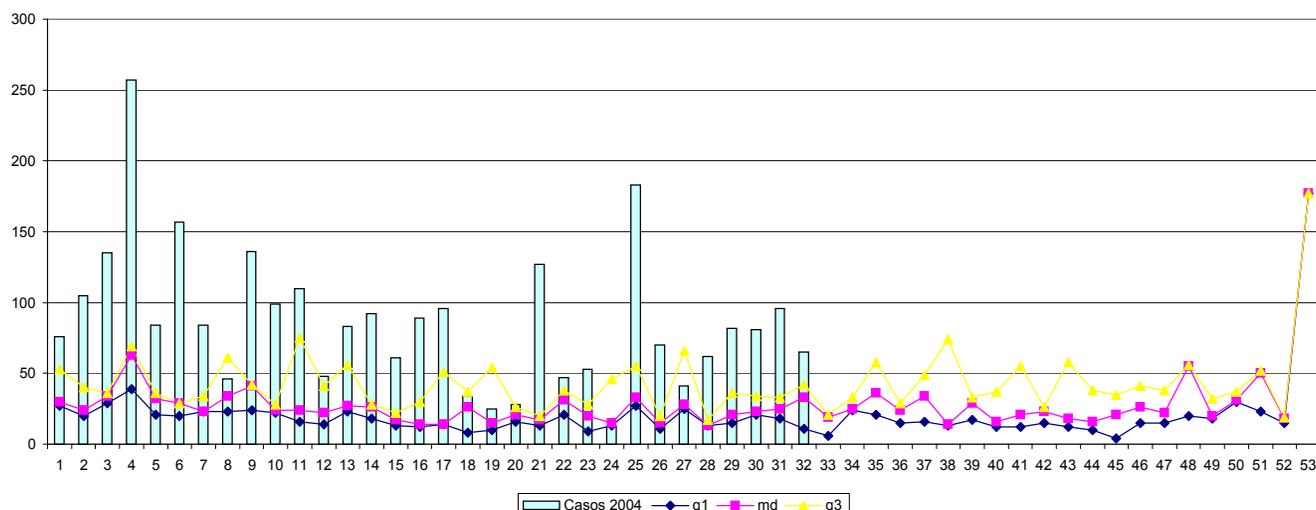


**MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ**  
**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**  
**DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES**  
**RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL**  
**SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 32 (08/08/2004 - 14/08/2004)**

**DESCRIPCIÓN EPIDEMIOLÓGICA**

ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	AÑO: 2004		AÑO: 2003		COMENTARIOS
	Actual	Acum.	Acum.	Anual	
<b>1. ENFERMEDAD MENINGOCÓCICA</b> Semana Actual: 01 caso: Colón/Santa Isabel	1	4	4	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	2	10	11	
<b>3.DENGUE CLASICO/HEMORRAGICO</b> <b>3a.DENGUE CLASICO:</b> Se actualizan 11 casos por laboratorio: BDT: 5, COL: 2, CHI: 4. Acum. 2004: BDT: 15, COL: 16, CHI:26,HER: 1, POE:4. Descenso porcentual con respecto al 2003 de un 55.6%. Vig. Viroológica: DEN-2 en CHI/Pto. Armuelles, DEN1 en BDT Changuinola-El Empalme y COL/El Escobal.	0	63	142	310	<b>3.Vectores</b> reporta Índice Positividad Nacional para Aedes aegypti de 4.5% predios positivos con un Índice de Breteau:4.5%. El 64.2% de los focos positivos por Aedes corresponden a recipientes útiles, el 34.8% a recipientes inservibles y el 1% a recipientes naturales. A. albopictus: índice de infección 0.07%.
<b>3b.DENGUE HEMORRAGICO</b> Acum. 2004: COL:1	0	62	142	310	
<b>4.MALARIA: Actual : 65 casos (Pv:63, Pf:2).</b> BDT:14, CNB:15,COC:4,DAR:4,MET:1,SMG:1,PES:1 (Pf:1), VER:25 (Pv:24,Pf:1). <b>Descenso porcentual con respecto al 2003 de 2.8%.</b>	65	2776	2856	4500	<b>4. Urgente</b> mantener la vigilancia activa en todas las instalaciones para Dx oportuno y abordaje integral según normas. <b>Se reporta falta de insecticidas.</b>
<b>5.SIFILIS CONGENITA.:</b>	0	2	6	12	Los casos sospechosos en seguimiento deben ser confirmados o descartados según normas y notificar.
<b>6.SIDA:</b> Se actualizan 72 casos. Acum:2004:BDT:1,CHI:14,COL:38,MET:39, PES:1,POE:9, SMG:18.	0	122	185	684	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.
<b>7. TBC:</b> ( Información preliminar del Sistema de Información no depurada con el Sistema de Vigilancia Epidemiológica).	26	884	813	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>	3006	103461	116468	170046	<b>8. Sin Colera:</b> 553 S.E.
<b>9. SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS</b> ** Se reporta un caso sospechoso. Mujer, adulta. Herrera/Chitre, con nexo en COC, SE#31	0	23	1	5	<b>9.El aumento</b> de casos este año además de asociado a los factores ecoepidemiológicos conocidos, se debe a una búsqueda activa de casos en pacientes hospitalizados por procesos respiratorios en regiones endémicas lo que ha aumentado la captura; y también a mejor capacidad diagnóstica de laboratorio.
<b>10.SARAMPION(EXANTEMA+FIEBRE+ TOS o CORIZA o CONJUNTIVITIS</b> Semana Actual: 02 casos (CNB:2). Se actualizan 5 casos: SE# 28:1 (MET), SE# 31:4 (MET:1, CH:3). Verificar los criterios para S/R en casos febriles, sobre todo en áreas de circulación del Dengue.	Año 2004: 142 casos sospechosos. Año 2004: 141 casos descartados. Año 2003: 237 casos sospechosos descartados % invest. 48 horas: 76 (108/142) % casos invest. adecuadamente en 48 horas: 74 (105/142)				<b>10.Es necesario</b> realizar encuestas en zonas silenciosas Se reporta dengue dos casos sospechosos captados en BDT y COL. ** Cinco Regiones de Salud no han notificado casos sospechosos de sarampión/rubéola durante todo el año 2004 hasta la semana actual: Darién, Herrera, Los Santos, Kuna Yala y Ngobe Bugle.
<b>11.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS.</b>	1	8	3	8	<b>11.Indicador</b> de Vigilancia de las PFA en < de 15 años (972974) a la semana actual: 0.7 casos por 100,000 < de 15 años.
<b>12.RUBEOLA CONGENITA</b>	0	0	0	0	No tenemos casos desde el año 2000.
<b>13.RUBEOLA</b>	0	0	0	0	<b>13. Coordinar</b> estrechamente con el Sistema de Información rutinario para captar casos no reportados.
<b>14.TETANOS NEONATAL</b> Acum 2004: COL/ Donoso:1 (recuperado el 23 de abril).	0	1	0	0	
<b>15.TETANOS ADQUIRIDO:</b> Acum. 2004: MET: 1	0	1	1	1	
<b>16.TOS FERINA:</b> Acum. 2004: MET:1, COC: 1, SMG:2, DAR:2, VER:1, PES: 1. Caso sospechoso: Procedente de: 1 SMG/Chilibre/Agua Buena.	0	9	6	11	Se Actualizan 4 casos de Síndrome Coqueluchoide SE#29: 3 (SMG: HER:1), SE#31: 1(MET). Tres de estas son positivas a VRS Acumulado de 2004: 13 casos ( 2 POE, 4 MET, 6 SMG y HER:1).
<b>17. Vigilancia virológica de Virus respiratorios</b> Semana Actual: 1 caso VRS de POE Virus Influenza: semana actual 2004:sin reportes Acumulados: 1 caso Influenza A (SE #23-SMGTO), por ex directo, PCR y aislamiento.	0	7			Acumulados: 7 casos  Pendiente subtipificación por falta de antiseros y cajas de seguridad para envío al CDC-Atlanta

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



(p) Cifras preliminares a la SE#32 / 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° 32 (08/08/2004 - 14/08/2004)**

**18. BROTE/EPIDEMIAS/ALERTAS NACIONALES**

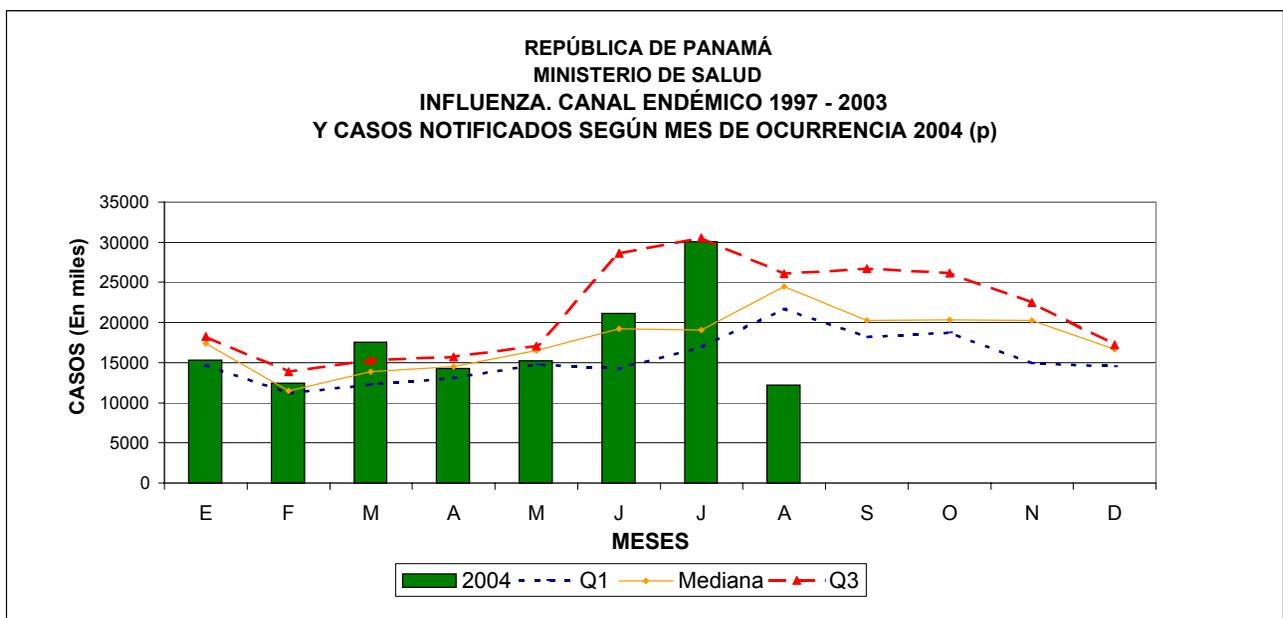
<p><b>18a.</b> Alerta ante caso de DH en COL/EI Escobal. Localidad: Vietnam.          Vectores reporta: Índice Infección Aa:4.5%          Regiones afectadas: POE:8.6%,SMG:%,MET:6.0%,          CKY: 4.7%,COL:4.0%.</p> <p><b>18b.</b> Síndromes Neurológicos en Estudio:  <b>b.1.</b> Nuevos: Dos casos sospechosos reportados por CHAAM/CSS          ** M, 16 años de SMG/Alcalde Díaz/Las Lajas.          Dx. Ingreso: Sind. Confusional/Trastorno de la Conducta.          Se solicita descartar causa infecciosa por observación por Encefalitis probable por herpes virus.          **M, 43 años de MET/Bella Vista/Vía Argentina.          Dx observado por Encefalitis OXD.</p> <p><b>b2.</b> Seguimiento:          ** P. Este. Menor de 3 años/M. Pacora/Utive.          **MET: Menor 2 años/Arraján/Veracruz.          ** Menor de 1 año Yaviza/Darién. Cc: Cuidado/UCI/H.Niño.          ** Menor de 1 año La Palma/Darién. Cc: de cuidado.</p> <p><b>18c.</b> Situación de la influenza en nuestro país es dentro de lo esperado.          SE-32 se reportaron 5467 casos (SE-31: 6938 ).</p> <p><b>18d.</b> Se reporta ligero descenso de febriles en cuarto de Urgencias CHAAM/CSS.</p> <p><b>18e.</b> Brote de intoxicación METRO tipo familiar en Corregimiento de Santa Ana.</p>	<p><b>18a.</b> Se alerta a las regiones de COL, BDT y CHI por alto riesgo de DH por circulación del virus. Igualmente la MET/COL/POE. Todas las regiones deben fortalecer la vigilancia del DC y DH, especialmente la búsqueda de casos en febriles.          Virología reporta aislamiento de D1 en caso captado en SE# 25 en dicha comunidad.</p> <p><b>18b.</b> Sin nexos epidemiológicos existentes a la fecha.  <b>b.1.</b>          ** Se envían muestras al ICCGS. Pendiente informe de investigación de campo.          **Antecedente de importancia : Labora en compañía que manipula productos biológicos de limpieza de aguas residuales y servidas.  <b>b2.</b>          ** Inv. Perifoco: sin hallazgos. Pendientes estudios virológicos.          ** Inv. Perifoco: negativo. PCR x enterovirus (-). Serología por VEEV (-).</p> <p><b>18c.</b> Fortalecer las medidas de prevención y control.          Según curvas endémicas en zona de alarma en junio, en el mes de julio (SE27-30) en zona de epidemia.</p> <p><b>18d.</b> Se recomiendan medidas básicas de prevención y control.</p> <p><b>18e.</b> Captado por el Cuarto de Urgencia del HST. De 6 expuestos, 4 enfermaron.</p>
--	--

**19. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES**

<p><b>19a. Virus del Nilo occidental:</b> En USA al 10 de agosto 2004, se han reportado 495 casos y 10 defunciones en humanos por WNV.</p> <p><b>19b.</b> Influenza Aviar Vietnam, reporta 3 casos fatales, tipo H5, N1, al 18/08/04. Pendiente verificar si es igual Cepa que ha causado 22 casos, 15 defunciones en Vietnam y 12 casos, 8 defunciones en Tailandia este año.</p> <p><b>19c. Cólera:</b> Colombia confirma dos casos al 21 de julio de 2004. Virus Vibrio Cholerae 01 El TOR serotipo Ogawa. No se han reportado mas casos ni defunciones.</p>	<p><b>19a.</b> De los 495 casos 195 (39%) se ha reportado meningitis o encefalitis ( enfermedad neuroinvasiva); 147 (30%) fiebre; y 156 (32%) signos clínicos inespecíficos.</p> <p><b>19b.</b> El virus ha mutado pero es estrictamente aviar. La OMS trabaja con equipo de salud de Vietnam en vigilancia epidemiológica en humanos y animales.</p> <p><b>19c.</b> Caso ocurrido en el corregimiento de Candelilla, municipio de Tumaco/ Nariño, SE# 28 el otro en San Andrés/ Tumaco.          cerca de Ecuador. Fuente de Infección: el agua de la Quebrada Quespi, que abastece el acueducto de la comunidad.</p>
---	--

**20. Indicadores de Notificación**

<p>Porcentaje de notificación: <b>93.5 (231/247)</b>.          Regiones /Instalaciones que no reportaron:          Reg. con notif. incompleta:BDT, COC,COL,HER,MET(CS),PES,VER,CNB.          Es necesario mejorar el indicador de notificación a todos los niveles.</p>	<p>BDT:66.7,COC:95.8,COL:92.9,CHI:100.0,HER:78.9          DAR:100.0,LST:100.0,MET (CS):94.1,HST:100.0,HN:100.0          PES: 88.9,POE:100.0,SMG:100.0,VER:89.5,CKY:100.0          CNB:87.5,CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0,          HOSP. ESP.PED:100</p>
---	--



(p) Cifras preliminares a la SE#32 / 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).