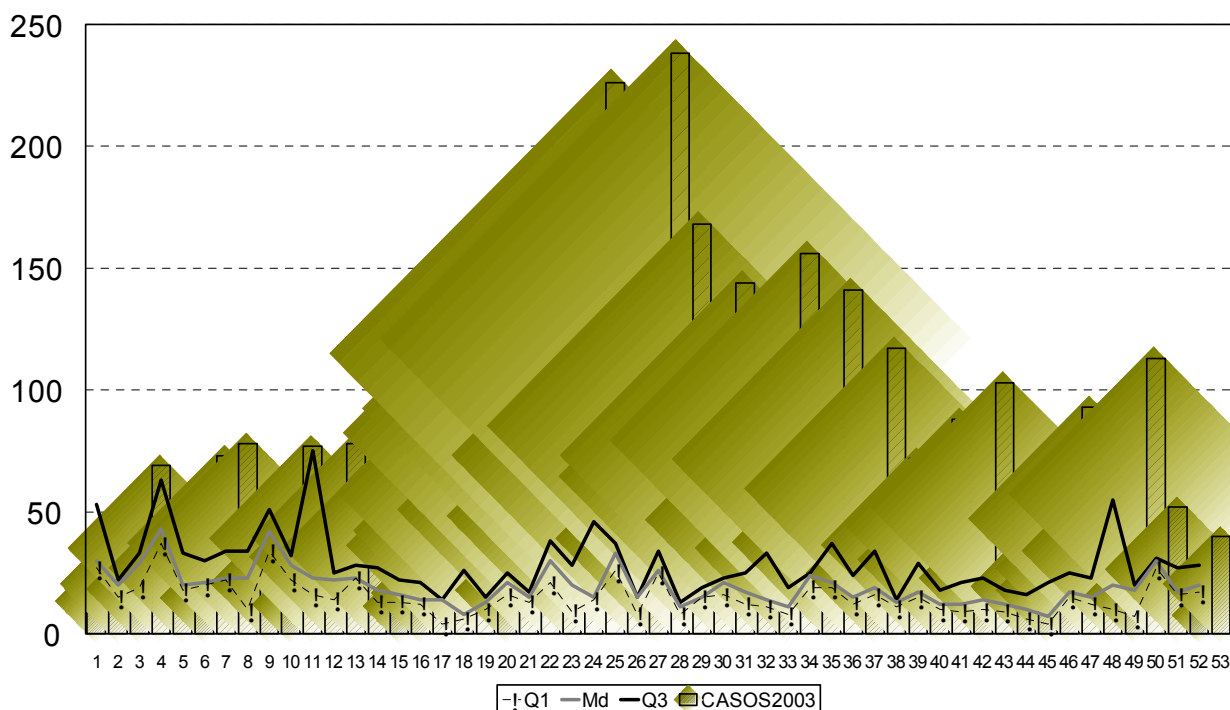


**MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL**  
**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 01 (04/01/2004 - 10/01/2004)**

ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	DESCRIPCION EPIDEMIOLÓGICA				COMENTARIOS
	AÑO: 2004		AÑO:2003		
	Actual	Acum.	Acum.	Anual	
<b>1. ENFERMEDAD MENINGOCOCICA</b>	0	0	0	5	Asegurar el abastecimiento de insumos mínimos Regionales para la quimioprofilaxis oportuna ante las Meningitis Meningococicas y por H. Influenzae.
<b>2.MENINGITIS POR H. INFLUENZAE:</b>	0	0	0	10	
<b>3.DENGUE CLASICO/HEMORRAGICO</b>	0	0	0	293	<b>3.</b> Vectores reporta Indice Positividad Nacional de 2.2 predios positivos por cada 100 inspeccionados, Indice de Breteau:1.3%. El 69.3% de los focos positivos por Aedes corresponden a recipientes útiles, 29.5% a recipientes inservibles y 1.5 a los naturales. Fortalecer las acciones de prevención y control. Se descarta caso sospechoso captado por el CHM-CSS.
<b>3a.DENGUE CLASICO:</b> Acum. 2003:BDT:30,CHI:83, COC:41,COL:13,HER:4, LST:1, MET: 28, PES:1,POE: 78,SMG:9.	0	0	0	293	
<b>3b.DENGUE HEMORRAGICO</b>	0	0	0	0	<b>4.</b> Urgente mantener la vigilancia activa en todas las para Dx oportuno y abordaje integral según normas. Se registraron criaderos por Aedes albopictus en Tocúmen.
<b>4.MALARIA: Actual : 76 casos (73 Pv,3 Pf)</b> CNB: 14, COC:2, COL:6,CHI:1, DAR:1, SMGTO:22, PES:5 VER:20, CKY:5 2Pv,3Pf).	76	76	26	4365	
<b>5.SIFILIS CONGENITA.:</b>	0	0	0	12	Los casos sospechosos en seguimiento favor notificar su confirmación o descarte.
<b>6.SIDA:</b> Acum:2003:BDT:1,CHI:21,COC:5,COL:85,DAR:1,CKY:1, LST:1, MET:106,PES:6,POE:40, SMG:56, CNB:2, NE:3. Se capta segundo caso consecutivo de paciente puerpera VIH positivo, mediante investigación de casos. Ambas pacientes reportan control prenatal en C. Salud y parto en hospital.	0	0	0	359	Persisten las fallas de: a)falta de notificación b) no registrar el factor de riesgo asociado al evento e investigaciones incompletas. Utilizar formatos normados. Urge mejorar el tamizaje de VIH en el Control Prenatal. Se investigan los casos.
<b>7. TBC:</b> ( Información preliminar del Sistema de Información no depurada con el Sistema de Vigilancia Epidemiológica).	29	29	17	1338	<b>7.</b> Mejorar la detección del sintomático respiratorio y la captación de los contactos. Recordar: envío de información según nuevo formato estable
<b>8.E.D.A.</b>	2529	2529	1889	166850	<b>8.</b> Sin Colera: 523 S.E.
<b>9.S.PULMONAR POR HANTAVIRUS</b> Virología reporta negativo por Hantavirus, dos casos de Síndrome Respiratorio Severo, estudiados que no cumplen las definiciones de caso sospechoso SPH.	0	0	0	5	<b>9.</b> El inadecuado almacenamiento de granos en las casas se ider principal factor de riesgo. Fortalecer las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad por hanta virus, incrementar la vigilancia y diagnóstico precoz.
<b>10.SARAMPION(EXANTEMA+FIEBRE+ TOS o CORIZA o CONJUNTIVITIS</b>	Año 2004: 00 casos sospechosos. Año 2004:00 casos descartados. Año 2003: 235 casos sospechosos descartados % invest. 48 horas: % casos invest. adecuadamente en 48 horas:				<b>10.</b> Es necesario realizar encuestas en zonas silenciosas
<b>11.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS.</b>	0	0	0	7	<b>11.</b> Indicador de Vigilancia de las PFA en menores de 15 años
<b>12.RUBEOLA CONGENITA</b>	0	0	0	0	<b>13.</b> Coordinar estrechamente con el Sistema de Información Rutinario para captar casos no reportados.
<b>13.RUBEOLA</b>	0	0	0	1	
<b>14.TETANOS NEONATAL</b>	0	0	0	1	<b>15.</b> Pendiente cierre de caso de Chiriquí reportado en 2002. Urge clasificación final del caso.
<b>15.TETANOS ADQUIRIDO:</b>	0	0	0	0	
<b>16.TOSFERINA</b> Acum 2003: POE:4, CNB:1, MET: 1, SMG:4.	0	0	0	10	

**REPÚBLICA DE PANAMÁ**  
**MALARIA. CANAL ENDEMICO 1998-2002**  
**Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2003 (p)**



(p) Cifras preliminares a la SE#53/2003.

**MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL**  
**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 01 (04/01/2004 - 10/01/2004)**

**17. BROTE/EPIDEMIAS/ALERTAS NACIONALES**

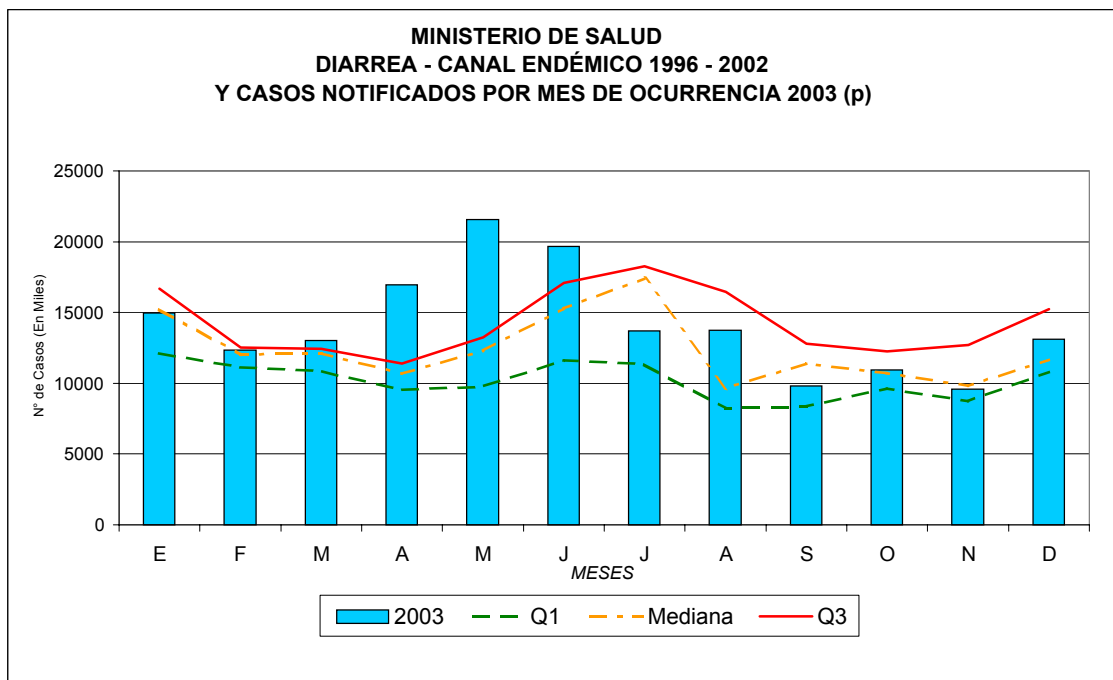
<p><b>17a.</b> Aumento de casos de Conjuntivitis Viral en varias regiones. Aumento de casos desde SE #42, en el mes de diciembre en zona de alarma.</p> <p><b>17b.</b> Defunción por Hepatitis E/E. Reportado por el HST procedente de Jaqué/Darién.</p> <p><b>17c.</b> Rumor de muertes por cuadros respiratorios en comarca Ngobe Bugle. Global Fundesco (OE) MINSA-BID, reporta menos de 25 defunciones en menores y 2 en adultos en Valle Bonito Kusapin.</p> <p><b>17d.</b> E.E.V. Caso de menor de 13 años de Sinostrí/Guabito/Changuinola, BDT. C.c. Mejor en sala.</p> <p><b>17e.</b> Influenza. Virología reporta que de 50 muestras adecuadas recibidas en los últimos 3 meses no se ha logrado aislar virus.</p>	<p><b>17a.</b> Urge fortalecer el Dx. Clínico según CIE-X indicado ante epidemia el año pasado. Envío de muestras agudas a Virología para identificar agente causal circulante.</p> <p><b>17b.</b> Hallazgos preliminares de microscopía de tejidos cerebrales indican probable malaria. Pendiente estudios especiales e informe de necropsia.</p> <p><b>17c.</b> Se realiza gira por vía aérea a localidades afectadas. Se registran 13 defunciones, en los últimos dos meses del año 2003. Probablemente asociados a procesos respiratorios, desnutrición y pobreza.</p> <p><b>17d.</b> Primer caso de E.E.V. Reportado en los últimos 25 años, según virología ICGS. Se realizan acciones de investigación y control.</p> <p><b>17e.</b> Han participado 5 regiones de salud. En diciembre solo se han recibido muestras de MET.</p>
---	---

**18. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES**

<p><b>18a. Fiebre Amarilla:</b> Parque Ecológico Los Besotes en Cesar, Colombia.</p> <p><b>18b. Virus del Nilo occidental</b> - USA: al 07/01/04 8977 infecciones y 218 defunciones. Mexico 4 personas seropositivas.</p> <p><b>18c. Influenza:</b> Significativos aumentos de casos asociados, al virus A(H3 N2) en muchas ciudades del Hemisferio Norte;</p> <p><b>18d. Virus de la Influenza Aviar;</b> virus A (H5N1) es confirmado en dos (2) niños y un adulto admitidos en un Hospital de Hanoi - Viet-Nam.</p> <p><b>18e.</b> Encefalopatía Espongiforme Bovina (vacas locas) Un bovino afectado en el Estado de Washigton-EU.</p> <p><b>18f.</b> Sarampión: SE# 41 Brasil informan de dos casos de Sarampión, un caso masculino de 35 años de edad no vacunados del 21 de nov. Y el otro un familiar del primero no vacunado-no especificado ni edad ni sexo, ambos procedentes de Europa.</p> <p><b>18g. SARS</b> En China se confirma un caso de SARS, sin nexos epidemiológico con un caso conocido.</p>	<p><b>18a.</b> Las medidas adoptadas incluyen la ampliación de las coberturas de vacunación al 100% en población mayor de un año de edad en áreas rurales y urbanas, control vectorial en el área urbana, realización de estudios de vigilancia entomológica, refuerzo de la vigilancia epidemiológica para la detección de casos humanos, medidas de educación dirigidas a la comunidad.</p> <p><b>18b.</b> Es inminente presencia de casos en Panamá, es necesario reforzar vigilancia epidemiológica en humanos y animales.</p> <p><b>18c.</b> OPS recomienda mejorar las coberturas de vacunación.</p> <p><b>18d.</b> La Organización Mundial de la Salud esta apoyando a las autoridades de salud Vietnamitas en la investigación de estos casos y en la medidas de prevención.</p> <p><b>18e.</b> Las autoridades sanitarias del MINSA Y MIDA en Panamá adoptan medidas restrictivas a la importación de productos cárnicos procedentes de ese país.</p> <p><b>18f.</b> Mantener vigilancia activa de los casos sospechosos de Sarampión y Rubéola para la detección oportuna y adopción de medidas de control.</p> <p><b>18g.</b> La OMS indica que ante un caso de SARS, no estan indicadas acciones a nivel internacional Panamá indica reactivar la vigilancia del SARS a todos los niveles con énfasis en los puntos de entrada al país.</p>
--	---

**19. Indicadores de Notificación**

<p>Porcentaje de notificación: <b>78.8 (197/250)</b></p> <p>Regiones /Instalaciones que no reportaron: MET (CS)</p> <p>Reg. con notif. incompleta: BDT, COC, COL, HER, PES, POE, VER, CKY.</p> <p>Es necesario mejorar el indicador de notificación a todos los niveles.</p>	<p>BDT:78.8, COC:88.2, COL:93.3, CHI:100.0, DAR:100.0</p> <p>HER:78.9, LST:100.0, MET (CS):0.0, HST:100.0, HN:100.0.</p> <p>PES: 45.5, POE:81.3, SMG:100.0, VER:73.7, CKY:45.0</p> <p>CNB:100.0, CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0.</p>
--	---



(p) Cifras Preliminares a la SE #53/2003.

**Guía para el Usuario**

Abreviaturas de las Regiones de Salud: Bocas del Toro (BDT), Coclé (COC), Chiriquí (CHI), Darién, (DAR) Herrera (HER), Los Santos (LST), Metropolitana (MET), Ngobe Bugle (CNB), Panamá Este (PES) Panamá Oeste (POE), Kuna Yala (CKY), San Miguelito (SMG), Veraguas (VER).