



BOLETIN EPIDEMIOLÓGICO No 52: MALARIA

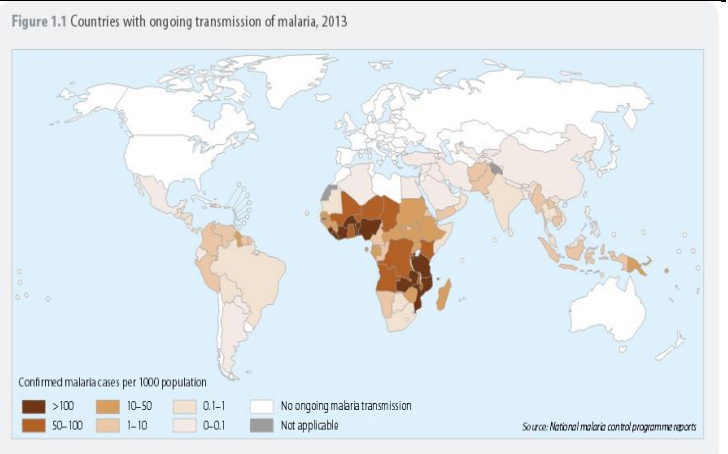
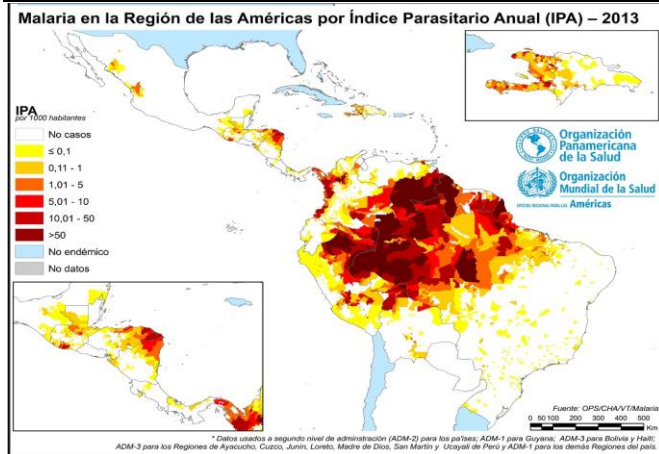
Fecha de Elaboración: 20 de marzo del 2017

Elaborado: Dra. Lizbeth Cerezo

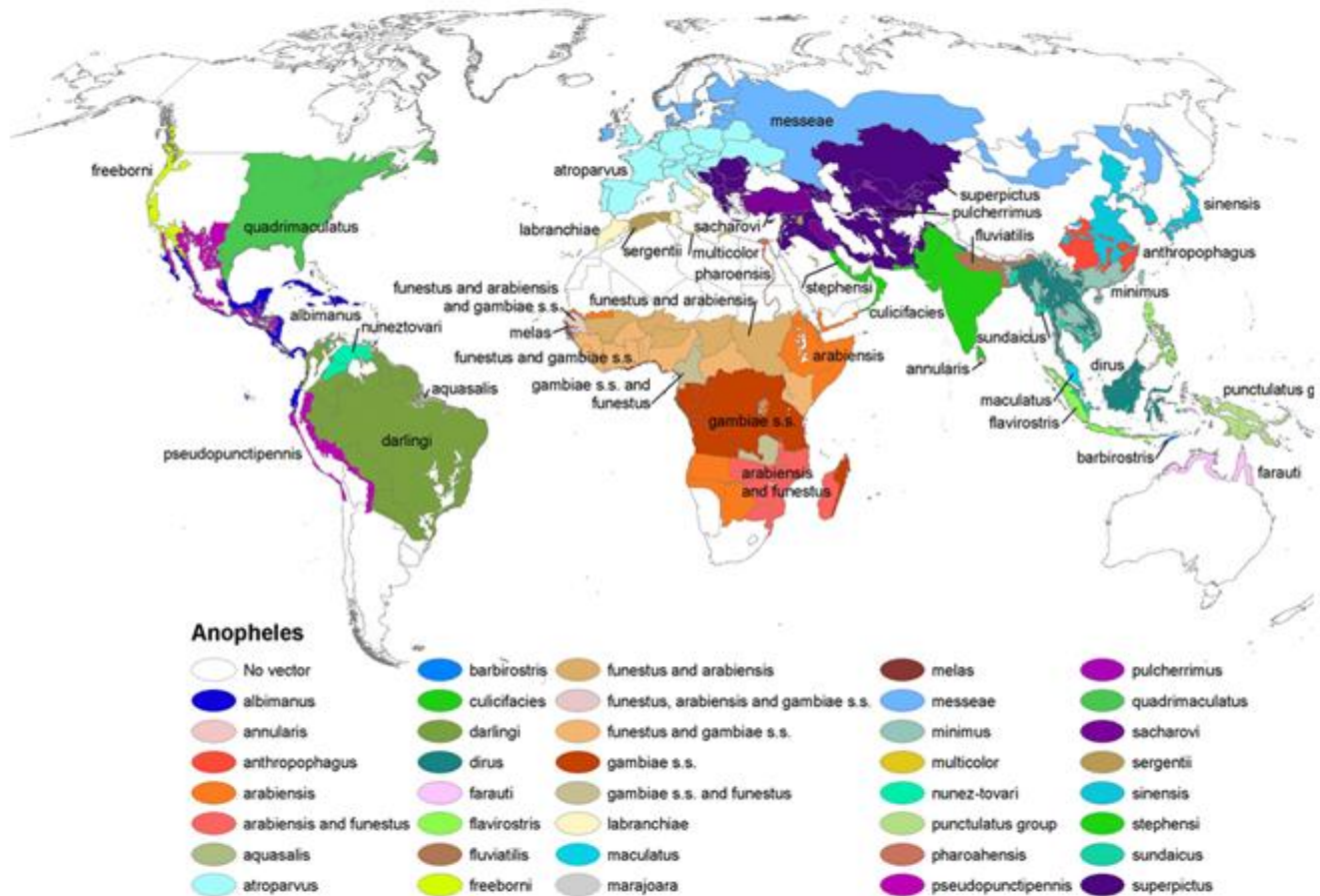
Revisado: Dra. Lourdes García / Licdo. Carlos Victoria/Licdo. Fernando Vizcaino

Semana: No. 52

25 al 31 de diciembre de 2016



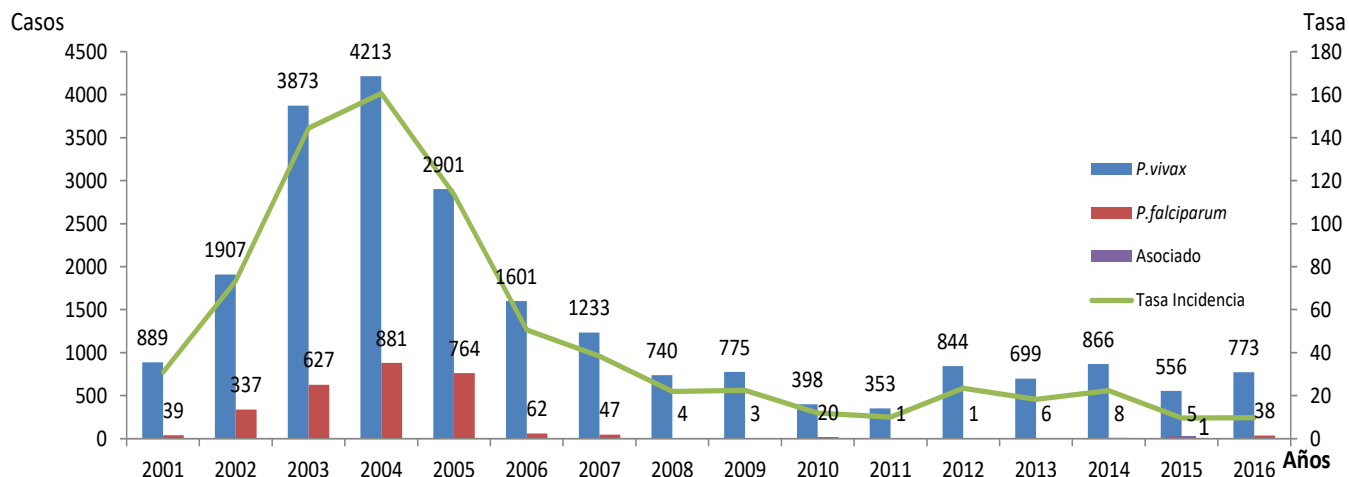
Distribución del mosquito Anopheles



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](#).

Gráfico N°1

Casos detectados y tasa de incidencia de paludismo según Plasmodium en Panamá 2001-2016 sem 52

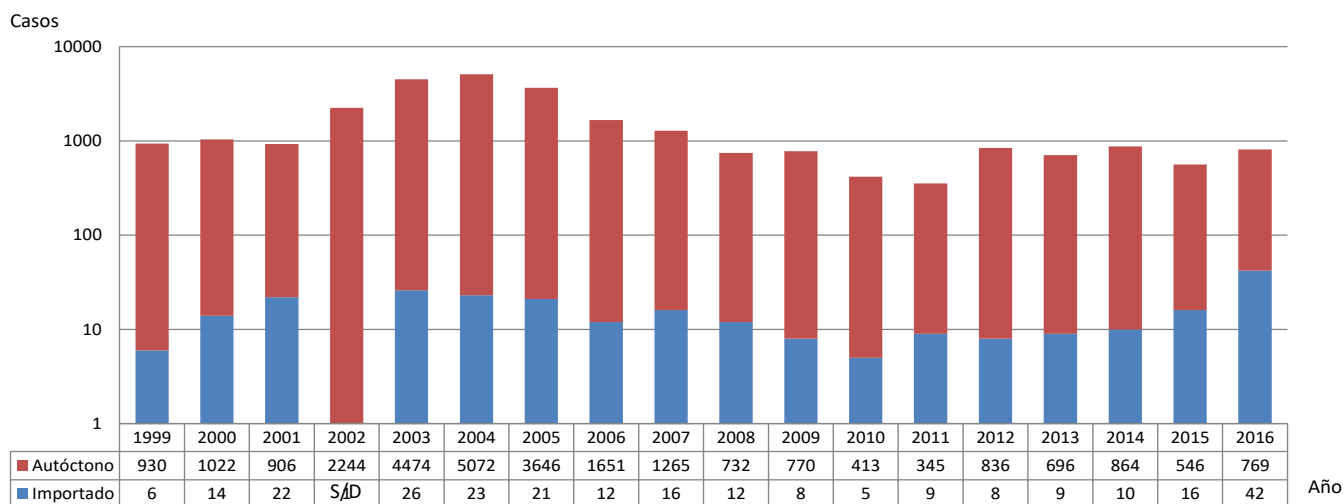


Fuente: departamento de control de vectores/MINSA Panamá

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 N°2

Casos de paludismo según origen, República de Panamá 1999-2016 (sem 52)



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores

AREAS DONDE PERSISTE TRANSMISIÓN DE MALARIA REPÚBLICA DE PANAMÁ AÑO 2015



Anopheles albimanus Alimentándose

Focos Maláricos

Tabla N°1 Número de casos actuales y acumulados confirmados de malaria según región de salud en Panamá 2016

Región	Casos		Tasa
	Actuales	Acumulados	
Guna Yala	12	270	624
Darién	5	169	252
P. Este	2	216	343
Ngabe Bugle	1	107	63
Chiriquí	0	2	0.5
P. Metro	0	2	0.2
Bocas del Toro	0	1	5.0
P. Oeste	0	1	0.0
Veraguas	0	1	0.0
Importados	0	42	0
Total País	20	811	21.0

El total de muestras examinadas en el año fue de 50772, resultando un acumulado **811** muestras positivas; 773 *P. vivax* (748 autóctonos y 25 importados) y 38 *P. falciparum* (21 autóctonos y 17 importados).

La tasa de incidencia anual fue de 21 casos por 100mil habitantes, siendo la región de Guna Yala la mas afectada con 624 casos por 100mil habitantes siendo la comunidades con mas número de casos las de Carreto (49), La Miel (31), Maguebgandi (29), Playón Grande (28) y Airdirgandi (20); seguida de P. Este con 343 casos por 100mil habitantes, las comunidades con mas número de casos son Aguas Claras (66), Ipetí Kuna (24) y Nargandi (24) y Darién con 252 casos por 100mil habitantes entre las comunidades con mas número de casos están Mortí (22), Cocalito (16), Boca de Tigre (14), Wala (13) y Yaviza (13); cabe señalar que las tres regiones mencionadas la mayoría de casos se registraron en población indígena área comarcal.

Se debe mencionar que en la región de Darién se registró un brote de *P. falciparum* (21 casos) la mayoría de la comunidad de Cocalito, corregimiento de Jaqué desde la semana 13 hasta la 35.

En las 14 regiones de salud se captan, notifican y diagnostican casos.

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Las regiones que mantuvieron brotes y/o epidemias temporales son Darién, P. Este, Guna Yala y Ngabe Buglé. (Ver gráficos n°5, n°6, n°7 y n°8)

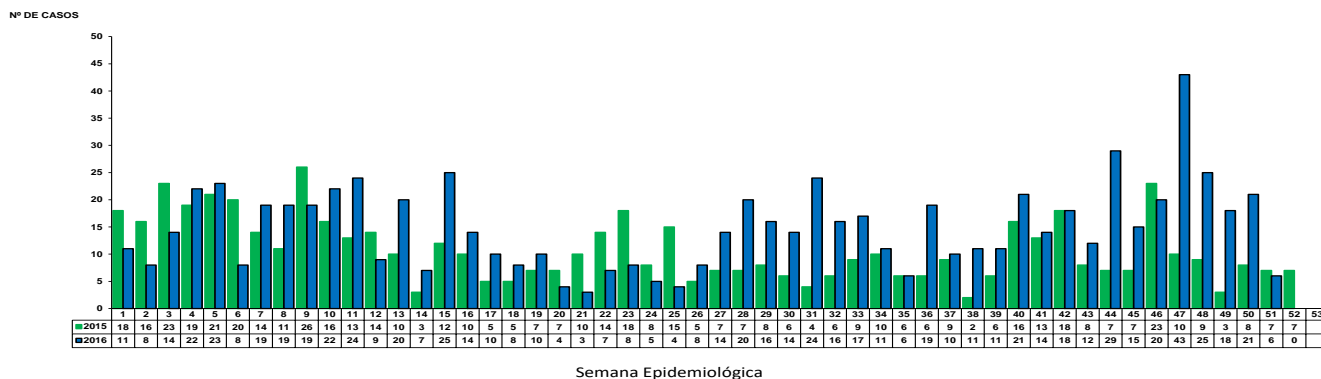
Cuadro N°2 Casos de paludismo según especie y clasificación en la República de Panamá, año 2015(sem52)-2016(sem52).

Especies	Casos				Total 2015 captados	Total 2016 captados
	Importados		Autóctonos			
	2015	2016	2015	2016		
<i>P. falciparum</i>	5	17	0	21	5	38
<i>P. vivax</i>	10	25	546	748	556	773
Asociado	1	0	0	0	1	0
Total	16	42	546	769	562	811

Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/sección estadística

Gráfico N°3

REPÚBLICA DE PANAMÁ
 MINISTERIO DE SALUD
 DEPARTAMENTO DE CONTROL DE VECTORES
 DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
 CASOS DE MALARIA POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, SEGÚN ORIGEN Y/O FECHA DE INICIO DE SÍNTOMA
 AÑOS: 2015 - 2016

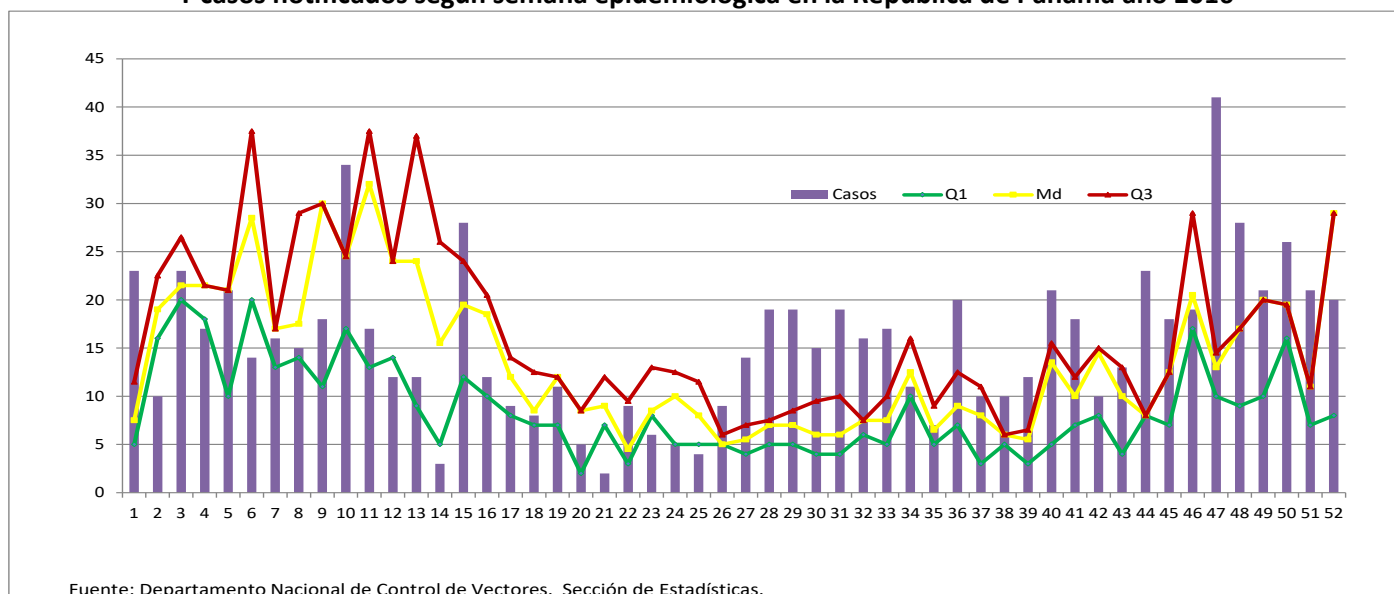


Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores/Sección de Estadística, MINSA

Se concluye el año con **249 casos mas** en comparación al año 2015.

Gráfico N°4

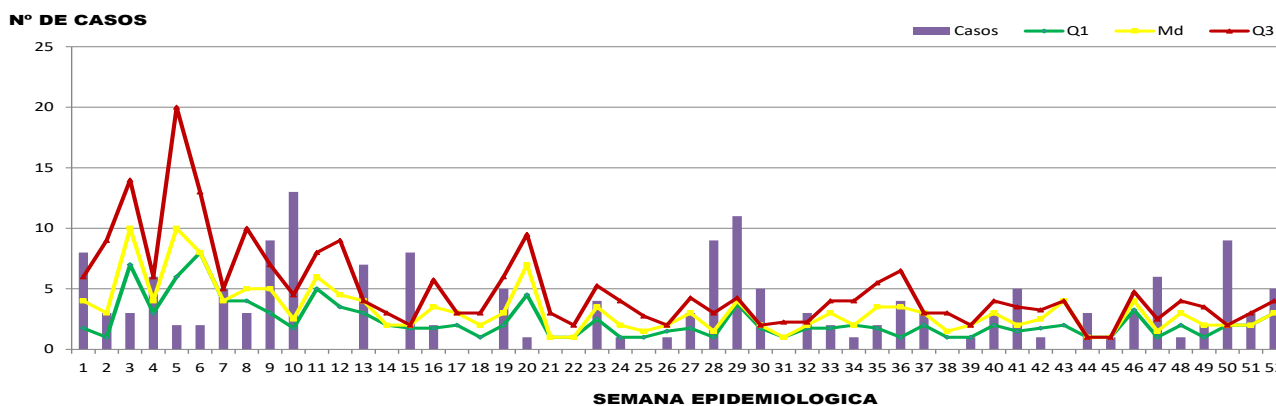
Malaria, Canal Endémico 2010-2015
 Y casos notificados según semana epidemiológica en la República de Panamá año 2016



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

Gráfico N°5

MALARIA, CANAL ENDÉMICO 2011 - 2015
 Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN ORIGEN DE INFECCIÓN Y SEMANA EPIDEMIOLÓGICA EN DARIÉN. AÑO 2016

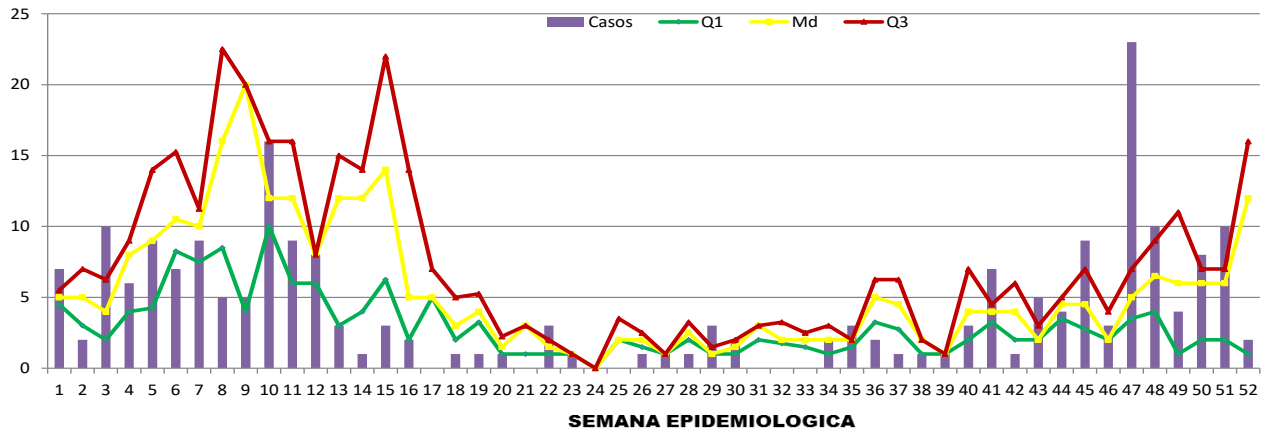


Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

Gráfico N°6

**MALARIA, CANAL ENDÉMICO 2011 - 2015
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN ORIGEN DE INFECCION Y SEMANA EPIDEMIOLÓGICA EN P. ESTE. AÑO 2016**

N° DE CASOS

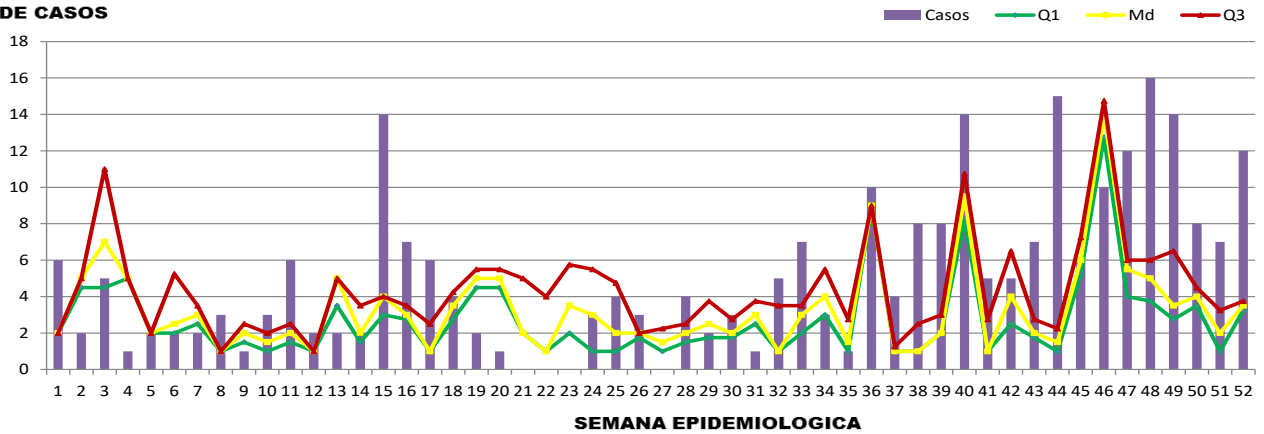


Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

Gráfico N°7

**MALARIA, CANAL ENDÉMICO 2011 - 2015
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN ORIGEN DE INFECCION Y SEMANA EPIDEMIOLÓGICA EN GUNA YALA. AÑO 2016**

N° DE CASOS

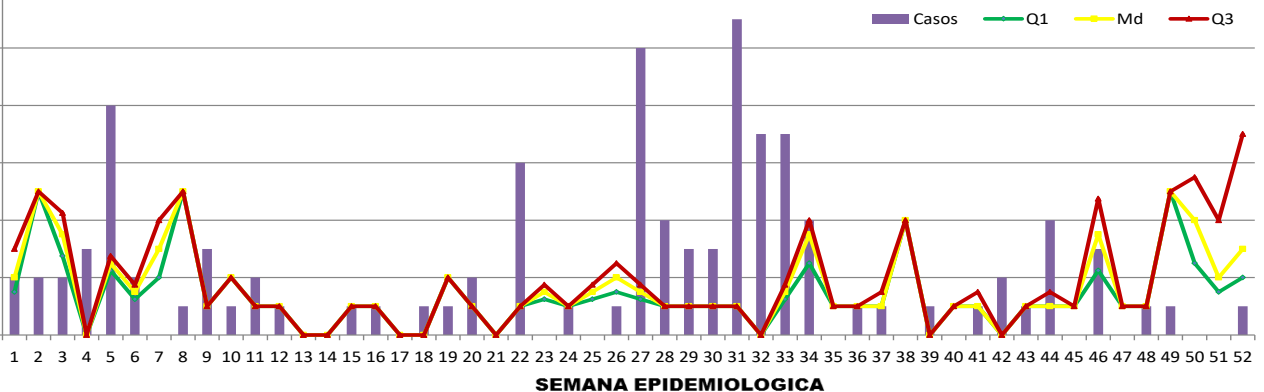


Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

Gráfico N°8

**MALARIA, CANAL ENDÉMICO 2011 - 2015
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN ORIGEN DE INFECCION Y SEMANA EPIDEMIOLÓGICA EN NGABE BUGLÉ. AÑO 2016**

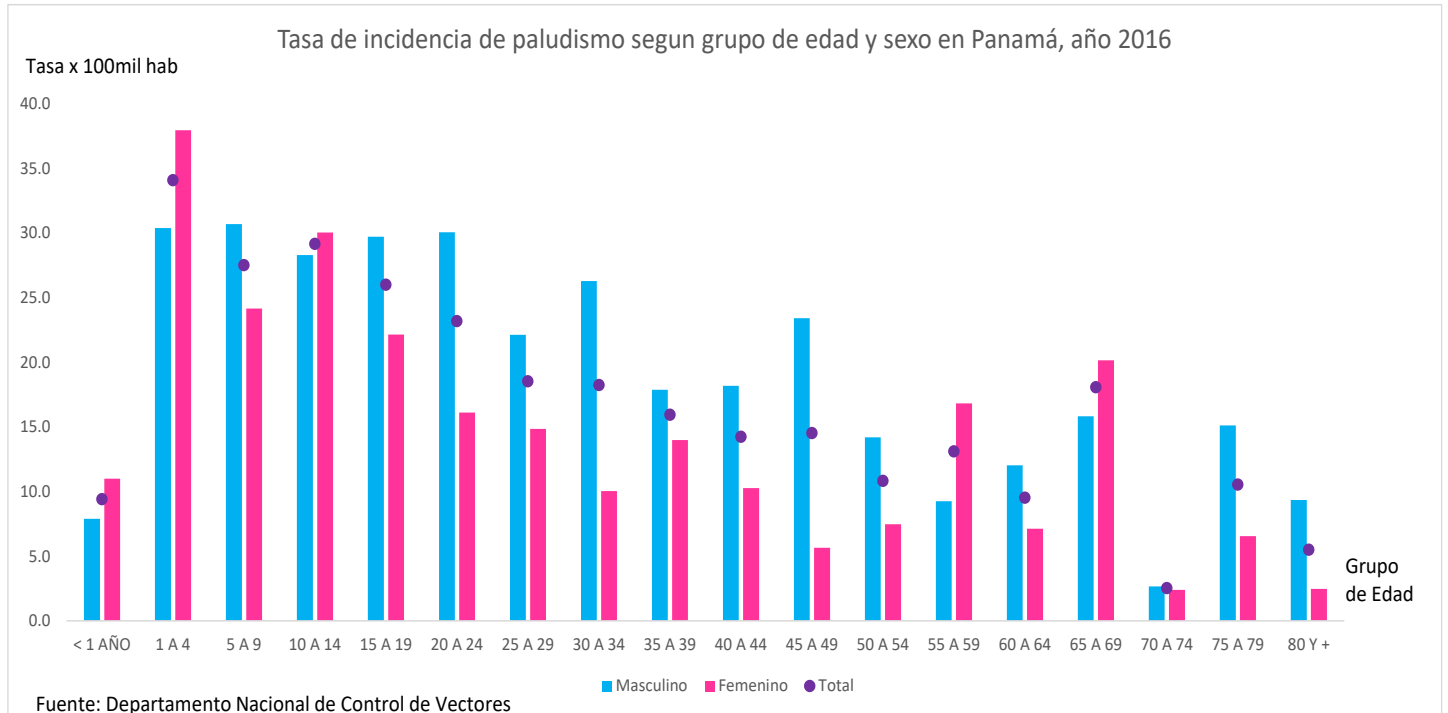
N° DE CASOS



Fuente: Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

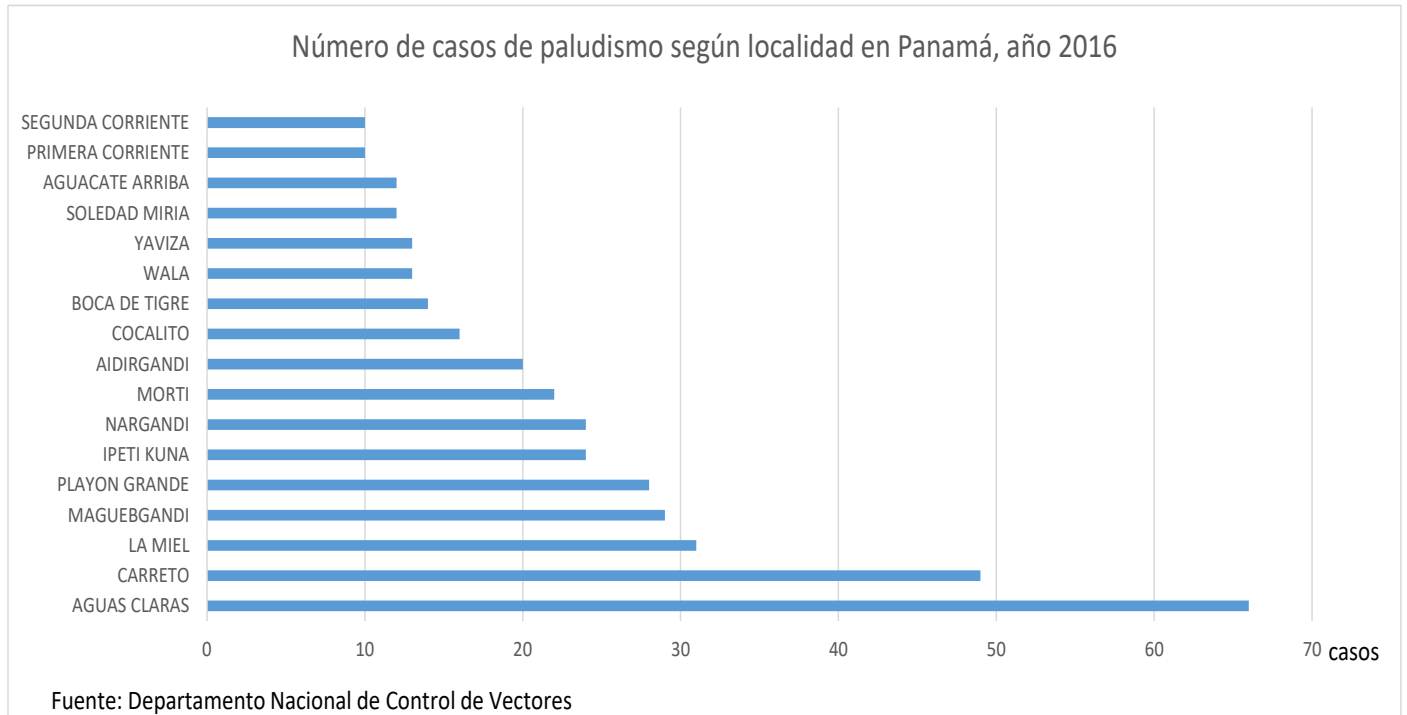
El grupo de edad mas afectado en el año fue de 1 a 4 años con 34 casos por 100mil habitantes y según sexo el femenino del mismo grupo de edad con 38 casos por 100mil mujeres de 1 a 4 años. (ver gráfico 9)

Gráfico N°9



La localidad con mas casos en el 2016 fue Aguas Claras (66 casos) de la región de P. Este, seguido de las comunidades de Carreto (49), La Miel (31), Maguebgandi (29) y Playón Grande (28) de la región de Guna Yala. (ver gráfico n°10)

Gráfico N°10



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

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://es.wikipedia.org/wiki/Anopheles#mediaviewer/File:Anopheles-range-map.png>
<http://www.paho.org/hq/images/stories/AD/HSD/CD/Malaria/malaria-america-2013-web.jpg>