

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Comentarios

Enfermedad Meningocócica: sin reporte de casos para esta semana.

Grupo de edad	Nº de Casos
Total	9
Menor de un año	0
1-4 años	1
5-9 años	1
10-14 años	1
15-19 años	1
20 y más años	5
Procedencia	
Total	9
MET: Parque Lefevre, Tocumen, Calidonia y Río Abajo; SMG: Alcalde Díaz; COL: Cristóbal, POE (Arraiján(3))	9

Malaria: En lo que va del año 2009 se han registrado 358 casos, 97 casos Las regiones con más casos son: PES (98), DAR (88), CNB (37), CKY (34) y BDT (23). Todos los casos captados se encuentran recibiendo tratamiento radical de acuerdo a la especie, igual sus convivientes. Se aplicaron 523 rociamientos en las viviendas de áreas afectadas. Se continúa aplicando control biológico en criaderos de anophelinos y nebulizaciones periódicas.

Dengue: Esta semana se reportaron 2 casos (SMG Y METRO). Se actualizan 2 casos de semanas anteriores lo que da un acumulado de 305 casos confirmados. Por región: Metropolitana (147), Colon (31) San Miguelito (40), Chiriquí (23) y Panamá Oeste (63), Herrera (1). Hay 456 sospechosos: 188 de la Región Metropolitana, 43 de Panamá Oeste, 146 de San Miguelito, 30 de Chiriquí, 23 de Coclé, 6 de Colon, 7 de Herrera, 12 de Panamá Este y 1 de Veraguas.

Neumonía: En lo que va de 2009 se han registrado 1022 casos de neumonía, casi el doble de los casos registrados para el mismo periodo 2008 (524). El canal endémico nacional evidencia zona de epidemia, en los meses de enero, marzo y abril, a expensas de incremento de casos de Neumonía en algunas regiones de salud, no asociado al evento de la influenza estacional, que hasta la semana 16 se encuentra dentro de lo esperado. Este incremento parece relacionarse a problemas pulmonares crónicos y complicaciones de crisis asmática en menores de edad y no a una complicación de la influenza estacional.

Enfermedad Diarreica: Se registra un incremento de 2621 casos con relación al mismo periodo del 2008. Se continúa investigando esta situación y aplicando las medidas de prevención y control correspondientes.

Recomendaciones, medidas de intervención

Influenza A(H1N1): se recomienda a las regiones con prioridad, incrementar la promoción de salud con énfasis en las normas higiénico sanitarias, fortalecer la vigilancia y notificación de las enfermedades respiratorias febriles en todas las instalaciones de salud.

Enfermedad Meningocócica: Ante la sospecha notificación inmediata a epidemiología a fin de iniciar las medidas de prevención y control.

Dengue: Se inspeccionaron 18892 viviendas, detectándose 153 con focos de *A. aegypti* y 1 con *A. albopictus*. Entre las medidas de intervención, se aplica rociamiento a las viviendas, control biológico en criaderos del vector y se completa con acciones antivectoriales con nebulizaciones sistemáticas y periódicas en las localidades afectadas.

Síndrome Cardio-Pulmonar por Hantavirus: En las regiones de Salud de Los Santos, Veraguas, Coclé, Herrera, PMA ESTE así como el resto del país se requiere fortalecer la vigilancia epidemiológica, mantener e intensificar las medidas de prevención y control en las comunidades de mayor riesgo para la enfermedad; debido a que se observa actividad del virus, y se están dando las condiciones para presentación de casos.

Semana epidemiológica N° 16
(del 19/04/2009 al 25/04/2009)

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	6	256	12	358
Dengue Clásico	11	290	2	303
Dengue Hemorrágico	0	1	0	2
Enfermedad Meningocócica	0	5	0	9
Tosferina	4	20	0	25
Hantavirus	0	2	0	8
Sínd. Gripal/Influenza	3767	53164	2844	36925
Bronconeumonía/Neumonía	193/ 27	2525/524	144/64	2059/1022
Diarrea	3291	50022	3213	52643

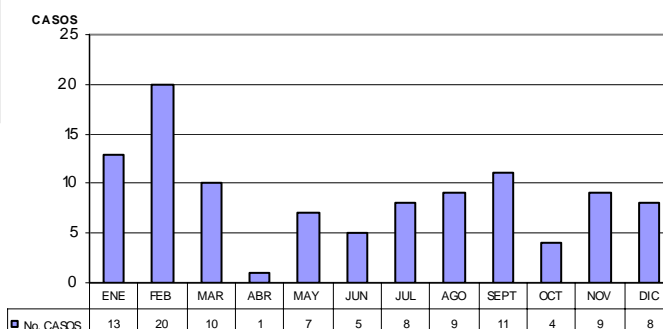
Nota: A = casos de la semana. Ac = Acumulados a la semana

Fuente: Notificación semanal de enfermedades obligatorias de cada una de las regiones (cifras preliminares).

Alerta Epidemiológica por casos de Enfermedad Febril respiratoria causada por una cepa de virus de influenza porcina A (H1N1) en México y Estados Unidos:

Se pone en ejecución el Plan estratégico integrado MINSA-BID-ANAM-CSS ante la Pandemia de Influenza A(H1N1). Al momento de notificar la alerta, se observó solamente en el canal endémico de la influenza de Herrera, un incremento en el número de casos más allá de lo esperado. Se sube a la página Web comunicado a la ciudadanía sobre las medidas adoptadas ante la alerta internacional. Se refuerza la vigilancia sanitaria en los puntos de entrada al país para la captación de ingreso de viajeros con síntomas respiratorios.

HANTAVIRUS. CASOS ACUMULADOS SEGUN MES
PANAMA 1999 - 2009



Porcentaje de notificación:

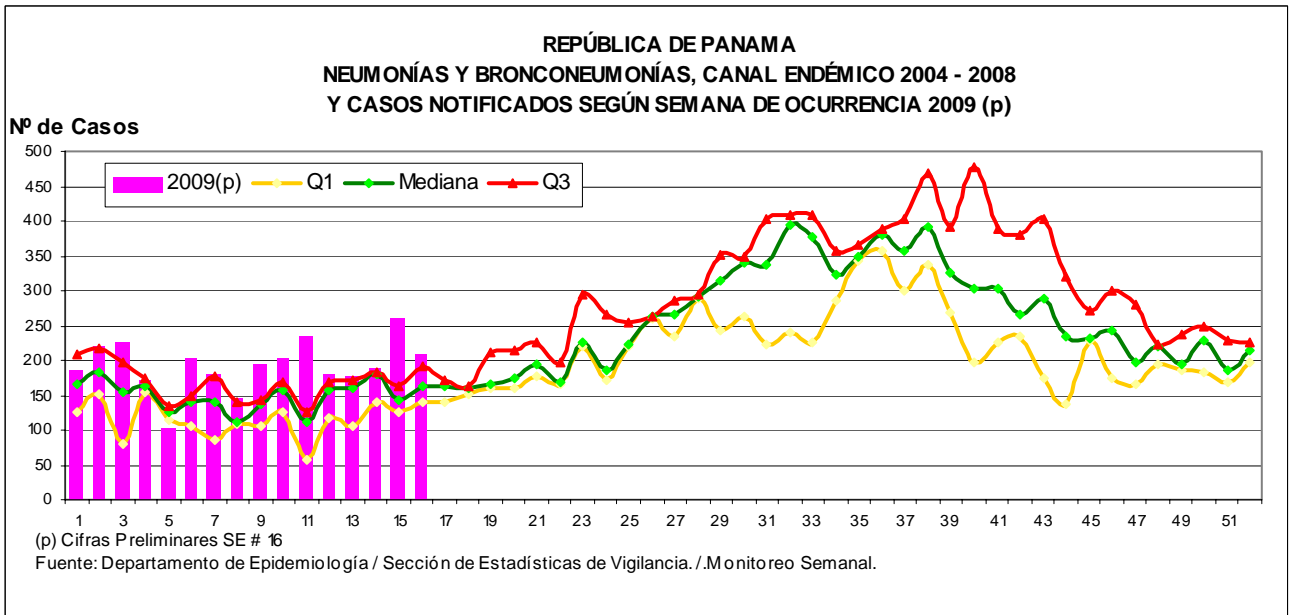
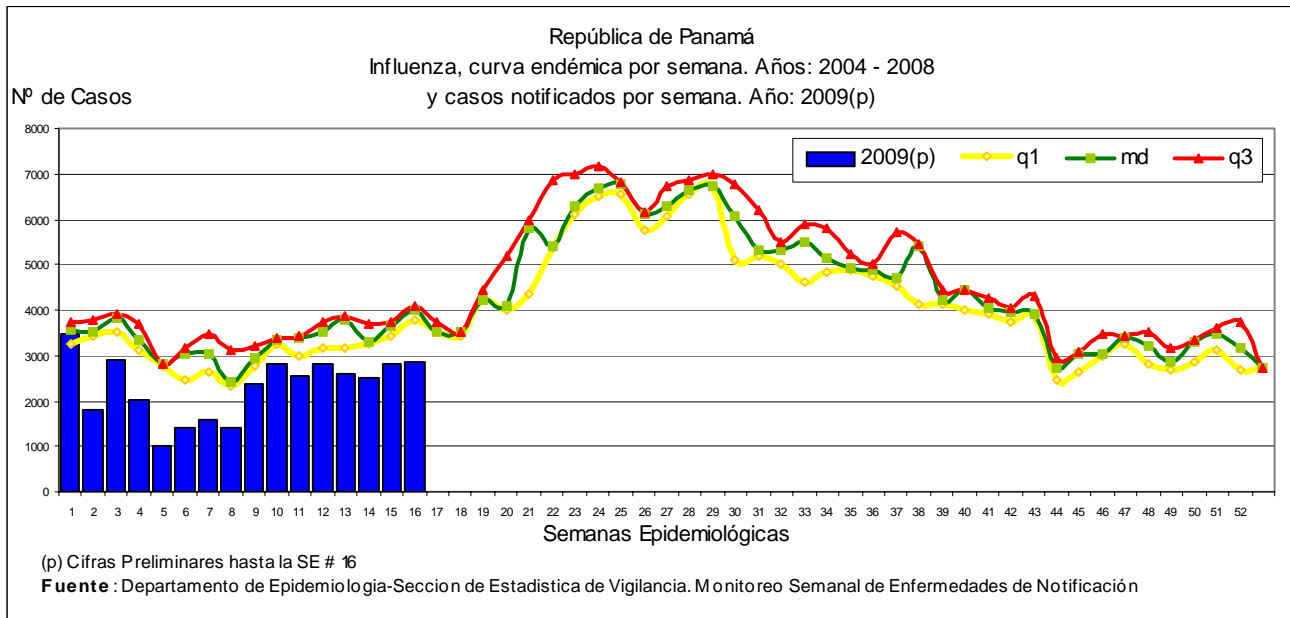
Regiones de Salud: 100.0% (14/14).

Instalaciones de Salud: 89.2% (247/277)

Editores: Dra. Gladys A. Guerrero, Dra. Rocío Arjona, Dra. Cristina Gómez.

Colaboradores: Dr. Washington Lum, Lcda. Carmen Lange, Dra. Lourdes Moreno, Dra. Elsa Arenas, Lcda. María Mastelari, Dr. Enrique Castañedas, Dra. Yadira de Molto, Lcda. Elsa Benavides, Lcda. Felicia de Morales, Lcda. Graciliana Chiari, Téc. Dennys Rodríguez.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

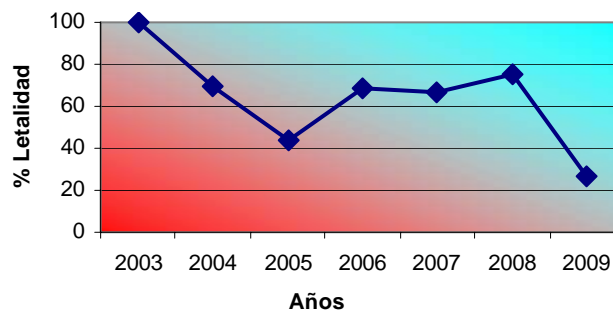
Influenza Aviar A/(H5N1): En lo que va de 2009 se han reportado a la OMS 26 casos, 7 defunciones de infección por H5N1, letalidad de 31.8 %. China ha acumulado siete casos y cuatro defunciones. Vietnam tres casos y tres defunciones, Egipto 16 casos no ha registrado defunciones.

Desde 2003 a la fecha se han reportado a la OMS, 421 casos y 257 defunciones. Letalidad acumulada 61.0%.

Influenza Porcina en Humanos: al 24-04-09 Estados Unidos reporta 7 casos confirmados de Influenza Porcina A (H1N1), 5 en California y 2 en Texas; 9 casos sospechosos y 0 defunciones.

México reporta : En Distrito Federal, del 18-03-09 al 23-04-09, 854 casos de neumonía con 59 defunciones. En San Luis Potosí, 24 casos de Neumonía con 3 defunciones. En Mejicales: 4 casos de neumonía sin defunciones. Se confirman en Canadá 12/18 muestras de México como Gripe Porcina A (H1N1) genéticamente idénticas a la de California.

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