

**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA**



**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS
DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**

**Semana Epidemiológica Nº 33
(del 10 al 16 de agosto de 2008)**

COMENTARIOS

Meningitis Viral: Se observa una disminución en el número de casos a partir de mediados de julio. Las regiones Chiriquí, Metro, San Miguelito y P.Oeste han presentado el mayor número de casos reportando (199, 90, 62 y 37 casos respectivamente), también fueron afectas las regiones de: Panamá Este (9 casos), Colón (5 casos), Bocas del Toro (4 casos), Coclé (2 caso). Total de casos: 408.

Meningococcemia: Hasta la fecha se han reportado 16 casos de meningococcemia y 3 defunciones. El tipo del meningococo esta experimentando cambios ya que en años anteriores predominaba el serogrupo B, y a finales del año 2007 y lo que va del año 2008 predomina *neisseria meningitidis* del serogrupo C. Anteriormente afectaba a la población menor de 5 años, actualmente se ve afectada en mayor proporción a la población adolescente y adulta. Las regiones que reportan casos son: Metro (8 casos), San Miguelito (4 casos), Panamá Oeste (2 casos), Chiriquí y Veraguas (1 caso cada una respectivamente).

Meningitis por *Streptococcus pneumoniae* (neumococo). Se reportan 18 casos, con 3 defunciones. Las regiones mas afectadas son: Metro (8 casos), San Miguelito (5 casos), Panamá Este (2 casos) y Coclé, Darién y Panamá Oeste con un caso cada uno. Los serotipos aislados y reportados por el Laboratorio Central de Referencia en Salud Pública es: (18C, 14, 6B).

Malaria: De 3192 muestras analizadas, 8 resultaron positivas por *P.vivax*, 1 en Bocas, 1 en CNB, 2 en Coclé, 1 en Chiriquí, 1 en Darién y 1 en Metro. Hasta esta semana se han registrado 461 casos en el 2008, 383 menos que en 2007.

Dengue Clásico: En la semana no se registra caso nuevo. A la fecha 390 casos confirmados (389 clásicos y 1 hemorrágico) y **581 casos sospechosos**. El índice de infestación por *Aedes aegypti*, a nivel nacional se encuentra en 2.3%. San Miguelito 4.6%, Metro 4.4%, Los Santos 3.5 % Panamá Oeste 3.0% y C Kuna Yala 2.4%. **Llama la atención el numero de casos sospechosos, sin confirmar o descartar.**

Diarreas: El número de casos de diarrea de esta semana es inferior, al numero de casos registrados en el mismo periodo del año pasado. No obstante de acuerdo al canal endémico nacional continua epidemia de diarrea desde la SE 28.

RECOMENDACIONES Y/O MEDIDAS DE INTERVENCIÓN

Meningitis Viral: Se recomienda fortalecer la educación en hábitos higiénicos básicos: lavado de manos, uso de pañuelo, saneamiento ambiental e higiene en el hogar y escuela. Es necesario recordar a la comunidad que la meningitis viral es una enfermedad muy común en niños, niñas y jóvenes, cuyos síntomas más frecuentes son fiebre, dolor de cabeza y vómitos acompañados o no de rigidez de nuca. En los bebes puede haber inquietud y llanto continuo, por lo que se recomienda, ante la presencia de alguno de estos síntomas, acudir lo antes posible a la instalación de salud mas cercana. Para mayor información consultar la página web (www.minsa.gob.pa), donde se dispone de 6 comunicados. **Solicitamos a las coordinaciones de epidemiología que nos reporten inmediatamente vía FAX los casos diagnosticados en sus instalaciones de salud.**

Meningococcemia: La enfermedad meningocócica se presenta con fiebre, dolor de cabeza intensa, nauseas vómitos, rigidez de nuca, manchas rojas en el cuerpo. La población y el equipo de salud ante cualquier combinación de estos síntomas debe pensar en esta enfermedad y enviar al paciente al hospital mas cercano para una mejor evaluación, precisión diagnostica y tratamiento.

Meningitis por *Streptococcus pneumoniae* (Spn)

La meningitis por S.pn, se transmite de forma directa de una persona a otra, a través de secreciones de vías respiratorias. Se debe evitar aglomeraciones, Usar pañuelo al estornudar o toser.

Malaria: Se realiza control físico y biológicos a fin de reducir la población vectorial en fase acuática y continúan reuniones para mejorar la participación comunitaria en el control de la enfermedad.

Aedes: Se realiza la segunda encuesta entomológica cuatrimestral, para evaluar medidas de intervención realizadas. Se realizan operativos en las áreas de mayor infestación (Metro, San Mgtto, P. Oeste y Colon).

Influenza: Dar seguimiento para que las instalaciones que realizan vigilancia centinela cumplan con la recolección de las cinco muestras semanales para caracterizar los virus circulantes.

**NÚMERO DE CASOS, ACTUAL Y
ACUMULADOS DE EVENTOS DE INTERÉS**

Nombre del Evento	Años			
	2007		2008	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	22	844	8	461
Dengue Clásico	93	2567	0	389
D. Hemorrágico	0	4	0	1
Sida	15	476	0	158
Tosferina	2	55	0	38
Hantavirus	0	0	0	3
Tuberculosis	14	840	29	823
Influenza	5886	152385	4000	156679
Diarrea	5109	126160	3046	109793

Nota: A = casos de la semana. Ac = Acumulados a la semana
Fuente: Notificación semanal de enfermedades obligatorias de

Vigilancia de Hantavirus:

Se recomienda a las regiones de salud de Los Santos, Herrera, Coclé y Veraguas fortalecer la vigilancia epidemiológica de Hantavirus, así como promover las medidas de prevención

Vigilancia de las Muertes Maternas (MM):

En la SE-33, en investigación 2 MM de múltiples sin control prenatal procedentes de: 1.- BDT, Changuinola, Valle Riscó, Alto Romero. Fallece en el trayecto hacia David, el 10-8-08 luego de haberla llevado a Norteño y de allí al H. Chiriquí Grande. Embarazo de +/- 40 sem., producto transverso obitado. (Area de muy difícil acceso). 2.- Colón, Donoso, Coclé del Norte, Belén. Fallece en el HST, el 14-8-08. Producto vivo por cesárea de +/- 35 semanas.

Enfermedades crónicas no transmisibles

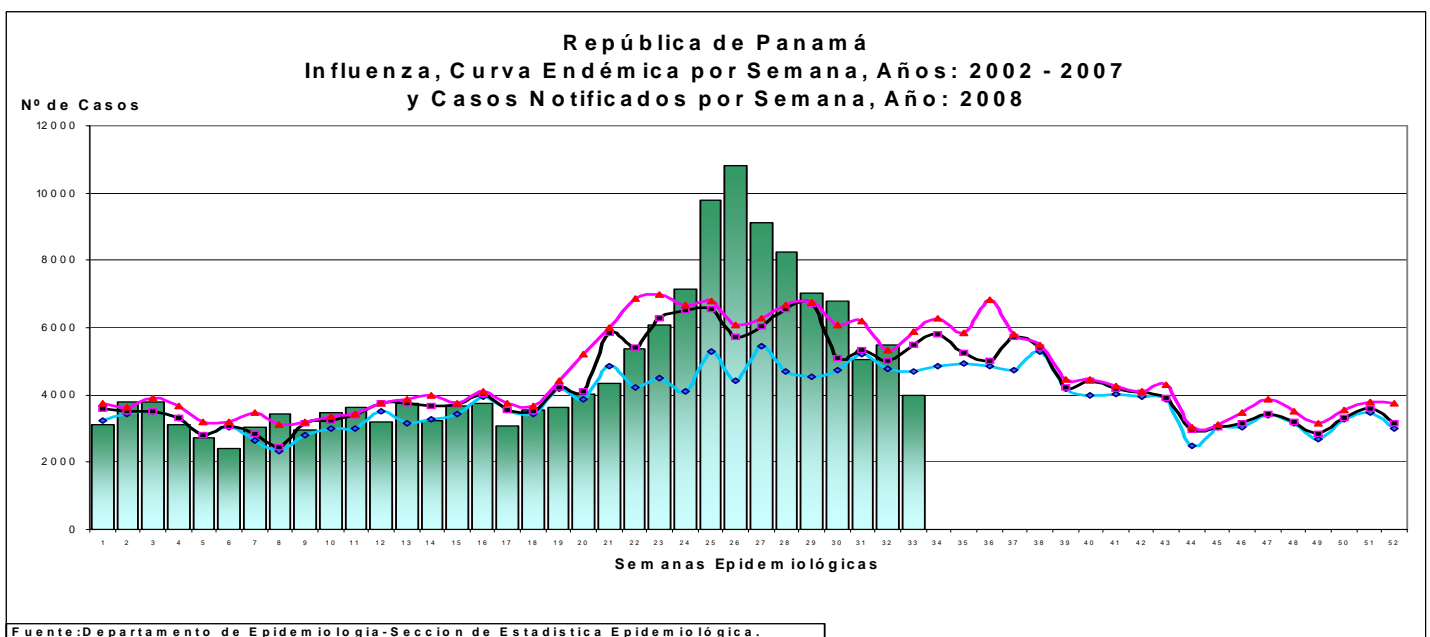
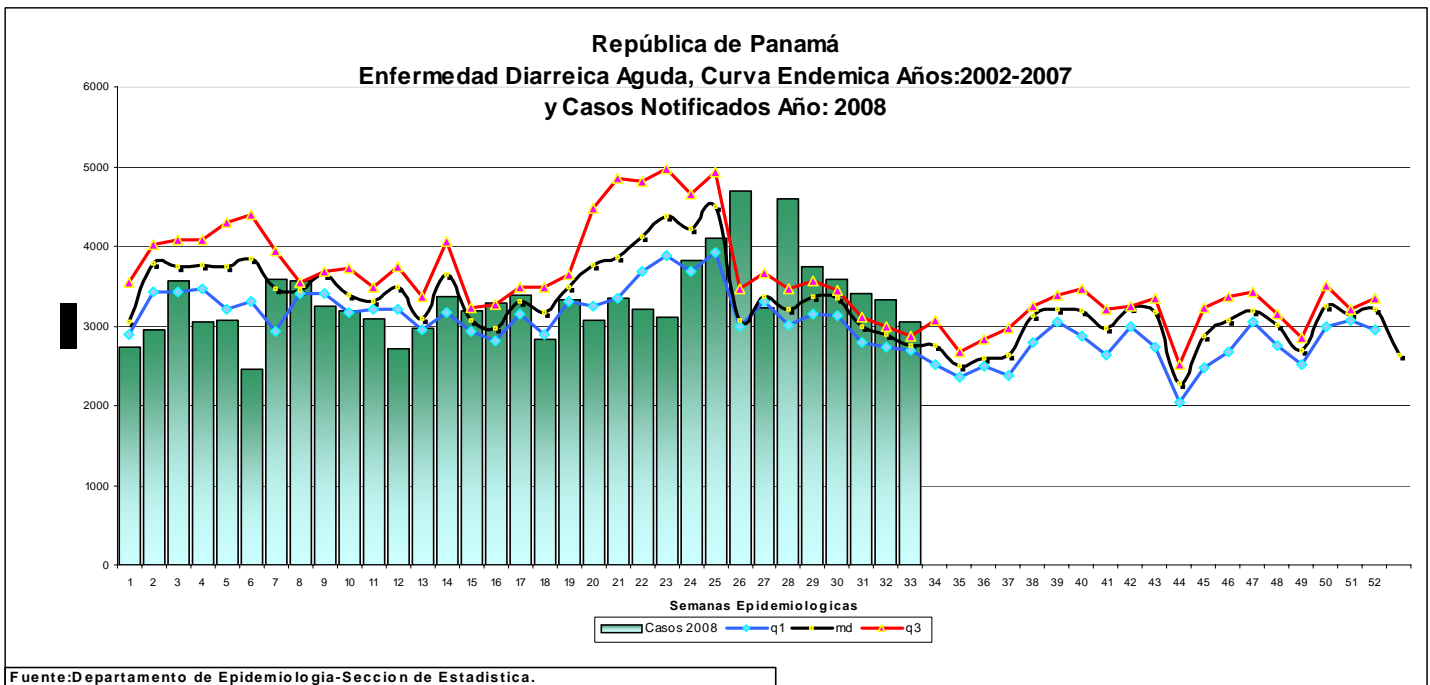
En coordinación con el Instituto Conmemorativo Gorgas y con el apoyo de OPS/OMS se realizará en los próximos meses la encuesta Nacional de Prevalencia de Factores de Riesgo asociados a Enfermedad Cardiovascular (PREFREC).

Porcentaje de notificación:

- Regiones de Salud: 100% (14/14).
- Instalaciones de Salud: 92.7% (243/262).

Editores: Dra. Gladys Guerrero, Dr. Washington Lum
Colaboradores: Dr. Enrique Castañedas, Dr. Héctor Cedeño, Dra. Yadiria Moltó, Dra. Rocío Arjona, Lic. María Mastelari, Lic. Dennys Rodríguez, Lic. Elsa Benavides, Lic. Felicia de Morales y Lic. Graciliana Chiari.

CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Hepatitis B: Datos fundamentales (Fuente: OMS)

- Es una infección vírica del hígado que puede producir una enfermedad crónica grave y es potencialmente mortal.
- Se transmite por contacto con la sangre u otros líquidos corporales de una persona infectada, no por contactos ocasionales.
- Hay aproximadamente 2000 millones de personas infectadas por el virus, y más de 350 millones con hepatopatía crónica.
- 25% de los adultos con infección crónica adquirida en la infancia mueren de cirrosis o cáncer hepático causados por la infección persistente.
- El VHB es unas 50 a 100 veces más infeccioso que el VIH. El VHB representa un importante riesgo laboral para los profesionales sanitarios.
- La hepatitis B es prevenible con una vacuna que es segura y eficaz.

<http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs204/es/index.html>

Virus del Nilo Occidental en EEUU 2008: Hasta el 19 de agosto de 2008, se han reportado 236 casos y 2 defunciones del virus del Nilo Occidental. De los 236 casos, 97 (41%), fueron reportados como meningitis o encefalitis del Nilo Occidental (enfermedad grave); 129 (55%) como fiebre del Nilo Occidental (una enfermedad mas leve); y 10 (4%) no fueron especificados clínicamente. (Fuente: CDC).