



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

**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL DE EVENTOS DE
NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA**

AÑO: 2016

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No. 31

Correo: vigepipanama@yahoo.com
Teléfonos: 512-9267 512-9147 512-9413

INTRODUCCIÓN

Este boletín contiene información del comportamiento de algunos Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) establecidos en el Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014. Contiene los casos actuales (A) para la semana epidemiológica No. 31 (31 julio al 6 de agosto) y, los casos acumulados (Ac) hasta esta semana del año 2016, comparativos con los registrados en el año 2015 para estos mismos períodos. Los casos actuales corresponden a la información recibida hasta la 1:00 pm del día martes concluida la semana epidemiológica, por lo cual se considera información preliminar.

El cuadro No.1 presenta los eventos agrupados en siete categorías: Infecciones respiratorias, eventos prevenibles por vacuna, enfermedades de transmisión alimentaria, zoonosis, enfermedades transmitidas por vectores, infecciones de transmisión sexual, otros eventos y una síntesis de aquellos de importancia para la salud pública nacional que están dándose en la actualidad. Contiene el número de casos, la tasa de incidencia y el índice epidémico.

El índice epidémico es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente y la mediana del quinquenio anterior para la misma semana. Si el valor del índice es menor o igual a 0,75 incidencia baja, si se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal y si es mayor o igual a 1,25 la incidencia es alta. Éste cálculo se utiliza para las enfermedades de Alta Frecuencia. En enfermedades de baja incidencia (<150 casos anuales) se realiza el **Cálculo Especial**, el cual es el promedio de los casos notificados en los 5 años anteriores en la semana actual, las 2 semanas precedentes y las dos siguientes.

Seguidamente se presenta la situación de algunas enfermedades vectoriales, la Diarrea, Síndrome Gripal/Influenza y Neumonía/bronconeumonía; los resultados de la vigilancia centinela de virus respiratorios y un cuadro con el porcentaje de notificación oportuna por parte de las instalaciones de la red de vigilancia epidemiológica.

Al final se encuentra el directorio de correo y teléfono de las oficinas de epidemiología de las regiones de salud.

Cuadro N°1. Eventos de Notificación Obligatoria. Semana epidemiológica N° 31 (31 de julio - 06 de agosto)
Comparativo 2015 - 2016.

Grupo de eventos	Evento	(*)	2015		2016		
			Casos	Tasa	Casos	Tasa	Indice Epidémico (2)
Infecciones Respiratorias	Neumonía y Bronconeumonía	A	347	8.73	398	9.86	1.15
		Ac	7448	187.35	9539	236.29	1.14
	Bronquiolitis	A	337	8.48	523	12.96	1.69
		Ac	7490	188.41	9409	233.07	1.59
	Influenza/Síndrome gripal	A	2407	60.55	1921	47.58	0.72
		Ac	57359	1442.85	79086	1959.01	1.03
Tuberculosis	A		0.00	18	0.45		
	Ac	1031	25.93	815	20.19		
Enfermedades prevenibles por vacunas (1)	Tosferina	A		0.00	0	0.00	0.7 (3)
		Ac	8	0.20	2	0.05	
	Parotiditis	A	0	0.00	3	0.07	1.50
		Ac	61	1.53	32	0.79	0.30
	Varicela	A	142	3.57	135	3.34	0.84
		Ac	3534	88.90	3073	76.12	0.61
	Hepatitis A	A	1	0.00	2	0.05	
		Ac	14	0.35	22	0.54	
	Parálisis Flácida Aguda en <15 años	A		0.00	0	0.00	
		Ac	9	0.82	7	0.64	
Tetano no neonatal	A		0.00	0	0.00		
	Ac	0	0.00	1	0.01		
ETA	Enfermedad diarreica	A	4481	112.72	5797	143.60	1.33
		Ac	116066	2919.60	161897	4010.29	1.09
	Intoxicación alimentaria	A	37	0.93	17	0.42	0.63
		Ac	894	22.49	778	19.27	1.00
Zoonosis	Enfermedad por Hantavirus	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	14	0.35	0	0.00	
	Leptospirosis	A	0	0.00	1	0.00	
		Ac	10	0.25	19	0.47	
Enfermedades vectoriales	Paludismo / Malaria	A	5	0.13	2	0.05	0.40
		Ac	373	9.38	387	9.59	0.93
	Dengue	A	62	1.56	29	0.72	0.47
		Ac	1316	33.10	1054	26.11	0.96
	Leishmaniasis	A	19	0.48	24	0.59	0.80
		Ac	711	17.88	679	16.82	0.57
	Chikungunya	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	155	3.90	10	0.25	
Zika (**)	A	0	0.00	6	0.15		
	Ac	0	0.00	265	6.56		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis congénita	A	3	0.04	1	0.02	
		Ac	61	0.82	29	0.39	
	Sífilis en embarazadas	A	14	1.36	6	0.58	
		Ac	313	30.46	294	28.24	
	Hepatitis B	A	10	0.25	4	0.10	
Ac		71	1.79	6	0.15		
Otros eventos	Enfermedad Meningocócica	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	0	0.00	0	0.00	
	Encefalitis viral	A		0.00	0	0.00	
		Ac	9	0.23	7	0.17	
	Meningitis viral	A	7	0.18	4	0.10	
		Ac	96	2.41	37	0.92	
	Meningitis Bacteriana	A	1	0.03	1	0.02	
		Ac	43	1.08	40	0.99	
Eventos de importancia nacional	Encefalitis Equina del Este	EEE en personas: 3 casos en Darién (SE#27). Actualmente se mantiene circulación de vEEE en equinos en la provincia de Darién (Chepigana y Pinogana), Coclé (Penonomé y Nata) y Herrera (Parita).					

Fuente. Epidemiología. Sección de Estadística. SISVIG.

(*) A=Actual; Ac= acumulados

(1) No se han notificado casos de Sarampión, Rubeola, Rubeola Congénita, Tétano neo natal.

(2) Índice epidémico. (3) Cálculo especial.

(**) Se corrige dato de casos de Zika del año 2016: De los 303 casos incluidos en el Boletín de la SE 30; 38 corresponden al año 2015.

1. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES VECTORIALES

a. DENGUE

Hasta la semana 31 se han confirmado 1054 casos de Dengue; de estos 957 sin signos de alarma, 93 con signos de alarma y cuatro Dengues Grave. Han ocurrido tres defunciones. El índice epidémico fue de 0.46 para la semana actual (incidencia baja) y 0.96 para los acumulados (incidencia normal) (Cuadro No.1).

La tasa de incidencia de Dengue para el país fue de 26.1 casos por 100,000 habitantes. Por sexo, los riesgos son similares; tasa de 25.8 y 27.1 casos para el masculino y femenino, respectivamente. Las regiones de salud de: Kuna Yala, Bocas del Toro, Panamá Este, Darién y Metropolitana, superan la tasa de incidencia que registra el país. **Con relación a la semana anterior en dos regiones: Bocas del Toro y San Miguelito aumentó la tasa de incidencia; es decir el riesgo de enfermar por Dengue.**

De los 1054 casos, 72.5% fueron confirmado por laboratorio. Se ha identificado la circulación de tres serotipos de Dengue (1, 2 y 3); no obstante prevalece Dengue tipo 2. Bocas del Toro, Chiriquí, Veraguas y Ngöbe Bugle sin identificación de serotipo circulante (Cuadro No.2).

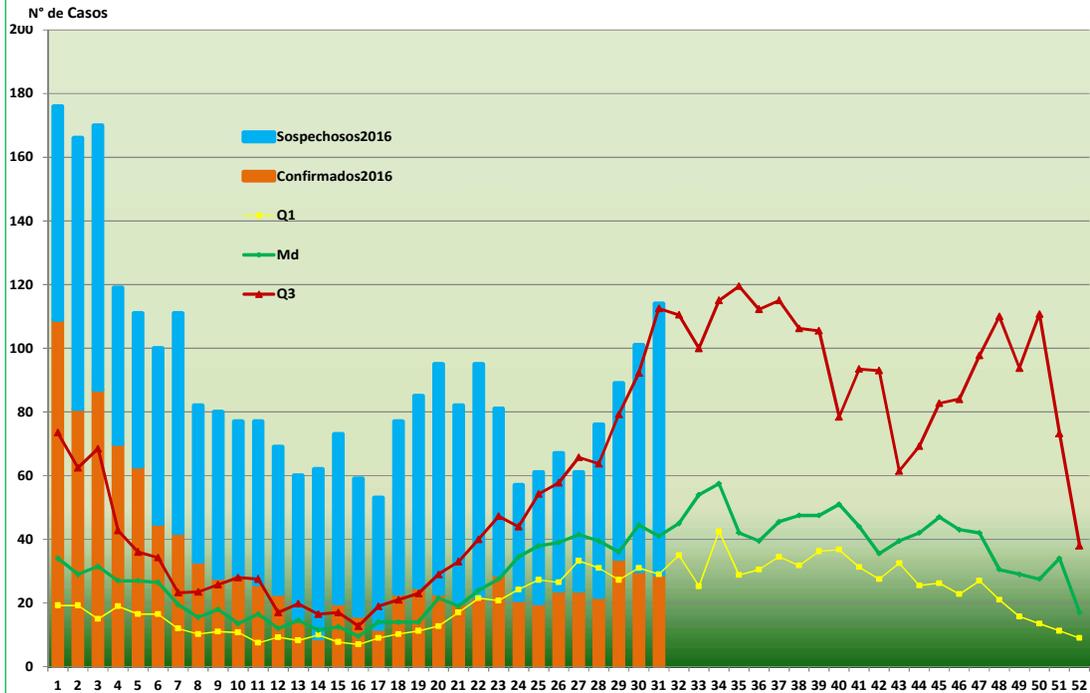
Cuadro N°2. Casos y tasa (a) de Dengue confirmados según región, sexo, tipo de dengue y criterio de confirmación															
República de Panamá. Acumulados hasta la Semana 31. Año 2016.															
REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS														
	TOTAL		MASCULINO		FEMENINO		TIPO DE DENGUE				Fallecido	CRITERIO DE CONFIRMACIÓN			Serotipo circulante
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Total	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Dengue grave		Total	Nexo	Laboratorio	
REPUBLICA	1054	26.1	510	25.17	544	27.1	1054	957	93	4	3	1054	290	764	
Bocas del Toro	191	118.6	87	105.5	104	132.4	191	183	7	1	0	191	50	141	
Coclé	59	22.8	29	21.9	30	23.6	59	58	1	0	0	59	16	43	D-2
Colón	8	2.8	2	1.4	6	4.3	8	8		0	0	8	0	8	D-1,2
Chiriquí	55	12.2	26	11.4	29	12.9	55	48	7	0	0	55	0	55	
Darién	43	64.1	23	63.6	20	64.6	43	43		0	0	43	7	36	D-2
Herrera	13	11.0	7	11.8	6	10.2	13	13		0	0	13	0	13	D-2
Los Santos	7	7.3	5	10.4	2	4.2	7	7		0	0	7	0	7	D-2
Panama Este	141	102.8	77	102.7	64	103.0	141	130	11	0	0	141	73	68	D-2
Panama Oeste	67	11.9	35	12.3	32	11.4	67	50	17	0	0	67	24	43	D-1,2
Metropolitana	243	30.8	119	31.1	124	30.6	243	222	20	1	1	243	48	195	D-1,2,3
San Miguelito	116	18.7	52	17.0	64	20.4	116	90	25	1	1	116	38	78	D-1
Veraguas	34	13.9	26	20.4	8	6.8	34	31	2	1	1	34	17	17	
Kuna Yala	76	175.6	22	104.9	54	242.2	76	73	3	0	0	76	17	59	D-2,3
Ngöbe Bugle	1	0.5	0	0.0	1	1.0	1	1		0	0	1	0	1	
JUNTOS PODEMOS ACABAR CON EL DENGUE															
(a) Tasa por 100,000 Habitantes															
Fuente: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG															

De acuerdo al canal endémico, se observa un aumento en los casos confirmados en las últimas tres semanas. La mediana de casos ha oscilado entre la zona de éxito y la zona de seguridad. Los casos sospechosos han aumentado sistemáticamente en las últimas cuatro semanas. Ante esta situación:

- Actualizar al equipo de salud en la identificación de signos y síntomas de Dengue, Dengue con signos de alarma, Dengue grave y, el abordaje de estos casos.
- Verificar la disponibilidad de insumos de laboratorios para la confirmación laboratorial de infección por virus Dengue.
- En casos sospechosos, aplicar nexos epidemiológicos con casos confirmados, si es posible.
- Fortalecer las acciones de promoción, prevención y eliminación de criaderos.



**DENGUE - CANAL ENDÉMICO DE CASOS CONFIRMADOS Y SOSPECHOSOS 2009-2015
CONFIRMADOS Y SOSPECHOSOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (N° 31)
REPÚBLICA DE PANAMÁ. AÑO 2016**



Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección de Estadística de Vigilancia. Base de Datos de Dengue.

b. CHIKUNGUNYA

En el 2016 hasta la semana epidemiológica No.31 se han sospechado y estudiado 1542 casos por el virus de Chikungunya, de los cuales, han resultado 10 casos positivo (6 autóctonos y 4 importados). Los casos autóctonos han ocurrido en cuatro regiones: Kuna Yala, Coclé, Metropolitana y Panamá Norte. Los últimos dos casos confirmados ocurrieron en la semana 7, en Kuna Yala y Panamá Norte. Más información es <http://www.minsa.gob.pa/informacion-salud/boletines-semanales-2016>

Tabla No.2 Casos confirmados de Chikungunya según región y corregimiento. Año 2016.

Región/corregimiento	Casos
Total	10
Kuna Yala	2
Ailigandí	1
Puerto Obaldía	1
Colón	1
Cristóbal*	1
Coclé	1
Pocrí	1
Metro	3
Tocúmen	1
Pmá. Viejo*	1
24 de diciembre	1
P. Norte	1
Alcalde Díaz	1
Importado **	2

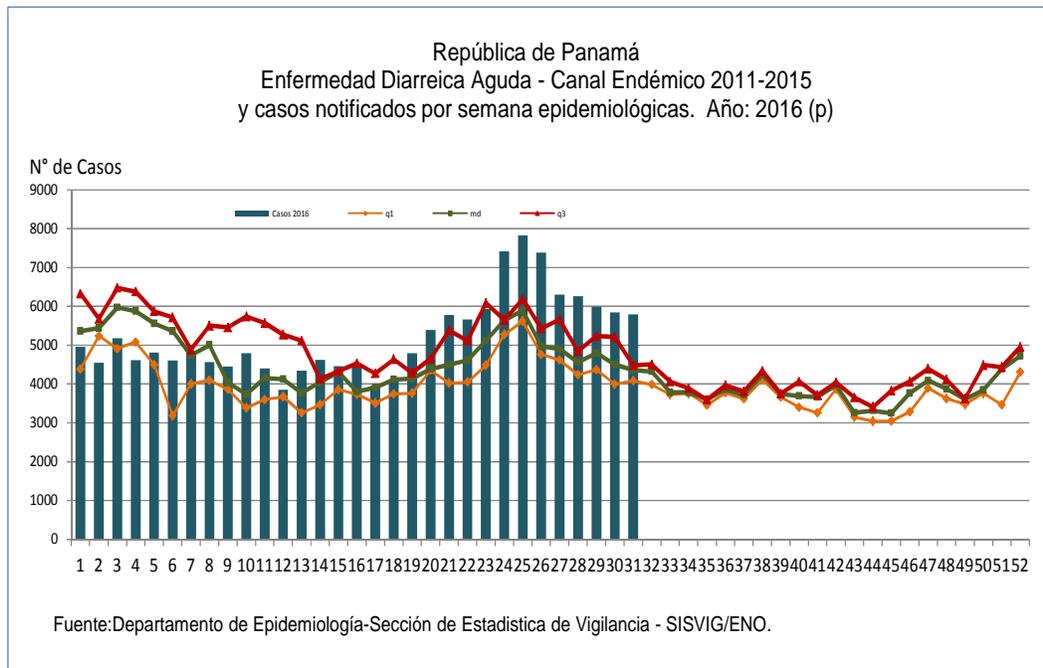
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología/MINSA

(*) Casos importado viviendo en esa región sanitaria

(**) caso importado que no vive en el país

2. SITUACIÓN DE LA DIARREA

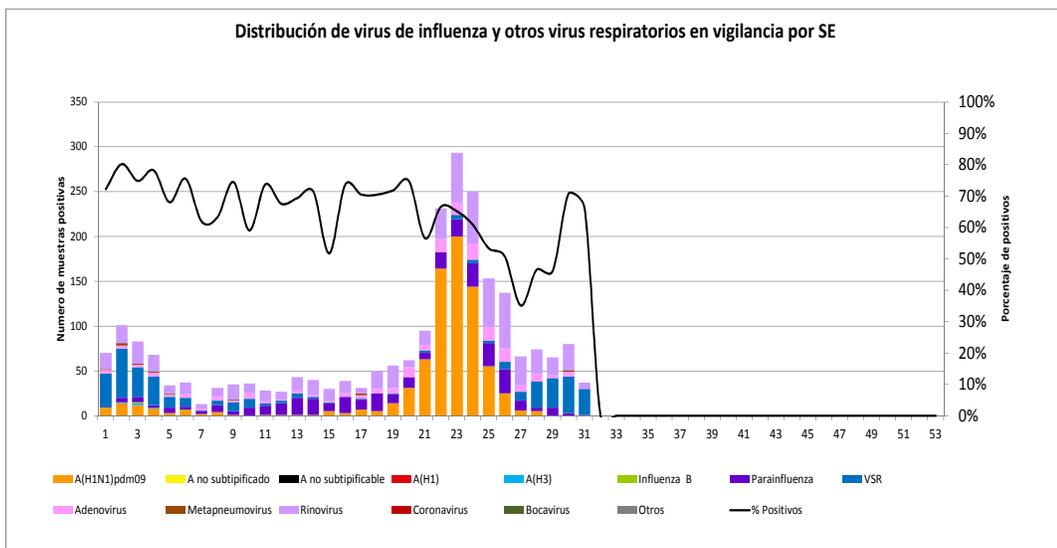
Para la semana epidemiológica No.31 la tasa de incidencia, actual y acumulada, fueron superiores al 2016; con un índice epidémico de 1.31. El canal endémico nacional refleja que el número de casos ocurridos supera el máximo de casos esperado durante ocho semanas consecutivas.



3. SITUACIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

a. VIGILANCIA CENTINELA DE VIRUS RESPIRATORIO

En la semana epidemiológica 31 se analizaron 56 muestras respiratorias; de las cuales 37 resultaron positivas a algún virus (66.1% de positividad). La mayor positividad fue para el Virus Sincitial Respiratorio (51.8%), seguido del Rinovirus (12.5%). No se identificó virus de Influenza en las muestras analizadas (ver gráfico).



El Virus Sincitial Respiratorio (VSR) es un virus común, similar al resfriado. Causa fiebre, pérdida de apetito, secreción nasal y tos. En algunos niños pequeños puede causar infección pulmonar grave, incluyendo bronquiolitis. Se trasmite mediante la tos, los estornudos, al tocar superficies contaminadas y luego tocarse los ojos, la nariz o la boca.

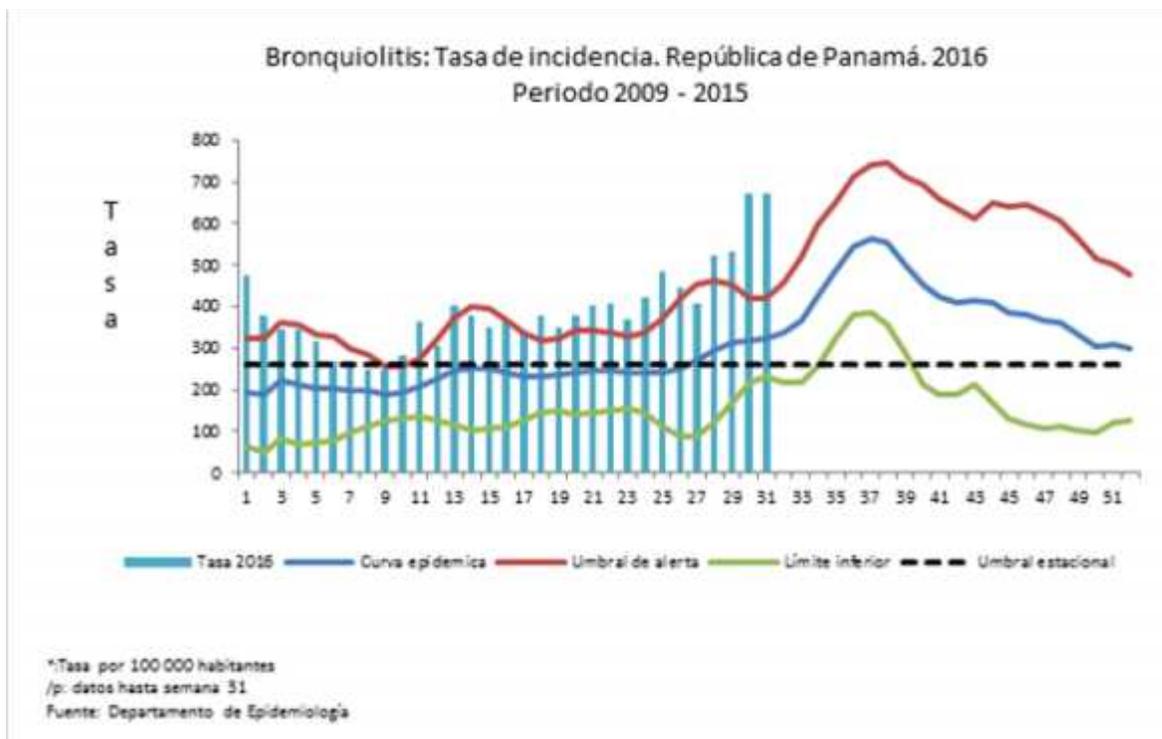
Las bebes prematuros, los menores de 2 años, los adultos mayores de 65 años, las personas con el sistema inmunológico debilitado tienen mayor riesgo de desarrollar complicaciones graves.

El lavado frecuente de manos, o uso limpiadores para manos a base de alcohol le ayudará a evitar enfermarse. Evitar tocarse la cara y boca con las manos sucias. Evitar contacto con enfermos. Cubrirse la nariz y boca con un pañuelo, de preferencia desechable, o con la cara interna del codo al toser o estornudar, limpiar las superficies contaminadas, no enviar a los niños enfermos a la escuela o guardería y permanecer en el hogar si está enfermo.

Fuente: <http://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/vrs/>

b. BRONQUIOLITIS

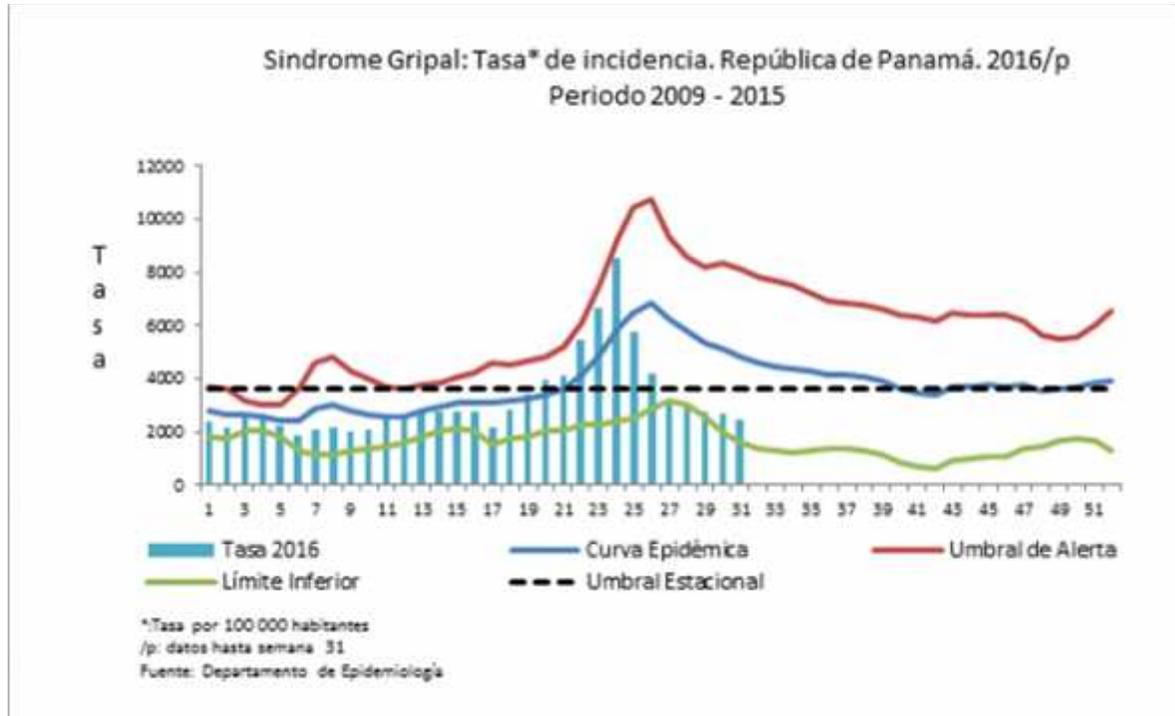
Para la semana 31 el índice epidémico de la Bronquiolitis fue de 1.69 para la semana actual y 1.59 para las semanas acumuladas (Cuadro No.1). Esto indica una incidencia alta. El grafico muestra que durante las últimas cuatro semanas los casos han superado el umbral de alerta. Este incremento puede estar relacionado con el aumento en la circulación de VSR que suele ocasionar infecciones respiratorias graves en niños menores de 2 años.



c. SINDROME GRIPAL O INFLUENZA 1/

Para la semana epidemiológica No.31 el síndrome gripal o Influenza registro incidencia baja (índice epidémico de 0.72 y 1.03) para la semana actual y acumulada, respectivamente. De acuerdo al grafico

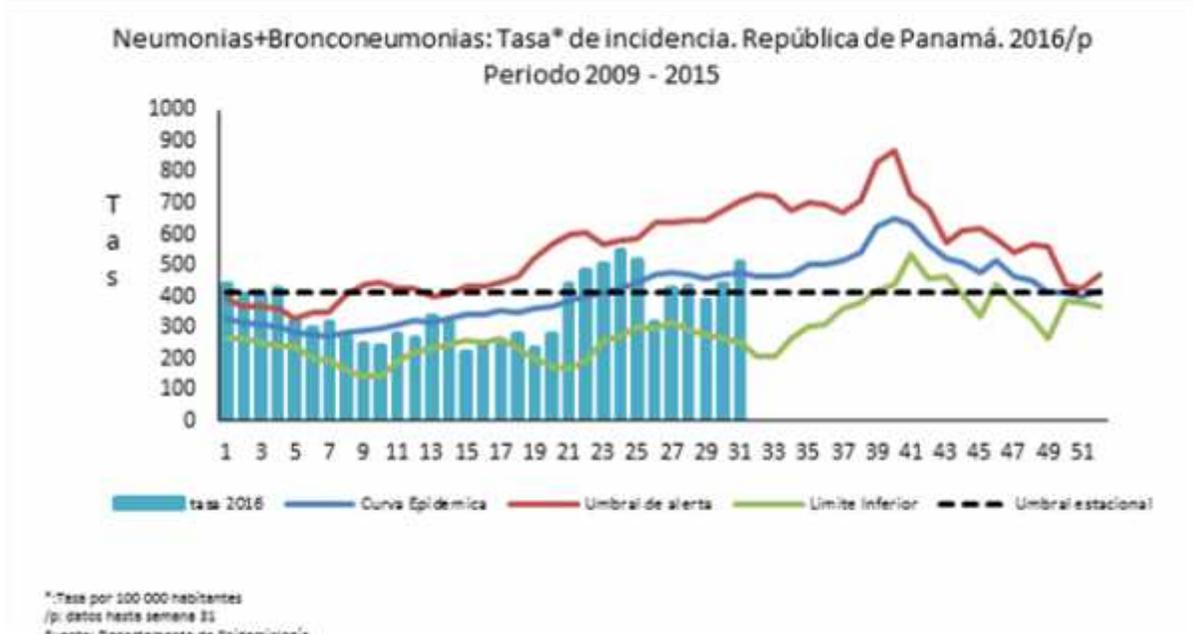
se observa que durante cinco semanas consecutivas los casos de síndrome gripal han estado por debajo del umbral estacional (Ver gráfico).



d. NEUMONÍA Y BRONCONEUMONIA 1/

Para la semana epidemiológica No.31 la suma de las Neumonías y Bronconeumonías (IRAG) registró una tasa de incidencia más alta con relación a la semana anterior; el índice epidémico fue de 1.15 para la semana actual. Los casos se mantienen dentro de la incidencia normal. El gráfico muestra que para esta semana la tasa de incidencia superó el umbral estacional.

Ante este aumento y, a pesar de que la incidencia no llega a la curva epidémica, se les recuerda a la población la importancia del lavado de mano y las medidas de higiene respiratoria, que son útiles para evitar la mayoría de las infecciones respiratorias.



4. PORCENTAJE DE NOTIFICACIÓN SEMANAL

A nivel nacional el porcentaje de notificación semanal oportuna fue de 89.5%, lo cual mostro un buen desempeño, pues el mínimo esperado es de 85%. Con porcentaje más bajos de notificación estuvieron las instalaciones de CSS de la región metropolitana (53.8%), instalaciones de CSS de la región de San Miguelito (60.0%) y la región de Kuna Yala (72.2%) (ver cuadro).

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica No. 31. Año 2016

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	315	282	89.5	
Bocas del Toro - MINSA	11	11	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	17	89.5	No reportó: CdeS. de Coclesito y Olá.
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	11	11	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	40	87.0	No reportó: CdeS. Las Lajas, San Andrés, Hosp. José Domingo de Obaldía. SubC. De Boca del Monte, El Tejar y Potrerillos
Chiriquí - CSS	17	17	100.0	
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	15	88.2	No reportó: CdeS. Llano de Piedra y Paritilla
Los Santos - CSS	2	2	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	10	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	41	30	73.2	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	19	95.0	No reportó: Policentro de Juan Díaz
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	2	50.0	No reportó: Instituto Nacional de Salud Mental e Instituto Oncológico Nacional.
Metropolitana Privadas	4	2	50.0	No reportó: Hosp. Punta Pacífica y Hosp. Nacional.
Metropolitana CSS.	13	7	53.8	No reportó: Pol. JJ Vallarino, Pol. Alejandro de la Guardia hijo, ULAPS Máximo Herrera y CAPPs Los Nogales y Las Acacias.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	18	15	83.3	
San Miguelito -MINSA	13	12	92.3	No reportó: CdeS. Materno Infantil Don Bosco.
San Miguelito - CSS	5	3	60.0	No reportó: ULAPS SAN Cristóbal y Las Cumbres.
Panamá Oeste - MINSA	15	13	86.7	No reportó: C.S. El Espino y El Cacao.
Panamá Oeste - CSS	8	8	100.0	
Veraguas - MINSA	19	19	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	13	72.2	No reportó: C.S. Nargana, Mansucun, Río Azúca, Río Tigre y Ticantiki.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No reportó: CdeS. Llano Ñopo y P/S Chichica.

1/ Indicador de desempeño adecuado= igual o mayor de 85% de notificación oportuna.

2/ Hora de cierre del informe : Martes a la 1:00 p.m.

Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas de Vigilancia.SISVIG/ENO.

DIRECTORIO DE EPIDEMIOLOGIA

Región	Correo electrónico de oficina	Teléfono de oficina	Celular
Sede/Jefatura	lurcruz11@gmail.com	512-9267	6674-6817
Sede /ERR	lmorenocastillo@yahoo.com	512-9267	6674-6677
Centro Nacional de Enlace	vigepipanama@yahoo.com	512-9267	6949-4715
Punto Focal del RSI		512-9267	6674-6758
B. del Toro	arsanchez@minsa.gob.pa	758-8765	6671-5098
Coclé	epidemiologiacoocl@yahoo.com	997-9953	
Colón	epi_colon@yahoo.es	475-2018	6677-1357
Chiriquí	vigepichiriqui@yahoo.es	774-5328; 777-5219	
Darién	vigepidarien@yahoo.es	299-5221	
Herrera	vigepiher@yahoo.es	996-7814	6550-2680
Los Santos	vigepils@yahoo.com	966-6828	6678-7924
Metropolitana	epimetro@yahoo.com	512-6635; 512-6625	6676-1109
Panamá Oeste	epidemiologiapoe@yahoo.com	254-8581	6675-9797
Panamá Este	saludpubeste@gmail.com	296-7807	6550-8264
Panamá Norte	epidemiologiapmanorte@gmail.com		6677-5838
San Miguelito	vigepismgto@yahoo.es	512-9738	6674-5241
Veraguas	vervigepi@yahoo.es	998-7410	6550-2683
Kuna Yala		299-9203	
Ngöbe Bugle		727-0228	6676-5923