

**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA**

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**



**Semana Epidemiológica Nº 38
(del 14/09/2008 al 20/09/ 2008)**

COMENTARIOS

Meningococcemia: Se registra 1 caso nuevo para esta semana. Se han reportado un total de 24 casos de meningococcemia y 4 defunciones. La *neisseria meningitidis* son de los serogrupo (17 casos de serogrupo C, 3 casos del sorogrupo C/W135, 2 caso serogrupo B y los serogrupo A y A/Y un caso para cada uno respectivamente). Los grupos de edad afectados son: menores de 1 año (3 caso), de 1 a 4 años (2 casos), de 5-9 años (1 caso), de 10 a 14 años (3 casos) de 15 a 19 años (2 casos) y mayores de 20 años (13 casos). Las regiones que reportan casos son: Metro con 12 casos (Curundu 4 casos, 2 casos Bethania, Ancon, Calidonia, El Chorrillo, Río Abajo, San Felipe y San Francisco con 1 caso cada uno respectivamente), San Miguelito con 6 casos (Las Cumbres 2 casos, Belisario Frias, Belisario Porras, Chilibre, T. Carter con 1 caso cada uno respectivamente), Panamá Oeste 3 casos (Vista Alegre, Arraijan, Juan Demostenes Arosemena), Chiriquí (Alanje) y Veraguas (Santiago), Colón (Cativá) 1 caso cada una respectivamente.

Malaria: Se detectan 8 nuevos casos por *Plasmodium vivax*, 3 P.ESTE, 3 en Coclé y 2 en la Metro. Acumulados en el año 536 casos, 413 menos que el año anterior.

Dengue Clásico y Hemorrágico: A la fecha se han confirmado 440(439 clásicos y 1 hemorrágico), 655 casos aún sin confirmar.

Diarreas: El número de casos de diarrea de esta semana es inferior, al numero de casos registrados en el mismo periodo del año pasado. No obstante de acuerdo al canal endémico nacional, continua epidemia de diarrea desde la SE 26.

Influenza: ICGES identificó influenza A y virus sincitial respiratorio en muestras para la vigilancia centinela. El país se encuentra en zona endémica; no obstante las regiones de Herrera, Metropolitana y Darién registran más casos que el año anterior para esta semana. Se recomienda a la Región Metropolitana insistir en los sitios centinelas a fin de identificar los virus circulantes y realizar actividades de prevención y promoción de hábitos de higiene respiratoria.

**NÚMERO DE CASOS, ACTUAL Y
ACUMULADOS DE EVENTOS DE INTERÉS**

Nombre del Evento	Años			
	2007		2008	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	13	949	8	536
Dengue Clásico	88	2993	2	440
D. Hemorrágico	0	7	0	1
Sida	10	535	0	158
Tosferina	3	64	0	41
Hantavirus	1	1	0	5
Tuberculosis	17	936	19	927
Influenza	4151	175832	3984	179068
Diarrea	3734	147567	3364	127217

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).

RECOMENDACIONES Y/O MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

Meningococcemia: La enfermedad meningocócica se presenta con fiebre, dolor de cabeza intensa, nauseas vómitos, rigidez de nuca, manchas rojas en el cuerpo. La enfermedad meningocócica ocasiona cuadro clínico con evolución a casos severos y fatales, el periodo de incubación va de 1 a 10 días y por lo común 4 días. Los contactos muy cercanos que tienen indicación para recibir quimioprofilaxia deben recibirlo preferiblemente en término de 24 horas de haber diagnosticado el caso primario.

La transmisión se hace de una persona a otra a través de gotículas de secreciones de las vías respiratorias. Recordar a la comunidad aplicar medidas preventivas como el lavado de manos, se debe evitar aglomeraciones, Usar pañuelo al estornudar o toser. Alertar al personal de salud, principalmente de los cuartos de urgencias para la sospecha diagnóstica, y notificar inmediatamente a epidemiología ante la sospecha para iniciar medidas de prevención y control. Coordinar acciones interdisciplinarias en cada una de las instalaciones, para responder adecuadamente ante un posible aumento de casos.

Vigilancia de Mortalidad Materna:

Durante esta semana, en investigación y pendiente de autopsia, dos muertes maternas en HST. La primera de nacionalidad ecuatoriana, residente en POE, Arraiján y la segunda de SMG, Valle Urracá, referida del HISMA.

Defunción en Coclé: Se investiga defunción registrada en paciente masculino, 17 años, procedente de Capellania, Nata, Coclé. La investigación de campo indica que existen factores de riesgo para Hantavirus y Leptospira. Pendiente resultados de laboratorio. La región adopta las medidas de prevención y control en el área.

Brote de Enfermedad Transmitida por Alimentos: Un brote de Enfermedad Transmitida por Alimento se registro en Sona-Veraguas. La población expuesta fue de 56 comensales de los cuales 40 fueron afectados, para una Tasa de Ataque de 71%. El probable agente causal es Toxina de Staphilococcus aureus. Actualmente todos los afectados están recuperados.

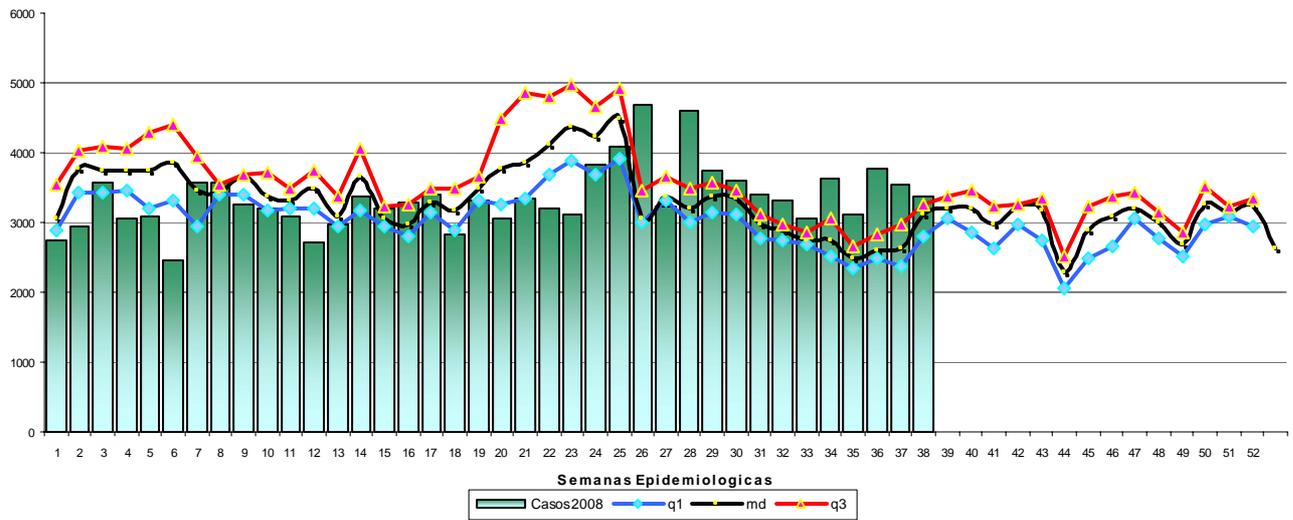
Porcentaje de notificación:

- Regiones de Salud: 100% (14/14).
- Instalaciones de Salud: 85.2% (224/263).

Editores: Dra. Gladys Guerrero, Dr. Aurelio Nuñez
Colaboradores: Dr. Enrique Castañedas, Dra. Rocío Arjona C., Dra. Elsa Arenas, Dr. Washington Lum, Lic. María Mastelari, Dra. Yadira Moltó, Lic. Dennys Rodríguez, Lic. Elsa Benavides, Lic. Felicia de Morales y Lic. Graciliana Chiari, Dra. Lourdes Moreno.

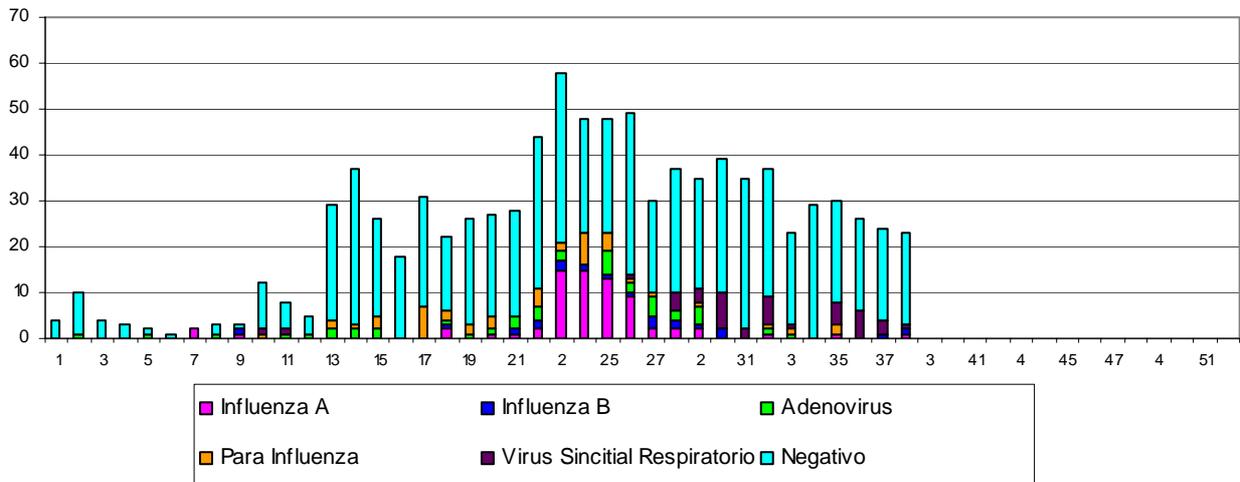
CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

República de Panamá
Enfermedad Diarreica Aguda, Curva Endemica Años:2002-2007
y Casos Notificados Año: 2008(p)



Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección de Estadística de Vigilancia

República de Panamá
Resultados de vigilancia virológica de infecciones respiratorias
en sitio centinela ,según semana epidemiológica. Año 2008



EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Virus del Nilo Occidental en EEUU 2008: Hasta el 23 de septiembre de 2008, se han reportado 833 casos y 18 defunciones del virus del Nilo Occidental. De los 883 casos, 368 (44%), fueron reportados como meningitis o encefalitis del Nilo Occidental (enfermedad grave); 440 (53%) como fiebre del Nilo Occidental (una enfermedad mas leve); y 25 (3%) no fueron especificados clínicamente. (Fuente: CDC)

Influenza Aviar: De 2003 al 10 de septiembre de 2008 se han reportado a la OMS, 387 casos y 245 defunciones; letalidad de 63.3% por Influenza Aviar A/(H5N1). En el 2008 se reportado 36 casos y 28 defunciones; letalidad de 77.8%. Los países afectados en 2008, Indonesia 20 casos, 17 defunciones; Egipto 7 casos, 3 defunciones; Viet Nam 5 casos 5 defunciones; China 3 casos, 3 defunciones; Bangladesh 1 caso.(Fuente OMS)

Sitios Web de Interés en Salud Pública:

- ◆ Portal de las mejores practicas Canadienses para la promocion de la salud y prevencion de las enfermedades cronicas: http://cbpp-pcpe.phac-aspc.gc.ca/index_e.cfm
- ◆ Agentes biológicos y químicos: <http://www.who.int/csr/delibepidemics/>