

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

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**

Comentarios

Infección Meningocócica: No se reportan nuevos casos. Acumulados 29, con 4 defunciones. *Neisseria meningitidis*; serogrupos C: 19 casos, C/W135: 6 casos, B: 2 casos y A y A/Y un caso cada uno.

Grupo de edad	Nº de casos
Menor de un año	3
1-4 años	4
5-9 años	1
10-14 años	3
15-19 años	3
20 y más años	15
Total	29
Procedencia	
Región Metropolitana	14
San Miguelito	7
Panamá Oeste	3
Chiriquí, Veraguas, Panamá Este y Darién, Colón	5 (un caso en cada región)

Malaria: Se han detectado 680 casos en lo que va del año, 48% menos que el anterior. Se examinaron 4170 muestras, 29 resultaron positivas, todas por *P. vivax*. De los 29 casos, 18 casos ocurrieron en Darién, 5 en P. Este, 3 en la región Metropolitana, (2 procedentes de P. Este y 1 de Darién) y 2 en Veraguas.

Dengue Clásico y Hemorrágico: Acumulado 1038 casos; 1037 clásicos y 1 hemorrágico. Índice de infestación por *A. aegypti*, a nivel nacional: 1.7%. Regiones con mayores índices San Miguelito 4.5%, Panamá Metro: 4.1%.

Influenza: Casos a nivel nacional se mantienen en zona de éxito. Las regiones de Herrera, Darién, Panamá Este y Veraguas registran casos por encima de los esperados con relación al año anterior para la misma semana.

Recomendaciones y medidas de intervención

Infección Meningocócica: Intensificar la sospecha clínica ante casos que cumplan con la triada meningea, ya que dichos signos fiebre, rigidez de nuca y alteración del estado de conciencia poseen una alta sensibilidad diagnóstica, por lo que se debe procurar el diagnóstico temprano y el tratamiento oportuno. Los contactos muy cercanos que tienen indicación para recibir quimioprofilaxia deben recibirlo preferiblemente en término de 24 horas de haber diagnosticado el caso primario.

Comunicado de Fiebre Amarilla:

El Ministerio de Salud ha reevaluado la medida establecida el 5 de agosto de 2008 relacionada a la aplicación de la vacuna contra la fiebre amarilla y se ha dispuesto:

- 1- La aplicación de la vacuna contra la Fiebre Amarilla a partir del 1 de noviembre de 2008 será una **Recomendación** y no una exigencia para los viajeros procedentes o con destino a países con riesgo de transmisión de esta enfermedad.
- 2- Los viajeros en tránsito a través de aeropuerto, puertos y puestos Interfronterizos están **exentos** de la aplicación de esta vacuna.
- 3- Recomendamos la aplicación de la vacuna a los viajeros procedentes o con destino a los siguientes países: Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela en América del Sur y Angola, Benin, Burkina Faso, Camerún, República Democrática del Congo, Gabón, Gambia, Guinea, Liberia, Nigeria, Sierra Leona y Sudán en África.

Instalaciones habilitadas para la vacunación: Región Metropolitana de Salud, ubicada en Los Ríos (área revertida); Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), detrás de la antigua sede de la Embajada de Estados Unidos en la Avenida Balboa; Oficina de Sanidad Marítima Internacional (Puerto de Cristóbal); Colón, La Coordinación Regional de Epidemiología, en David, Chiriquí, Centro de salud de Chitré de Herrera y en el Deposito Regional de Biológicos de Penonomé, en Coclé. Para más consultas www.minsa.gob.pa



Departamento de Vigilancia Epidemiológica
Teléfono: 512-9267, Fax: 5129377

**Semana epidemiológica Nº 47
(del 16/11/2008 al 22/11/2008)**

**Número de casos, actual y acumulados de eventos de
interés epidemiológico.
Años: 2007 y 2008**

Nombre del Evento	Años			
	2007		2008	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	11	1203	29	680
Dengue Clásico	41	3514	6	1038
D. Hemorrágico	0	7	0	1
Sida	16	681	0	158
Tosferina	0	79	0	49
Hantavirus	0	4	0	9
Tuberculosis	21	1153	16	1116
Influenza	3384	209636	2744	206791
Diarrea	2457	173503	3153	159064

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).

Inundaciones: Reporte de aumento en las precipitación pluvial en las provincias de Bocas del Toro, Colón y Chiriquí, acompañado de fuertes vientos y oleajes. El sistema de vigilancia se encuentra en alerta ante la posibilidad de aparición de eventos epidemiológicos a consecuencia de estos fenómenos.

Dengue Hemorrágico: Se registra un caso en clínica privada. Masculino de 25 años con residencia en Samaria, San Miguelito y lugar de trabajo en San Francisco, Región Metropolitana. En la investigación sugiere fuente de contagio en su residencia. Evolución satisfactoria.

Muertes maternas: Notificación de muerte materna en paciente de 35 años G2P1C0 con 3 CPN, admitida en el CHMAG. Fallece durante el traslado a Panamá por complicaciones del parto. Producto nace vivo, actualmente en casa. Pendiente necropsia e informe de auditoría de muerte materna.

Vigilancia de las enfermedades crónicas no transmisibles

La principal causa de muerte en Panamá en los últimos años es por tumores malignos, en los años 2005 y 2006 el cáncer de próstata ocupa el primer lugar, siendo las provincias de Panamá, Chiriquí y Los Santos las que han mantenido las tasas más elevadas. En segundo lugar el cáncer de mama afectando mayormente las provincias de Los Santos, Colón y Panamá. El cáncer cérvico uterino ocupa el tercer lugar de los registrados y Chiriquí con una tasa de que duplica a las de Herrera y Panamá esta situación constituye un problema de salud pública.

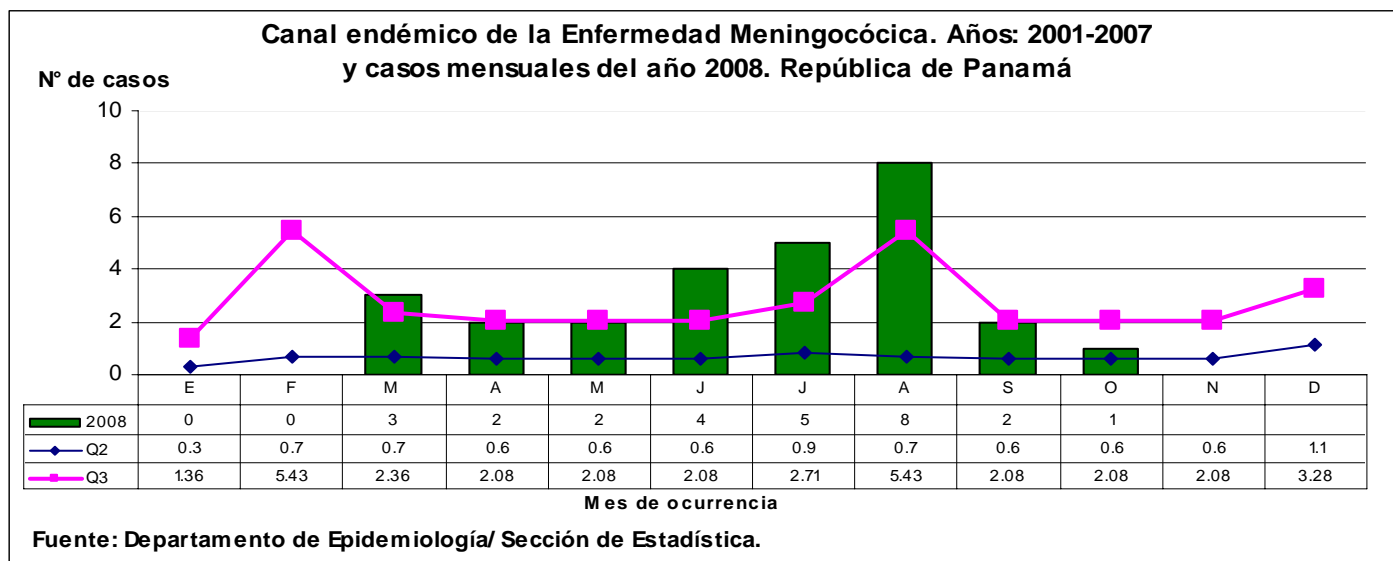
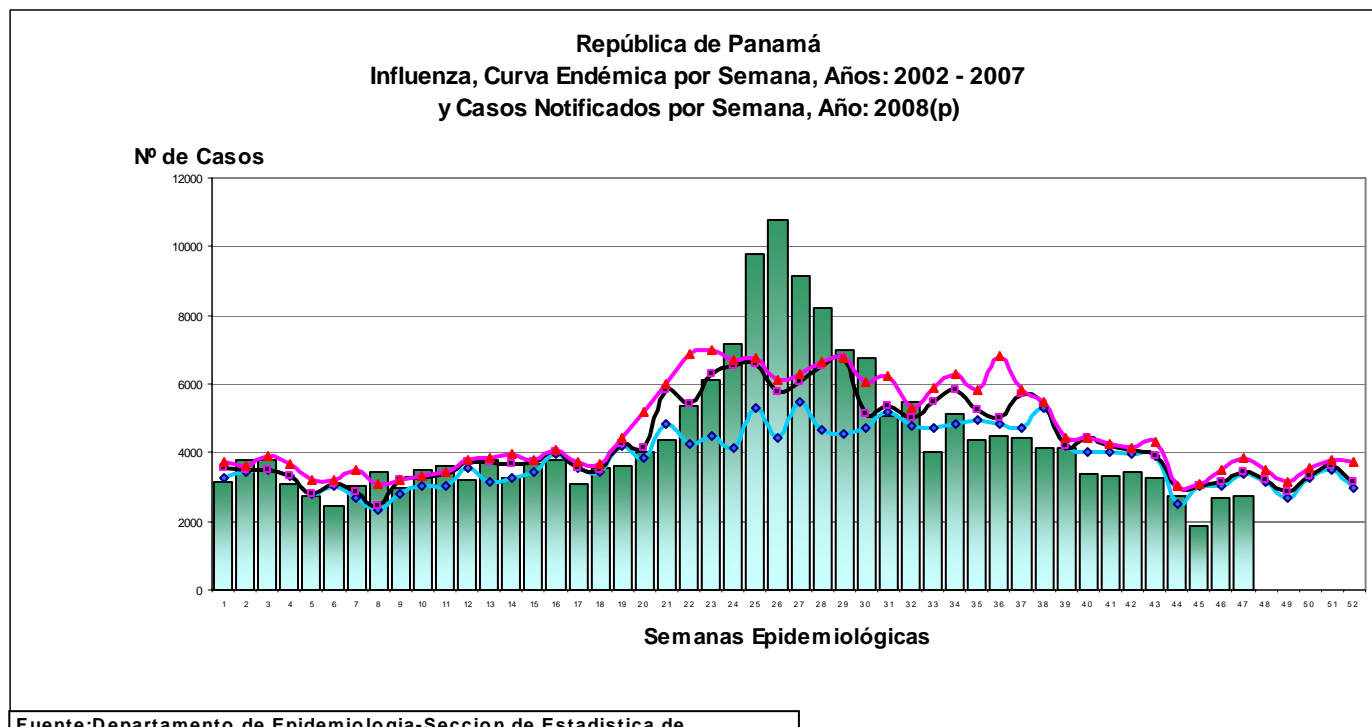
Porcentaje de notificación:

Regiones de Salud: 100% (14/14)
Instalaciones de Salud: 87.0% (241/277)

Editores: Dra. Gladys A. Guerrero, Lcda. Carmen Lange

Colaboradores: Dra. Lourdes Moreno, Dra. Rocío Arjona C, Dr. Washington Lum, Dra. Elsa Arenas, Dra. Cristina Gómez, Dr. Héctor Cedeño, Lcda. Dennys Rodríguez, Lcda. Elsa Benavides, Lcda. Felicia de Morales y Lcda. Graciliana Chiari.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Los organismos internacionales de referencia no han reportado eventos nuevos

Virus del Nilo Occidental en EEUU 2008: Hasta el 18 de noviembre de 2008 se han reportado 1301 casos y 34 defunciones; De estos 602 (46%), fueron reportados como meningitis o encefalitis del Nilo Occidental (enfermedad grave); 650 (50%) como Fiebre del Nilo Occidental (una enfermedad mas leve); y 49 (4%) no fueron especificados clínicamente. (Fuente: CDC)

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