

**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**



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

Comentarios

Enfermedad Meningocócica: sin reporte de casos para esta semana.

Grupo de edad	Nº de Casos
Total	11
Menor de un año	0
1-4 años	3
5-9 años	1
10-14 años	1
15-19 años	1
20 y más años	5

Malaria: En lo que va del año 2009 se han registrado 390 casos. Las regiones con más casos son: PES (106), DAR (97), CNB (39), CKY (39), y BDT (24). Todos los casos captados se encuentran recibiendo tratamiento de acuerdo a la especie. Se aplicaron 423 rociamientos en las viviendas de áreas afectadas.

Dengue: Esta semana se reporta cinco casos nuevo de la región de Chiriquí. Se actualizan 16 casos de semanas anteriores lo que da un acumulado de 355 casos confirmados. Por región: Metropolitana (165), Colon (34) San Miguelito (51), Chiriquí (40) y Panamá Oeste (64), Herrera (1). Hay 509 sospechosos: 206 de la Región Metropolitana, 46 de Panamá Oeste, 163 de San Miguelito, 45 de Chiriquí, 23 de Coclé, 6 de Colon, 7 de Herrera, 12 de Panamá Este y 1 de Veraguas.

Hantavirus: En lo que va del año se han registrado 14 casos de SPH; 8 casos en Los Santos de ellos 3 defunciones; 2 casos en Coclé; 4 casos en Veraguas; y dos casos atípicos ocurridos: uno en Chepo y otro en Pacora. Se mantiene la vigilancia epidemiológica de esta enfermedad en todas las regiones de salud a fin de detectar oportunamente los casos sospechosos. En Pacora se realiza captura de roedores para identificación de reservorios y encuesta serológica en personas para verificar infecciones pasadas.

Neumonía/Influenza: El canal endémico nacional de Influenza indican que estamos en zona de seguridad, y el canal endémico de Neumonía indica que estamos en zona epidémica. Con relación a los egresos hospitalarios por neumonía, este es inferior en el 2009, respecto al mismo periodo del 2008.

Enfermedad Diarreica: Se registra un incremento de casos con relación al mismo periodo del 2008. Se requiere fortalecer la vigilancia epidemiológica así como la implementación de las medidas de prevención y control correspondientes. Se investiga si está asociada como síntomas a los cuadros gripales.

Influenza AH1N1: Hasta el 30 de mayo se mantiene un acumulado de 175 casos confirmados. De ellos, 89 corresponden al sexo masculino y 86 al sexo femenino. Según las edades, 127 casos (73%) son menores de 15 años y 48 (27%) entre 20 y 49 años. Las regiones afectadas son Metro (107), SMG (36), COL(23), POE(7) Y COC (1)CHI(1).

Recomendaciones, medidas de intervención

Neumonía/Influenza: Fortalecer la toma de muestras de hisopados nasofaríngeos en las instalaciones centinelas para la vigilancia de los virus respiratorios y, mantener vigilancia constante de los casos de Neumonía a fin de identificar casos inusuales e inesperados. Ante esto tomar muestras sanguíneas e hisopados.

Influenza A (H1N1): Reiterar a la comunidad el uso de pañuelo desechable al toser o estornudar, lavado frecuente de manos con agua y jabón, evitar visitar a personas enfermas con gripe, reiterarle a las personas enfermas que se queden en su casa. Continuar coordinando con las instalaciones de salud, públicas y privadas para asegurar la notificación, el manejo apropiado de los casos sospechosos, así como el cumplimiento de las medidas para la prevención de la infecciones en las instalaciones de salud.

Dengue: Se continua los operativos, inspeccionando viviendas, detectando focos de *A. aegypti* y *A. albopictus.*, adoptando medidas de intervención, eliminación de criaderos, control químico y legal; abatización, rociamiento a las viviendas, control biológico en criaderos del vector, nebulizaciones sistemáticas y periódicas en las localidades afectadas.

Hantavirus: se recomienda a la comunidad adoptar las medidas de prevención y control como es mantener limpias las viviendas y sus alrededores, almacenar los granos (arroz, maíz) y alimentos para los animales domésticos en envases plásticos resistentes o de metal, evitar mantener restos de alimentos o comida en los patios y/o cocina. Las personas que se sientan enfermas acudir de inmediato al instalación de salud mas cercana. Se continúan con los operativos en el sector de Pacora, además se inició la captura de roedores y durante el fin de semana se aplicará una encuesta en la comunidad.

**Semana epidemiológica Nº 21
(del 24/05/2009 al 30/05/ 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	18	308	7	390
Dengue Clásico	5	319	5	353
Dengue Hemorrágico	0	1	0	2
Enfermedad Meningocócica	0	8	0	11
Tosferina	5	35	0	33
Hantavirus	0	2	0	16
Sínd. Gripal/Influenza	4356	71787	4957	66495
Bronconeumonía/Neumonía	185/41	3405/623	144/156	2943/1488
Diarrea	3340	65966	4079	72374
Influenza A H1N1	-	-	29	175

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 ante casos de Influenza A (H1N1):

Se entrega cepa de influenza A H1N1 a la OMS para contribuir en la elaboración de vacunas contra esta enfermedad.

Científicos británicos lograron producir una cepa del virus de influenza A (H1N1) que podría ser usada para la fabricación de una vacuna a gran escala. La cepa del virus se está poniendo a disposición de la industria farmacéutica y otros laboratorios que trabajan en la influenza, dijo la Agencia de Protección de Salud (HPA, por su sigla en inglés), que describió el hecho como un "paso crucial hacia la producción a gran escala de una vacuna contra la Influenza A (H1N1)".

La subdirectora regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la georgiana Nata Menabde, no considera "suficiente" el brote del virus de la gripe A(H1N1) acaecido en la Academia de Ingenieros Militares de Hoyos de Manzanares para declarar la fase 6 (pandemia) en España, pero asegura que el organismo se encuentra actualmente redefiniendo los criterios de la misma.

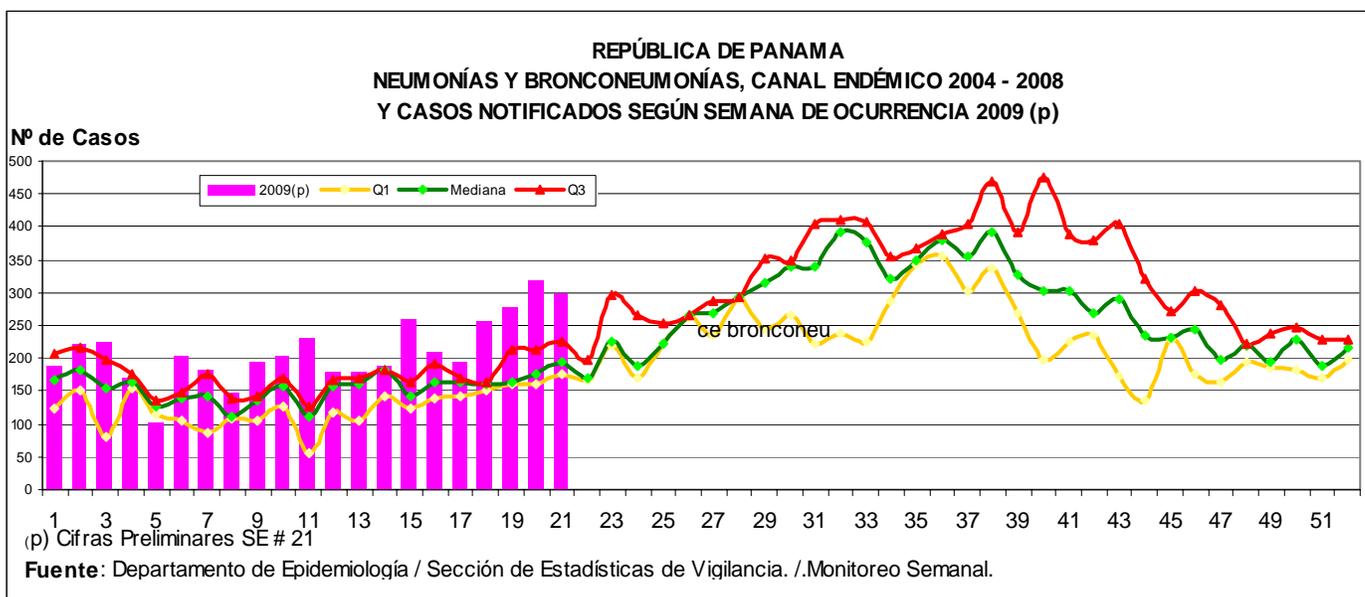
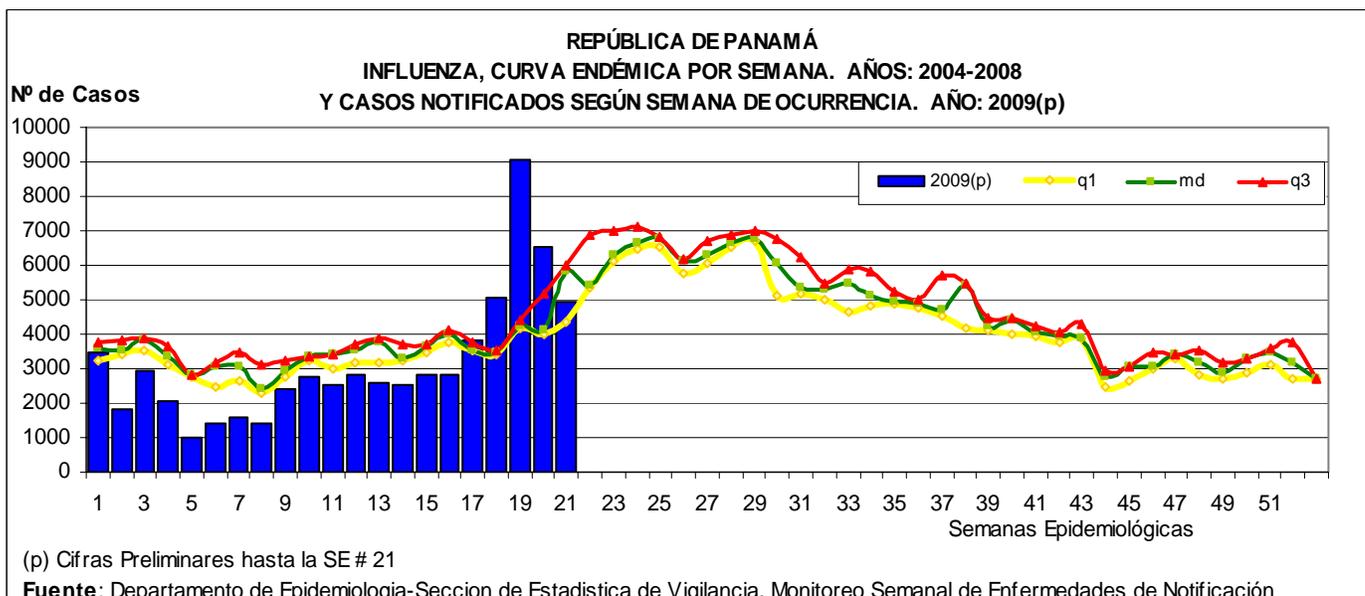
Porcentaje de notificación:

Regiones de Salud: 100 % (14/14).
Instalaciones de Salud: 93.1% (256/275)

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

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

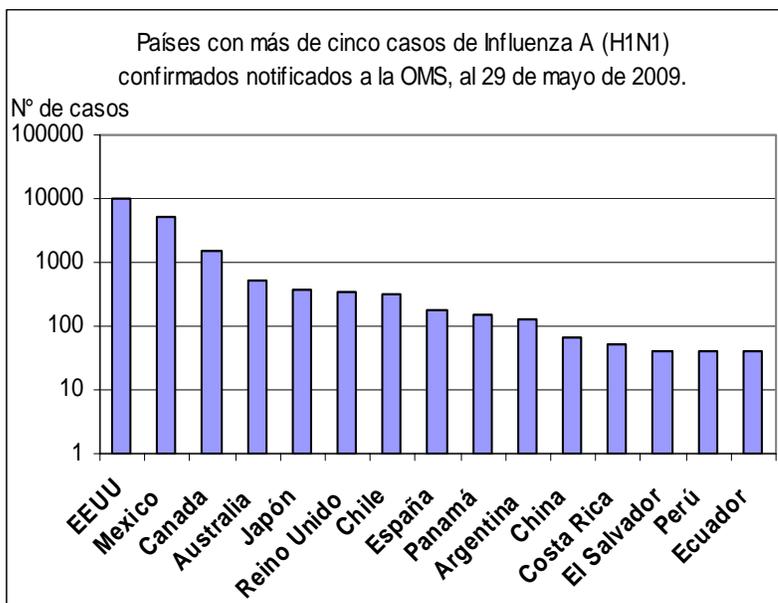
CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Influenza Aviar A/(H5N1): En lo que va del 2009 se han reportado a la OMS 38 casos, 12 defunciones para una letalidad de 31.6 %. China ha acumulado 7 casos y 4 defunciones. Vietnam 4 casos, todas han sido defunciones, Egipto 27 casos, 4 defunciones. Desde 2003 a la fecha se han reportado a la OMS, 433 casos y 262 defunciones. Letalidad acumulada 60.5%.

Influenza A (H1N1) Al momento de elaborar este informe 66 países han reportado casos a la OMS (19273 casos con 117 defunciones). Los más afectados: México (5029 con 97 defunciones), Estados Unidos (10053 y 17 defunciones), Canadá (1530 casos y 2 defunción) España (180) Reino Unido (339), Japón (370) Australia (501) Chile (313) Panamá (155), Argentina (131), China (69), Costa Rica (50 y 1 defunción), El Salvador (41), Perú (40), Ecuador (39).



Fuente: OMS