

**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

Dengue: En la semana se registran 37 casos nuevos. Se actualizan 234 casos de semanas anteriores, para un total de 1630 casos confirmados de Dengue. Las regiones con mayor número de casos son: Chiriquí (475), Panamá Oeste (431), Metro (418), y San Miguelito (146). Existen 8 casos acumulados de dengue hemorrágico: 4 en Chiriquí con dos defunciones, 2 casos en Panamá Oeste con 1 defunción y 2 casos de la Metro con una defunción. El Canal endémico muestra casos confirmados en zona de alerta y una tendencia al aumento a expensas de los casos sospechosos. Se inspeccionaron 15,142 viviendas encontrándose 494 con criaderos positivos, para un índice de infestación a nivel nacional de 3.3%. Por región, los índices más altos son en San Miguelito (14.7%), Panamá Este (5.3%) y la Metro (4.2%). Se realizaron 8981 aplicaciones de control químico con equipo liviano y 1788 con equipo pesado y se aplicaron 259 sanciones. Se mantienen las acciones de promoción y comunicación a fin de sensibilizar a la población.

Malaria: Se registran 9 casos nuevos por *P. vivax*, para un total de 657 casos, 121 casos más que el año pasado al mismo periodo. Los casos nuevos proceden de 2 de DAR, 2 de CNB, 2 de KY y 1 en MT y 1 en P Este.

Hantavirus: esta semana se registro un caso en Parita, Herrera. Hasta la fecha hay un total de 22 casos, Trece casos mas, que el mismo periodo 2008. Según lugar de origen: 10 casos en Los Santos de ellos 3 defunciones; 3 en Coclé, 5 en Veraguas; 2 en Herrera y dos casos atípicos ocurridos: uno en Chepo y otro en Pacora. 20 son SCPH. Este incremento de casos puede estar asociado entre otros al fenómeno climático del Niño.

Influenza: El canal endémico nacional de **Influenza** se encuentra en zona de éxito aunque la región de Herrera, Darién y Bocas del Toro se registra un incremento de casos. Las regiones de Coclé, Chiriquí, Metro y Panamá Oeste se encuentran en zona de alerta. El canal endémico nacional de **BN/Neumonía** se encuentra en zona de éxito, sin embargo se observa que en las regiones Herrera, Los Santos, Veraguas y La Comarca N.Bugle, los casos se han aumentado.

Mortalidad Materna: Se registran 2 probables MM: una ocurrida Tobaré, Penonomé, Coclé, y la otra, en Las Palmas de Veraguas. Se realizan auditorias de muerte materna y autopsias verbales.

Influenza AH1N1: Se registra un acumulado de 774 casos confirmados y una nueva defunción. Por edades, el mayor número de casos, es en los menores de 15 años y 20-49 años. Las regiones afectadas son Metro (439), SMG (116), COL (44), POE(37), CHI (52), PES(15), HER (16), COC (8), LST (14), VER (11), BDT (4), CNB (14), Importados (3). Se han registrado en total 11 defunciones.

Se han notificado 10 defunciones, las cuales han ocurrido en cuatro menores de 5 años (2 MET, 1COC, 1 de CNB), una embarazada de 22 años (HER), una fémina de 56 años (HER), una fémina con antecedentes de obesidad de 33años (MET), un varón de 24 años (CHI) y 2 mayores de 65 años (varón de 72 años (MET) con enfermedad de Alzheimer y la femenina de 72 años (MET) con insuficiencia renal crónica).

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 a la población que deben continuar con las medidas de higiene personal y respiratorias que se deben tener en cuenta como lo son 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. El personal de salud debe continuar con medidas de bioseguridad para el manejo de pacientes sospechosos o confirmados y hacer énfasis en el manejo oportuno de los casos sospechosos que presentan factores de riesgo identificados.

Dengue: Es importante recordar promover la participación comunitaria en la eliminación de criaderos, y la adecuada manipulación de recipientes de almacenamiento de agua. En los sectores con alto riesgo epidemiológico, 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.

Hantavirus: Ante la presencia del Fenómeno Climático del Niño es necesario fortalecer la vigilancia epidemiológica activa de esta enfermedad así como de los factores de riesgo. La población debe 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° 38
(del 20/09/2009 al 26/09/2009)**

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	8	536	9	657
Dengue Clásico	71	862	37	1622
Dengue Hemorrágico	0	1	0	8
Enfermedad Meningocóccica	1	25	0	16
Tosferina	0	52	0	59
Hantavirus	1	9	1	22
Sínd. Gripal/Influenza	4118	179202	3805	142269
Bronconeumonía/Neumonía	753/18	8759/1555	128/124	6195/3464
Diarrea	3977	127830	2871	140294
Influenza A H1N1	—	—	32	774

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).

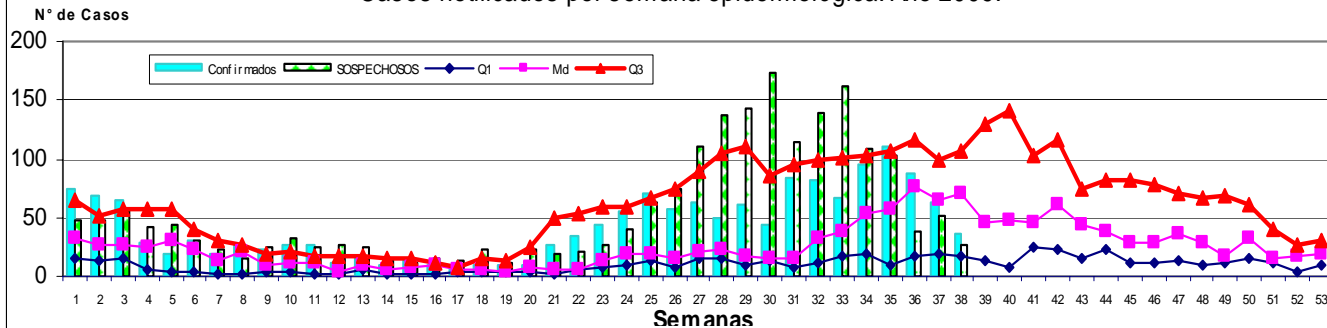
Instalaciones de Salud: 92.4% (255/276)

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

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, Lic. Maria Mastelari.

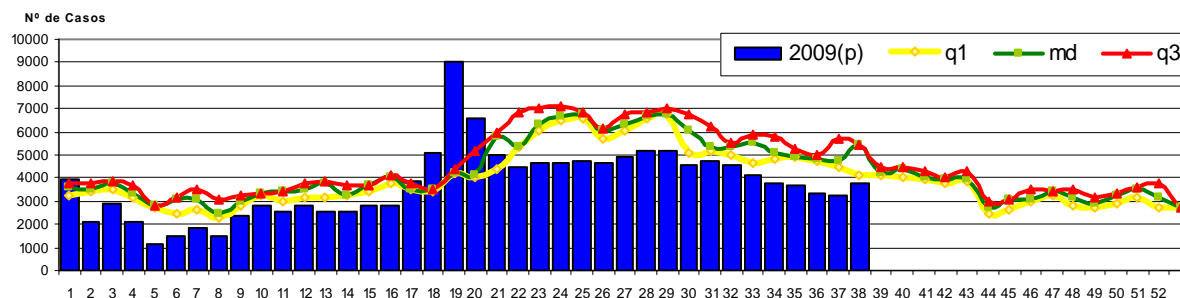
CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

República de Panamá
Dengue - Canal endémico 2002-2008 y
Casos notificados por semana epidemiológica. Año 2009.



Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección de Estadística de Vigilancia. Base de Datos de Dengue.

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 # 38

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

EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Pandemia Influenza A (H1N1) en la Región de las Américas:

Hasta el 25 de septiembre de 2009 a nivel mundial se habían reportado 318,925 casos confirmados con 3,917 defunciones. De ellos 130,448 casos y 2.948 defunciones corresponden a la Región de las Américas, para una letalidad del 2.3%.

Reportaron 17 países información actualizada respecto a los cuatro indicadores cualitativos de monitoreo de la pandemia A (H1N1) 2009 solo estos países serán analizados.

Estados Unidos, Honduras, México y Perú son los únicos países del área que reportaron un incremento en la tendencia de enfermedades respiratorias en esta semana. Panamá reportó una tendencia decreciente de enfermedad respiratoria.

México, Bolivia, y El Salvador continúan con reporte de enfermedades respiratorias agudas de alta intensidad; los 14 países restantes reportaron intensidades bajas o moderadas.

Ocho países (Bolivia, Brasil, Ecuador, El Salvador, México, Costa Rica, Estados Unidos y Venezuela) reportaron un moderado impacto en los servicios de salud, mientras que 9 países del área reportaron un bajo impacto.

Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,
Dispersión geográfica por país.
Región de las Américas. SE 36*.

