

**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

Malaria: En esta semana se suman 13 casos nuevos, 12 por P. vivax, y 1 por P. falciparum, éste último relacionado con inmigrantes que visitan las áreas de la frontera en Darién, sin embargo fue captado en la provincia de Veraguas. De los casos por P. vivax se presentaron 3 casos en CKY, 2 en BDT, PES, VER y uno en las regiones de CNB, COC, DAR, para un total de 532 casos acumulados, 105 casos más que el año pasado para el mismo periodo. A nivel nacional la tasa de morbilidad por 100,000 habitantes para esta semana es de 15.4 el año pasado a la misma fecha fue 11.8. Las regiones con mayor tasa de incidencia por 100,000 hab. son: DAR (246.6), CKY (224.7), PES (154.0). Todos los casos positivos reciben tratamiento radical, al igual que sus convivientes. Se rociaron 623 viviendas en las regiones de DAR, PES, BDT, CNB, CHI, CKY, VER. Se nebulizaron 16 localidades en donde aún persiste transmisión.

Dengue: Esta semana se registran 8 casos nuevos: 4 Metro, y 3 de SMG y 1 en P. Oeste. Se actualizan 15 casos de semanas anteriores lo que da un acumulado de 671 casos confirmados. Por región: Metropolitana (243), Chiriquí (197), Panamá Oeste (99), San Miguelito (96), Colon (34) y Herrera (2). Se continúa con la estrategia de control integral en los sectores con alto riesgo epidemiológico. Se reportan índices de infestación altos en SMGTO (5.6%), METRO (4.6%), BDT (3.7%) COC (2.7%) el resto de las regiones están por debajo de niveles de riesgo. Se realizan actividades de eliminación de criaderos domésticos, aplicación de larvicidas, nebulizaciones espaciales.

Hantavirus: En lo que va del año se han registrado 18 casos asociados al virus que produce esta enfermedad. De estos, 16 son SPH; 9 casos en Los Santos de ellos 3 defunciones; 3 casos en Coclé, 4 casos en Veraguas; y dos casos atípicos ocurridos: uno en Chepo y otro en Pacora.

BN/Neumonía e Influenza: El canal endémico nacional de Influenza indica que estamos en zona de éxito y el de BN/Neumonía indica que estamos en zona de seguridad, mientras que desagregados por región de acuerdo al monitoreo semanal, Chiriquí, Coclé, Darién, Herrera, Veraguas y la CNB se encuentran en epidemia de BN/Neumonía, no así de influenza, excepto Chiriquí. Se está investigando esta situación.

Enfermedad Diarreica: Se registra un incremento de 12130 casos con relación al mismo periodo del 2008. Se investiga en las regiones este comportamiento, se esta fortaleciendo la vigilancia epidemiológica, y se implementan medidas de prevención y control.

Influenza AH1N1: A la SE 30 mantiene un acumulado de 604 casos confirmados. De ellos, 313 corresponden al sexo masculino y 291 al sexo femenino. Según las edades, 351 casos (58.6%) < de 15 años, 76 (12.%) de 15-19 años, 154 (25.%) 20-49 años y 23 (4.%) 50 y mas años. Las regiones afectadas son Metro (391), SMG (107), COL(34), POE(31), PES(12), COC (3), CHI(10) LST (3), Herrera (4) e Importados (3).

Recomendaciones, medidas de intervención

Neumonía/Influenza: Fortalecer la toma de muestras de hisopados nasofaríngeos para la vigilancia de los virus respiratorios sobretodo en regiones silenciosas y, mantener vigilancia constante de los casos de las infecciones respiratorias agudas graves y las neumonías a fin de identificar casos inusuales e inesperados. Continuar con la notificación de IRAG.

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 recomienda incrementar las acciones de control integral Físico, Químico y Legal para la eliminación de criaderos además se realizan aplicación de larvicidas, nebulizaciones espaciales en las áreas críticas con altos niveles de infestación y casos sospechosos. Es importante promover la participación comunitaria en la eliminación de criaderos, y la adecuada manipulación de recipientes de almacenar agua.

Hantavirus: Ante los anuncios de la llegada del fenómeno climático del Niño, se recomienda mantener la vigilancia epidemiológica activa y 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.

**Semana epidemiológica N° 30
(del 26/07/2009 al 01/08/ 2009)**

Numero 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	26	427	13	532
Dengue Clásico	13	451	8	669
Dengue Hemorrágico	0	1	0	2
Enfermedad Meningocócica	1	15	0	12
Tosferina	1	43	0	43
Hantavirus	0	5	1	18
Sínd. Gripal/Influenza	6780	142112	4295	110465
Bronconeumonía/Neumonía	285/65	5614/1004	155/172	4920/2253
Diarrea	3588	100030	3513	112160
Influenza A H1N1			9	604

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):

El MINSA continúa fortaleciendo las medidas de vigilancia epidemiológica incluyendo los niveles nacional y regional, intercambiando información epidemiológica, actualizando su sala de situación, e implementando medidas de bioseguridad en instalaciones de salud, puertos y aeropuertos.

Para octubre próximo se prevé que esté disponible la vacuna contra el virus A (H1N1) que se está desarrollando en Estados Unidos,

No hay signos de que el nuevo virus AH1N1 esté mutando. El Centro para el Control y Prevención de Enfermedades de EE.UU. afirmó que de momento no hay señales de que el virus AH1N1 esté mutando en uno más peligroso, aunque sigue expandiéndose con rapidez por todo el mundo.

En la actualidad nos encontramos en la **fase 6** de alerta de pandemia. , se caracteriza por los criterios que definen la fase 5, acompañados de la aparición de brotes comunitarios en al menos un tercer país de una región distinta. La declaración de esta fase indica que está en marcha una pandemia mundial. En la **Fase 6**, el esfuerzo nacional en cada uno de los países, debe ser más que a contener la propagación del virus, a mitigar los daños que pueda causar la enfermedad.

Porcentaje de notificación:

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

Instalaciones de Salud: 83.6% (230/275)

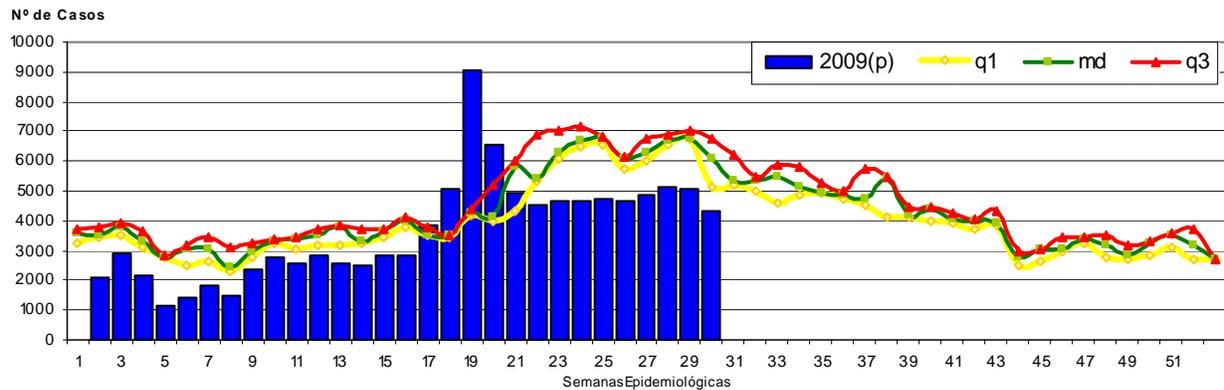
Editores: Dra. Gladys A. Guerrero, Dr. Héctor G. Cedeño H.

Dr. Washigton Lum

Colaboradores: Dra. Elsa Arenas, Dra. Lourdes Moreno, Dra. Cristina Gómez, Licda. María Mastelari, Dr. Enrique Castañedas, Dra. Yadira de Moltó, Téc. Dennys Rodríguez, Lcda. Elsa Benavides, Lcda. Felicia de Morales.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

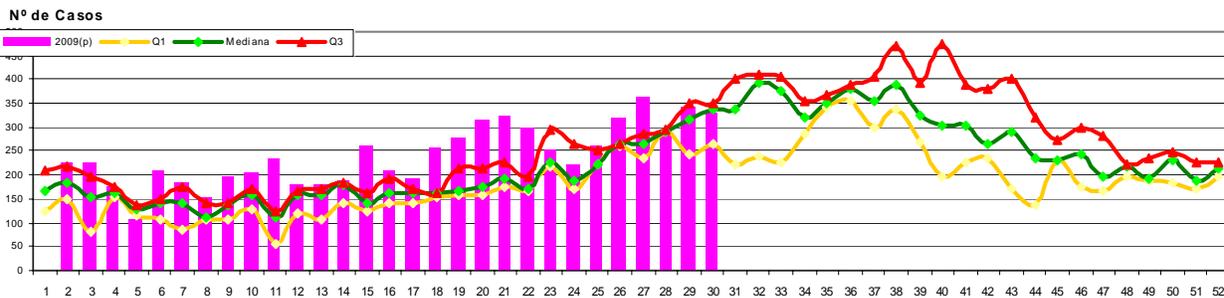
REPÚBLICA DE PANAMÁ
INFLUENZA, CURVA ENDÉMICA POR SEMANA. AÑOS: 2004 - 2008
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA DE OCURRENCIA. AÑO: 2009 (p)



(p) Cifras Preliminares hasta la SE # 30

Fuente : Departamento de Epidemiología- Sección de Estadística de Vigilancia. Monitoreo Semanal de Enfermedades de Notificación Obligatoria.

REPÚBLICA DE PANAMÁ
NEUMONÍAS Y BRONCONEUMONÍAS, CANAL ENDÉMICO 2004 - 2009
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA DE OCURRENCIA 2009 (p)



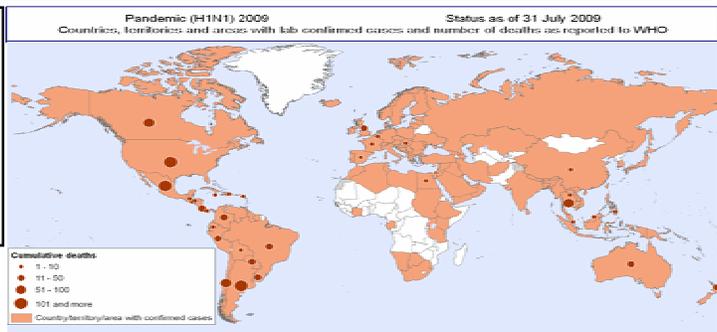
(p) Cifras Preliminares SE #30

Fuente : Departamento de Epidemiología / Sección de Estadísticas de Vigilancia. / Monitoreo Semanal.

EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Influenza Aviar A/(H5N1): En lo que va del 2009 se han reportado a la OMS 41 casos, 12 defunciones para una letalidad de 29.3 %. China ha acumulado 7 casos y 4 defunciones. Vietnam 4 casos, todas han sido defunciones, Egipto 30 casos, 4 defunciones.

Desde 2003 a la fecha se han reportado a la OMS, 436 casos y 262 defunciones. Letalidad acumulada 60.1%.



Numero Acumulado de Casos Confirmados en Humanos de Influenza Aviar A/(H5N1) Notificada a OMS

1 July 2009

Países	2009	
	casos	defunciones
Azerbaijan	0	0
Banladesh	0	0
Cambodia	0	0
China	7	4
Djibouti	0	0
Egypt	30	4
Indonesia	0	0
Iraq	0	0
Lao People's Democratic Republic	0	0
Myanmar	0	0
Nigeria	0	0
Pakistan	0	0
Thailand	0	0
Turkey	0	0
Viet Nam	4	4
Total	41	12

Total number of cases includes number of deaths. WHO reports only laboratory-confirmed cases. All dates refer to onset of illness.

Casos Confirmados por Laboratorio de la pandemia (H1N1) 2009 oficialmente notificados a la OMS. por los Países miembros al ISN (2009) al 31 July 2009

Regiones	Total acumulado	
	Casos ^a	Fuertes
WHO Regional Office for Africa (AFRO)	229	0
WHO Regional Office for the Americas (AMRO)	56242	1688
WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean (EMRO)	1381	1
WHO Regional Office for Europe (EURO)	26806	41
WHO Regional Office for South-East Asia (SEARO)	9008	65
WHO Regional Office for the Western Pacific (WPRO)	26664	39
Total	102200	2154

al 31 July 2009

^a Datos que los países no necesitan confirmar por laboratorio ni notificar casos individuales, el número de casos notificados actualmente es una subestimación conservadora de número de casos reales.