

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



Departamento de Vigilancia Epidemiológica  
Teléfono: 512- 9267, Fax: 5129377

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE  
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**

**COMENTARIOS**

**Meningococcemia:** Hasta la fecha se han reportado un total de 26 casos de meningococcemia y 4 defunciones. La *neisseria meningitidis* son de los serogrupo (18 casos de serogrupo C, 3 casos del serogrupo C/W135, 3 caso serogrupo B y los serogrupo A y A/Y un caso para cada uno respectivamente). Los grupos de edad afectados son: menores de 1 año (1 caso), de 1 a 4 años (2 casos), de 5-9 años (1 caso), de 10 a 14 años (3 casos) de 15 a 19 años (1 casos) y mayores de 20 años (15 casos). Las regiones que reportan casos son: **Metro con 12 casos** (Curundu 4 casos), 2 casos (Bethania) y Ancon, Calidonia, El Chorrillo, Rio Abajo, San Felipe y San Francisco con 1 caso cada uno respectivamente, **San Miguelito con 6 casos** (Belisario Frias 2 casos, Las Cumbres, Belisario Porras, Chilibre, T. Carter con 1 caso cada uno respectivamente), **Panamá Oeste** 3 casos (Vista Alegre 2 casos, Arraijan 1 caso), **Chiriquí** (Alanje) **Veraguas** (Santiago), **Colón** (Cativá), **Darién** (La Palma), **Panamá Este** 1 caso cada uno respectivamente.

**Malaria:** Se detectan 10 nuevos casos por *Plasmodium vivax*, 6 Darién, 3 Panamá Este, 1 Veraguas. Acumulados en el año 556 casos, 470 menos que el año anterior.

**Dengue Clásico y Hemorrágico:** A la fecha se han confirmado 725(724 clásicos y 1 hemorrágico), 755 casos sospechosos sin confirmar o descartar.

**Influenza:** A pesar de mantener un acumulado del número de casos mayor para esta semana respecto al año pasado, hay un considerable descenso en el número de casos respecto a la misma semana que el año anterior, el país se encuentra en zona de éxito de acuerdo a la curva endémica, no obstante en este mismo sentido las regiones de Coclé, Metropolitana, Darién y Veraguas se mantienen registrando aumento de casos. En las muestras para la vigilancia centinela enviadas durante esta semana al ICGES no hubo aislamiento de virus respiratorios.. Se recomienda a todos los sitios centinelas continuar con la toma y envío de muestras a fin de identificar los virus respiratorios circulantes y realizar actividades de prevención y promoción de hábitos de higiene respiratoria.

**RECOMENDACIONES Y/O MEDIDAS DE INTERVENCIÓN**

**Meningococcemia:** La enfermedad meningocócica se presenta con fiebre, dolor de cabeza intensa, nauseas vómitos, rigidez de nuca, manchas rojas en el cuerpo. La enfermedad meningocócica ocasiona cuadro clínico con evolución a casos severos y fatales, el periodo de incubación va de 1 a 10 días y por lo común 4 días. Los contactos muy cercanos que tienen indicación para recibir quimioprofilaxia deben recibirlo preferiblemente en término de 24 horas de haber diagnosticado el caso primario.

**Vacuna contra Fiebre Amarilla:**

La medida sanitaria anunciada por el Ministerio de Salud, a partir del 1 de noviembre, a todo viajero nacional o extranjero que ingrese a Panamá procedente de países en riesgo de transmisión de la fiebre amarilla, persigue prevenir el resurgimiento de la enfermedad en el país.

Los centros habilitados son: Oficina de vacunación internacional de la Región Metropolitana de Salud, ubicada en Los Ríos, la oficina de Sanidad Marítima Internacional en el puerto de Cristóbal, provincia de Colón; y la oficina de la Coordinación Regional de Epidemiología en el distrito de David, provincia de Chiriquí,

*Desde el lunes 6 de octubre se habilitó un puesto de vacunación en el Deposito Nacional de Biológicos (ubicado detrás de la antigua Embajada Americana, Ave. Balboa)*

El horario de atención para su aplicación es de lunes a viernes de 7:30 a.m. a 3:00 p.m. Aplicar 10 días antes del viaje, (El costo por la aplicación de la vacuna es de cinco balboas). Pasajeros en tránsito no se les exige tarjeta de vacunación internacional.

Mas información en: [www.minsa.gob.pa](http://www.minsa.gob.pa)

**Semana Epidemiológica Nº 40  
(del 28/09/2008 al 04/10/ 2008)**

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

Nombre del Evento	Años			
	2007		2008	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	43	1026	10	556
Dengue Clásico	96	3186	2	724
D. Hemorrágico	0	7	0	1
Sida	13	558	0	158
Tosferina	0	73	0	45
Hantavirus	0	1	0	5
Tuberculosis	23	983	37	985
Influenza	4421	183994	3404	186747
Diarrea	3614	154307	3778	135716

**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).

**RECORDAR A TODOS LOS EPIDEMIOLOGOS REGIONALES DIVULGAR A LOS NIVELES LOCALES LA INFORMACIÓN (BOLETINES Y OTROS) Y LAS CIRCULARES RECIBIDAS DEL NIVEL CENTRAL. CONTINUAR CON LAS ACTUALIZACIONES Y CAPACITACIONES AL PERSONAL DE EPIDEMIOLOGIA.**

**Informe Rápido Sida:** (septiembre de 2008 preliminar)

La prevalencia estimada de VIH en la Republica de Panamá entre adultos de 15 a 49 años es de 0.9 (0.8-1.3). Se estima que vivía con VIH/sida para el año 2007 15,943 personas. La epidemia de VIH en Panamá tiene una topología CONCENTRADA (menor del 1% en las mujeres embarazadas y mayor de 5% en grupos vulnerables). Hasta septiembre de 2008 fueron reportados 9,201 casos de SIDA, de los cuales 358 son menores de 15 años y 6282 defunciones. El 71.0% del total de los casos de SIDA se presenta entre la población de 25 a 49 años. 3 de cada 4 casos corresponden a hombres (75.0%). En el año 1992 el 17.6% de los casos de SIDA eran del sexo femenino, hasta septiembre año 2008, se eleva a 25.0%. La tasa de incidencia nacional es de 21.9 por 100,000 habitantes para el año 2007 y según regiones de salud son: Metropolitana (44.8), Colón (32.6), Panamá Este (33.8), San Miguelito (29.8), Panamá Oeste (22.8), Kuna Yala (18.9), Los Santos (8.9), Chiriquí (7.0), Bocas del Toro (4.5), Herrera (4.5), Coclé (3.9), Veraguas (2.7), Ngobe Bugle (2.2), Darién (1.8) La tasa de incidencia acumulada de la República de Panamá desde 1984 - 2007 es de 343.3 por 100,000 habitantes.

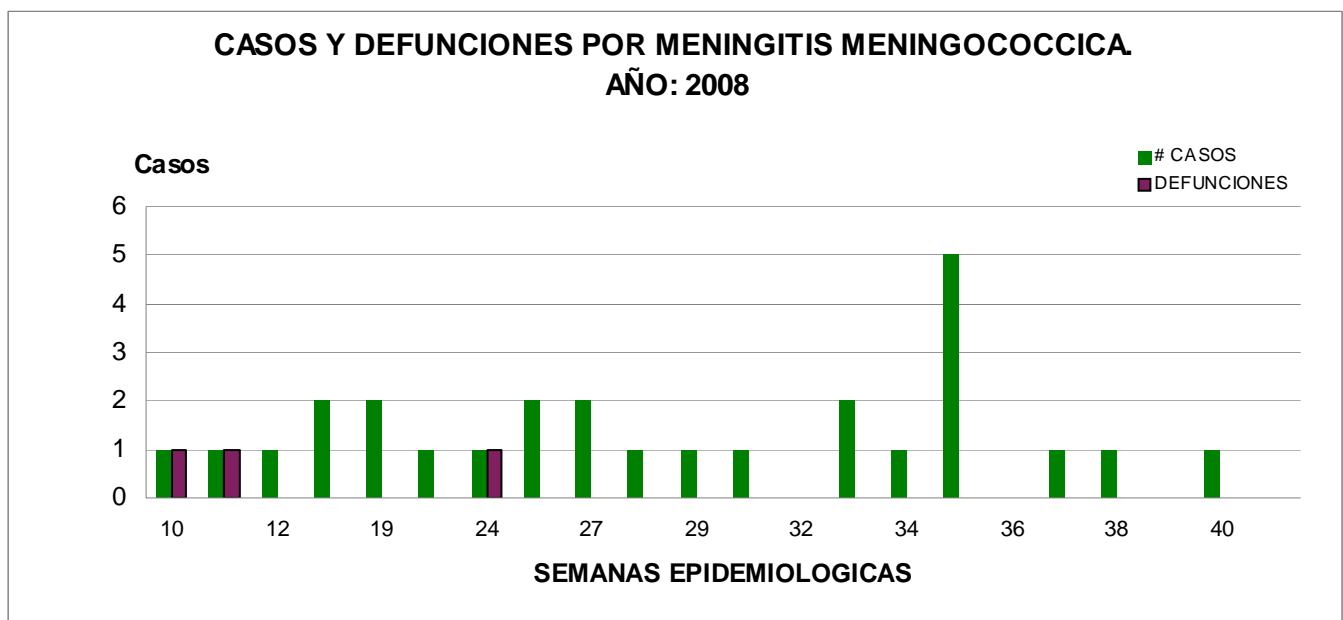
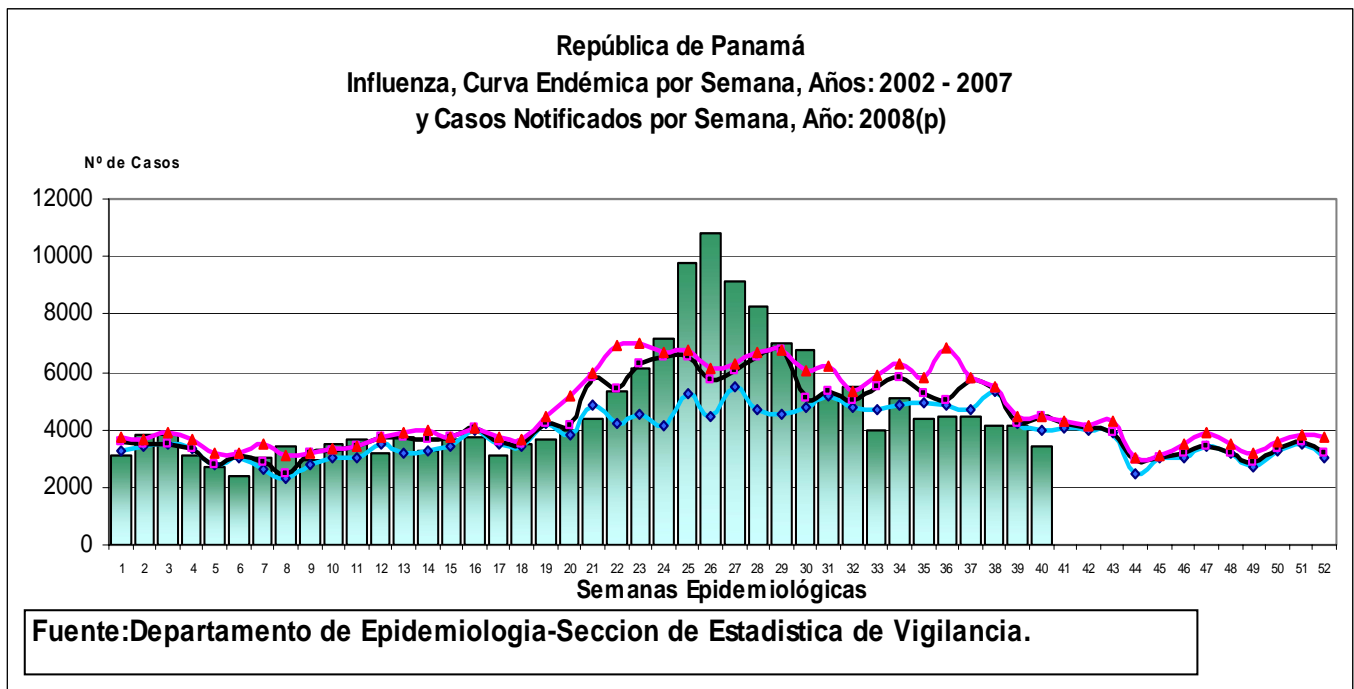
**Porcentaje de notificación:**

- Regiones de Salud: 100% (14/14).
- Instalaciones de Salud: 95.1% (250/263).

**Editores:** *Dra. Gladys Guerrero, Dr. Aurelio Núñez*

**Colaboradores:** Dr. Enrique Castañedas, Dra. Rocío Arjona C., Dra. Elsa Arenas, Dr. Washington Lum, Lic. María Mastelari, Dra. Yadira Moltó, Lic. Dennys Rodríguez, Lic. Elsa Benavides, Lic. Felicia de Morales y Lic. Graciliana Chiari, Dra. Lourdes Moreno, Dr. Guillermo Campos, Cristina Gomez

# CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



## EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

**Virus del Nilo Occidental en EEUU 2008:** Hasta el 7 de octubre de 2008, se han reportado 1030 casos y 20 defunciones por Virus del Nilo Occidental. De los 1030 casos, 465 (45%), fueron reportados como meningitis o encefalitis del Nilo Occidental (enfermedad grave); 532 (52%) como fiebre del Nilo Occidental (una enfermedad mas leve); y 33 (3%) no fueron especificados clínicamente. (Fuente: CDC)

**Influenza Aviar:** De 2003 al 10 de septiembre de 2008 se han reportado a la OMS, 387 casos y 245 defunciones; letalidad de 63.3% por Influenza Aviar A/(H5N1). En el 2008 se reportado 36 casos y 28 defunciones; letalidad de 77.8%. Los países afectados en 2008, Indonesia 20 casos, 17 defunciones; Egipto 7 casos, 3 defunciones; Viet Nam 5 casos 5 defunciones; China 3 casos, 3 defunciones; Bangladesh 1 caso. (Fuente OMS)

**Formula Infantil en Polvo Contaminada con Melamina en China:** Mas de 54,000 lactantes y niños pequeños han buscado tratamiento medico en relación con la melamina, en productos lácteos contaminados. Tres muertes entre recién nacidos han sido confirmados y mas de 13,000 bebes se encuentran en el hospital. (Fuente OMS)