



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO No 42: MALARIA

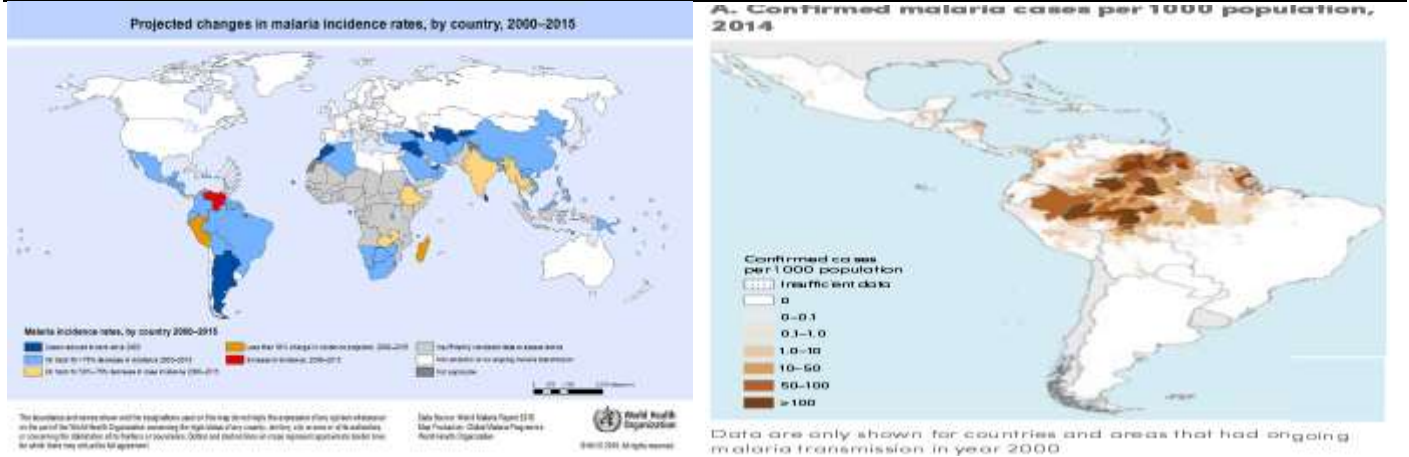
Fecha de Elaboración: 24 de octubre de 2016.

Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

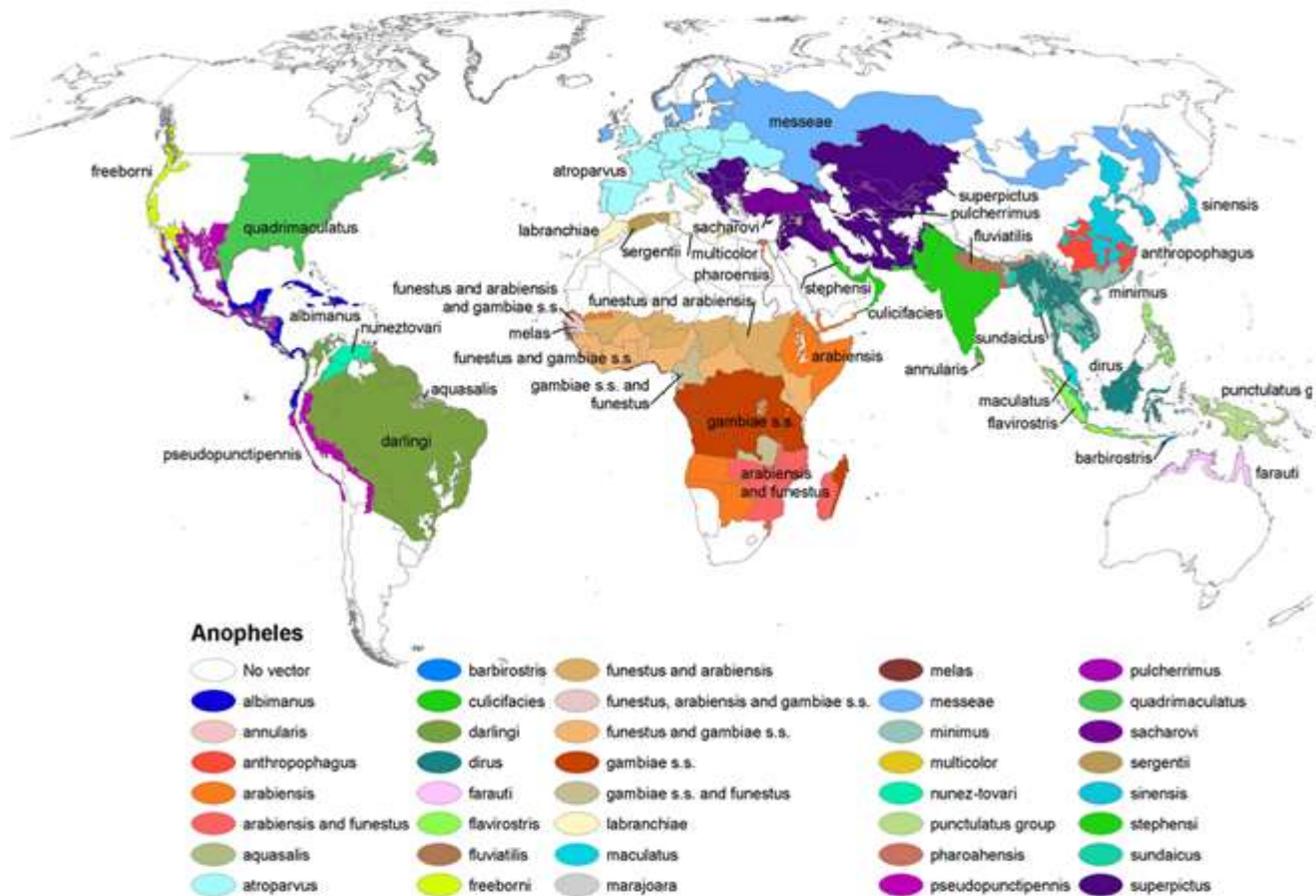
Revisado: Dra. Lourdes García/ Licdo. Carlos Victoria/Licdo. Fernando Vizcaino

Semana: No. 42

16 al 22 de octubre 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

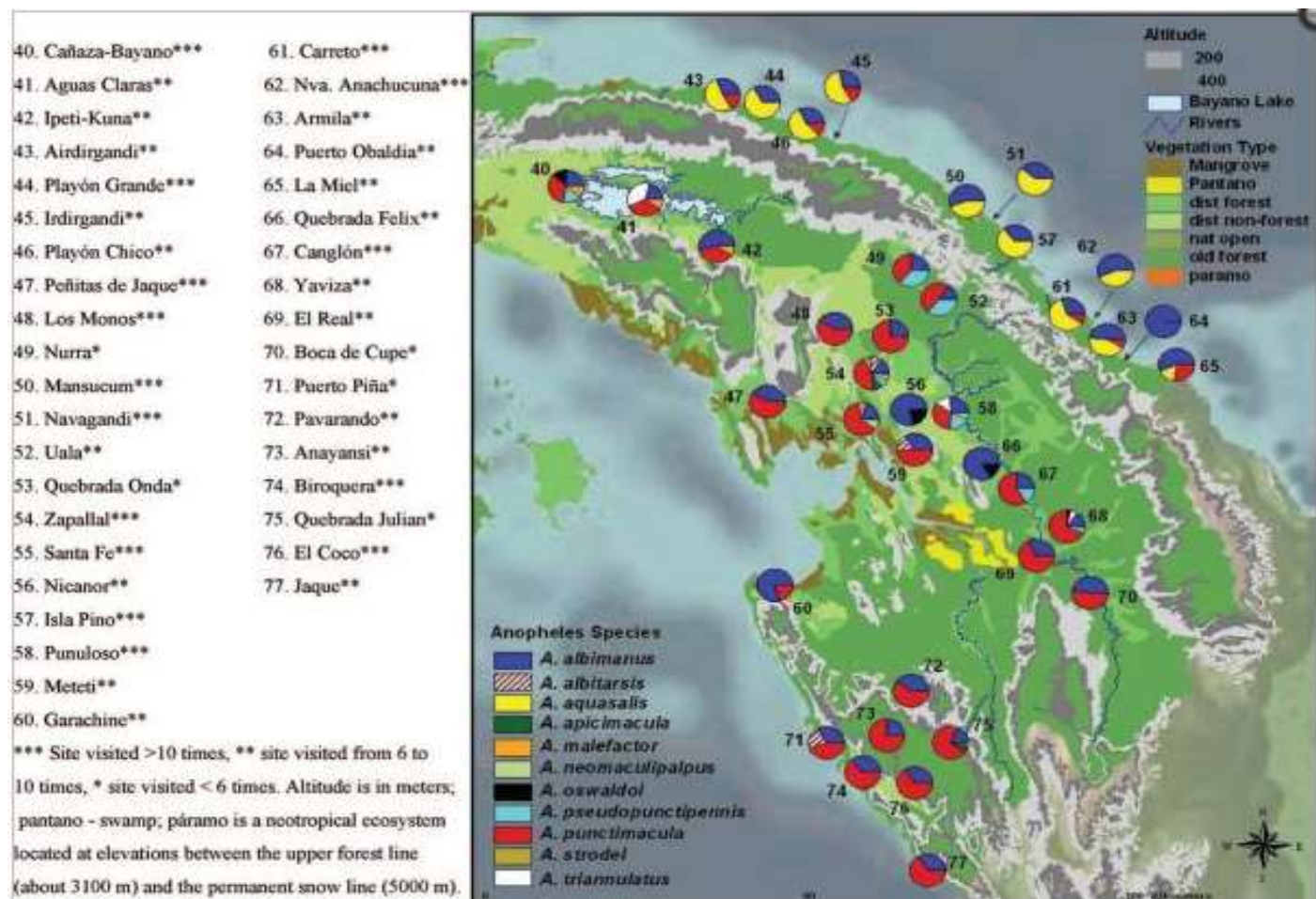
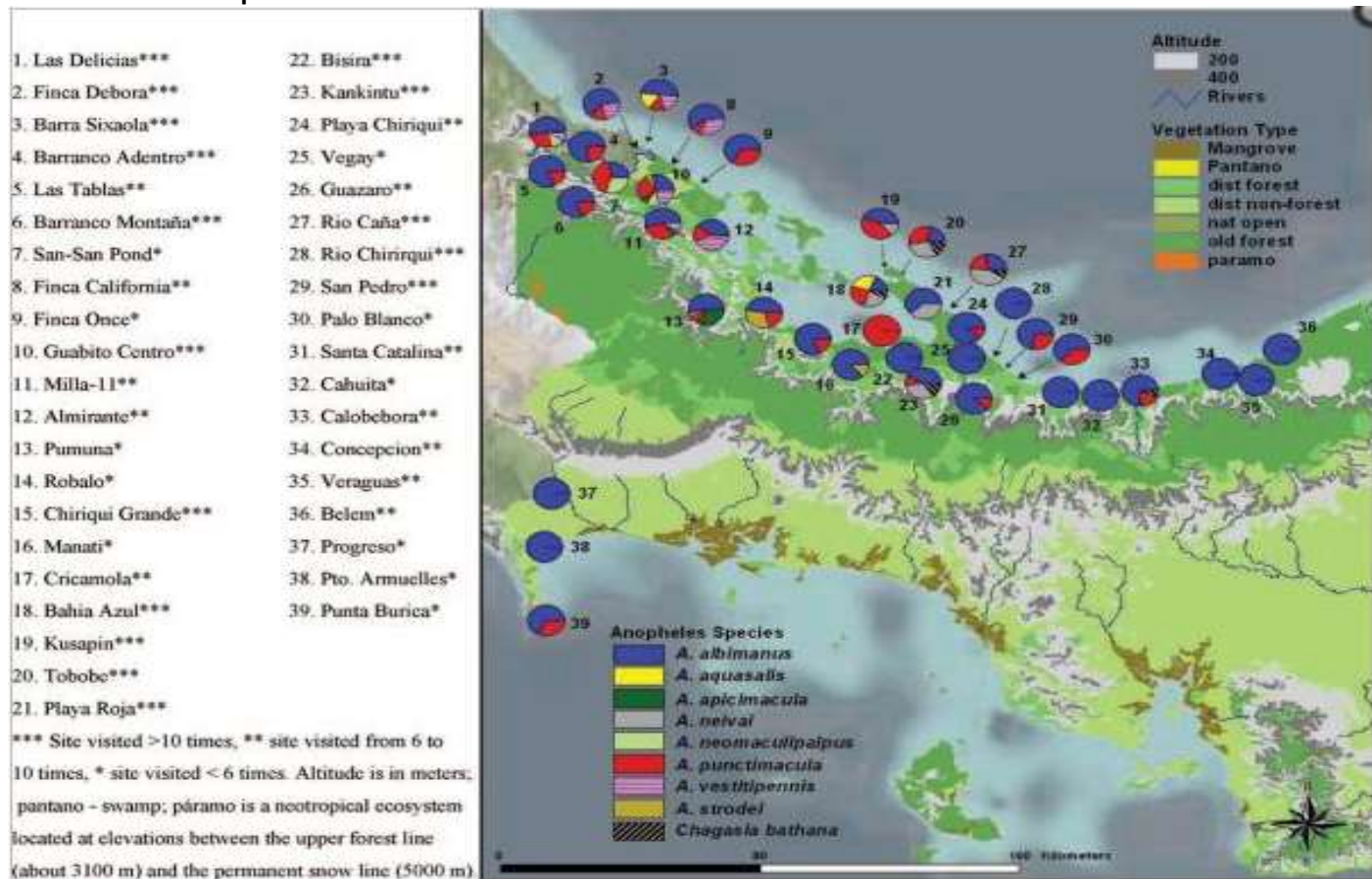
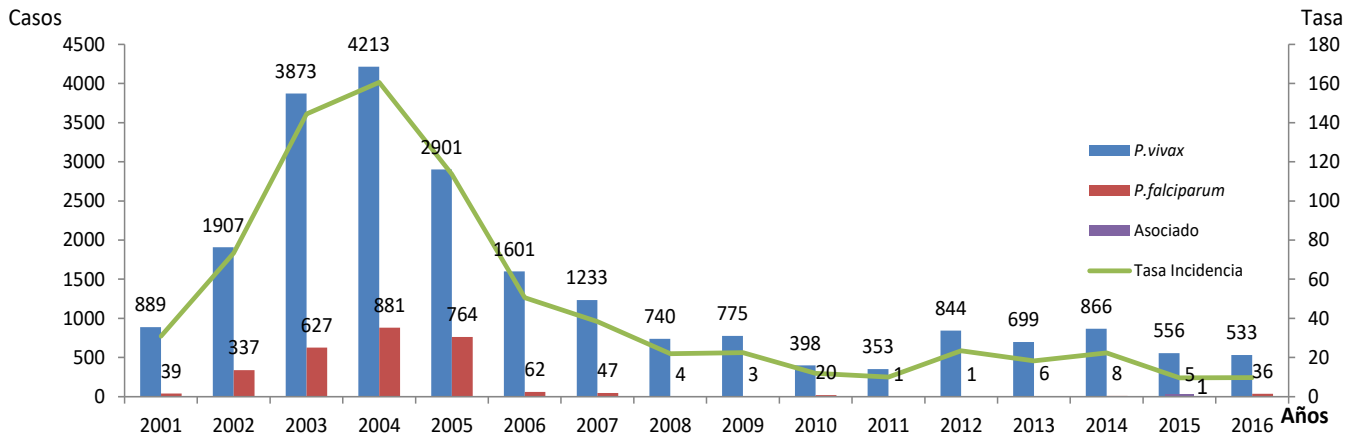


Gráfico Nº1

Casos detectados y tasa de incidencia de paludismo según Plasmodium en Panamá 2001-2016 sem 42

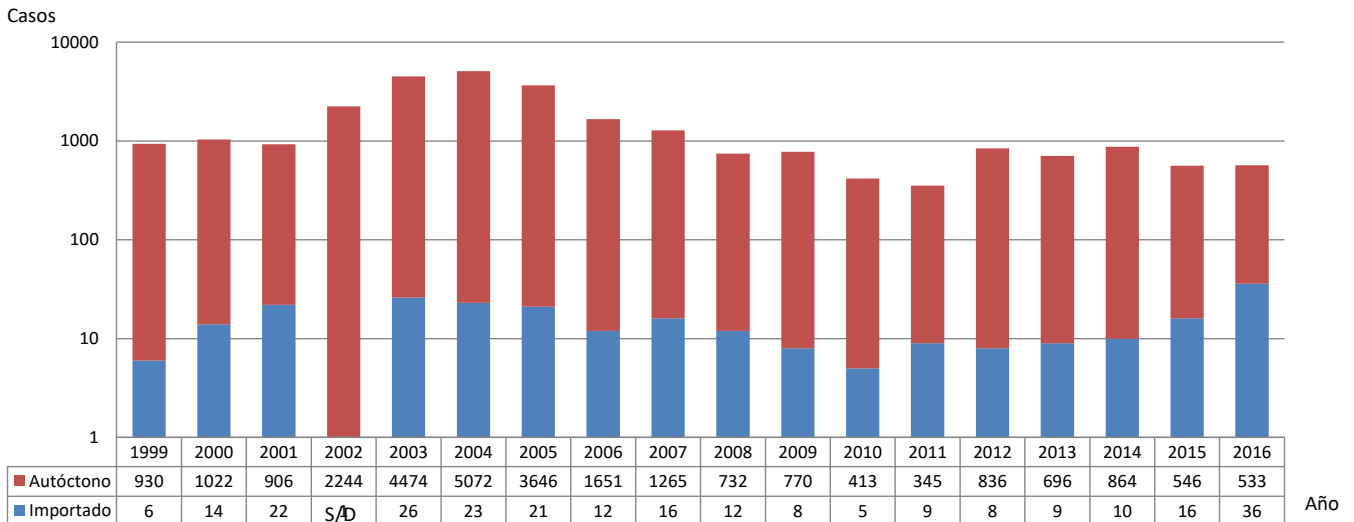


Fuente: departamento de control de vectores/MINSA Panamá

Desde el año 2011 no se registraban casos autóctonos en el país de *P. falciparum*. Este año tenemos registrados 21 casos (2 introducido y 19 autóctonos) en la región de salud de Darién.

Gráfico Nº2

Casos de paludismo según origen, República de Panamá 1999-2016 (sem42)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores

AREAS DONDE PERSISTE TRANSMISIÓN DE MALARIA REPÚBLICA DE PANAMÁ AÑO 2015



Anopheles albimanus Alimentándose

Focos Maláricos

Cuadro N°1 Número de casos actuales y acumulados confirmados de malaria según región de salud en Panamá 2016 (SEM 42)

Región	Casos				Tasa
	Actuales	Acumulados		Total	
		P.v	P.f		
P. Este	1	142	0	142	225.1
Darién	1	113	21	134	199.7
Guna Yala	1	155	0	155	358.2
Ngabe Bugle	0	97	0	97	56.8
Metro	0	2	0	2	0.2
Chiriquí	0	2	0	2	0.5
Bocas del Toro	0	1	0	1	5.0
Importados	0	21	15	36	
Total País	3	533	36	569	14.6

En esta semana se examinaron 801 muestras, se confirman 3 casos de *P.v.* Guna Yala, P. Este y Darién, se actualizan 14 casos de las semanas anteriores para tener un acumulado de 533 casos positivos a *P. vivax* (512 autóctonos y 21 importado) y de *P. falciparum* 36 casos positivos (21 autóctonos y 15 importados).

Los 14 casos de semanas anteriores son de la región de P. Este (7), Guna Yala (3), Darién (3) y Ngabe Buglé (1).

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

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

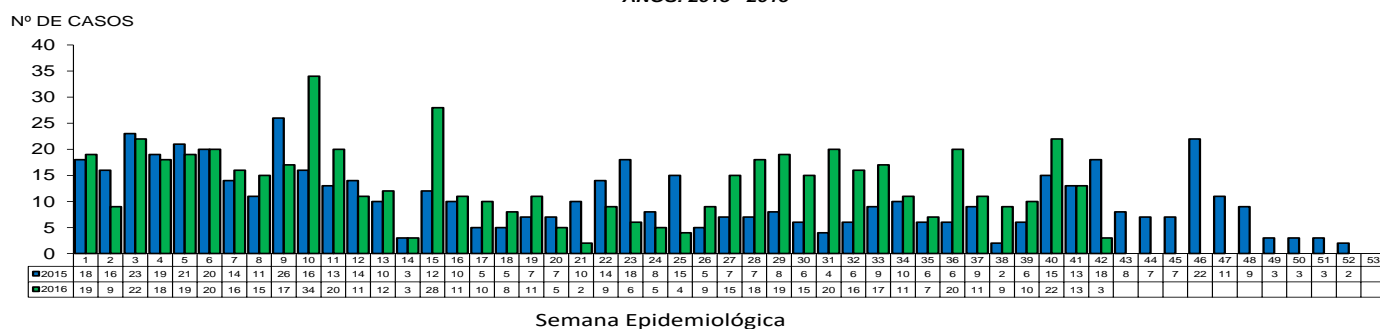
Cuadro N°2 Casos de paludismo según especie y clasificación en la República de Panamá, año 2015(sem42)-2016(sem42).

Especies	Casos				Total 2015 captados	Total 2016 captados
	Importados		Autóctonos			
	2015	2016	2015	2016		
<i>P. falciparum</i>	3	15	0	21	3	36
<i>P. vivax</i>	9	21	437	512	432	533
<i>Asociado</i>	1	0	0	0	1	0
Total	13	36	437	533	435	569

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Gráfico N° 3

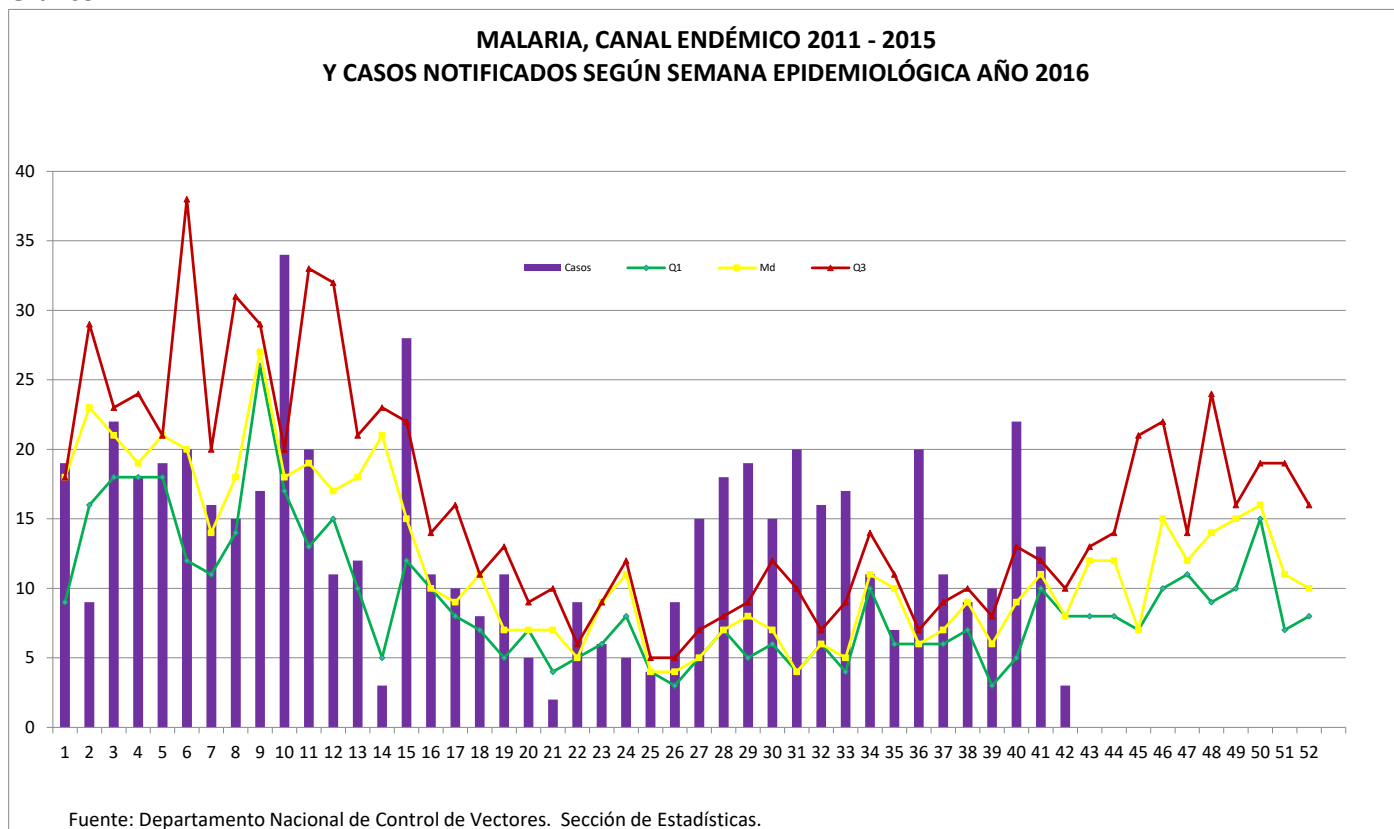
REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
DEPARTAMENTO DE CONTROL DE VECTORES
CASOS DE MALARIA POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, SEGÚN FECHA DE INICIO DE SÍNTOMA O TOMA DE MUESTRA SANGÜÍNEA AÑOS: 2015 - 2016



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/Sección Estadística, MINSa

Hasta esta semana tenemos 119 casos mas comparados a la misma semana del año pasado

Gráfico N°4



Recomendaciones

1. Toda persona que trabaje o visite Jaqué en Darién o Santa Catalina en la comarca Ngabe Buglé 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 anti vectoriales.
- 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/images/stories/AD/HSD/CD/Malaria/malaria-americas-ipa-2013-web.jpg>
4. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18826025>