

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

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**

Comentarios

Malaria: Se registran 10 nuevos casos por P. vivax, para un total de 582 casos, 106 casos más que el año pasado para el mismo periodo. Los nuevos casos proceden de Darién: 6 casos ; 2 de Panamá Este ;1 en BDT y 1 en CKY. A nivel nacional la encuesta larvaria muestra un índice de infestación de 3%.

Dengue: Se registran 3 casos nuevos en la semana. Se actualizan 243 casos de semanas anteriores (principalmente de las regiones de Panamá Metro, P. Oeste, Bocas del Toro y CSS) para un total de 1020 casos confirmados. Por región de salud: Metropolitana (291), Panamá Oeste (291), Chiriquí (252), San Miguelito (108), Colon (34), Panamá Este (20), Bocas de Toro (16), Coclé (6) y Herrera (2). Por sexo: femenino 573 (56.2%) casos y masculino 447 (43.8%) casos. Existe un total de casos sospechosos de 1647. Por región de salud: Metropolitana (681), San Miguelito (367), Chiriquí (264), Panamá Oeste (176), Panamá Este (66), Coclé (53), Colon (6), Bocas de Toro (6), Herrera (5). No se registran nuevos casos de Dengue Hemorrágico, 3 casos acumulados; 2 en Chiriquí y uno en la Reg. Metro.

Hantavirus: esta semana no se ha registrado ningún caso, en lo que va del año se han registrado 20 casos asociados al virus que produce esta enfermedad, 17 son SCPH; 10 casos en Los Santos de ellos 3 defunciones; 4 en Coclé, 4 en Veraguas; un caso en Herrera y dos casos atípicos ocurridos: uno en Chepo y otro en Pacora.

Influenza y BN/Neumonía: El canal endémico nacional de **Influenza** se encuentra en zona de éxito aunque las regiones de Chiriquí, Comarca Ngobé Buglé y Darién Bocas del Toro, Herrera y Panamá Oeste presentan un incremento de casos. El canal endémico de **BN/Neumonía** indica que nos encontramos en zona de alerta.

Enfermedad Diarreica: Se presentan 1,586 casos nuevos, 2047 casos menos en comparación con el mismo periodo del año 2008. La curva endémica a nivel nacional ya no se encuentra en zona epidémica, los casos han disminuido. Para esta semana, en comparación con el mismo periodo del año 2008, el número de casos es menor. Se continua vigilando, investigando e implementando medidas de prevención y control.

Influenza AH1N1: Se registra un acumulado de 693 casos confirmados, 339 del sexo masculino y 354 al sexo femenino. Según edad, 380 casos (54.8%) < de 15 años, 83 (12.0%) de 15-19 años, 198 (28.6%) 20-49 años y 32 (4.6%) 50 y más años. Las regiones afectadas son Metro (426), SMG (114), COL(41), POE(36), CHI (22), PES(13), HER (13) COC (6), LST (11), VER (3), Importados (3) y la Comarca Ngobe Bugle registra sus primeros 4 casos y Bocas del Toro su primer caso. Esta semana se registra una nueva defunción, se trata de femenina de 72 años con antecedentes de Insuficiencia Renal Crónica. Han fallecido en total 7 personas, 3 masc. y 4 fem.; 3 menores de 5 años, una embarazada de 22 años, una femenina con antecedentes de obesidad de 33, y 2 mayores de 70 años (varón de 72 años con enfermedad de Alzheimer y la nueva defunción).

Muertes Maternas (MM): se actualizan 2 MM (1 en HER y 1 en VER), por lo que la frecuencia de distribución por región de salud hasta esta semana es la siguiente: CHI, CNB, HER y MET (2 c/u); COC, COL, POE, DAR y VER (1 c/u). El total de MM acumuladas en 2009 son 13 de las cuales el 82% son debidos a eventos directos asociados al embarazo, parto o puerperio.

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: En los sectores con alto riesgo epidemiológico y ante el aumento de casos sospechosos en dichas áreas es necesario incrementar las acciones de control integral 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° 34

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	15	476	10	582
Dengue Clásico	53	592	3	1017
Dengue Hemorrágico	0	1	0	3
Enfermedad Meningocócica	1	19	0	14
Tosferina	0	49	0	55
Hantavirus	1	7	0	20
Sínd. Gripal/Influenza	5122	161801	3671	127938
Bronconeumonía/Neumonía	326/90	6987/1346	120/172	5632/2888
Diarrea	3633	113426	1586	125902
Influenza A H1N1				693

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, 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.

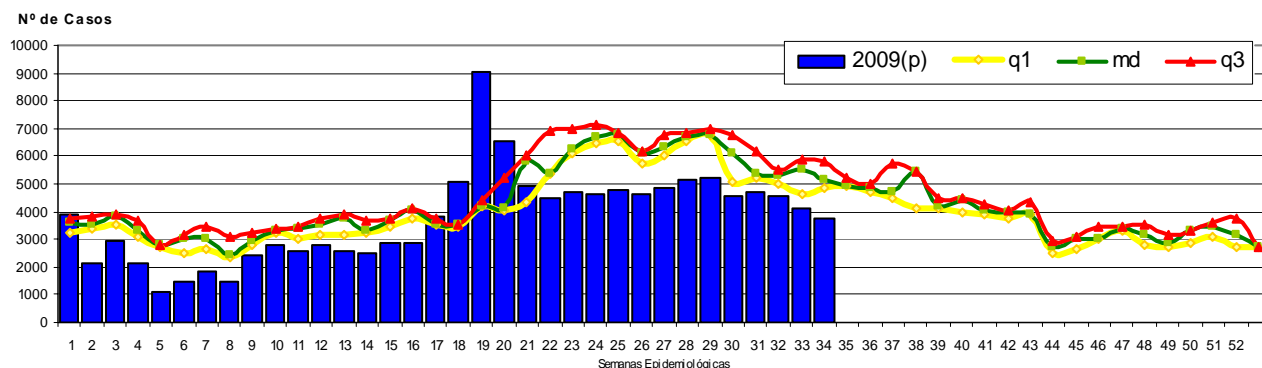
En la actualidad nos encontramos en la **fase 6** de alerta de pandemia. La declaración de esta fase indica que está en marcha una pandemia mundial. En la **Fase 6**, el esfuerzo nacional en cada uno de los países, debe ser más que a contener la propagación del virus, a mitigar los daños que pueda causar la enfermedad.

Porcentaje de notificación:
Regiones de Salud: 100.% (14/14).
Instalaciones de Salud: 90.5% (249/275)

Editores: Dra. Gladys A. Guerrero, Dra. Cristina Gómez
Colaboradores: Dra. Elsa Arenas, Dra. Lourdes Moreno Castillo, Dra. Rocío Arjona C., Lcda. Graciliana Chiari, Téc. Dennys Rodríguez, Lcda. Felicia de Morales, Dr. Washington Lum.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

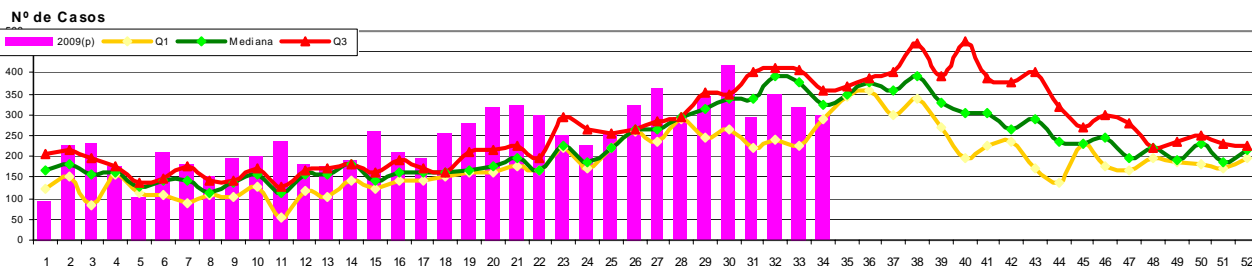
REPÚBLICA DE PANAMÁ
INFLUENZA, CURVA ENDÉMICA POR SEMANA. AÑOS: 2004 - 2008
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA DE OCURRENCIA. AÑO: 2009 (p)



(p) Cifras Preliminares hasta la SE # 34

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 # 34

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

EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Hasta el 28 de agosto de 2009, se han notificado un total de 116.046 casos confirmados en 35 países de la Región de las Américas. Se han notificado un total de 2.234 defunciones entre los casos confirmados en 22 países de la Región.

Con relación a la dispersión geográfica, 17 de los 22 países (Argentina, Bolivia, Chile, Colombia, Costa Rica, Ecuador, El Salvador, Estados Unidos, Guatemala, Jamaica, Honduras, Panamá, Paraguay, Perú, República Dominicana, Santa Lucía y Venezuela) reportaron tener una dispersión extendida de influenza. Dominica y St. Kitts y Nevis continúan sin actividad. Bahamas, Brasil y Cuba reportaron una dispersión regional de influenza (Mapa1).

Casos Confirmados por Laboratorios de la Pandemia (H1N1) oficialmente Notificados a la OMS por los Países asociados al RSI (2005) hasta el 23 de Agosto de 2009

Regiones	Acumulado Total	
	Casos*	Muertes
Oficina Regional para África (AFRO)	3843	11
Oficina Regional para las Américas (AMRO)	110113	1876
Oficina Regional para el Mediterraneo Este (EMRO)	3128	10
Oficina Regional para Europa (EURO)	Sobre 42,557	por lo menos 85
Oficina Regional para Sur-Este Asiático (SEARO)	15771	139
Oficina Regional para el Pacifico Oeste (WPRO)	34026	64
Total	Sobre 209438	por lo menos 2185

*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.

Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009, Dispersión geográfica por país. Región de las Américas. SE 33*.



Dispersión geográfica
 Sin actividad
 Sin información disponible
 Localizada
 Regional
 Extendida

Producción de cartografía:
 HEDICO
 27 Agosto, 2009

Proyección:
 Azimutal Igual Área de Lambert

Fuente: Ministerio de Salud de los Países,
 Consolidado por OPS/OMS
 Creado por: OPS/OMS

*SE 33 = Semana Epidemiológica del 16 al 22 de agosto, 2009

