

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



**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE  
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**

**COMENTARIOS**

**Semana Epidemiológica Nº 07  
del 10/02/2008 al 16/02/2008**

**Malaria:** En la semana se registraron 34 nuevos casos de un total de 4,017 muestras. Los casos se debieron todos a *Plasmodium vivax*. De estos 10 casos proceden de Darién, 9 de Panamá Este, 9 de Veraguas, 3 de N. Bugle, 2 de Chiriquí y un caso fue detectado en P. Oeste procedente de Darién. Se reportaron 110 (45%) casos menos en comparación al mismo periodo (semana 7 del 2007, 243 casos). Las regiones mayormente afectadas según origen: P. Este 58 casos (43.6%), Darién 36 (27.1%), Veraguas 20 (15.0%), Chiriquí 11 (8.3%), Coclé 3 (2.3%), Ngobe Bugle 4 (3.0%) y Kuna Yala 1 (0.8%).

**Dengue Clásico:** Un caso confirmado en la Región de San Miguelito. Hay acumulado 163 casos sospechosos sin confirmar. Bocas del Toro con dificultad para el transporte de muestras al Laboratorio Gorgas, para la confirmación o el descarte de casos.

**Infestación por *A. aegypti*:** en áreas críticas, según estratificación: Nivel nacional 0.6%, San Miguelito 1.5%, Panamá Metro 1.4%, Bocas del Toro 1.2%, Herrera 0.7%.

Se inspeccionaron 22,080 viv. con 134 positivas (0.6%).

**Influenza:** Los registros de esta semana sugieren que nos encontramos en zona de alarma.

**Hantavirus:** sin reporte de casos esta semana.

**Tosferina:** se actualiza un caso de la semana 5.

**Vig. Sarampión y Rubéola:** Reporte de 1 caso sospechoso de sarampión en esta semana y se actualiza un caso sospechoso de la semana 5: ambos de P. Metro. Sarampión: sospechosos 17, descartados 17; Rubéola sospechosos 17, descartados 17.

**RECOMENDACIONES Y/O MEDIDAS DE INTERVENCIÓN**

**Malaria:** El departamento de Control de Vectores realiza las acciones de seguimiento, prevención, control y tratamiento en las distintas áreas afectadas. Se están realizando búsqueda activa de casos y operativos de limpieza en el cordón fronterizo entre Panamá y C. Rica. Se recuerda la importancia de la coordinación Epidemiología-Control de Vectores en el manejo y abordaje integral.

**Dengue:** Reportó oportunamente **6 de las 14** regiones de salud (**42.9%**). Solo enviaron base de datos: Bocas del Toro, Coclé, L. Santos, P. Oeste, P. Metro (C. de Salud, H. San Fernando, Pol., HST) y S. Mgto.

**Hantavirus:** Se insiste sobre el reforzamiento de las campañas de educación comunitaria y la supervisión de las condiciones ambientales.

**Vig. Sarampión y Rubéola:** recordar que la investigación perifocal debe ser en 48 horas.

**Neumonías e Influenza :** A las regiones, revisar sus canales endémicos y comentar.

**F. Amarilla:** se han reforzado las acciones de VE y V Centinela de monos en las regiones de P. Este, Darién y CKY.

**NÚMERO DE CASOS, ACTUAL Y  
ACUMULADOS DE EVENTOS DE INTERÉS**

Nombre del Evento	Años			
	2007		2008	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	35	243	34	133
Dengue Clásico	37	953	1	90
D. Hemorrágico	0	3	0	1
Sida	14	79	0	0
Tosferina	0	7	0	3
Hantavirus	0	0	0	0
Tuberculosis	23	186	27	166
Influenza	2423	21260	3045	21936
Diarrea	2393	21394	3434	21289

**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).

**ALERTA POR BROTES A NIVEL NACIONAL**

Durante la semana epidemiológica 07 del 2008, no se ha registrado brotes de enfermedades de interés en Salud Pública .

“Atención a las Regiones que no han enviado la información trimestral de prevalencia de VIH en embarazadas por grupo de edad, requerimos esta información para el consolidado anual”.

**DATOS DE VIGILANCIA**

**Vigilancia de Intoxicaciones Agudas por Plaguicidas (IAP's):** se implementa una nueva base de datos en formato Epiinfo 2000, Las regiones deberán registrar, investigar casos y alimentar dicha base para su envío sistemático según normas vigentes. (trimestral, semestral, anual)

Porcentaje de notificación por Regiones de Salud: 100 %  
Instalaciones de Salud: 93.5% (243/260).

**Editores:**

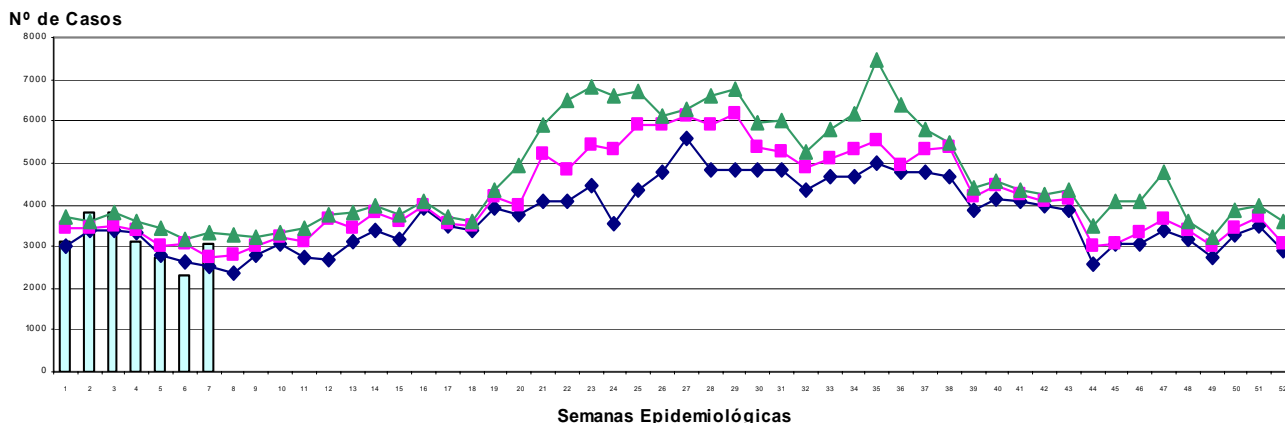
Dra. Gladys Guerrero, Dr. Enrique Castañedas y Dra. Rocío Arjona C.

**Colaboradores:**

Dra. Elsa Arenas, Dr. Héctor Cedeño, Dra. Yadira de Molló, Lcda. Carmen Lange.  
Lcda. Elsa Benavides, Lcda. Felicia de Morales y Lcda. Dennys Rodríguez

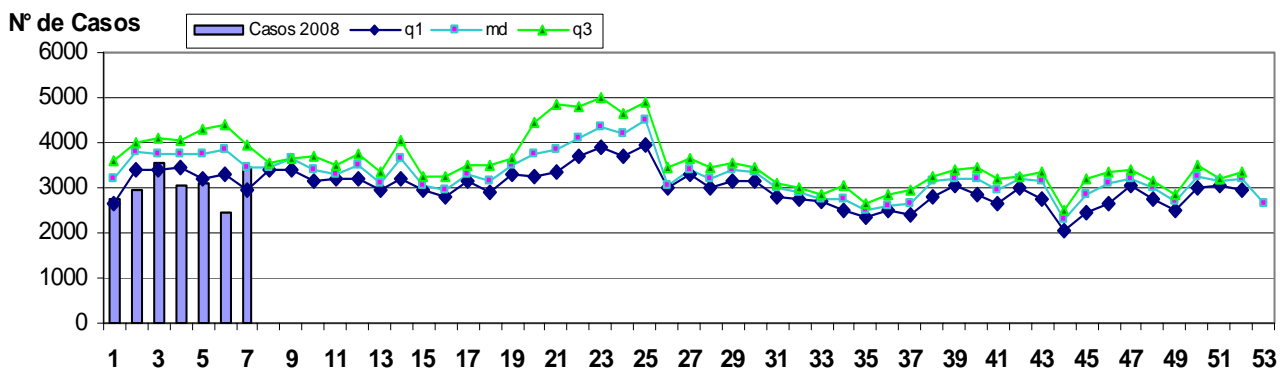
## CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

INFLUENZA, CANAL ENDÉMICO 2002 - 2007 Y CASOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, AÑO: 2008



FUENTE: Departamento de Epidemiología/ Sección de Estadística/ Monitoreo Semanal de Enfermedades Obligatorias

DIARREA - CANAL ENDÉMICO 2003 - 2007 Y CASOS NOTIFICADOS POR SEMANA. AÑO 2008(P)



FUENTE: Departamento de Epidemiología/ Sección de Estadísticas

## EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

**Fiebre Amarilla Brasil, Paraguay, Argentina:** Durante 2007 y principios de 2008 se registro en Brasil una intensa y extensa epizootia de fiebre amarilla selvática en un área que abarca 6 estados (Goias, Distrito Federal, Mato Grosso, do Sul, Minas Gerais, Tocantins y Sao Paulo). Las epizootias fueron confirmadas por laboratorio y/o por criterios clínico epidemiológicos a través de las Secretarías de Salud Estatales. Se notificaron casos humanos en 3 estados (Goias, Mato Grosso do Sul y Distrito Federal); 26 fueron confirmados de los cuales 13 fallecieron. Paraguay ha notificado 5 casos de fiebre amarilla entre 46 notificaciones de casos sospechosos, 12 fueron descartados, 29 sospechosos en estudio. En Argentina, las autoridades notifican el hallazgo en enero de 17 monos muertos en el parque Piñalito en el departamento de San Pedro. En Febrero se confirma fiebre amarilla en uno de los primates mediante técnicas moleculares. Fuente: OPS

**Influenza aviar:** De 2003 al 15 de febrero de 2008 se han reportado en el mundo un total de 361 casos confirmados por laboratorio y 227 muertes de Influenza aviar (H5N1), para una letalidad acumulada de 62.9%. En 2008 se ha registrado 12 casos y 10 defunciones para una letalidad de 83.3%. Los casos son 10 de Indonesia y 2 de Viet Nam.

Fuente: OMS