



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO No 30: MALARIA

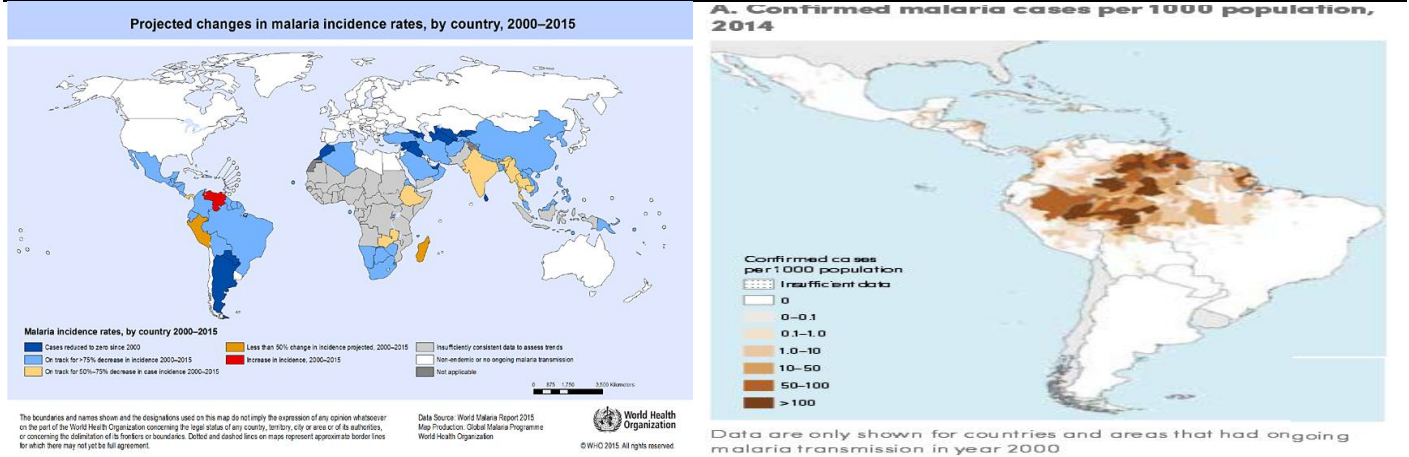
Fecha de Elaboración: 10 de agosto de 2016.

Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

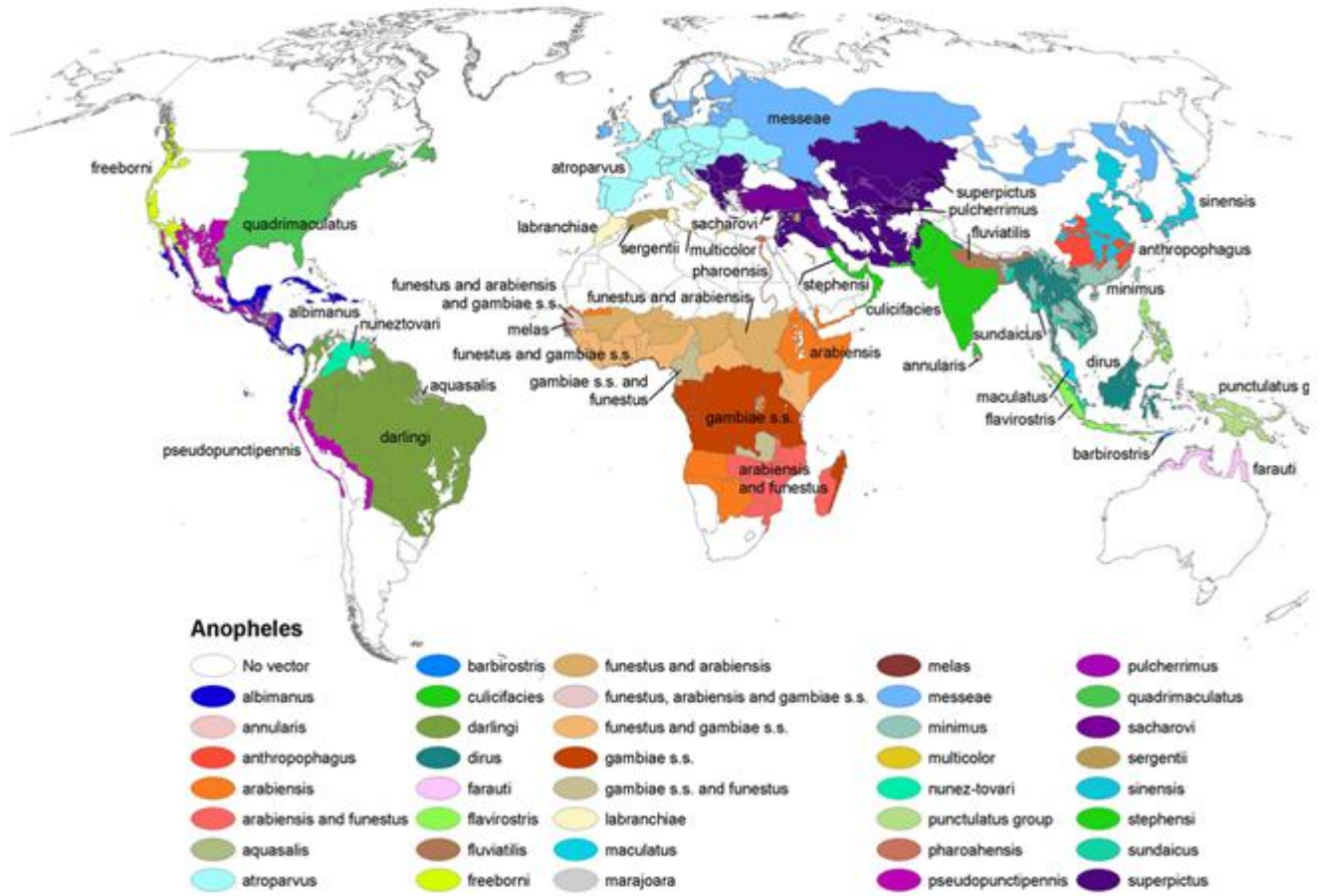
Revisado: Dr. Israel Cedeño / Licdo. Carlos Victoria/Licdo. Fernando Vizcaino

Semana: No. 30

23 al 30 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

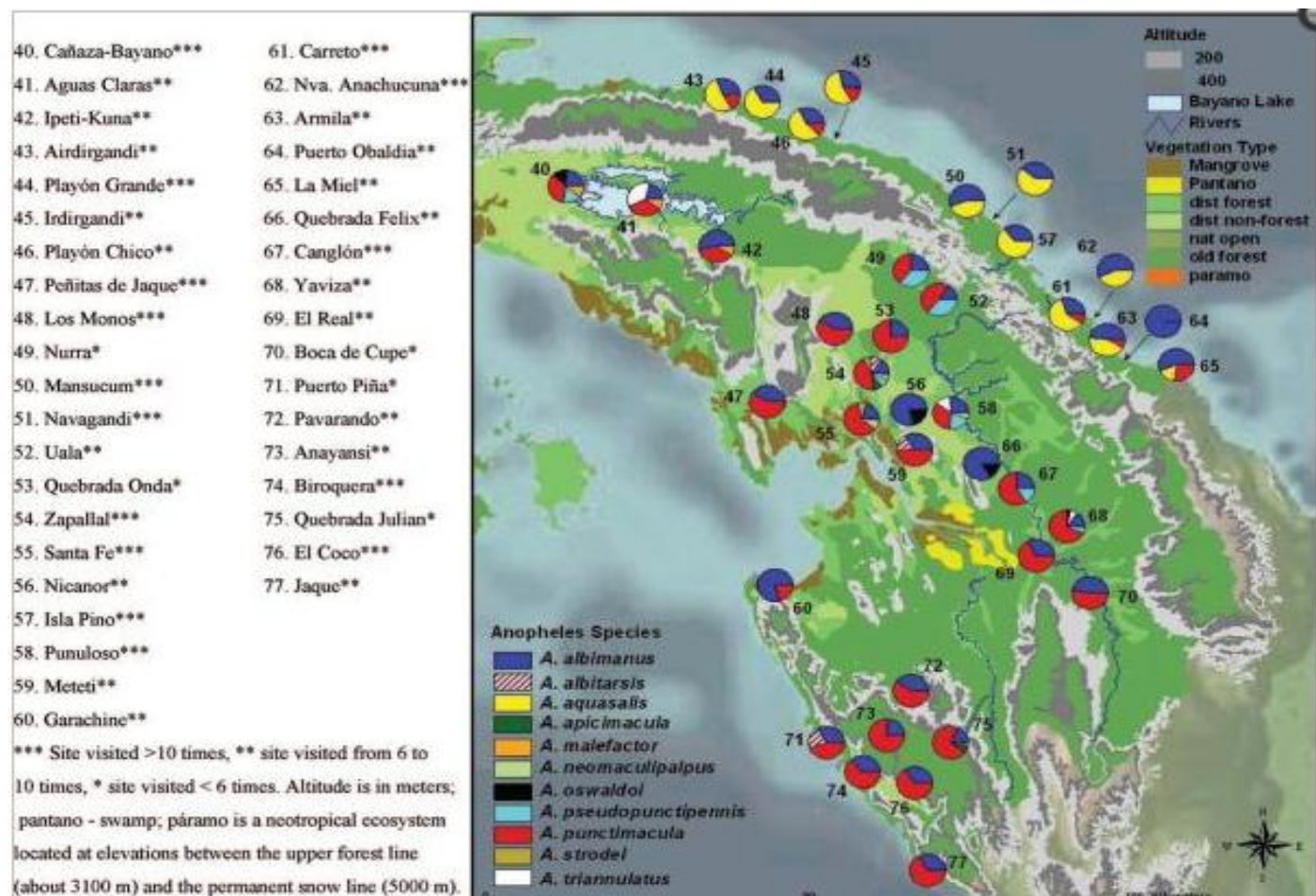
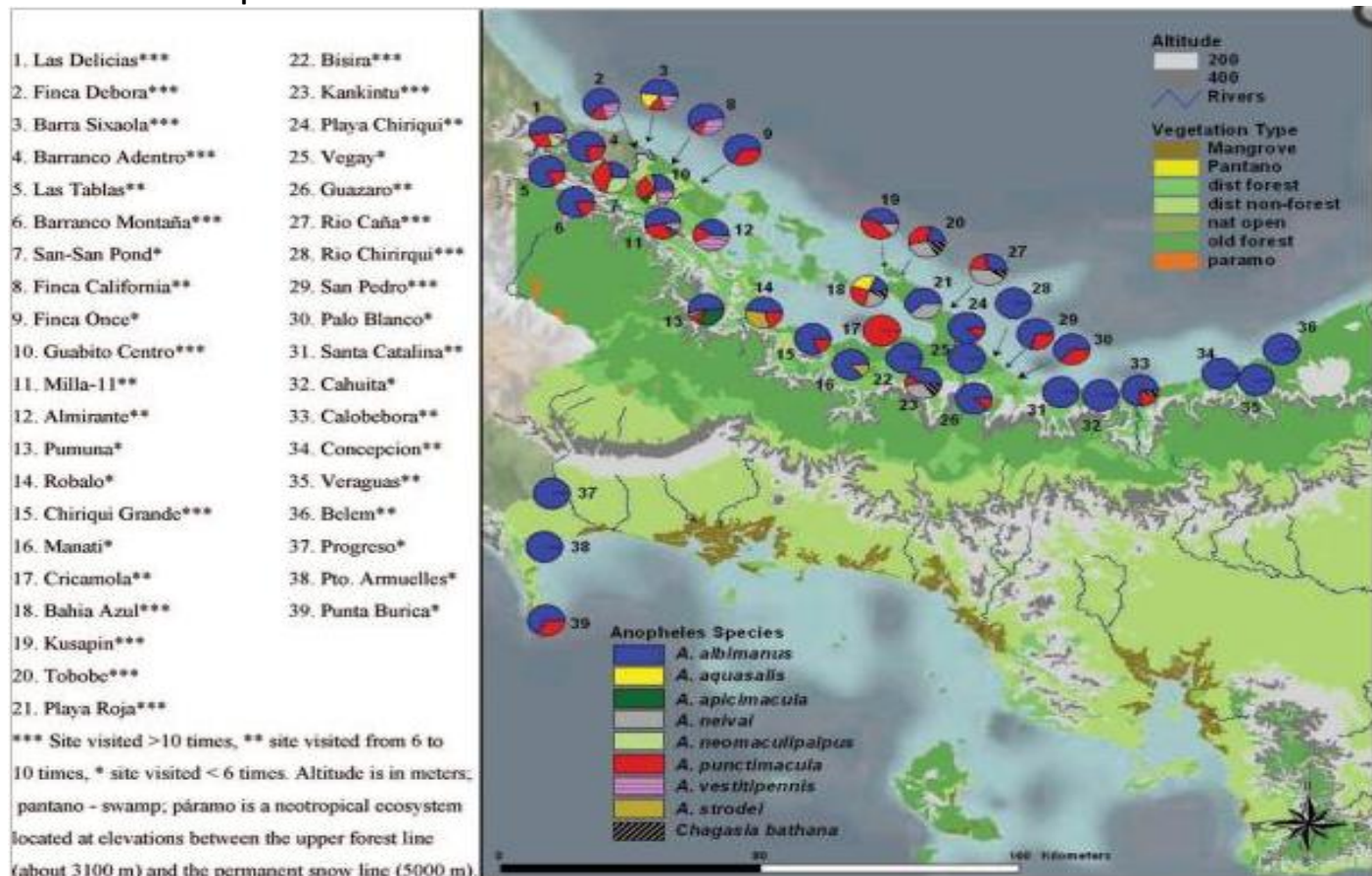
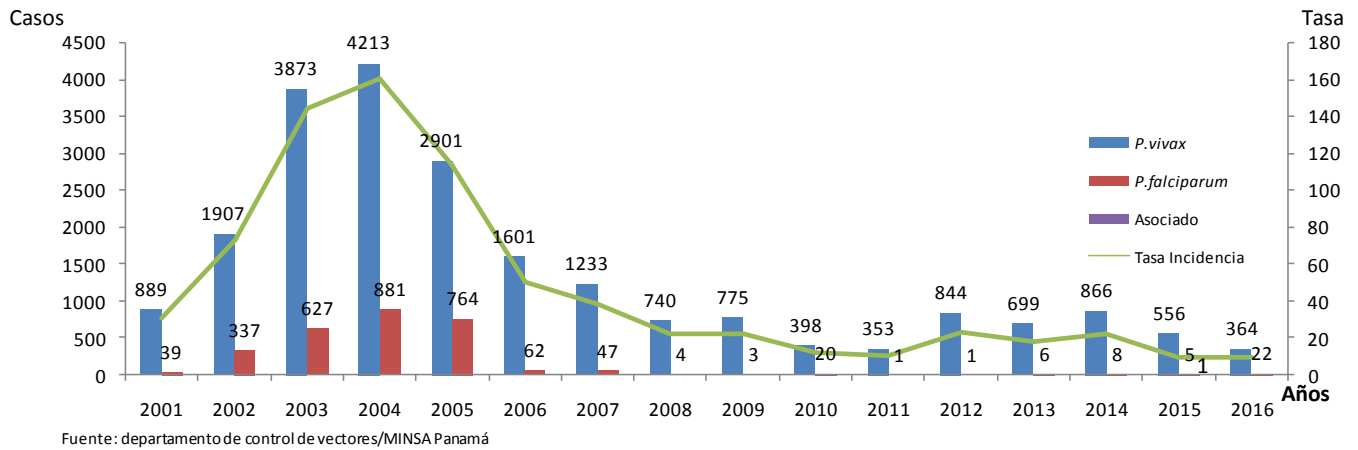


Gráfico Nº1

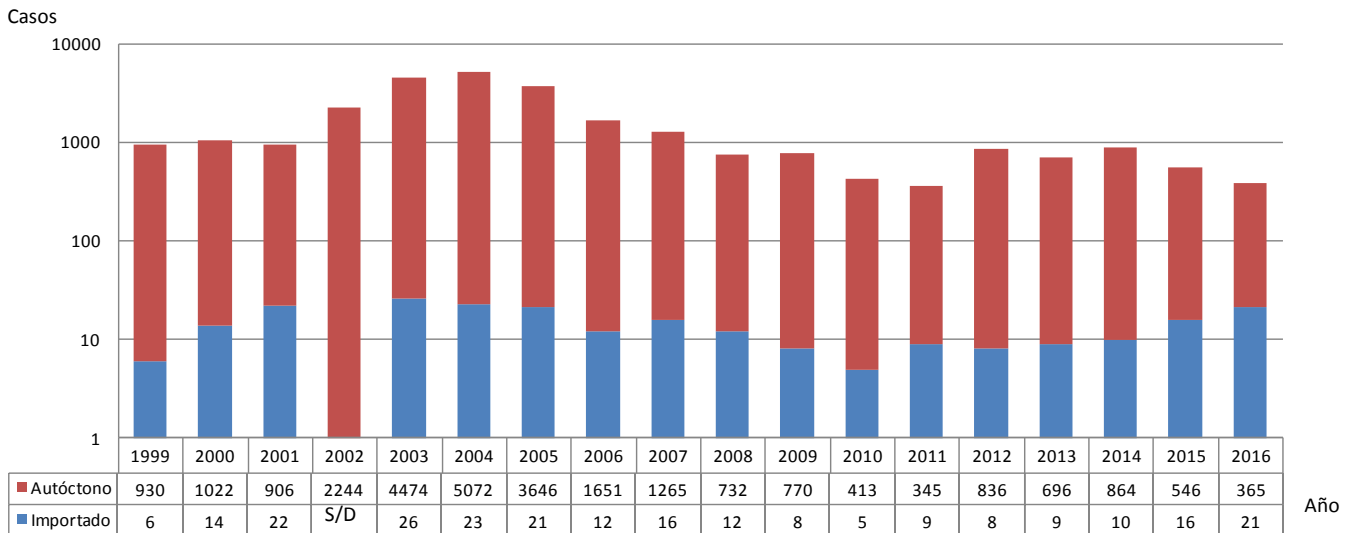
Casos detectados y tasa de incidencia de paludismo según Plasmodium en Panamá 2001-2016 sem 30



Desde el año 2011 no se registraban casos autóctonos en el país de *P. falciparum*. Este año tenemos registrados 15 casos (2 introducidos y 13 autóctonos) en la región de salud de Darién.

Gráfico Nº2

Casos de paludismo según origen, República de Panamá 1999-2016 (sem30)



AREAS DONDE PERSISTE TRANSMISIÓN DE MALARIA REPÚBLICA DE PANAMÁ AÑO 2015



Focos Maláricos

CuadroNº1 Número de casos actuales y acumulados confirmados de malaria según región de salud en Panamá 2016 (SEM 30)

Región	Casos			Tasa	
	Actuales	Acumulados			Total
		P.v	P.f		
P. Este	0	116	0	116	183.9
Darién	1	84	15	99	147.1
Guna Yala	0	87	0	87	201.0
Ngabe Bugle	0	59	0	59	34.6
Metro	0	2	0	2	0.2
Chiriquí	0	1	0	1	0.8
Bocas de Toro	0	1	0	1	5.0
Importados	1*	14	7	21	
Total País	2	364	22	386	9.9

En esta semana se examinaron 993 muestras, se confirman 2 casos (1 *P. falciparum* de Darién y 1 *P. vivax* importado con recaída), se actualizan 8 casos de semanas anteriores para tener un acumulado de 364 casos positivos a *P. vivax* (350 autóctonos y 14 importado) y de *P. falciparum* 22 casos positivos (15 autóctonos y 7 importados).

Los 8 casos de semanas anteriores son de la región de Guna Yala (3), Ngabe Buglé (2), Darién (2) y P. Este (1).

Brotos: Corregimientos de Jaqué y Piña, Darién de *P. falciparum* 15 casos autóctonos y 3 importados. En Santa Catalina, Comarca Ngabe Buglé.

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(sem30)-2016(sem30).

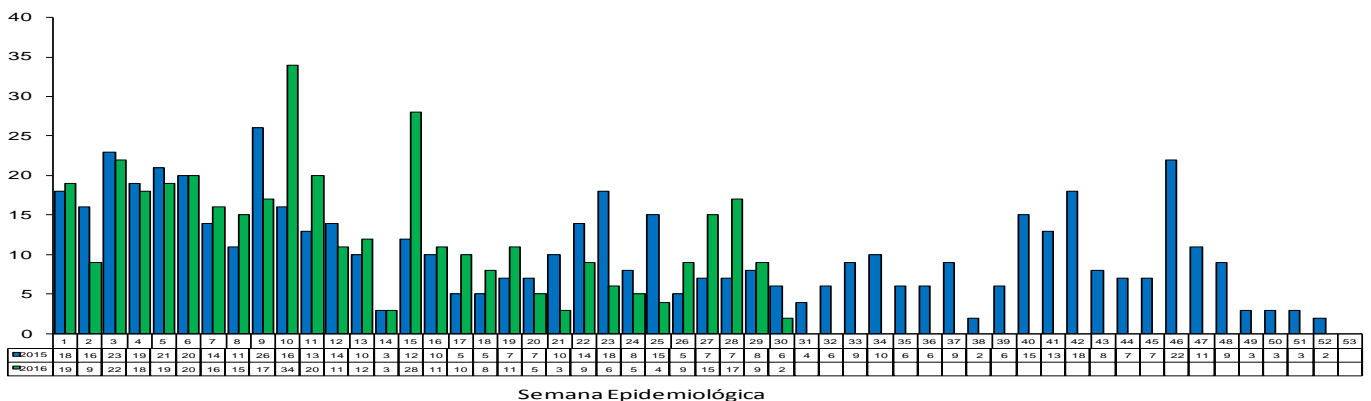
Especies	Casos				Total 2015 captados	Total 2016 captados
	Importados		Autóctonos			
	2015	2016	2015	2016		
<i>P. falciparum</i>	3	7	0	15	3	22
<i>P. vivax</i>	7	14	350	350	357	364
Total	10	21	360	365	360	386

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

Nº DE CASOS

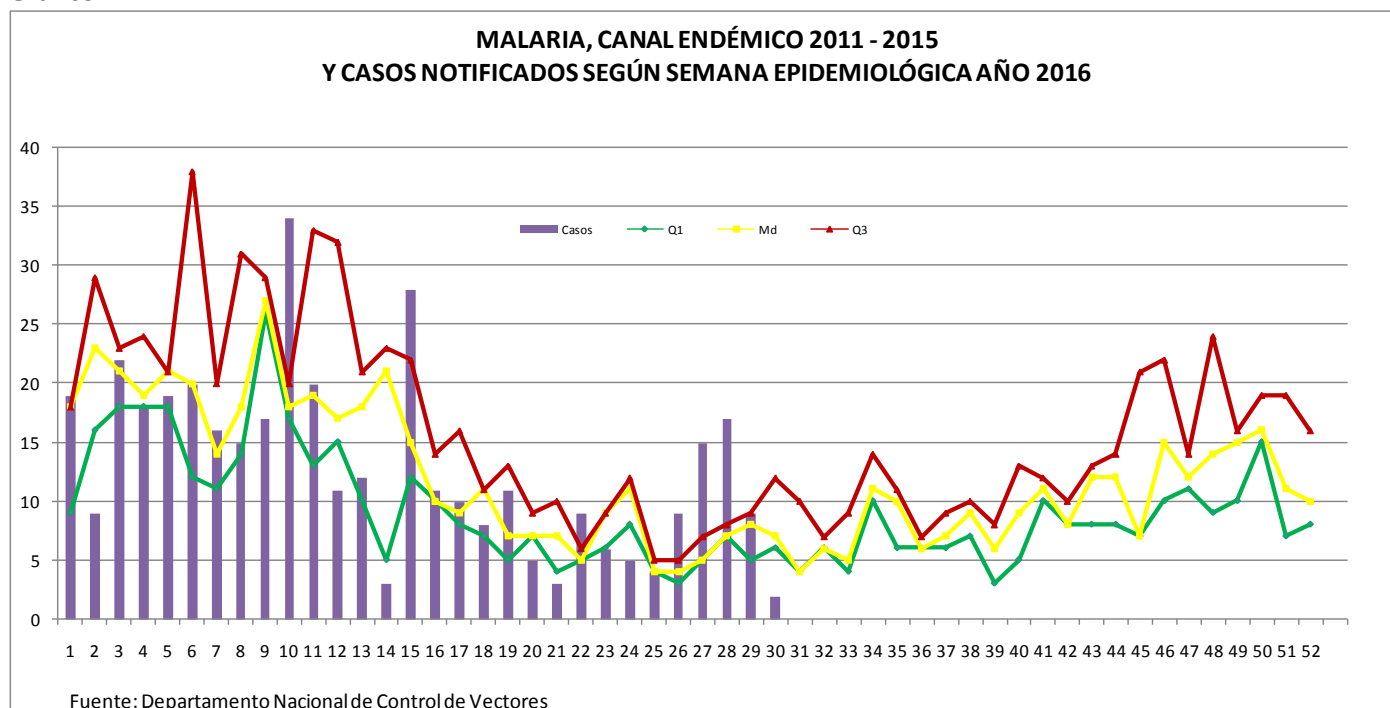


Semana Epidemiológica

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

Hasta esta semana tenemos 26 casos mas comparados a la misma semana del año pasado

Gráfico 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
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>