

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS
EPIDEMIOLÓGICO

Dengue: No se registran casos en esta semana. Se actualizan 7 casos de semanas anteriores. Acumulados confirmados 57 casos de dengue; no se registran casos de dengue grave.

Dengue clásico y hemorrágico acumulados en el año 2012 según región e infestación por *Aedes aegypti* (Aa). Semana N°7

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Dengue	D. Grave	
TOTAL	57	0	0.6
Bocas del Toro	9	0	1.6
Coclé	12	0	0.0
Colón	0	0	0.2
Chiriquí	0	0	0.6
Darién	2	0	0.0
Herrera	0	0	0.0
Los Santos	0	0	0.4
Panamá Este	0	0	0.3
Panamá Metro	15	0	0.9
Panamá Oeste	2	0	0.1
Guna Yala	0	0	0.8
San Miguelito	5	0	2.2
Veraguas	12	0	0.1
Ngäbe Bugle	0	0	Sin información

(*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

Re-

Infestación por *Aedes aegypti*: Índice de infestación nacional de 0.6. La región con mayor riesgo de transmisión es la de SMG.

Control vectorial: Se inspeccionaron 700 manzanas encontrando 61 positivas por *Aedes*. Se identificaron 100 criaderos potenciales; en recipientes útiles 86 y en inservibles 14; las regiones de Metro y San Miguelito con las mayores ratas de estos recipientes. Se nebulizó 4537 predios con equipo liviano y 461 predios con equipo pesado. Se efectuaron 63 sanciones y 22 actas de compromiso.

comendación: Actualización, y envío oportuno de la base de datos de dengue. Análisis de la situación de su región para la toma de decisiones. Continuar la promoción de medidas preventivas.

Malaria: Se registra 32 casos por *Plasmodium vivax* en esta semana de la región de salud de Darién 20, Metro1 y P este11; 126 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 Colón y Panamá Oeste, 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 no se reportan casos de Síndrome Cardio Pulmonar por Hantavirus (SCPH). En lo que va del 2012 se han registrado seis (6) casos de SCPH, Tres(3) en Los Santos, uno (1) caso en la región de salud de Coclé, uno (1) en Veraguas, uno (1) en Herrera.

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° 7
(del 12/02/2012 al 18/02/2012)

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

Nombre del Evento	Años			
	2011		2012	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	8	70	32	196
Dengue	18	43	0	57
Dengue Grave	0	0	0	0
Enfermedad Meningocócica	1	1	0	0
Tosferina	0	1	0	2
Hantavirus	1	2	0	6
Sind. Gripal/Influenza	2125	16660	1385	13510
Bronconeumonía/Neumonía	68/172	631/1298	42/121	599/1255
Diarrea	4882	41147	3502	37484
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 (12-02-12 al 18-02-12): Casos nuevos: 5. Defunciones: 0

Neumonía/Bronconeumonía:

Se observa incremento de casos en las regiones de Colón, Chiriquí, Herrera, Panamá Este, San Miguelito y Panamá Oeste

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: embarazadas, 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: 92.86% (13/14)

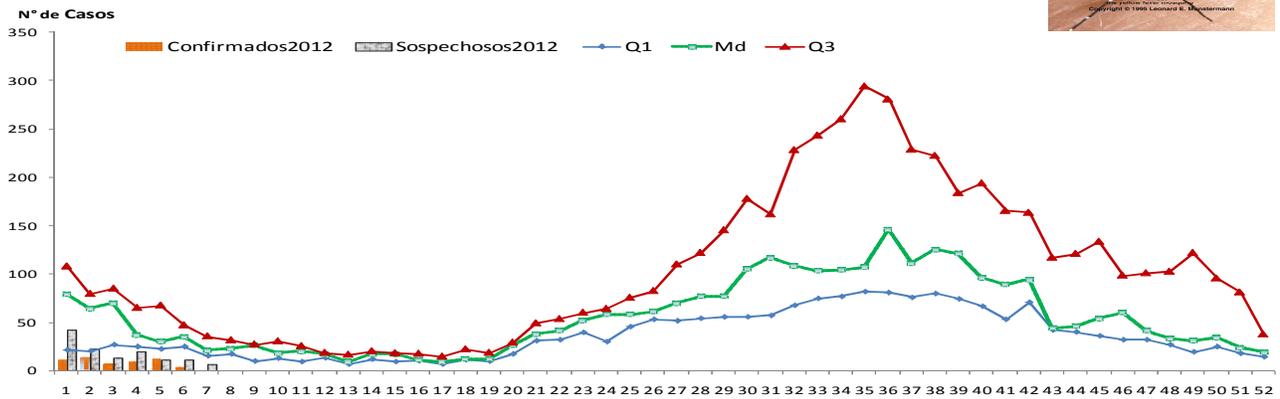
Instalaciones de Salud: 55% (165/300). COL,CHI,DAR,HER,POE,VER y CKY. con menos del 80% de las instalaciones reportadas. La CNB no reportó.

Editores: Dr. Carlos Gálvez/

Colaboradores: Téc. Superior Dennys Rodríguez D., Dra. Rocío Arjona C. y Dr. Guillermo Campos, Héctor G Cedeño H.

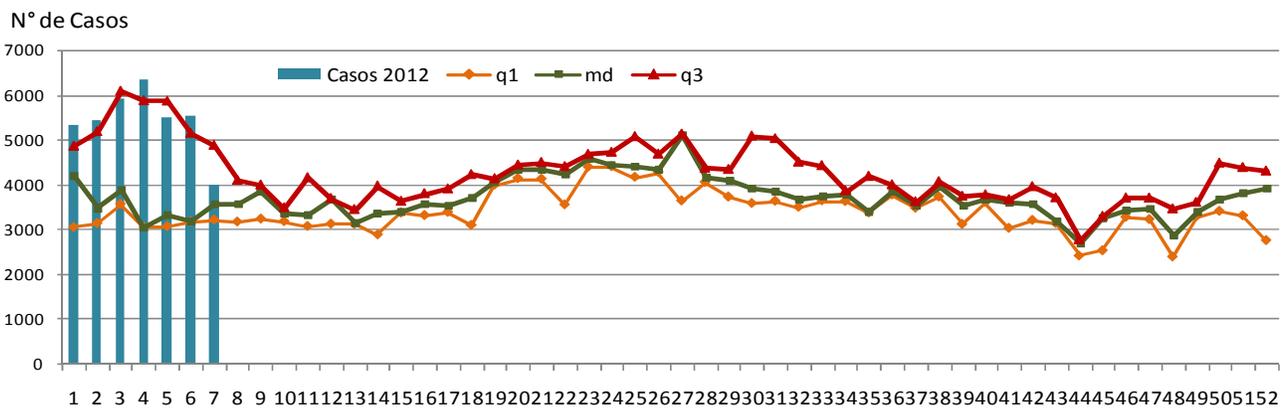
CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

**DENGUE - CANAL ENDÉMICO 2005-2011
Y CASOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, N° 7 - AÑO 2012**



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

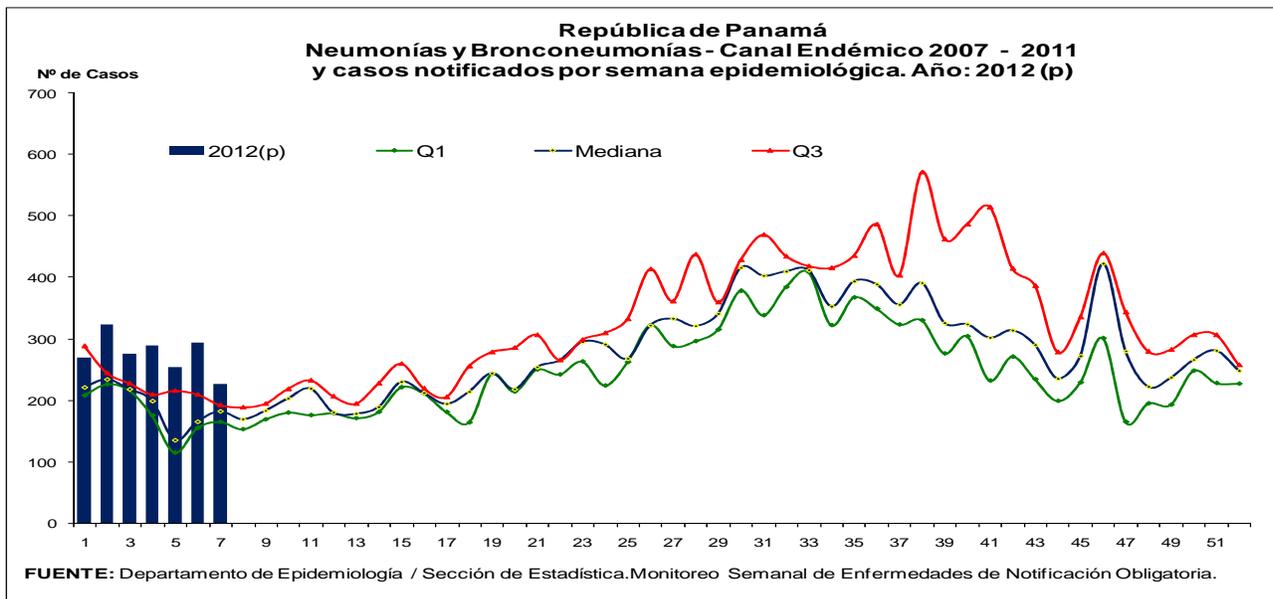
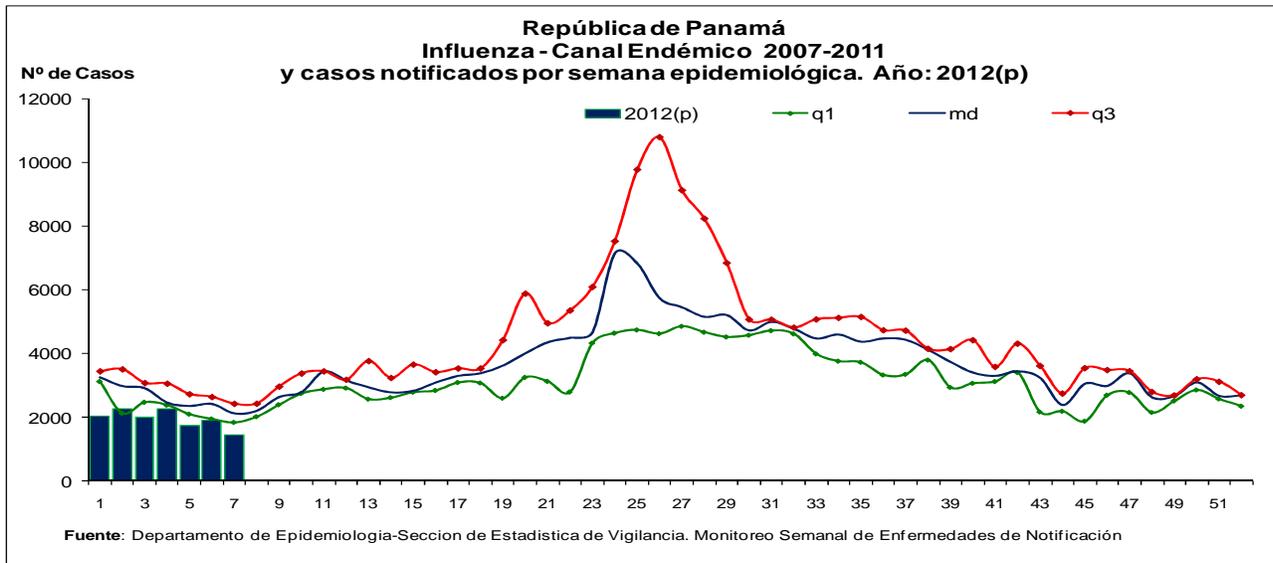
**República de Panamá
Enfermedad Diarreica Aguda - Canal Endémico 2007-2011
y casos notificados por semana epidemiológicas. Año: 2012 (p)**



Eventos nacionales de interés epidemiológico: Enfermedad Diarreica Aguda: Para la semana 07 el canal endémico nacional refleja disminución importante del número de casos de diarreas notificados, en zona de alerta. Las regiones de Darién, Herrera, Los Santos, San Miguelito, reportan casos, 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:

Enfermedad meningocócica (continuación)

Aunque la enfermedad meningocócica ocurre con frecuencia con casos aparentemente aislados o no relacionados o en pequeños brotes, en algunas regiones esta situación endémica puede alternar con epidemias devastadoras e impredecibles tal es el caso del cinturón africano de la meningitis, que es la región en el África subsahariana que se extiende desde el oeste de Senegal hasta el este de Etiopía con una población estimada de 300 millones de personas. Durante la estación seca, de diciembre a junio, la incidencia de los picos de la enfermedad meningocócica en ocasiones llega a velocidades de hasta 1.000 casos por cada 100 000 habitantes, como ocurrió durante las epidemias explosivas en 1996 y 2000-2001. Durante los años el 2006-2007 en la estación epidémica, 53 438 los casos sospechosos y 3816 muertes fueron notificados a la OMS de 15 países africanos. Las epidemias o brotes se presentan después de la peregrinación Hajj a La Meca lo que ilustra cómo los altos niveles de transmisión de *N. meningitidis* puede darse en condiciones de hacinamiento. En 1987, hubo un brote asociado al Hajj por serogrupo A, y en 2001 por el serogrupo W135. El último patógeno fue llevado de vuelta a regiones tan distantes como China y América Latina.

Fuente: Traducción de párrafos seleccionados de artículo Meningococcal vaccines: WHO position paper, November 2011 <http://www.who.int/wer>. No. 47, 2011, 86, 521-540