

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

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**

Comentarios

Malaria: Se registran 12 nuevos casos por P. vivax, para un total de 560 casos, 107 casos más que el año pasado para el mismo periodo. Los nuevos casos proceden de: 6 casos de Darién (5 de Cocalito y 1 del El Real); 3 de Panamá Este (1 caso c/u en Ipeti Kuna, Puente Bayano y Agua Frias); 1 en NBG (Progreso, Kankintu) y 1 caso en CKY (de Tikantiki, Narganá). Las regiones con mayor número de casos según procedencia de casos, son: Panamá Este, 150 casos, Darién 144 casos, Kuna Yala 88, Veraguas con 59, Ngobe Bugle 50, Bocas del Toro 32 casos, Colón 10, Chiriquí 9, Coclé 6, P.Oeste 4 y Metro 1.

Dengue: Se registran 9 casos nuevos: 9 Metro, y 3 de Chiriquí. Se actualizan 15 casos de semanas anteriores para un total de 762 casos confirmados. Por región de salud: Metropolitana (272), Chiriquí (243), San Miguelito (100), Panamá Oeste (99), Colon (34), Bocas de Toro (7), Coclé (5) y Herrera (2). Por sexo femenino 422 casos y Masculino 316 casos. Existe un total de casos sospechosos de 1162, Por región de salud: Metropolitana (507), San Miguelito (274), Chiriquí (169), Panamá Oeste (141), Coclé (37), Panamá Este (15), Colon (6), Bocas de Toro (6), Herrera (6) y un caso de Veraguas. Se han registrado 1248 casos sospechosos, con un incremento significativo en las últimas semanas.

Hantavirus: En lo que va del año se han registrado 19 casos asociados al virus que produce esta enfermedad, 17 son SCPH; 10 casos en Los Santos de ellos 3 defunciones; 3 en Coclé, 4 en Veraguas; y dos casos atípicos ocurridos: uno en Chepo y otro en Pacora.

BN/Neumonía e Influenza: El canal endémico nacional de **Influenza** se encuentra en zona de éxito aunque las regiones de Bocas del Toro y Chiriquí están en epidemia, Coclé, Metro y Herrera en Alerta y Darién, Los Santos, Colon Panamá Oeste y San Miguelito están en zona de seguridad. El canal endémico de **BN/Neumonía** indica que nos encontramos en zona de seguridad.

Enfermedad Diarreica: Se presentan 2776 casos nuevos, y se presentan 13,397 casos mas que en 2008. La curva endémica a nivel nacional ha bajado de zona epidémica a zona de alerta. Se continua vigilando.

Influenza AH1N1: Se registra un acumulado de 647 casos confirmados, 325 del sexo masculino y 325 al sexo femenino. Según edad, 370 casos (57.3%) < de 15 años, 78 (12.1%) de 15-19 años, 250 (38.6%) 20-49 años y 27 (4.7%) 50 y mas años. Las regiones afectadas son Metro (410), SMG (110), COL(37), POE(35), CHI (22), PES(12), HER (6) COC (5), LST (5) y VER (1), Importados (3). Han fallecido 6 personas, 3 masc. y 3 fem.; 3 eran menores de 5 años, una embarazada de 22 años, una femenina con antecedentes de obesidad de 33 y varón de 72 años con enfermedad de Alzheimer.

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): Se hace necesario recordar al personal de salud continuar con medidas de bioseguridad al atender personas sospechosas o confirmadas y el manejo oportuno de los casos sospechosos con factores de riesgo identificados, además de 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 casa. Continuar coordinando con las instalaciones de salud, públicas y privadas para asegurar la notificación.

Dengue: Ante el aumento de casos sospechosos es necesario incrementar las acciones de control integral en los sectores con alto riesgo epidemiológico con actividades de eliminación de criaderos domésticos, aplicación de larvicidas, nebulizaciones espaciales en las áreas críticas con altos niveles de infestación. Es importante recordar promover la participación comunitaria en la eliminación de criaderos, y la adecuada manipulación de recipientes de almacenamiento de agua.

Hantavirus: Es necesario mantener la vigilancia epidemiológica activa de esta enfermedad como de los factores de riesgo 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.



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

**Semana epidemiológica N° 32
(del 09/08/2009 al 15/08/2009)**

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	13	453	12	560
Dengue Clásico	33	500	9	759
Dengue Hemorrágico	0	1	0	3
Enfermedad Meningocóccica	0	16	0	12
Tosferina	2	45	0	43
Hantavirus	1	6	0	18
Sínd. Gripal/Influenza	5498	152679	108/196	5358/24
Bronconeumonía/Neumonía	384/93	6316/1182	3406	118875
Diarrea	3318	106747	2776	120144
Influenza A H1N1			3	647

Nota: A = casos de la semana. Ac = Acumulados a la semana
Fuente: Notificación semanal de enfermedades obligatorias de cada

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, implementando medidas de bioseguridad en instalaciones de salud, puertos y aeropuertos y realizando activamente acciones de prevención y comunicación.

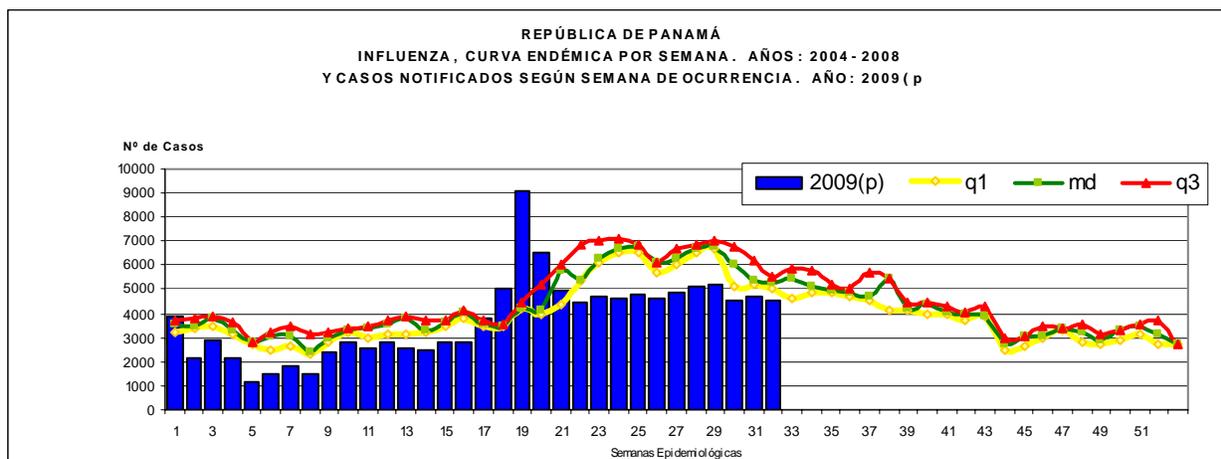
Investigación realizada en los Estados Unidos de América indica que las embarazadas infectadas por el virus H1N1 pandémico tienen un riesgo mayor de sufrir la forma grave o incluso mortal de la gripe. De manera análoga, en otros países donde el virus pandémico se está propagando ampliamente se ha notificado un riesgo mayor en las embarazadas, particularmente en el segundo y tercer trimestre del embarazo. También se ha notificado un aumento del riesgo de muerte fetal o aborto espontáneo en las mujeres infectadas. Datos provenientes de pandemias anteriores apoyan también la conclusión de que las mujeres corren un riesgo mayor. Aún cuando las embarazadas también están en mayor riesgo durante las epidemias de gripe estacional, el riesgo cobra aún más importancia en la pandemia actual, que sigue afectando a personas más jóvenes en comparación con las epidemias estacionales. La OMS recomienda que, en las zonas donde la infección por el virus H1N1 sea extensa, las embarazadas y el personal sanitario que las atiende deben estar alerta ante la aparición de síntomas gripales.

En la actualidad nos encontramos en la **fase 6** de alerta de pandemia. 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: 89.5% (246/275)

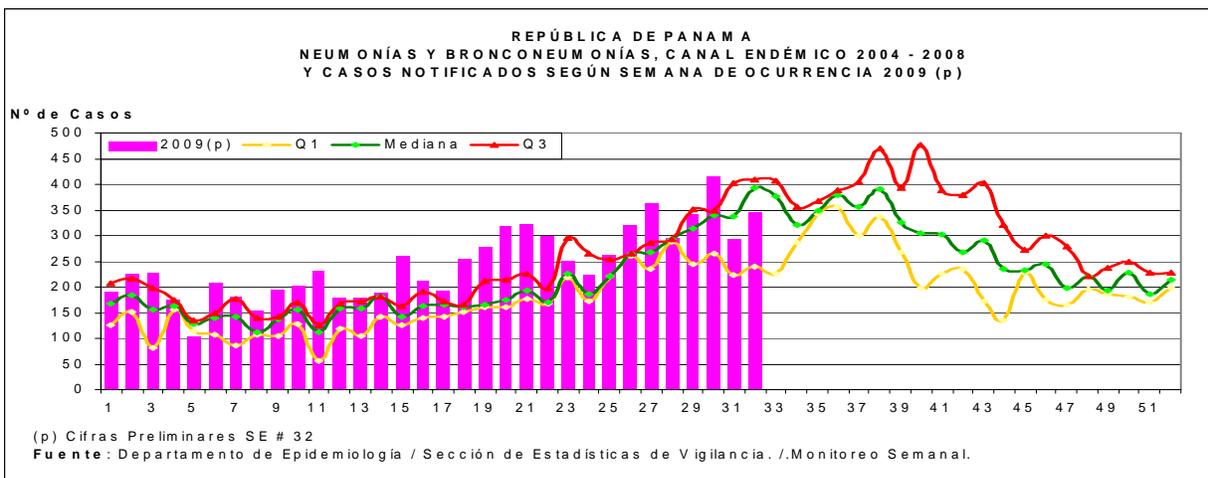
Editores: Dra. Gladys A. Guerrero, Dr. Washington Lum
Colaboradores: Dra. Elsa Arenas, Dra. Cristina Gómez, Licda. María Mastelari, Licda. Graciliana Chiari, Téc. Dennys Rodríguez, Licda. Elsa Benavides, Licda. Felicia de Morales.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



(p) Cifras Preliminares hasta la SE # 32

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



(p) Cifras Preliminares SE # 32

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 43 casos, 12 defunciones para una letalidad de 28 %. 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, 438 casos y 262 defunciones. Letalidad acumulada 60%.

Casos Confirmados por Laboratorios de la Pandemia (H1N1) Oficialmente Notificados a la OMS por los Países asociados al RSI (2005) hasta el 6 de Agosto de 2009.

Regiones	Acumulado Total	
	Casos*	Muertes
Oficina Regional para Africa OMS	591	1
Oficina Regional para las Americas OMS	102905	1274
Oficina Regional para el Mediterraneo Este OMS	2346	7
Oficina Regional para Europa OMS	over 32000	53
Oficina Regional para el Sur-Este Asiatico OMS	11432	83
Oficina Regional para el Pacifico Oeste OMS	28120	43
Total	177457	1462

*Dado que los países no necesitan confirmar por laboratorios ni notificar casos individuales, el aumento de casos notificados actualmente están subregistrados comparativamente al número de casos reales