

**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 esta semana se suman 11 casos nuevos positivos todos por P. vivax, 6 en VER, 4 en DAR y 1 en CNB. Para un total de 430 casos acumulados hasta la fecha, 82 más que el año pasado. Las regiones con más afectadas son: PES (115), DAR (103), CKY (42), CNB (40), y VER (32). Todos los casos captados se encuentran recibiendo tratamiento radical, al igual que sus convivientes. Se aplicaron 619 rociamientos en las viviendas de áreas afectadas y en refugios naturales adyacentes, previo reconocimiento entomológico y geográfico. Se mantiene la nebulización sistemática.

**Dengue:** Esta semana se reportan 9 casos nuevos: 7 de la región de Chiriquí y 2 Metro. Se actualizan 30 casos de semanas anteriores lo que da un acumulado de 520 casos confirmados. Por región: Metropolitana (206), Chiriquí (124), Panamá Oeste (93), San Miguelito (62), Colon (34) y Herrera (1). Hay 577 sospechosos: 250 de la Región Metropolitana, 46 de Panamá Oeste, 172 de San Miguelito, 58 de Chiriquí, 23 de Coclé, 6 de Colon, 7 de Herrera, 14 de Panamá Este y 1 de Veraguas. En esta semana se llevó a cabo "la semana del dengue" realizándose acciones de control de mosquitos en áreas identificadas como de alto riesgo. Se reportan índices de infestación altos en SMG (7.7 %), METRO (7%) y Los Santos (4.1%)

**Hantavirus:** En lo que va del año se han registrado 16 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.

**BN/Neumonía e Influenza:** El canal endémico nacional de Influenza y BN/ Neumonía indican que en las tres enfermedades, estamos en zona de seguridad. 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 9,519 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:** Al 27 de junio se mantiene un acumulado de 439 casos confirmados. De ellos, 236 corresponden al sexo masculino y 203 al sexo femenino. Según las edades, 275 casos (62.6%) < de 15 años, 59 (13.4%) de 15-19 años, 94 (21.4%) 20-49 años y 11 (3.6%) 50 y mas años. Las regiones afectadas son Metro (303),

**Recomendaciones, medidas de intervención**

**Neumonía/Influenza:** Fortalecer la toma de muestras de hisopados nasofaríngeos en las 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 las infecciones en las instalaciones de salud.

**Dengue:** Ante el incremento de las lluvias al igual los focos de Aedes se recomienda incrementar 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 las intervenciones en las áreas identificadas de alto riesgo epidemiológico y reporte de casos.

**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.

**Semana epidemiológica Nº 25  
(del 21/06/2009 al 27/06/ 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	11	348	11	430
Dengue Clásico	19	370	9	520
Dengue Hemorrágico	0	1	0	2
Enfermedad Meningocócica	0	9	0	11
Tosferina	0	40	0	37
Hantavirus	0	5	0	16
Sínd. Gripal/Influenza	9780	100159	4423	84737
Bronconeumonía/Neumonía	221/47	4233/746	154/78	3722/1740
Diarrea	4094	80204	3576	89723
Influenza A H1N1			44	439

**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):**

El país continúa llevando a la práctica las acciones establecidas en el Plan nacional estratégico integrado para el caso de país afectado, a nivel de las regiones sanitarias, incluyendo los aeropuertos nacionales e internacionales.

Como fue anunciado y con el fin de fortalecer la respuesta del primer nivel de atención para hacer frente a una posible sobre demanda de atención producida por la pandemia de gripe humana por A (H1N1) y otras infecciones respiratorias agudas, durante la semana del 22 al 26 de junio se realizaron dos talleres conjuntos (MINSAOPS/ OMS). En los talleres participaron cerca de 70 funcionarios de atención primaria de las comarcas indígenas de Panamá. Los propósitos del taller fueron: (1) el desarrollo de habilidades para diagnosticar precozmente un cuadro de infección respiratoria aguda grave (IRAG), especialmente en niños menores de cinco años; (2) determinar por medio del triage respiratorio la severidad del cuadro y (3) el manejo ambulatorio de los casos de gripe A(H1N1) sin uso de antivirales o con ellos cuando indicado.

La Comisión Técnica Interinstitucional se reunió el día 24 de junio y llevó a cabo un taller sobre las lecciones aprendidas de respuesta de Panamá ante la presencia de la pandemia de gripe humana por virus A (H1N1).

**En la actualidad nos encontramos en la fase 6 de alerta de pandemia.** La fase 6, la fase pandémica, se caracteriza por los criterios que definen la fase 5, acompañados de la aparición de brotes comunitarios en al menos un tercer país de una región distinta. La declaración de esta fase indica que está en marcha una pandemia mundial. En la Fase 6, el esfuerzo nacional en cada uno de los países, debe ser más que a contener la propagación del virus a mitigar los daños que pueda causar la enfermedad.

Porcentaje de notificación:

Regiones de Salud: 100 % (14/14).

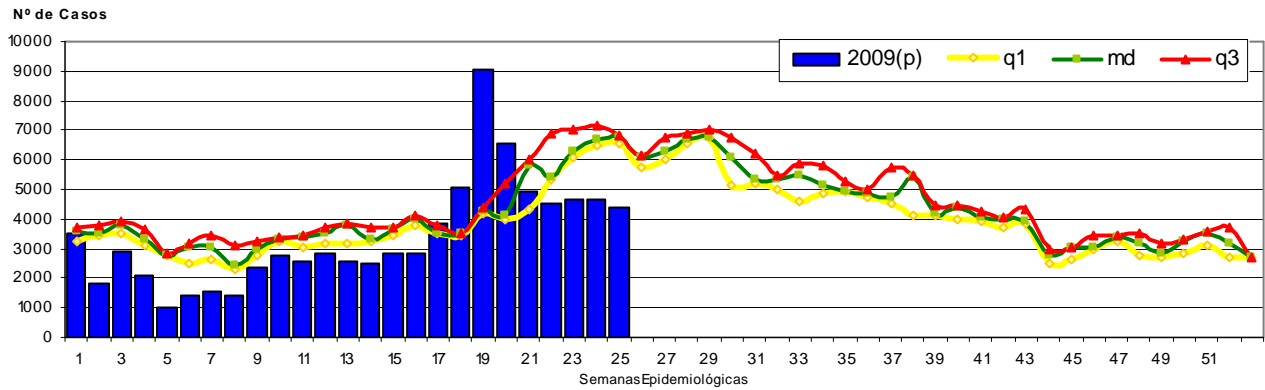
Instalaciones de Salud: 92.0% (253/275)

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

Colaboradores: Dr. Washington Lum, Lcda. Carmen Lange, Dra. Lourdes Moreno, Dra. Elsa Arenas, Dr. Enrique Castañedas, Dra. Cristina Gómez, 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

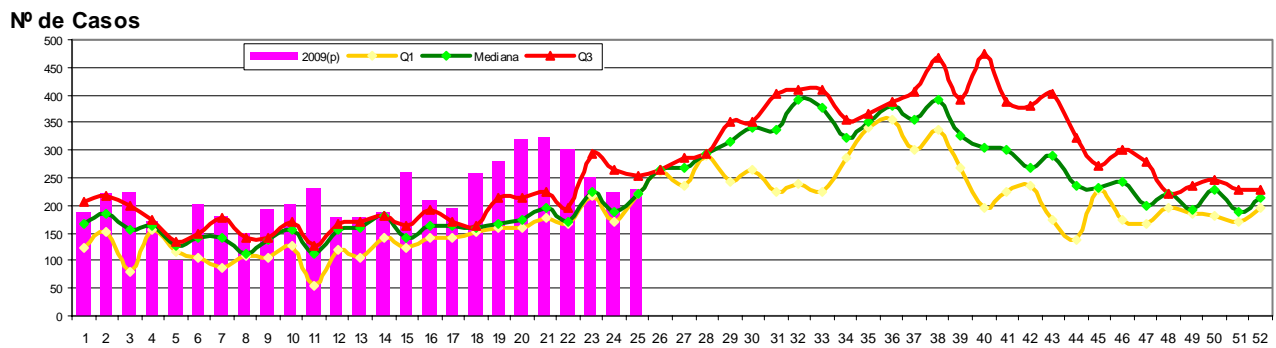
REPÚBLICA DE PANAMÁ  
INFLUENZA, CURVA ENDÉMICA POR SEMANA. AÑOS: 2004 - 2008  
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA DE OCURRENCIA. AÑO: 2009 (p)



(p) Cifras Preliminares hasta la SE # 25

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

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



(p) Cifras Preliminares SE #25

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%.

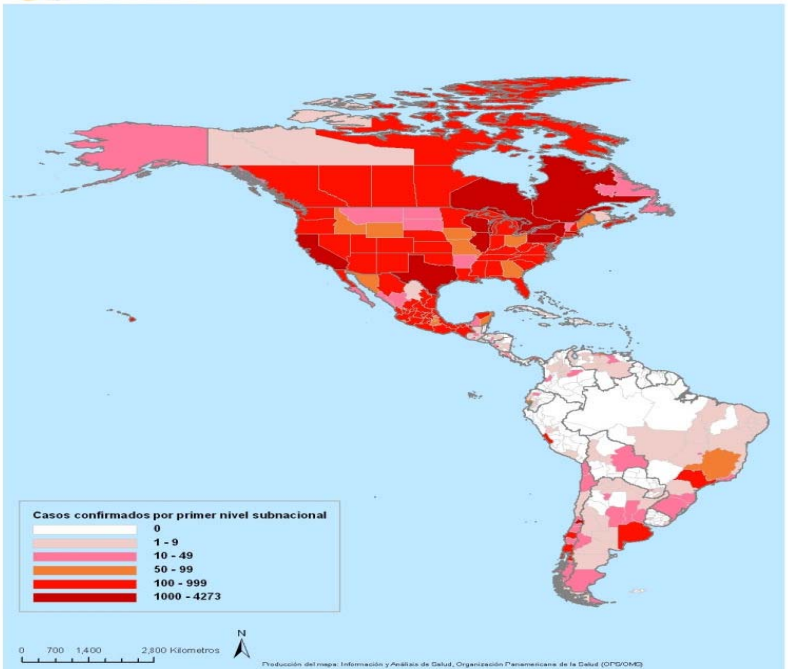
**Influenza A (H1N1):** A la fecha 116 países en el mundo han notificado un acumulado de cerca de 70845 casos confirmados y 311 defunciones por Influenza A (H1N1).

Los primeros casos de Influenza A (H1N1) en Indonesia incrementaron el temor de que, si el virus se expande, pueda combinarse con la fuerte y letal influenza aviaria H5N1 y crear una cepa aún más mortal de la enfermedad. Aún cuando el peor de los escenarios no se concrete, los especialistas aseguran que los países densamente poblados y en desarrollo como Indonesia, India o Egipto-, donde los sistemas de salud pueden ser rudimentarios, sufrirán más muertes por la nueva cepa del virus.

Fuente: OMS.



Influenza A (H1N1). Región de las Américas.  
26 de junio del 2009 (23 h GMT; 18 h EST)



0 700 1,400 2,800 Kilómetros

Producción del mapa: Información y Análisis de Salud, Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS)