

**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**



Departamento de Vigilancia Epidemiológica
Teléfono: 512-9267, 512-9147, Fax: 512-9377

Comentarios

Enfermedad Meningocócica: sin reporte de casos para esta semana.

Grupo de edad	Nº de Casos
Total	11
Menor de un año	0
1-4 años	3
5-9 años	1
10-14 años	1
15-19 años	1
20 y más años	5

Malaria: En lo que va del año 2009 se han registrado 399 casos. Las regiones con más casos son: PES (112), DAR (98), CNB (39), CKY (40), y BDT (24). Todos los casos captados se encuentran recibiendo tratamiento de acuerdo a la especie. Se aplicaron 580 rociamientos en las viviendas de áreas afectadas y en refugios naturales adyacentes previo reconocimiento entomológico y geográfico.

Dengue: Esta semana se reportan ocho casos nuevos: 6 de la región de Chiriquí, 1 Metro y 1 SMG. Se actualizan 22 casos de semanas anteriores lo que da un acumulado de 383 casos confirmados. Por región: Metropolitana (178), Colon (34) San Miguelito (53), Chiriquí (53) y Panamá Oeste (64), Herrera (1). Hay 537 sospechosos: 220 de la Región Metropolitana, 47 de Panamá Oeste, 169 de San Miguelito, 50 de Chiriquí, 23 de Coclé, 6 de Colon, 7 de Herrera, 14 de Panamá Este y 1 de Veraguas. El número de casos en relación a semanas anteriores ha aumentado, esto asociado al incremento de las lluvias con la consiguiente formación de criaderos del mosquito, en su mayoría de objetos inservibles.

Hantavirus: En lo que va del año se han registrado 14 casos de SPH; 8 casos en Los Santos de ellos 3 defunciones; 2 casos en Coclé; 4 casos en Veraguas; y dos casos atípicos ocurridos: uno en Chepo y otro en Pacora. Se mantiene la vigilancia epidemiológica de esta enfermedad en todas las regiones de salud a fin de detectar oportunamente los casos sospechosos. En Pacora se realizó captura de roedores donde se identificaron los reservorios de virus Hanta. También se realizó encuesta serológica en personas para verificar infecciones pasadas. **Resultados Pendientes.**

Neumonía/Influenza: El canal endémico nacional de Influenza indican que estamos en zona de seguridad, y el canal endémico de Neumonía indica que se continúa en zona epidémica. Con relación a los egresos hospitalarios por neumonía, es inferior en el 2009, respecto al mismo periodo del 2008.

Enfermedad Diarreica: Se registra un incremento de casos con relación al mismo periodo del 2008. Se requiere fortalecer la vigilancia epidemiológica así como la implementación de las medidas de prevención y control correspondientes. Se investiga si está asociada a los cuadros gripales.

Influenza AH1N1: Hasta el 6 de junio se mantiene un acumulado de 241 casos confirmados. De ellos, 124 corresponden al sexo masculino y 117 al sexo femenino. Según las edades, 153 casos (63.5%) < de 15 años, 28 (11.6%) de 15-19 años, 53 (22%) 20-49 años y 7 (2.9%) 50 y más años. Las regiones afectadas son Metro (161), SMG (43), COL(24), POE(10) Y COC (1)CHI(1).

Recomendaciones, medidas de intervención

Neumonía/Influenza: Fortalecer la toma de muestras de hisopados nasofaríngeos en las instalaciones de salud para la vigilancia de los virus respiratorios y, mantener vigilancia constante de los casos de Neumonía a fin de identificar casos inusuales e inesperados. Ante esto tomar muestras sanguíneas e hisopados.

Influenza A (H1N1): Reiterar a la comunidad el uso de pañuelo desechable al toser o estornudar, lavado frecuente de manos con agua y jabón, evitar visitar a personas enfermas con gripe, reiterarle a las personas enfermas que se queden en su casa. Continuar coordinando con las instalaciones de salud, públicas y privadas para asegurar la notificación, el manejo apropiado de los casos sospechosos, así como el cumplimiento de las medidas para la prevención de la infecciones en las instalaciones de salud.

Dengue: Se continúa con el plan de acción 2009, que es atender e intervenir con acciones de control integral, eliminación de criaderos a través de método Físico, Químico y Legal, en las áreas críticas con altos niveles de infestación y casos sospechosos. Se han incrementado los operativos para la eliminación de criaderos.

Hantavirus: Se recomienda a la comunidad adoptar las medidas de prevención y control como es mantener limpias las viviendas y sus alrededores, almacenar los granos (arroz, maíz) y alimentos para los animales domésticos en envases plásticos resistentes o de metal, evitar mantener restos de alimentos o comida en los patios y/o cocina. Las personas que se sientan enfermas acudir de inmediato al instalación de salud mas cercana.

**Semana epidemiológica N° 22
(del 31/05/2009 al 06/06/ 2009)**

Número de casos, actual y acumulados de algunos eventos de interés epidemiológico. Años: 2008 y 2009.

Nombre del Evento	Años			
	2008		2009	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	14	322	9	399
Dengue Clásico	5	324	8	381
Dengue Hemorrágico	0	1	0	2
Enfermedad Meningocócica	0	7	0	11
Tosferina	3	38	0	34
Hantavirus	0	4	0	16
Sínd. Gripal/Influenza	5353	71140	4496	70991
Bronconeumonía/Neumonía	193	3578/647	207/65	3173/1553
Diarrea	3201	69167	4211	76839
Influenza A H1N1	-	-	51	241

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).

Alerta Epidemiológica ante casos de Influenza A (H1N1):

La Comisión Técnica terminó la revisión de los procedimientos para el manejo a nivel hospitalario del paciente fallecido por la gripe humana A(H1N1), incluyendo en esta revisión la adquisición y manejo de muestras de tejidos para el estudio de patología.

Se concluyó la revisión del programa operativo nacional para el manejo de la epidemia de la gripe humana por A(H1N1), como país afectado. Se espera que las regiones de salud elaboren sus planes operativos respectivos.

En la revisión 2009, de las descripciones de las fases, la OMS ha mantenido la estructuración en seis fases para facilitar la incorporación de nuevas recomendaciones y enfoques a los planes nacionales de preparación y respuesta existentes. Se han revisado la estructuración y la descripción de las fases de pandemia para facilitar su comprensión, aumentar su precisión y basarlas en fenómenos observables. Las fases 1 a 3 se corresponden con la preparación, en la que se incluyen las actividades de desarrollo de la capacidad y planificación de la respuesta, mientras que las fases 4 a 6 señalan claramente la necesidad de medidas de respuesta y mitigación. Además se han elaborado mejor los periodos posteriores a la primera ola pandémica para facilitar las actividades de recuperación pos-pandémica. **En la actualidad nos encontramos en la fase 5 de alerta de pandemia.** La fase 5 se caracteriza por la propagación del virus de persona a persona al menos en dos países de una región de la OMS. Aunque la mayoría de los países no estarán afectados en esta fase, la declaración de la fase 5 es un indicio claro de la inminencia de una pandemia y de que queda poco tiempo para organizar, comunicar y poner en práctica las medidas de mitigación planificadas.

Porcentaje de notificación:

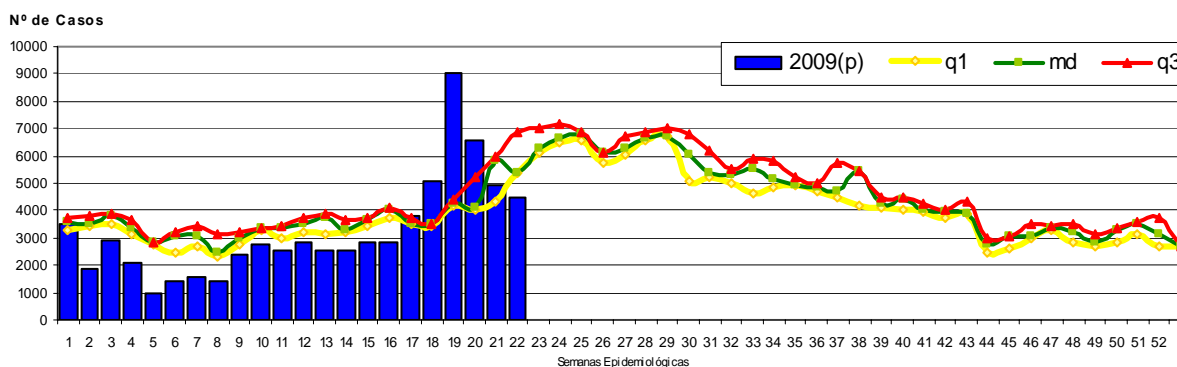
Regiones de Salud: 100 % (14/14).
Instalaciones de Salud: 85.1% (234/275)

Editores: Dra. Gladys A. Guerrero, Dr. Héctor Cedeño, Dra. Rocío Arjona, Dra. Cristina Gómez.

Colaboradores: Dr. Washington Lum, Lcda. Carmen Lange, Dra. Lourdes Moreno, Dra. Elsa Arenas, Dr. Enrique Castañeda, Dra. Yadira de Moltó, Dr. Guillermo Campos, Lcda. Graciliana Chiari. Téc. Dennys Rodríguez, Lcda. Elsa Benavides, Lcda. Felicia de Morales

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

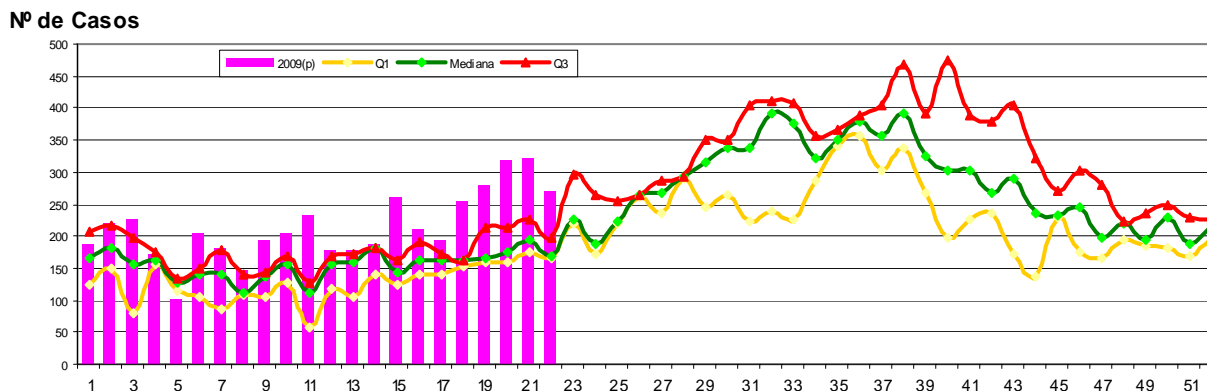
REPÚBLICA DE PANAMÁ
INFLUENZA, CURVA ENDÉMICA POR SEMANA. AÑOS: 2004 - 2008
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA DE OCURRENCIA. AÑO: 2009 (p)



(p) Cifras Preliminares hasta la SE # 22

Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección de Estadística de Vigilancia. Monitoreo Semanal de Enfermedades de Notificación

REPÚBLICA DE PANAMÁ
NEUMONÍAS Y BRONCONEUMONÍAS, CANAL ENDÉMICO 2004 - 2008
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA DE OCURRENCIA 2009 (p)



(p) Cifras Preliminares SE #22

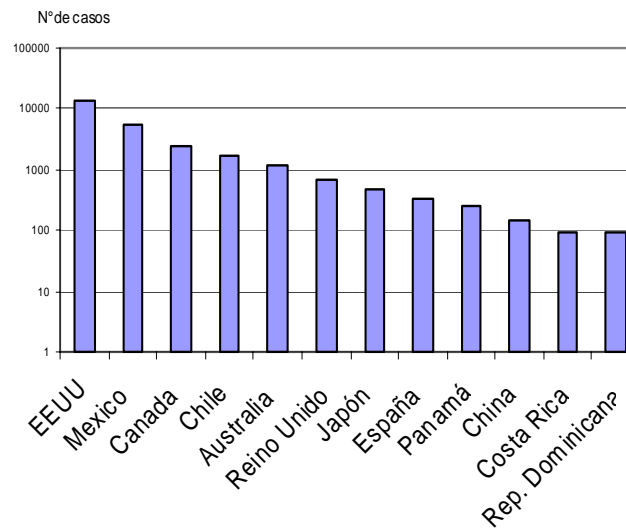
Fuente: Departamento de Epidemiología / Sección de Estadísticas de Vigilancia. / Monitoreo Semanal.

EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Influenza Aviar A/(H5N1): En lo que va del 2009 se han reportado a la OMS 38 casos, 12 defunciones para una letalidad de 31.6 %. China ha acumulado 7 casos y 4 defunciones. Vietnam 4 casos, todas han sido defunciones, Egipto 27 casos, 4 defunciones. Desde 2003 a la fecha se han reportado a la OMS, 433 casos y 262 defunciones. Letalidad acumulada 60.5%.

Influenza A (H1N1) Al momento de elaborar este informe 74 países han reportado casos a la OMS (27737 casos con 141 defunciones). Los más afectados: México (5717 con 106 defunciones), Estados Unidos (13217 y 27 defunciones), Canadá (2446 casos y 4 defunciones) España (331) Reino Unido (666), Japón (485) Australia (1224) Chile (1694 con 2 defunciones) Panamá (241), Argentina (235), China (142), Costa Rica (93 y 1 defunción), Republica Dominicana (91 con 1 defunción).

Países con más de cinco casos de Influenza A (H1N1) confirmados notificados a la OMS, al 9 de junio de 2009.



Fuente: OMS