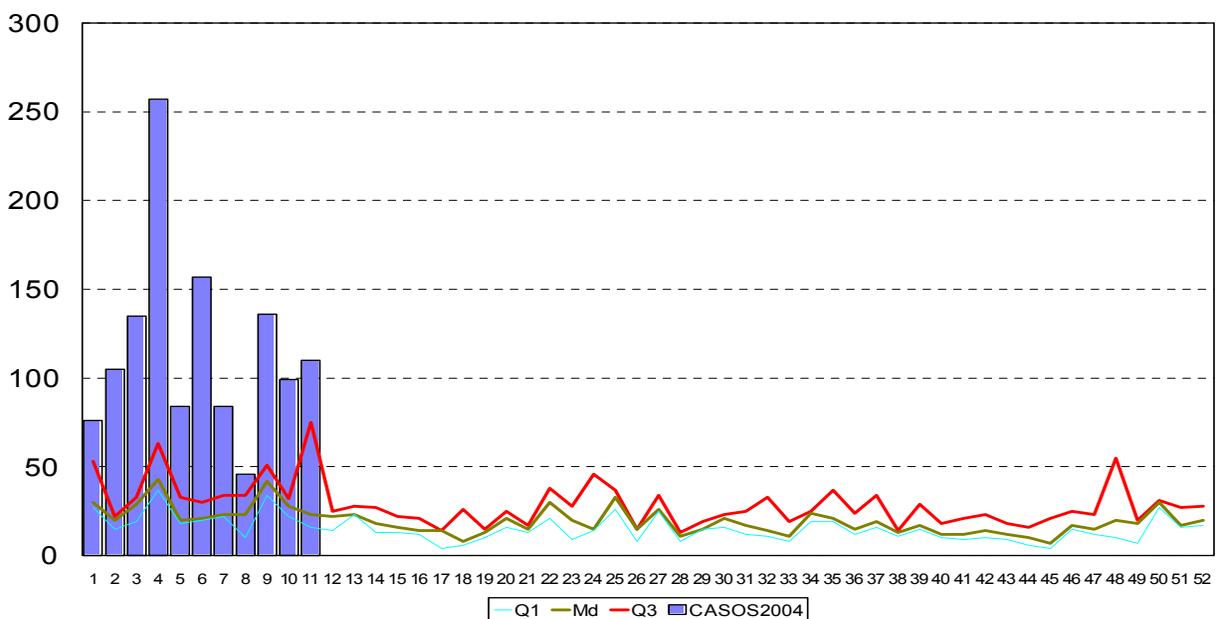


**MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESPECIAL**  
**SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 11 (14/03/2004 - 20/03/2004)**

ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	DESCRIPCION EPIDEMIOLOGICA				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 Meningococcicas y por H. Influenzae.
<b>2.MENINGITIS POR H. INFLUENZAE:</b>	0	1	0	10	
<b>3.DENGUE CLASICO/HEMORRAGICO</b>	0	10	0	310	<b>3.Vectores</b> reporta Índice Positividad Nacional para Aedes aegypti de 0.9% predios positivos con un Índice de Breteau:1.0%. El 90.1% de los focos positivos por Aedes corresponden a recipientes útiles, y el 10.2% a recipientes inservibles.Alerta en CKY por elevados índices de infestación Aedes Aegypti (>5%). Se registro un criadero por Aedes albopictus en: MET (24 de Diciembre): 0.3%.
<b>3a.DENGUE CLASICO:</b> Sem. Actual:4 casos:(CHI:2, BDT:1,POE:1). Acum. 2004: BDT: 6, COL: 2,CHI:5,POE:1. Virologia reporta Den.1 en BDT y Den.2 en CHI (Pto. Arm.)	4	14	51	310	
<b>3b.DENGUE HEMORRAGICO</b>	0	0	0	0	
<b>4.MALARIA: Actual : 110 casos ( 79 Pv, 31 Pf )</b> BDT:11, CNB:37,DAR: 32, CEM:1,MET: 3 (1Pv,2Pf) HER:1,PES:8 (3Pv, 5Pf ),POE:1,VER:7, CKY:9. Se actualiza 1 caso de la SE#10: POE	110	1307	468	4500	<b>4. Urgente</b> mantener la vigilancia activa en todas las instalaciones para Dx oportuno y abordaje integral según normas. El movimiento poblacional indígena interrumpe el tratamiento en CNB. Se detecta brote de Malaria por Pfallciparum, Nurra y Waile Wala en Darién, secundario a movimiento indígena (por congresos realizados en aguas Claras/Bayano)
<b>5.SIFILIS CONGENITA.:</b>	0	0	0	12	Los casos sospechosos en seguimiento favor notifica su confirmación o descarte.
<b>6.SIDA:</b> Acum:2004:CHI:1,COL:2,MET:2, PES:1, SMG:1.	0	7	28	656	Persisten las fallas de: a)falta de notificación b) no registrar el factor de riesgo asociado al evento e investigaciones incompletas. Utilizar formatos normados. <b>Urge mejorar el tamizaje de VIH en el Control Prenatal.</b>
<b>7. TBC:</b> ( Información preliminar del Sistema de Información no depurada con el Sistema de Vigilancia Epidemiológica).	40	294	291	1350	<b>7. Mejorar</b> la detección del sintomático respiratorio y la captación de los contactos.Recordar: envío de información según nuevo formato establecido.
<b>8.E.D.A.</b>	2818	35327	35495	170046	<b>8. Sin Colera:</b> 533 S.E.
<b>9. SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS</b> Se actualizan 3 casos confirmadospor laboratorio:(LST:2 SE#5 y 6 ; VER: 1 : SE#9 ).	0	9	0	5	<b>9. Fortalecer</b> las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad por hanta virus, incrementar la vigilancia y diagnóstico precoz. Un caso acumulado de Enfermedad por Hantavirus y otro de infección por Hanta en LST.
<b>10.SARAMPION(EXANTEMA+FIEBRE+ TOS o CORIZA o CONJUNTIVITIS</b> Semana Actual: 01 (POE) Se actualiza: 5 casos sospechoso: SE#10:(CHI:3, MET:2).	Año 2004: 41 casos sospechosos. Año 2004: 41 casos descartados. Año 2003: 237 casos sospechosos descartados % invest. 48 horas: 73 (30/41) % casos invest. adecuadamente en 48 horas: 73 (30/41)				<b>10.Es necesario</b> realizar encuestas en zonas silenciosas El % de investigación dentro de 48 horas debe ser incrementado a un mínimo de 80%.
<b>11.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS.</b>	0	0	0	8	<b>11.Indicador</b> de Vigilancia de las PFA en < de 15 años: 0. Hay que vigilar los ingresos hospitalarios.
<b>12.RUBEOLA CONGENITA</b>	0	0	0	0	No tenemos casos desde el año 2000.
<b>13.RUBEOLA</b>	0	0	0	1	<b>13. Coordinar</b> estrechamente con el Sistema de Información rutinario para captar casos no reportados.
<b>14.TETANOS NEONATAL</b>	0	1	0	0	Madre de 30 años de edad, grava 5, parto en casa; se investiga esquema de vacunación.
<b>15.TETANOS ADQUIRIDO:</b>	0	0	0	0	Se descarta caso captado en el 2002
<b>16.TOSFERINA:</b> Acum. 2004: MET:1, SMG:2, DAR:1, VER:1.	0	5	0	11	Acumulado de Síndrome Coqueluchoide de 2004: 3 (POE:2,MET: Pendiente reclasificar 1 caso de MET según norma.

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



(p) Cifras preliminares a la SE# 11/2004.

**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° 11 (14/03/2004 - 20/03/2004)**

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

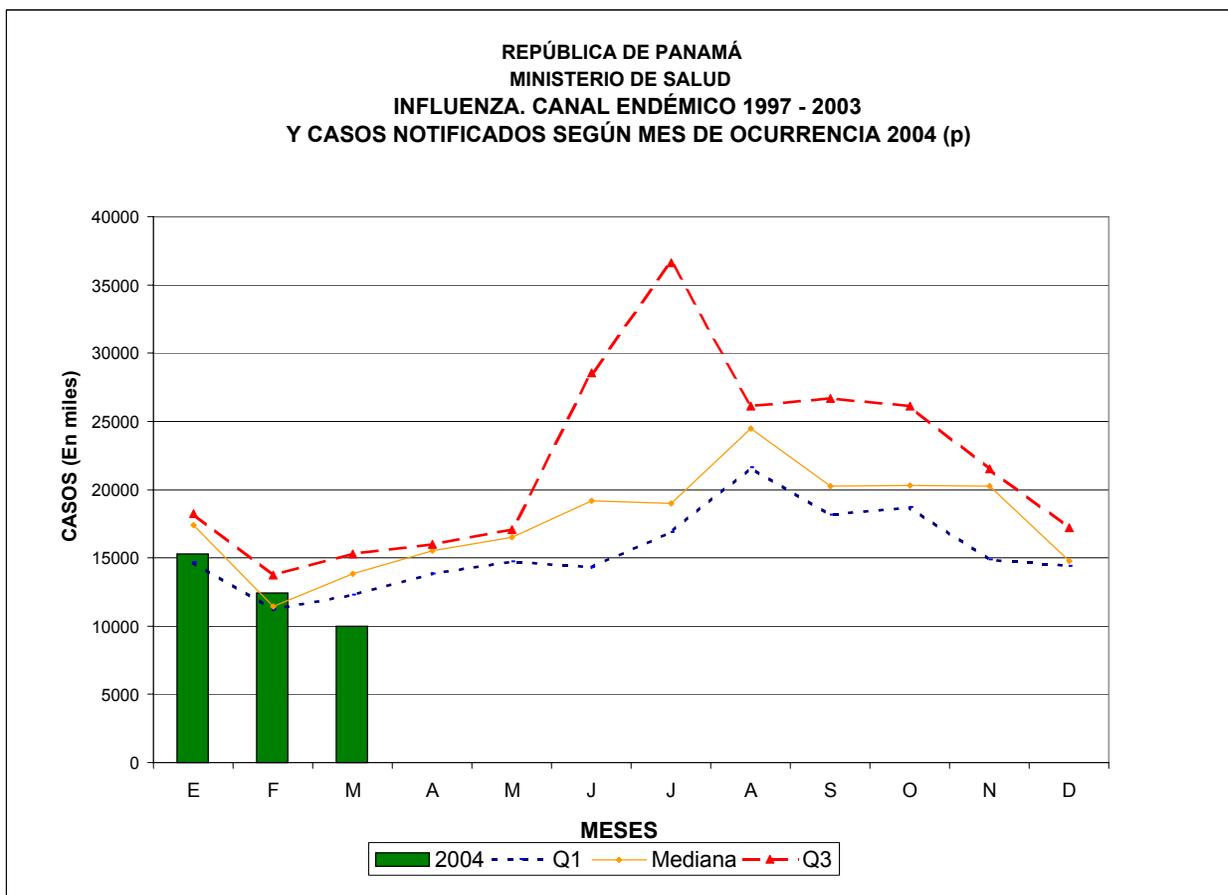
<p><b>17a. Brote de Intoxicación Alimentaria</b> en la cárcel de migración: (MET): 38 personas expuestas: 25 enfermaron. CC: Todos recuperados.</p>	<p><b>17a.</b> Se realiza investigación epidemiológica de campo.</p>
<p><b>17b.</b> Brote de enfermedad transmitida por alimento (ETAs), SE# 10 en Veracruz- MET ; 150 personas en riesgo, 50 personas enfermaron. Todos recuperados.</p>	<p><b>17b.</b> Acciones y recomendaciones, limpieza y desinfección de la residencia donde se realizó la fiesta. Recolección y envío de muestras de agua, ensalada; superficies para su respectivo análisis en laboratorio. Se realizan exámenes clínicos de laboratorio a los manipuladores.</p>
<p><b>17c.</b> Defunción por Meningitis por Salmonella tphi. POE/La Chorrera, menor de 5 meses con sepsis y cuadro meníngeo.</p>	<p><b>17c.</b> Pendiente informe de investigación.</p>

**18. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES**

<p><b>18a. Virus del Nilo occidental - USA:</b> de 2003 al 17/03/04, 9388 infecciones y 246 defunciones.</p>	<p><b>18a.</b> Es necesario reforzar vigilancia epidemiológica en humanos y animales. Belize reporta IVNO en caballo de 4 meses, al norte del país (Indian Creek, Orange Wok). La investigación detecta 4 caballos sospechosos de Encefalitis Equina, confirmandose EEV EN 2.</p>
<p><b>18b. Virus de la Influenza Aviar en Asia:</b> Al 17 de marzo 34 casos, 23 defunciones.</p>	<p><b>18b.</b> 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><b>18c. Cólera en Mozambique:</b> El Ministerio de Salud de Mozambique ha reportado 15,237 casos y 87 muertes entre el 20 de diciembre y el 18 de marzo en 7 provincias.</p>	<p><b>18c.</b> La O.M.S. Y otras agencias estan dando apoyo para la contención del brote.</p>

**19. Indicadores de Notificación**

<p>Porcentaje de notificación: <b>93.5 (229/245)</b>.          Regiones /Instalaciones que no reportaron:          Reg. con notif. incompleta: COC, COL, HER, PES, POE, VER.          Es necesario mejorar el indicador de notificación a todos los niveles.</p>	<p>BDT:100.0, COC:79.2, COL:85.7, CHI:100.0, HER:89.5,          DAR:100.0, HER:89.5, LST:100.0, MET (CS):100.0, HST:100.          PES: 88.9, POE:81.3, SMG:100.0, VER:84.2, CKY:100.0          CNB:80.0, CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



(p) Cifras Preliminares a la SE # 11 /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).