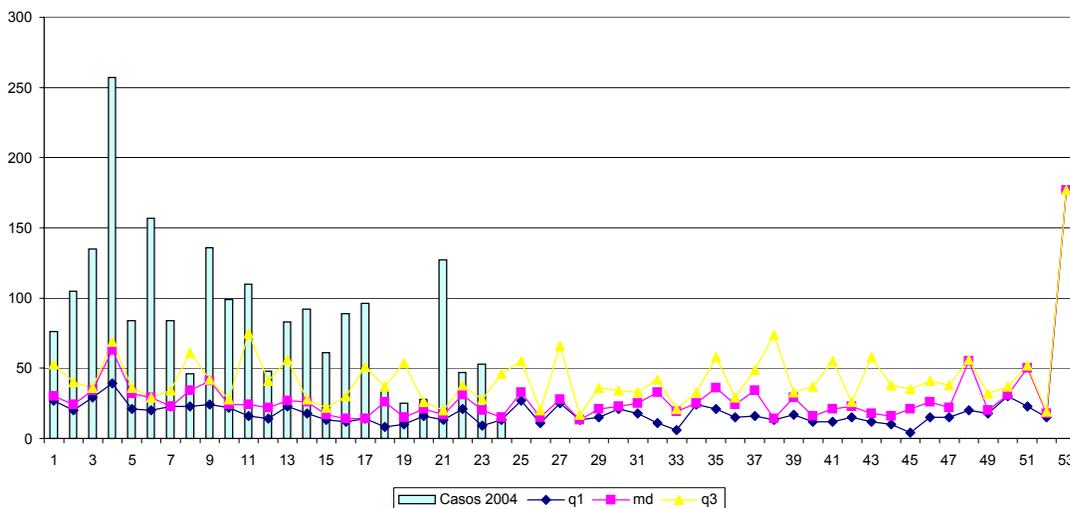


MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES
RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA ESPECIAL
SEMANA EPIDEMIOLOGICA N° 24 (13/06/2004 - 19/06/2004)

ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	DESCRIPCION EPIDEMIOLOGICA				COMENTARIOS
	AÑO: 2004		AÑO:2003		
	Actual	Acum.	Acum.	Anual	
1. ENFERMEDAD MENINGOCOCICA Semana Actual: 0	0	1	1	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	2	1	11	
3.DENGUE CLASICO/HEMORRAGICO 3a.DENGUE CLASICO: Se actualizan 3 casos. (2 casos CHI:P.Armuelles, SEM #22; 1 COL:Sabanitas, SE#23). Acum. 2004: BDT: 9, COL: 8, CHI:7,HER: 1, POE:4. Circulación: D2 N-1 BDT, y D2 N-2 Chiriqui/Pto. Armuelles Descenso porcentual con respecto al 2003 de un 73.1% 3b.DENGUE HEMORRAGICO	0	26	108	310	3. Vectores reporta Indice Positividad Nacional para Aedes aegypti de 3.0% predios positivos con un Indice de Breteau:3.0%. El 67.4% de los focos positivos por Aedes corresponden a recipientes útiles, el 31.6% a recipientes inservibles y el 1 %a recipientes naturales. A. albopictus: en MET (24 de Diciembre, Las Mañanitas y Tocumen).
4.MALARIA: Actual : 12 casos Pv. BDT:12, CNB:22,COL:1,DAR:6 (4Pv,2Pf),CEM:2,SMG:1, PES:1,VER:6,CKY:2. Aumento porcentual con respecto al 2003 de 27.8%.	12	2101	1644	4500	4. Urgente mantener la vigilancia activa en todas las instalaciones para Dx oportuno y abordaje integral según normas. Persisten limitaciones en áreas endémicas para el abordaje por diferencias culturales, escasos recursos logísticos (medicamentos/insecticidas). Se priorizan acciones de control ante brotes, no se logra cumplir con la programación establecida de acciones de prevención. por falta de insumos.
5.SIFILIS CONGENITA.:	0	2	3	12	Los casos sospechosos en seguimiento deben ser confirmación o descartados según normas y notificar.
6.SIDA: Acum:2004:CHI:6,COL:23,MET:12, PES:1,POE:3,SMG:5.	0	50	41	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. 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).	36	648	626	1350	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.	3864	78236	88625	170046	8. Sin Colera: 545 S.E.
9. SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS Se reporta caso sospechoso: Femenino, 36 años de Bucaro/Tonosí, Los Santos. Cc: Mejor en HJPF	0	16	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.SARAMPION(EXANTEMA+FIEBRE+ TOS o CORIZA o CONJUNTIVITIS Semana Actual: 02 casos:MET:2. Se actualizan 03 casos: SMG:1, CHI:1 SEM:22; VER:1 de la SEM:23.	Año 2004: 85 casos sospechosos. Año 2004: 85 casos descartados. Año 2003: 237 casos sospechosos descartados % invest. 48 horas: 73 (62/85) % casos invest. adecuadamente en 48 horas: 72 (61/85)				10. Es necesario realizar encuestas en zonas silenciosas El % de investigación dentro de 48 horas debe ser incrementado a un mínimo de 80%.
11.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS. Se actualiza 1 caso de VER de la SE#19.	0	4	0	8	11. Indicador de Vigilancia de las PFA en < de 15 años (972974) a la semana actual: 0.4 casos por 100,000 < de 15 años.
12.RUBEOLA CONGENITA	0	0	0	0	No tenemos casos desde el año 2000.
13.RUBEOLA	0	1	0	1	13. Coordinar estrechamente con el Sistema de Información rutinario para captar casos no reportados.
14.TETANOS NEONATAL	0	1	0	0	
15.TETANOS ADQUIRIDO:	0	1	0	0	Se descarta caso captado en el 2002 en Chiriquí, procedente de BDT.
16.TOS FERINA: Acum. 2004: MET:1, COC: 1, SMG:2, DAR:2, VER:1, PES: 1. Caso sospechoso: menor de 2 meses, Pacora/PES, H. de Niño.	0	8	0	11	Acumulado de Síndrome Coqueluchoide de 2004: 04 casos (2 POE 2 MET).

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



(p) Cifras preliminares a la SE#24 / 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° 24 (13/06/2004 - 19/06/2004)

17. BROTE/EPIDEMIAS/ALERTAS NACIONALES

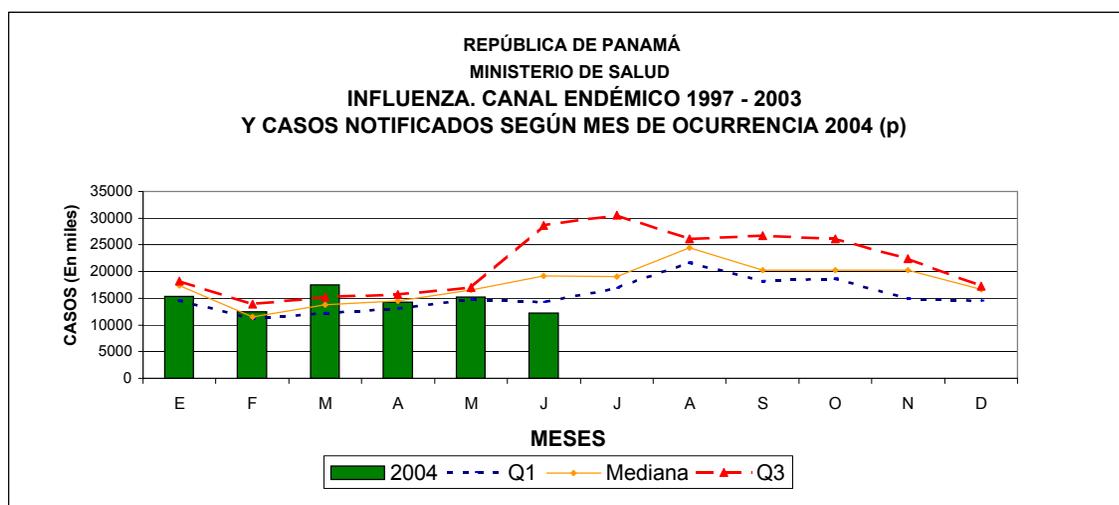
<p>17.a. Síndromes Neurológicos en Estudio: a.1. Adulto de 70 años, MET/Río Abajo. Con cuadro de parálisis flácida, asmática y deterioro estado mental. Antecedente de muerte de perro en la familia. Cc:Est./Mejor. a.2. Casos sospechosos de Encefalitis/Meningoencefalitis E/E. ** Menor de 14 años de PES/Bayano El Guarumal. Hospital de Niño cc: mejor. ** Menor de 15 años de Nuevo Tocumen/Tocumen/Metro c.c. Decuidado, CHAAM/CSS a.3. Defunción E/E. Menor de 5 años procedente de Los Asientos, Las Tablas/Los Santos FIS: 07/06/04 con Dx Encefalitis.</p> <p>17.b. Caso Severo Febril en estudio.San Miguelito, B.Porrás Mujer de 45 años con cuadro febril, exantemático con evolución aguda severa febril. Dx de muerte: shock séptico refractario posiblemente viral. No se le hizo autopsia por rechazo de familiares.</p> <p>17.c. Caso importado de Malaria por P.falciparum. Marino febril que ingresa sin notificación a Salud Internacional en Colón, del área de anclaje. Antecedente de más o menos 15 días de cuadro febril. Estuvo en Africa (Abidjan y Poit Noire) y San Eustattio (Caribe).</p> <p>17.d. Brote de Varicela en personal del Hospital Santo Tomás. Al 23/06/04: 6 afectados de la Sala 20 y Urgencias.</p>	<p>17a. Sin nexo epidemiológico existentes a la fecha. a.1. Investigación de campo, con todos asintomáticos. Sin hallazgos en el perifoco, ni en humanos ni en animales. a.2. Ambos casos con resultados de estudios virológicos pendientes e informes de investigación del perifoco. a.3. Investigación de campo: reporta buenas condiciones de la vivienda. Contactos asintomáticos. Ant.Pat. Neurológico anormal, TCE múltiple, inició problemas de salud, 08/05/04 (?) lipotimia y cefalea intermitente. Px. Hanta y Dengue: negativo. Pendiente WNV y cultivo viral. 17.b. No se reportan antecedentes de importancia. Pendiente estudios virológicos enviados al ICGES. 17.c. Se descarta Dengue y se confirma Malaria por P.falciparum. Los Servicios de Salud Internacional deben fortalecer la vigilancia y aplicar las medidas legales y de Salud Pública establecidas. 17. d. Se realizan acciones de investigación, prevención y control.</p>
---	--

18. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES

<p>18a.Virus del Nilo occidental: En USA al 15 de junio 2004, se han reportado 14 casos en humanos. 18b. Fiebre Hemorrágica de Ebola en el Sur de Sudán Al 20 de junio, las autoridades de salud de Yambio, se trata de 18 casos y 6 defunciones. 18c. Leptospirosis en Kenya: El Ministerio de Salud de Kenya, ha reportado un total de 141 casos sospechoso de leptospirosis incluyendo 6 defunciones en una escuela del distrito en Bungoma. 18.a. Cólera en Camerún: La O.M.S. Ha recibido reporte del Ministerio de Salud de un número total de 2924 casos y 46 defunciones en Camerún desde el 1 de febrero al 9 de junio 2004 en la Región litoral y oeste.</p>	<p>18a. En el 2004 no se han reportado defunciones por W.N.V. en USA. 18b. Actualización del CDC, 12 de los más recientes 30 casos, no están debidamente clasificados como casos. 18c. Un equipo de Epidemiología, laboratorio y ambiente del Ministerio de Salud con apoyo de la O.M.S. Trabaja en la investigación respectiva. 18d. Vibrio Cholerae 01 Eltor ha sido confirmado por laboratorio.</p>
--	--

20. Indicadores de Notificación

<p>Porcentaje de notificación: 77.7 (192/247). Regiones /Instalaciones que no reportaron: BDT, CKY Reg. con notif. incompleta:COG,COL,HER,MET(CS), VER, CNB. Es necesario mejorar el indicador de notificación a todos los niveles. ALERTA: Muy baja notificación.</p>	<p>BDT:0.0,COG:62.5,COL:92.9,CHI:100.0,HER:89.5 DAR:100.0,LST:100.0,MET (CS):94.1,HST:100.0,HN:100.0. PES: 100.0,POE:100.0,SMG:100.0,VER:73.7,CKY:0.0 CNB:42.9,CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0, HOSP. ESP.PED:100</p>
--	---



(p) Cifras Preliminares a la SE # 24 /2004.

Guía para el Usuario

Abreviaturas de las Regiones de Salud: Bocas del Toro (BDT), Coclé (COG), 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).