

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS
EPIDEMIOLÓGICO

Dengue: con disminución de casos evidente. Se registran 3 casos nuevos en esta semana en las regiones de B. del Toro 2 y Chiriquí 1. Se actualizan 60 casos de semanas anteriores. Acumulados confirmados 2876 casos; de dengue clásico 2843 y dengue hemorrágico/grave 33 casos con 16 defunciones correspondientes a POE 2, B. del Toro 1, MET 2, SMG 6, Herrera 3, P. Este 1 y Colón 1.

Dengue clásico y hemorrágico acumulados en el año 2011 según región e infestación por *Aedes aegypti* (Aa). Semana N°47

| Región | TIPO DE DENGUE | | % de Infestación por Aa (*) |
|----------------|----------------|-------------|-----------------------------|
| | Clásico | Hemorrágico | |
| TOTAL | 2843 | 33 | 1.2 |
| Bocas del Toro | 276 | 1 | 1.4 |
| Coclé | 101 | 1 | 1.1 |
| Colón | 282 | 1 | 0.6 |
| Chiriquí | 98 | 0 | 1.4 |
| Darién | 28 | 0 | 0.4 |
| Herrera | 91 | 3 | 0.9 |
| Los Santos | 152 | 0 | 1.4 |
| Panamá Este | 42 | 0 | 0.1 |
| Panamá Metro | 808 | 7 | 2.7 |
| Panamá Oeste | 281 | 5 | 0.7 |
| Kuna Yala | 0 | 0 | 2.0 |
| San Miguelito | 568 | 15 | 3.6 |
| Veraguas | 149 | 0 | 0.0 |
| Ngäbe Bugle | 0 | 0 | Sin información |

(*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

Infestación por *Aedes aegypti*: Índice de infestación nacional de 1.2. Las regiones con mayor riesgo de transmisión son la región de salud de P. Metro y SMG.

Control vectorial: Se inspeccionaron 745 manzanas encontrando 122 positivas por *Aedes*. Se identificaron 207 criaderos potenciales; en recipientes útiles 138, en inservibles 64 y en naturales 5; las regiones de Metro y SM con las mayores ratas de estos recipientes. Se nebulizó 6657 predios con equipo liviano y 499 predios con equipo pesado. Se efectuaron 124 sanciones y 28 actas de compromiso.

Recomendación: a pesar de la disminución de llevias se debe continuar con las acciones comunitarias en conjunto con autoridades para la eliminación de criaderos potenciales, insistir en la utilización de tapas en los criaderos útiles y la promoción de las medidas preventivas. Continuar con la actualización, y envío oportuno de la base de datos de dengue. Verificación de las capacitaciones de manejo clínico, vigilancia epidemiológica y laboratorio en los niveles locales.

Malaria: Se registra 0 nuevos caso en esta semana; 77 casos menos que el acumulado para la misma semana del año 2010.

Gripe/Influenza Estacional: A nivel nacional el canal endémico en zona de éxito, sin embargo las regiones de Chiriquí, Bocas del Toro, Kuna Yala y Ngobe Buglé muestran un incremento en el número de casos con respecto a la semana anterior.

Influenza A H1N1: Se reporta un incremento de casos con respecto a las semanas anteriores de nuevos casos reportados por el ICGES de acuerdo a la vigilancia virológica de infecciones respiratorias en sitio centinela, se reporta además Rhinovirus.

Recomendaciones: Vacunar a los grupos priorizados con la vacuna estacional contra la influenza, 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) se trata de un paciente residente en las cumbres de San Miguelito pero que desarrolla actividades agrícolas en Tonosí Los Santos. Además se actualizan dos casos de Los Santos de las semanas 37 y 40. En lo que va del 2011 se han registrado diez (10) casos de SCPH, cuatro (4) casos en la región de salud de Coclé, cuatro (4) en Los Santos, uno (1) en Veraguas, uno (1) en San Miguelito procedente de Los Santos. 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° 47
(del 20/11/2011 al 26/11/2011)

Eventos de interés epidemiológico actual y acumulados.
Años: 2010 y 2011.

| Nombre del Evento | Años | | | |
|--------------------------|---------|-----------|--------|-----------|
| | 2010 | | 2011 | |
| | A | Ac. | A | Ac. |
| Malaria | 5 | 391 | 0 | 314 |
| Dengue Clásico | 12 | 1948 | 3 | 2843 |
| Dengue Hemorrágico | 0 | 2 | 0 | 33 |
| Enfermedad Meningocócica | 1 | 15 | 0 | 7 |
| Tosferina | 0 | 20 | 0 | 34 |
| Hantavirus | 0 | 13 | 1 | 10 |
| Sind. Gripal/Influenza | 3450 | 227092 | 1766 | 123388 |
| Bronconeumonía/Neumonía | 113/234 | 6533/9744 | 47/117 | 4886/9339 |
| Diarrea | 3893 | 201878 | 3702 | 205304 |
| Influenza A H1N1 | 0 | 7 | 2 | 40 |

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 (20-11-11 al 26-11-11): Casos nuevos: 10. Defunciones: 3.

Neumonía/Bronconeumonía:

A nivel nacional el canal endémico en zona de éxito, sin embargo con respecto a la semana anterior hay incremento en el número de casos en las regiones de Darién, Herrera, Veraguas y Ngobe Buglé.

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 de Salud.

| GRUPO DE EDAD | REPÚBLICA | CHIRIQUÍ | DARIÉN | P. ESTE | P. METRO | P. OESTE | S. MGTÓ | N. BUGLÉ |
|---------------|-----------|----------|--------|---------|----------|----------|---------|----------|
| < 1 AÑO | 23 | 1 | 1 | 4 | 5 | 7 | 3 | 2 |
| 1 A 4 | 5 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 |
| 5 - 9 | | | | | | | | 1 |
| 10 A 14 | 3 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 |
| 15 A 19 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
| 65 Y+ | 1 | | | | | | | 1 |
| TOTAL | 34 | 1 | 1 | 5 | 6 | 9 | 4 | 8 |

Recordar que los adolescentes y adultos que no han sido vacunados en los últimos 5 años, son los que transmiten la tos ferina a los niños pequeños (no sujetos a vacunación o no vacunados). Tomar muestra a todo caso con tos seca persistente de 14 días o más.

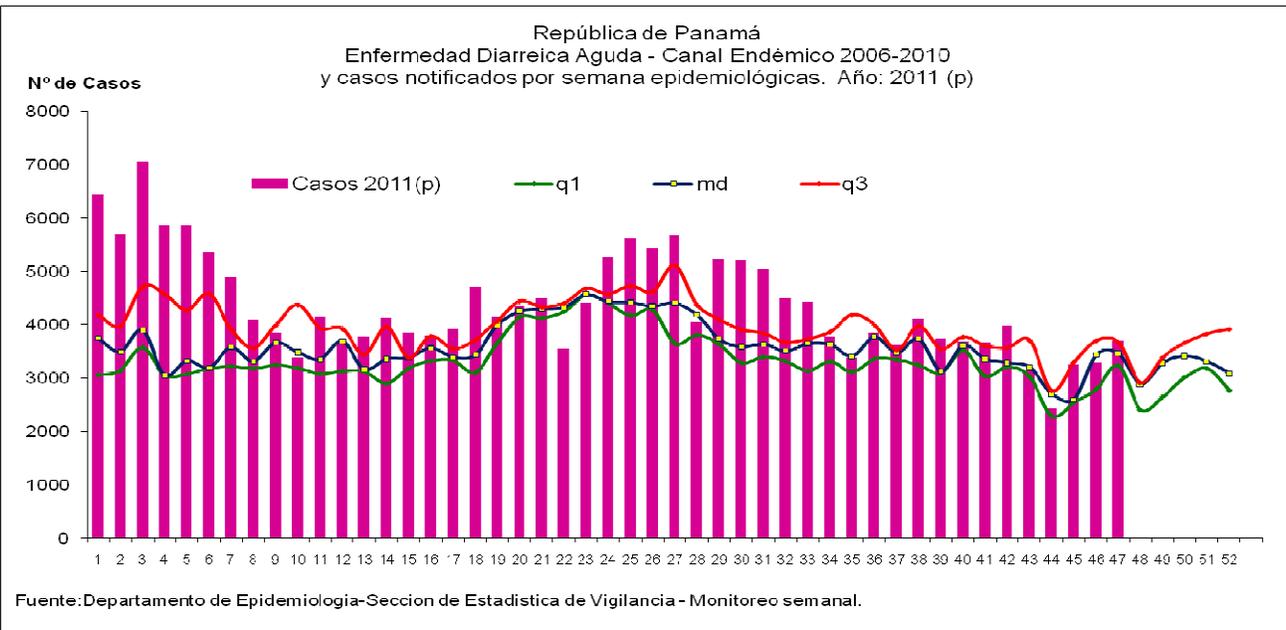
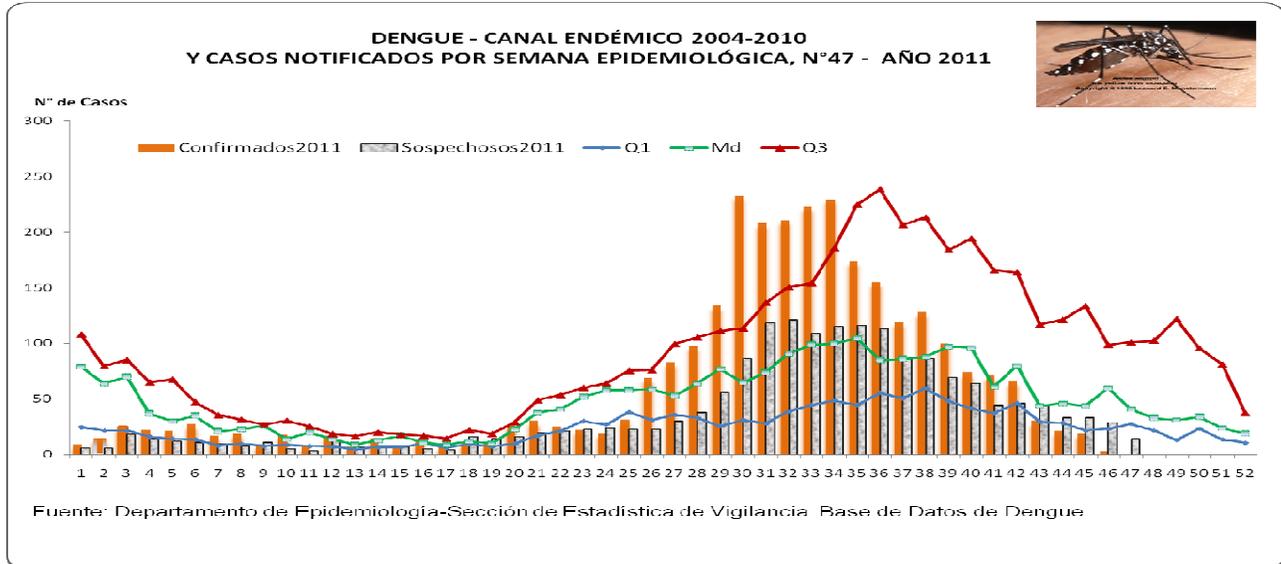
Porcentaje de notificación: Regiones de Salud: 100% (14/14)

Instalaciones de Salud: 81.6 % (244/299). SMG (Policlinicas) y CO-C,DAR,CKY, CNB menos del 80% de las instalaciones reportadas.

Editores: Dr. Carlos Galvez.

Colaboradores: Lcda. Graciliana Chiari P., Dr. Guillermo Campos, Dra. Lisbeth Cerezo, Rocío Arjona C., Dra. Lourdes Moreno Castillo; Dra. Yadira de Moltó, Héctor G Cedeño H.

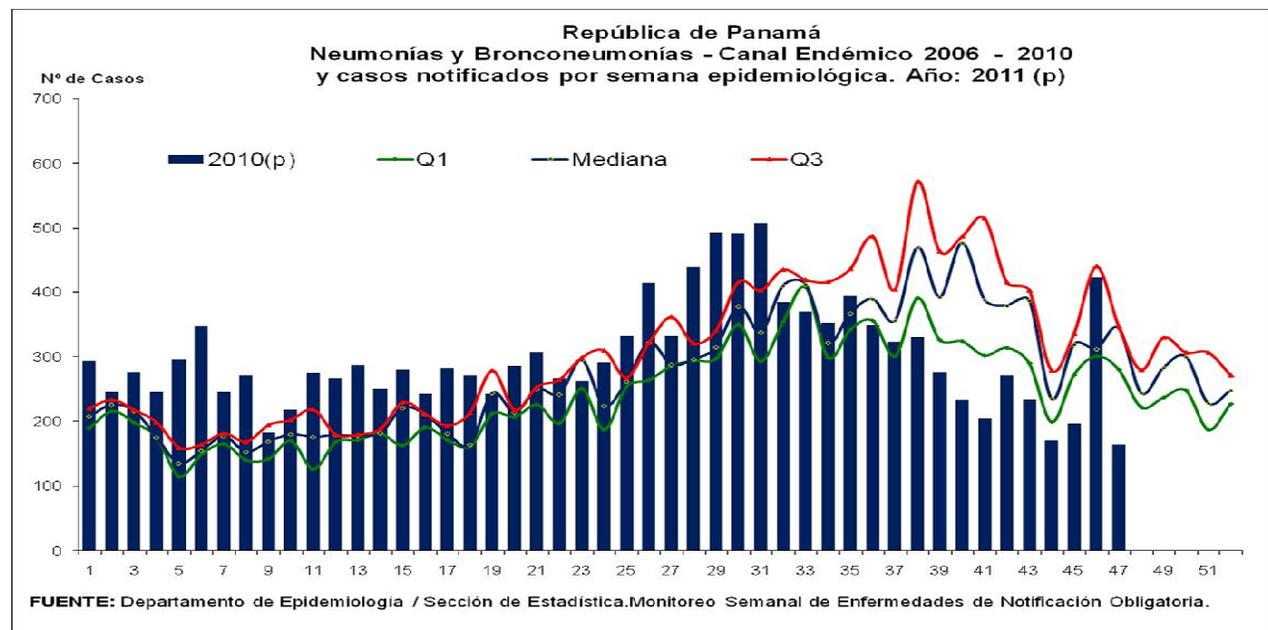
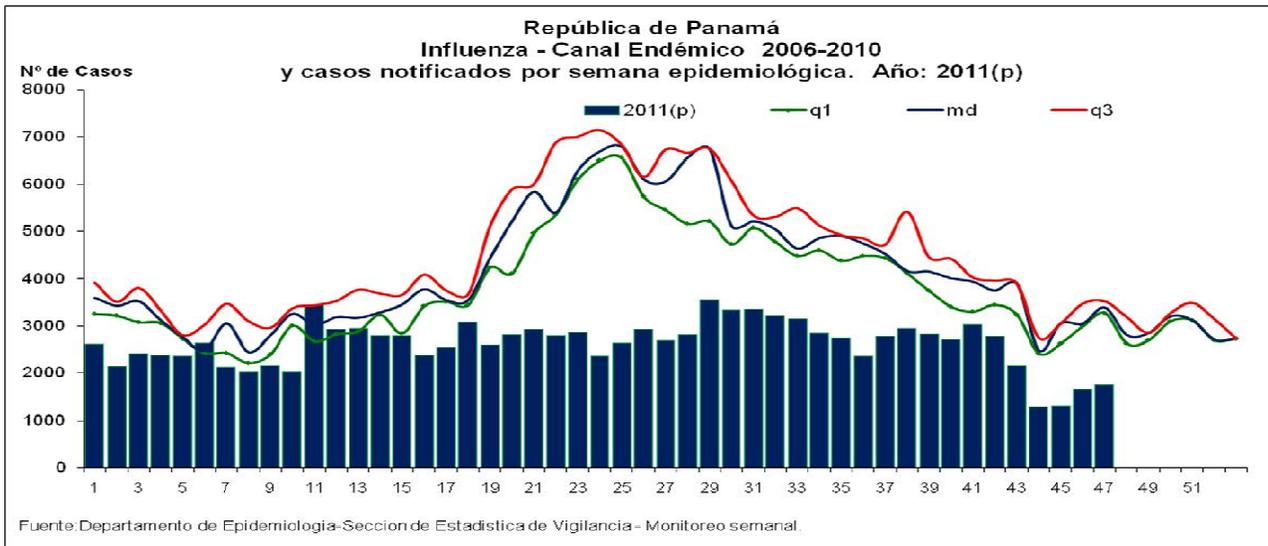
CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



Eventos nacionales de interés epidemiológico: Enfermedad Diarreica Aguda: Para la semana 47 el canal endémico nacional refleja aumento del número de casos de diarreas notificadas, en relación a las semanas anteriores. Las regiones de Colon, Chiriquí, Herrera, Los Santos, Metropolitana, San Miguelito, Panamá Oeste, Comarca Kuna Yala y Comarca Ngabe Bugle reportan casos por arriba del tercer cuartil.

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:

Virus de influenza triple recombinante

“El 22 de Noviembre, el Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional de los Estados Unidos de América, informó sobre la ocurrencia de un conglomerado de casos de enfermedad tipo influenza en tres niños. Las pruebas rápidas para influenza realizadas, resultaron positivas para influenza A. Pruebas moleculares posteriores confirmaron un virus de influenza triple recombinante (influenza A (H3N2) (SOtrH3N2)), y la secuenciación genómica confirmó la presencia del virus SOtrH3N2 con el segmento M del gen proveniente del virus pH1N1. Ante este hallazgo, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) reitera a sus Estados Miembros que siguen vigentes las recomendaciones formuladas en el Protocolo Genérico para la Vigilancia de la influenza OPS-CDC”

Fuente: Centro Nacional de Enlace para el Reglamento Sanitario Internacional de los Estados Unidos de América