

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

**RESUMEN SEMANAL DE EVENTOS DE  
INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**

**COMENTARIOS**

**Meningococcemia:** Se reporta un caso nuevo del HST acumulando un total de 28 casos de meningococcemia y 4 defunciones. La *neisseria meningitidis* son de los serogrupos C (19 casos), C/W135 (4 casos), B (3 casos) y A y A/Y un caso para cada uno respectivamente). Los grupos de edad afectados son: menores de 1 año (2 casos), 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 (2+ 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 8 casos** (Belisario Frias 3 casos, Las Cumbres, Belisario Porras, Chilibre, T. Carter y Arnulfo Arias Madrid 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** (San Miguel) 1 caso cada una respectivamente.

**Malaria:** Se detectan 11 nuevos casos por *Plasmodium vivax*, 1 Chiriquí, 5 Darién, 2 Panamá Este, 2 Veraguas, 1 Comarca Kuna Yala. Acumulados en el año 602 casos, 435 menos que el año anterior.

**Dengue Clásico y Hemorrágico:** A la fecha se han confirmado 891 (890 clásicos y 1 hemorrágico), 855 casos sospechosos sin confirmar o descartar.

**Influenza:** El país se encuentra en zona de éxito, de acuerdo a la curva endémica hay un considerable descenso en el número de casos respecto a la misma semana que el año anterior, no obstante en este mismo sentido las regiones de Coclé, Los Santos, Darién, Kuna Yala, Ngobe Buglé se mantienen registrando aumento de casos. Recomendamos tomar y enviar muestras agudas a fin de identificar los virus respiratorios circulantes y realizar actividades de prevención y promoción de hábitos de higiene respiratoria. En las muestras para la vigilancia centinela enviadas durante la semana # 43 al ICGES, no hubo aislamiento. Se recomienda a todos los sitios centinelas continuar con la toma y envío de muestras.

**Hantavirus:** Se actualiza un (1) caso, de la SE #42, se trata de un caso SCPH severo, de la provincia de los Santos.

**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.

**Comunicado de Fiebre Amarilla:**

El Ministerio de Salud ha reevaluado la medida establecida el 5 de agosto de 2008 relacionada a la aplicación de la vacuna contra la fiebre amarilla y se ha dispuesto:

- 1- La aplicación de la vacuna contra la Fiebre Amarilla a partir del 1 de noviembre de 2008 será una **Recomendación** y no una exigencia para los viajeros procedentes o con destino a países con riesgo de transmisión de esta enfermedad.
- 2- Los viajeros en tránsito a través de aeropuerto, puertos y puestos Interfronterizos están **exentos** de la aplicación de esta vacuna.
- 3- Recomendamos la aplicación de la vacuna a los viajeros procedentes o con destino a los siguientes países: Bolivia, Brasil, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela en América del Sur y Angola, Benin, Burkina Faso, Camerún, República Democrática del Congo, Gabón, Gambia, Guinea, Liberia, Nigeria, Sierra Leona y Sudán en África.

Instalaciones habilitadas para la vacunación: Región Metropolitana de Salud, ubicada en Los Ríos (área revertida); Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI), detrás de la antigua sede de la Embajada de Estados Unidos en la Avenida Balboa; Oficina de Sanidad Marítima Internacional (Puerto de Cristóbal); Colón, La Coordinación Regional de Epidemiología, En David, Chiriquí. A partir del 24 de octubre de 2008 se abrirán dos nuevos puestos de vacunación, uno en el Centro de salud de Chitré de Herrera y otro en el Deposito Regional de Biológicos de Penonomé Coclé. Para mas consultas [www.minsa.gob.pa](http://www.minsa.gob.pa)



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

**Semana Epidemiológica Nº 43  
(del 19/10/2008 al 25/10/ 2008)**

**NÚMERO DE CASOS, ACTUAL Y ACUMULADOS DE EVENTOS DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.  
AÑOS: 2007 Y 2008**

Nombre del Evento	Años			
	2007		2008	
	A	Ac.	A	Ac.
Malaria	41	1137	11	602
Dengue Clásico	43	3370	5	890
D. Hemorrágico	0	7	0	1
Sida	11	606	0	158
Tosferina	1	76	0	47
Hantavirus	1	2	0	7
Tuberculosis	27	1069	24	1057
Influenza	4360	196598	3240	196732
Diarrea	3202	163655	3710	146610

**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).

**RECORDAMOS 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 Epidemiología.

**Vigilancia de Infecciones Nosocomiales**

Se toman las medidas de intervención para el control de las infecciones en el ION, a partir de la SE#37 y ante el aumento en el número de infecciones en heridas quirúrgicas y catéteres venoso central.

**Estudio Multinacional 2003-2004 de conocimientos, Actitudes y Practicas del uso del condón y otros temas de salud sexual. Realizado por PASMO.**

Se llevó a cabo un estudio utilizando como referencia marcos muestrales preparados para el estudio multicentrico de PASCA desarrollado en el año 2000. La muestra fue de 298 trabajadoras sexuales (225 fijas y 73 ambulantes). Entre las Trabajadoras Sexuales Ambulantes (TSA), 69.9%, realizan su trabajo en calles o parques y 24.6% encuentran clientes en bares o clubes nocturnos, Para el 57.5% el trabajo sexual es su única fuente de ingresos, cerca de la tercera parte además del trabajo sexual reciben ingresos como empleadas en el área de servicios, cerca de dos terceras partes de las TSA reciben ingresos mensuales menores de los B/400,00 balboas. La mayoría consume alcohol y 1/5 de ellas declara haber consumido algún tipo de droga en los últimos 12 meses. Más del 50% mencionaron que tuvo algún comportamiento sexual riesgoso en los últimos 30 días, principalmente haber sido penetrada por la vagina sin usar condón por un cliente o por un compañero fijo.

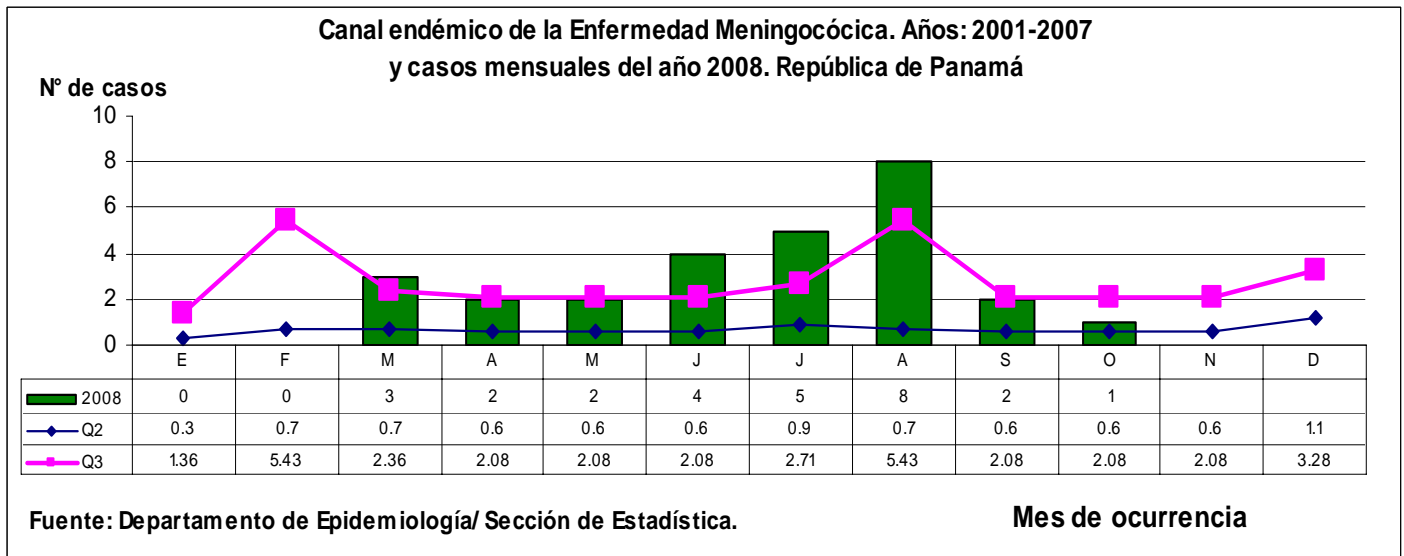
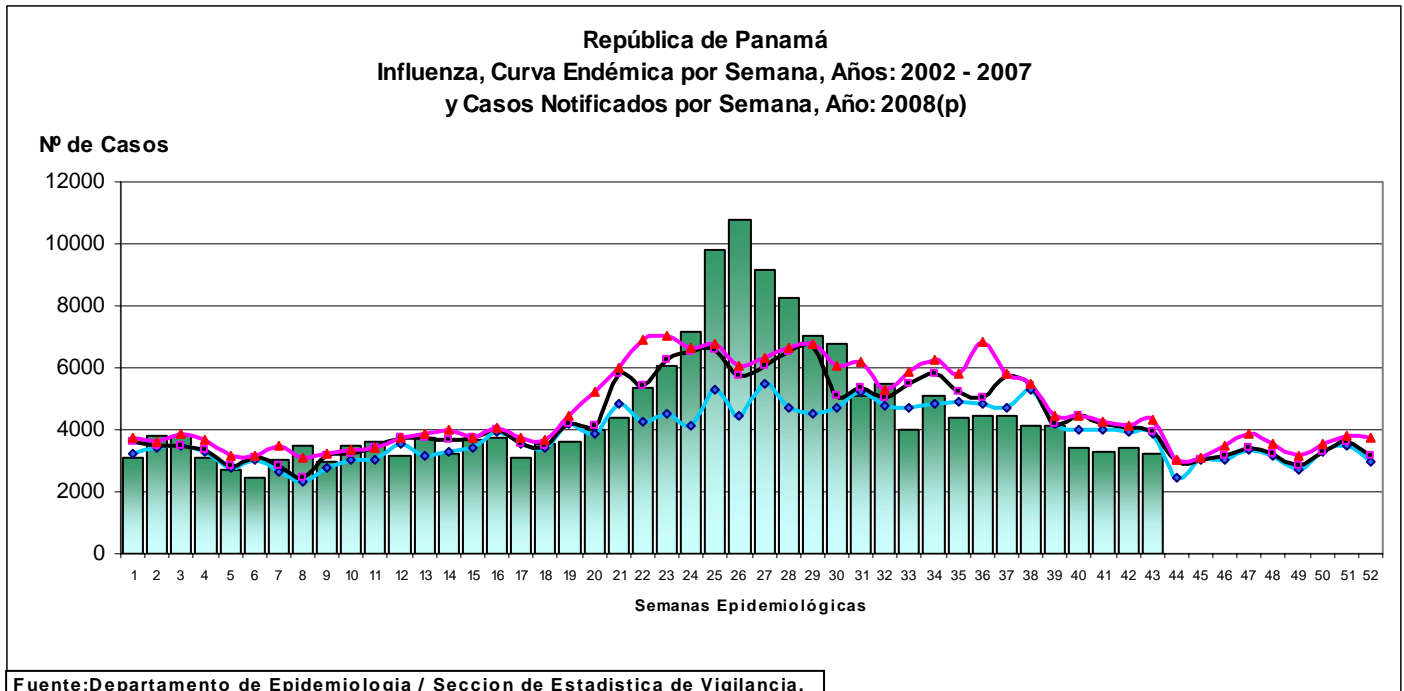
**Porcentaje de notificación:**

- Regiones de Salud: 100% (14/14)
- Instalaciones de Salud: 96.6% (254/263)

**Editores:** Dra. Lourdes Moreno.

**Colaboradores:** Dra. Lourdes Moreno, Dra. Rocío Arjona C., Dr. Washington Lum, Lcda. María Mastelari, Lcda. Dennys Rodríguez, Lcda. Elsa Benavides, Lcda. Felicia de Morales y Lcda. Graciliana Chiari, Dra. Lourdes Moreno, Dra. Cristina Gómez, Dr. Héctor Cedeño.

# CURVAS ENDÉMICAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO



## EVENTOS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

**Virus del Nilo Occidental en EEUU 2008:** Hasta el 21 de octubre de 2008 se han reportado 1141 casos y 25 defunciones; De estos 520 (46%), fueron reportados como meningitis o encefalitis del Nilo Occidental (enfermedad grave); 580 (51%) como Fiebre del Nilo Occidental (una enfermedad mas leve); y 41 (3%) no fueron especificados clínicamente. (Fuente: CDC)

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