

**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA**

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**



Departamento de Vigilancia Epidemiológica
Teléfono: 512-9267, 512-9147, Fax: 512-9377

Dengue: Se registran 9 casos de dengue clásico para esta semana para un total de 72 casos en el año y se actualiza un caso de dengue hemorrágico.

Distribución de casos de Dengue confirmados por Región

Región	Tipo de Dengue		% de infestación por Aedes Aegyti
	Clásico	Hemorrágico	
República	72	1	0.9
Panamá Oeste	2	0	1.2
Chiriquí	10	0	0.0
Metropolitana	24	0	0.9
San Miguelito	0	0	3.1
Coclé	19	1	0.2
Colón	0	0	1.0
Panamá Este	0	0	0.0
Darién	0	0	0.0
B. del Toro	9	0	1.1
Herrera	7	0	*SI
Veraguas	0	0	0.1
Los Santos	1	0	2.2
Kuna Yala	0	0	2.0
Ngábe Bugle	0	0	*SI

*SI Sin Información

Los casos hospitalizados, sospechosos de Dengue clásico y Dengue Hemorrágico han disminuido en todas las instalaciones. Se encontraron 139 criaderos positivos en 16245 viviendas de 723 manzanas inspeccionadas, (135 con A. aegypti y 8 con A. albopictus), 80.4.% (115) en recipientes útiles, 19.6.% (28) en recipientes inservibles y 0 en recipientes naturales.

Ante la situación del Dengue, se están realizando las siguientes acciones:

1. Se realizaron 4420 fumigaciones 3588 equipo liviano y 832 eq. pesados y se aplicaron 29 sanciones y 56 actas de compromiso.
2. Se concluye la Encuesta Entomológica del mes de diciembre, con la que se priorizan las áreas de riesgo por presencia de mosquitos Aedes, que serán intervenidas durante el próximo trimestre.
3. Sensibilización a la población para que en la época seca en que se acumula agua de uso domiciliario, se realice con la debida protección, para evitar que se conviertan en criaderos.
4. Es necesario que aunque se esté en temporada seca, se continúe en la vigilancia para la eliminación de criaderos potenciales.

Influenza Estacional: el canal endémico a nivel nacional en zona de éxito; sin embargo la región de Chiriquí, se ha mantenido en las últimas dos semanas con un incremento de casos. Es necesario continuar con la aplicación de las medidas de higiene respiratoria y cumplir con las recomendaciones dadas para la influenza A (H1N1).

Neumonía/Bronconeumonía: El canal endémico de las bronconeumonías y neumonías a nivel nacional, con aumento de casos, respecto a la semana anterior, este aumento de casos a expensas de las regiones de B. Toro, Coclé, Chiriquí, Darién, Herrera, Pmá Oeste, Veraguas, comarca N. buglé que mantienen un incremento de casos en las últimas dos semanas. El personal de salud mantiene una vigilancia activa para la captación oportuna de los casos.

Hantavirus: En el año2010 se han registrado tres casos de Síndrome Pulmonar por Hantavirus (SPH); dos (2) casos de Bella Vista de Guararé, Los Santos; un (1) caso (defunción) de Llano Marín, el Coco, Penonomé, Coclé. **Se recomienda** fortalecer la vigilancia epidemiológica, promover en la comunidad las medidas de prevención y control (Saneamiento Básico, conservación de alimentos en envases o recipientes resistentes a roedores, mantener los patios y alrededores limpios, libres de herbazales, desechos, escombros, eliminar elementos en desuso que pueda servir para anidación de roedores.

**Semana epidemiológica N° 3
(del 17/01/2010 al 23/01/2010)**

Número de casos, actual y acumulados de algunos eventos de interés epidemiológico. Años: 2009 y 2010.

Nombre del Evento	Años			
	2009		2010	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	45	87	15	30
Dengue Clásico	73	225	9	72
Dengue Hemorrágico	0	0	0	1
Enfermedad Meningocócica	1	3	0	1
Tos ferina	4	8	0	0
Hantavirus	0	3	0	3
Sínd. Gripal/Influenza	2916	8954	2421	8847
Bronconeumonía/Neumonía	122/106	356/288	93/123	514/245
Diarrea	3900	11234	5987	15997
Influenza A H1N1	0	809	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 O EPIDEMIAS

INFLUENZA A (H1N1):

Hasta el 31 de diciembre de 2009 se han registrado un acumulado de 809 casos confirmados con 12 defunciones. Para el año 2010 no se han confirmado casos.

A partir del 6 de enero de 2010 se está aplicando la vacuna contra el virus pandémico de la influenza AH1N1 a los trabajadores de salud, a las embarazadas en cualquier período de gestación, a las personas con enfermedades crónicas independientemente de la edad y a las personas que residen en la Comarca N. Buglé. Hasta el 22 de enero se habían aplicado 67,000 vacunas, de un total de 100,000 dosis recibidas.

Alertas a través del RSI:

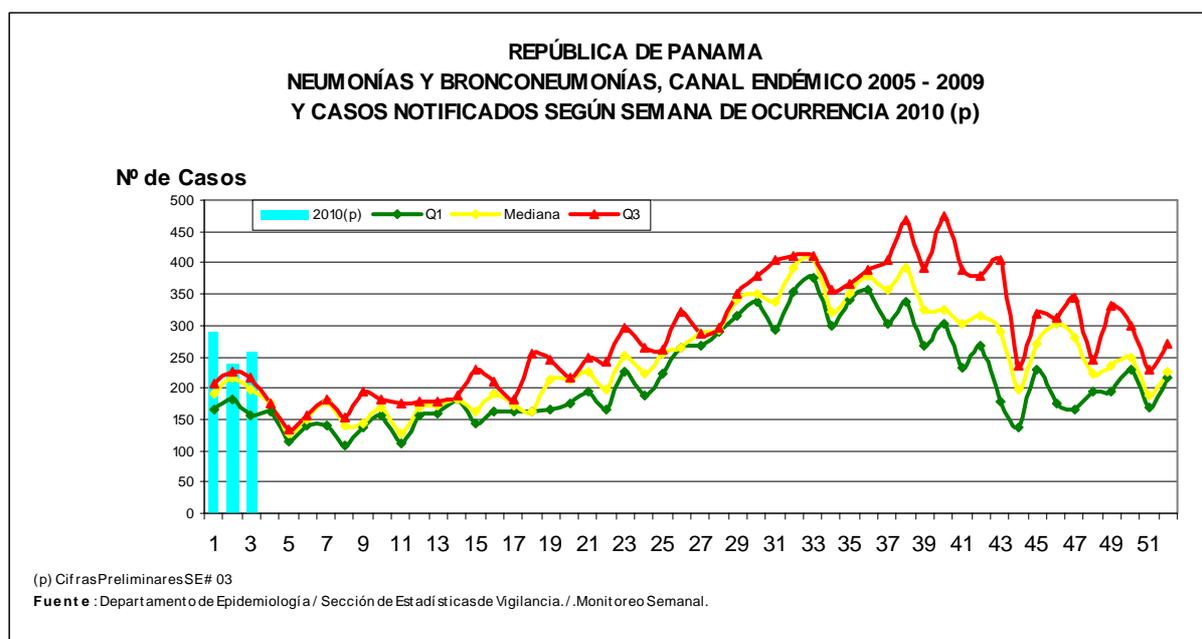
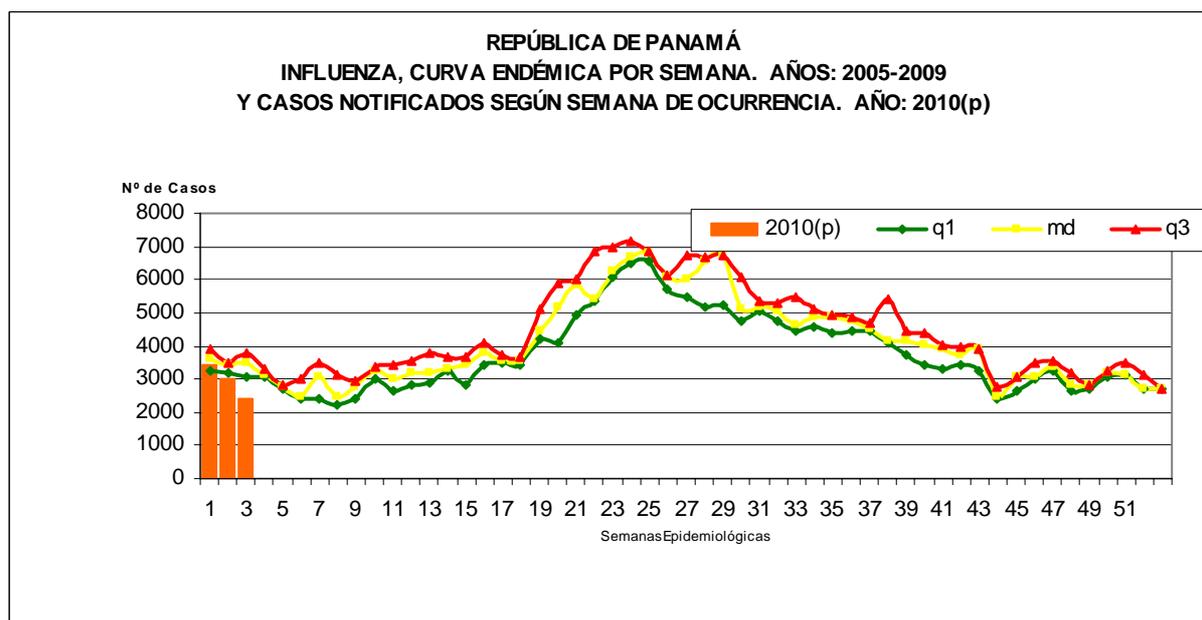
Fiebre de Lassa: Masculino, 48 años, FIS:13/ENE, fiebre, artralgia y mialgia en Liberia, en viaje de 13 días. Hospitalización en Filadelfia el 17/ENE con dolor de garganta, diarrea profusa y trombocitopenia. El CDC de Atlanta el 22/ENE Confirma Fiebre de Lassa por RT-PCR y Elisa IgM. Condición del paciente: mejorando. Desde su aislamiento las medidas preventivas y de control se aplicaron a sus contactos. El seguimiento de contactos en los Estados Unidos no se identificaron contactos de alto riesgo durante la hospitalización del paciente.

Porcentaje de notificación:

- Regiones de Salud: **100% (14 /14)**
- Instalaciones de Salud: **88% (243 /276)**

Editores: Gladys A. Guerrero, Dr. Héctor Cedeño,
Colaboradores: Dr. Washington Lum, Dra. Lourdes Moreno, Dr. Enrique Castañedas, Lcda. Graciliana Chiari P.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERES EPIDEMIOLOGICOS

Influenza Aviar A/(H5N1):

Desde el 2003 al 30 de Diciembre de 2009, se han notificado a la OMS 467 casos y 282 defunciones, con una letalidad acumulada de 60.4 %.

Cáncer: Cada año se diagnostican en todo el mundo unos 12 millones de casos de cáncer, de los que cerca del 20% puede atribuirse a infecciones virales y bacterianas. **El 4 de Febrero día mundial de Cáncer**, la Unión Internacional contra el cáncer (UICC) inicia la campaña "El cáncer también se puede prevenir" y se centrará en "generar conciencia acerca del papel de las infecciones en la carga mundial del cáncer". Igualmente se puede evitar mediante estrategias como la vacunación y mediante la adopción de cambios en el estilo de vida, comportamientos seguros y otras medidas de control.

Nº Acumulado de casos en humanos confirmados de Gripe Aviar A/(H5N1) notificados a la OMS.
 29 de Diciembre de 2009

Año	Casos	Defuncion	letalidad
2003	4	4	100
2004	46	32	69.6
2005	98	43	43.9
2006	115	79	68.7
2007	88	59	67.0
2008	44	33	75.0
2009	72	32	44.4
Total	467	282	60.4

Fuente: OMS