



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. 33

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. 33 (14 al 20 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° 33 (14 al 20 de agosto)
Comparativo 2015 - 2016.

Grupo de eventos	Evento	2015		2016			
		Casos	Tasa	Casos	Tasa	Indice Epidémico (2)	
Infecciones Respiratorias	Neumonía y Bronconeumonía	A	279	7.02	400	9.91	1.19
		Ac	7996	201.14	10417	258.04	1.14
	Bronquiolitis	A	395	9.94	643	15.93	2.30
		Ac	8236	207.17	10634	263.41	1.62
	Influenza/Síndrome gripal	A	2524	63.49	2175	53.88	0.86
		Ac	62053	1560.92	83322	2063.94	1.05
	Tuberculosis	A	22	0.55	21	0.52	
		Ac	1075	27.04	855	21.18	
Enfermedades prevenibles por vacunas (1)	Tosferina	A	0	0.00	0	0.00	1.1 (3)
		Ac	8	0.20	2	0.05	
	Parotiditis	A	1	0.03	6	0.15	
		Ac	64	1.61	40	0.99	0.37
	Varicela	A	110	2.77	123	3.05	0.85
		Ac	3764	94.68	3336	82.63	0.62
	Hepatitis A	A	0	0.00	1	0.02	
		Ac	14	0.35	23	0.57	
	Parálisis Flácida Aguda en <15 años	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	9	0.82	7	0.64	
Tetano no neonatal	A	0	0.00	0	0.00		
	Ac	0	0.00	1	0.01		
ETA	Enfermedad diarreica	A	4061	102.15	4942	122.42	1.31
		Ac	124111	3121.97	172422	4271.00	1.10
	Intoxicación alimentaria	A	27	0.68	16	0.40	0.84
		Ac	940	23.65	811	20.09	1.01
Zoonosis	Enfermedad por Hantavirus	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	22	0.55	0	0.00	
	Leptospirosis	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	13	0.33	20	0.50	
Enfermedades vectoriales	Paludismo / Malaria	A	6	0.15	1	0.02	0.17
		Ac	379	9.53	434	10.75	1.02
	Dengue	A	34	0.86	15	0.37	0.20
		Ac	1363	34.29	1139	28.21	0.91
	Leishmaniasis	A	9	0.23	15	0.37	0.79
		Ac	741	18.64	726	17.98	0.59
	Chikungunya	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	155	3.90	10	0.25	
Zika	A	0	0.00	0	0.00		
	Ac	0	0.00	276	6.84		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis congénita	A	0	0.00	2	0.05	
		Ac	61	0.82	84	1.13	
	Sífilis en embarazadas	A	15	1.46	11	1.06	
		Ac	344	33.48	327	31.41	
	Hepatitis B	A	3	0.08	5	0.12	
		Ac	75	1.89	67	1.66	
Otros eventos	Enfermedad Meningocócica	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	0	0.00	0	0.00	
	Encefalitis viral	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	9	0.23	7	0.17	
	Meningitis viral	A	4	0.10	0	0.00	
		Ac	104	2.62	37	0.92	
	Meningitis Bacteriana	A	1	0.03	0	0.00	
		Ac	45	1.13	41	1.02	
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 (Ponomé y Nata) y Herrera (Parita).					

Fuente. Epidemiología. Sección de Estadística. SISVIG.

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

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

1. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES VECTORIALES

a. DENGUE

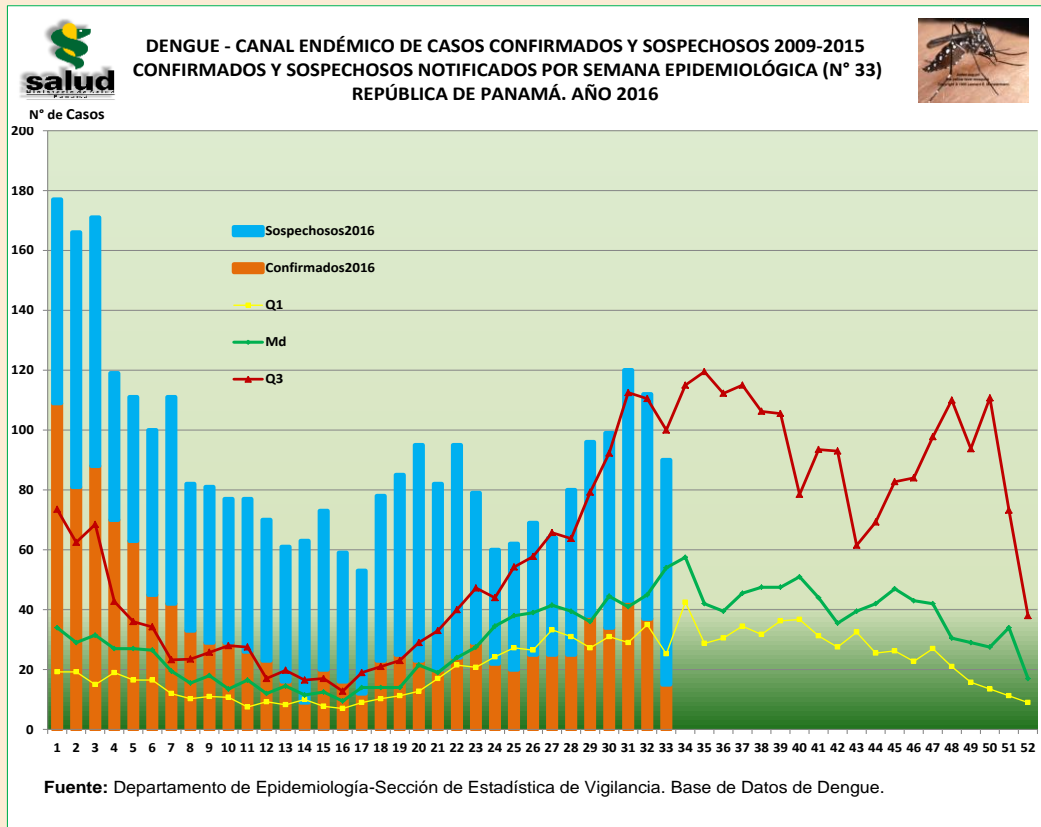
Hasta la semana 33 se han confirmado 1139 casos de Dengue; de estos 1031 sin signos de alarma, 103 con signos de alarma y cinco Dengues Grave. Se confirma una defunción que estaba en investigación, para un acumulado de seis defunciones. El índice epidémico es de 0.20 para la semana actual (incidencia baja) y 0.91 para los acumulados (incidencia normal) (Cuadro No.1).

La tasa de incidencia de Dengue para el país fue de 28.2 casos por 100,000 habitantes. Por sexo, la tasa de incidencia fue de 26.6 y 29.8 casos para el masculino y femenino, respectivamente. Región de **Bocas del Toro y Kuna Yala con incremento sistemático de la tasa de incidencia de Dengue**. De los 1139 casos, 71.8% 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 33. Año 2016.															
REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS											CRITERIO DE CONFIRMACIÓN			Serotipo circulante
	TOTAL		MASCULINO		FEMENINO		TIPO DE DENGUE				Fallecido	Total	Nexo	Laboratorio	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Total	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Dengue grave					
REPUBLICA	1139	28.2	539	26.60	600	29.8	1139	1031	103	5	6	1139	321	818	
Bocas del Toro	224	139.1	96	116.4	128	163.0	224	216	7	1	0	224	60	164	D-1
Coclé	60	23.1	29	21.9	31	24.4	60	59	1	0	0	60	17	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	63	14.0	28	12.3	35	15.6	63	55	8	0	0	63	0	63	D-2
Darién	45	67.1	24	66.4	21	67.9	45	45	0	0	0	45	8	37	D-1,2
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-1,2
Panama Este	141	102.8	77	102.7	64	103.0	141	130	11	0	0	141	73	68	D-2
Panama Oeste	76	13.5	39	13.7	37	13.2	76	58	18	0	1	76	32	44	D-1,2
Metropolitana	256	32.5	123	32.1	133	32.9	256	232	23	1	1	256	49	207	D-1,2,3
San Miguelito/ Panamá Norte	126	20.4	58	19.0	68	21.7	126	95	29	2	3	126	44	82	D-1,2
Veraguas	40	16.3	29	22.8	11	9.3	40	35	4	1	1	40	19	21	D-1
Kuna Yala	79	182.6	22	104.9	57	255.7	79	77	2	0	0	79	19	60	D-2,3
Ngöbe Bugle	1	0.5	0	0.0	1	1.0	1	1	0	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															

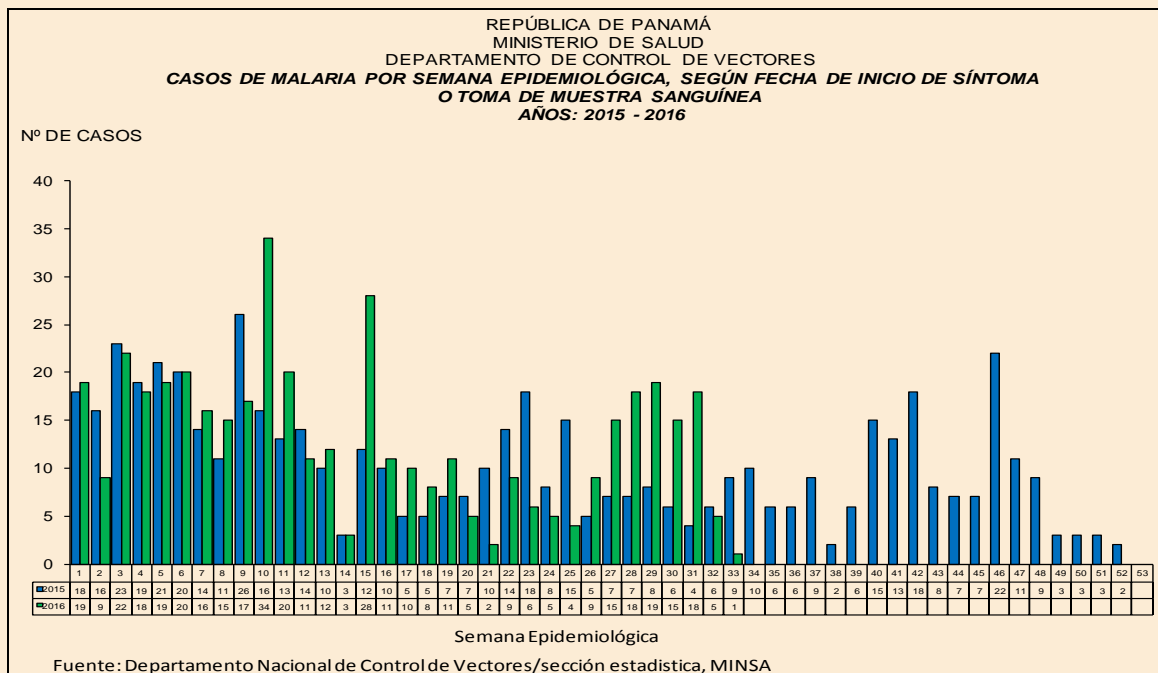
De acuerdo al canal endémico, segunda semana con descenso en la notificación de casos sospechosos y confirmados. Se mantiene recomendaciones de:

- 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 nexo epidemiológico 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.
- Las regiones con incremento sostenido de casos se les recomienda revisar las estrategias de vigilancia, prevención y control.



b. MALARIA

Hasta la semana 33 se han acumulado 434 casos de Malaria, en comparación con 379 para el mismo período en el año 2015. Las regiones de Panama Este, Darién, Kuna Yala y Ngöbe Bugle con la mayor cantidad de casos. El índice epidémico es de 1.02 (incidencia normal).



c. CHIKUNGUNYA

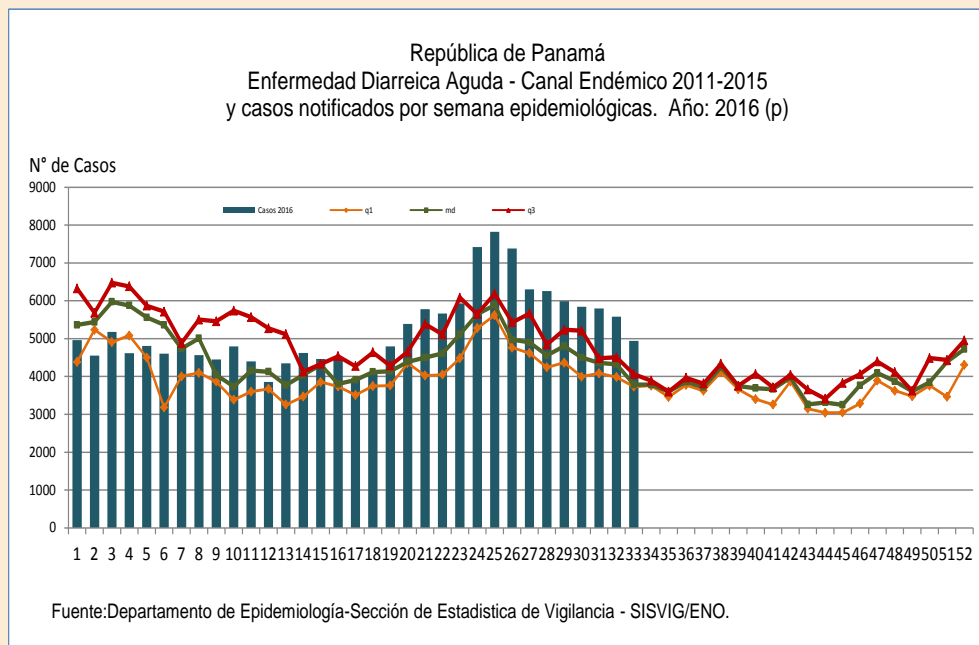
En el 2016 hasta la semana epidemiológica No.33 se han sospechado y estudiado 1542 casos por el virus de Chikungunya, de los cuales, han resultado 10 casos positivo (6 autóctonos y 4 importados). Los casos autóctonos han ocurrido en cuatro regiones: Kuna Yala, Coclé, Metropolitana y Panamá Norte. Los 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
Total	10
Kuna Yala	2
Ailigandi	1
Puerto Obaldía	1
Colón	1
Cristobal*	1
Coclé	1
Pocrí	1
Metropolitana	3
Tocúmen	1
Panamá Viejo*	1
24 de diciembre	1
Panamá Norte	1
Alcalde Díaz	1
Importado**	2

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

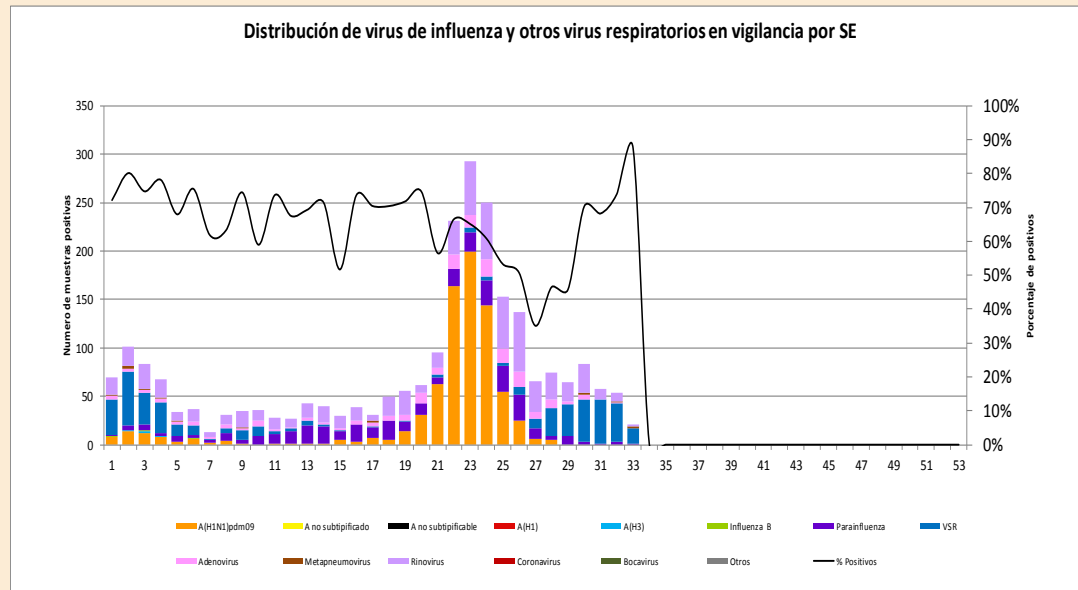
El canal endémico refleja que durante diez semanas consecutivas el número de casos se mantiene por encima del máximo de casos esperados, pero con tendencia al descenso. El índice epidémico fue de 1.31 para la semana actual (Incidencia alta) y 1.10 para los casos acumulados (Incidencia normal).



3. SITUACIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

a. VIGILANCIA CENTINELA DE VIRUS RESPIRATORIO

En la semana epidemiológica 33 se analizaron 24 muestras respiratorias; de las cuales 21 resultaron positivas a algún virus (87.5% de positividad). La mayor positividad fue para el Virus Sincitial Respiratorio (66.6%), seguido del Rinovirus y Metapneumovirus (8.3% para cada uno). Durante cinco 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.

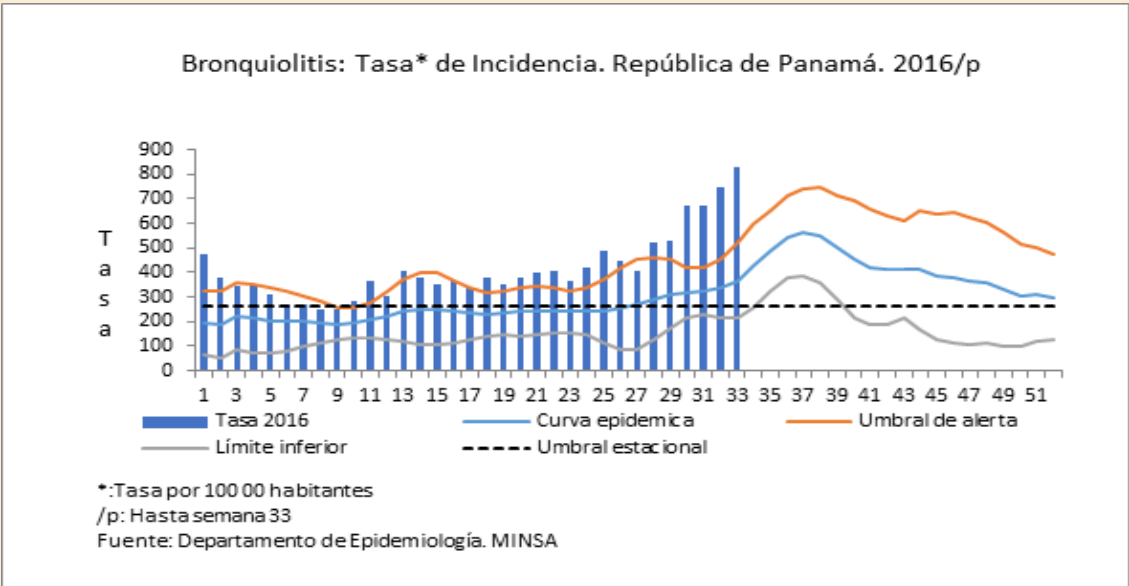
Las bebés prematuros, los menores de 2 años, los adultos mayores de 65 años, las personas con el sistema inmunológico debilitado tienen mayor riesgo de desarrollar complicaciones graves.

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

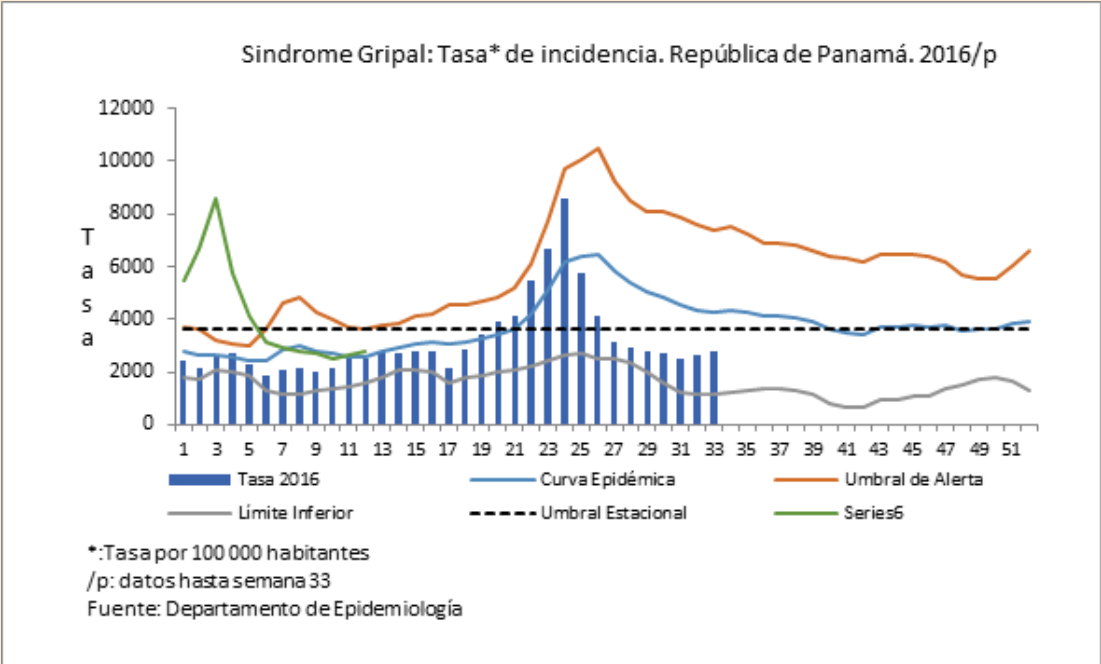
El índice epidémico de la Bronquiolitis fue de 2.30 para la semana actual y 1.62 para las semanas acumuladas (Cuadro No.1). Se mantiene incidencia alta. El gráfico muestra que durante las últimas seis semanas la tasa de incidencia de las bronquiolitis se ha incrementando y supera el umbral de alerta. 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/

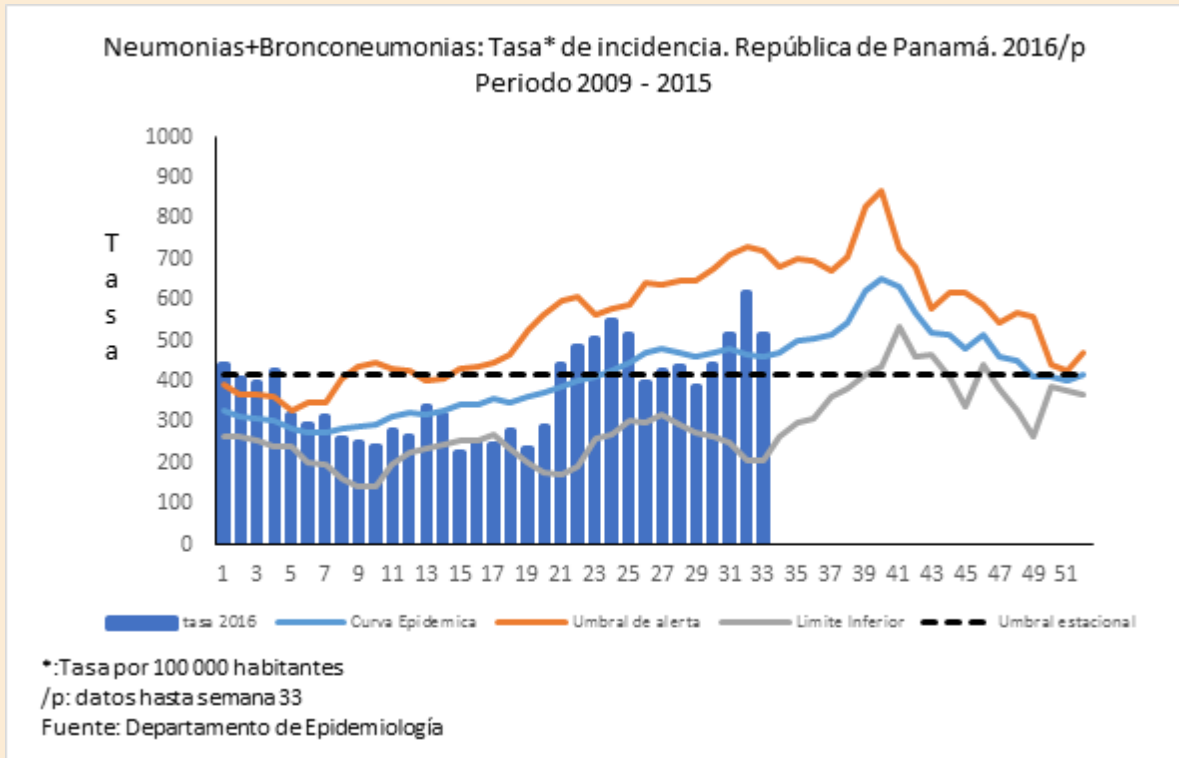
El síndrome gripal o Influenza registra índice epidémico de 0.86 y 1.05 para la semana actual (33) y las semanas acumuladas respectivamente, para una incidencia normal. De acuerdo al gráfico se observa que durante siete semanas consecutivas los casos han estado por debajo del umbral estacional; lo cual es consistente con la vigilancia de los virus respiratorios, que durante cinco semanas no ha identificado virus influenza en las muestras analizadas (Ver gráficos).

Se les recuerda a las personas que aún no han recibido la vacuna de Influenza, acudir a las instalaciones de salud a vacunarse.



d. NEUMONÍA Y BRONCONEUMONIA 1/

En la semana epidemiológica No.33 las Neumonías y Bronconeumonías (IRAG) registraron un índice epidémico de 1.19; **para una incidencia normal** (Cuadro No.1). El gráfico muestra que la tasa de incidencia se mantiene sobre el umbral estacional, 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 fue de 91.4%, 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%), instalaciones de CSS de la región de San Miguelito (80.0%) y de CSS de Panamá Oeste (75%), instalaciones del MINSA de Panamá Oeste (80%), Kuna Yala (83.3%) y la Región Ngöbe Bugle (61.5%) (Ver cuadro).

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica No. 33. Año 2016

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	315	288	91.4	
Bocas del Toro - MINSA	11	11	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	18	94.7	No reportó: CdeS. Toabre
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	11	11	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	45	97.8	No reportó: Hosp. José Domingo de Obaldía
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	16	94.1	No reportó: SubC. De Santa Ana
Los Santos - CSS	2	2	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	9	90.0	No reportó: Policentro de Chepo
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	41	34	82.9	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	20	100.0	
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 Centro Médico Paitilla.
Metropolitana CSS.	13	10	76.9	No reportó: Pol. JJ Vallarino, ULAPS Máximo Herrera y CAPPS Las Acacias.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	18	17	94.4	
San Miguelito -MINSA	13	13	100.0	
San Miguelito - CSS	5	4	80.0	No reportó: ULAPS SAN Cristóbal.
Panamá Oeste - MINSA	15	12	80.0	No reportó: C.S. El Espino, El Cacao y SubC. De Nuevo Emperador.
Panamá Oeste - CSS	8	6	75.0	No reportó: Pol. Arraján y CAPPS El Tecal.
Veraguas - MINSA	19	17	89.5	No reportó: CdeS. De Santiago y Hosp. Luis (Chicho) Fábrega.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	15	83.3	No reportó: CdeS. Armila, Puerto Obaldía y Mansucun.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	8	61.5	No reportó: CdeS. Santa Catalina, Kusapín, Kankintu, Bisira y Soloy.

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	
Bocas 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	epidemiologiapmanorte@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