

## RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

### Comentarios

**Enfermedad Meningocócica:** Se reportaron dos nuevos casos, uno del distrito de Colón y el otro de Arraiján. En uno se identificó Neisseria Meningitidis Grupo C y en el otro; aún sin especificar el serotipo.

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
<b>Total</b>	<b>5</b>
Menor de un año	0
1-4 años	0
5-9 años	1
10-14 años	1
15-19 años	1
20 y más años	2
<b>Procedencia</b>	
<b>Total</b>	<b>5</b>
MET (Parque Lefevre, Tocumen y Calidonia), COL (Cristóbal), POE (Arraiján)	5

**Malaria:** En lo que va del año se han presentado brotes en Darién, Panamá Este y Kuna Yala. Esta semana se registran 33 casos en Distribuidos en las siguientes regiones: Bocas del Toro (1 caso), Darién (10 casos), Metropolitana (1 caso), Comarca Ngobe Bugle (3 casos), Panamá Este (12 casos), Panamá Oeste (6 casos).

**Dengue:** Esta semana no se reportó caso nuevo. Se actualizan 13 casos de semanas anteriores lo que da un acumulado de 60 casos. Por región: Metropolitana (46), San Miguelito (5), Chiriquí (2) y Panamá Oeste (7). **Hay acumulados 151 sospechosos:** 86 de la Región Metropolitana, 38 de Panamá Oeste, 23 de San Miguelito y 4 de Chiriquí.

**Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** En lo que va del año se han registrado seis casos: Tres en Los Santos (dos de Las Tablas y uno en Tonosí), dos en Veraguas (Soná) y uno de Coclé (Aguadulce).

### 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.

**Malaria:** En las comunidades afectadas se han realizado abordaje integral que incluye, toma de muestra, tratamiento individual supervisado y tratamiento masivo, distribución de mosquiteros impregnados con piretroides, nebulización y rociado con insecticida.

**Dengue:** Únicamente enviaron Base de Datos: Chiriquí, Panamá Oeste, Caja de Seguro Social y Hospital del Niño. **Se le recuerda 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 N° 06 (del 08/02/2009 al 14/02/ 2009)

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

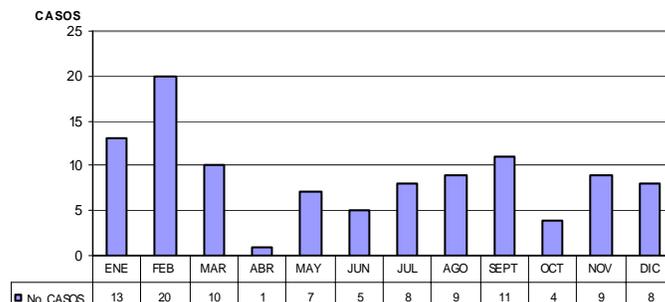
Nombre del Evento	Años			
	2008		2009	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	13	99	33	188
Dengue Clásico	23	151	0	60
Dengue Hemorrágico	0	1	0	0
Enfermedad Meningocócica	0	0	2	5
Tosferina	0	6	0	2
Hantavirus	0	0	0	6
Sínd. Gripal/Influenza	2422	18996	1401	12310
Bronconeumonía/Neumonía	123/32	952/184	199	1095
Diarrea	2455	17855	3145	18944

**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).

**Vigilancia de Muerte Materna:** se registra 1 MM en multipara de 31 años procedente del corregimiento de Menchaca en el distrito de Ocú (HER) con 2 CPN. Césarea por SFA, fallece el 11-02-09 trayecto del HCCastillero al HST. Pendiente protocolo de necropsia y AMM.

HANTAVIRUS. CASOS ACUMULADOS SEGUN MES  
PANAMA 1999 - 2009



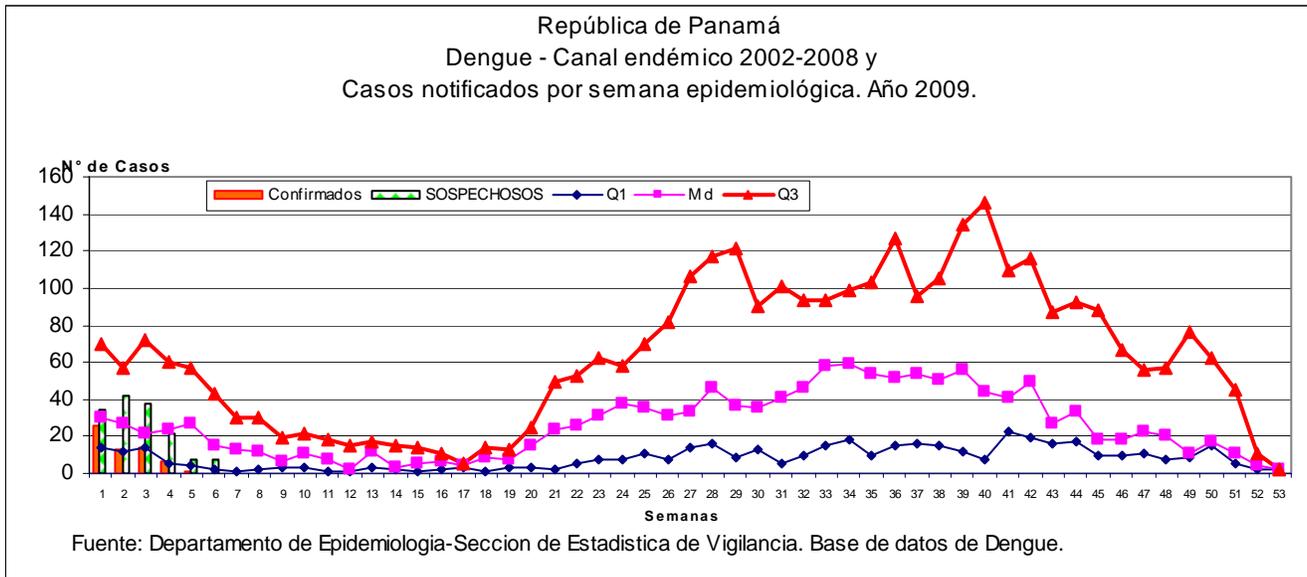
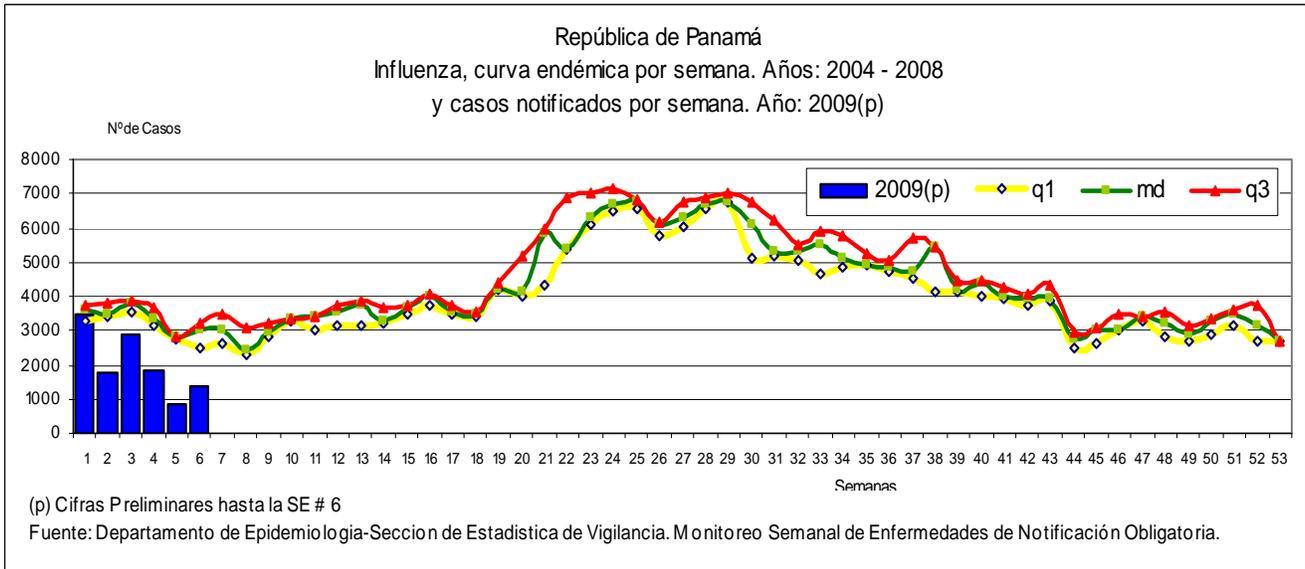
#### Porcentaje de notificación:

Regiones de Salud: 100% (14/14).

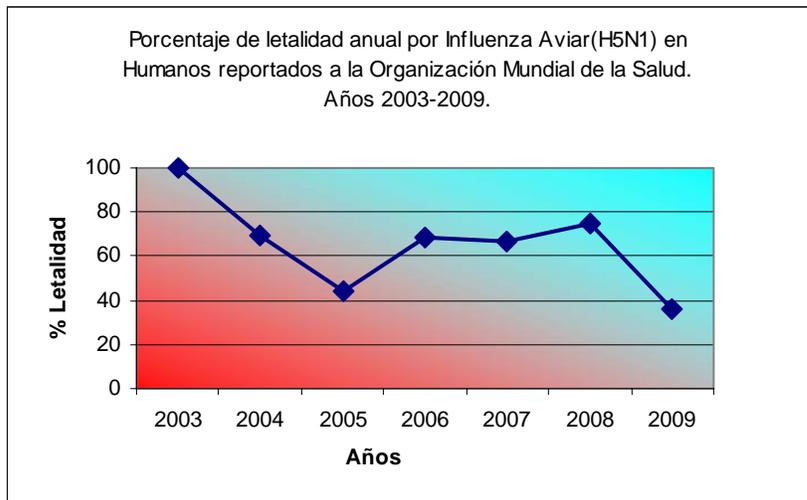
Instalaciones de Salud: 88.1% (244/276)

**Editores:** Dra. Gladys A. Guerrero, Dr. Héctor Cedeño,  
**Colaboradores:** Dra. Elsa Arenas, Lcda. Carmen Lange, 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 Vietman ha reportado un nuevo 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 y Vietman un caso. Desde 2003 a la fecha se han reportado a la OMS, 407 casos y 254 defunciones. Letalidad acumulada 62.4%..



Fuente: OMS [http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/en/index.html](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en/index.html)