

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

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE  
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**



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

**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. La enfermedad se presenta con fiebre, dolor de cabeza intensa, náuseas, vómitos, rigidez de nuca, manchas rojas en el cuerpo. Evolucionan con cuadros clínico 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.

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
<b>Total</b>	<b>34</b>
Procedencia	
Región Metropolitana	17
San Miguelito	8
Panamá Oeste	3
Colón	2
Chiriquí, Veraguas, Panamá Este y Darién.	4 (un caso en cada región)

**Influenza:** De acuerdo a la curva endémica estamos en zona de éxito en el país, sin embargo existen regiones que presentan aumento en el número de casos respecto a la misma semana en el año anterior. Ellas son: Bocas del Toro, Darién, Herrera, Oeste, Veraguas, Kuna Yala, Ngobe Buglé.

**Dengue:** Hasta la fecha se han confirmado 1214 casos de Dengue clásico y 2 hemorrágicos. Existen 1263 casos sospechosos pendientes

**Recomendaciones y medidas de intervención**

**Enfermedad Meningocócica:** Recordar a la comunidad aplicar medidas preventivas como el lavado de las manos, se debe evitar aglomeraciones, usar pañuelo al estornudar o toser ya que la transmisión se hace de una persona a otra a través de gotículas de las secreciones de las vías respiratorias. 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 las medidas de prevención y control. Coordinar acciones interdisciplinarias en cada una de las instalaciones, para responder adecuadamente ante la sospecha y/o los casos.

**Dengue:** Ante la necesidad de contar con los casos de Dengue y Dengue Hemorrágico confirmados o descartados solicitamos revisar la base de datos de cada región con énfasis en los diagnósticos finales. Recordar utilizar el concepto de Nexo Epidemiológico.

**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.

**Semana epidemiológica N° 52  
(del 21/12/2008 al 27/12/ 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.
<b>Malaria</b>	11	1281	13	736
<b>Dengue Clásico</b>	17	3718	0	1211
<b>D. Hemorrágico</b>	0	7	0	2
<b>Sida</b>	6	737	0	158
<b>Tosferina</b>	0	78	0	91
<b>Hantavirus</b>	1	7	0	13
<b>Tuberculosis</b>	20	1276	19	1208
<b>Influenza</b>	2689	223618	2342	220946
<b>Diarrea</b>	2489	185902	2764	175324

**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).

**Vigilancia de Muertes Maternas:**

A la SE # 52, la cifra preliminar de MM se distribuye de acuerdo a las regiones de ocurrencia en: CNB (11); COL (8); POE (7); MET y CKY (3 c/u) y SMG, COC, VER, CHI y LST (1 c/u).

**Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:**

En el 2008 se han registrado trece casos con cuatro defunciones y letalidad de 38.8%.

**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.

**Porcentaje de notificación:**

**Regiones de Salud: 100% (14/14)**

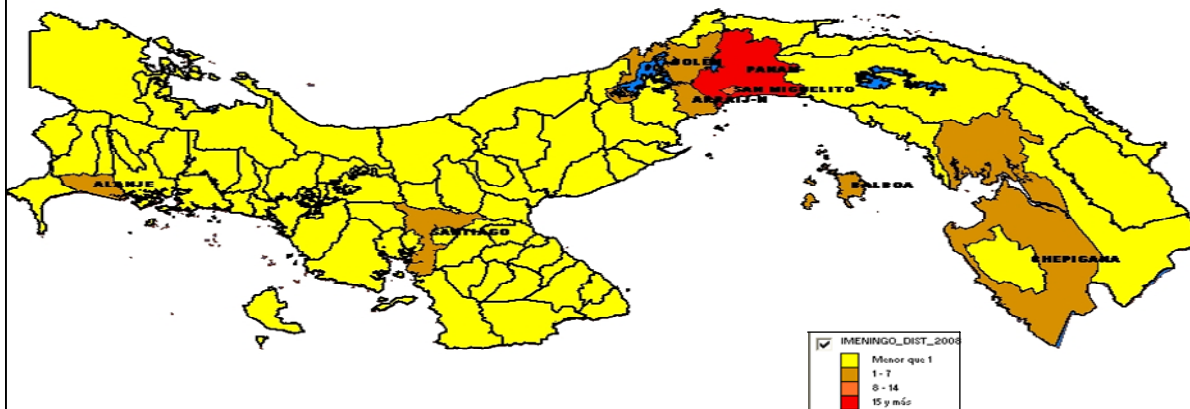
**Instalaciones de Salud: 93.5% (259/277)**

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

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

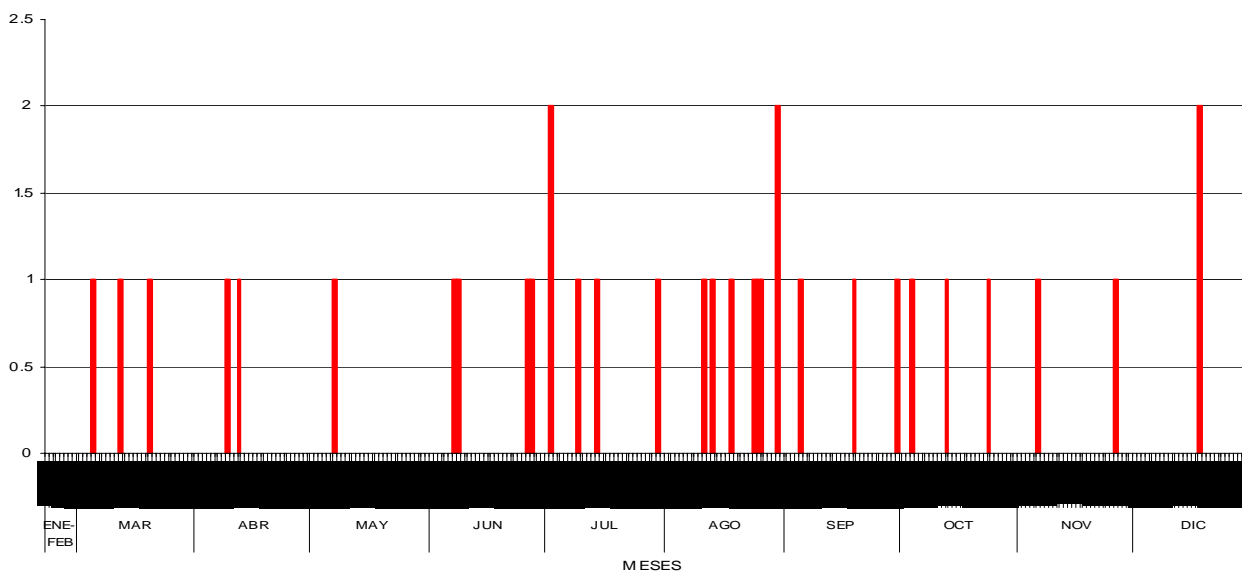
# CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

**Casos de Meningitis Meningocócica según Distritos en la República de Panamá. Año: 2008(p)**



Elaborado por: Washington S. Lum Chong MD – MPH / Lic. M. Mastelari MPH  
Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección Estadística de Vigilancia.

**Casos de Infección meningocócica por día en la República de Panamá. Año: 2008**



Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección Estadística de Vigilancia.

## 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*