431
Diarrea	2917	143530	3548	171121
Influenza A H1N1	3	785	0	7

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

Neumonía/Bronconeumonía: La tendencia es hacia el incremento. Estos incrementos de casos se dan en todas las regiones de salud con excepción de Colón y Kuna Yala.

Recomendaciones:

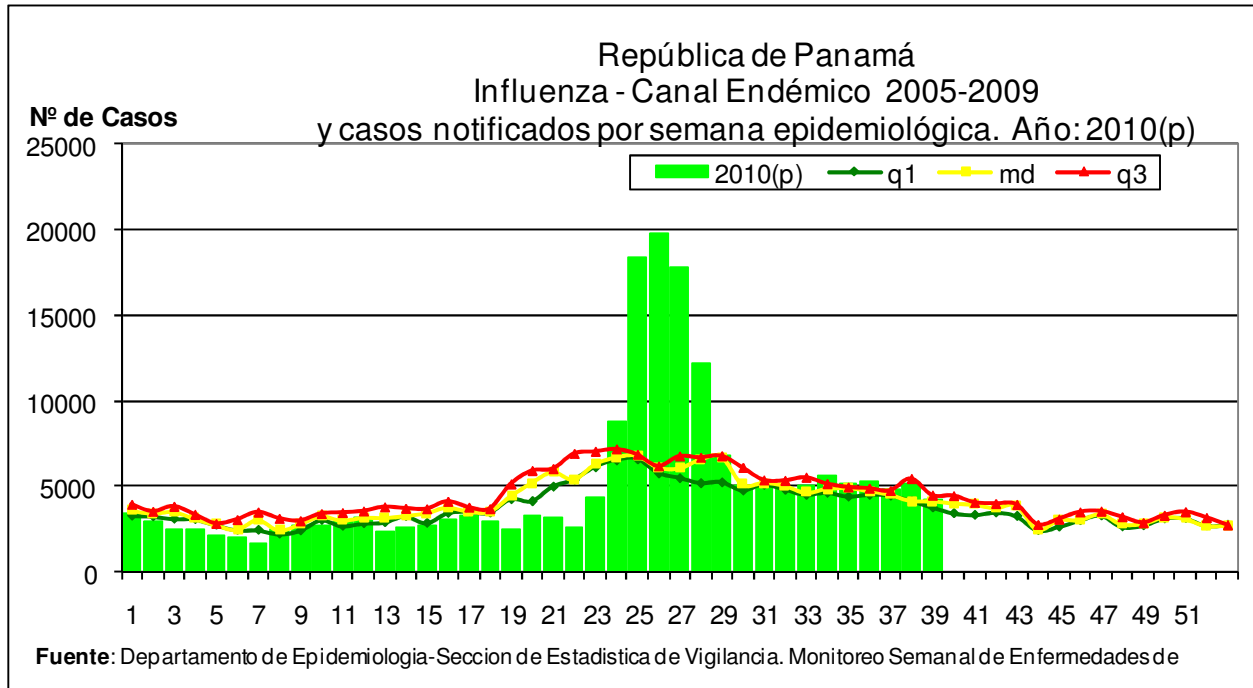
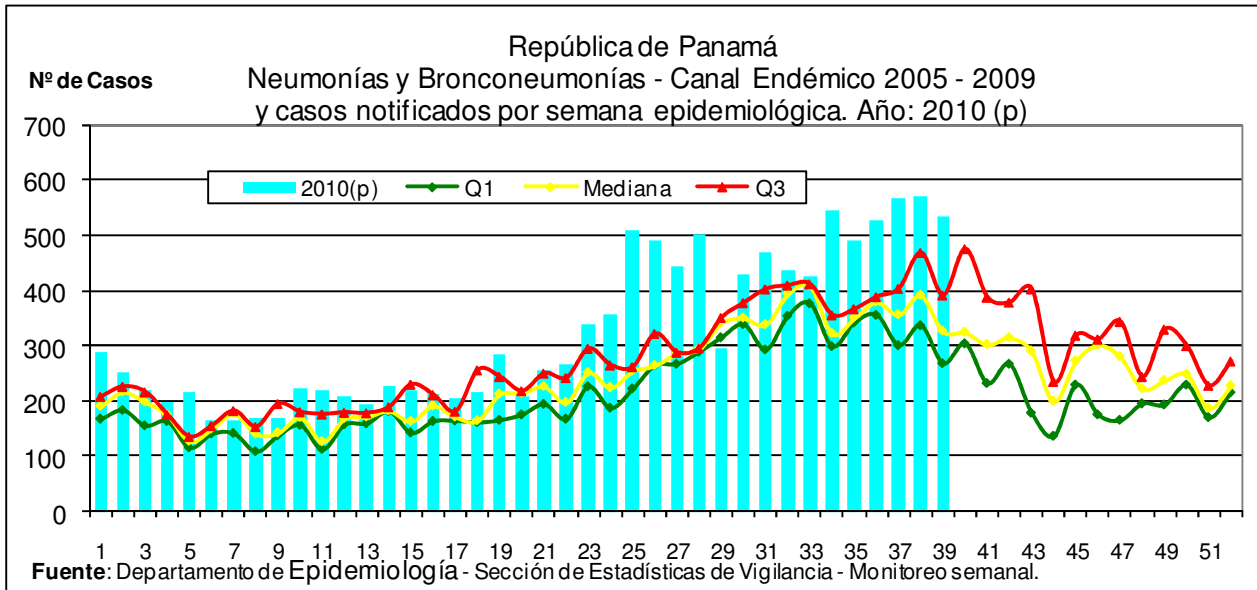
1. Notificar inmediatamente los casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) inusitadas, imprevistas, N° excesivo de casos o conglomerado y las defunciones de las mismas.
2. Tomar muestras para identificar virus que estén ocasionando IRAG según lo anotado en el numeral anterior.
3. Fortalecer la 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. Recordar indicar el Tx Oseltamivir en pacientes con riesgo: embarazada, enfermos crónicos, niños menores de 5 años, adultos de más de 60 años, según protocolo establecido.

Porcentaje de notificación: Regiones de Salud: 100% (14/14)
Instalaciones de Salud: 92.1 % (256/278). CNB con menos del 80% de notificación de sus instalaciones.

Editores: Dra. Lourdes García, Dra. Rocío Arjona C.

Colaboradores: Dra. Lourdes Moreno, Lcda. Felicia de Morales, Dra. Yadirra de Moltó.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

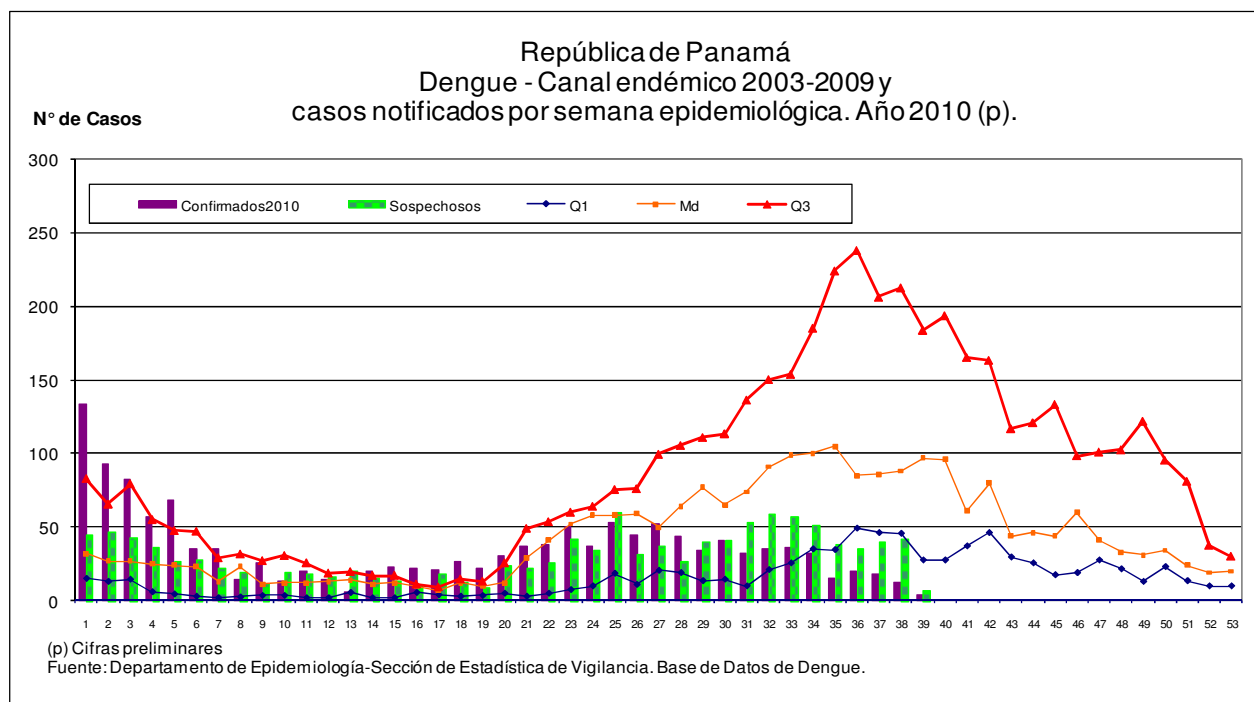
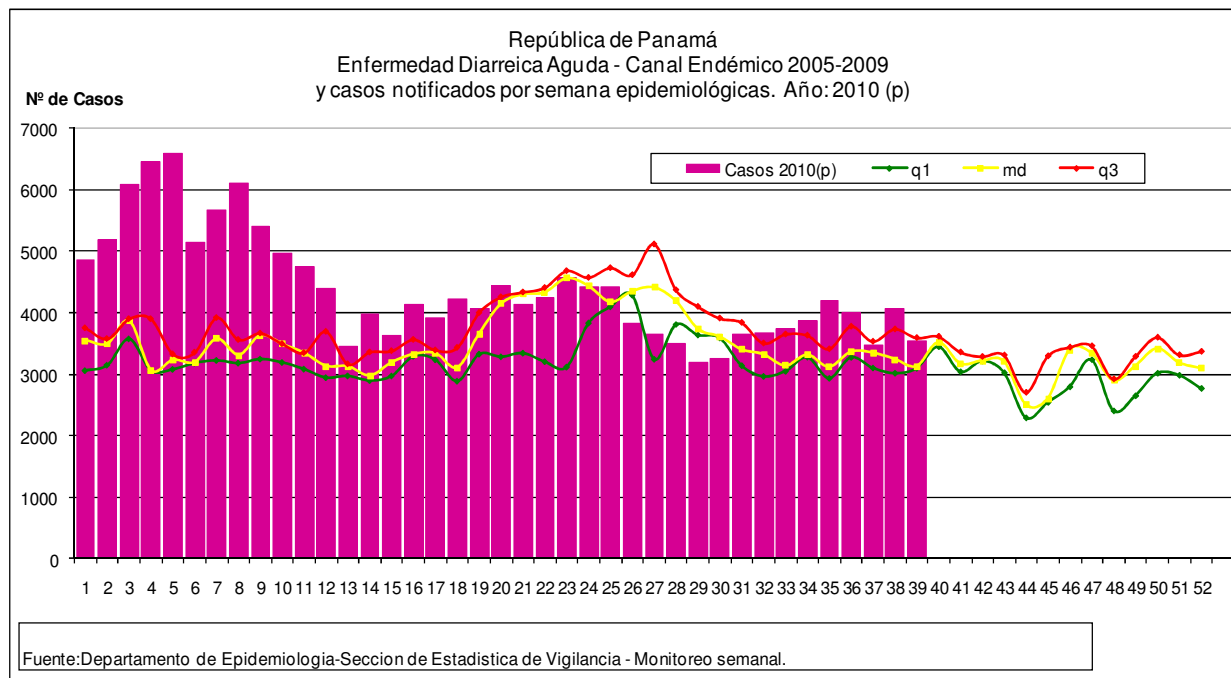


Eventos nacionales de interés epidemiológico: Diarreas

En la semana epidemiológica actual las diarreas se encuentran dentro del canal endémico a nivel nacional. Tres de las 14 regiones de salud están por arriba: Panamá Oeste, Herrera y Los Santos.

Se recomienda a los departamentos de Calidad de Agua, Saneamiento Ambiental, Protección de Alimentos, Promoción de la Salud, investigar posibles fuentes de infección así como exhortar a la comunidad adoptar y fortalecer las medidas de prevención y control correspondientes.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



Evento internacional de interés epidemiológico:

“Al 8 de septiembre de 2010 -- Angola y la República Democrática del Congo están padeciendo brotes de infección por el poliovirus silvestre de tipo 1 (PVS1)”.

“El brote que comenzó en Angola en abril de 2007 se ha propagado este año y ha vuelto a afectar a zonas que antes estaban exentas de la enfermedad en ese país (las provincias de Bie, Bengo, Huambo, Lunda Norte, Lunda Sur y Uige) y en la provincia fronteriza de Kasai Occidental en la vecina República Democrática del Congo. Este brote se ha clasificado como «reestablecimiento» de la transmisión y ha persistido por un periodo que pasa ya de los 12 meses”.

Fuente: Alerta y Respuesta Mundiales (GAR).