

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS
EPIDEMIOLÓGICO

Semana epidemiológica N° 3
(del 15/01/2012 al 21/01/2012)

Dengue clásico y hemorrágico acumulados en el año 2012 según región e infestación por *Aedes aegypti* (Aa). Semana N°3

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Dengue	D. Grave	
TOTAL	4	0	0.7
Bocas del Toro	1	0	3.4
Coclé	0	0	0.3
Colón	0	0	0.7
Chiriquí	0	0	0.3
Darién	0	0	0.4
Herrera	0	0	0.0
Los Santos	0	0	0.3
Panamá Este	0	0	0.0
Panamá Metro	1	0	1.1
Panamá Oeste	0	0	0.6
Guna Yala	0	0	0.7
San Miguelito	2	0	0.9
Veraguas	0	0	0.1
Ngäbe Bugle	0	0	Sin información

(*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

Infestación por *Aedes aegypti*: Índice de infestación nacional de 0.7. La región que persiste con mayor riesgo de transmisión es región de salud de Bocas del Toro.

Control vectorial: Se inspeccionaron 689 manzanas encontrando 82 positivas por *Aedes*. Se identificaron 116 criaderos potenciales; en recipientes útiles 87 y en inservibles 29; las regiones de B. del Toro y Metro con las mayores ratas de estos recipientes. Se nebulizó 4908 predios con equipo liviano y 877 predios con equipo pesado. Se efectuaron 76 sanciones y 18 actas de compromiso.

Recomendación: Actualización, y envío oportuno de la base de datos de dengue para poder tener un análisis veraz y oportuno de la situación nacional. Análisis de la situación de su región para la toma de decisiones. Verificación de las capacitaciones de manejo clínico, vigilancia epidemiológica y laboratorial en los niveles locales. La promoción de medidas preventivas.

Malaria: Se registra 20 caso por *Plasmodium vivax* en esta semana de la región de salud de B. del Toro 1, Darién 14, Metro1 y P este2; 31casos mas que el acumulado para la misma semana del año 2011.

Gripe/Influenza Estacional: A nivel nacional el canal endémico en zona de éxito, en ninguna de las regiones se observa incremento de casos por encima de los niveles de seguridad. El ICGES de acuerdo a la vigilancia virológica de infecciones respiratorias en sitio centinela, reporta detección de virus Para influenza 1 y 3, Metaneumomovirus y Rhynovirus.

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 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.

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

Nombre del Evento	Años			
	2011		2012	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	10	15	20	46
Dengue	27	52	4	17
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	2418	7154	1884	5867
Bronconeumonía/Neumonía	102/171	269/535	79/147	245/543
Diarrea	7051	19159	5356	15546
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).

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 (15-01-12 al 21-01-12): Casos nuevos: 1. Defunciones: 2.

Neumonía/Bronconeumonía:

A nivel nacional el canal endémico en zona de alerta, se observa incremento en el número de casos en las regiones de Bocas del Toro, Herrera, Los Santos y Panamá Metro.

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.

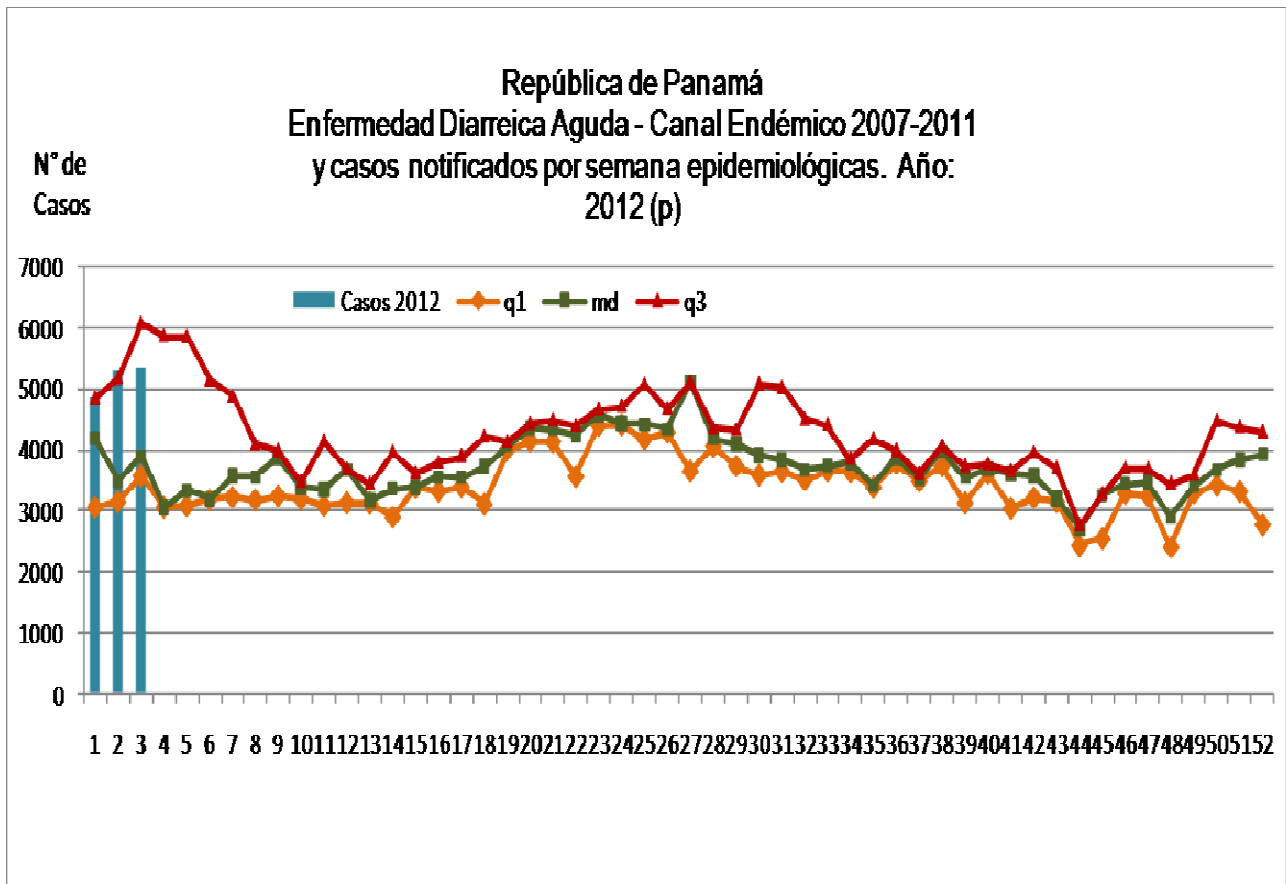
Porcentaje de notificación: Regiones de Salud: 100% (14/14)

Instalaciones de Salud: 83.0 % (249/300).COC, COL, DAR, PES menos del 80% de las instalaciones reportadas.

Editores: Dr. Carlos Galvez./Rocio Arjona C.,

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

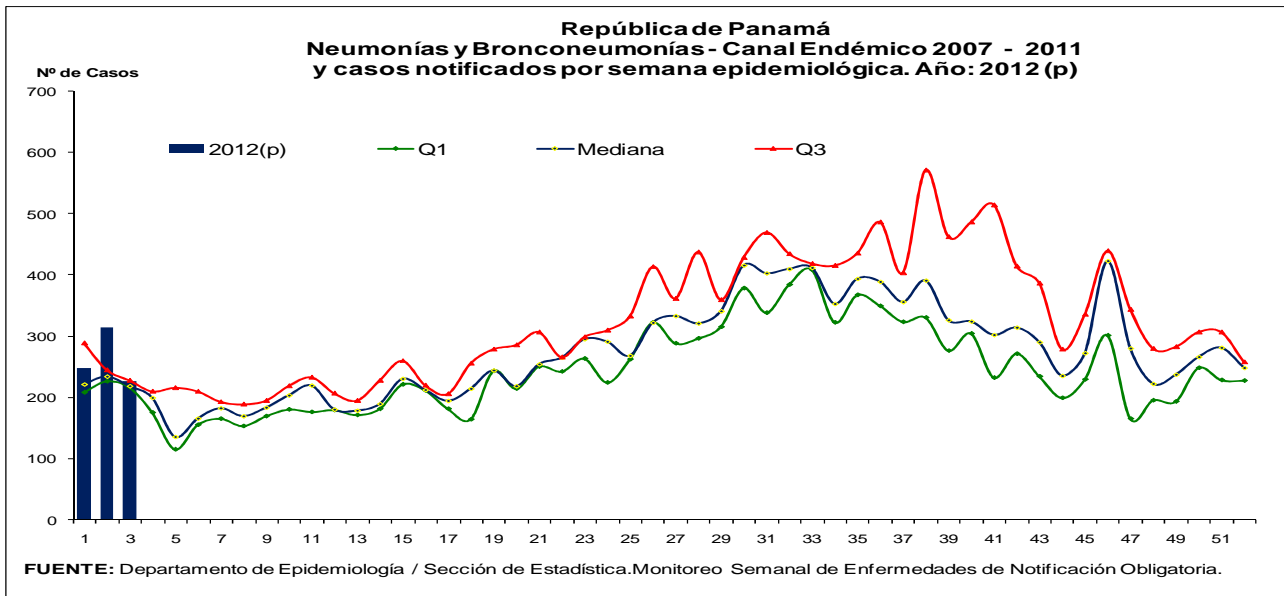
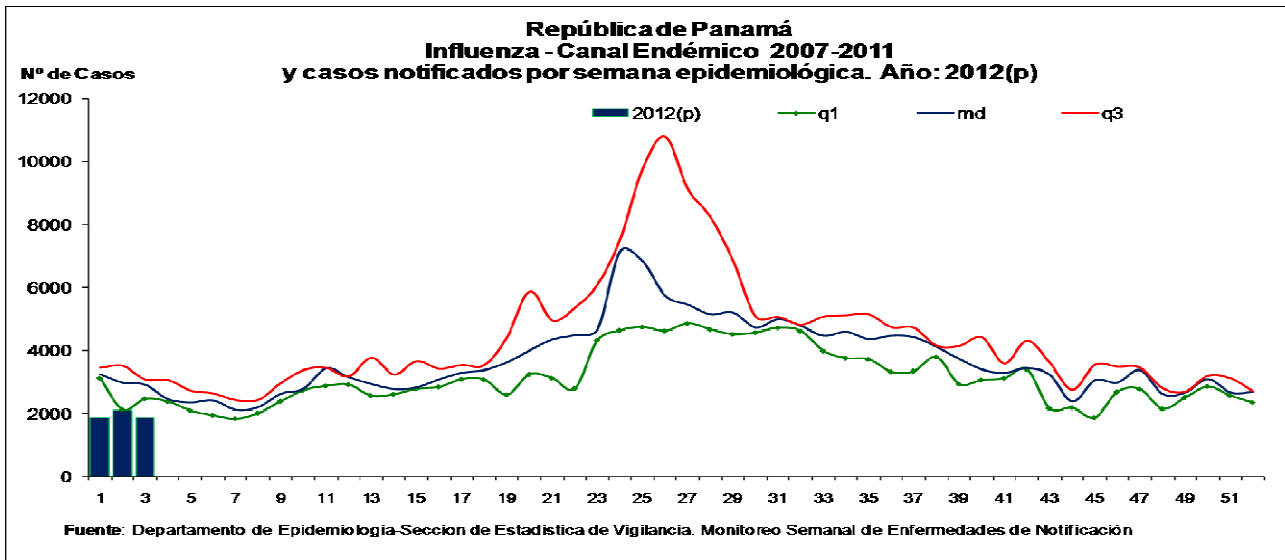
CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



Eventos nacionales de interés epidemiológico: Enfermedad Diarreica Aguda: Para la semana 03 el canal endémico nacional se mantiene en zona de alerta. Las regiones de Bocas del Toro, Coclé, Darién, Herrera, Los Santos, Metropolitana, Panamá Oeste, San Miguelito reportan casos por arriba del tercer cuartil en zona epidemica.

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:

Clostridium difficile o *C. difficile*.

A pesar de que las tasas de muchas otras infecciones intrahospitalarias han disminuido, las hospitalizaciones causadas por *C. difficile* se triplicaron en la década anterior. Esto continúa siendo en la actualidad una de las amenazas más importantes para la salud de los pacientes, especialmente para los adultos. El riesgo de infección aumenta con la edad; casi la mitad de las infecciones ocurren en personas menores de 65 años; sin embargo, más del 90% de las muertes por *C. difficile* se presentan en personas de 65 años o más.

Fuente: Especiales del CDC USA