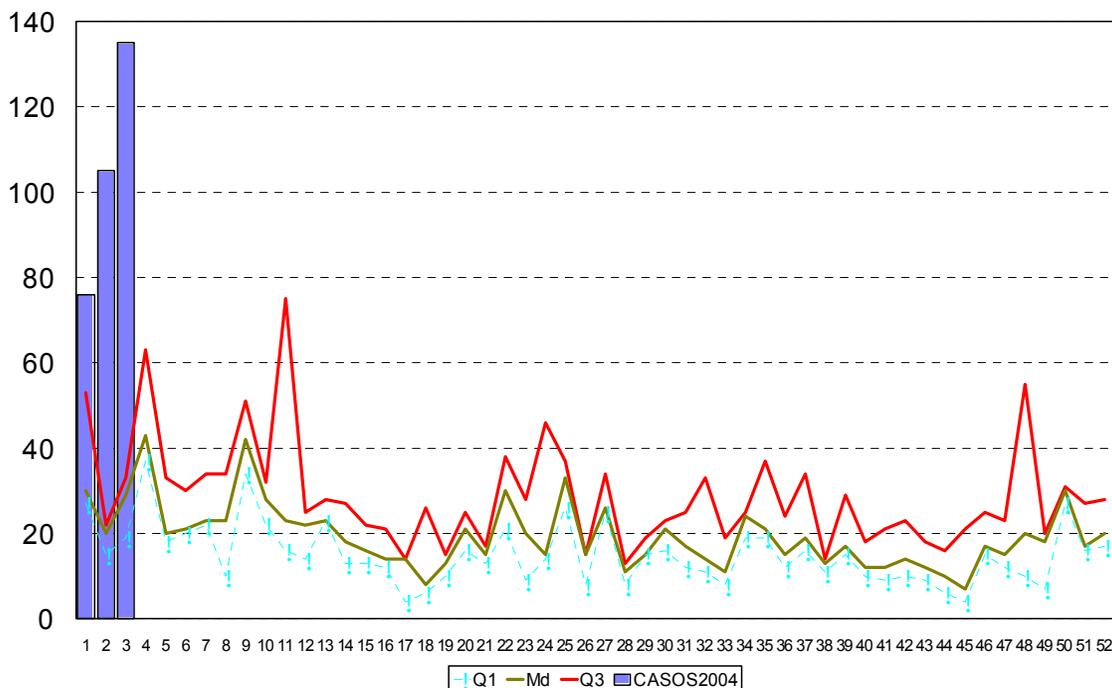


MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES
RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESPECIAL
SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 03 (18/01/2004 - 24/01/2004)

ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	DESCRIPCION EPIDEMIOLOGICA				COMENTARIOS
	AÑO: 2004		AÑO:2003		
	Actual	Acum.	Acum.	Anual	
1. ENFERMEDAD MENINGOCOCICA	0	0	0	5	Asegurar el abastecimiento de insumos mínimos Regionales para la quimioprofilaxis oportuna ante las Meningitis Meningococcicas y por H. Influenzae.
2.MENINGITIS POR H. INFLUENZAE:	0	0	0	10	
3.DENGUE CLASICO/HEMORRAGICO	0	0	0	295	3.Vectores reporta Indice Positividad Nacional de 0.9 predios positivos por cada 100 inspeccionados, Indice de Breteau:1.0%. El 87.5% de los focos positivos por Aedes corresponden a recipientes útiles, 12.5% a recipientes inservibles y 0.0 a los naturales. Fortalecer las acciones de prevención y control.
3a.DENGUE CLASICO: Acum. 2003:BDT:30,CHI:86, COC:41,COL:13,HER:4, LST:1, MET: 28, PES:1,POE: 79,SMG:12. Se actualizan 2 casos del 2003: CHI (SE# 51).	0	0	0	295	
3b.DENGUE HEMORRAGICO	0	0	0	0	4. Urgente mantener la vigilancia activa en todas las para Dx oportuno y abordaje integral según normas. Se registraron criaderos por Aedes albopictus en Tocúmen.
4.MALARIA: Actual : 135 casos (120 Pv,15 Pf) CNB:90,COC:2, COL:2 (1Pv, 1Pf), CHI:1, CEM:5 (Pf) MET:3,SMG:2,PES:1,POE:1,VER:16,CKY:12(3Pv,9Pf)	135	316	101	4502	
5.SIFILIS CONGENITA.:	0	0	0	12	Los casos sospechosos en seguimiento favor notificar su confirmación o descarte.
6.SIDA: Acum:2003:BDT:1,CHI:23,COC:6,COL:126,DAR:2,CKY:2, LST:1, MET:169,PES:10,POE:66, SMG:87, CNB:2, NE:37.	0	0	0	532	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.
7. TBC: (Información preliminar del Sistema de Información no depurada con el Sistema de Vigilancia Epidemiológica).	21	75	30	1368	7. Mejorar la detección del sintomático respiratorio y la captación de los contactos.Recordar: envío de información según nuevo formato establecido.
8.E.D.A.	3523	8609	3196	170046	8. Sin Colera: 525 S.E.
9.S.PULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0	0	5	9. Fortalecer las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad por hanta virus, incrementar la vigilancia y diagnóstico precoz. 10.Es necesario realizar encuestas en zonas silenciosas
10.SARAMPION(EXANTEMA+FIEBRE+ TOS o CORIZA o CONJUNTIVITIS) Semana Actual: 00 caso sospechoso Se actualizan 3 casos sospechosos: BDT. Se actualizan 2 casos sospechosos del 2003 de BDT.	Año 2004: 07 casos sospechosos. Año 2004:07 casos descartados. Año 2003: 237 casos sospechosos descartados % invest. 48 horas: 71 (5/7) % casos invest. adecuadamente en 48 horas: 71 (5/7)				
11.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS.	0	0	0	8	11. Indicador de Vigilancia de las PFA en menores de 15 años
12.RUBEOLA CONGENITA	0	0	0	0	13. Coordinar estrechamente con el Sistema de Información Rutinario para captar casos no reportados.
13.RUBEOLA	0	0	0	1	
14.TETANOS NEONATAL	0	0	0	1	15. Pendiente cierre de caso de Chiriquí reportado en 2002. Urge clasificación final del caso.
15.TETANOS ADQUIRIDO:	0	0	0	0	
16.TOSFERINA Se actualiza 01 caso de la SE #1 de SMC	0	1	0	11	Para el año 2004 se han notificado 3 observaciones de síndrome coqueluchoides, 2 de MET (24 de Dic), 1 de SMG (confirmado) Alerta ante aumento de casos sospechosos en las últimas SE.

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MALARIA. CANAL ENDEMICO 1999-2003
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLOGICA, 2004 (p)



(p) Cifras preliminares a la SE# 03/2004.

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° 03 (18/01/2004 - 24/01/2004)

17. BROTE/EPIDEMIAS/ALERTAS NACIONALES

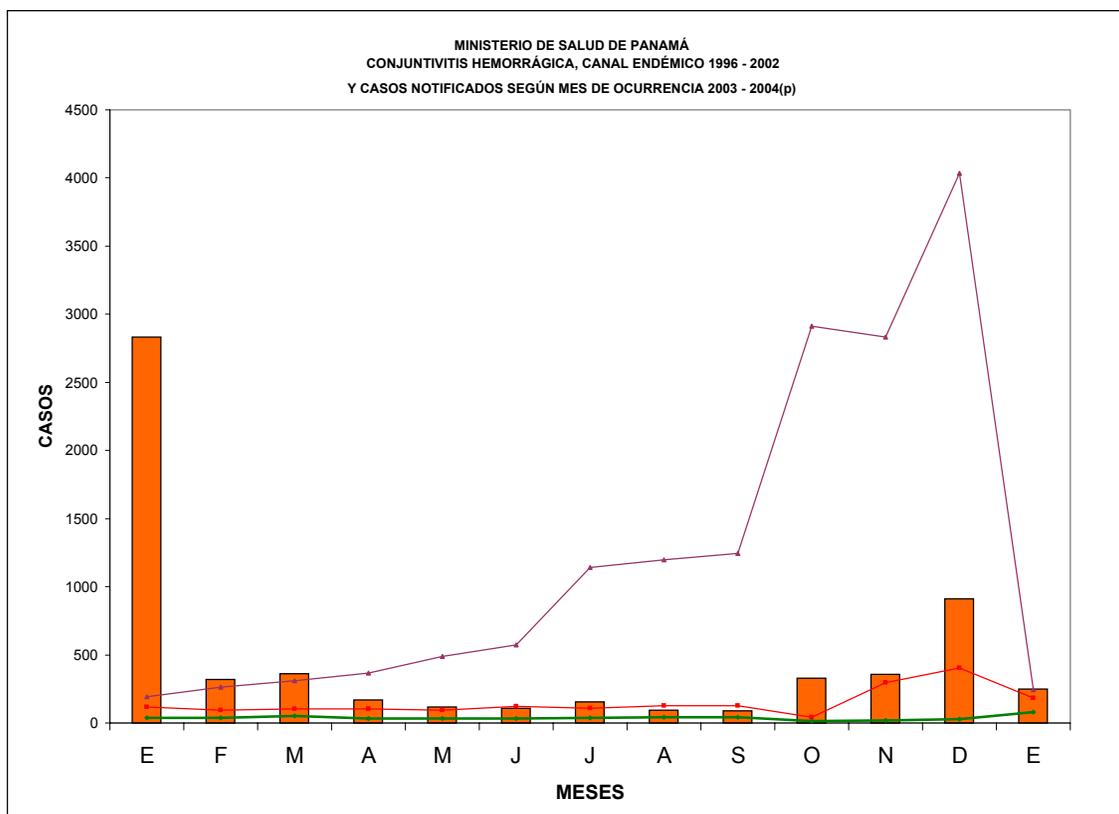
<p>17a. Aumento de casos de Conjuntivitis Viral en varias regiones. Aumento de casos desde SE #42, en el mes de diciembre en zona de alarma.</p> <p>17b. Influenza. Alerta ante casos de influenza Aviar en humanos en Asia.</p>	<p>17a. Urge fortalecer el Dx. Clínico según CIE-X indicado ante epidemia el año pasado. Envío de muestras agudas a Virología para identificar agente causal circulante.</p> <p>17b. Fortalecer la vigilancia virológica de la influenza y el reporte de casos según norma.</p>
--	---

18. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES

<p>18a. Fiebre Amarilla: Parque Ecológico Los Besotes en Cesar, Colombia.</p> <p>18b. Virus del Nilo occidental - USA: al 21/01/04 9100 infecciones y 222 defunciones. Mexico 4 personas seropositivas.</p> <p>18c. Virus de la Influenza Aviar; dos casos fatales confirmados en Tailandia. China confirma la presencia de I. Aviar H5N1 en pollos en la provincia de Guangxi.</p> <p>18d. 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>18e. SARS En China se confirma por laboratorio el segundo caso de SARS.</p> <p>18f. Epidemia de Legionelosis en Francia. Ha afectado en el norte del país, al menos 69 personas.</p>	<p>18a. 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>18b. Es inminente presencia de casos en Panamá, es necesario reforzar vigilancia epidemiológica en humanos y animales.</p> <p>18c. La Organización Mundial de la Salud esta apoyando a las autoridades de salud de la región asiática en la investigación de los casos y en las medidas de prevención. Actualmente la OMS no recomienda restricción alguna en los viajes a los países afectados.</p> <p>18d. Mantener vigilancia activa de los casos sospechosos de Sarampión y Rubéola para la detección oportuna y adopción de medidas de control.</p> <p>18e. 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> <p>18f. Las autoridades indican cuarenta afectados en la región de Lens a finales de diciembre pasado y ya han sido dado de alta, resto hospitalizados. Se realizan acciones de investigación y control.</p>
---	--

19. Indicadores de Notificación

<p>Porcentaje de notificación: 89.2 (224/251). Se anexa al reporte el Hosp. Esp. Pediátricas.</p> <p>Regiones /Instalaciones que no reportaron: BD1</p> <p>Reg. con notif. incompleta: COC, COL, HER, LST, PES, VER, CNB.</p> <p>Es necesario mejorar el indicador de notificación a todos los niveles.</p>	<p>BDT:0.0, COC:95.7, COL:93.3, CHI:100.0, DAR:100.0 HER:89.5, LST:100.0, MET (CS):100.0, HST:100.0, HN:100.0 PES: 81.8, POE:100.0, SMG:100.0, VER:89.5, CKY:100.0 CNB:60.0, CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0</p>
--	---



(p) Cifras Preliminares a la SE # 03/2004.

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).