



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**



**REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA**

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2019

Semana N° 42 (del 13 al 19 de octubre)

Correo: vigepipanama@minsa.gob.pa o vigepipanama@yahoo.com

Teléfonos: 512-9267/ 512-9147/ 512-9413

TEMA	CONTENIDO	PÁGINA
1	INTRODUCCIÓN	3
2	SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA	4
3	SITUACIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS	8
4.	ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	11
5	SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	11
6	SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	12
7	ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO	16
8	COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL	18
9	ACTIVIDADES DE RELEVANCIA REALIZADAS DURANTE LA SEMANA	21
10	ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO	22

1. INTRODUCCIÓN

Este boletín presenta un resumen 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 notificados del 13 de octubre al 19 de octubre de 2019 (A) y los casos acumulados (Ac) hasta la semana 42; comparativos años 2018-2019. Los casos actuales correspondieron a la información recibida hasta la 1:00 pm del día martes 22 de octubre del presente año, y se considera información preliminar. Los datos son sujetos a actualizaciones en semanas posteriores.

El cuadro 1a y 1b contienen un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de algunos eventos trazadores, agrupados en ocho categorías: Infecciones Respiratorias, Enfermedades Prevenibles por Vacunas, Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), Zoonosis, Enfermedades Transmitidas por Vectores, Infecciones de Transmisión Sexual, Efectos Tóxicos y otras causas externas de envenenamiento y algunas enfermedades inflamatorias del Sistema Nervioso Central (SNC).

Durante la semana 42 con un 94.1% de instalaciones que han notificado oportunamente (al martes 22 de octubre, hasta las 13:00hrs.), se reportaron 8,233 eventos de notificación obligatoria priorizados.

Según los grupos, las enfermedades transmitidas por alimentos representaron el mayor número de notificaciones (4,934), seguido del grupo de infecciones respiratorias (3002).

Para esta semana 42, del año 2019, se presenta un descenso del 32% en el número de casos de Influenza (Síndrome Gripal) en relación con la misma semana del año 2018. Dentro de las muestras analizadas por el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud, los Virus Sincitial Respiratorio, adenovirus y Rinovirus, se mantienen circulando mayormente. No hubo aislamiento de Influenza A H1N1 en las muestras analizadas.

La Bronconeumonía/Neumonía con 10% de menos casos, mientras que la Bronquiolitis presenta un 19 % más en la semana 42 del año 2019, con respecto a la misma semana del año 2018.

Los casos de Enfermedad Diarreica a nivel de país para la semana actual sigue en aumento según el canal endémico.

Sigue reportándose Dengue en las regiones de: Colón, Darién, Los Santos, Panamá Este, Panamá Oeste, Panamá Norte, Panamá Metro, San Miguelito, Veraguas y Kuna Yala. Esta semana, 5 regiones de salud no notificaron casos confirmados.

2. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Durante la semana epidemiológica N° 42, del 13 de octubre al 19 de octubre, el 94.1% (298/320) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia de salud pública (SISVIG) en cumplimiento dentro de los tiempos establecidos descritos en el Decreto Ejecutivo 1617; en comparación con la semana 41 representó un descenso del 3.2%. Se reportaron 8,233 eventos, un 1.0% de casos más que la semana epidemiológica 41.

Según la agrupación de eventos, las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) con 4,934 casos (60%), representaron el mayor número de notificaciones. De estas, las enfermedades diarreicas representaron el 99.6% de los reportes.

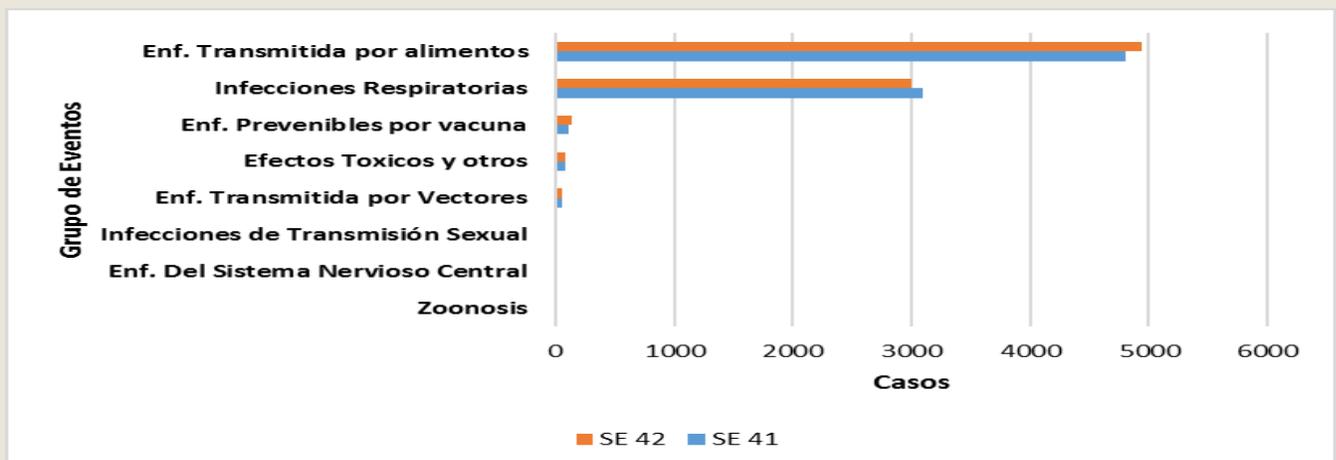
En segundo lugar, estuvo el grupo de Infecciones Respiratorias con 3,002 casos (36.5%), lo que representa una disminución porcentual de 1.5% con relación a la semana anterior.

El Tercer lugar, lo ocupó el grupo de enfermedades prevenibles por vacuna, el cual registró 138 notificaciones (1.7%).

En cuarta posición estuvo el grupo de Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento, con 83 casos (1.0%).

Con menor porcentaje de presentación siguen las enfermedades: transmitidas por vectores 57 (0.7%) notificaciones, Infecciones de Transmisión Sexual 18 (0.2%) notificaciones, enfermedades del Sistema Nervioso Central (SNC) con 1 notificación. Ver (Gráfico 1).

**Gráfico No 1. Número de casos según grupo de eventos.
República de Panamá. Año 2019, SE 41-42.**



Fuente: MINSA Departamento de Epidemiología, SISVIG

En comparación con el mismo período del año 2018 (Cuadros 1a y 1b), los eventos que mostraron variaciones relevantes fueron:

➤ **Síndrome gripal/Influenza:**

Para el año 2018 de la semana epidemiológica 1 a la 42 se registraron 71,579 casos acumulados de Influenza o Síndrome gripal; y 73,696 casos en el año 2019; lo que implica que en lo transcurrido de este año se han recibido 3% más de notificaciones. Al comparar la semana actual de ambos años; se observa que en el año 2018 se notificaron 2,598 casos versus 1,771 en el año 2019 (32% menos en el 2019).

➤ **Bronconeumonía/Neumonía:**

Para el año 2019, en la Semana Epidemiológica 42 se registra un descenso del 11% de los casos notificados respecto a la misma Semana Epidemiológica de año 2018. El número de casos acumulados (15,183) en el año 2019 es mayor, a los (13,420) registrados en el año 2018 para el mismo periodo.

➤ **Tuberculosis pulmonar:**

Hasta la semana 42 del año 2019, se han recibido menos notificaciones: 1,380 en el año 2018 frente a 1,253 en lo que va del año 2019.

➤ **Tosferina:**

Para el año pasado se habían acumulado 4 casos hasta la semana 42, mientras que en el año 2019 se han acumulado 105 casos a expensas del brote ocurrido a inicios de año en la Comarca Ngäbe Buglé.

➤ **Enfermedad Diarreica:**

En el año 2018 se notificaron 5,321 casos para la semana 42 y, 4,919 en el año 2019. En los acumulados en el año 2018 hasta la semana 42 se habían registrados 217,160 casos; en contraste con los 228,450 en lo que va de este año (5.1% más).

➤ **Contacto y veneno de ofidio y de escorpión:**

Para esta semana 42 se registra 1 caso menos (35) de envenenamiento por mordedura de ofidio y 3 casos menos por picaduras de alacrán (48) respecto a la misma semana del año 2018. Para ambos eventos se observa aumento en la notificación para el año 2019 con respecto al año 2018.

➤ **Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus (SCPH):**

Han disminuido los casos en comparación con el año 2018, con un acumulado 44 casos y para el año 2019 se han confirmado 16 casos (64% menos).

➤ **Leishmaniasis:**

Para el año 2019, registra un descenso de 23% en el número de notificaciones acumuladas, en comparación al año 2018.

➤ **Malaria:**

En esta semana se diagnostican 12 casos, uno de la semana actual, región Comarca Ngäbe Buglé y once casos de semanas anteriores, para un acumulado de 1,386 casos. Comparado

con el año 2018 a la misma semana hay 711 casos más. Del total de casos, veintiséis casos son importados.

CUADRO No. 1 CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 42. AÑO 2019.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	604	14.5	18479	444.3	720	17.1	18752	444.5
	INFLUENZA	2,598	62.5	71579	1721.2	1,771	42.0	73696	1746.8
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	533	12.8	13420	322.7	476	11.3	15183	359.8
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	131	3.1	3	0.1	123	2.9
	TUBERCULOSIS PULMONAR	24	0.6	1380	33.2	32	0.8	1253	29.7
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	11	0.3	0	0.0	9	0.2
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	14	1.3	1	0.0	3	0.3
	PAROTIDITIS	3	0.1	134	3.2	1	0.0	157	3.7
	RUBEOLA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SARAMPION	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	1	0.0	13	0.3	0	0.0	9	0.2
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	4	0.1	0	0.0	107	2.5
	VARICELA	124	3.0	4050	97.4	137	3.2	3955	93.7
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	5,321	127.9	217160	5221.7	4,919	116.6	228450	5415.0
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	17	0.4	1079	25.9	15	0.4	950	22.5

FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

**CUADRO No. 1b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE
ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.
PANAMÁ. SEMANA 42. AÑO 2019.**

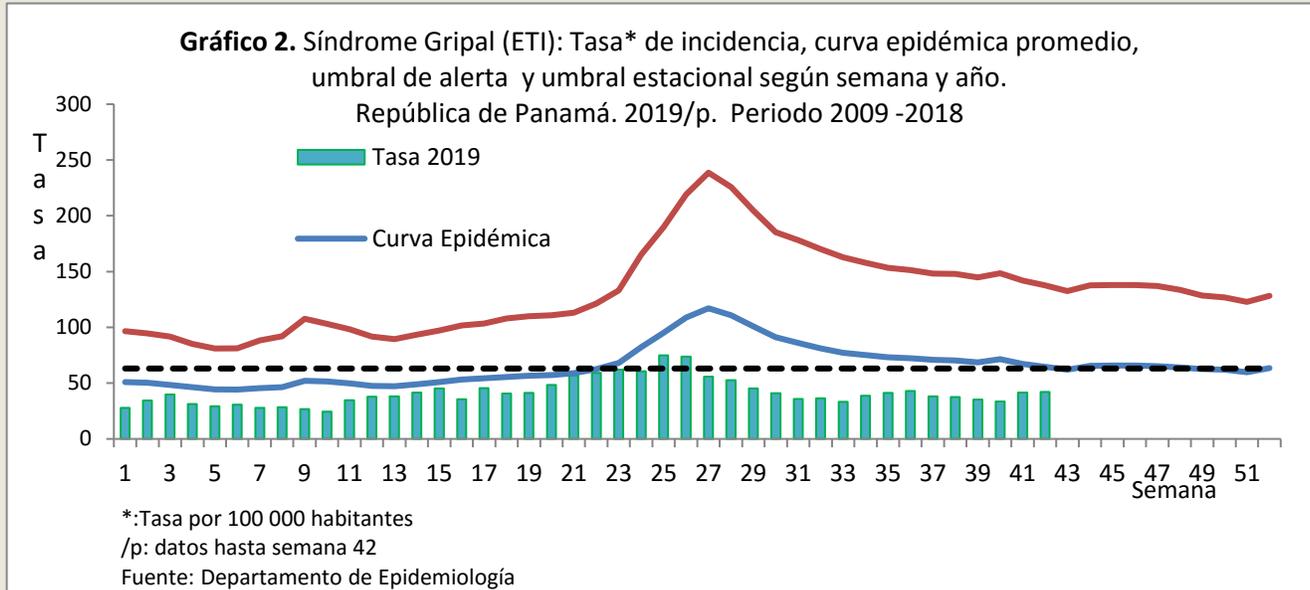
GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	42	1.0	0	0.0	26	0.6
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	13	0.3	0	0.0	9	0.2
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	3	0.1	44	1.1	0	0.0	16	0.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	54	1.3	0	0.0	20	0.5
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	28	0.7	0	0.0	22	0.5
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	6	0.1	229	5.5	6	0.1	214	5.1
	DENGUE GRAVE	0	0.0	7	0.2	0	0.0	8	0.2
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	89	2.1	3079	74.0	42	1.0	2251	53.4
	LEISHMANIASIS	10	0.2	957	23.0	9	0.2	733	17.4
	MALARIA	0	0.0	578	13.9	1	0.0	1386	32.9
	ZIKA	4	0.1	57	1.4	0	0.0	8	0.2
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	10	0.1	413	5.6	4	0.1	355	4.7
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	17	0.2	770	9.0	14	0.2	756	8.9
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	51	1.2	2295	55.2	48	1.1	2584	61.2
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	36	0.9	1285	30.9	35	0.8	1414	33.5
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	4	0.1	110	2.6	0	0.0	100	2.4
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0.0	3	0.1	0	0.0	2	0.0
	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	15	0.4	1	0.0	41	1.0
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	31	0.7	0	0.0	30	0.7

FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

3. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS ¹

INFLUENZA, INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS LEVES (SINDROME GRIPAL-ETI)

Para la semana 42 se registraron 1,771 casos de Influenza o síndrome gripal para una tasa de incidencia de 42 casos por 100,000 hab. Para la semana actual se registra leve ascenso en la tasa de incidencia del Síndrome Gripal con respecto a la semana anterior. La incidencia se mantiene por debajo del umbral estacional (Gráfico 2).

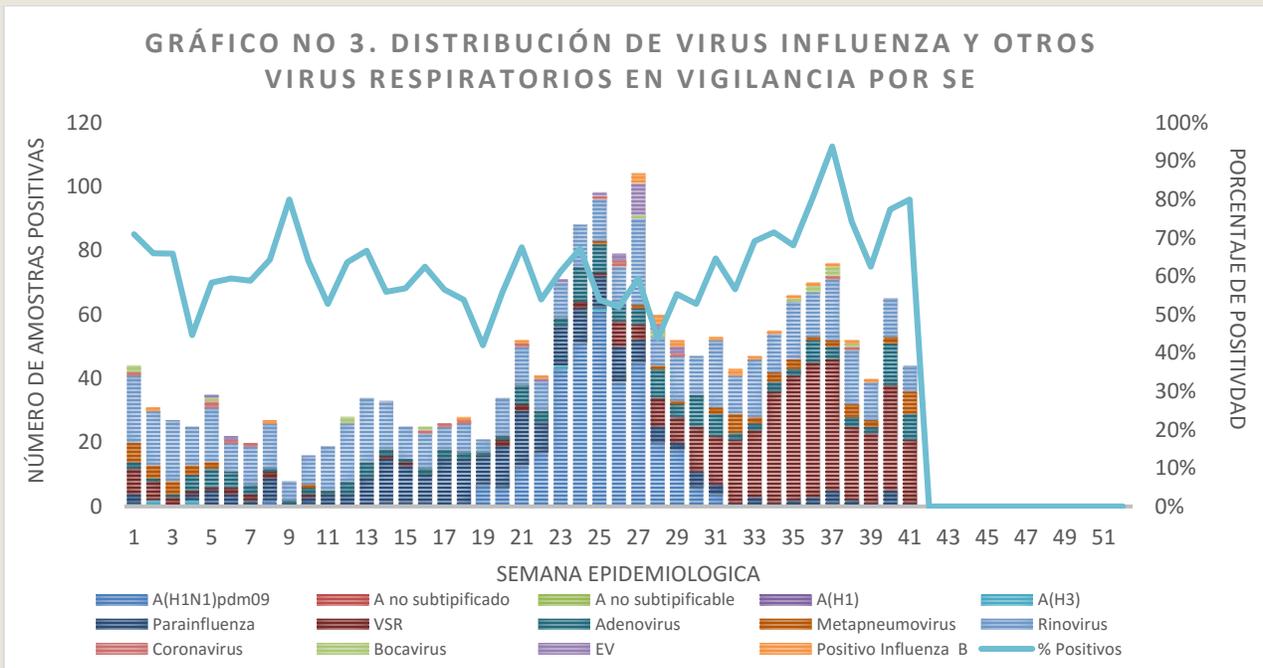


VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

En el monitoreo de las muestras de laboratorio a los casos con infecciones respiratorias agudas (ETI o IRAG) para identificar los virus respiratorios circulantes, en la semana epidemiológica No.41 (*), el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud NO reportó muestras positivas a virus influenza AH1N1pdm09. Se reporta Virus Sincitial Respiratorio (20), Adenovirus (8), Rinovirus (8). Metapneumovirus (17) y Parainfluenza (1) (Gráfico 3).

¹ Una de las formas de monitorear cada semana el comportamiento de los virus de la influenza es a través de la vigilancia del síndrome gripal (ETI), de las neumonías y bronconeumonías y las bronquiolititis; caracterizadas clínicamente, para lo cual se calcula su tasa de incidencia semanal y se compara con la línea basal o curva epidémica (es el nivel usual o promedio de actividad del evento que se alcanza durante un año típico o común), el umbral estacional (se define como un valor por encima del cual se considera que el país o el área está pasando por una temporada del evento monitoreado) y de alerta (es un nivel por encima del cual, dependiendo de la época del año, la actividad del evento es mayor que en la mayoría de los demás años contra los que se compara). Esta curva basal o epidémica y los umbrales se construyen para este boletín con datos del periodo 2009-2018.

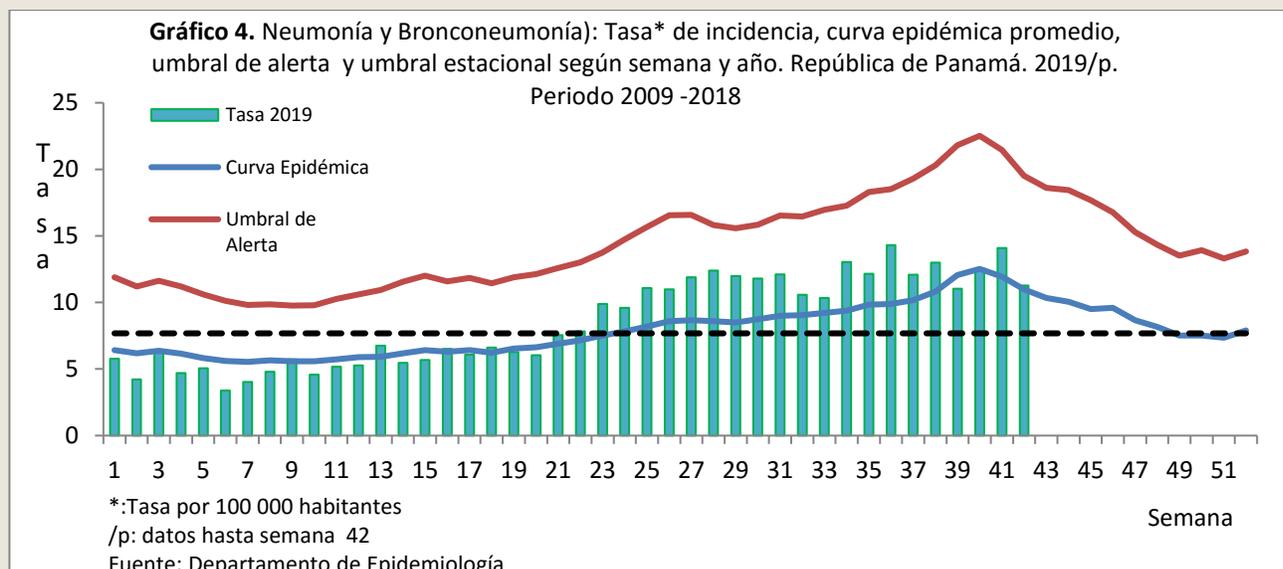
(*) Estos datos se actualizan en cada siguiente boletín por los procesos técnicos propios y estandarizados del laboratorio para la obtención de resultados.



Fuente: MINSA. Departamento de Epidemiología. ICGES

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 42 la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía registró un leve descenso; pasando de 14.1 a 11.3 casos por 100,000 habitantes. La incidencia se ubica entre la curva epidémica y el umbral de alerta. (Gráfico 4).



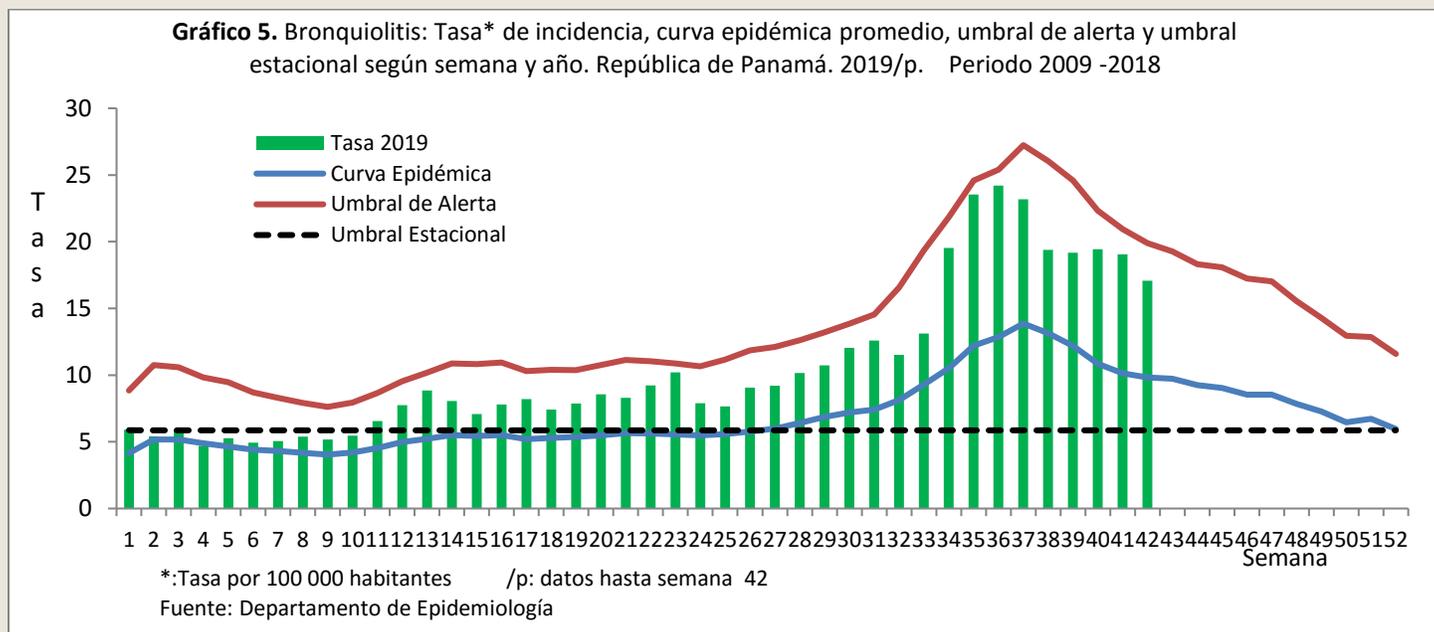
En cuanto a la **Bronquiolitis** la tasa de incidencia disminuye de 19.1 a 17.1 por 100,000 habitantes y se encuentra entre la curva epidémica y el umbral de alerta. (Gráfico 5).

La bronquiolitis por lo general afecta a los niños menores de dos años. Es una enfermedad común y algunas veces puede ser grave. Es causa común de hospitalizaciones en niños

menores de un año. La causa más frecuente es el virus sincitial respiratorio (VSR). Más de la mitad de los lactantes menores están expuestos a este virus en su primer año de vida. El virus se propaga al tener contacto directo con las secreciones de la nariz y la garganta de alguien que tenga la enfermedad. Esto puede suceder cuando otro niño o un adulto enfermo tosen o estornudan sin cubrirse la boca y nariz y las diminutas gotitas son esparcidas al aire, luego son inhaladas por el lactante o tocan juguetes u otros objetos que luego son tocados por el lactante menor.

Se le recuerda a la población, en especial donde viven o convergen niños pequeños, **aplicar siempre** las medidas para evitar la transmisión de los virus que ocasionan la bronquiolitis y otros virus respiratorios:

- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón.
- Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sucias.
- Cúbrase la nariz y la boca cuando tosa o estornude.
- Evite el contacto cercano con las personas enfermas.
- Si está enfermo evite estar cerca de otras personas en especial de los niños pequeños y adultos mayores. Esto ayudará a proteger a los demás para que no contraigan la enfermedad.
- Limpie y desinfecte las superficies y objetos que las personas toquen frecuentemente.



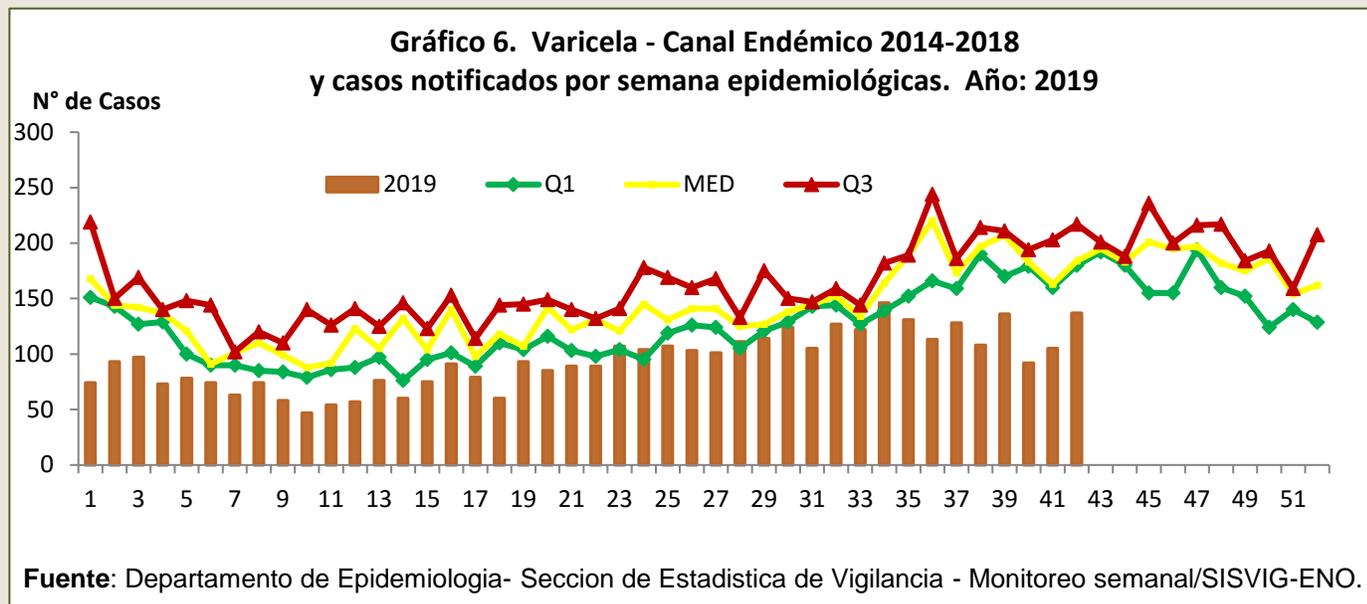
4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

En la semana 42 no se han reportado casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubeola y otras).

VARICELA

Se notificaron 137 casos para una incidencia de 3.2 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra un aumento de casos, se mantiene en zona seguridad (Gráfico 6). La

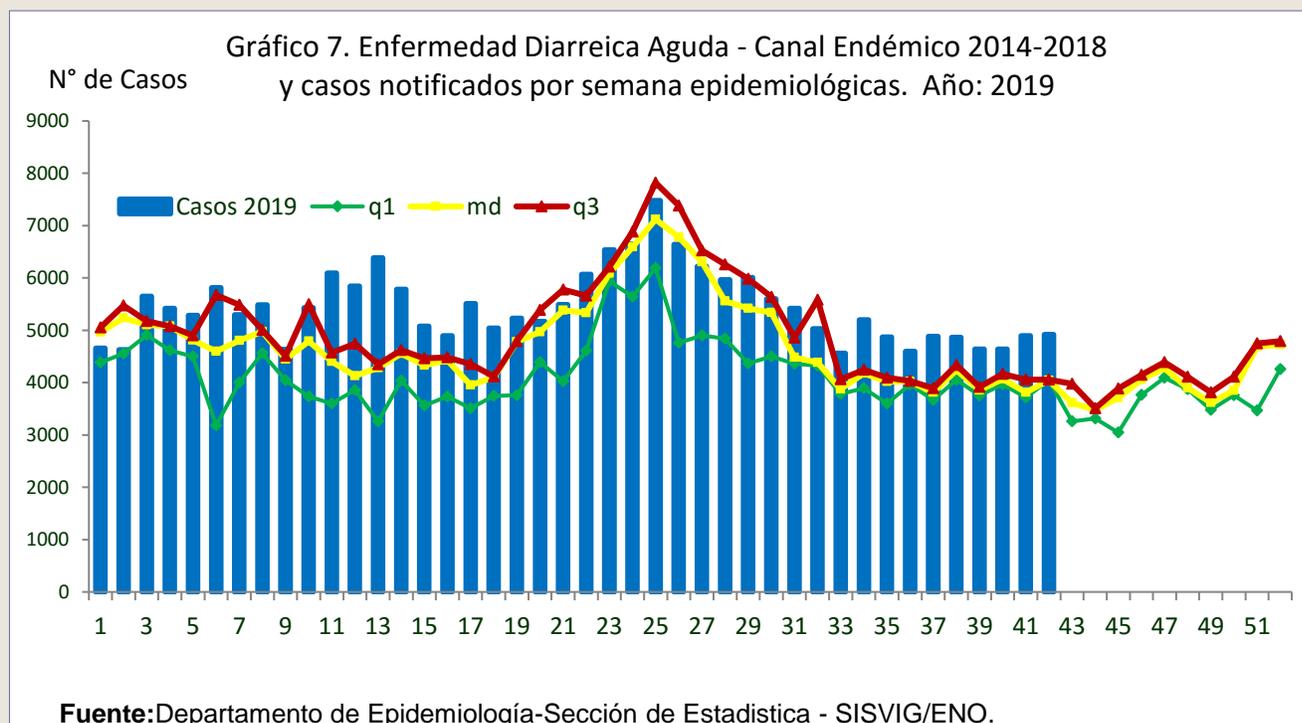
vacuna contra la varicela forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 año y a los 4 años. A partir del año 2014 se dio inicio a este esquema, en consecuencia, se esperan casos en personas que por sus edades no le corresponda tener esta vacuna.



5. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 4,919 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 116.6 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que continúa el incremento en el número de casos notificados. (Gráfico 7).



6. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

DENGUE

Hasta la semana 42 se han confirmado 2,473 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 58.6 casos por 100,00 habitantes. Esto representó un incremento de 142 casos con relación a los acumulados hasta la semana 41 (2,331). Según sexo, las tasas de incidencia se mantienen similares; 59.4 para el sexo masculino y 57.8 para el femenino.

El 91.0% (2,251) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.6% (214) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y ocho casos Dengue grave. El 68.3% de los casos de Dengue se confirmó por laboratorio.

Se han confirmado tres defunciones por Dengue en lo que va del año; dos en San Miguelito y una en la Región Metropolitana.

Según regiones, Colón acumula el 28.2% de los casos (698) para una tasa de incidencia de 237.4 por 100,000 habitantes.

Panamá Norte se mantiene como segunda región con mayor riesgo de enfermar de Dengue, con una tasa de incidencia de 155.9 x 100,000 hab. y Panamá Este con una tasa de incidencia de 99.7 casos por 100,000 hab. ocupa el tercer lugar (Cuadro 2).

Durante el año se ha documentado la circulación de Dengue serotipo 1 en 13 de las 15 regiones. Bocas del Toro sin documentar serotipo circulante. El serotipo 2 se identificó en una muestra de un paciente procedente de Darién, en la semana 7. Durante la semana epidemiológica 40 se documentó la circulación de dengue serotipo 3 en dos muestras correspondientes a la semana 39, procedentes de Puerto Obaldía, Guna Yala.

Ante la alerta internacional emitida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) debido a Dengue grave y Brotes en Centroamérica (Honduras, Guatemala y Nicaragua) con un importante número de defunciones en donde se ha documentado circulación de Dengue serotipo 2 y el resto de los serotipos, es importante que los equipos regionales de vigilancia verifiquen que se estén tomando y enviando muestras en fase aguda (primeros cuatro días de la enfermedad) al Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud (ICGES).

En la República de Panamá se continúa con la vigilancia epidemiológica intensificada, atención oportuna de casos, educación y promoción a la población para la eliminación de criaderos y nebulización intra y peridomiciliar espacial, para combatir las enfermedades transmitidas por vectores como lo son el dengue y otras enfermedades como el Zika virus y Chikungunya causadas por el mosquito Aedes.

Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2019 _ SE# 1 a 42

REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																				Serotipos identificados por semana epidemiológica	
	Total		Tipo de Dengue																Defunciones	Criterio de Confirmación		
	Casos	Tasa	TOTAL				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave					NEXO		LABORATORIO
			AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa				
TOTAL	2473	58.6	2473	58.6	48	1.1	2251	53.4	42	1.0	214	5.1	6	0.1	8	0.2	0	0.0	3	782	1691	
BOCAS DEL TORO	12	6.9	12	6.9	0	0.0	10	5.7	0	0.0	2	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	12	D1
COCLE	136	51.3	136	51.3	0	0.0	135	50.9	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	83	53	(1,2,3,4,5,6,7,8,9,21,24,25,27,3
COLON	698	237.4	698	237.4	7	2.4	635	215.9	7	2.4	62	21.1	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	88	610	D1 (14,25)
CHIRIQUI	24	5.2	24	5.2	0	0.0	18	3.9	0	0.0	5	1.1	0	0.0	1	0.2	0	0.0	0	1	23	D1 (18)
DARIEN	10	14.3	10	14.3	1	1.4	7	10.0	1	1.4	3	4.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	8	D1 (5,14); D2 (7)
HERRERA	70	58.9	70	58.9	0	0.0	64	53.8	0	0.0	6	5.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	31	39	D1 (2,3,4,5,6,9,11)
LOS SANTOS	92	96.3	92	96.3	1	1.0	85	89.0	1	1.0	7	7.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	11	81	D1 (1,2,5)
PANAMA ESTE	123	99.7	123	99.7	2	1.6	107	86.7	2	1.6	16	13.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	33	90	D1 (19)
PANAMA OESTE	223	37.3	223	37.3	2	0.3	204	34.1	2	0.3	18	3.0	0	0.0	1	0.2	0	0.0	0	137	86	D1 (1,6,8,9,19,20,21,28)
PANAMA NORTE	437	155.9	437	155.9	16	5.7	402	143.4	13	4.6	35	12.5	3	1.1	0	0.0	0	0.0	0	175	262	D1 (24)
PANAMA METRO	425	50.2	425	50.2	9	1.1	388	45.8	8	0.9	36	4.2	1	0.1	1	0.1	0	0.0	1	166	259	D1 (2,4,5,6,7,9,12,13,19,21,22,25,
SAN MIGUELITO	157	41.8	157	41.8	5	1.3	138	36.8	4	1.1	15	4.0	1	0.3	4	1.1	0	0.0	2	30	127	D1 (1,5,6,8,9,22,24,27,28,29)
VERAGUAS	38	15.3	38	15.3	1	0.4	35	14.1	1	0.4	3	1.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	18	20	D1 (1,2,3)
KUNA YALA	22	47.6	22	47.6	4	8.6	18	38.9	3	6.5	4	8.6	1	2.2	0	0.0	0	0.0	0	7	15	D3 (39)
C. NGOBE BUGLE	2	.9	2	0.9	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	2	D1
EXTRANJERO	4	.	4	0.0	0	0.0	4	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	4	D3 (3)

Nota Aclaratoria: Un caso de DG (Dengue Grave) en la Región de salud de Los Santos de la SE#29, se reclasifica a DCSA (Dengue con Signo de Alarma; cumpliendo con la definición de caso.

1/ Semana Epidemiológica N° 42 2/ Tasa por 100,000 Habitantes

FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG



Cuadro3. Casos de Dengue confirmados según región y semana epidemiológica. Republica de Panamá. Año 2019

REGIONES DE SALUD	TOTALES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
	2473	93	86	75	85	69	53	39	25	24	23	17	16	15	10	16	9	10	4	10	9	16	20	19	22	28	42	
BOCAS DEL TORO	12	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
COCLE	136	10	6	6	3	11	6	5	3	4	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	3	0	1	3	0	2	
COLON	698	28	28	39	45	31	24	23	11	10	14	8	8	6	5	5	3	6	1	6	2	5	4	8	6	6	21	
CHIRIQUI	24	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2	0	
DARIEN	10	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	
HERRERA	70	14	16	5	9	7	6	0	2	3	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
LOS SANTOS	92	4	7	2	3	3	1	1	2	1	2	0	0	1	1	0	2	2	0	0	0	0	1	0	1	1	4	
PANAMA ESTE	123	3	2	0	1	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	4	
PANAMA OESTE	223	6	2	0	6	1	2	4	2	0	0	0	1	2	0	1	0	0	0	0	3	2	3	1	1	7	0	
PANAMA NORTE	437	7	5	7	4	9	7	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	0	1	1	0	1	3	4	6	8	5	
PANAMA METRO	425	11	5	4	5	4	2	1	3	2	2	3	4	1	2	4	0	1	0	3	2	1	6	2	2	3	5	
SAN MIGUELITO	157	9	6	3	7	0	3	0	1	1	1	2	1	1	0	2	1	0	1	0	1	2	1	2	2	2	0	
VERAGUAS	38	0	6	6	1	1	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	
KUNA YALA	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
C. NGOBE BUGLE	2	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
EXTRANJERO	4	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	

REGIONES DE SALUD	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42
	60	68	96	81	88	101	100	150	118	106	130	144	117	148	83	48
BOCAS DEL TORO	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	0
COCLE	2	0	3	6	2	9	5	9	10	8	1	6	5	4	0	0
COLON	9	12	30	25	20	22	19	30	27	19	27	34	18	31	15	7
CHIRIQUI	0	1	2	0	1	1	0	2	0	1	3	0	1	4	1	0
DARIEN	1	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	1	0	0	1	
HERRERA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
LOS SANTOS	4	0	8	7	1	4	5	4	4	3	2	4	3	2	1	1
PANAMA ESTE	1	2	8	0	5	5	12	12	11	6	7	9	10	14	3	2
PANAMA OESTE	11	15	9	17	23	16	15	23	14	13	5	6	3	4	3	2
PANAMA NORTE	18	25	19	10	14	23	28	42	20	18	31	19	23	28	21	16
PANAMA METRO	7	8	14	12	13	14	9	19	24	24	41	49	31	44	29	9
SAN MIGUELITO	5	4	3	3	9	4	6	6	7	9	7	13	12	10	7	5
VERAGUAS	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	5	0	1	5	1	1
KUNA YALA	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	8	1	1	4
C. NGOBE BUGLE	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
EXTRANJERO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0

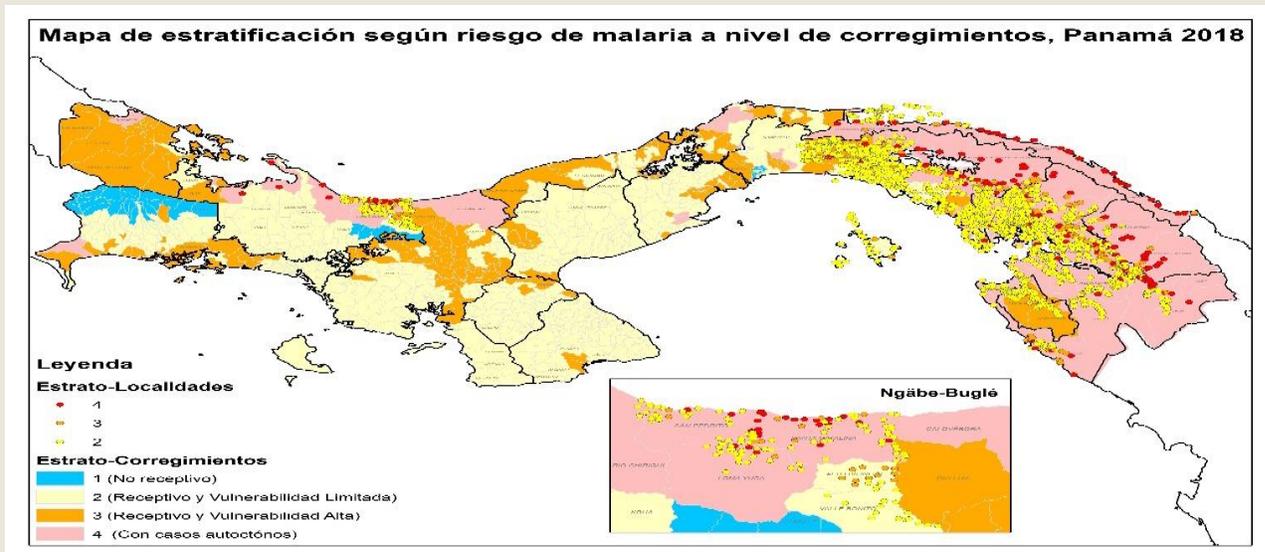
1/ Semana Epidemiológica N° 42

FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

El Corredor endémico de Dengue, aun cuando deja ver que la mediana de casos en la semana está por debajo de lo registrado en años previos (Gráfico 8), es importante que las regiones con circulación activa de virus Dengue tomen las medidas de prevención y control de forma oportuna a fin de evitar nuevos casos y brotes por Dengue.

MALARIA

Como parte del Plan Estratégico de Eliminación de Malaria (PEEM) se realizó la estratificación de riesgo de Malaria. Las regiones de salud con más estratos 4 (casos autóctonos) son: Darién y Kuna Yala; para la próxima semana se reevaluará el estrato 4 de Barú, Chiriquí (ver mapa).



fuelle: Ministerio de Salud de Panamá

7. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

7.1 HANTAVIRUS

Es un evento de salud pública que se encuentra bajo vigilancia intensificada en el país. Durante el año 2019 se han registrado 16 casos de Síndrome Cardiopulmonar por Hanta virus y 2 defunciones; 13 de los casos han ocurrido en la región de salud de Los Santos, ninguna defunción; 2 casos en Herrera y 1 defunción; en Coclé un caso y una defunción. Los casos se han presentado en un rango de edad entre 20 y 69 años de edad, afectando más a las edades productivas, los factores de riesgo son asociados a las actividades laborales de campo y de limpieza de domicilios y peri-domicilios.

7.2 DENGUE EN PANAMÁ

- Ante la alerta internacional y la circulación de Dengue en varias regiones, se continúan las acciones contra el mosquito Aedes en todas las regiones de salud.

Se puede consultar información complementaria de Dengue en los boletines específicos ubicados en la página del Ministerio de Salud.

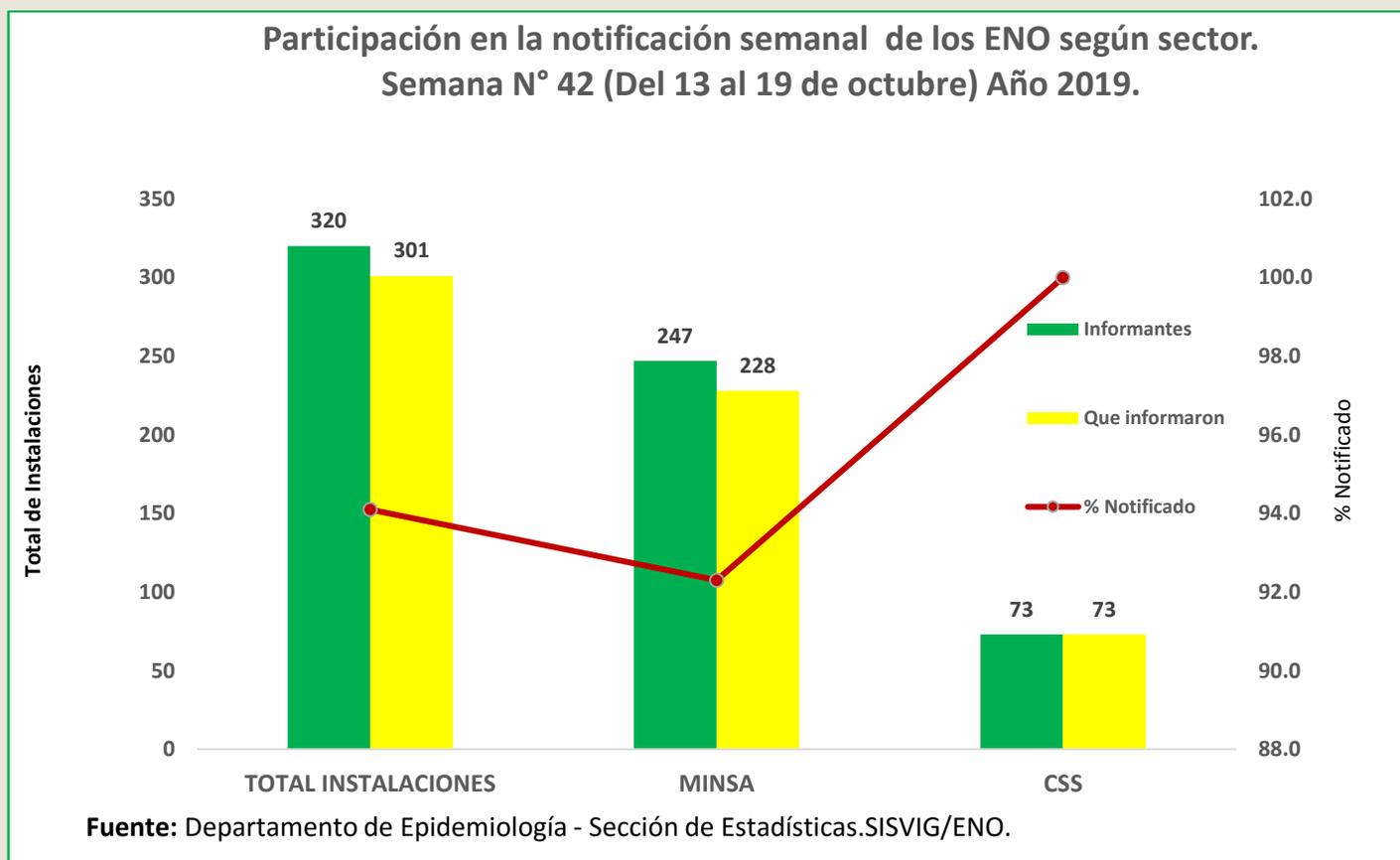
http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicaciones/boletin_informativo_de_salud_publica

8. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

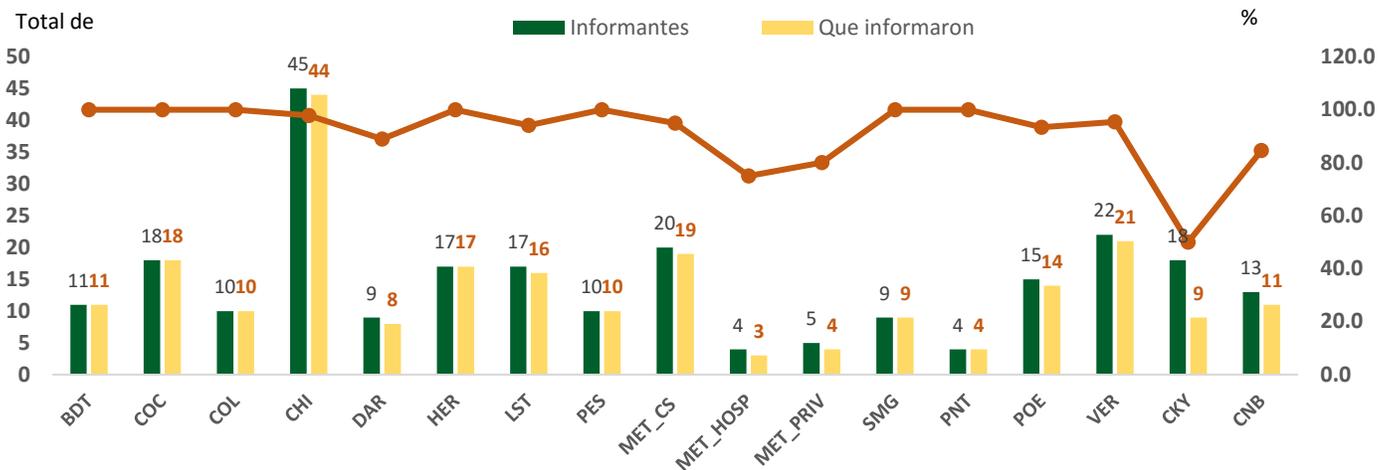
Al martes 12 de octubre (1:00 p.m.) habían reportado 301 de 320 unidades notificadoras a nivel de país, para un 94.1%. De las 247 instalaciones del MINSA, 227 notificaron para un 92.0%. Por parte de la Caja de Seguro Social, 73 de sus instalaciones notificaron 73 (100%) todas las unidades notificadoras reportaron dentro del tiempo establecido por el Decreto. (Gráfico 9).

Para esta semana con bajo porcentaje de notificación estuvieron:

- Metropolitana Hospitales Nacionales-Minsa (75%)
- Metropolitana Hospitales Privados (80%)
- C. Guna Yala (50.0%)
- Comarca N. Buglé-MINSA (84.6%)

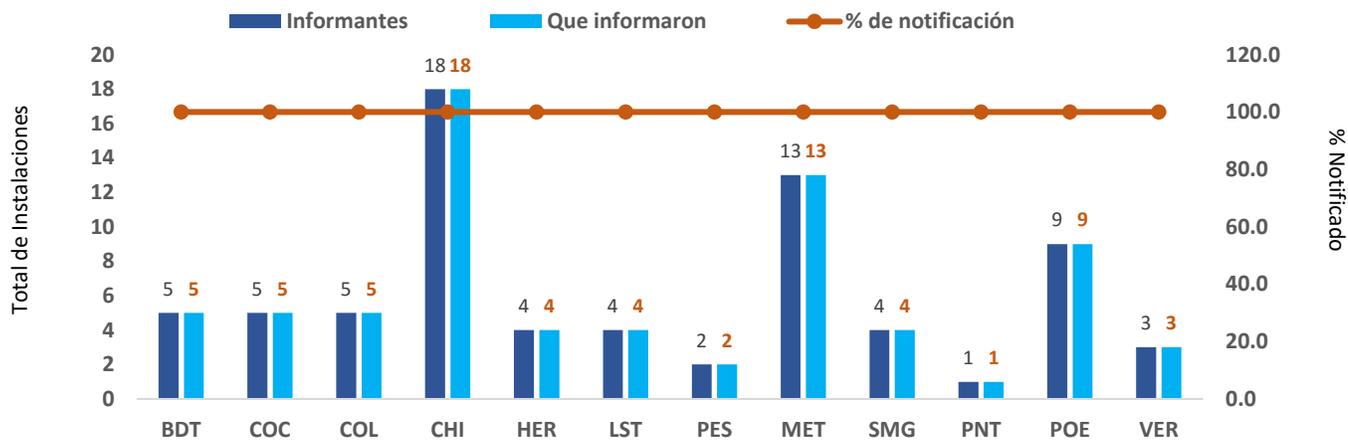


Número y porcentaje de notificación por región de salud. Instalaciones del MINSA.
Semana N° 42 (Del 13 al 19 de octubre). Año 2019.



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

Número y porcentaje de notificación por región de salud. Instalaciones de la CSS.
Semana N° 42 (Del 13 al 19 de octubre). Año 2019.



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

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica N° 42 (Del 13 al 19 de octubre) Año 2019

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	320	301	94.1	
Bocas del Toro - MINSA	11	11	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	18	18	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	10	10	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	45	44	97.8	No reportó: CdeS. San Andres.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: Santa Fe.
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	16	94.1	No reportó: Hosp. Regional Anita Moreno.
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	10	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	42	39	92.9	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	19	95.0	No reportó: CdeS. Felipillo.
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	3	75.0	No reportó: Instituto Nacional de Salud Mental
Metropolitana Privadas	5	4	80.0	No Reportó: Hospital Punta Pacifica.
Metropolitana CSS.	13	13	100.0	
SAN MIGUELITO TOTAL.....	13	13	100.0	
San Miguelito -MINSA	9	9	100.0	
San Miguelito - CSS	4	4	100.0	
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	15	14	93.3	No Reportó: Puerto Caimito.
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	21	95.5	No Reportó: Hosp. Luis (Chicho) Fabrega.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	9	50.0	No Reportó: CdeS. Achutupu, Armila, Playon Chico, Rio Sidra, Mamitupu, Ustupu, San Ignacio Tupule, Tubuala y Hosp. Ailigandi.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No reportó: CdeS. Santa Catalina, Rio Chiriqui.

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.

9. ACTIVIDADES DE RELEVANCIA REALIZADAS DURANTE LA SEMANA

- **Seminario de facilitador de la micro planificación para la eliminación de la malaria.** Región Metropolitana. Realizado el 12 de octubre.

Con el objetivo de capacitar al CTNEM (Comité Técnico Nacional de Eliminación de la Malaria) y demás actores que involucra el Plan Estratégico de Eliminación de la Malaria para la micro planificación en la aplicación de la estrategia de diagnóstico, tratamiento, investigación y respuesta (DTI-R) con el apoyo del BID y OPS se realizaron:

Actividades de relevancia:

- Exposición La micro planificación como herramienta para organizar el DTI-R (conceptos, objetivos, indicadores epidemiológicos)
- Metodología de la micro planificación.
- Roles y responsabilidades del facilitador
- Revisar la presentación para los talleres de micro planificación
- Practica con la facilitación de la micro planificación
- Resumen de puntos clave y discusión de los próximos pasos de la micro planificación.



- **Actualización y acciones de vigilancia de la Enfermedad Renal Crónica en el Hospital Santo Tomás.**

El día 11 de octubre de 2019 se llevó a cabo una importante reunión de trabajo con altos funcionarios de la Dirección Médica, Representantes del Departamento de Nefrología, Registros Médicos y Estadísticos (REGES) y de la Clínica Terapia de Reemplazo Renal (CTRR) del Hospital Santo Tomás, con el fin de socializar la **Norma para el Sistema de Información para la Vigilancia Epidemiológica de la Enfermedad Renal Crónica.**

Esta herramienta permitirá que la recolección de la información sea precisa, concisa y eficiente para fortalecer la vigilancia.

- **Supervisión del plan piloto del Tamizaje por Chagas a embarazadas de áreas endémicas, en la región de Panamá Oeste.**

Con el objetivo de identificar las debilidades y fortalezas del Plan Piloto, en la Región de Salud de Panamá Oeste, el 18 de octubre del presente año se visitaron tres (3) centros de Salud (El Espino -Miguel Martín Sayagués, El Coco- Magaly Ruíz y Capira- José P. García).



- **Lanzamiento de la Tarjeta Única de Vacunación, Lajas Blancas- Darién,** se realizó 15 de octubre del presente año, como parte de los compromisos adquiridos por la Señora Ministra de Salud Rosario Turner en la III Conferencia de Ministros de Salud, que se realizó el pasado 26 de agosto en la Ciudad de Cúcuta, Colombia.

Esta actividad que permite el uso de la tarjeta busca optimizar los recursos de los países que participan en esta iniciativa para beneficiar a miles de migrantes irregulares que se movilizan por toda la región de las Américas, además de brindar una tarjeta unificada donde quede documentado todas las vacunas que se han aplicado previamente.

Participaron de esta actividad por la DIGESA, la Dra. Nadja Porcell Iglesias, la Dra. Lourdes Moreno, La Lic. Sandra Silgado y el Dr. Pablo González quienes también estuvieron a cargo del proceso de planificación y organización en conjunto con la Región de Salud de Darién, además acompañaron al Vice - Ministro Luis Francisco Sucre en la inauguración resultando un completo éxito.



10. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

- **Enfermedad por el virus del Ébola — República Democrática del Congo**

Brotos epidémicos: actualización

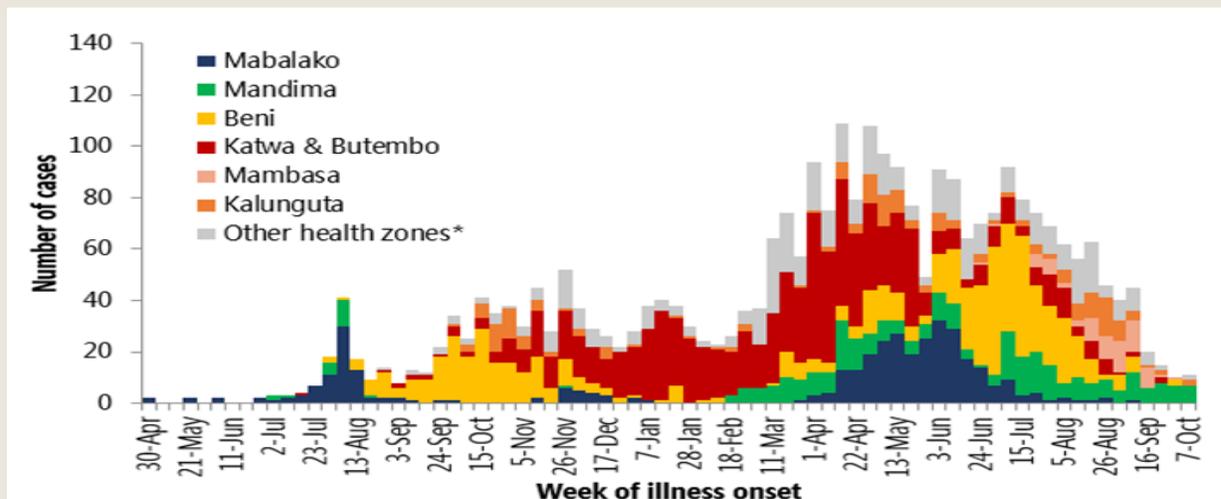
17 de octubre de 2019

El número de casos notificados de enfermedad del virus del Ébola (EVE) ha sido relativamente bajo en las últimas semanas; durante la semana epidemiológica del 7 al 13 de octubre se han notificado 15 nuevos casos confirmados en las provincias de Nord-Kivu e Ituri (figura 1).

Estos signos alentadores se ven contrarrestados por un marcado aumento de la incidencia de casos en el área sanitaria de Biakato-Mines, en la zona sanitaria de Mandima.

En los últimos 21 días (del 25 de septiembre al 15 de octubre), se notificaron en total 50 casos confirmados en diez zonas sanitarias (cuadro 1, figura 2), de los cuales dos tercios (62%, n=31) fueron notificados en el área sanitaria de Biakato-Mines o tenían enlaces de transmisión con dicha área.

Gráfica: Casos confirmados y probables de enfermedad por el virus del Ébola por semana de inicio de la enfermedad y por zona sanitaria. Datos al 15 de octubre de 2019*



<https://www.who.int/csr/don/17-october-2019-ebola-drc/es/>