

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

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**



Departamento de Vigilancia Epidemiológica Teléfono:
no: 512-9267, 512-9147, Fax: 512-9377

Comentarios

Enfermedad Meningocócica: No se reportan nuevos casos. Esta enfermedad evoluciona con cuadros clínicos severos y fatales. El periodo de incubación va de 1 a 10 días y en promedio es de 4 días.

Grupo de edad	Nº de Casos
Total	3
Menor de un año	0
1-4 años	0
5-9 años	1
10-14 años	0
15-19 años	1
20 y más años	1
Procedencia	
Total	3
Región Metropolitana (Parque Lefevre, Tocumen y Calidonia)	3

Malaria: Se registran 43 casos en esta semana. Distribuidos en las siguientes regiones: Bocas del Toro (1 caso), Darién (31 casos), Metropolitana (1 caso), Comarca Ngobe Bugle (2 casos), Panamá Este (4 casos), Panamá Oeste (1 caso) y Veraguas (3 casos).

Dengue: Esta semana se reportó un caso confirmado, provenientes de la región Metropolitana. Se actualizan 20 casos de semanas anteriores lo que da un acumulado de 47 casos. Por región: Metropolitana (34), San Miguelito (4), Chiriquí (2) y Panamá Oeste (7). **Hay acumulados 135 sospechosos:** 77 de la Región Metropolitana, 33 de Panamá Oeste, 21 de San Miguelito y 4 de Chiriquí.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: Hay tres casos en investigación: Dos de las Tablas y uno de Sona, Veraguas.

Recomendaciones, medidas de intervención

Enfermedad Meningocócica: Alertar al personal de salud, principalmente al de los cuarto de urgencias para la sospecha diagnóstica temprana y la **notificación inmediata a epidemiología a fin de iniciar las medidas de prevención y control.** Los contactos que tienen indicación de quimioprofilaxis deben recibirlo preferiblemente dentro de las siguientes 24 horas de haberse diagnosticado el caso primario.

Se recomienda fortalecer las medidas para la prevención de la transmisión: Lavado de manos, usar pañuelo al toser o estornudar y, evitar aglomeraciones debido a que la transmisión de la bacteria es de persona a persona a través de las gotículas de las secreciones de las vías respiratorias.

En los casos en que se sospeche *Neisseria meningitidis* con cultivo negativo, se debe enviar el líquido cefalorraquídeo al Laboratorio Central de Referencia en Salud Pública. (Circular 07/DE/MS 26 enero 2009).

Dengue: Únicamente enviaron Base de Datos: Chiriquí, Panamá Oeste, San Miguelito, Caja de Seguro Social y la Región Metropolitana. **Se le recuerda al Hospital del Niño y al resto de las regiones el envío semanal de las bases de datos.** Es importante que se de seguimiento para el cierre de los casos clasificados como sospechosos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: Ante la cercanía de las fiestas de carnavales es IMPERATIVO que se fortalezca la vigilancia epidemiológica e intensifiquen las medidas de prevención y control en Los Santos, Herrera, Coclé y Veraguas debido a que para el primer trimestre del año se pronostica un aumento en el número de casos basados en el ciclo de la enfermedad país.

**Semana epidemiológica Nº 05
(del 01/02/2009 al 07/02/ 2009)**

Número de casos, actual y acumulados de algunos eventos de interés epidemiológico. Años: 2008 y 2009.

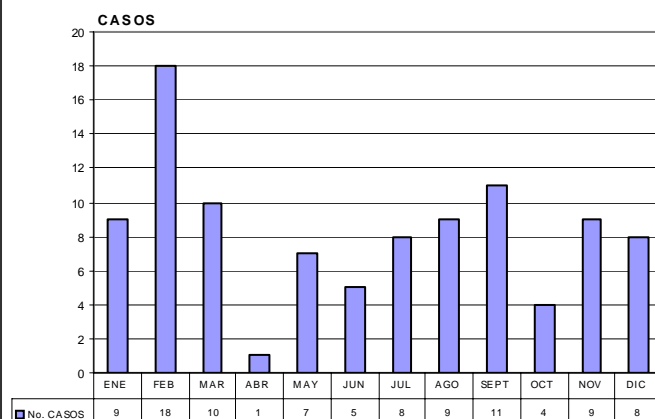
Nombre del Evento	Años			
	2008		2009	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	19	86	43	156
Dengue Clásico	29	128	1	47
Dengue Hemorrágico	0	1	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	0	3
Tosferina	1	6	0	2
Hantavirus	0	0	0	2
Sínd. Gripal/Influenza	2724	16574	867	10909
Bronconeumonía/Neumonía	135	981	82	857
Diarrea	3078	15400	2310	15799

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).

Enfermedades crónicas no transmisibles:

Mito Nº 5: "El tratamiento de las enfermedades crónicas es demasiado caro para los países pobres".

**HANTAVIRUS. CASOS ACUMULADOS SEGUN MES
PANAMA.
PERIODO 1999 - 2008**



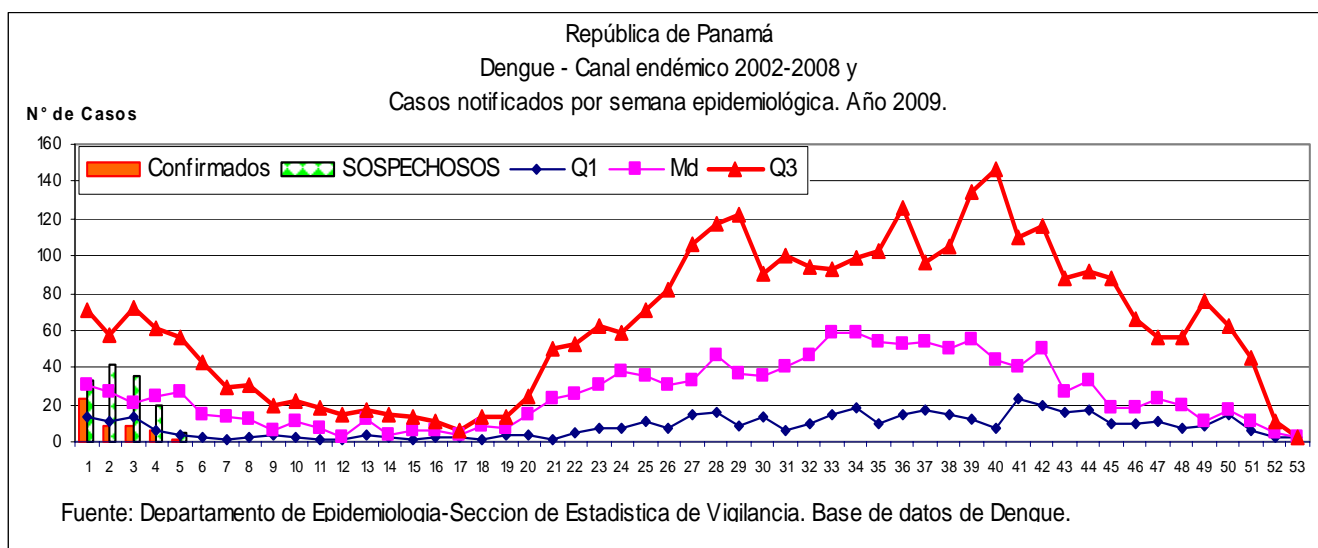
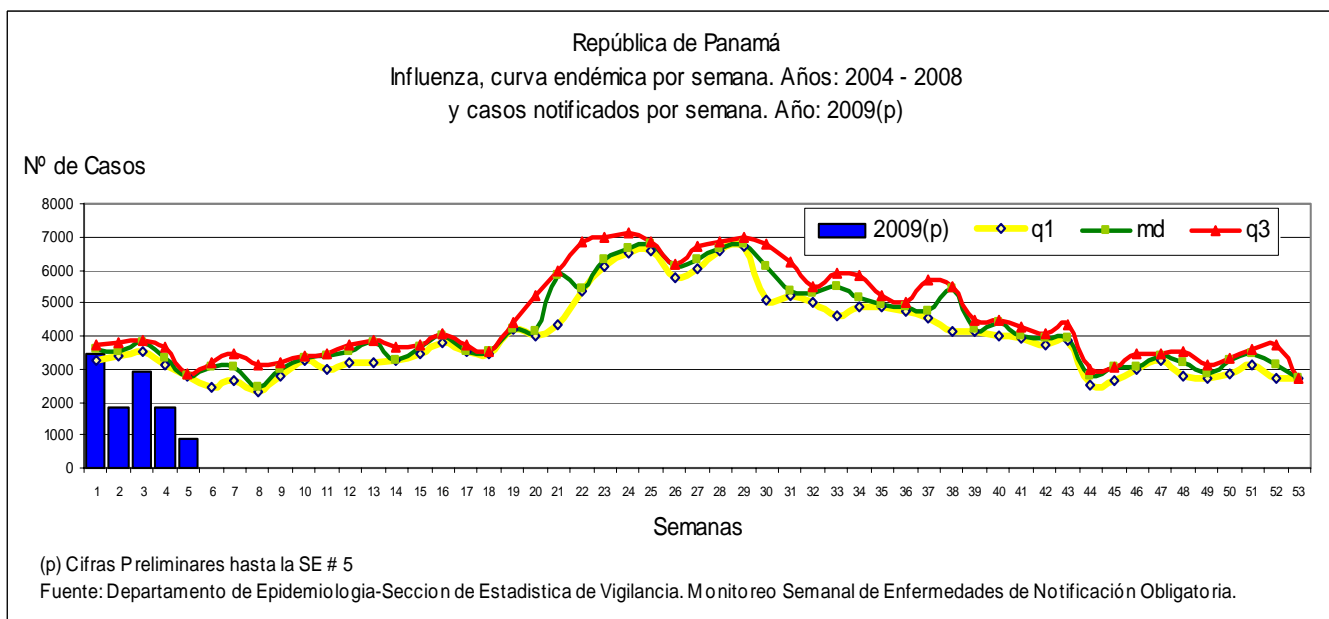
Porcentaje de notificación:

Regiones de Salud: 92.86% (13/14). **No reportó Herrera.**
Instalaciones de Salud: 69.2% (191/276)

Editores: Dra. Gladys A. Guerrero, Lcda. Carmen Lange.

Colaboradores: Dra. Elsa Arenas, Dr. Héctor Cedeño, Dra. Rocío Arjona, Dra. Cristina Gómez, Lcda. María Mastelari, Dr. Enrique Castañedas, Dra. Yadira de Molto, Téc. Dennys Rodríguez, Lcda. Graciliana Chiari, Lcda. Felicia de Morales, Lcda. Elsa Benavides.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

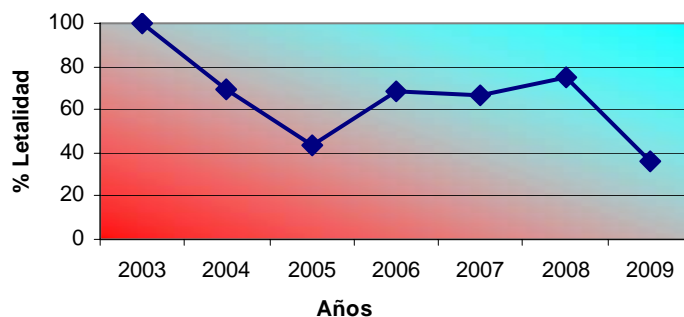


EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Influenza Aviar A/(H5N1): El Ministerio de salud de Egipto ha reportado dos nuevos caso de infección por H5N1 a la OMS. En lo que va del 2009 China ha acumulado siete casos y cuatro defunciones. Egipto ha reportado cuatro casos, sin defunciones.

Desde 2003 a la fecha se han reportado a la OMS, 406 casos y 254 defunciones. Letalidad acumulada 62.6%.

Porcentaje de letalidad anual por Influenza Aviar(H5N1) en Humanos reportados a la Organización Mundial de la Salud. Años 2003-2009.



Fuente: OMS http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en/index.html