

**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**

**Malaria:** Se registran 27 nuevos casos por P. vivax, para un total de 619 casos, 102 casos más que el año pasado para el mismo periodo. Los casos nuevos proceden de: 14 de BDT, 5 de Coclé, 4 de PES, 2 de la CNB y 2 de Darién. Se realizó rociado a 512 viviendas con Fenitrothion 40% en las Regiones de DAR, PE, BDT, CNB, CHI, KY. Se nebulizaron 12 localidades de las regiones afectadas. A nivel nacional la encuesta larvaria muestra un índice de infestación de 3%.

**Dengue:** Se registran 20 casos nuevos en la semana. Se actualizan 61 casos de semanas anteriores, para un total de 1190 casos confirmados. Por región de salud: Metropolitana (368), Panamá Oeste (311), Chiriquí (306), San Miguelito (124), Colon (34), Panamá Este (20), Bocas de Toro (18), Coclé (9) y Herrera (2). Por sexo: femenino 674 (56.4%) casos y masculino 519 (43.5%) casos. Se registra un nuevo caso de Dengue Hemorrágico en la Región de Panamá Oeste siendo 4 casos acumulados; 2 en Chiriquí, uno en la Reg. Metro, uno en Panamá Oeste. De esos casos han sido 2 defunciones uno de Chiriquí (a inicios de año) y el último de Panamá Oeste.

**Hantavirus:** esta semana no se registraron casos, hasta la fecha hay un total de 21 casos, tres veces más casos que para el mismo periodo 2008. Según lugar de origen: 10 casos en Los Santos de ellos 3 defunciones; 4 en Coclé, 5 en Veraguas; un caso en Herrera y dos casos atípicos ocurridos: uno en Chepo y otro en Pacora. 17 son SCPH. Este incremento de casos puede estar asociado entre otros al fenómeno del Niño por la sequía en el arco Seco.

**Influenza y BN/Neumonía:** El canal endémico nacional de **Influenza** se encuentra en zona de éxito aunque la región de CHI, se mantiene en zona de epidemia desde la semana 29. El canal endémico nacional de **BN/Neumonía** indica que nos encontramos en zona de éxito, sin embargo se observa que en las regiones BDT, COC, CNB, POE, DAR, y VER el canal endémico se observa en zona de epidemia.

**Enfermedad Diarreica:** los casos han disminuido en comparación con semanas anteriores, la curva endémica a nivel nacional sigue marcando en zona de alerta y las curvas por Región de Salud de BDT, COC, CHI, METRO y POE se encuentran en zona de epidémica. Se continúa vigilando, investigando e implementando medidas de prevención y control.

**Mortalidad Materna:** se registra en esta semana una muerte materna de la CNB, Besikó, Namononi, Alto de Jesús, en gran múltipara de 41 años. Refieren que tuvo control prenatal, parto en casa. Causa probable: retención placentaria.

**Influenza AH1N1:** Se registra un acumulado de 729 casos confirmados, 357 del sexo masculino y 372 del sexo femenino. Según edad, 397 casos (54.5%) < de 15 años, 84 (11.5%) de 15-19 años, 211 (28.9%) 20-49 años y 37 (5.1%) 50 y mas años. Las regiones afectadas son Metro (434), SMG (115), COL(43), POE(36), CHI (40), PES(13), HER (13), COC (7), LST (11), VER (5), BDT (4), CNB (5), Importados (3). No se registras defunciones en esta semana manteniéndose un total de 10 defunciones,

Se han notificado 10 defunciones, las cuales han ocurrido en cuatro menores de 5 años (2 MET, 1COC, 1 de CNB), una embarazada de 22 años (HER), una fémina de 56 años (HER), una fémina con antecedentes de obesidad de 33años (MET), un varón de 24 años (CHI) y 2 mayores de 65 años (varón de 72 años (MET) con enfermedad de Alzheimer y la femenina de 72 años

**Recomendaciones, medidas de intervención**

**Neumonía/Influenza:** Fortalecer la toma de muestras de hisopados nasofaríngeos para la vigilancia de los virus respiratorios sobretodo en regiones silenciosas y, mantener vigilancia constante de los casos de las infecciones respiratorias agudas graves y las neumonías a fin de identificar casos inusuales e inesperados. Continuar con la notificación de IRAG.

**Influenza A (H1N1):** Es necesario mantener áreas de TRIAGE en las instalaciones de salud, el personal de salud debe continuar con medidas de bioseguridad para el manejo de pacientes sospechosos o confirmados y hacer énfasis en el manejo oportuno de los casos sospechosos con factores de riesgo identificados. Enviar mensajes a la población en general de educación y promoción de la salud sobre las medidas de higiene personal y respiratorias que se deben tener en cuenta como lo son 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 casa. Continuar coordinando con las instalaciones de salud, públicas y privadas para asegurar la notificación.

**Dengue:** En los sectores con alto riesgo epidemiológico, ante el aumento de casos sospechosos, es necesario incrementar las acciones de control integral con actividades de eliminación de criaderos domésticos, aplicación de larvicidas, nebulizaciones espaciales en las áreas críticas con altos niveles de infestación. Es importante recordar promover la participación comunitaria en la eliminación de criaderos, y la adecuada manipulación de recipientes de almacenamiento de agua.

**Hantavirus:** Es necesario mantener la vigilancia epidemiológica activa de esta enfermedad como de los factores de riesgo 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.

**Semana epidemiológica N° 36  
(del 06/09/2009 al 12/09/2009)**

**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	23	517	27	619
Dengue Clásico	76	726	20	1190
Dengue Hemorrágico	0	1	1	4
Enfermedad Meningocócica	0	24	0	14
Tosferina	1	50	0	59
Hantavirus	1	8	0	21
Sínd. Gripal/Influenza	4477	170652	3320	135095
Bronconeumonía/Neumonía	467/20	7720/1467	153/101	5899/3175
Diarrea	3779	120319	3156	134207
Influenza A H1N1				729

**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, implementando medidas de bioseguridad en instalaciones de salud, puertos y aeropuertos y realizando activamente acciones de prevención y comunicación..

Investigación realizada en los Estados Unidos de América indica que las embarazadas infectadas por el virus H1N1 pandémico tienen un riesgo mayor de sufrir la forma grave o incluso mortal de la gripe. De manera análoga, en otros países donde el virus pandémico se está propagando ampliamente se ha notificado un riesgo mayor en las embarazadas, particularmente en el segundo y tercer trimestre del embarazo. También se ha notificado un aumento del riesgo de muerte fetal o aborto espontáneo en las mujeres infectadas. Datos provenientes de pandemias anteriores apoyan también la conclusión de que las mujeres corren un riesgo mayor. Aún cuando las embarazadas también están en mayor riesgo durante las epidemias de gripe estacional, el riesgo cobra aún más importancia en la pandemia actual, que sigue afectando a personas más jóvenes en comparación con las epidemias estacionales. La OMS recomienda que, en las zonas donde la infección por el virus H1N1 sea extensa, las embarazadas y el personal sanitario que las atiende deben estar alerta ante la aparición de síntomas gripales.

En la actualidad nos encontramos en la **fase 6** de alerta de pandemia. 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).

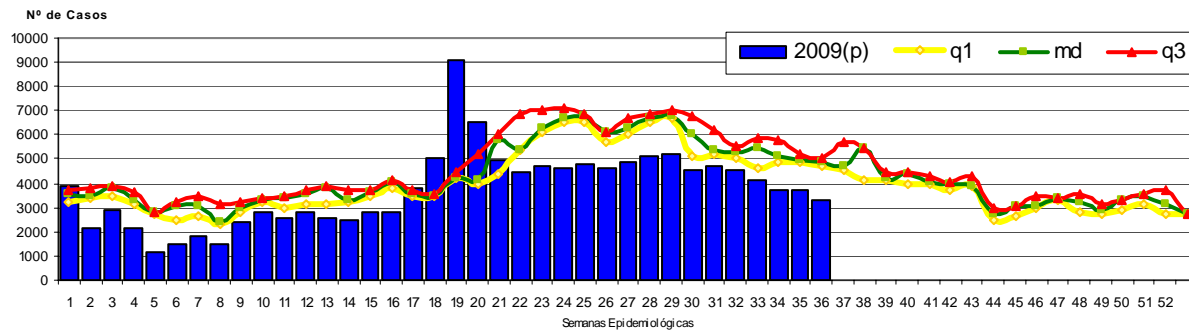
Instalaciones de Salud: 88.0% (243/275)

Editores: Dra. Gladys A. Guerrero, Dra. Cristina Gómez, Dr. Héctor G. Cedeño H.

Colaboradores: Dra. Elsa Arenas, Dra. Lourdes Moreno Castillo, Dra. Rocío Arjona C., Lcda. Graciliana Chiari, Téc. Dennys Rodríguez, Lcda. Felicia de Morales, Dr. Washington Lum.

# CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

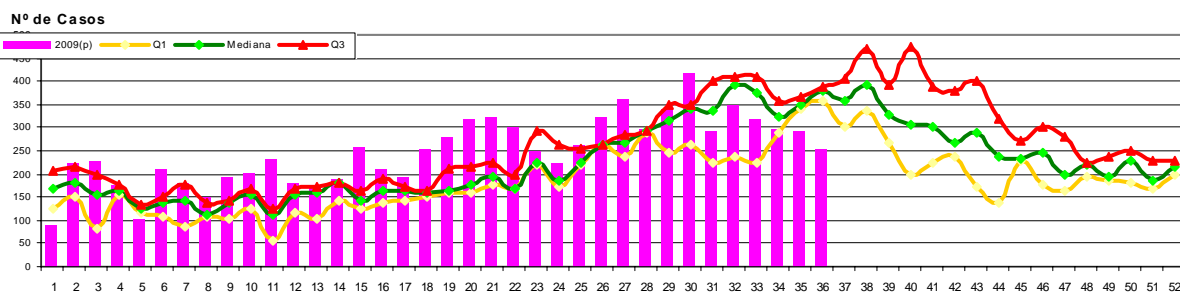
REPÚBLICA DE PANAMÁ  
INFLUENZA, CURVA ENDÉMICA POR SEMANA. AÑOS: 2004-2008  
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA DE OCURRENCIA. AÑO: 2009 (p)



(p) Cifras Preliminares hasta la SE # 36

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 # 36

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

## EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

### Pandemia Influenza A (H1N1) en la Región de las Américas:

Hasta el 11 de septiembre de 2009, se han notificado un total de 124.219 casos confirmados en 35 países de la Región de las Américas. Se han notificado un total de 2.638 defunciones entre los casos confirmados en 22 países de la Región, con una letalidad del 2%.

Los Estados Unidos reportaron para el 29 de Agosto de 2009 resistencia del virus pandémico (H1N1) al Oseltamivir en 9 casos. Hay un incremento de 3 casos desde el último reporte.

Barbados, Bolivia y Venezuela son los únicos países del área que reportaron un incremento en la tendencia de enfermedades respiratorias en esta semana. Mientras 10 países reportaron descenso en la tendencia.

México, Paraguay, Bolivia, y El Salvador continúan con reporte de enfermedades respiratorias agudas de alta intensidad. los 19 países restantes reportaron intensidades bajas o moderadas.

Siete países (Bolivia, Brasil, Ecuador, El Salvador, México, Paraguay y Venezuela) reportaron un moderado impacto en los servicios de salud, mientras que 15 países del área reportaron un bajo impacto.

Mapa 1. Pandemia (H1N1) 2009,  
Dispersión geográfica por país.  
Región de las Américas. SE 34\*.



Dispersión geográfica  
 □ Sin actividad  
 □ Sin información disponible  
 □ Localizada  
 □ Regional  
 □ Extendida

Producción de cartografía:  
HSD/CD  
3 de septiembre, 2009

Proyección cartográfica:  
Azimutal Equivalente de Lambert

Fuente: Ministerios de Salud de los Países.  
Consolidado por OPS/OMS  
Creado por: OPS/OMS

\*SE 34 = Semana Epidemiológica del 23 al 29 de agosto, 2009