



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. 35

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. 35 (28 de agosto al 3 de septiembre) 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° 35
(28 de agosto al 03 de septiembre) Comparativo 2015 - 2016.

Grupo de eventos	Evento	2015		2016			
		Casos	Tasa	Casos	Tasa	Indice Epidémico (2)	
Infecciones Respiratorias	Neumonía y Bronconeumonía	A	357	8.98	415	10.28	1.16
		Ac	8742	219.90	10895	269.88	1.02
	Bronquiolitis	A	534	13.43	829	20.53	2.32
		Ac	9297	233.86	12180	301.71	1.67
	Influenza/Síndrome gripal	A	3262	82.05	2295	56.85	0.84
		Ac	67884	1707.60	87872	2176.64	1.01
Tuberculosis	A	24	0.60	25	0.62		
	Ac	1122	28.22	901	22.32		
Enfermedades prevenibles por vacunas (1)	Tosferina	A	0	0.00	0	0.00	1.21 (3)
		Ac	8	0.20	2	0.05	
	Parotiditis	A	4	0.10	3	0.07	
		Ac	70	1.76	47	1.16	0.43
	Varicela	A	146	3.67	181	4.48	1.08
		Ac	4082	102.68	3638	90.12	0.64
	Hepatitis A	A	0	0.00	1	0.02	
		Ac	14	0.35	24	0.59	
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	4092	102.93	4417	109.41	1.23
		Ac	132092	3322.73	181486	4495.52	1.10
	Intoxicación alimentaria	A	29	0.73	21	0.52	1.17
		Ac	1071	26.94	852	21.10	1.02
Zoonosis	Enfermedad por Hantavirus	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	22	0.55	1	0.00	
	Leptospirosis	A	1	0.00	1	0.00	
		Ac	15	0.38	21	0.52	
Enfermedades vectoriales	Paludismo / Malaria	A	2	0.05	4	0.10	0.67
		Ac	400	10.06	469	11.62	1.05
	Dengue	A	17	0.43	28	0.69	0.44
		Ac	1502	37.78	1305	32.33	0.88
	Leishmaniasis	A	8	0.20	9	0.22	0.64
		Ac	763	19.19	746	18.48	0.58
	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	8	0.20	
		Ac	64	0.86	94	1.26	
	Sífilis en embarazadas	A	6	0.58	2	0.19	
		Ac	359	34.94	336	32.27	
	Hepatitis B	A	1	0.03	5	0.12	
		Ac	77	1.94	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	3	0.08	0	0.00	
		Ac	112	2.82	38	0.94	
	Meningitis Bacteriana	A	1	0.03	0	0.00	
		Ac	50	1.26	41	1.02	
Eventos de importancia nacional	Encefalitis Equina del Este	En las últimas semanas no se ha reportado casos sospechosos o confirmados de esta enfermedad en personas, ni en animales.					

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 35 se han confirmado 1305 casos de Dengue; 1179 sin signos de alarma, 116 con signos de alarma y diez Dengues Grave. Se confirman dos defunciones. Una de la semana actual y la otra que estaba en investigación, ambas de la Región de Panamá Norte, para un acumulado de nueve defunciones. El índice epidémico para los casos confirmados de Dengue fue de 0.44 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 32.3 casos por 100,000 habitantes. Por sexo, 30.5 para el masculino y 34.3 para el femenino. De los 1305 casos, 70.8% 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). En la región Metropolitana y San Miguelito/Panamá Norte han circulado los tres serotipos. **Bocas del Toro persiste con circulación activa de virus Dengue en el Corregimiento de Changuinola (Finca 24), otras regiones con circulación activa están Panamá Oeste, Metropolitana, San Miguelito/Panama Norte.**

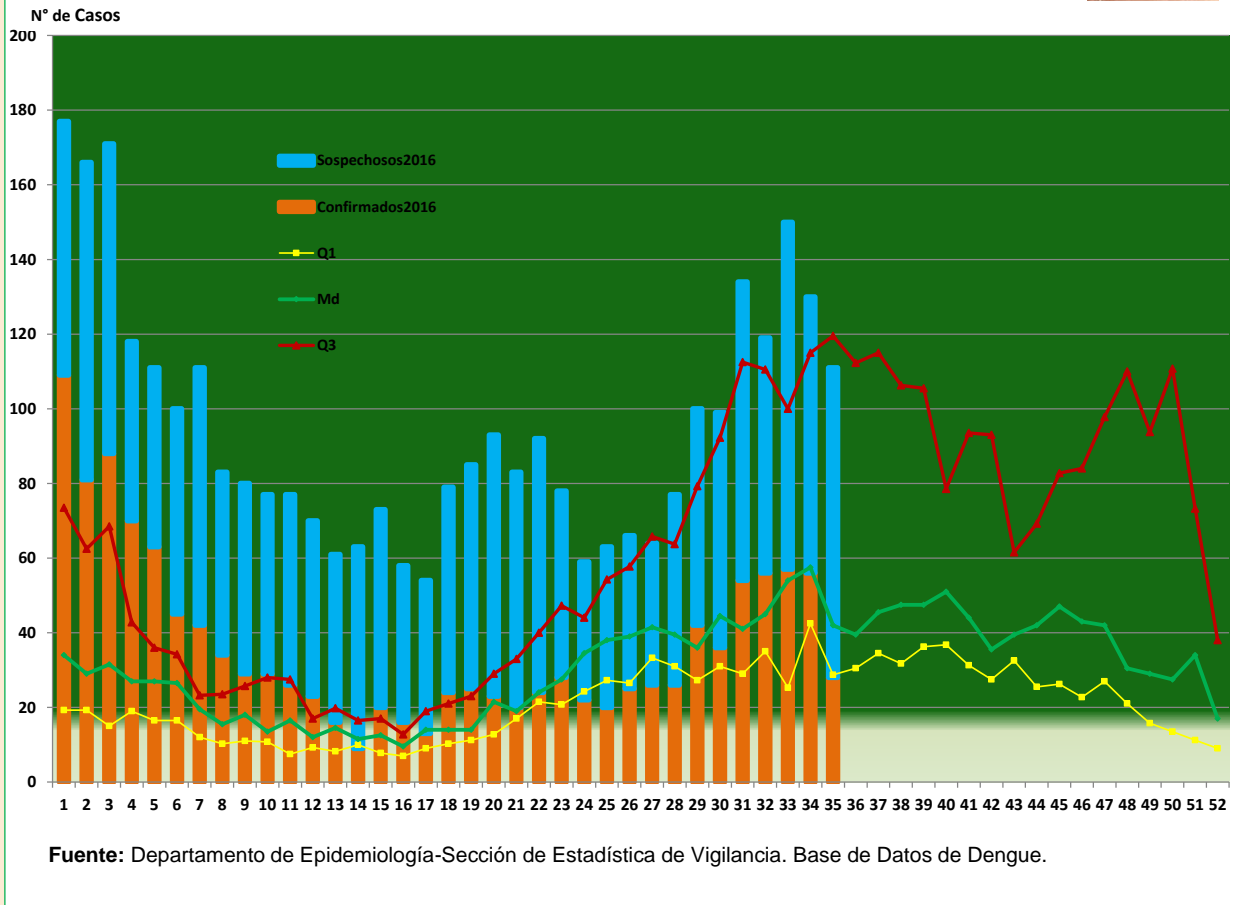
Cuadro N°2. Casos y tasa (a) de Dengue confirmados según region, sexo, tipo de dengue y criterio de confirmación															
República de Panamá. Acumulados hasta la Semana 35. Año 2016.															
REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS											CRITERIO DE CONFIRMACIÓN			Serotipo circulante
	TOTAL		MASCULINO		FEMENINO		TIPO DE DENGUE				Fallecido	Total	Nexo	Labora torio	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Total	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Dengue grave					
REPUBLICA	1305	32.3	615	30.35	690	34.3	1305	1179	116	10	9	1305	381	924	
Bocas del Toro	296	183.9	128	155.2	168	213.9	296	286	9	1	0	296	78	218	D-1
Coclé	61	23.5	30	22.7	31	24.4	61	60	1	0	0	61	17	44	D-2
Colón	10	3.6	2	1.4	8	5.8	10	10		0	0	10	1	9	D-1,2
Chiriquí	66	14.6	30	13.2	36	16.1	66	58	8	0	0	66	0	66	D-2
Darién	49	73.0	28	77.4	21	67.9	49	49		0	0	49	9	40	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	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	100	17.7	51	17.9	49	17.5	100	81	18	1	1	100	52	48	D-1,2
Metropolitana	279	35.4	130	33.9	149	36.8	279	250	27	2	2	279	59	220	D-1,2,3
San Miguelito/ Panamá Norte	158	25.5	75	24.6	83	26.5	158	119	34	5	5	158	54	104	D-1,2,3
Veraguas	41	16.7	29	22.8	12	10.2	41	35	5	1	1	41	19	22	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	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															

El canal endémico evidencia incremento en la notificación de casos sospechosos y confirmados en las últimas semanas y, la mediana de casos confirmados ha superado la de años anteriores para las mismas semanas. Ante esta situación se recomienda:

1. Asegurar que todo caso de Dengue sea notificado e investigado dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014.
2. Actualizar al equipo de salud en la identificación temprana de los signos y síntomas de alarma de Dengue grave y el manejo de estos casos y en el uso e interpretación de las pruebas diagnósticas.
3. Fortalecer las acciones de promoción, prevención y eliminación de criaderos.
4. En casos sospechosos, aplicar nexo epidemiológico con casos confirmados, si es posible.

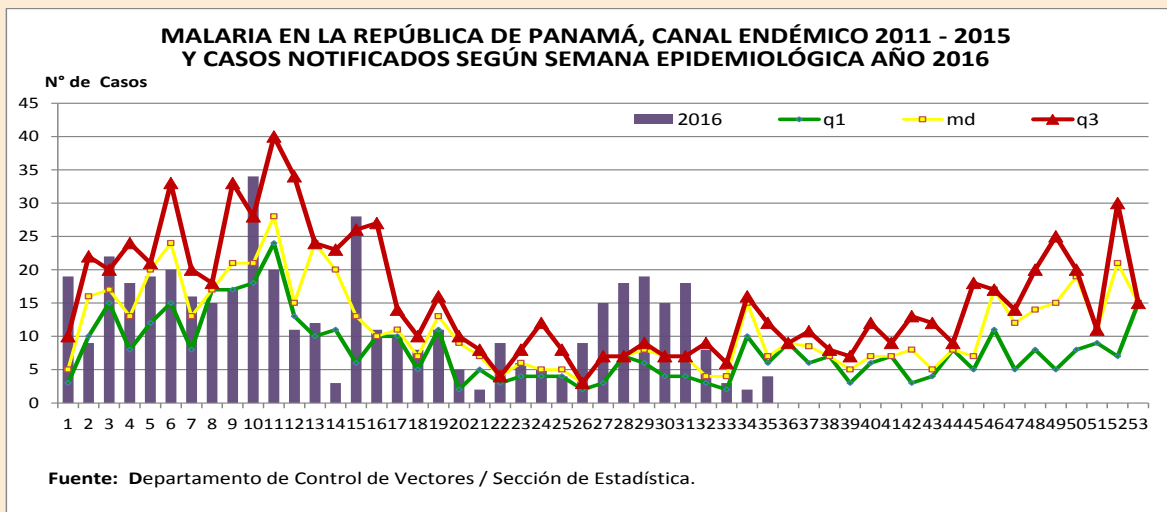


**DENGUE - CANAL ENDÉMICO DE CASOS CONFIRMADOS Y SOSPECHOSOS 2009-2015
CONFIRMADOS Y SOSPECHOSOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (N° 35)
REPÚBLICA DE PANAMÁ. AÑO 2016**



b. MALARIA

Hasta la semana 35 se han acumulado 469 casos de Malaria, de los cuales 433 son por *Plasmodium vivax*, y 36 por *Plasmodium falciparum* (21 autóctonos y 15 importados). El índice epidémico para los casos confirmados de Malaria fue de 0.67 para la semana actual (incidencia baja) y 1.05 para los acumulados (incidencia normal) (Cuadro No.1). Información adicional en http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/boletin_35_malaria_0.pdf



c. CHIKUNGUNYA

En el 2016 hasta la semana epidemiológica No.35 se han sospechado y estudiado 1788 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/sites/default/files/publicacion-general/boletin_8_chikv_1.pdf

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

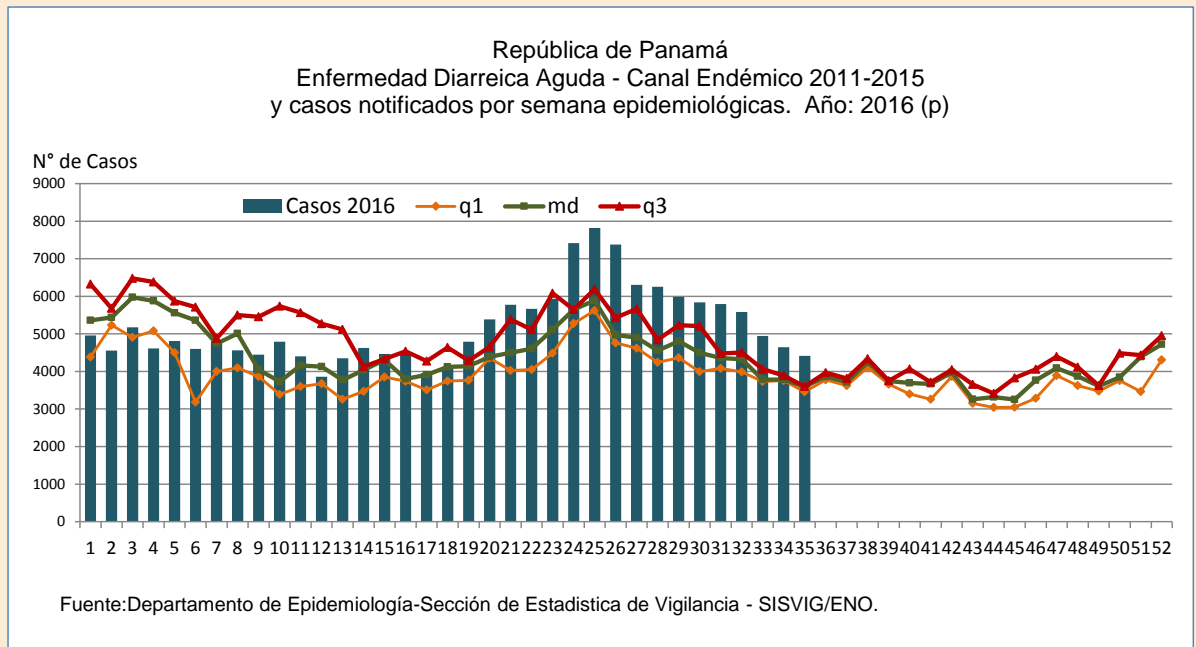
d. INFECCIÓN POR VIRUS ZIKA (IVZ)

Para esta semana se incluyen 27 nuevos casos de IVZ (26 de semanas anteriores y, uno de la actual), **para un acumulado de 350 casos desde que se detectó el brote (noviembre de 2015) hasta la semana 35**. De estos, 39 fueron diagnosticados en el año 2015 y 311 en el 2016. Del total de casos confirmados, 294 han sido casos autóctonos, 40 importados y en 16 está pendiente el determinar dónde ocurrió la infección. A partir de esta semana se dispone de prueba serológicas para el diagnóstico de Zika. La región de Kuna Yala y la Metropolitana son las regiones con los mayores números de casos: 153 y 123, respectivamente. Se confirma transmisión de Zika en la región de Bocas del Toro.

Más información en http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/boletin_28_zk_sem35.pdf

2. SITUACIÓN DE LA DIARREA

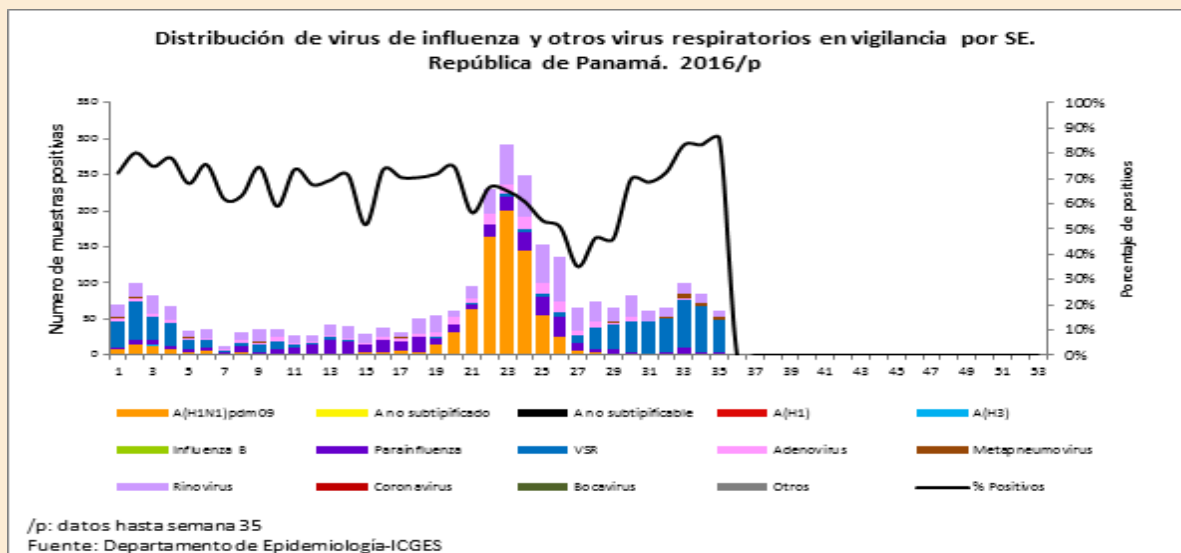
El canal endémico refleja que durante doce semanas consecutivas el número de casos se mantiene por encima del máximo de casos esperados, pero con tendencia al descenso. El índice epidémico se mantiene sin variaciones para la semana actual (1.23, Incidencia normas) y 1.10 para los casos acumulados (Incidencia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



3. SITUACIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

a. VIGILANCIA CENTINELA DE VIRUS RESPIRATORIO

En la semana epidemiológica 35 se analizaron 6 muestras respiratorias, cuatro de las cuales resultaron positivas al Virus Sincitial Respiratorio y una a Para influenza. Durante siete 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.

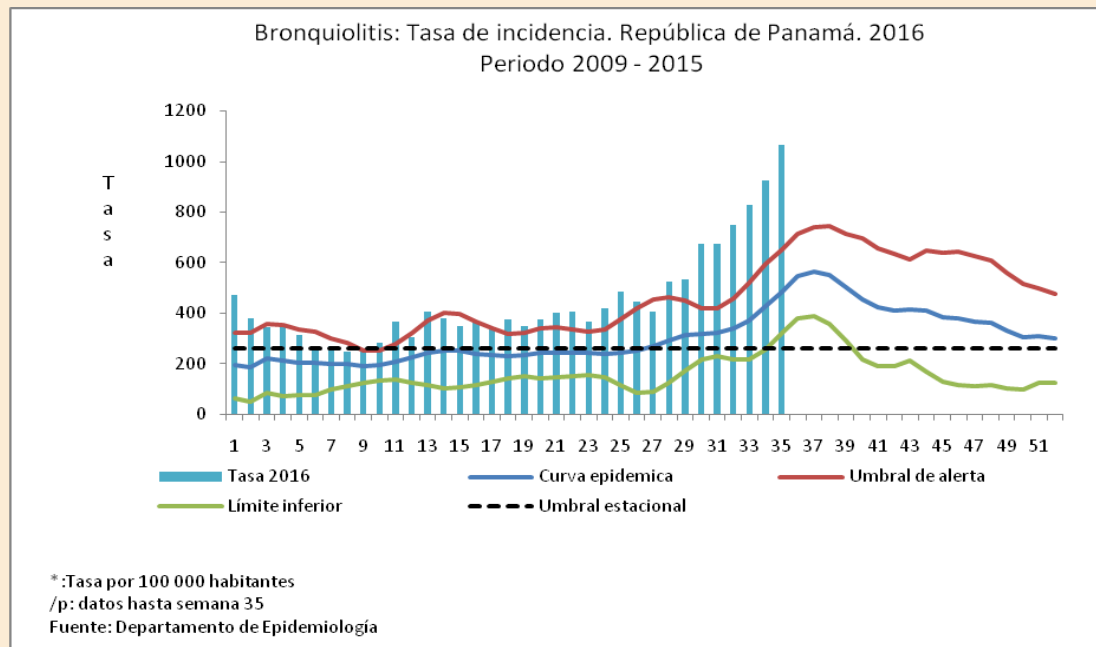
El lavado frecuente de manos, o uso limpiadores para manos a base de alcohol le ayudará a evitar enfermarse. Evitar tocarse la cara y boca con las manos sucias. Evitar contacto con enfermos. Cubrirse

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/>

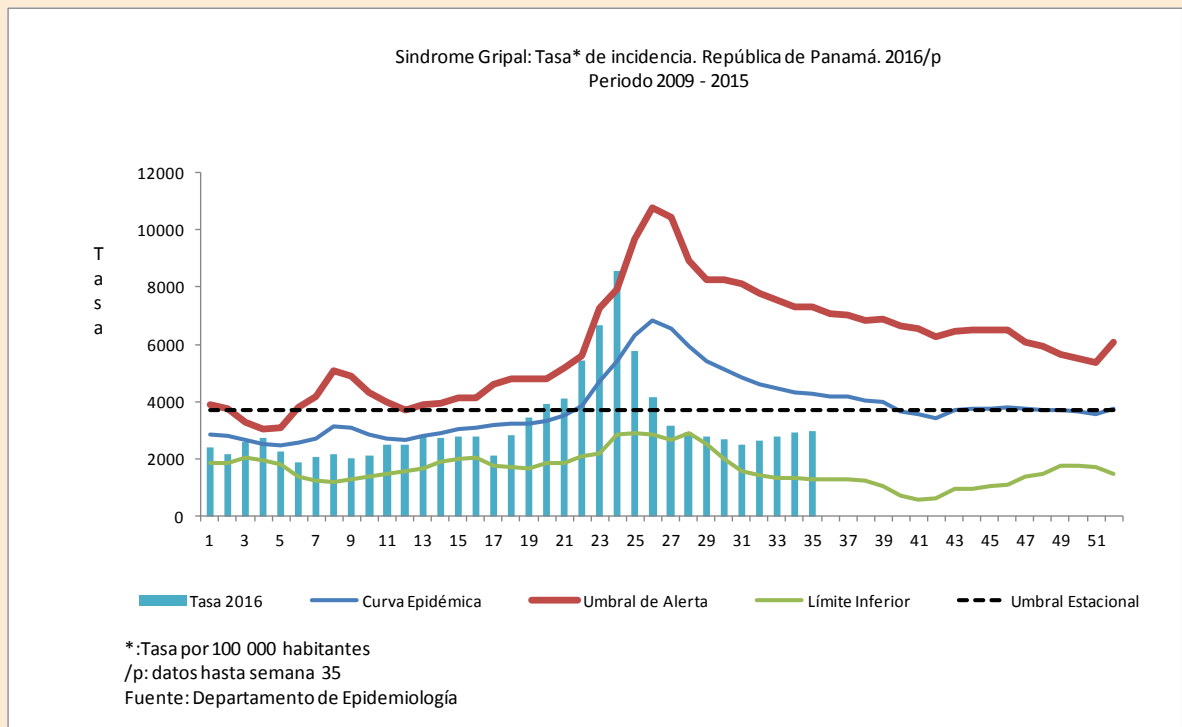
b. BRONQUIOLITIS

El índice epidémico de la Bronquiolitis fue de 2.32 para la semana actual y, 1.67 para las semanas acumuladas (Cuadro No.1). Continúa con 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 nueve 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. SÍNDROME GRIPAL O INFLUENZA

El síndrome gripal o Influenza registró incidencia normal (índice epidémico de 0.84 y 1.01) para la semana actual (35) y acumulada, respectivamente. De acuerdo al gráfico se observa que durante nueve semanas consecutivas los casos han estado por debajo del umbral estacional; lo cual es consistente con la vigilancia de los virus respiratorios, que durante siete semanas no ha identificado virus influenza en las muestras analizadas (Ver gráficos).

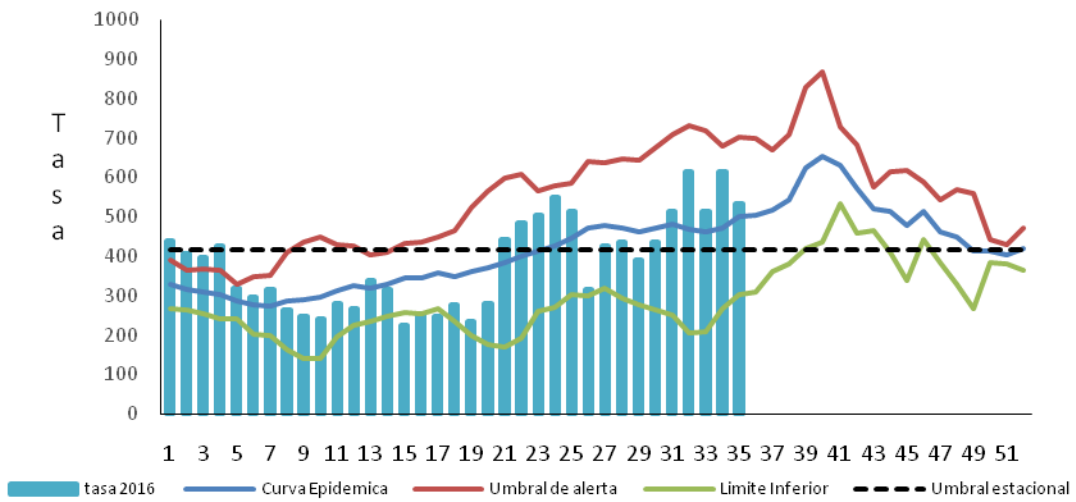


d. NEUMONÍA Y BRONCONEUMONIA

En la semana epidemiológica No.35 las Neumonías y Bronconeumonías (IRAG) registraron un índice epidémico **de 1.16 para la semana actual y 1.02 para los acumulados; para una incidencia normal** (Cuadro No.1). El gráfico muestra que la tasa de incidencia está entre la curva epidémica y el umbral de alerta.

Se mantiene la recomendación a la población sobre 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 cuando 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).

Neumonías+Bronconeumonías: Tasa* de incidencia. República de Panamá. 2016/p
 Periodo 2009 - 2015



*:Tasa por 100 000 habitantes

/p: datos hasta semana 35

Fuente: Departamento de Epidemiología

4. PORCENTAJE DE NOTIFICACIÓN SEMANAL

A nivel nacional el porcentaje de notificación semanal oportuna fue de 88.0%. Con bajo porcentaje de notificación están las instalaciones de CSS de la región de Chiriquí (70.6%); instalaciones del MINSA de Panamá Oeste (73.3%), Veraguas (57.9%) 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. 35 Año 2016

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	316	278	88.0	
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. Santa Rita.
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	11	11	100.0	
Colón - CSS	5	4	80.0	No reportó: Hosp. Manuel Amador Guerrero
Chiriqui - MINSA	46	44	95.7	No reportó: Hosp. José Domingo de Obaldía y SUB.C.S.Boca del Monte.
Chiriquí - CSS	17	12	70.6	No reportó: Pol. Dr. Ernesto Pérez Balladares, CAPPS Corredor, Finca Balsa, Malaqueto y Zapatero.
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: Hosp. Joaquín P. Franco
Los Santos - CSS	3	3	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	10	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	41	36	87.8	
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	11	84.6	No reportó: ULAPS Máximo Herrera y CAPPS y Las Acacias.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	18	16	88.9	
San Miguelito -MINSA	13	12	92.3	CdeS. Materno Infantil Don Bosco
San Miguelito - CSS	5	4	80.0	No reportó: ULAPS SAN Cristobal.
Panamá Oeste - MINSA	15	11	73.3	No reportó: C.S. Artemio Jaén, Capira, Puerto Caimito y El Cacao.
Panamá Oeste - CSS	8	7	87.5	No reportó: ULAPS de Guadalupe
Veraguas - MINSA	19	11	57.9	No reportó: CdeS. Alto de Los Ruices, Santa Fé, La Colorada, La Peña, Mariato, Montijo, Ponuga, Hosp.Luis (Chicho) Fábrega.
Veraguas - CSS	3	2	66.7	No reportó: ULAPS De Zapotillo.
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	16	88.9	No reportó: CdeS. Armila, Puerto Obaldía.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	8	61.5	No reportó: CdeS.Santa Catalina, Kankintu, Bisira, Buenos Aire y 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
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