

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

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**

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 38 casos nuevos positivos todos por P. vivax, 32 en CKY, 2 en PES, 2 en VER, 1 en DAR y 1 en CNB, para un total de 430 casos acumulados hasta la fecha, 115 casos más que el año pasado para el mismo periodo. Las regiones con mayor tasa de incidencia por 100,000 hab son: DAR (223), PES (195.3), CNB (29.3) y BTORO (20.7). Todos los casos positivos reciben tratamiento radical, al igual que sus convivientes. Se aplicaron 1,116 rociamientos en las viviendas de áreas afectadas y en refugios naturales adyacentes.

Dengue: Esta semana se reportan 5 casos nuevos región 3 Metro y 2 de SMG. Se actualizan 9 casos de semanas anteriores lo que da un acumulado de 534 casos confirmados. Por región: Metropolitana (209), Chiriquí (124), Panamá Oeste (93), San Miguelito (72), Colon (34) y Herrera (1). Hay 633 sospechosos: 288 de la Región Metropolitana, 46 de Panamá Oeste, 191 de San Miguelito, 58 de Chiriquí, 23 de Coclé, 6 de Colon, 6 de Herrera, 14 de Panamá Este y 1 de Veraguas. Se continúa con la estrategia de control integral en los sectores con alto riesgo epidemiológico. Se reportan índices de infestación altos en SMG (5.3 %), Los Santos (4.6%) y METRO (3.5%). Por corregimiento, Juan Díaz (18.3%), Betania (10.1%) y Chorrillo (7.6%). Índices entre 3 a 5%: Ancón, San Fco, San Felipe, Pueblo Nuevo y Rabajo.

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 indica que estamos en zona de éxito y el de BN/Neumonía indica que estamos en epidemia (se está investigando). 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 14800 casos con relación al mismo periodo del 2008. Es importante fortalecer la vigilancia epidemiológica, implementar medidas de prevención y control e investigar este comportamiento de la enfermedad.

Influenza AH1N1: A la SE 26 mantiene un acumulado de 467 casos confirmados. De ellos, 244 corresponden al sexo masculino y 223 al sexo femenino. Según las edades, 291 casos (62.3%) < de 15 años, 63 (13.5%) de 15-19 años, 101 (21.6%) 20-49 años y 12 (2.6%) 50 y mas años. Las regiones afectadas son Metro (324), SMG (86), COL(29), POE(17), PES(5), COC (1), CHI(2) e Importados (3). En siete (7) regiones de salud, incluidas las comarcas indígenas no se ha evidenciado la

Recomendaciones, medidas de intervención

Neumonía/Influenza: Fortalecer la toma de muestras de hisopados nasofaríngeos 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: 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 mantener la vigilancia epidemiológica activa y 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.



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

**Semana epidemiológica Nº 26
(del 28/06/2009 al 04/07/ 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	5	353	38	468
Dengue Clásico	15	385	5	532
Dengue Hemorrágico		1	0	2
Enfermedad Meningocócica	2	11	0	11
Tosferina	0	40	0	38
Hantavirus	0	5	0	16
Sínd. Gripal/Influenza	9780	100159	4636	90936
Bronconeumonía/Neumonía	221/47	4233/746	246/76	4012/1835
Diarrea	4094	80204	4282	95004
Influenza A H1N1			15	467

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 MINSA continúa fortaleciendo las medidas de vigilancia epidemiológica incluyendo los niveles nacional y regional, intercambiando información epidemiológica, actualizando su sala de situación, e implementando medidas de bioseguridad en instalaciones de salud, puertos y aeropuertos.

Aún cuando la OMS confirmó hasta hoy 94 mil 512 casos de gripe A (H1N1), en más de 100 países, expertos del organismo internacional afirman que la pandemia por ahora es moderada. El número de enfermos no deja de crecer, pero la mayoría de los pacientes se recupera completamente en el periodo de una semana, sin requerir ningún tipo de tratamiento médico, aseguró Margaret Chan, directora general de la OMS.

La Comisión Técnica Nacional del Sector Salud ante la amenaza de Influenza Aviar y/o Pandemia de influenza humana realizó el 23 de junio de 2009 Taller de Lecciones Aprendidas en el Manejo de Influenza A Debido a la Nueva Cepa H1N1

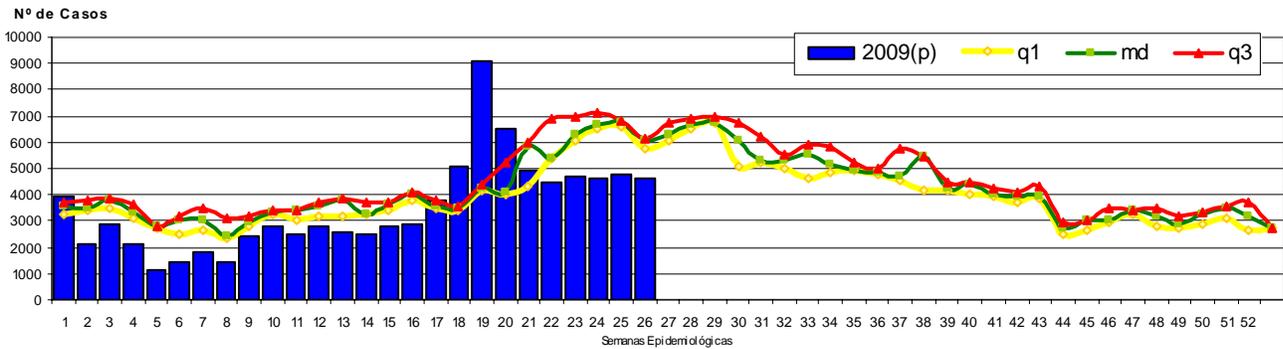
En la actualidad nos encontramos en la fase 6 de alerta de pandemia. La fase 6, la fase pandémica, se caracteriza por los criterios que definen la fase 5, acompañados de la aparición de brotes comunitarios en al menos un tercer país de una región distinta. La declaración de esta fase indica que está 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: 92.3% (253/275)

Editores: Dra. Gladys A. Guerrero, Dr. Héctor Cedeño,
Colaboradores: Dr. Washington Lum, Lcda. Carmen Lange, Dra. Lourdes Moreno, Dra. Elsa Arenas, Dra. Rocío Arjona.,
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

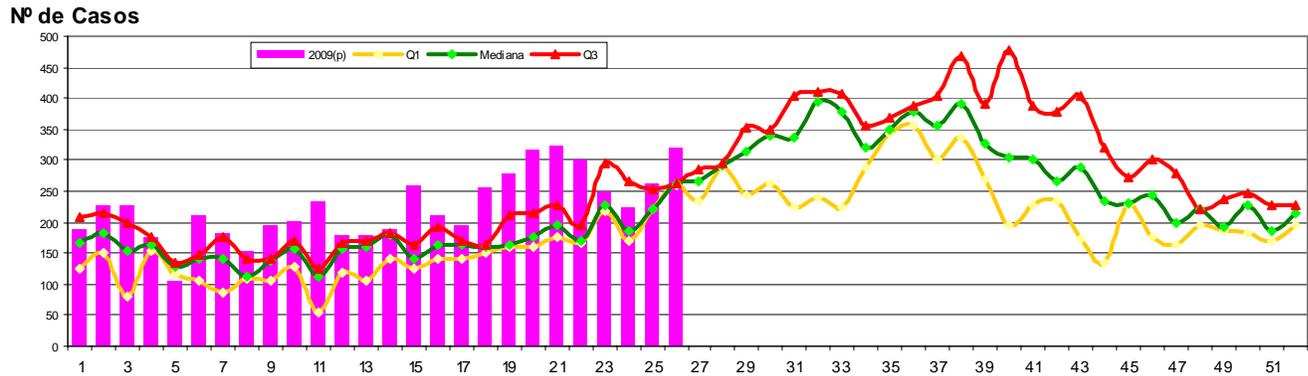
REPÚBLICA DE PANAMÁ
INFLUENZA, CURVA ENDÉMICA POR SEMANA. AÑOS: 2004 - 2008
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA DE OCURRENCIA. AÑO: 2009 (p)



(p) Cifras Prelimnares hasta la SE # 26

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

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



(p) Cifras Prelimnares SE #26

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 41 casos, 12 defunciones para una letalidad de 29.3 %. China ha acumulado 7 casos y 4 defunciones. Vietnam 4 casos, todas han sido defunciones, Egipto 30 casos, 4 defunciones.

Desde 2003 a la fecha se han reportado a la OMS, 436 casos y 262 defunciones. Letalidad acumulada 60.1%.

Influenza A (H1N1): A la fecha 133 países en el mundo han notificado un acumulado de cerca de 94512 casos confirmados y 329 defunciones por Influenza A (H1N1).

Aparición de virus resistentes al oseltamivir (Tamiflu):

Las autoridades sanitarias de Dinamarca, el Japón y la Región Administrativa Especial de Hong Kong, China, han informado a la OMS de la detección de virus H1N1 que, según las pruebas de laboratorio realizadas, son resistentes al antivirico oseltamivir (conocido como Tamiflu). Los laboratorios de la Red Mundial de Vigilancia de la Gripe han evaluado casi un millar de virus pandémicos H1N1 para determinar su resistencia a los antiviricos. Se ha comprobado que todos los otros virus son sensibles tanto al oseltamivir como al zanamivir. La OMS y sus asociados seguirán vigilando los virus gripales para determinar su resistencia a los antiviricos

Fuente: OMS.

Organización Panamericana de la Salud
Organización Especial de la Salud
Influenza A (H1N1). Region of the Americas.
3 July 2009 (23 h GMT; 18 h EST)

