



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. 32**

Correo: [vigepipanama@yahoo.com](mailto: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. 32 (7 al 13 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° 32 ( 7 al 13 de agosto)  
Comparativo 2015 - 2016.**

Grupo de eventos	Evento	2015		2016			
		Casos	Tasa	Casos	Tasa	Indice Epidémico (2)	
Infecciones Respiratorias	Neumonía y Bronconeumonía	A	269	6.77	478	11.84	1.77
		Ac	7717	194.12	10017	248.13	1.20
	Bronquiolitis	A	351	8.83	582	14.42	2.33
		Ac	7841	197.24	9991	247.48	1.59
	Influenza/Síndrome gripal	A	2170	54.59	2061	51.05	0.84
		Ac	59529	1497.43	81147	2010.06	1.02
Tuberculosis	A	22	0.55	19	0.47		
	Ac	1053	26.49	834	20.66		
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	2	0.05	1.00
		Ac	61	1.53	34	0.84	0.31
	Varicela	A	120	3.02	140	3.47	0.86
		Ac	3654	91.92	3213	79.59	0.61
	Hepatitis A	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	14	0.35	22	0.54	
	Parálisis Flácida Aguda en <15años	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	3984	100.22	5583	138.29	1.29
		Ac	120050	3019.82	167480	4148.58	1.09
	Intoxicación alimentaria	A	19	0.48	17	0.42	0.89
		Ac	913	22.97	795	19.69	1.01
Zoonosis	Enfermedad por Hantavirus	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	14	0.35	0	0.00	
	Leptospirosis	A	0	0.00		0.00	
		Ac	10	0.25	19	0.47	
Enfermedades vectoriales	Paludismo / Malaria	A	6	0.15		0.00	0.00
		Ac	379	9.53	387	9.59	0.91
	Dengue	A	68	1.71	16	0.40	0.24
		Ac	1384	34.81	1080	26.75	0.92
	Leishmaniasis	A	21	0.53	31	0.77	1.07
		Ac	732	18.41	711	17.61	0.58
	Chikungunya	A	0	0.00		0.00	
		Ac	155	3.90	10	0.25	
Zika	A	0	0.00		0.00		
	Ac	0	0.00	272	6.74		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis congénita	A	0	0.00	1	0.02	
		Ac	61	0.82	76	1.02	
	Sífilis en embarazadas	A	16	1.56	10	0.96	
		Ac	329	32.02	316	30.35	
	Hepatitis B	A	1	0.03	0	0.00	
		Ac	72	1.81	62	1.54	
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	4	0.10	0	0.00	
		Ac	96	2.41	37	0.92	
	Meningitis Bacteriana	A	1	0.03	0	0.00	
		Ac	44	1.11	40	0.99	
Eventos de importancia nacional	Encefalitis Equina del Este	EEE en personas: <b>3 casos en Darién</b> (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. SISV/G.

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

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

## 1. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES VECTORIALES

### a. DENGUE

Hasta la semana 32 se han confirmado 1080 casos de Dengue; de estos 979 sin signos de alarma, 96 con signos de alarma y cinco Dengues Grave. Se confirmó una defunción que estaba en investigación; procedente de Chilibre, Panamá Norte, de la semana 27. Hasta la fecha se han registrado cuatro defunciones. El índice epidémico fue de 0.24 para la semana actual (incidencia baja) y 0.92 para los acumulados (incidencia normal) (Cuadro No.1).

La tasa de incidencia de Dengue para el país fue de 26.8 casos por 100,000 habitantes. Por sexo, los riesgos no han variado; tasa de 25.7 y 27.8 casos para el masculino y femenino, respectivamente. Con relación a la semana anterior **en cinco regiones: Bocas del Toro, Kuna Yala, Panamá Oeste, Metropolitana y San Miguelito aumentó la tasa de incidencia; es decir el riesgo de enfermar por Dengue.** De los 1080 casos, 72.7% fueron confirmado por laboratorio. Se ha identificado la circulación de tres serotipos de Dengue (1, 2 y 3); no obstante prevalece Dengue tipo 2 (Cuadro No.2).

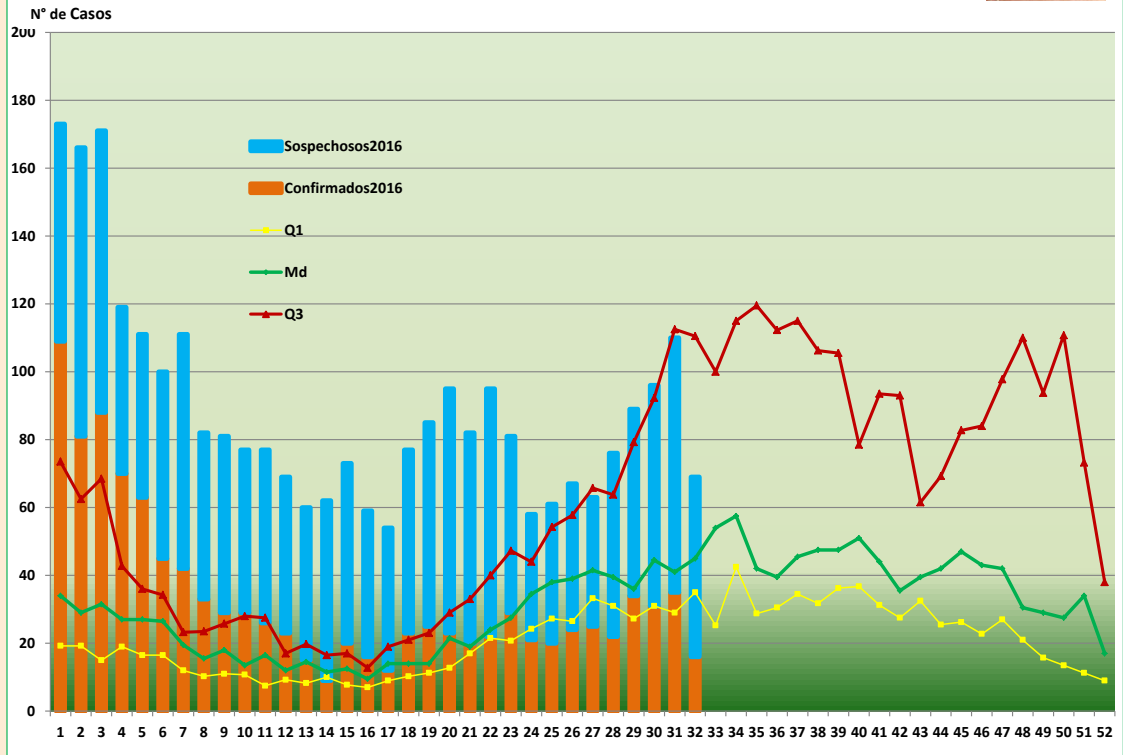
Cuadro N°2. Casos y tasa (a) de Dengue confirmados según region, sexo, tipo de dengue y criterio de confirmación															
República de Panamá. Acumulados hasta la Semana 32. Año 2016.															
REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS														
	TOTAL		MASCULINO		FEMENINO		TIPO DE DENGUE				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	
<b>REPUBLICA</b>	<b>1080</b>	<b>26.8</b>	<b>520</b>	<b>25.67</b>	<b>560</b>	<b>27.8</b>	<b>1080</b>	<b>979</b>	<b>96</b>	<b>5</b>	<b>4</b>	<b>1080</b>	<b>295</b>	<b>785</b>	
Bocas del Toro	199	123.6	90	109.1	109	138.8	199	191	7	1	0	199	49	150	
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	0	8	0	8	D-1,2
Chiriquí	56	12.4	26	11.4	30	13.4	56	49	7	0	0	56	0	56	
Darién	45	67.1	24	66.4	21	67.9	45	45	0	0	0	45	8	37	D-2
Herrera	13	11.0	7	11.8	6	10.2	13	13	0	0	0	13	0	13	D-2
Los Santos	7	7.3	5	10.4	2	4.2	7	7	0	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	69	12.2	36	12.6	33	11.8	69	51	18	0	0	69	25	44	D-1,2
Metropolitana	251	31.9	122	31.8	129	31.9	251	228	22	1	1	251	49	202	D-1,2,3
San Miguelito/ Panamá Norte	119	19.2	54	17.7	65	20.7	119	91	26	2	2	119	39	80	D-1,2
Veraguas	34	13.9	26	20.4	8	6.8	34	31	2	1	1	34	17	17	
Kuna Yala	78	180.2	22	104.9	56	251.2	78	76	2	0	0	78	19	59	D-2,3
Ngöbe Bugle	1	0.5	0	0.0	1	1.0	1	1	0	0	0	1	0	1	
<b>JUNTOS PODEMOS ACABAR CON EL DENGUE</b>															
(a) Tasa por 100,000 Habitantes															
Fuente: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG															

De acuerdo al canal endémico, se observa un descenso en la notificación de casos sospechosos confirmados en la última semana. La mediana de casos ha oscilado entre la zona de éxito y la zona de seguridad. Se mantiene recomendaciones de:

- 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.
- Cumplir con la notificación del Dengue en los tiempos que lo establece el Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014.



**DENGUE - CANAL ENDÉMICO DE CASOS CONFIRMADOS Y SOSPECHOSOS 2009-2015  
CONFIRMADOS Y SOSPECHOSOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (N° 32)  
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>

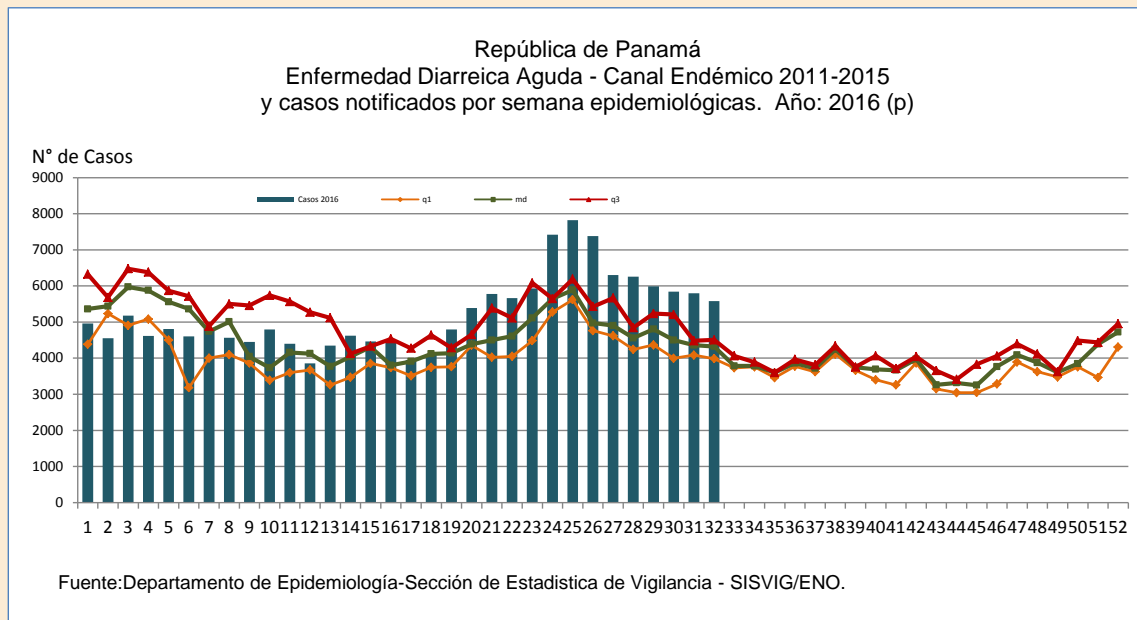
**Tabla No.3 Casos confirmados de Chikungunya según región y corregimiento. Año 2016.**

Región/corregimiento	Casos
<b>Total</b>	<b>10</b>
<b>Kuna Yala</b>	<b>2</b>
Ailigandí	1
Puerto Obaldía	1
<b>Colón</b>	<b>1</b>
Cristobal*	1
<b>Coclé</b>	<b>1</b>
Pocrí	1
<b>Metropolitana</b>	<b>3</b>
Tocúmen	1
Panamá Viejo*	1
24 de diciembre	1
<b>Panamá Norte</b>	<b>1</b>
Alcalde Díaz	1
<b>Importado**</b>	<b>2</b>

Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología  
 (\*) Casos importados viviendo en esa región sanitaria  
 (\*\*) Casos importados que no viven en el país

## 2. SITUACIÓN DE LA DIARREA

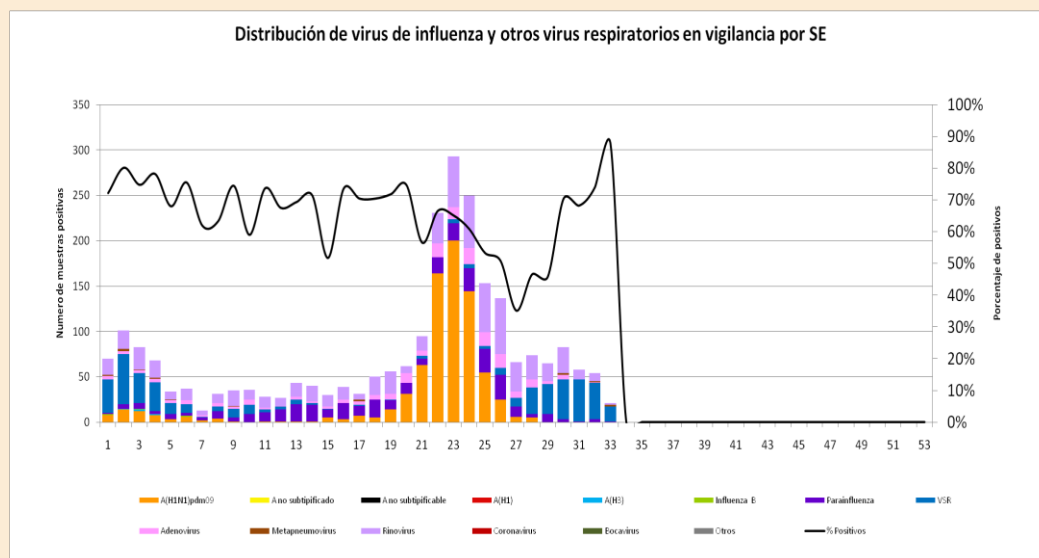
El canal endémico refleja que durante nueve semanas consecutivas el número de casos se mantiene por encima del máximo de casos esperados, pero con tendencia al descenso. El índice epidémico disminuyó de 1.33 a 1.29 en la semana actual. Aun en incidencia alta.



## 3. SITUACIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

### a. VIGILANCIA CENTINELA DE VIRUS RESPIRATORIO

En la semana epidemiológica 32 se analizaron 73 muestras respiratorias; de las cuales 54 resultaron positivas a algún virus (74.0% de positividad). La mayor positividad fue para el Virus Sincitial Respiratorio (54.8%), seguido del Rinovirus y Rinovirus (12.3% para cada uno). Durante cuatro semanas consecutivas no se ha identificado 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.

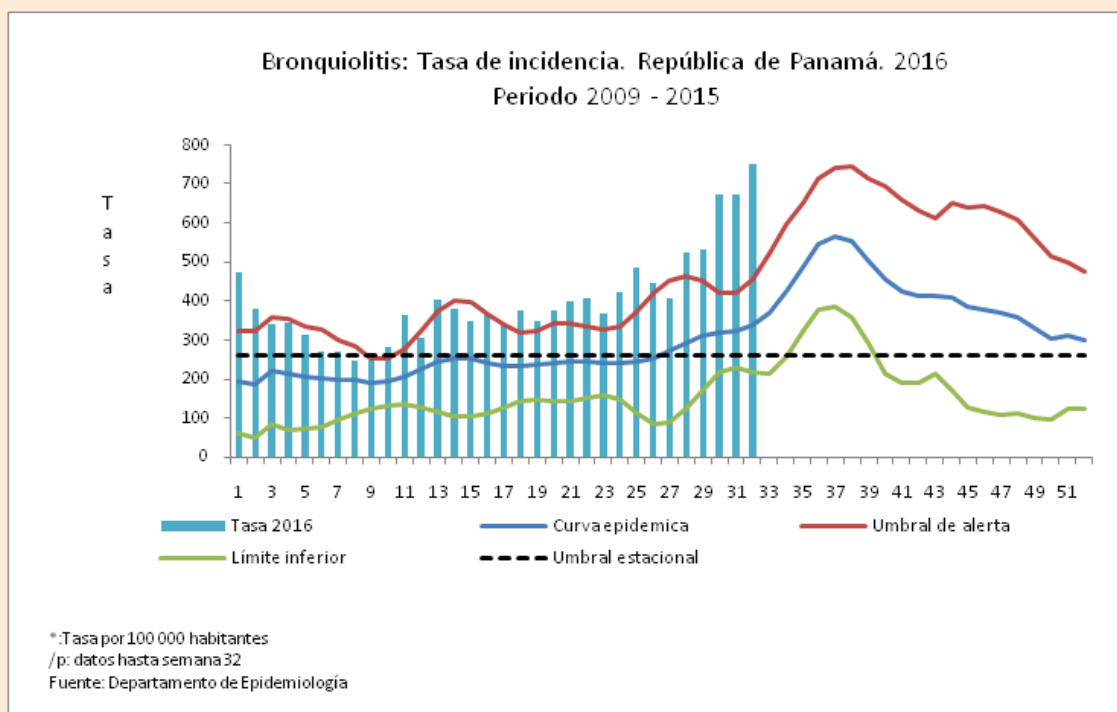
Las bebes prematuros, los menores de 2 años, los adultos mayores de 65 años, las personas con el sistema inmunológico debilitado tienen mayor riesgo de desarrollar complicaciones graves.

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/>

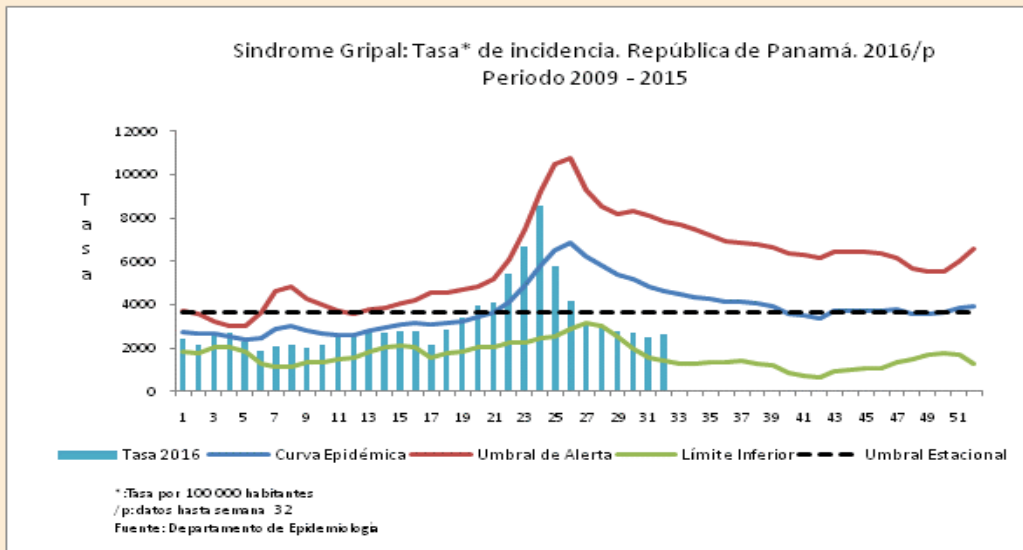
## b. BRONQUIOLITIS

El índice epidémico de la Bronquiolitis fue de 2.33 para la semana actual y, 1.59 para las semanas acumuladas (Cuadro No.1), para una incidencia alta. El gráfico muestra que la tasa de incidencia de las bronquiolitis para esta semana sigue en ascenso con respecto a la semana anterior. Se observa que este incremento se ha anticipado con relación al mismo periodo de los años previos, esto coincide con la identificación de circulación del Virus Sincitial Respiratorio.



## c. SINDROME GRIPAL O INFLUENZA 1/

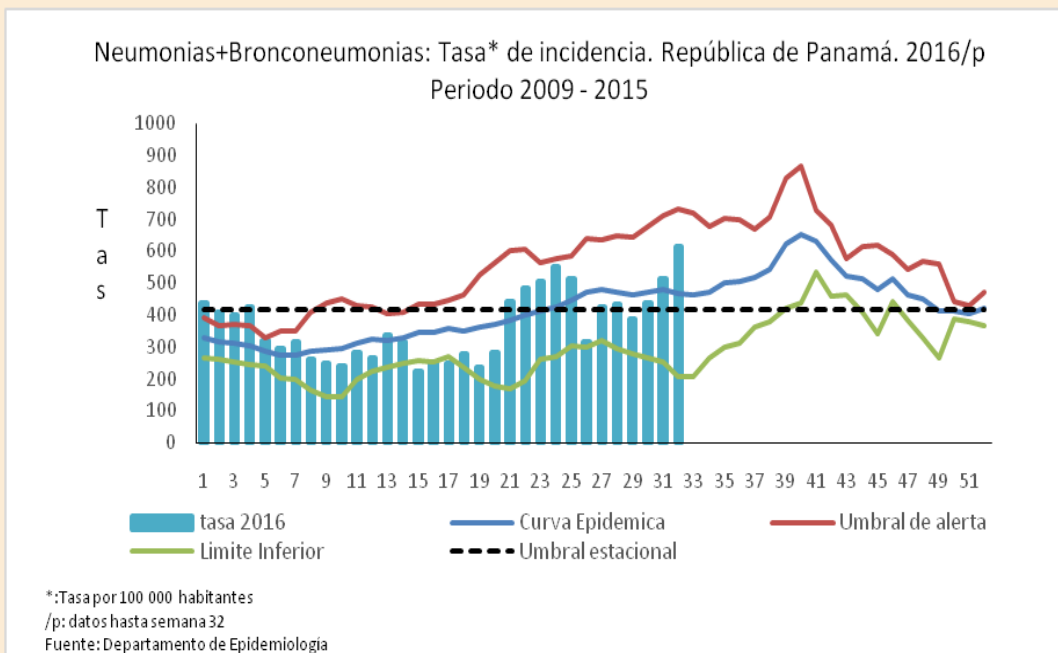
El síndrome gripal o Influenza registro incidencia baja (índice epidémico de 0.84 y 1.02) para la semana actual (32) y acumulada, respectivamente. De acuerdo al gráfico se observa que durante seis semanas consecutivas los casos han estado por debajo del umbral estacional; lo cual es consistente con la vigilancia de los virus respiratorios, que durante cinco semanas no ha identificado virus influenza en las muestras analizadas (Ver gráficos).



#### d. NEUMONÍA Y BRONCONEUMONIA 1/

En la semana epidemiológica No.32 las Neumonías y Bronconeumonías (IRAG) registraron aumento en el índice epidémico, pasando de 1.15 a 1.77; **para una incidencia alta** (Cuadro No.1). El gráfico por su parte muestra que la tasa de incidencia superó el umbral estacional y se ubica entre la curva epidémica y el umbral de alerta.

Se le recuerda a la población la importancia del lavado de mano, las medidas de higiene respiratoria y acudir oportunamente a la instalación de salud ante signos o síntomas de infección respiratoria, en especial cuanto se trata de niños, adultos mayores o personas con enfermedades crónicas.





#### 4. PORCENTAJE DE NOTIFICACIÓN SEMANAL

A nivel nacional el porcentaje de notificación semanal oportuna aumento de 89.5% a 94.0%, para un buen desempeño a nivel nacional; pues el mínimo esperado es de 85%. Por regiones, con porcentaje más bajos de notificación están las instalaciones de CSS de la región metropolitana (76.9%) e instalaciones de CSS de la región de San Miguelito (80.0%), instalaciones del MINSA de Panamá Oeste (80%) y la Región Ngöbe Bugle (84.6%) (ver cuadro).

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)  
Semana epidemiológica No. 32. Año 2016

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	315	296	94.0	
Bocas del Toro - MINSA	11	11	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	19	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	11	11	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	44	95.7	No reportó: Hosp. José Domingo de Obaldía y SubC. De Boca del Monte.
Chiriquí - CSS	17	17	100.0	
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No reportó: CdeS. Monagrillo
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	16	94.1	No reportó: MINSA CAPSI Las Tablas
Los Santos - CSS	2	2	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	9	90.0	No reportó: CdeS. Cerro Azul
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
<b>PANAMÁ METRO TOTAL.....</b>	<b>41</b>	<b>36</b>	<b>87.8</b>	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	20	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	3	75.0	No reportó: Instituto Nacional de Salud Mental
Metropolitana Privadas	4	3	75.0	No reportó: Hosp. Punta Pacifica.
Metropolitana CSS.	13	10	76.9	No reportó: Pol. JJ Vallarino, CAPPs Los Nogales y Las Acacias.
<b>SAN MIGUELITO TOTAL.....</b>	<b>18</b>	<b>16</b>	<b>88.9</b>	
San Miguelito -MINSA	13	12	92.3	No reportó: Centro Penitenciario de Tinajita.
San Miguelito - CSS	5	4	80.0	No reportó: ULAPS SAN Cristobal.
Panamá Oeste - MINSA	15	12	80.0	No reportó: C.S. Lidice, 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	16	88.9	No reportó: C.S. Mansucun y San Ignacio de tupile.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No reportó: CdeS. Santa Catalina y Kusapín.

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
Programa Ampliado de Inmunización		512-9610 512-9612	
B. del Toro	arsanchez@minsa.gob.pa	758-8765	6671-5098
Coclé	epidemiologiacocl@yahoo.com	997-9953	
Colón	epi_colon@yahoo.es	475-2018	6677-1357
Chiriquí	vigepichiriqui@yahoo.es	774-5328 777-5219	6672-5234
Darién	vigepidarien@yahoo.es	299-5221	667-0559
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	epidemiologiapanorte@gmail.com		6677-5838
San Miguelito	vigepismgto@yahoo.es	512-9738	6674-5241
Veraguas	vervigepi@yahoo.es	998-7410	6550-2683
Kuna Yala	vigepikunayala@gmail.com	512-9442	6671-2938
Ngöbe Bugle		727-0228	6676-5923