



**BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO No 26: MALARIA**

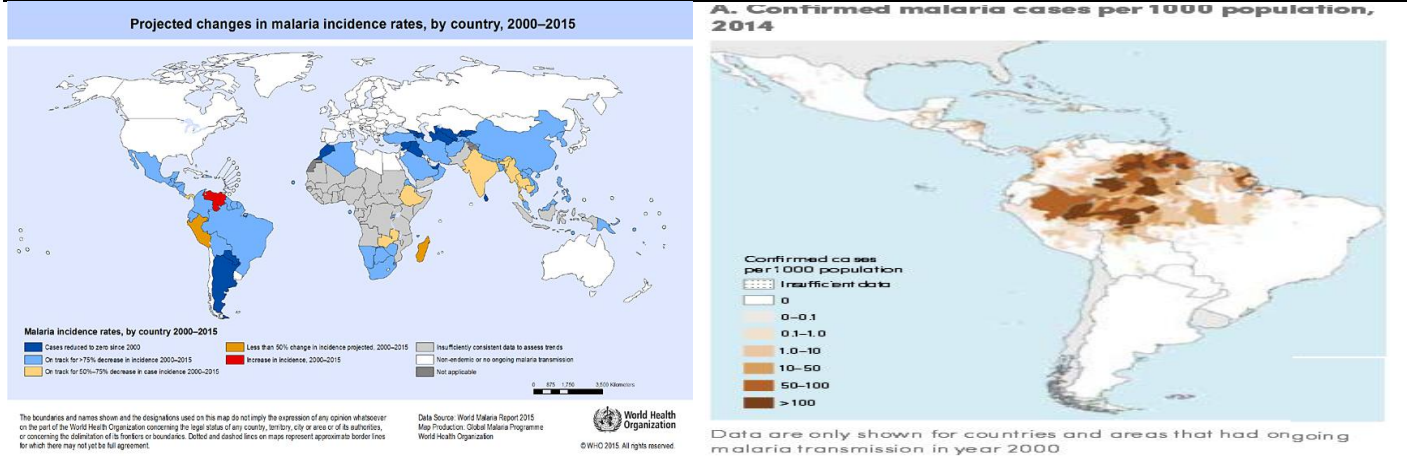
Fecha de Elaboración: 5 de julio de 2016.

Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

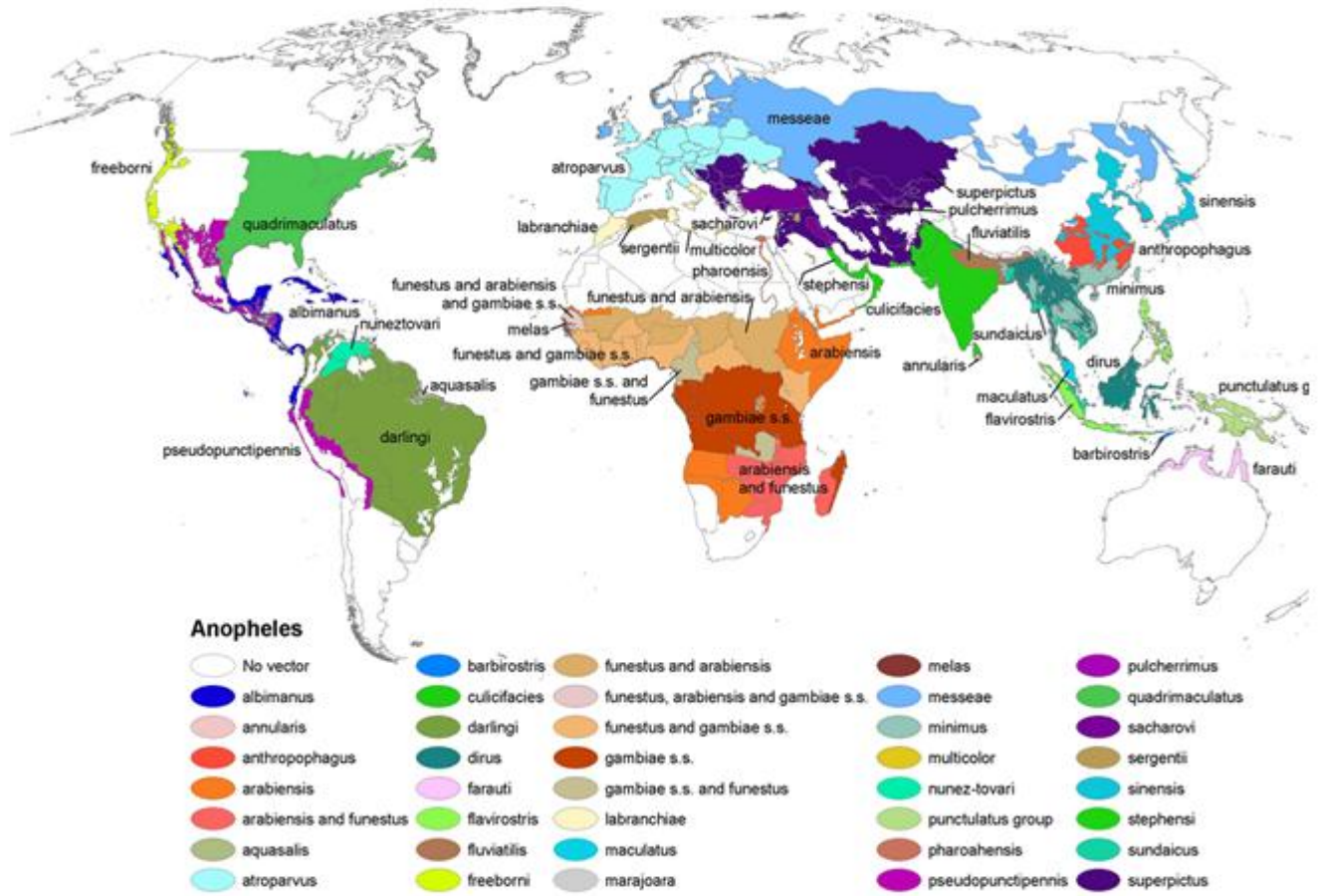
Revisado: Dra. Lourdes García / Licdo. Carlos Victoria/Licdo. Fernando Vizcaino

Semana: No. 26

26 de junio al 2 de julio 2016.



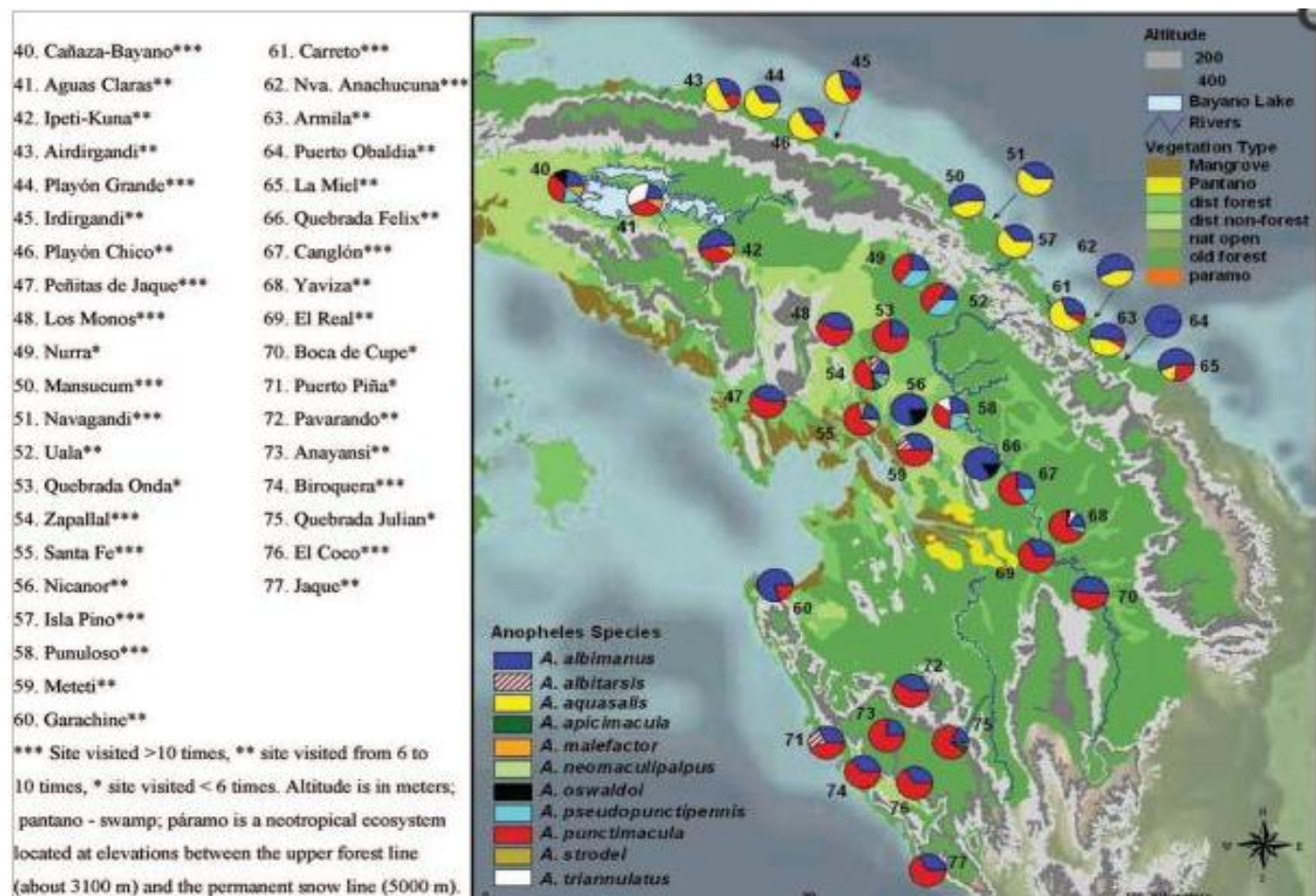
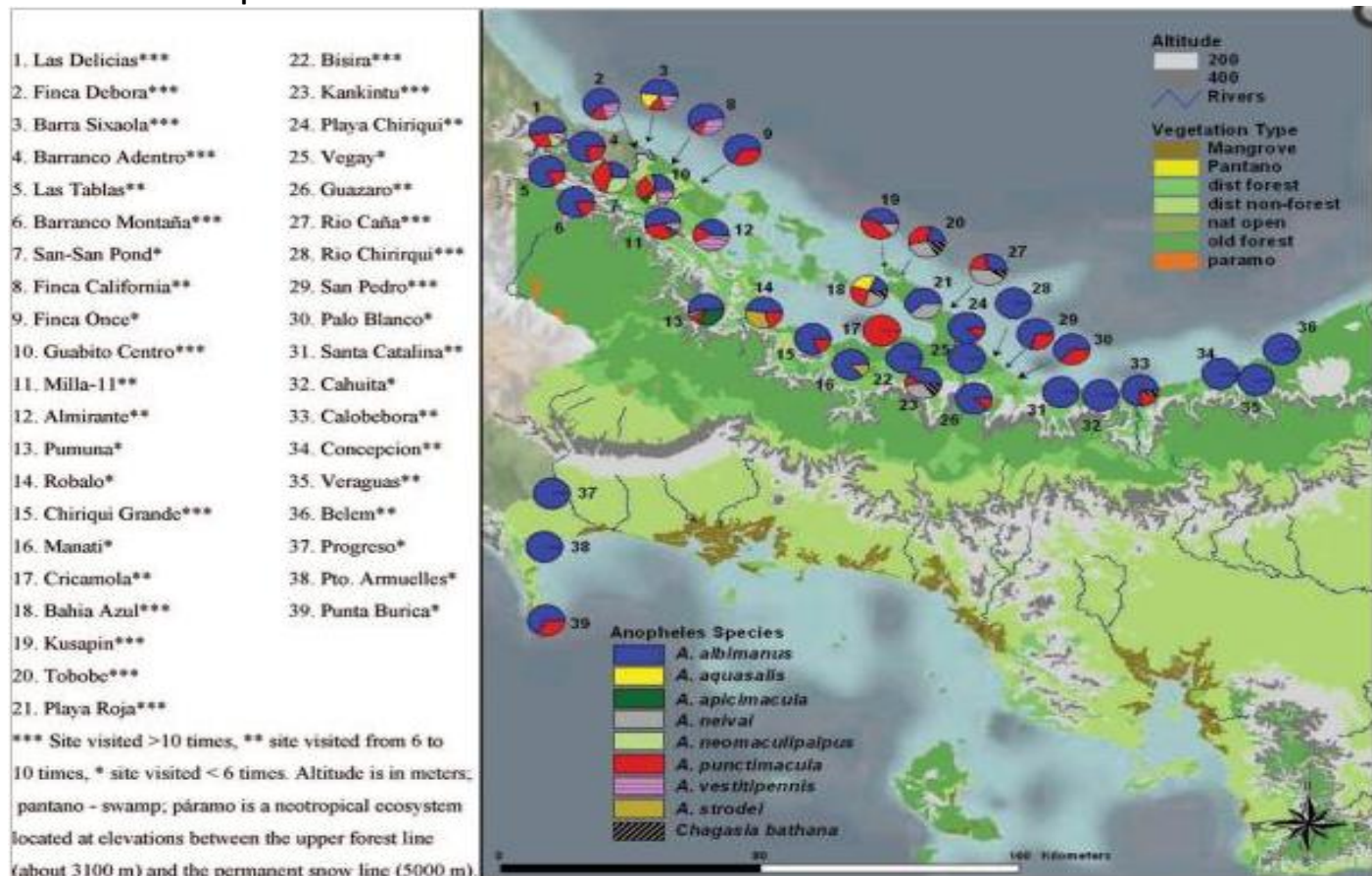
**Distribución del mosquito Anopheles en el mundo**



Esta imagen es una obra de los [Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades](#), parte de los [Departamento de Salud y Servicios Humanos](#) de los [Estados Unidos](#), adoptadas o realizados durante el desempeño de funciones oficiales de un empleado. Como una obra de los Estados Unidos del gobierno federal, la imagen es de [dominio público](#).

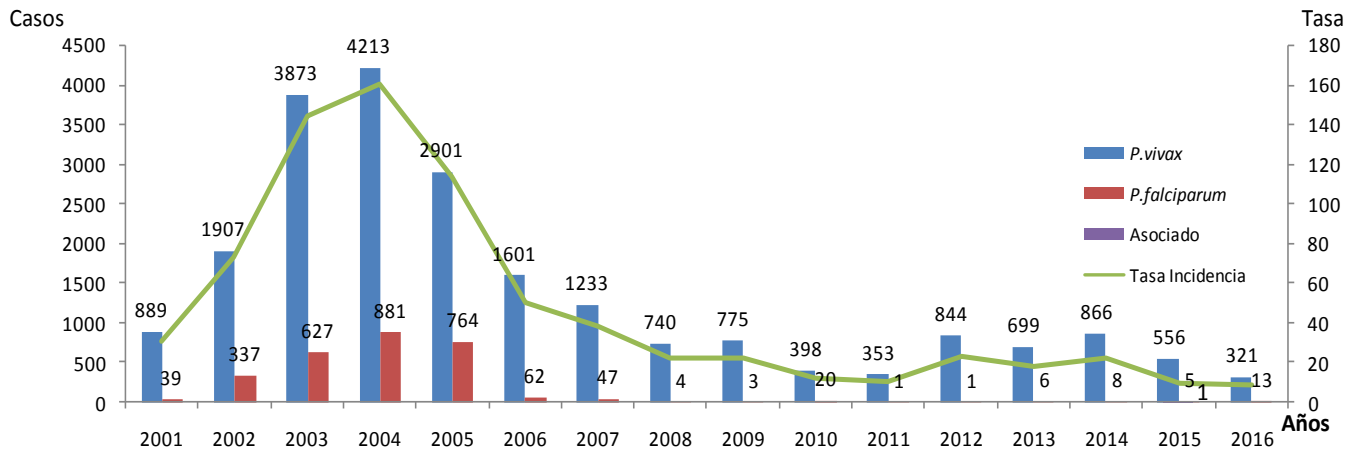


## Distribución de anopheles en Panamá



**Grafico N°1**

**Casos detectados y tasa de incidencia de paludismo según Plasmodium en Panamá 2001-2016 sem 26**

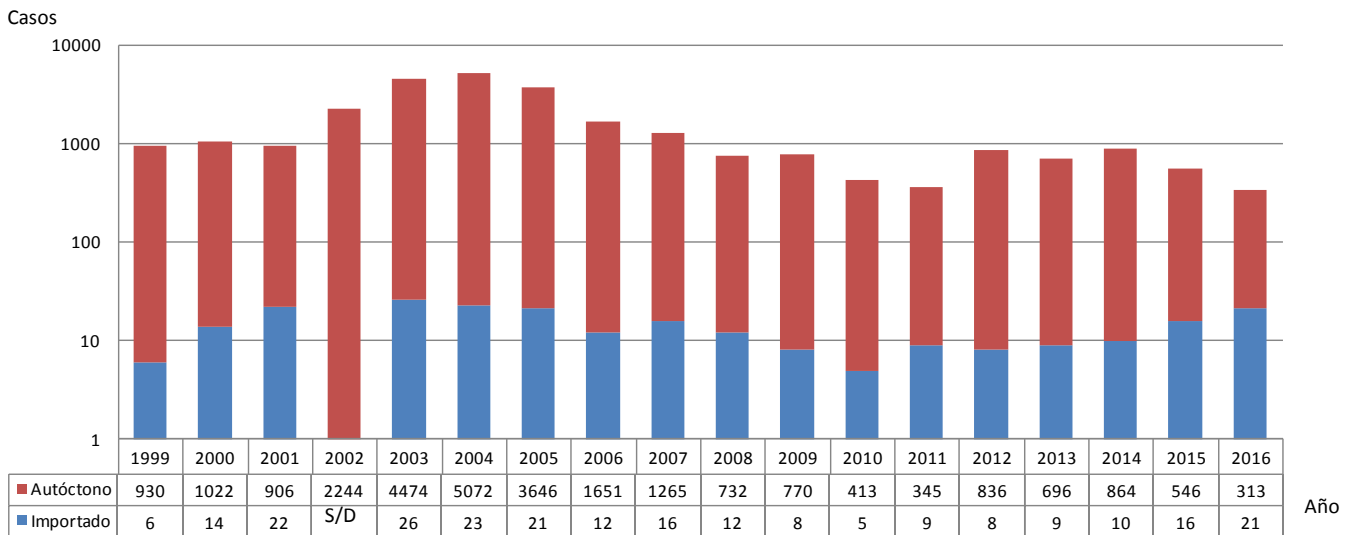


Fuente: departamento de control de vectores/MINSA Panamá

Desde el año 2011 no se registraban casos autóctonos en el país de *P. falciparum*. Este año tenemos registrados 6 casos autóctonos en la región de salud de Darién.

**Grafico N°2**

**Casos de paludismo según origen, República de Panamá 1999-2016 (sem26)**



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores

**AREAS DONDE PERSISTE TRANSMISIÓN DE MALARIA REPÚBLICA DE PANAMÁ AÑO 2015**



*Anopheles albimanus* Alimentándose

Focos Maláricos

**CuadroNº1 Número de casos actuales y acumulados confirmados de malaria según región de salud en Panamá 2016 (SEM 26)**

Región	Casos			Tasa	
	Actuales	Acumulados			
		P.v	P.f		
P. Este	0	112	0	112	177.6
Darién	0	74	6	80	119.2
Kuna Yala	1	79	0	79	182.6
Ngabe Bugle	2	36	0	36	21.1
Metro	0	2	0	2	0.2
Chiriquí	0	3	0	3	0.8
Bocas de Toro	1	1	0	1	5.0
Importados	0	14	7	21	
Total País	4	321	13	334	8.3

En esta semana se examinaron 1093 muestras, se confirman cuatro caso, para tener un acumulado de 321 casos positivos a *P. vivax* (307 autóctonos y 14 importado) y de *P. falciparum* 13 casos positivos (6 autóctonos y 7 importados).

Se actualizan 4 casos de semanas anteriores de la región de Ngabe Buglé (2) y Guna Yala (2).

**Brote:** Corregimientos de Jaqué y Piña, Darién de *P. falciparum* 6 casos autóctonos y 3 importados.

En las 15 regiones sanitarias se detectan y se diagnostican casos.

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

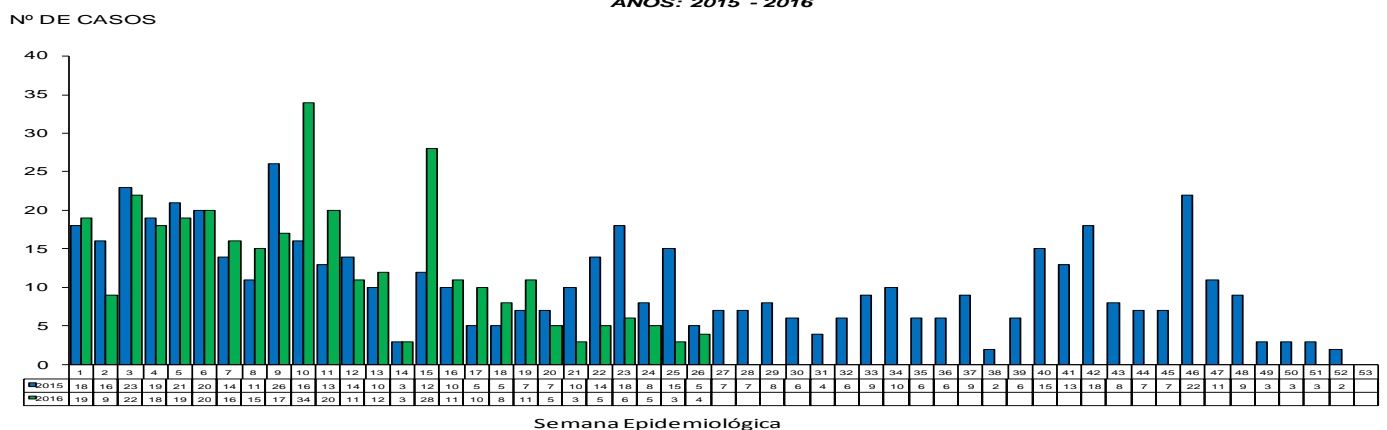
**CuadroNº2 Casos de paludismo según especie y clasificación en la República de Panamá, año 2015(sem25)-2016(sem26).**

Especies	Casos				Total 2015 captados	Total 2016 captados
	Importados		Autóctonos			
	2015	2016	2015	2016		
<i>P. falciparum</i>	1	7	0	6	1	13
<i>P. vivax</i>	7	14	327	307	334	321
<b>Total</b>	<b>8</b>	<b>21</b>	<b>327</b>	<b>313</b>	<b>335</b>	<b>334</b>

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

**Gráfico N° 3**

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
MINISTERIO DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE VECTORES  
**CASOS DE MALARIA POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, SEGÚN FECHA DE INICIO DE SÍNTOMA O TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA**  
AÑOS: 2015 - 2016

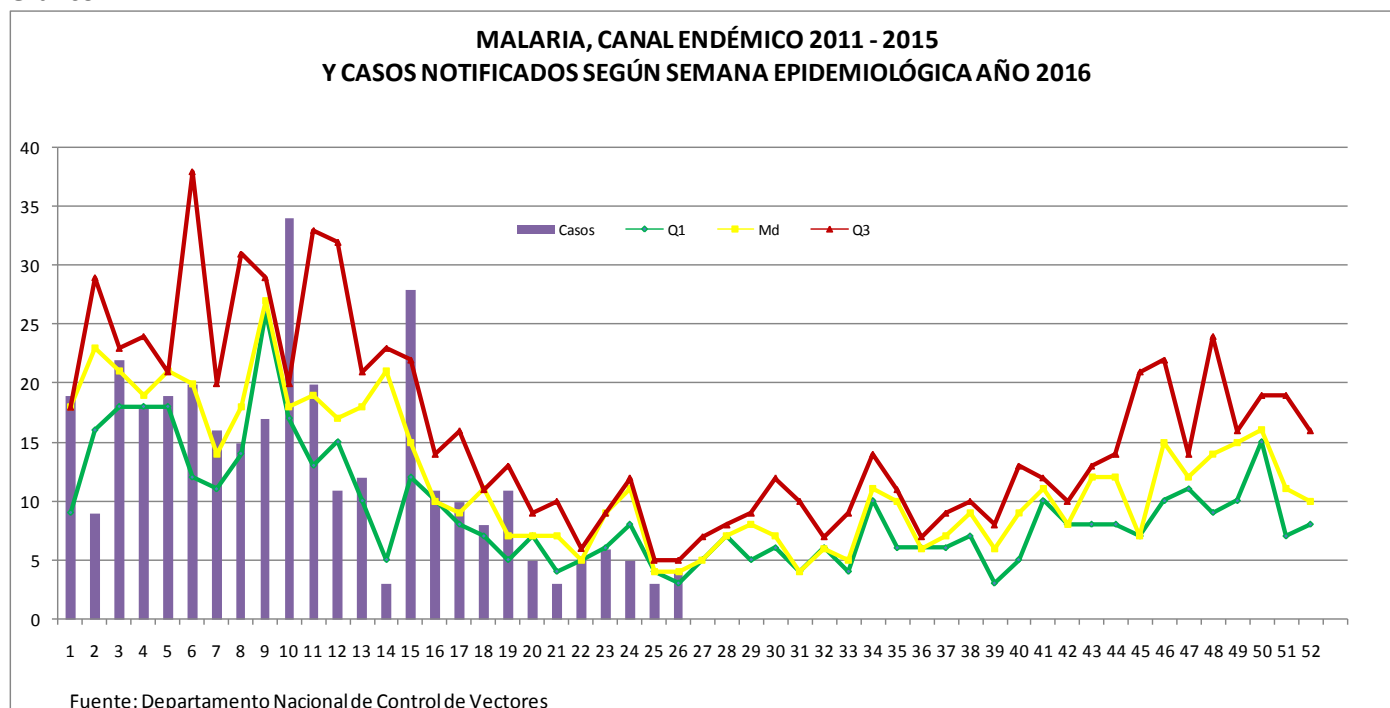


Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística, MINSAs

Hasta esta semana tenemos 1 caso menos comparados a la misma semana del año pasado



Grafico N°4



### Recomendaciones

1. Toda persona que trabaje o visite Jaqué al presentar algún síntoma acudir a la instalación de salud mas cercana lo mas pronto posible.
2. Si le corresponde pernoctar en el área mencionada utilizar mosquiteros en las noches al dormir.
3. Usar repelente y ropa que cubra los miembros inferiores y superiores.

### Medidas de Prevención y eliminación

- Búsqueda activa de casos
- Abordaje integral de los casos sospechosos en la investigación de campo.
- Orientación a la comunidad sobre eliminación de focos.
- Aplicación de larvicidas en focos maláricos.
- Rociado intradomiciliar.
- Seguimiento de casos estrictamente
- Tratamiento estrictamente supervisado
- Toma de muestra en localidades sin transmisión

### Limitantes

- Barreras interculturales en las comarcas indígenas con mayor énfasis en la Guna.
- Dificultad en la adherencia al medicamento.
- Limitado recursos humanos y logísticos a las acciones antivectoriales.
- Áreas de maláricas ubicadas en áreas de difícil acceso, donde la cobertura de los servicios de salud en general es limitada.

### Referencias bibliográficas

1. [www.paho.org/paludismo](http://www.paho.org/paludismo)
2. <http://www.who.int/malaria/publications/world-malaria-report-2015/wmr2015-profiles.pdf?ua=1>
3. <http://es.wikipedia.org/wiki/Anopheles#mediaviewer/File:Anopheles-range-map.png>  
<http://www.paho.org/hq/imagenes/stories/AD/HSD/CD/Malaria/malaria-america-2013-web.jpg>
4. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18826025>