

RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE INTERÉS
EPIDEMIOLÓGICO

Dengue Clásico: Se registran 2 casos en la semana y se actualizan 46 casos de semanas anteriores, para un total de 1.209 casos confirmados, aún sin confirmar 933 casos. Panamá Oeste, Metropolitana y Bocas del Toro continúan con el mayor número por confirmar. Canal endémico en zona de éxito.

Casos de dengue acumulados en el año 2010 según tipo, región e infestación por *aedes aegypti* (Aa) en la semana N°34.

Región	TIPO DE DENGUE		% de Infestación por Aa (*)
	Clásico	Hemorrágico	
TOTAL	1209	1	2.7
Bocas del Toro	238	0	1.7
Coclé	140	1	1.4
Colón	24	0	1.0
Chiriquí	310	0	1.1
Darién	0	0	0.8
Herrera	83	0	2.1
Los Santos	35	0	2.8
Panamá Este	10	0	2.2
Panamá Metro	173	0	4.4
Panamá Oeste	46	0	4.5
Kuna Yala	0	0	1.3
San Miguelito	121	0	6.1
Veraguas	28	0	0.6
Ngäbe Bugle	1	0	Sin información

(*) Fuente: Dpto. de Control de Vectores

Infestación por *Aegypti*: Infestación nacional en 2,7%. Regiones con mayor riesgo de transmisión: San Miguelito, Panamá Oeste, Región Metropolitana, Los Santos, Panamá Este y Herrera.

Control vectorial: Se inspeccionaron 1.036 manzanas encontrando 20.547 viviendas con 561 positivas por Aedes. Se identificó 26.427 recipientes útiles con criaderos potenciales de los que se trataron 10.220. Panamá Metro, San Miguelito y Panamá Oeste produjeron la mayor cantidad. Se nebulizó 1.931 viviendas con equipo liviano y 599 predios con equipo pesado. Se efectuaron 197 recomendaciones de sanción y 55 actas de compromiso.

Recomendación: Incrementar acciones de control vectorial con énfasis en acciones comunitarias para la disminución de criaderos potenciales. A los epidemiólogos regionales se le solicita confirmar/descartar los casos sospechosos y el envío oportuno de la base de datos.

Malaria: Se registran 6 nuevos casos por Plasmodium vivax. Ngobe Bugle (4) y Kuna Yala (2). Se han acumulado 303 casos; 279 casos menos que el acumulado para la misma semana del 2009.

Gripe/Influenza Estacional:

Se observa en el canal endémico un ligero incremento de casos a expensas de las regiones de Coclé, Colón, Herrera, Los Santos, P. Metro, P. Este y Kuna Yala, lo que lo sitúa en la zona de alerta. Se recomienda promover las medidas de etiqueta respiratoria, lavado de manos y auto aislamiento domiciliario.

Hantavirus: No se reporta casos nuevos para esta semana. Se mantienen acumulados once (11) casos de Síndrome Pulmonar por Hantavirus (SPH) para el año 2010.

**Semana epidemiológica N° 34
(del 22/08/2010 al 28/08/2010)**

**Eventos de interés epidemiológico actual y acumulados.
Años: 2009 y 2010.**

Nombre del Evento	Años			
	2009		2010	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	10	582	6	303
Dengue Clásico	267	2062	2	1209
Dengue Hemorrágico	0	5	0	1
Enfermedad Meningocócica	0	14	0	9
Tos ferina	3	60	0	17
Hantavirus	1	23	0	11
Sínd. Gripal/Influenza	3769	128368	5278	172588
Bronconeumonía/Neumonía	124/175	5729/2891	175/278	4075/5853
Diarrea	3312	127843	3445	151155
Influenza A H1N1	10	741	0	7

Nota: A = casos de la semana. Ac = Acumulados a la semana
Fuente: Notificación semanal de enfermedades obligatorias de cada una de las regiones (cifras preliminares).

Alertas Epidemiológicas

Neumonía/Bronconeumonía: La tendencia es hacia la disminución. Aun con incremento de casos en Coclé, Colón, Chiriquí, Darién, Pp. Este, P. Oeste, P. Metro.

Recomendaciones:

1. Notificar inmediatamente los casos de Infección Respiratoria Aguda Grave (IRAG) inusitadas, imprevistas, N° excesivo de casos o conglomerado y las defunciones de las mismas
2. Tomar muestras para identificar virus que estén ocasionando IRAG según lo anotado en el numeral anterior.
3. Fortalecer la orientación en la comunidad sobre las medidas de higiene respiratoria y lavado de manos.
4. Mantener las medidas de selección (triage) de los casos respiratorios en las instalaciones de salud.
5. Monitoreo continuo del comportamiento de las infecciones respiratorias, incluyendo las hospitalizaciones con énfasis en las Neumonías y Bronconeumonías.
6. Recordar indicar el Tx Oseltamivir en pacientes con riesgo: embarazada, enfermos crónicos, niños menores de 5 años, adultos de más de 60 años, según protocolo establecido.

Encefalitis Equina:

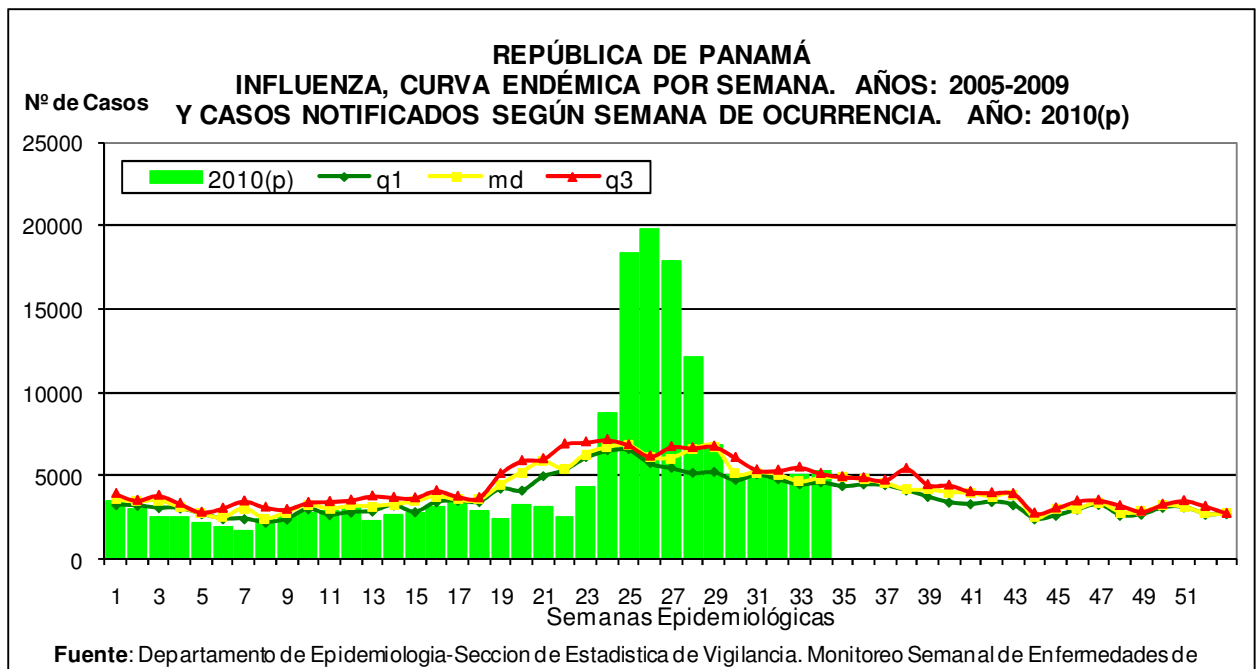
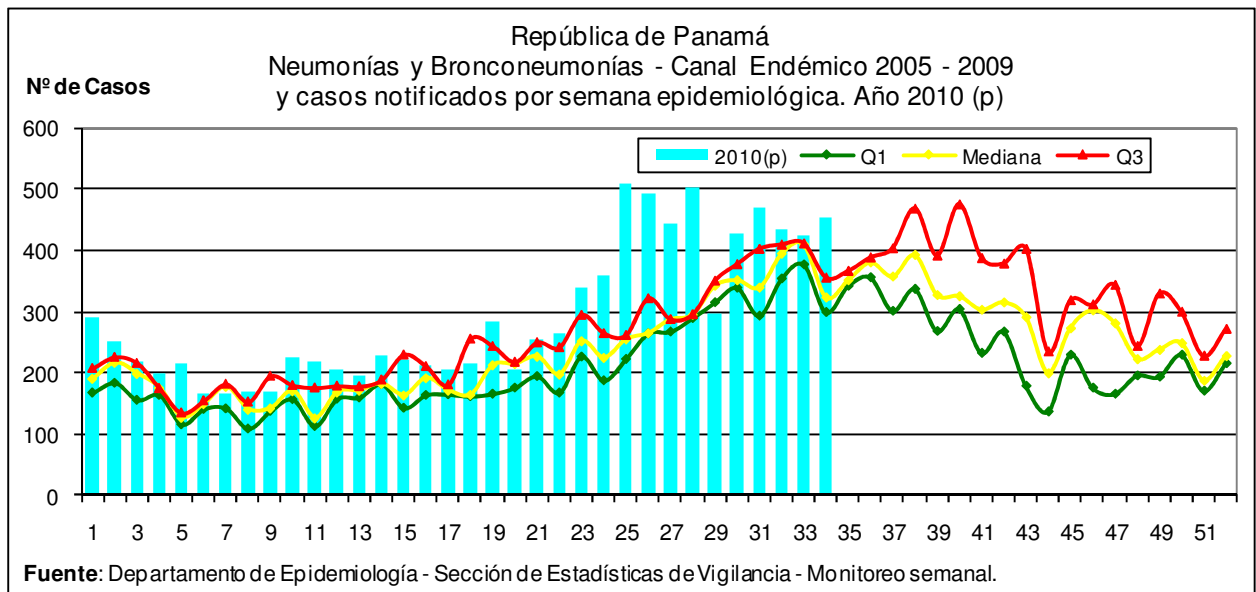
No se reportan casos sospechosos para esta semana. El último caso sospechoso hospitalizado fue el 4 de Julio de 2010. El Laboratorio del ICGES ha confirmado por IgM a EEE 7 casos y una a EEV para un total de 8 casos confirmados.
Recomendaciones:
Mantener las medidas de promoción y prevención a la comunidad.

Porcentaje de notificación: Regiones de Salud: 100 % (14/14)
Instalaciones de Salud: 86.0 % (239/278). MET, SMG y CNB con menos del 80% de notificación de sus instalaciones.

Editores: Dra. Rocío Arjona C.

Colaboradores: Dra. Lourdes Moreno, Dr. Héctor Cedeño, Dra Lizbeth Cerezo, Téc. Superior Dennys Rodríguez De Gracia.

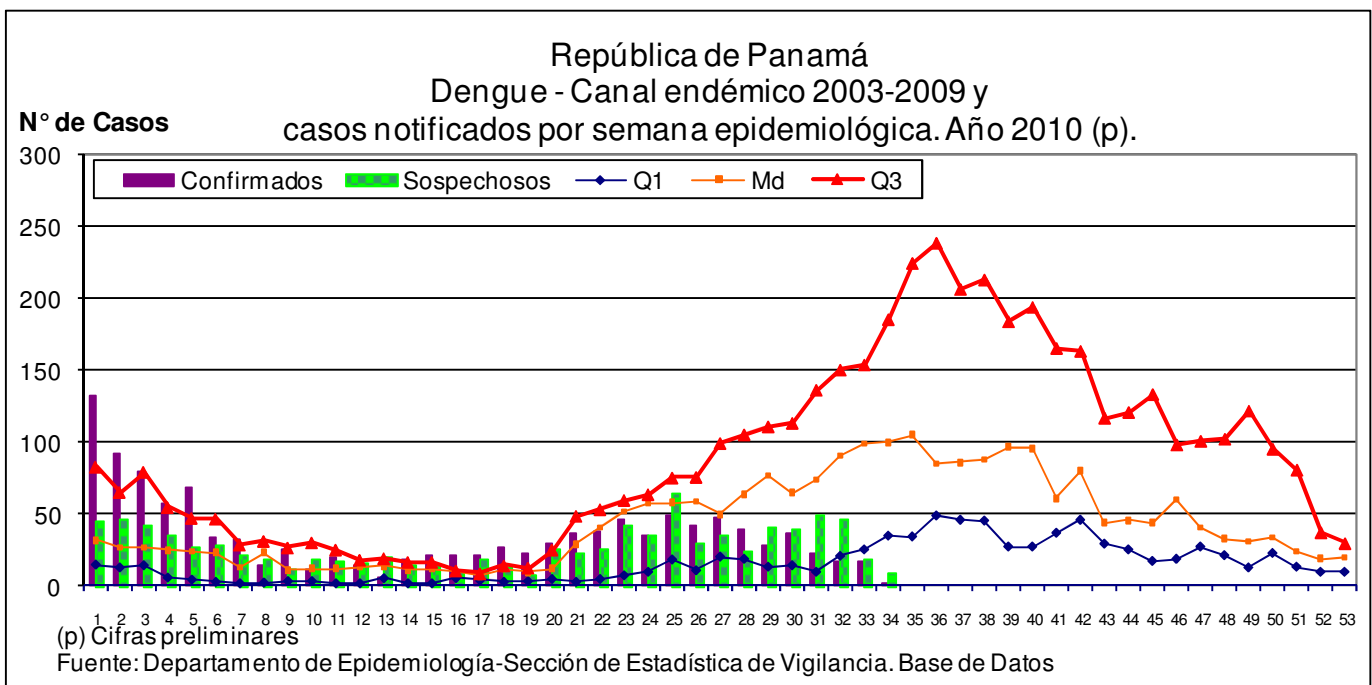
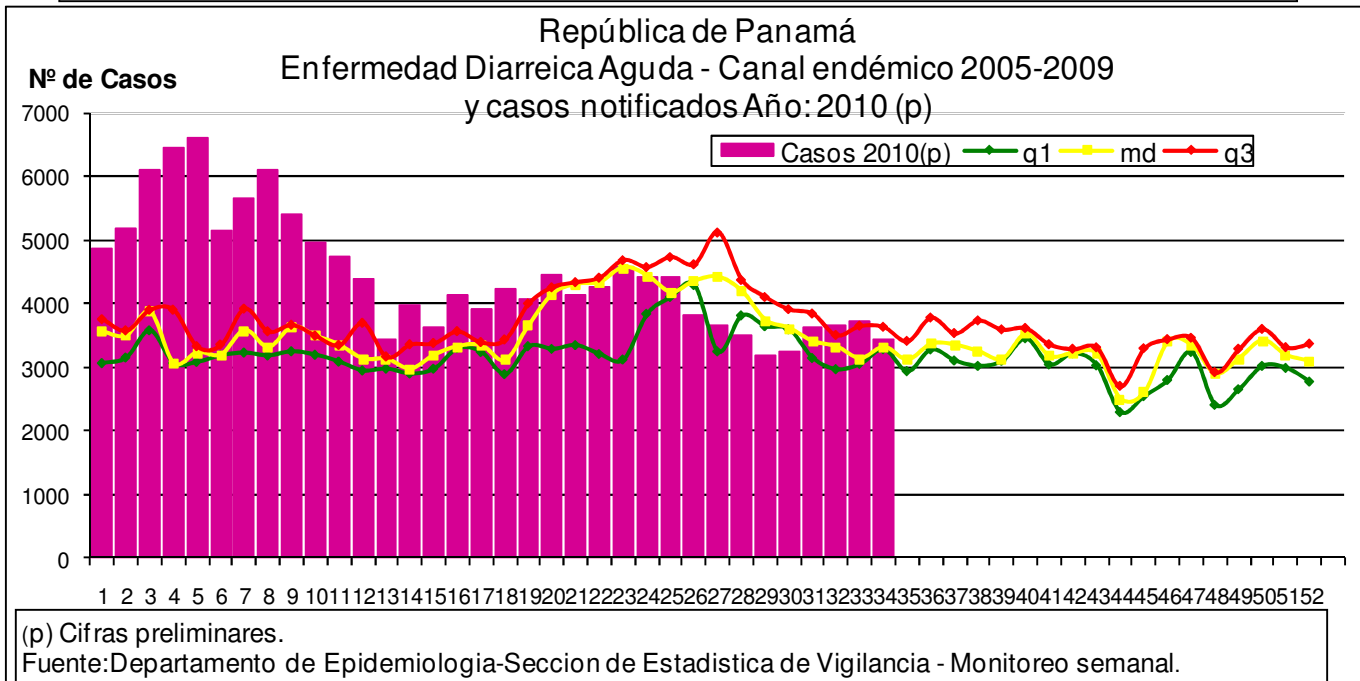
URVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



Eventos nacionales de interés epidemiológico: Incremento de Diarreas

El canal endémico a nivel nacional refleja un ligero descenso en el número de casos respecto a las tres anteriores semanas. Sin embargo las regiones de Coclé, Darién, Panamá Este y Región Metropolitana registran aumento en el número de casos con relación a la semana anterior, ubicándose en zona de epidemia. Chiriquí con leve disminución de casos y BDT con aumento de casos respecto a la semana anterior, se encuentran en zona de alarma. Se recomienda incrementar las normas básicas de higiene, principalmente el lavado de manos como medidas de prevención.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



Eventos internacionales de Interés Epidemiológico:

Declaratoria de OMS del paso de la fase 6 de la pandemia al período post-pandémico:

Esta declaración no significa que la vigilancia de enfermedad respiratoria no sea necesaria; de hecho, es tan importante como siempre. Debido a este cambio de fase se alienta a los países a que sigan fortaleciendo sus sistemas de vigilancia de enfermedad respiratoria que se implementaron y se utilizaron durante la pandemia.

Los cuatro objetivos clave de vigilancia post pandémica son:

1. Detección temprana de casos inusuales que puedan indicar un cambio en la severidad o patrón de enfermedad asociado con influenza, o la aparición de un nuevo virus.
2. Determinación y seguimiento de las tasas de línea basal de enfermedad respiratoria grave, incluyendo la monitorización de la severidad, la carga de enfermedad y el impacto de la influenza.
3. Descripción y seguimiento de grupos vulnerables con mayor riesgo de desarrollar enfermedad grave.
4. Detección de cambios antigénicos o genéticos en virus circulantes o la presentación de resistencia a los antivirales.