

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA



RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

COMENTARIOS

**Meningitis Viral:** Las regiones Metro, S.Miguelito y P.Oeste han presentado aumento del número de casos reportando (82, 41 y 25 casos respectivamente).

Las demás regiones no han presentado casos con excepción de: Panamá Este (5 casos), Bocas del Toro (4 casos), y Colón (4 casos). Hasta la semana 27. (127 casos acumulados en todo el país excluyendo la región de Chiriquí),

**Meningococcemia:** Hasta la fecha se han reportado 11 casos de meningococcemia, comparado con 3 casos para el mismo periodo en 2007. El tipo del meningococo esta experimentando cambios ya que en años anteriores predominaba el tipo B, y a finales del año 2007 y lo que va del año 2008 predomina *neisseria meningitidis* del grupo C. Las regiones mas afectadas son Metro (5 casos), San Miguelito (3 casos) y Panamá Oeste (2 casos). y Chiriquí (1 caso).

**Meningitis por *Streptococcus pneumoniae* (neumococo).** Se reportan 15 casos, con 3 defunciones, comparado con 4 casos para el mismo periodo de 2007, Las regiones mas afectadas son: Metro (8 casos), San Miguelito (3 casos), Coclé, Darién, Panamá Este, Panamá Oeste con un caso cada uno.

**Malaria:** En la semana se examinaron 4482 muestras, 22 resultaron positivas, todas por *Plasmodium vivax*. De los 22 casos positivos 13 caos proceden de Darién (Cèmaco y Pinogana); 4 casos de Cañazas, Veraguas; 2 casos de Changuinola, B.delToro; 1 en Coclé (Penonomè), San Miguelito (Chilibre) y K.Yala (Tubualà). caso de darién (Boca de Cupe) . Las regiones mayormente afectadas según origen: P. Este 131(35.5%) casos, Darién con 122(33.1%) casos, Veraguas 43(12.2%) casos , Chiriquí 31(8.4%) casos.

**Dengue Clásico:** En la semana se presentan 3 nuevos casos (Colón). A la fecha 314 casos confirmados (313 clásicos y 1 hemorrágico) y 460 casos sospechosos. El índice de infestación por *Aedes aegypti*, a nivel nacional se encuentra en 2.3%. Regiones con mayores índices San Miguelito 4.3%, Metro 4.5 %, Los Santos 3.6% , Herrera 4.4% y Bocas del Toro 3.0%.

**Influenza** continuamos en epidemia a nivel nacional. El ICGES continúa reportando Influenza A, Influenza B, Parainfluenza, Adenovirus Las regiones con aumento de casos son Chiriquí, Herrera, Los Santos, Panamá Este, Oeste, Metro, San Miguelito, Veraguas y Kuna Yala.

**Diarreas:** Estamos en zona epidémica en esta semana a pesar de tener un 9.1% menos casos que el año anterior.

RECOMENDACIONES Y/O MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

**Meningitis Viral:** Se recomienda fortalecer la educación en hábitos higiénicos básicos: lavado de manos, uso de pañuelo, saneamiento ambiental e higiene en el hogar y escuela. Es necesario recordar a la comunidad que la meningitis viral es una enfermedad muy común en niños, niñas y jóvenes, cuyos síntomas más frecuentes son fiebre, dolor de cabeza y vómitos acompañados o no de rigidez de nuca. En los bebés puede haber inquietud y llanto continuo, por lo que se recomienda, ante la presencia de alguno de estos síntomas, acudir lo antes posible a la instalación de salud mas cercana. Para mayor información consultar la página web ([www.minsa.gob.pa](http://www.minsa.gob.pa)), donde se dispone de 6 comunicados. **Solicitamos a las coordinaciones de epidemiología que nos reporten inmediatamente vía FAX los casos diagnosticados en sus instalaciones de salud.**

**Meningococcemia:** La enfermedad meningocócica se presenta con fiebre, dolor de cabeza intensa, nauseas vómitos, rigidez de nuca, manchas rojas en el cuerpo. La población y el equipo de salud ante cualquier combinación de estos síntomas debe pensar en esta enfermedad y enviar al paciente al hospital mas cercano para una mejor evaluación, precisión diagnóstica y tratamiento.

**Meningitis por *Streptococcus pneumoniae* (Spn)**

La meningitis por Spn, se transmite de forma directa de una persona a otra, a través de secreciones de vías respiratorias. Se debe evitar aglomeraciones, Usar pañuelo al estornudar o toser.

**Malaria:** Control de Vectores reporta dificultad para la movilización del personal para la continuidad de los tratamientos radicales a casos detectados en Puestos y Centros de Salud de la Región del Darién. Que requieren supervisión

**Influenza:** Solicitamos a cada región caracterizar las áreas de mayor incidencia de casos para tomar medidas de control como higiene respiratoria y vacunación estacional, se debe continuar con el envío de muestras al laboratorio Gorgas para monitorear la circulación de los virus respiratorios y continuar con el monitoreo de los canales endémicos ,fortalecer la vigilancia.

Semana Epidemiológica N° 27  
del 29/06/2008 al 05/07/2008

NÚMERO DE CASOS, ACTUAL Y ACUMULADOS DE EVENTOS DE INTERÉS

Nombre del Evento	Años			
	2007		2008	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	18	686	22	375
Dengue Clásico	127	1889	3	313
D. Hemorrágico	0	4	0	1
Sida	19	385	0	138
Tosferina	5	50	0	23
Hantavirus	0	0	0	2
Tuberculosis	33	707	23	673
Influenza	5455	122436	9013	119970
Diarrea	5131	96871	3161	88051

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 LAS NEUMONÍAS Y MENINGITIS EN NIÑOS HOSPITALIZADOS MENORES DE 5 AÑOS, EN SITIOS CENTINELA. (enero a mayo de 2008) LCRSP** reporta 4 neumonías por *Streptococcus pneumoniae* serotipo (19A,5;23 y una cepa no viable), 4 meningitis por *Streptococcus pneumoniae* serotipo (18C,14, 6B y 1 cepa no tipificada) y 2 bacteriemia .por *Streptococcus pneumoniae* serogrupo (14)

**Vigilancia de las Muerte Materna (MM):** A la SE-27, la cifra preliminar se distribuye en: CNB (11); POE (5); COL (3); CKY (2); MET (2); CHI (1); BDT (1); VER (1); COC (2) y SMG (2). El 33% del total de probables MM registradas corresponden a MM no relacionadas (10/30).

**Vigilancia Control y Prevención de la Enfermedad de Chagas:** Se coordina (MINSJA-JICA) la visita de una socióloga experta en enfermedades transmisibles y participación comunitaria quien estará en Panamá durante dos semanas visitando áreas endémica en donde se han identificado vectores y diagnosticado enfermedad, a fin de conocer el comportamiento de la comunidad ante la enfermedad y realizar un Plan operativo de abordaje integral con énfasis en participación comunitaria

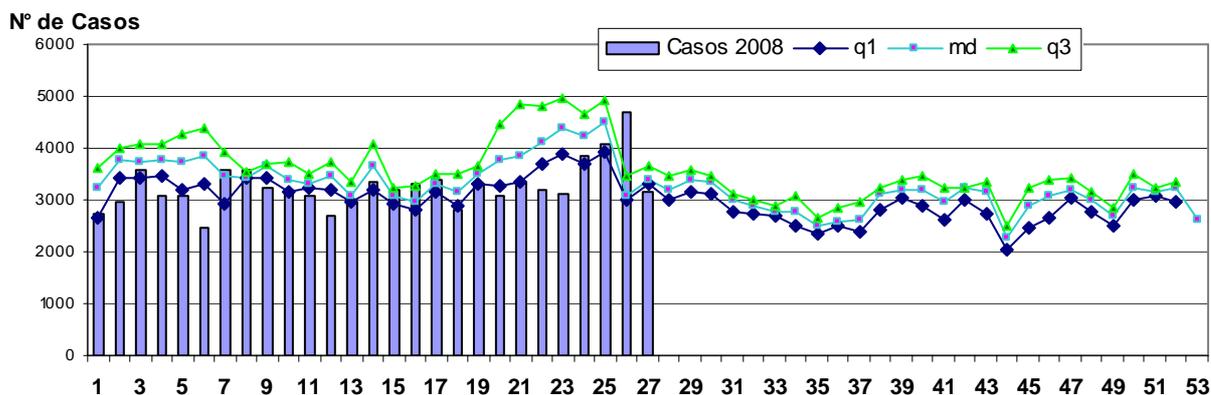
Porcentaje de notificación:

- Regiones de Salud: 93% (13/14).
- Instalaciones de Salud: - 84.0 % (221/263).

**Editores:** Dra. Gladys Guerrero, Dr. Washington Lum  
**Colaboradores:** Dr. Hector Cedeño, Dra. Elsa Arenas, Dra. Rocío Arjona C., Dra. Lourdes Moreno, Lic. María Mastelari, Lic. Dennys Rodríguez Lic. Elsa Benavides, Lic. Felicia de Morales y Lic. Graciliana Chiari. .

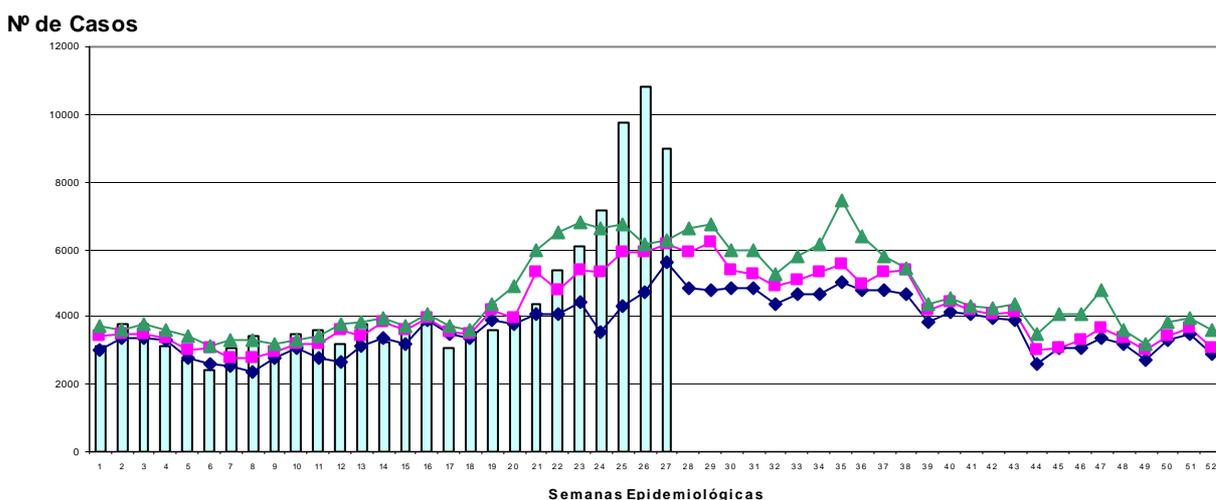
# CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

**DIARREA - CANAL ENDÉMICO 2003 - 2007  
Y CASOS NOTIFICADOS POR SEMANA. AÑO 2008**



FUENTE: Departamento de Epidemiología/ Sección de Estadísticas

**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

## EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

**Influenza aviar:** De 2003 al 19 de junio de 2008 se han reportado en el mundo un total de 385 casos confirmados por laboratorio y 243 muertes por Influenza aviar (H5N1), para una letalidad acumulada de 63.1%. En 2008 se ha registrado 34 casos y 26 defunciones para una letalidad de 76.5%. Los casos proceden de: Indonesia, 18 (letalidad 83.3%); de Vietnam, 5 (letalidad 100%); de Egipto, 7 (letalidad 42.9%); de China 3 casos (letalidad 100%) y 1 caso de Bangladch. (Fuente:OMS).

Paginas Web de la OMS de Enfermedades Transmisibles:

1. Influenza Aviar e influenza: [http://www.who.int/csr/disease/avian\\_influenza/en/](http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en/)
2. Influenza network( FluNet): <http://www.who.int/fluNet>
3. Dengue (DengueNet): <http://who.int/denguenet>
4. Fiebre Amarilla: <http://www.who.int/csr/disease/yellowfev/en/>
5. Tuberculosis: <http://www.who.int/tb> y <http://www.stoptb.org>
6. Reglamento Sanitario Internacional (RSI): <http://www.who.int/csr/ihr/en/>
7. Leishmaniasis: <http://www.who.int/leishmaniasis>
8. Malaria: <http://www.who.int/malaria>