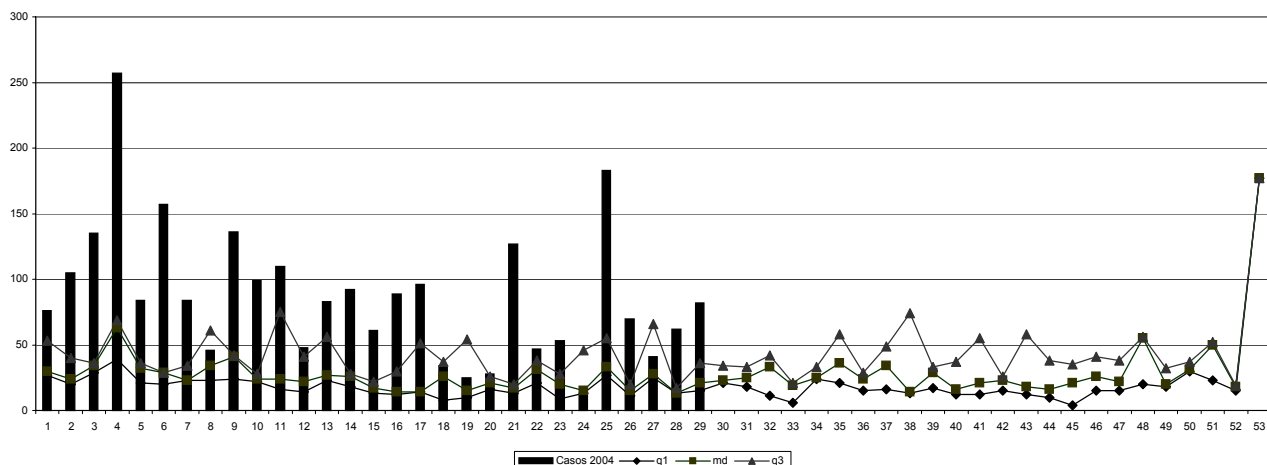


MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES
RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 29 (18/07/2004 - 24/07/2004)

DESCRIPCIÓN EPIDEMIOLÓGICA

ENFERMEDADES OBJETO DE VIGILANCIA ESPECIAL	AÑO: 2004		AÑO: 2003		COMENTARIOS
	Actual	Acum.	Acum.	Anual	
1. ENFERMEDAD MENINGOCOCICA Semana Actual: 1de COL/Gatuncillo.	1	2	3	5	Asegurar el abastecimiento de insumos mínimos Regionales para la quimioprofilaxis oportuna ante las Meningitis Meningococcicas y por H. Influenzae.
2.MENINGITIS POR H. INFLUENZAE:	0	2	6	11	
3.DENGUE CLASICO/HEMORRAGICO 3a.DENGUE CLASICO: Se actualizan 4 casos por nexo Acum. 2004: BDT: 10, COL: 14, CHI:21,HER: 1, POE:4. Descenso porcentual con respecto al 2003 de un 66.6%.	0	49	126	310	3.Vectores reporta Índice Positividad Nacional para Aedes aegypti de 3.1% predios positivos con un Índice de Breteau:3.1%. El 51.2% de los focos positivos por Aedes corresponden a recipientes útiles, el 47.0% a recipientes inservibles y el 1.7 %a recipientes naturales. A. albopictus: índice de infección 0.04%. Localidades positivas: MET (24 de dic.,Las Mañanitas, Pedregal y Toc La investigación de campo revela brote de DC en la comunidad no captado por el sistema de salud. Se realizan acciones de prevención y control.
3b.DENGUE HEMORRAGICO Se actualiza 1 caso de SE #27: COL. Primer caso desde el 2002, femenina de 44 años. Fallece en casa. Se capta por autopsia de M.Legal.	0	1	0	0	
4.MALARIA: Actual : 82 casos (Pv:80, Pf:2). BDT:21, CNB:26, COC:1,CHI:1, DAR:14, SMG:1,PES:3 (Pv1, Pf2),VER:13, CKY:2 Aumento porcentual con respecto al 2003 de 1.56%.	82	2455	2330	4500	4. Urgente mantener la vigilancia activa en todas las instalaciones para Dx oportuno y abordaje integral según normas. Persisten limitaciones en áreas endémicas para el abordaje por diferencias culturales, escasos recursos logísticos (medicamentos/insecticidas). Se priorizan acciones de control ante brotes, no se logra cumplir con la programación establecida de acciones de prevención por falta de insumos.
5.SIFILIS CONGENITA.:	0	2	6	12	Los casos sospechosos en seguimiento deben ser confirmación o descartados según normas y notificar.
6.SIDA: Se actualizan 72 casos. Acum:2004:BDT:1,CHI:14,COL:38,MET:39, PES:1,POE:9, SMG:18.	0	122	185	684	Persisten las fallas de: a)falta de notificación b) no registrar el factor de riesgo asociado al evento e investigaciones incompletas. Utilizar formatos normados. Urge mejorar el tamizaje de VIH en el Control Prenatal.
7. TBC: (Información preliminar del Sistema de Información no depurada con el Sistema de Vigilancia Epidemiológica).	30	809	738	1350	7. Mejorar la detección del sintomático respiratorio y la captación de los contactos.Recordar: envío de información según nuevo formato establecido.
8.E.D.A.	3522	95288	107152	170046	8. Sin Colera: 550 S.E.
9. SINDROME PULMONAR POR HANTAVIRUS ** Se reportan dos casos sospechosos. 1. Varón, adulto. LST/Las Tablas/La Palma 2. Varón, adulto. Herrera/Las Minas/Chepo, con nexo en Santo Domingo/Las Tablas.	0	21	0	5	9. Fortalecer las acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad por hanta virus, incrementar la vigilancia y diagnóstico precoz. El aumento de casos este año además de asociado a los factores ecoepidemiológicos conocidos, se debe a una búsqueda activa de casos en pacientes hospitalizados por procesos respiratorios en regiones endémicas lo que ha aumentado la captura; y también a mayor capacidad diagnóstica de laboratorio.
10.SARAMPION(EXANTEMA+FIEBRE+ TOS o CORIZA o CONJUNTIVITIS Semana Actual: 00 caso. Se actualizan 5 casos: SE# 28: 4 CHI y 1 de MET.					10. Es necesario realizar encuestas en zonas silenciosas El % de investigación dentro de 48 horas debe ser incrementado a un mínimo de 80%. ** Cinco Regiones de Salud no han notificado casos sospechosos de sarampión/rubéola durante todo el año 2004 hasta la semana actual: Darién, Herrera, Los Santos, Kuna Yala y Ngobe Bugle.
11.PARALISIS FLACIDA AGUDA EN MENORES DE 15 AÑOS. Se actualizan 01 caso BDT SE# 27.	0	7	3	8	11. Indicador de Vigilancia de las PFA en < de 15 años (972974) a la semana actual: 0.7 casos por 100,000 < de 15 años.
12.RUBEOLA CONGENITA	0	0	0	0	No tenemos casos desde el año 2000.
13.RUBEOLA	0	1	0	1	13. Coordinar estrechamente con el Sistema de Información rutinario para captar casos no reportados.
14.TETANOS NEONATAL Acum 2004: COL/ Donoso:1 (recuperado el 23 de abril).	0	1	0	0	
15.TETANOS ADQUIRIDO: Acum. 2004: MET: 1	0	1	1	1	
16.TOS FERINA: Acum. 2004: MET:1, COC: 1, SMG:2, DAR:2, VER:1, PES: 1. Caso sospechoso: Hosp. Del Niño, procedente de SMG/E Crisol.	0	9	6	11	Se Actualizan 1 caso de Síndrome Coqueluchoide de SMGT SE#26. Acumulado de 2004: 08 casos (2 POE, 3 MET y 3 SMG).

REPÚBLICA DE PANAMÁ
MALARIA. CANAL ENDEMICO 1999-2003
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA, 2004(p)



(p) Cifras preliminares a la SE#29 / 2004.

MINISTERIO DE SALUD DE PANAMÁ
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE FACTORES PROTECTORES Y DE RIESGO A LA SALUD Y ENFERMEDADES
RESUMEN EJECUTIVO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ESPECIAL
SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 29 (18/07/2004 - 24/07/2004)

Vietnan.

17b. Síndromes Neurológicos en Estudio:

b1. Nuevo: Muerte en mujer, 36 años, en puerperio inmediato por Encefalitis Herpética. CHAAM-CSS.

b2. Seguimiento:

** Menor de 1 año Yaviza/Darién. Cc: Cuidado/UCI/H.Niño.

** Menor de 1 año La Palma/Darién. Cc: de cuidado.

17c. Caso sospechoso de leptospirosis:

** 1 en Los Santos/Tonosí. Se solicita 2da. Muestra.

** 1 en SMG/Chilibre/Villa Unida.

17d. Situación de la influenza en nuestro país es dentro de lo esperado. Según curvas endémicas en zona de alarma en junio, en el mes de julio (SE27-29) en zona de alarma. Se registraron 8455 casos (SE #28:6873).

17e. Alerta por tres casos de Meningitis en RN del HMAG-Colón. Un caso probablemente de origen comunitario.

17f. Evento inusual en estudiantes de Kankintú/CNB. El 5 y 6 de julio, 28 afectados por cuadros variables. Informe preliminar indica probable fenómeno místico-religioso, tipo colectivo.

Igualmente la MET/COL/POE. Todas las regiones deben fortalecer la vigilancia del DC y DH, especialmente la búsqueda de casos en febriles.

Virología reporta aislamiento de D1 en caso captado en SE# 25 en dicha comunidad.

17b. Sin nexo epidemiológico existentes a la fecha. Todos los casos estudiados fueron negativos a la Px WNV y de v EEV.

b1. RN asintomático, se le aplicaron medidas de prevención ante sospecha del cuadro.

b2..

** Inv. Përifoco: sin hallazgos. Pendientes estudios virológicos.

** Inv. Perifoco: negativo. PCR x enterovirus (-).

17 c.

** El caso de LST en investigación.

** Caso Ictérico E/E se descarta hepatitis A y B.

17e. Fortalecer las medidas de prevención y control. La vigilancia centinela de virus respiratorio en el Hosp. del Niño reporta 3 casos de VRS de 4 muestras estudiadas (2 de Pacora, 1 de Pedregal).

17e. Se realizan acciones de investigación y control.

No se han registrados más casos.

17f.

. Investigación retrospectiva descarta riesgos tóxicos asociados.

18. ALERTA/ REPORTES INTERNACIONALES

18a. Virus del Nilo occidental: En USA al 27 de julio 2004, se han reportado 265 casos y 6 defunciones en humanos por WNV.

18b. Epidemia de Rabia Silvestre en el Chocó/Colombia. Al 10/7/04 no se han presentado nuevos casos de rabia de origen silvestre en del departamento del Chocó/Colomb.

18c. Influenza Aviar: Hace unas dos semanas se registró una re-emergencia del virus A(H5N1). Influenza aviar altamente patógenas en pollos en algunas regiones de Asia.

18a. De los 265 casos 130 (49%) se ha reportado meningitis o encefalitis (enfermedad neuroinvasiva);83 (31%) fiebre; y 52 (20%) signos clínicos inespecíficos.

18b. Según informe al 01/07/04 del MPS, se ubica el brote en comunidad indígena Emberá, en márgenes del Río Purricha/Municipio Bajo Baudó. Se han registrado 13 niños fallecidos. Por las características eco-epid. Del brote, se recomienda la vacunación pre exposición en comunidades de alto riesgo. Se mantiene situación de emergencia sanitaria desde el 01/julio.

18c. El riesgo de emergencia de un nuevo virus pandémico para humanos existe en el ambiente.

19. Indicadores de Notificación

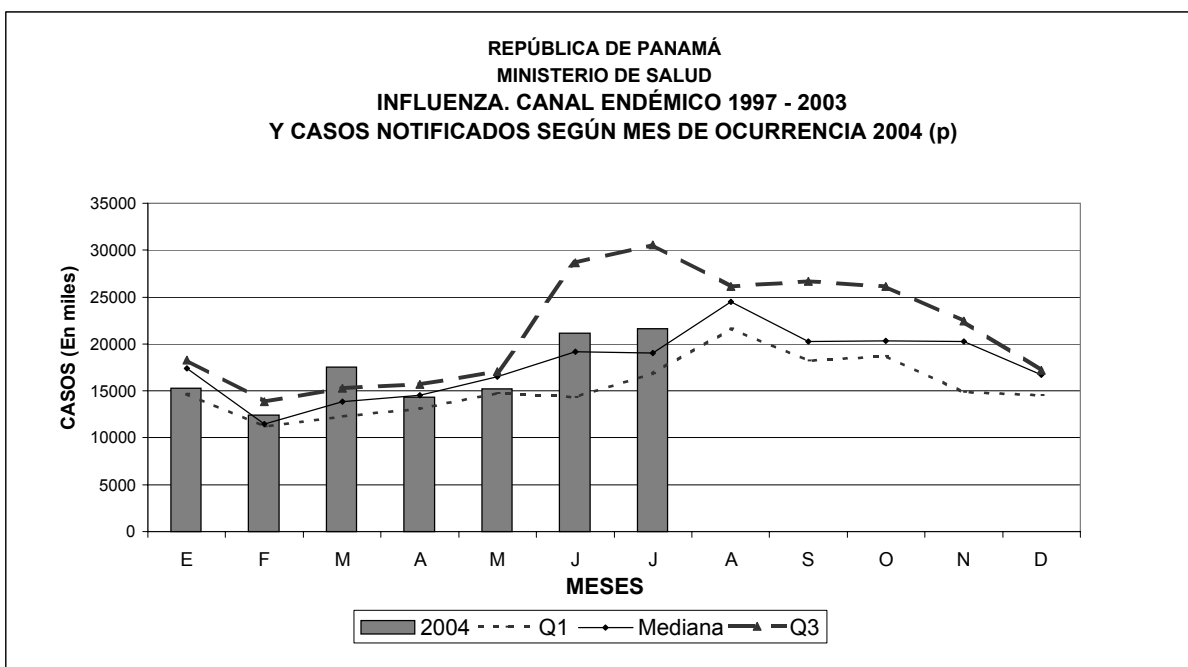
Porcentaje de notificación: **93.1 (230/247).**

Regiones /Instalaciones que no reportaron:

Reg. con notif. incompleta:BDT, COC,COL,HER,PES,VER,CNB.

Es necesario mejorar el indicador de notificación a todos los niveles.

BDT:86.7,COC:83.3,COL:92.9,CHI:100.0,HER:89.5
DAR:100.0,LST:100.0,MET (CS):100.0,HST:100.0,HN:100.0.
PES: 88.9,POE:100.0,SMG:100.0,VER:84.2,CKY:100.0
CNB:62.5,CSS (CHAM): 100.0, CSS (Pol.):100.0,
HOSP. ESP.PED:100



(p) Cifras preliminares a la SE#29 / 2004.

Guía para el Usuario

Abreviaturas de las Regiones de Salud: Bocas del Toro (BDT), Coclé (COC), Chiriquí(CHI),Darién, (DAR)
Herrera(HER)Los Santos (LST), Metropolitana (MET), Ngobe Bugle (CNB),Panamá Este (PES), Panamá Oeste (POE)Kuna Yala (CKY), San Miguelito(SMG), Veraguas (VER).