

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

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**

Comentarios

Enfermedad meningocócica: Acumulados 34 casos, con 10 defunciones (letalidad de 29.4%). Se han aislado: serogrupos C (19 casos), C/W135 (7 casos), B (3 casos), A/Y (2 casos), A (1 caso) y 2 casos pendiente la serotipificación.

Grupo de edad	Nº de casos
Menor de un año	4
1-4 años	4
5-9 años	1
10-14 años	4
15-19 años	6
20 y más años	15
Total	34
Procedencia	
Región Metropolitana	16
San Miguelito	8
Panamá Oeste	3
Colón	2
Chiriquí, Veraguas, Panamá Este y Darién.	4 (un caso en cada región)

Influenza/Bronconeumonías y Neumonías: El canal endémico de Influenza o Síndrome Gripal se mantiene en zona de éxito, sin embargo se registra un aumento de casos en las últimas semanas. Las Bronconeumonías y Neumonías se encuentran en zona epidémica. Las regiones que registran mayores incrementos con relación a los años y semanas anteriores son: Los Santos y Coclé.

Dengue: Hasta la fecha se han confirmado 1202 casos de Dengue clásico y 2 hemorrágicos. Existen 1242 casos sospechosos pendientes de confirmar o descartar.

Malaria: En el país se ha registrado más de 42% de disminución de los casos con respecto al año 2007 lo que es indicativo de una gran labor de vigilancia y atención de este problema. De los 723 casos, 219 (30.7%) casos se registraron en Panamá Este y 218 (30.6%) en Darién lo que representa más del 60% de los casos.

Recomendaciones y medidas de intervención

Dengue: Es necesario revisar la base de datos de cada región a fin de que los casos sospechosos se confirmen o descarten. Recordar utilizar el concepto de Nexo Epidemiológico.

Infección Meningocócica: Intensificar la sospecha clínica ante casos que cumplan con la triada meníngea, 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 Quimioprofilaxis deben recibirlo preferiblemente en término de 24 horas de haber diagnosticado el caso primario.

Influenza, Bronconeumonías y Neumonías:

Ante el aumento de casos es importante que las instalaciones centinelas que hacen vigilancia del Síndrome Gripal/Influenza y otros virus respiratorios tomen las cinco muestras de hisopados nasofaríngeos a fin de identificar los posibles agentes causales. En neumonías y bronconeumonías, además de hisopados nasofaríngeos, tomar muestras sanguíneas. Fortalecer la orientación a la comunidad sobre las medidas de higiene respiratoria.



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

**Semana epidemiológica Nº 51
(del 14/12/2008 al 20/12/2008)**

**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	18	1270	14	723
Dengue Clásico	16	3701	3	1202
D. Hemorrágico	0	7	0	2
Sida	3	730	0	158
Tosferina	0	78	0	86
Hantavirus	0	6	0	13
Tuberculosis	16	1256	24	1189
Influenza	3116	220929	3108	218604
Diarrea	2698	183413	3819	172560

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).

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: En el 2008 se han registrado trece casos con cuatro defunciones y letalidad de 30.8%. **Por regiones:** Cinco en Los Santos, con dos defunciones; dos en Coclé con dos defunciones y seis en Veraguas. **Por distritos:** Dos en Aguadulce, uno en Las Tablas, uno en Los Santos uno en Pocrí, seis en Soná y dos en Tonosí. Se recomienda fortalecer las medidas de prevención y control contra esta enfermedad ya que para finales de este año y primer trimestre del año 2009 se pronostica un aumento de casos basados en su ciclo donde cada cuatro años se espera un aumento, si no aplicamos las medidas de intervención pertinente.

Vigilancia De Las Enfermedades Crónicas No Transmisibles

Definición de los Factores de Riesgo: Según John Last, se definen como *La o las características, circunstancias, o exposiciones detectables en individuos o en grupos de individuos, asociadas con una probabilidad aumentada de experimentar un daño a la salud.* **Vigilancia de los Factores de Riesgo:** Un informe de la Organización Mundial de la Salud muestra que el impacto de las enfermedades crónicas está creciendo de forma sostenida en numerosos países de ingresos bajos y medios. La necesidad de prever y comprender la relevancia de las enfermedades crónicas y de intervenir urgentemente contra ellas es una cuestión cada vez más importante. Factores de riesgo modificables y más prevalentes para las enfermedades crónicas. Consumo de alcohol, consumo de tabaco, dieta inadecuada, inactividad física, estrés, obesidad, Hipercolesterolemia, Hipertensión arterial, Tabaquismo pasivo, Algunas actividades laborales, Contaminación atmosférica, nivel socioeconómico bajo.

Porcentaje de notificación:

Regiones de Salud: 100% (14/14)

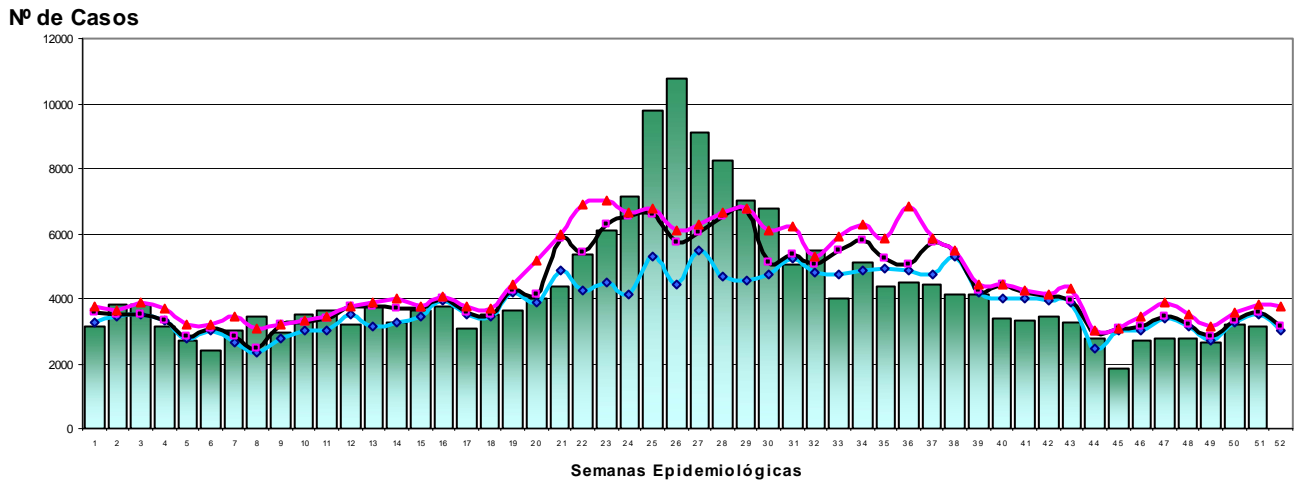
Instalaciones de Salud: 92.1% (255/277)

Editores: Dra. Gladys A. Guerrero, Dr. Washington S. Lum Ch.

Colaboradores: Dra. Lourdes Moreno, Dra. Elsa Arenas, Dra. Rocío Arjona C, Dra. Cristina Gómez, Dr. Héctor Cedeño, Lcda. María Mastelari, Dr. Enrique Castañedas, Dra. Yadira de Molto, Dr. Guillermo Campos, Lcda. Carmen Lange, Lcda. Elsa Benavides, Lcda. Felicia de Morales y Lcda. Graciliana Chiari.

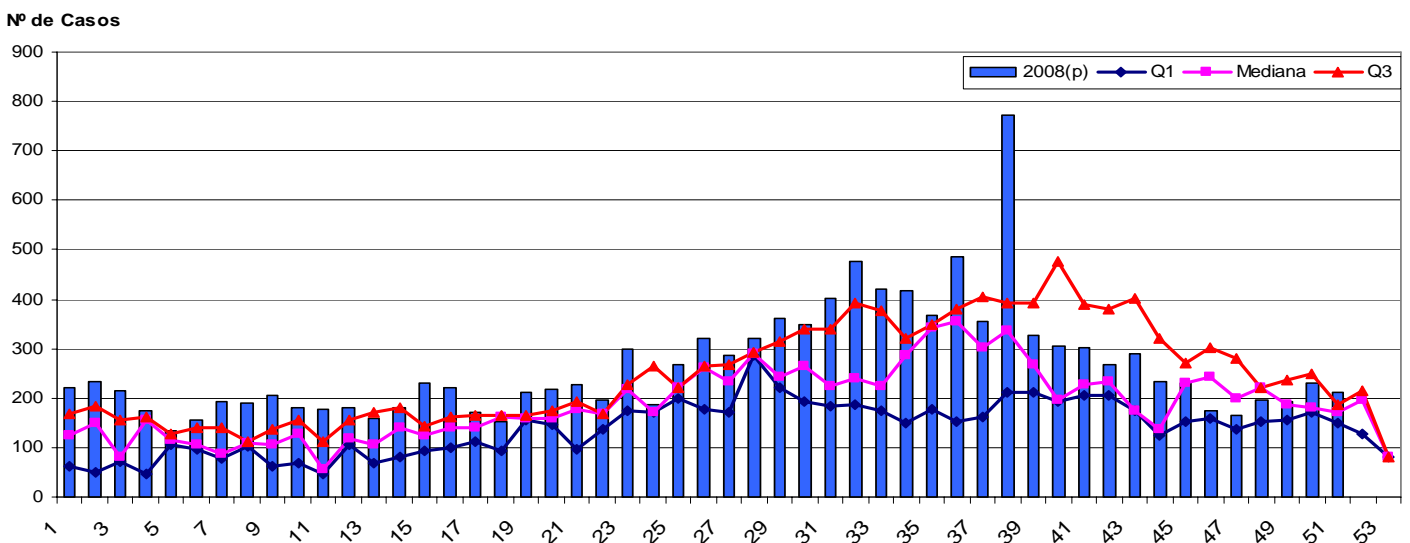
CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

República de Panamá
Influenza, Curva Endémica por Semana, Años: 2002 - 2007
y Casos Notificados por Semana, Año: 2008(p)



Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadística de Vigilancia.

REPÚBLICA DE PANAMA
NEUMONÍAS Y BRONCONEUMONÍAS, CANAL ENDÉMICO 2003 - 2007
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN MES DE OCURRENCIA 2008 (p)



(p) Cifras Preliminares hasta la SE # 51

FUENTE: Departamento de Epidemiología / Sección de Estadística. Monitoreo Semanal de Enfermedades de Notificación Obligatoria.

EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Virus del Nilo Occidental en Estados Unidos en el 2008: Hasta el 16 de diciembre de 2008 se han reportado 1370 casos y 37 defunciones en Estados Unidos. De los 1370 casos, 47% fueron reportados como meningitis o encefalitis del Nilo Occidental, 50% como Fiebre del Nilo Occidental y el 4% no fueron especificados clínicamente. *Fuente CDC*

Influenza Aviar A/(H5N1): Del 2003 al 13 de diciembre se reportaron a la OMS 391 casos y 297 defunciones, para una letalidad acumulada de 63.2%. *Fuente OMS*