

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS
EPIDEMIOLÓGICO

Dengue clásico y hemorrágico acumulados en el año 2012 según
región e infestación por *Aedes aegypti* (Aa). Semana N°4

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Dengue	D. Grave	
TOTAL	3	0	0.6
Bocas del Toro	0	0	1.8
Coclé	0	0	0.0
Colón	0	0	0.7
Chiriquí	0	0	0.4
Darién	0	0	0.0
Herrera	0	0	0.0
Los Santos	0	0	0.2
Panamá Este	0	0	0.1
Panamá Metro	3	0	0.9
Panamá Oeste	0	0	0.4
Guna Yala	0	0	0.8
San Miguelito	0	0	1.5
Veraguas	0	0	0.1
Ngábe Bugle	0	0	Sin información

(*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

Infestación por *Aedes aegypti*: Con disminución de l índice en la región de Bocas del Toro.

Control vectorial: Se inspeccionaron 714 manzanas encontrando 70 positivas por *Aedes*. Se identificaron 99 criaderos potenciales; en recipientes útiles 73 y en inservibles 26 ; persiste la región de Metro con las mayores ratas de estos recipientes . Se nebulizó 5440 predios con equipo liviano y 336 predios con equipo pesado. Se efectuaron 40 sanciones y 7

Recomendación: organizar las acciones comunitarias en conjunto con autoridades para la eliminación de criaderos potenciales e insistir en 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. La promoción de medidas preventivas.

Malaria: Se registra 29 caso por *Plasmodium vivax* en esta semana de la región de salud de Bocas del Toro 4, Darién 6, Metro1, Veraguas 2 y P este17; 47 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 Panamá Oeste y Herrera, muestran incremento en el número de casos con respecto a la semana anterior.

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 Sona, Veraguas. En lo que va del 2012 se han registrado dos (2) casos de SCPH, uno(1) en la región de salud de Coclé, y uno (1) en Veraguas.

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° 4
(del 22/01/2012 al 28/01/2012)

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

Nombre del Evento	Años			
	2011		2012	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	13	28	29	75
Dengue	25	77	3	20
Dengue Grave	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	0
Tosferina	0	1	0	0
Hantavirus	1	1	1	2
Sind. Gripal/Influenza	2384	9538	2050	7917
Bronconeumonía/Neumonía	91/156	360/691	92/173	337/716
Diarrea	5868	30904	5050	20596
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 (22-01-12 al 28-01-12): Casos nuevos: 3. Defunciones: 1.

Neumonía/Bronconeumonía:

A nivel nacional el canal endémico en zona de epidemia, se observa incremento de casos en las regiones de Colón, Chiriquí, Darién, Herrera, Los Santos, Panamá Metro, Panamá Oeste y Veraguas.

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)

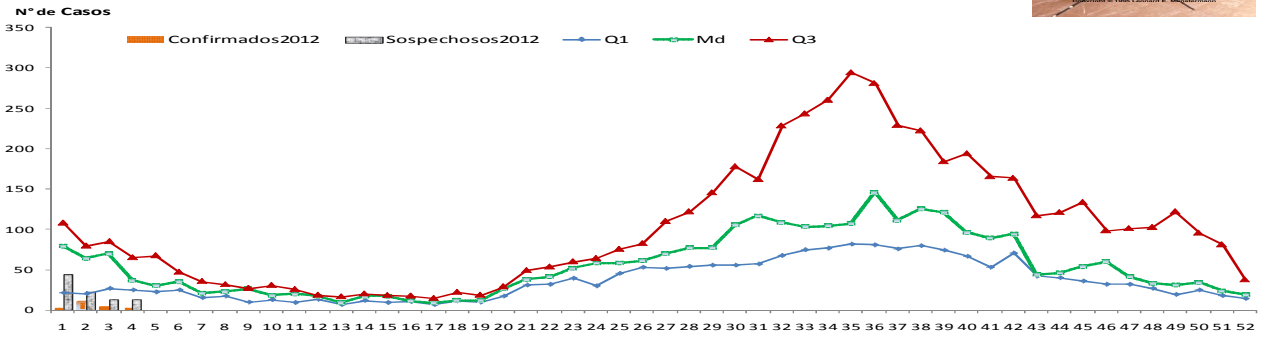
Instalaciones de Salud: 82.3 % (247/300). CNB menos del 80% de las instalaciones reportadas.

Editores: Dr. Carlos Gálvez/Rocío Arjona C.

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

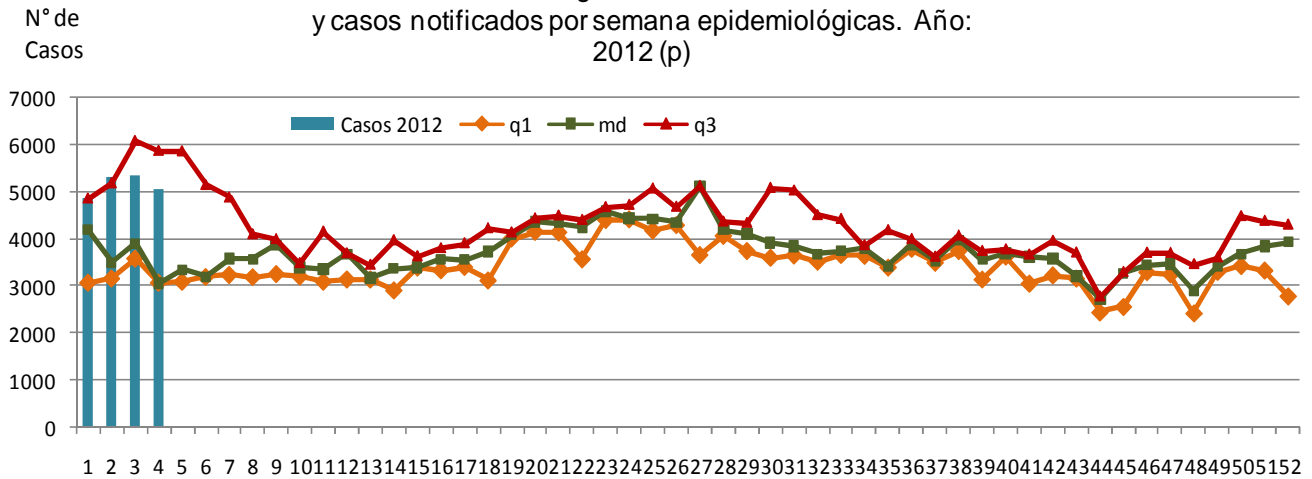
CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

**DENGUE - CANAL ENDÉMICO 2005-2011
Y CASOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, N° 4 - AÑO 2012**



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

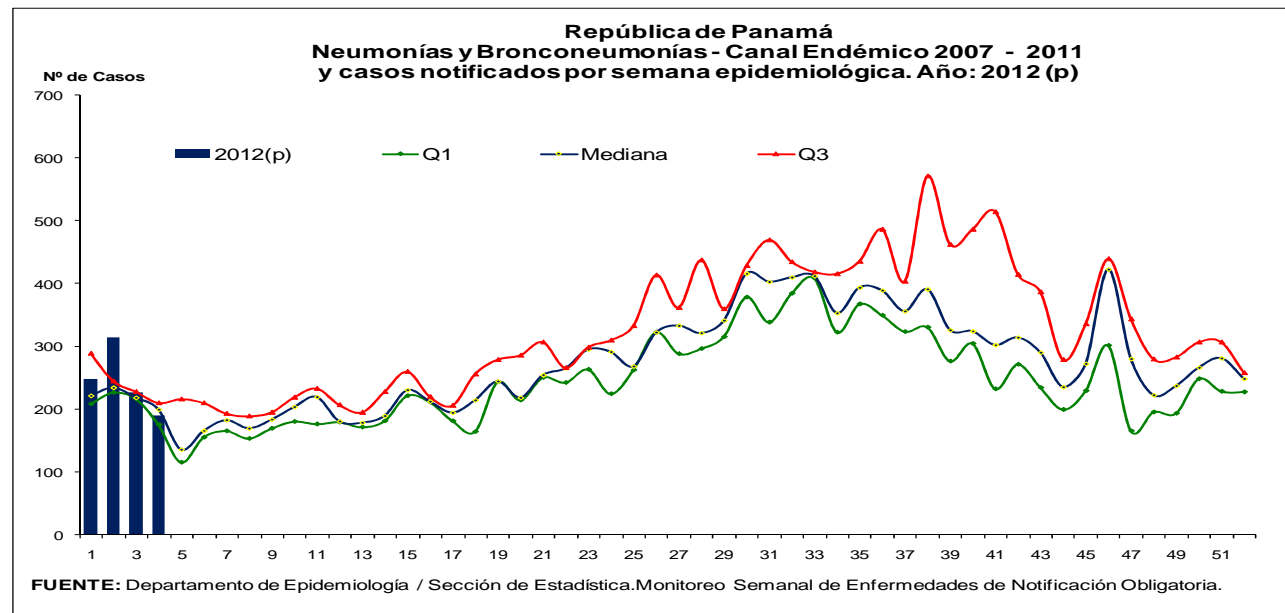
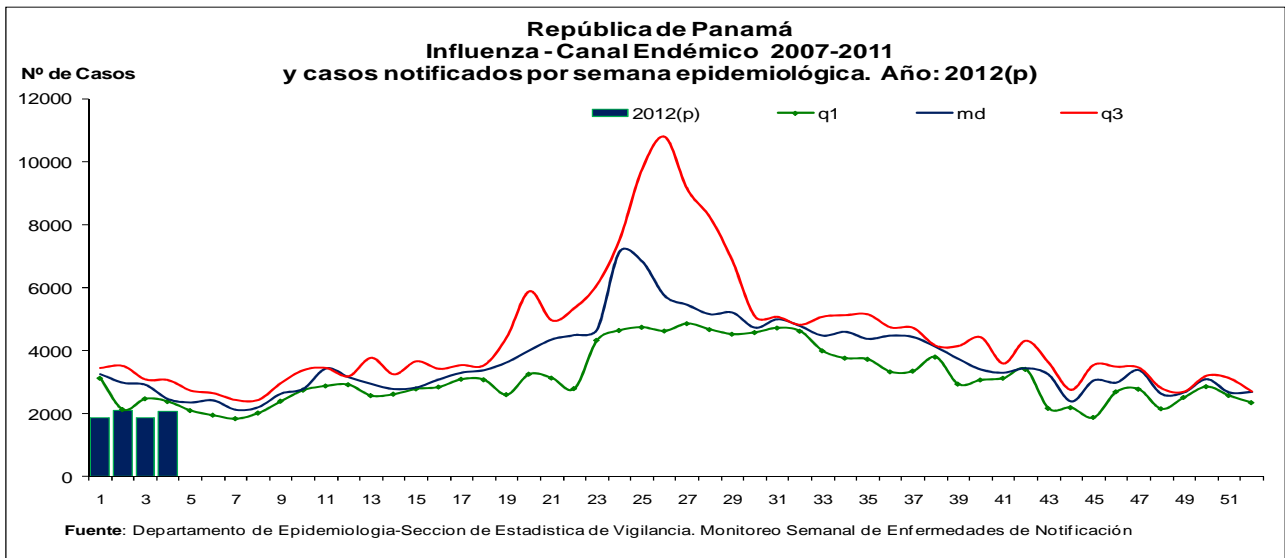
**República de Panamá
Enfermedad Diarreica Aguda - Canal Endémico 2007-2011
y casos notificados por semana epidemiológicas. Año:
2012 (p)**



Eventos nacionales de interés epidemiológico: Enfermedad Diarreica Aguda: Para la semana 04 el canal endémico nacional se mantiene en zona de alerta. Las regiones de Bocas del Toro, Herrera, Los Santos, Metropolitana, Panamá Oeste, Panamá Este, San Miguelito, Comarca Kuna Yala, 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:

Fiebre Chikungunya

28 de febrero de 2012 -- La fiebre chikungunya es una enfermedad emergente transmitida por mosquitos y causada por un alfavirus, el virus chikungunya. Para ayudar a los países de las Américas a mejorar sus esfuerzos para detectar este virus y para preparar programas de monitoreo, prevención y control de la enfermedad en caso de que apareciera, la OMS publica la guía "Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas".

Fuente: Información obtenida de la Organización Mundial de la Salud