



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. 34**

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. 34 (21 al 27 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° 34 ( 21 al 27 de agosto)  
Comparativo 2015 - 2016.

Grupo de eventos	Evento	2015		2016			
		Casos	Tasa	Casos	Tasa	Indice Epidémico (2)	
Infecciones Respiratorias	Neumonía y Bronconeumonía	A	389	9.79	478	11.84	1.47
		Ac	8385	210.92	10895	269.88	1.06
	Bronquiolitis	A	527	13.26	717	17.76	1.89
		Ac	8763	220.43	11351	281.17	1.64
	Influenza/Síndrome gripal	A	2569	64.62	2255	55.86	0.87
		Ac	64622	1625.55	85577	2119.79	1.01
	Tuberculosis	A	23	0.58	21	0.52	
		Ac	1098	27.62	876	21.70	
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	2	0.05	4	0.10	
		Ac	66	1.66	44	1.09	0.40
	Varicela	A	172	4.33	121	3.00	0.70
		Ac	3936	99.01	3457	85.63	0.64
	Hepatitis A	A	0	0.00	0	0.00	
		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	3889	97.83	4647	115.11	1.23
		Ac	128000	3219.80	177069	4386.11	1.10
	Intoxicación alimentaria	A	102	2.57	20	0.50	1.33
		Ac	1042	26.21	831	20.58	1.01
Zoonosis	Enfermedad por Hantavirus	A	0	0.00	1	0.00	
		Ac	22	0.55	1	0.00	
	Leptospirosis	A	1	0.00	0	0.00	
		Ac	14	0.35	20	0.50	
Enfermedades vectoriales	Paludismo / Malaria	A	6	0.15	2	0.05	0.13
		Ac	379	9.53	443	10.97	1.00
	Dengue	A	34	0.86	22	0.54	0.26
		Ac	1458	36.68	1212	30.02	0.88
	Leishmaniasis	A	14	0.35	11	0.27	0.41
		Ac	755	18.99	746	18.48	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	284	7.03		
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	1	0.03	5	0.12	
		Ac	76	1.91	67	1.66	
Otros eventos	Enfermedad Meningocócica	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	0	0.00	1	0.00	
	Encefalitis viral	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	9	0.23	7	0.17	
	Meningitis viral	A	5	0.13	1	0.02	
		Ac	109	2.74	38	0.94	
	Meningitis Bacteriana	A	4	0.10	0	0.00	
		Ac	49	1.23	41	1.02	
Eventos de importancia nacional	Encefalitis Equina del Este	EEE en personas: <b>3 casos en Darién</b> (SE#27). Siete semanas sin reporte de casos en humanos y, tres sin casos en equinos.					

Fuente. Epidemiología. Sección de Estadística. SISVIG.

(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

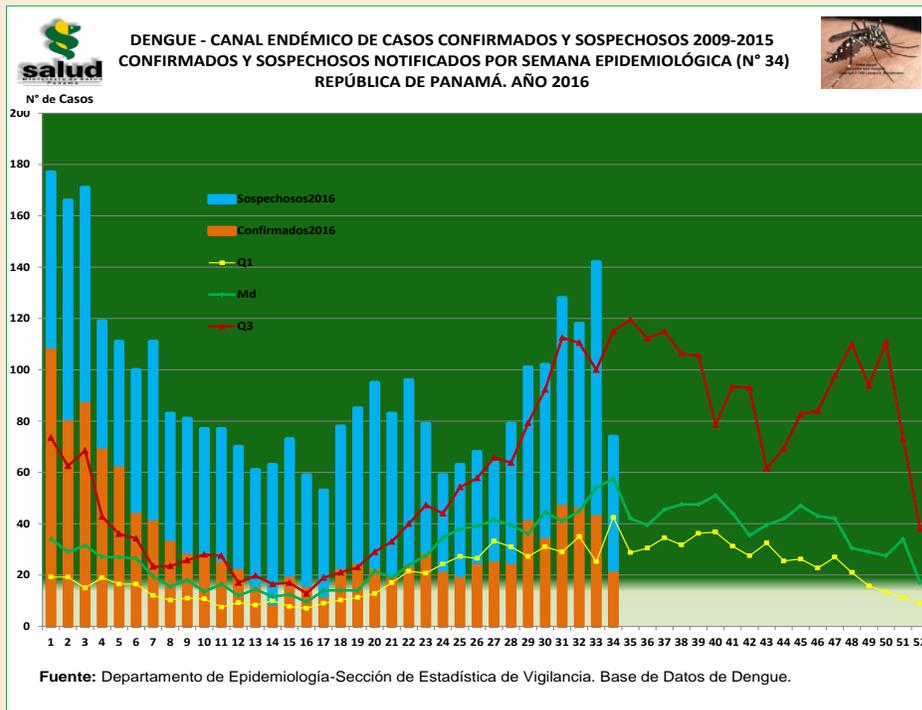
### a. DENGUE

Hasta la semana 34 se han confirmado 1212 casos de Dengue; 1096 sin signos de alarma, 108 con signos de alarma y ocho Dengues Grave. Se confirmó una defunción que estaba en investigación; procedente de la Región Metropolitana. Hasta la fecha se han registrado siete defunciones. El índice epidémico para los casos confirmados de Dengue es de 0.26 para la semana actual (incidencia baja) y 0.88 para los acumulados (incidencia normal) (Cuadro No.1). La tasa de incidencia de Dengue para el país fue de 30.0 casos por 100,000 habitantes. Por sexo, 28.2 para el masculino y 31.9 para el femenino. De los 1212 casos, 73.1% fueron confirmado por laboratorio. Se ha documentado la circulación de tres serotipos de Dengue (1, 2 y 3). Prevalece Dengue tipo 2 (Cuadro No.2). **Bocas del Toro persiste con circulación activa de virus Dengue, principalmente en cuatro corregimientos: Changuinola, El Empalme, Guabito y Bocas del Toro.**

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 34. 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>1212</b>	<b>30.0</b>	<b>571</b>	<b>28.18</b>	<b>641</b>	<b>31.9</b>	<b>1212</b>	<b>1096</b>	<b>108</b>	<b>8</b>	<b>7</b>	<b>1212</b>	<b>346</b>	<b>866</b>	
Bocas del Toro	255	158.4	111	134.6	144	183.4	255	246	8	1	0	255	67	188	D-1
Coclé	61	23.5	30	22.7	31	24.4	61	60	1	0	0	61	17	44	D-2
Colón	8	2.8	2	1.4	6	4.3	8	8	0	0	0	8	0	8	D-1,2
Chiriquí	65	14.4	30	13.2	35	15.6	65	57	8	0	0	65	0	65	D-2
Darién	45	67.1	24	66.4	21	67.9	45	45	0	0	0	45	8	37	D-1,2
Herrera	14	11.8	8	13.5	6	10.2	14	13	1	0	0	14	0	14	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	143	104.3	77	102.7	66	106.2	143	132	11	0	0	143	73	70	D-2
Panama Oeste	89	15.8	44	15.4	45	16.1	89	70	18	1	1	89	42	47	D-1,2
Metropolitana	268	34.0	127	33.1	141	34.8	268	242	24	2	2	268	54	214	D-1,2,3
San Miguelito/ Panamá Norte	136	22.0	62	20.3	74	23.6	136	102	31	3	3	136	47	89	D-1,2
Veraquas	40	16.3	29	22.8	11	9.3	40	35	4	1	1	40	19	21	D-1
Kuna Yala	80	184.9	22	104.9	58	260.2	80	78	2	0	0	80	19	61	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															

El canal endémico, con la actualización de datos de las semanas 32 y 33, deja ver un incremento en la notificación de casos sospechosos en las últimas semanas. El número de casos confirmados aun está por debajo de la mediana de casos observados en años anteriores para estas mismas semanas. Ante el incremento de la notificación de sospechosos, es importante:

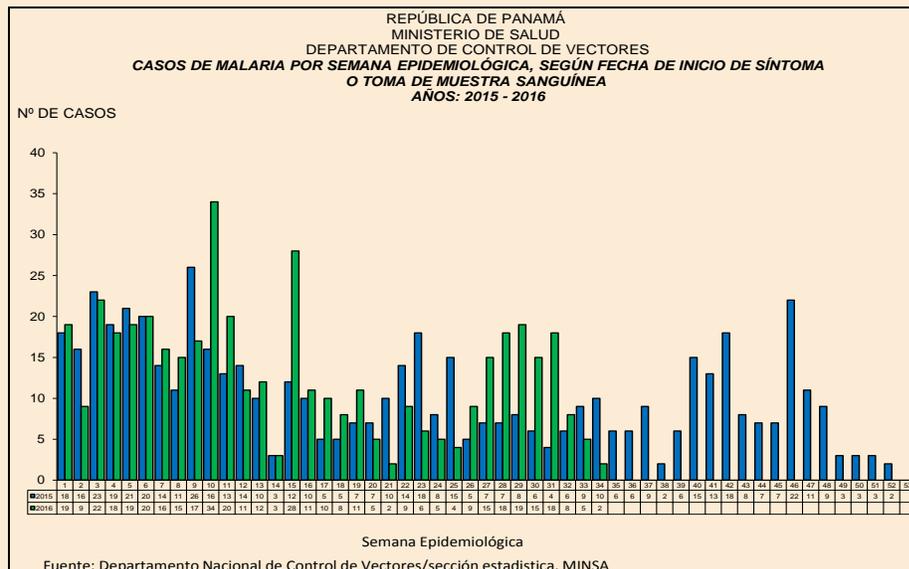
1. Verificar las razones para la demora en la notificación de los casos y tomar las acciones correctivas, tomando en cuenta lo estipulado en el Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014.
2. Actualizar al equipo de salud en la identificación de signos y síntomas de Dengue, Dengue con signos de alarma, Dengue grave y, el abordaje de estos casos.
3. Actualizar al personal en el uso e interpretación de las pruebas diagnósticas y verificar la disponibilidad de insumos para la confirmación laboratorial de infección por virus Dengue.
4. En casos sospechosos, aplicar nexo epidemiológico con casos confirmados, si es posible.
5. Fortalecer las acciones de promoción, prevención y eliminación de criaderos.



## b. MALARIA

En la semana 34 se confirman 2 nuevos casos de Malaria por *Plasmodium vivax*, se actualizan 7 casos de semanas anteriores; **para un acumulado de 408 casos positivos a *P. vivax*** (392 autóctonos y 16 importado) **y 35 casos confirmados de Malaria por *Plasmodium falciparum*** (20 autóctonos y 15 importados). El índice epidémico para los casos confirmados de Malaria fue de 0.13 para la semana actual (incidencia baja) y 1.0 para los acumulados (incidencia normal) (Cuadro No.1).

Información adicional en [http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/boletin\\_34\\_malaria\\_0.pdf](http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/boletin_34_malaria_0.pdf)



## c. CHIKUNGUNYA

En el 2016 hasta la semana epidemiológica No.34 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>
Ailigandi	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>

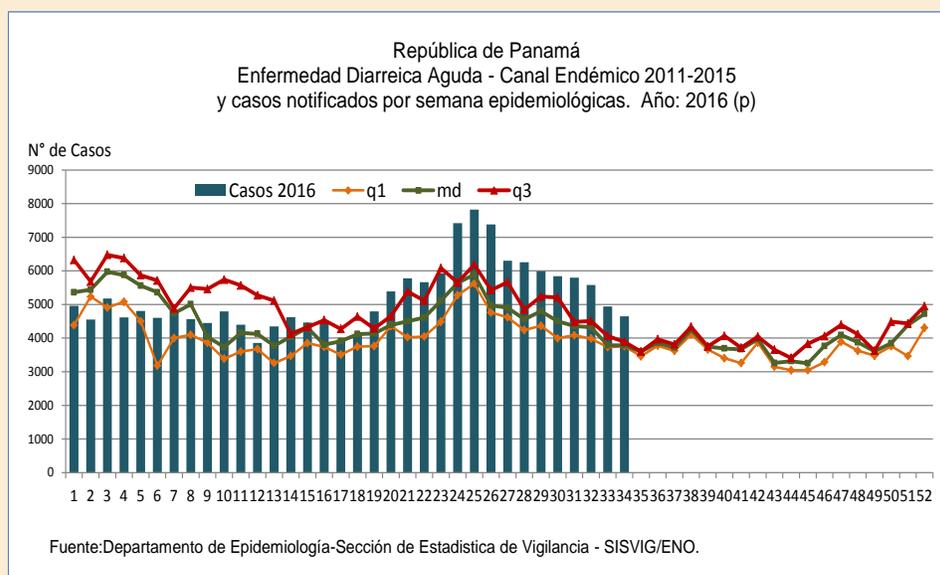
Fuente: Departamento Nacional de Epidemiología  
 (\*) Casos importados viviendo en esa región sanitaria  
 (\*\*) Casos importados que no viven en el país

#### d. INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA

Desde que se detectó el brote (noviembre de 2015) hasta la semana 34, se han confirmado 323 casos de Infección por Virus Zika. De estos, 39 fueron diagnosticados en el año 2015 y 284 en el 2016. Del total de casos confirmados, 277 han sido casos autóctonos, 39 importados y en siete, está pendiente de determinar donde ocurrió la infección. Kuna Yala y la Metropolitana son las regiones con los mayores números de casos: 148 y 106, respectivamente. Más información en [http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/boletin\\_27\\_zk\\_sem34.pdf](http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/boletin_27_zk_sem34.pdf)

#### 2. SITUACIÓN DE LA DIARREA

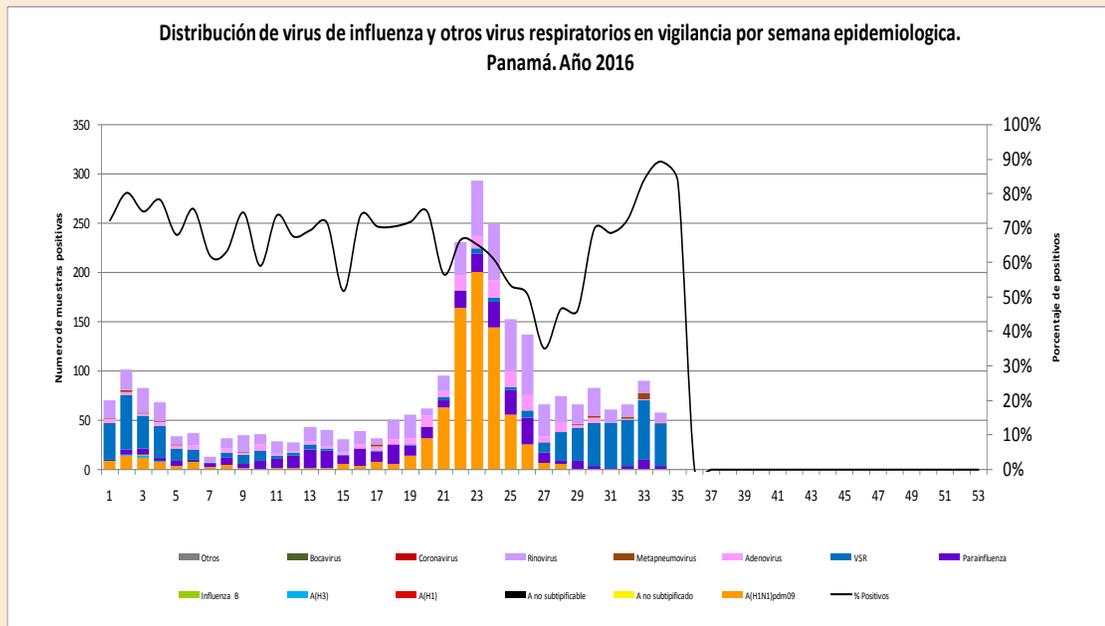
El canal endémico refleja que durante once semanas consecutivas el número de casos se mantiene por encima del máximo de casos esperados, pero con tendencia al descenso. El índice epidémico para la semana actual descendió a 1.23 (Incidencia normas) y fue de 1.10 para los casos acumulados (Incidencia normal).



### 3. SITUACIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

#### a. VIGILANCIA CENTINELA DE VIRUS RESPIRATORIO

En la semana epidemiológica 34 se analizaron 65 muestras respiratorias; de las cuales 58 resultaron positivas a algún virus (89.2% de positividad). La mayor positividad fue para el Virus Sincitial Respiratorio (70.8%), seguido del Rinovirus (17%). Durante seis 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.

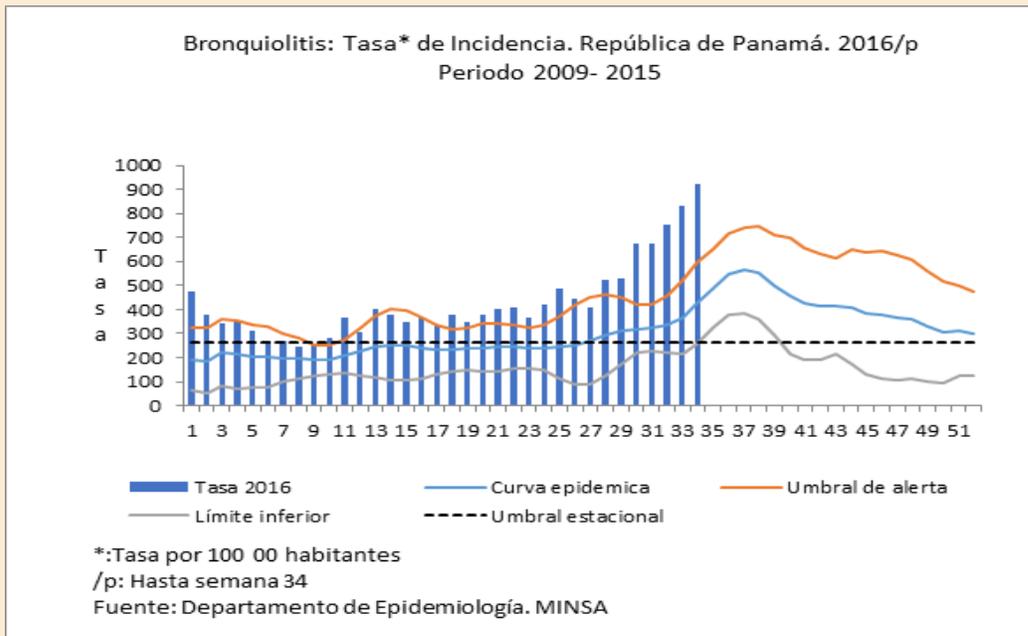
Las bebés prematuros, los menores de 2 años, los adultos mayores de 65 años, las personas con el sistema inmunológico debilitado tienen mayor riesgo de desarrollar complicaciones graves.

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/>

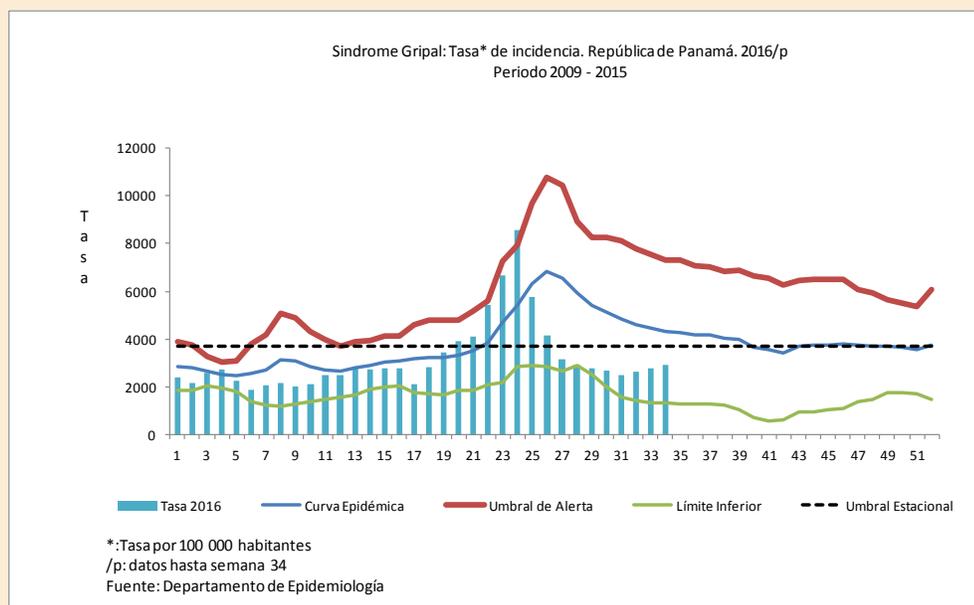
#### b. BRONQUIOLITIS

**El índice epidémico de la Bronquiolitis fue de 1.89 para la semana actual y, 1.64 para las semanas acumuladas (Cuadro No.1). Se mantiene 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 y, durante siete semanas consecutivas ha sobrepasado la curva estacional y el umbral de alerta. Este incremento se ha anticipado con relación al mismo periodo de los años previos, esto coincide con la identificación de la circulación del Virus Sincitial Respiratorio.



### c. SINDROME GRIPAL O INFLUENZA

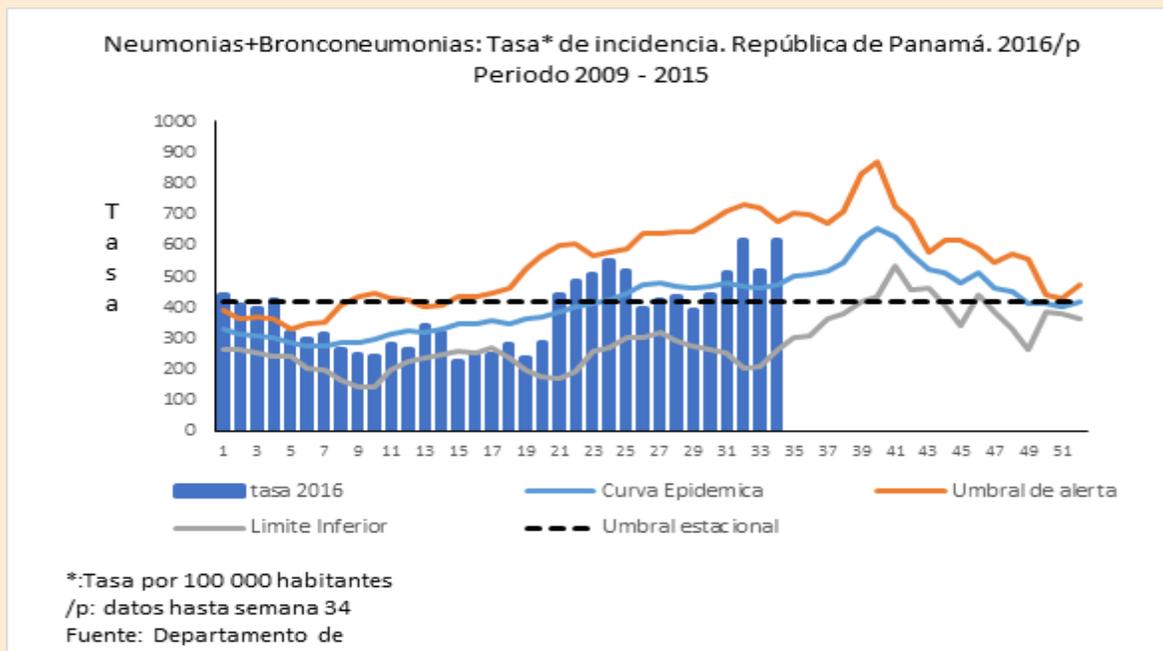
El síndrome gripal o Influenza registró incidencia normal (índice epidémico de 0.87 y 1.01) para la semana actual (34) y acumulada, respectivamente. De acuerdo al gráfico se observa que durante ocho semanas consecutivas los casos han estado por debajo del umbral estacional; lo cual es consistente con la vigilancia de los virus respiratorios, que durante seis semanas no ha identificado virus influenza en las muestras analizadas (Ver gráficos).



#### d. NEUMONÍA Y BRONCONEUMONIA

En la semana epidemiológica No.34 las Neumonías y Bronconeumonías (IRAG) registraron aumento en el índice epidémico con relación a la semana anterior, **pasando de 1.19 a 1.47; para una incidencia alta** (Cuadro No.1). El gráfico muestra que la tasa de incidencia superó el umbral estacional, la curva epidémica y, se acerca al umbral de alerta.

Ante esta situación se enfatiza a la población la importancia del lavado de mano, las medidas de higiene respiratoria, 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, cumplir con las indicaciones medicas y cuando está con síntomas de infección respiratoria no visitar a niños pequeños, ancianos, personas con enfermedades crónicas que debilitan el sistema de defensa (cáncer, VIH/SIDA, diabéticos, enfermos renales, asmáticos, personas con trasplantes de órganos, entre otros).



#### 4. PORCENTAJE DE NOTIFICACIÓN SEMANAL

A nivel nacional el porcentaje de notificación semanal oportuna descendió de 91.4% a 87.0%, principalmente a expensas del descenso en la notificación oportuna por parte de las instalaciones de CSS de la región metropolitana (69.2%), instalaciones de CSS de la región de Chiriquí (76.5%), instalaciones del MINSA de Kuna Yala (61.1%) y Ngöbe Bugle (61.5%) (ver cuadro).

Se les recuerda a los responsables de REGES, a los directores regionales y locales de salud que esta notificación debe realizarse cada martes a más tardar a la 1:00pm.

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)  
Semana epidemiológica No. 34. Año 2016

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>316</b>	<b>275</b>	<b>87.0</b>	
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	40	87.0	No reportó: Hosp. José Domingo de Obaldía ,C.S.Horconcitos, San Andres,San Juan, Santa Marta y SUB.C.S.Boca del Monte.
Chiriquí - CSS	17	13	76.5	No reportó: Pol.Basica Nuevo Vedado, Ulaps de Volcan,CAPPS Caoba y Lechoza.
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No reportó: C. DE S. Los Llanos
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
Los Santos - CSS	3	2	66.7	
Panamá Este - MINSA	10	9	90.0	No reportó: C.S. Las Margaritas
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
<b>PANAMÁ METRO TOTAL.....</b>	<b>41</b>	<b>34</b>	<b>82.9</b>	
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	3	75.0	No reportó: Hosp. Punta Pacífica.
Metropolitana CSS.	13	9	69.2	No reportó: Pol. JJ Vallarino, ULAPS Máximo Herrera, CAPPS Nogales y Las Acacias.
<b>SAN MIGUELITO TOTAL.....</b>	<b>18</b>	<b>17</b>	<b>94.4</b>	
San Miguelito -MINSA	13	13	100.0	
San Miguelito - CSS	5	4	80.0	No reportó: ULAPS SAN Cristobal.
Panamá Oeste - MINSA	15	12	80.0	No reportó: C.S.Capira, El Espino y El Cacao.
Panamá Oeste - CSS	8	6	75.0	No reportó: Pol. Arraiján y CAPPS De Capira.
Veraguas - MINSA	19	17	89.5	No reportó: CdeS. De Santiago y Hosp. Luis (Chicho) Fábrega.
Veraguas - CSS	3	2	66.7	No reportó: ULAPS De Zapotillo.
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	11	61.1	No reportó: CdeS. Armila,Nargana,Puerto Obaldía, Rio Azucar,Rio Tigre, San Ignacio de Tupile Y Ticantiki
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	8	61.5	No reportó: CdeS.Santa Catalina, Rio Chiriquí,Bisira,Hato Chami y SC/S Alto Caballero.

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	6676-6908
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	6667-0559
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