



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° 39 (del 22 al 28 de septiembre)

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	12
6	SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	12
7	ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO	18
8	COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL	20
9	ACTIVIDADES DE RELEVANCIA REALIZADAS DURANTE LA SEMANA	22
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 22 al 28 de septiembre de 2019 (A) y los casos acumulados (Ac) hasta la semana 39; comparativos años 2018-2019. Los casos actuales correspondieron a la información recibida hasta la 1:00 pm del día martes 01 de octubre, 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 39, con un 93.8% de instalaciones que han notificado oportunamente (al día martes 01 de octubre, hasta las 13:00hrs.), se reportaron 7,659 eventos de notificación obligatoria priorizados.

Por grupos, las enfermedades transmitidas por alimentos representaron el mayor número de notificaciones, seguido del grupo de infecciones respiratorias.

Para esta semana 39, 2019, se presenta un descenso del 50% en el número de casos de Síndrome Gripal en relación a la misma semana del 2018. Dentro de las muestras analizadas por el Instituto conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud, los Virus Sincitial Respiratorio y Rinovirus, se mantienen circulando mayormente. No hubo aislamiento de Influenza A H1N1 en las muestras analizadas.

La Bronconeumonía/Neumonía con leve descenso en la última semana y la Bronquiolitis en leve ascenso.

Los casos de Enfermedad Diarreica a nivel de país para la semana actual aumentaron con respecto a lo máximo observado durante los años anteriores para esta misma semana.

Sigue reportándose Dengue en las regiones de: Colón, Panamá Norte, Panamá Metro, Panamá Oeste. Esta semana todas las regiones de salud notificaron casos confirmados.

2. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Durante la semana epidemiológica N° 39, del 22 al 28 de septiembre, el 93.8% (300/320) de las instalaciones que reportan al sistema de vigilancia de salud pública (SISVIG) lo hicieron dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; lo que representó un descenso del 4.0% con relación a la semana 38. Se reportaron 7,659 eventos (4.0% menos que la semana epidemiológica 38).

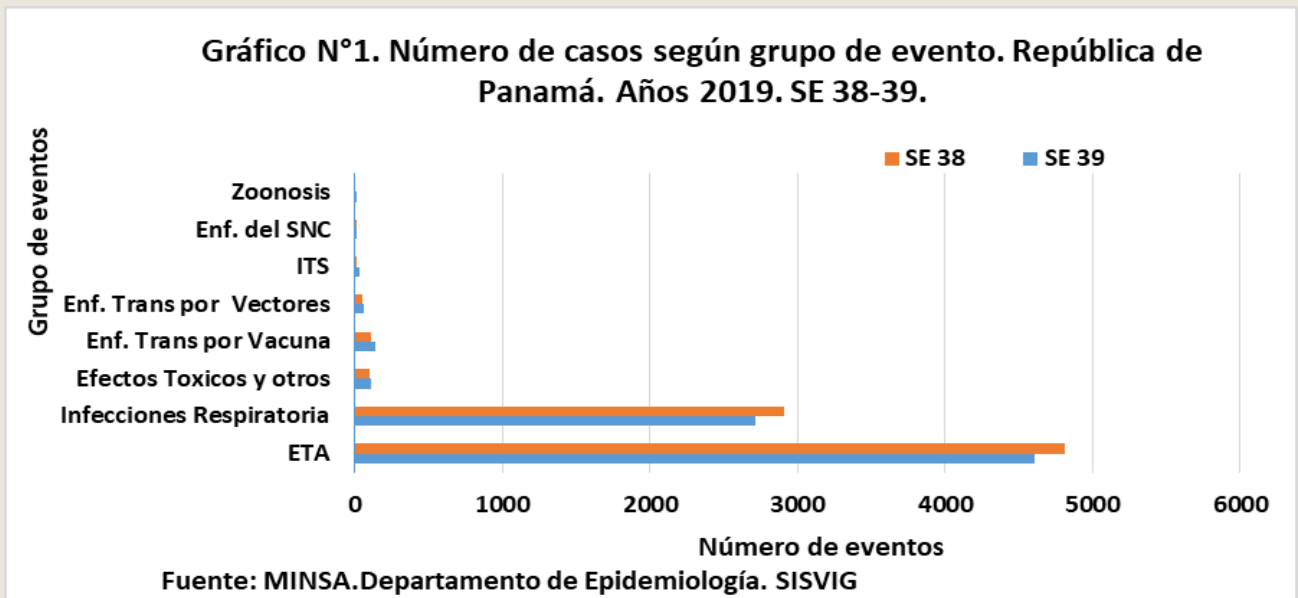
Por grupos de eventos, las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) con 4,610 casos (60.2%), representaron el mayor número de notificaciones. De estas, las enfermedades diarreicas representaron el 99.3% de los reportes.

En segundo lugar, estuvo el grupo de Infecciones Respiratorias con 2, 715 casos (36.4%), lo que representa una disminución porcentual de 1.0% con relación a la semana anterior.

En tercera posición estuvo el grupo de las enfermedades prevenibles por vacunas, con 140 casos (1.8%).

El cuarto lugar, lo ocupó el grupo de Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento, el cual registró 110 notificaciones (1.4 %).

Con menor porcentaje de presentación siguen las enfermedades: transmitidas por vectores 54 notificaciones, Infecciones de Transmisión Sexual 28 notificaciones, enfermedades del Sistema Nervioso Central (SNC) 1 notificación. Ver (Gráfico 1).



En comparación con el mismo período del año 2,018 (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 39 se registraron 63,465 casos acumulados de Influenza o Síndrome gripal; en el año 2019 los 68,093 casos; lo que implica que en lo transcurrido de este año se han recibido 7.3% más notificaciones. Al comparar la semana actual de ambos años; se observa que en el 2018 se notificaron 2848 casos versus 1418 en el 2019 (49.8% menos en el 2019).

➤ **Bronconeumonía/Neumonía:**

Para el 2019, en la SE 39 se registra un descenso del 2.3% de los casos notificados respecto a la misma SE de año 2018. El número de casos acumulados (13510) en el 2019 es mayor, a los (11810) registrados en el 2018 para el mismo periodo.

➤ **Tuberculosis pulmonar:**

Hasta la semana 39 de 2019, se han recibido menos notificaciones: 1,290 en el 2018 frente a 1151 en lo que va del 2019.

➤ **Tosferina:**

Para el año pasado se habían acumulado 4 casos hasta la semana 39, mientras que en el 2019 se han acumulado 104 casos a expensas del brote ocurrido a inicios de año en la Comarca Ngäbe Bugle.

➤ **Enfermedad Diarreica:**

En el 2018 se notificaron 4586 casos para la semana 39 y, 4579 en el 2019. En los acumulados en el 2018 hasta la semana 38 se habían registrados 202188 casos; en contraste con los 213881 en lo que va de este año (5.8% más).

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

Para esta semana 39 se registra un aumento de casos de envenenamiento por mordedura de ofidio (75% más) y un incremento en más del doble de los casos por picaduras de alacrán (32 más) respecto a la misma semana del año 2018.

Sin embargo, los casos acumulados no muestran grandes variaciones.

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

Han disminuido los casos en comparación con el 2018, que se habían acumulado 40 casos y para el 2019 se han confirmado 15 casos (62.5% menos).

➤ **Leishmaniasis:**

Para el 2019, registra un descenso de 25.6% en el número de notificaciones acumuladas, en comparación al 2018.

➤ **Malaria:**

En esta semana había acumulado 575 casos en el 2018 y en el 2019 se han diagnosticado 1,306 casos.

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.
PANAMÁ. SEMANA 39. AÑO 2019.**

EVENTOS	2018				2019			
	A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
BRONQUIOLITIS	745	17.9	16463	395.9	809	19.2	16488	390.8
INFLUENZA	2,848	68.5	63465	1526.0	1,418	33.6	68693	1628.3
NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	475	11.4	11810	284.0	464	11.0	13510	320.2
TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	122	2.9	2	0.0	117	2.8
TUBERCULOSIS PULMONAR	37	0.9	1290	31.0	22	0.5	1151	27.3
HEPATITIS A	0	0.0	11	0.3	0	0.0	9	0.2
PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.2
PAROTIDITIS	1	0.0	130	3.1	3	0.1	152	3.6
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	0	0.0	12	0.3	1	0.0	7	0.2
TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	2	0.05	0	0.0	1	0.02
TOSFERINA	0	0.0	4	0.1	0	0.0	104	2.5
VARICELA	101	2.4	3727	89.6	136	3.2	3620	85.8
ENFERMEDAD DIARREICA	4,586	110.3	202188	4861.7	4,579	108.5	213881	5069.7
INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	10	0.2	1026	24.7	31	0.7	900	21.3

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 39. AÑO 2019.

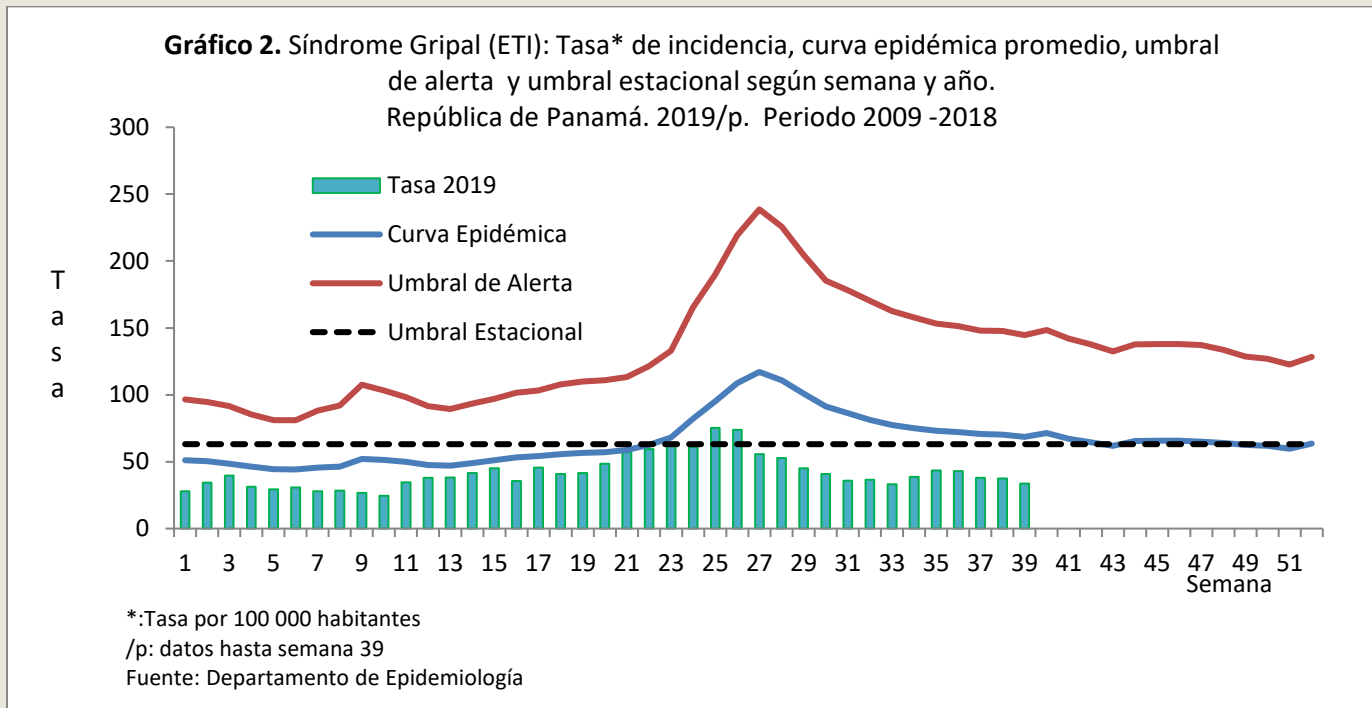
EVENTOS	2018				2019			
	A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	39	0.9	1	0.0	25	0.6
LEPTOSPIROSIS	0	0.0	12	0.3	0	0.0	9	0.2
SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	40	1.0	0	0.0	15	0.4
CHAGAS	0	0.0	29	0.7	0	0.0	14	0.3
CHIKUNGUNYA	0	0.0	25	0.6	0	0.0	21	0.5
DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	5	0.1	214	5.1	4	0.1	162	3.8
DENGUE GRAVE	0	0.0	7	0.2	0	0.0	8	0.2
DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	95	2.3	2791	67.1	37	1.0	1820	43.1
LEISHMANIASIS	9	0.2	919	22.1	13	0.3	684	16.2
MALARIA	1	0.2	575	13.8	0	0.0	1306	31.0
ZIKA	0	0.0	51	1.2	0	0.0	7	0.2
SÍFILIS CONGÉNITA	6	0.1	383	5.2	12	0.2	330	4.4
SÍFILIS EN EMBARAZADAS	23	0.3	721	8.5	16	0.0	703	0.0
CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	29	0.7	2165	52.1	61	1.4	2405	57.0
CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	28	0.7	1168	28.1	49	1.2	1290	30.6
MENINGITIS BACTERIANA	4	0.1	102	2.5	0	0.0	88	2.1
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	14	0.3	1	0.0	38	0.9
OTRAS MENINGITIS	1	0.0	26	0.6	0	0.0	27	0.6

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 39 se registraron 1,418 casos de Influenza o síndrome gripal para una tasa de incidencia de 33.6 casos por 100,000 hab. Para la semana actual se registra leve descenso en la tasa de incidencia del Síndrome Gripal. La incidencia se mantiene por debajo del umbral estacional (Grafico 2).



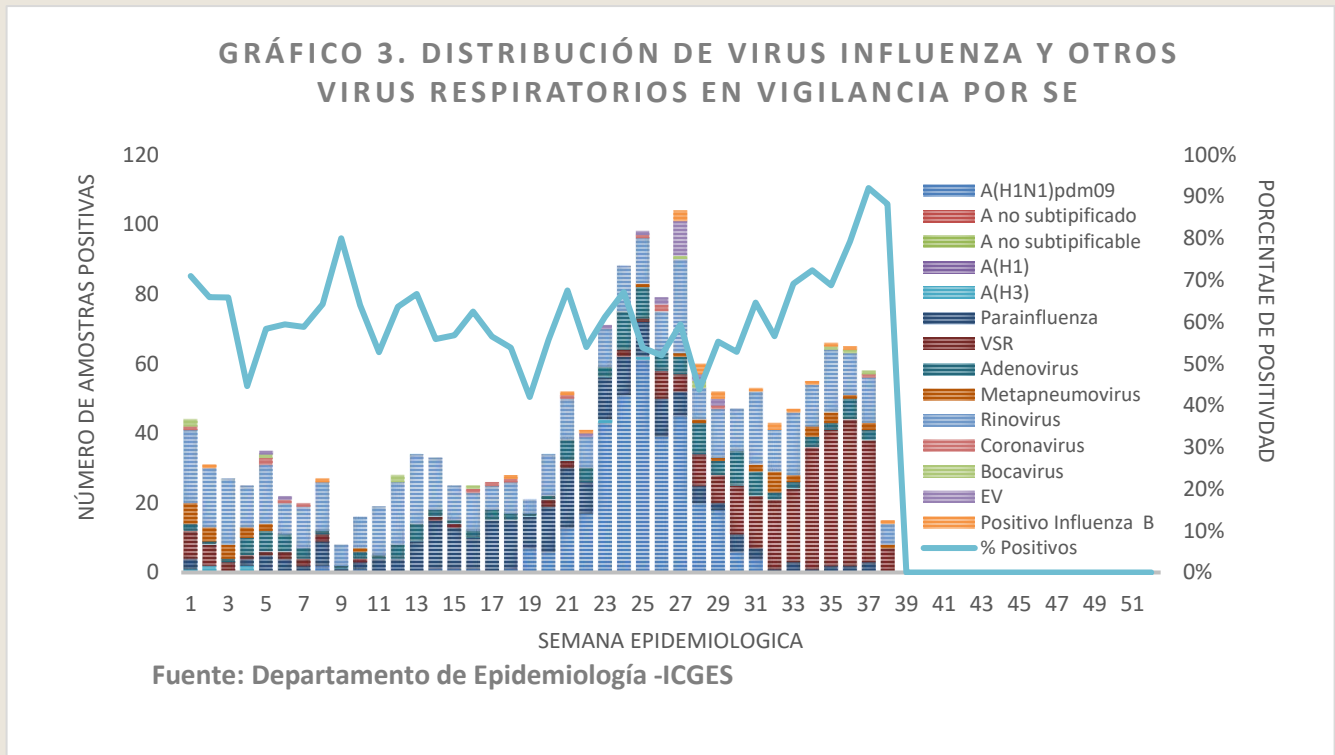
VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

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.38 (*), el Instituto Conmemorativo Gorgas NO reporto muestras positivas a virus influenza

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 bronquiolitis; 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.

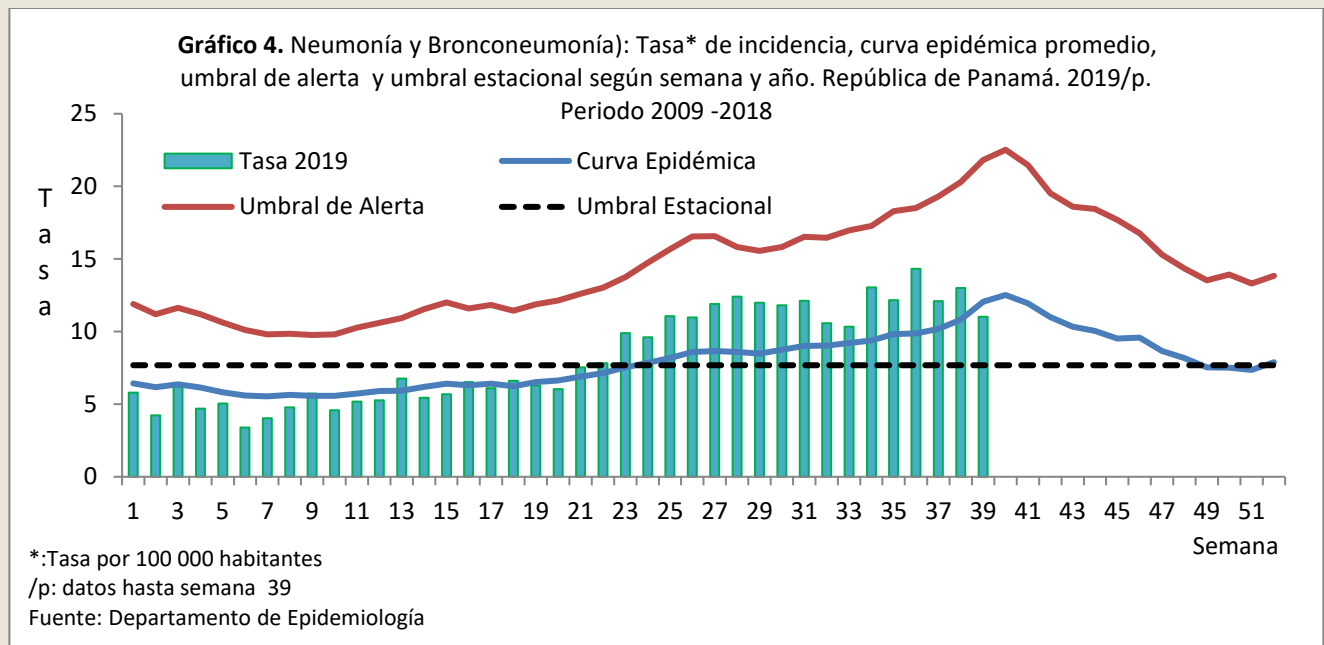
(*) Estos datos se actualizan en cada siguiente boletín por los procesos técnicos propios y estandarizados del laboratorio para la obtención de resultados.

AH1N1pdm09. Se reporta Virus Sincital Respiratorio (7), Metaneumovirus (1) y Rinovirus (6). (Gráfico 3).



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 39 la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía registró una leve disminución; pasando de 12.9 a 11.0 casos por 100,000 habitantes. La incidencia se ubica entre el umbral estacional y la curva epidémica. (Gráfico 4).



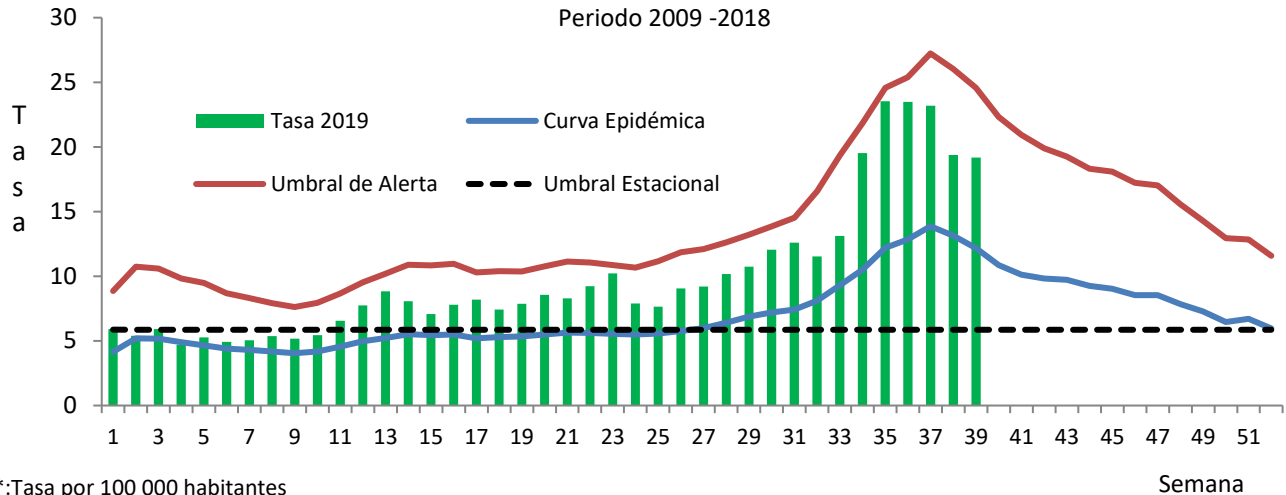
En cuanto a la **Bronquiolitis** la tasa de incidencia disminuye a 19.2 por 100,000 habitantes y se encuentra entre la curva epidémica y el umbral de alerta. (Gráfico 5).

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 bebés 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 que lanza al aire luego son inhaladas por el bebé o tocan juguetes u otros objetos que luego son tocados por el bebé.

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.

Gráfico 5. Bronquiolitis: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. República de Panamá. 2019/p.
Periodo 2009 -2018



*:Tasa por 100 000 habitantes

/p: datos hasta semana 39

Fuente: Departamento de Epidemiología

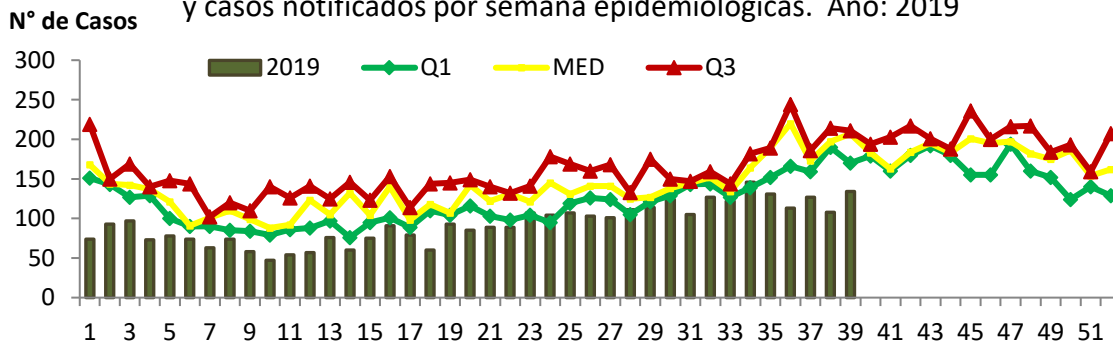
4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

En la semana 39 no se han reportado casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubeola y otras).

VARICELA

Se notificaron 136 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 espera casos en personas que por sus edades no le corresponda tener esta vacuna.

Gráfico 6. Varicela - Canal Endémico 2014-2018
y casos notificados por semana epidemiológicas. Año: 2019

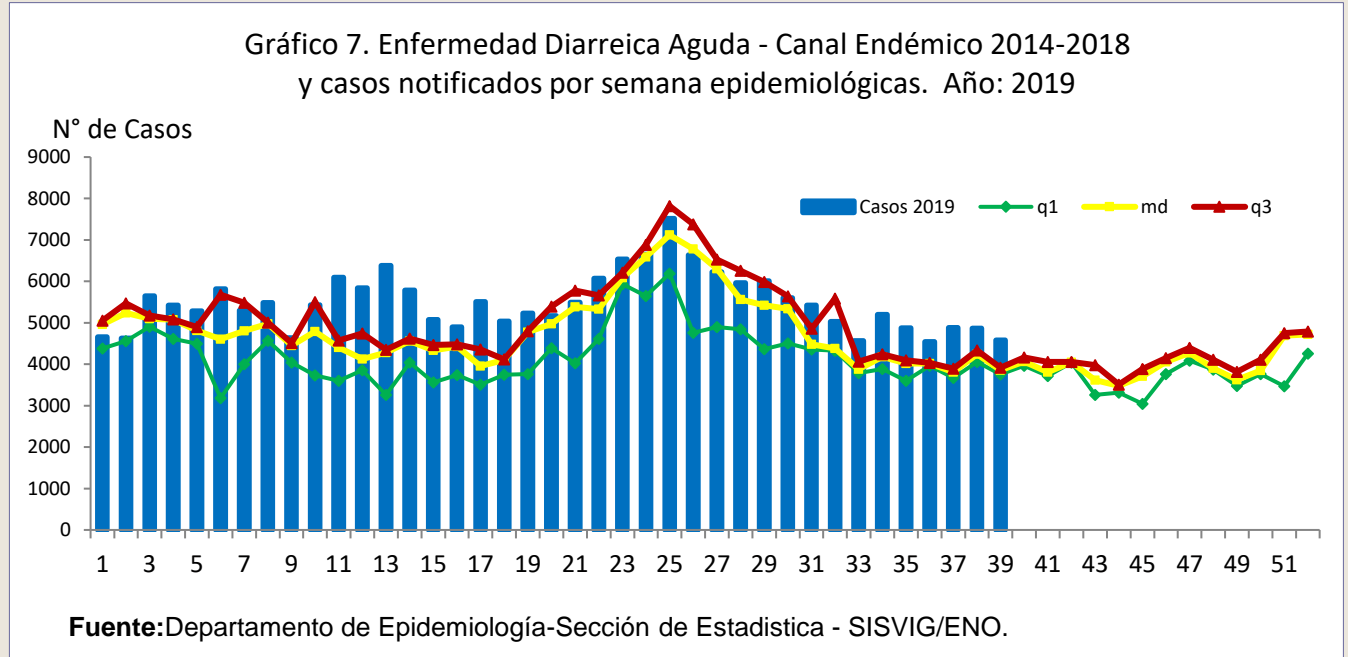


Fuente: Departamento de Epidemiología- Seccion de Estadística de Vigilancia - Monitoreo semanal/SISVIG-ENO.

5. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 4579 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 108.5 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que por séptima semana los casos notificados superan el máximo de casos observados para estos periodos durante los años anteriores (Gráfico 7).



6 SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

DENGUE

Hasta la semana 39 se han confirmado 1,990 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 47.2 casos por 100,00 habitantes. Esto representó un incremento de 159 casos con relación a los acumulados hasta la semana 38 (1,831). Por sexo, las tasas de incidencia se mantienen similares; 46.9 para el sexo masculino y 47.4 para el femenino.

El 91.5% (1820) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.1% (162) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y ocho casos Dengue grave. El 76.9% de los casos de Dengue se confirmó por laboratorio.

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

Por regiones, Colón acumula el 31.6% de los casos (629) para una tasa de incidencia de 213.9 por 100,000 habitantes.

Panamá Norte se mantiene como segunda región con mayor riesgo de Dengue, con una tasa de incidencia de 124.8 x 100,000 hab. y Los Santos con una tasa de incidencia de 78.5 casos por 100,000 hab. (Cuadro 2).

Todas las regiones con circulación activa de virus Dengue durante las últimas semanas.

Durante el año se ha documentado la circulación de Dengue serotipo 1 en 13 de las 15 regiones. Kuna Yala y 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.

Ante la alerta internacional debido a Dengue grave con un importante número de defunciones en donde se ha documentado circulación importante 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 al Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios en Salud (ICGES).

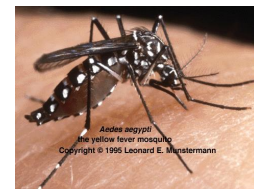


Cuadro . Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2019 _SE# 1a 39

REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS												Serotipos identificados por semana epidemiológica
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue			Defunciones	Criterio de Confirmación		
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Sin Signo de Alarma	Con Signos de Alarma	Grave		NEXO	LABORATORIO	
TOTAL	1990	47.2	992	46.9	998	47.4	1820	162	8	3	639	1351	
BOCAS DEL TORO	11	6.3	10	11.2	1	1.2	9	2	0	0	0	11	
COCLE	110	41.5	58	42.8	52	40.1	109	1	0	0	78	32	D1 (1,2,3,4,5,6,7,8,9,21,24,25,27,30)
COLON	629	213.9	308	206.8	321	221.2	571	57	1	0	73	556	D1 (14,25)
CHIRIQUI	17	3.7	6	2.6	11	4.8	13	4	0	0	0	17	D1 (18)
DARIEN	8	11.4	4	10.7	4	12.3	5	3	0	0	2	6	D1 (5,14) ; D2 (7)
HERRERA	68	57.2	35	58.6	33	55.8	62	6	0	0	31	37	D1 (2,3,4,5,6,9,11)
LOS SANTOS	75	78.5	32	66.8	43	90.3	68	6	1	0	7	68	D1 (1,2,5)
PANAMA ESTE	92	74.6	49	73.2	43	76.3	82	10	0	0	32	60	D1 (19)
PANAMA OESTE	195	32.6	101	33.5	94	31.7	181	13	1	0	125	70	D1 (1,6,8,9,19,20,21,28)
PANAMA NORTE	350	124.8	170	121.7	180	127.9	326	24	0	0	154	196	D1 (24)
PANAMA METRO	268	31.6	141	34.1	127	29.3	247	20	1	1	95	173	D1 (2,4,5,6,7,9,12,13,19,21,22,25,29)
SAN MIGUELITO	120	32.	48	26.2	72	37.5	105	11	4	2	24	96	D1 (1,5,6,8,9,22,24,27,28,29)
VERAGUAS	30	12.1	18	14.	12	10.1	27	3	0	0	15	15	D1 (1,2,3)
KUNA YALA	13	28.1	9	40.	4	16.8	12	1	0	0	3	10	
C. NGOBE BUGLE	2	.9	2	1.9	0	.	1	1	0	0	0	2	D1
EXTRANJERO	2	.	1	.	1	.	2	0	0	0	0	2	D3 (3)

1/ Semana Epidemiológica N° 39 2/ Tasa por 100,000 Habitantes

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



Cuadro . Casos de Dengue confirmados según región y semana epidemiológica. Republica de Panamá. Año 2019_SE# 1 a 39.

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
	1990	93	86	75	85	69	53	39	25	24	23	17	16	15	10	16	9	10	4	9	9	16	20	18	22	28	40
BOCAS DEL TORO	11	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
COCLE	110	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	629	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	17	1	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0
DARIEN	8	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	68	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	75	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	92	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	2
PANAMA OESTE	195	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	350	7	5	7	4	9	7	1	1	1	2	1	2	1	2	1	2	0	1	1	0	1	3	3	6	8	5
PANAMA METRO	268	11	5	4	5	4	2	1	3	2	2	3	4	1	2	4	0	1	0	2	2	1	6	2	2	3	5
SAN MIGUELITO	120	9	6	3	7	0	3	0	1	1	1	2	1	1	0	2	1	0	1	0	1	2	1	2	2	0	0
VERAGUAS	30	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	13	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	2	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

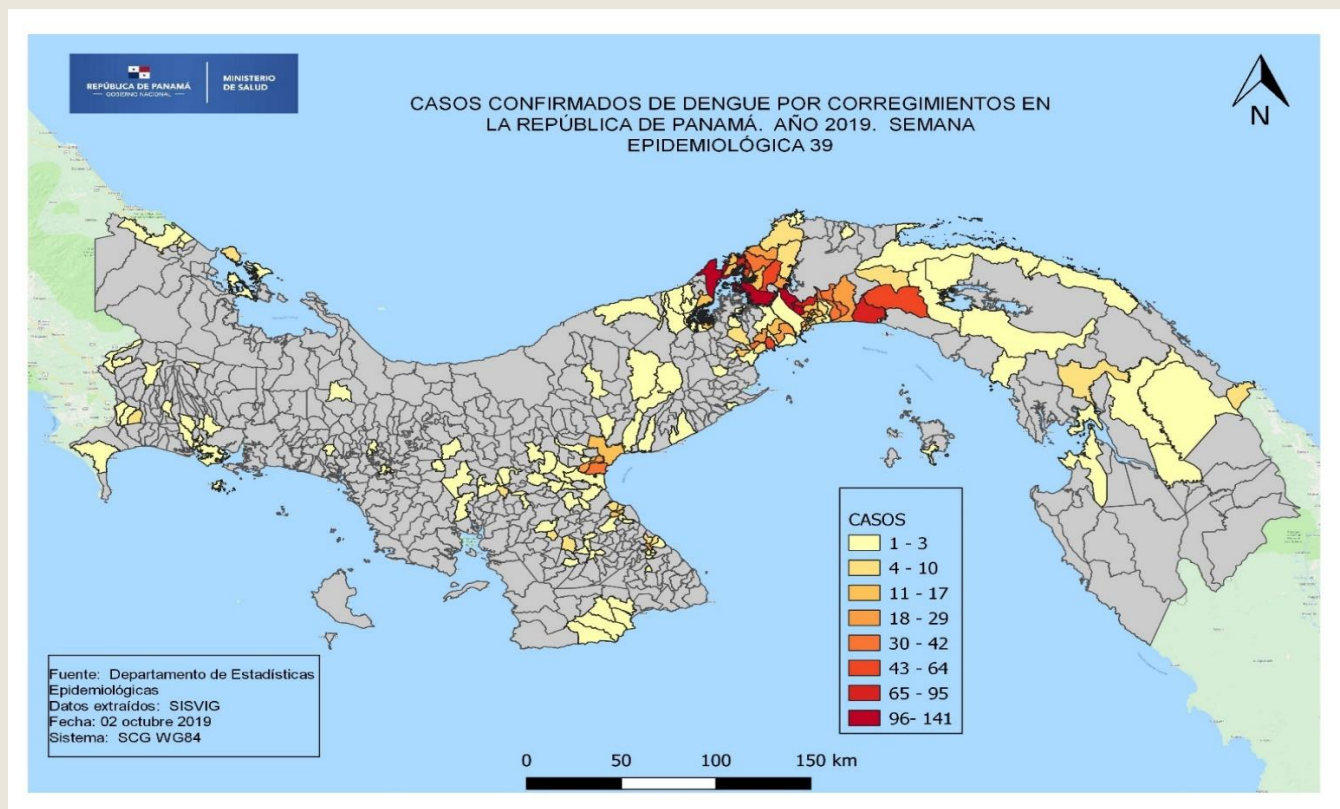
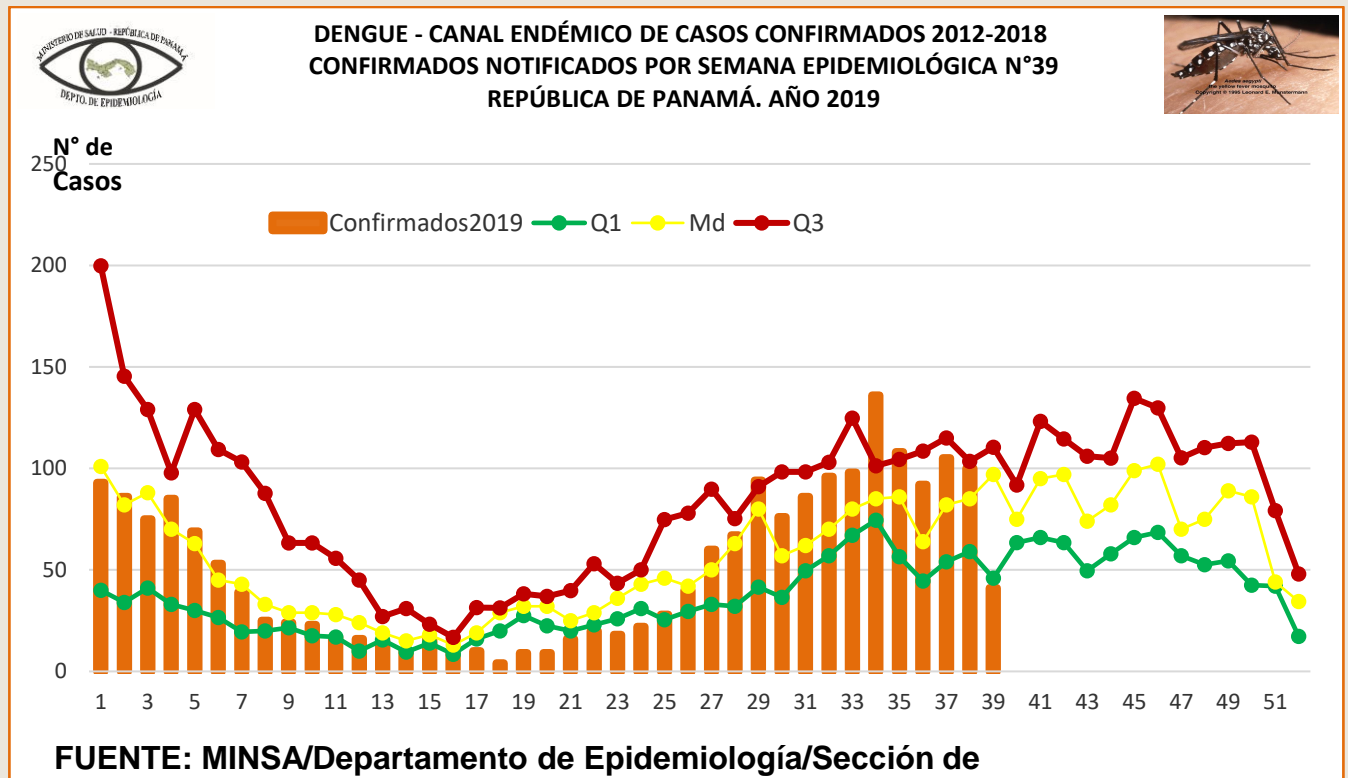
REGIONES DE SALUD	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
	60	67	94	76	86	96	98	136	108	92	105	100	41
BOCAS DEL TORO	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0
COCLE	2	0	3	3	2	8	4	6	7	7	1	1	0
COLON	9	12	30	25	20	22	19	30	27	18	25	30	9
CHIRIQUI	0	1	2	0	1	1	0	2	0	1	2	0	0
DARIEN	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	0	1
HERRERA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	1	0	0	0
LOS SANTOS	4	0	8	7	1	4	5	2	4	0	0	1	0
PANAMA ESTE	1	2	8	1	5	5	12	11	12	6	6	7	2
PANAMA OESTE	11	15	7	17	23	16	14	21	10	9	4	4	0
PANAMA NORTE	18	25	19	10	14	22	29	42	18	17	27	18	10
PANAMA METRO	7	8	14	11	11	10	8	12	22	21	30	29	8
SAN MIGUELITO	5	3	3	2	9	5	6	7	7	9	5	9	3
VERAGUAS	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5	0	1
KUNA YALA	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	7
C. NGOBE BUGLE	0	1	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/ Semana Epidemiológica N° 39

FUENTE: MINS/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SIS/IG

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.

Gráfico No. 8 Canal endémico de Dengue SE 39



Los casos confirmados tanto de Chikungunya como de enfermedad por Zika virus, han sido reportados por el ICGES a lo largo del año, siendo muy esporádicos y sobre todo han sido encontrados en las segundas muestras o muestras convalecientes de pacientes a los que se está estudiando por dengue.

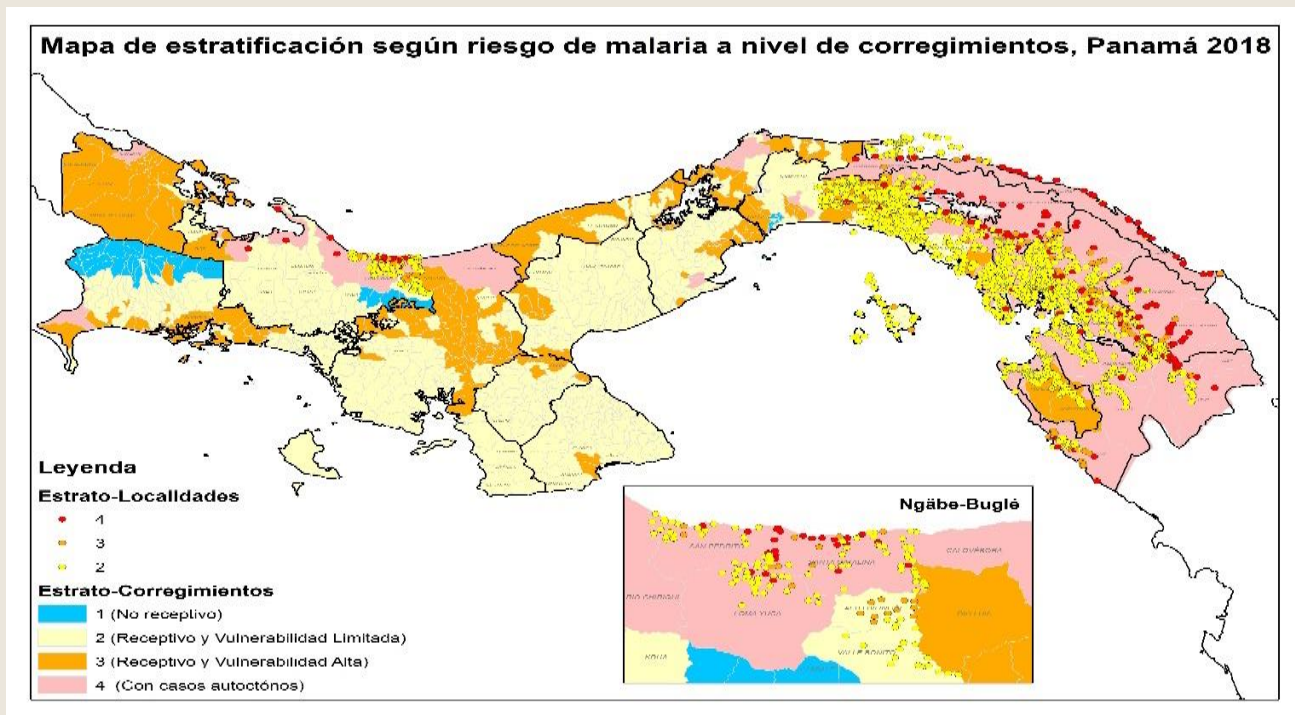
Ante la alerta internacional emitida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) con respecto a los Brotes de Dengue en Centroamérica (Honduras, Guatemala y Nicaragua) los cuales han cobrado la vida de más de medio centenar de personas; en la República de Panamá se intensifica la vigilancia epidemiológica del dengue y otras enfermedades como el Zika virus y Chikungunya causadas por el mosquito Aedes.

El Ministerio de Salud ha intensificado las acciones integrales de vigilancia epidemiológica, atención oportuna de casos, educación y promoción a la población para la eliminación de criaderos, nebulización y fumigación, para combatir las enfermedades causadas por mosquitos como lo son el Dengue, Zika, Chikungunya.

MALARIA

Como parte del Plan Estratégico de Eliminación de Malaria (PEEM) se realizó el análisis para la elaboración de la estratificación de riesgo de Malaria.

Las regiones de salud con más estratos 4 (con casos autóctonos) son Darién y Kuna Yala (ver mapa).



Fuente: Ministerio de Salud de Panamá

7. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

7.1 HANTAVIRUS

Otro de los eventos de salud pública que se encuentra bajo vigilancia intensificada en el país es el Hantavirus.

Durante el año 2019 se han registrado 15 casos de Síndrome Cardiopulmonar por Hanta virus y 2 defunciones; 12 de los casos han ocurrido en la región de salud de Los Santos y 2 casos en Herrera y 1 defunción; 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 PANAMA

- 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 pueden consultar información complementaria de Dengue en los boletines informativos semanales específicos ubicados en la página del Ministerio de Salud.

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

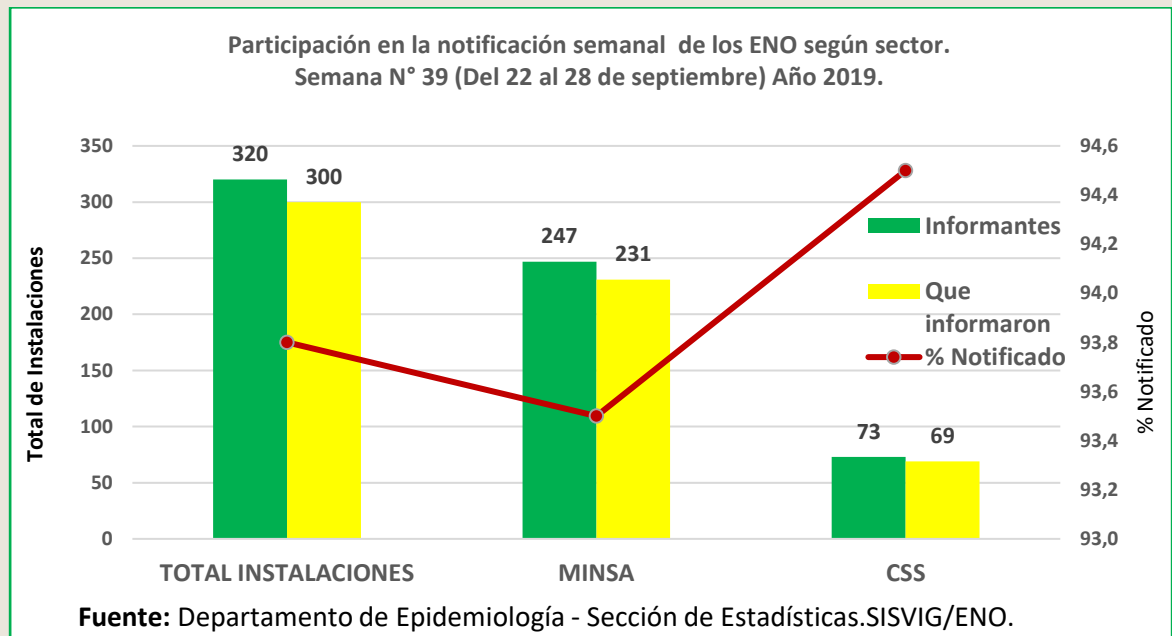
8. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al día martes 01 de octubre (1 PM) habían reportado 300 de las 320 unidades notificadoras a nivel de país, para un 93.8%.

De las 247 instalaciones del MINSA, 231 notificaron para un 93.5%. Por parte de la Caja de Seguro Social, 73 de sus instalaciones notificaron 69 (94.5%) de sus 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%)
- Comarca Kuna Yala-Minsa (83.3%)
- San Miguelito - CSS (75%)
- Metropolitana – CSS (84.6%)
- Comarca Ngobe Bugle – MINSA (84.6)



**Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica N° 39 (Del 22 al 28 de septiembre) Año 2019**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	320	300	93.8	
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	41	91.1	No reportó: CdeS. Caldera, Río Sereno, Las Lajas y San Andrés.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No reportó: CdeS. Los Pozos.
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
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	36	85.7	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	17	85.0	No reportó: CdeS. Tocumén, Policentro de Juan Díaz y MINSA CAPSI Las Garzas.
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	3	75.0	No reportó: Instituto Nacional de Salud Mental
Metropolitana Privadas	5	5	100.0	
Metropolitana CSS.	13	11	84.6	No reportó: Policlínica Presidente Remón y ULAPS Máximo Herrera.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	13	12	92.3	
San Miguelito -MINSA	9	9	100.0	
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No reportó: Hospital Susana Jones
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	15	14	93.3	No reportó: P.deS. El Cacao
Panamá Oeste - CSS	9	8	88.9	No reportó: Policlínica Juan Vega M. (San Carlos)
Veraguas - MINSA	22	21	95.5	No reportó: CdeS. San Pedro del Espino
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	15	83.3	No Reportó: CdeS. Mansucun, Ustupu y Ticantiki.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No reportó: Río Chiriquí y PdeS. 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.

9. ACTIVIDADES DE RELEVANCIA REALIZADAS DURANTE LA SEMANA

- Participación en el “Taller de Elaboración de la Hoja de Ruta de productos químicos en la República de Panamá” 27 de septiembre de 2019.
- Expositores en el taller: de la Situación Epidemiológica de las Intoxicaciones Agudas por Plaguicidas (Dra. Rocío Arjona C.) y del Reglamento Sanitario Internacional (Dr. Pablo González)
- Se dividieron los participantes en 4 grupos de trabajo para completar la hoja de ruta de los productos químicos de acuerdo a las áreas de: reducción de riesgos, conocimientos y pruebas científicas; capacidad institucional; y liderazgo y coordinación. En este último participamos ambos y finalmente se hicieron las presentaciones de cada grupo.



- En el cumplimiento del Plan Estratégico de Eliminación de la Malaria de Panamá, objetivo 2; por lo que en esta semana se dicta el curso/taller de epidemiología para la gestión de eliminación de malaria a los gestores de **focos maláricos** en áreas endémicas (Panamá Este, Darién, Guna Yala, y Ngäbe Buglé). Se conto con el apoyo de la OPS, Fundación CHAI y el BID



10. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

<https://www.excelsior.com.mx/global/26-muertes-relacionadas-con-el-vapeo-en-estados-unidos/1341204>

26 muertes relacionadas con el vapeo en Estados Unidos

La mayoría con uso en los vapeadores con líquidos mezclados con marihuana, informaron el jueves las autoridades sanitarias al actualizar el registro anterior de 18 muertes

El jueves pasado las autoridades habían entregado una cifra de 18 muertes y 1.080 pacientes. Los enfermos comenzaron a aparecer de manera goteada en marzo y abril, pero no fue hasta julio que las autoridades empezaron a notar que se trataba de vapeadores afectados por una misma misteriosa dolencia.

El pico de pacientes ocurrió entre julio y septiembre, pero actualmente siguen presentándose en centros de atención de salud personas que utilizaron cigarrillos electrónicos.

El 70% de los pacientes son hombres y el 80%, menores de 35 años. El 15% son menores de 18 años. De los fallecidos, la mitad tenía entre 49 y 75 años.

En las tres cuartas partes de los casos, los pacientes informaron que consumían THC (tetrahidrocannabinol), el agente psicoactivo del cannabis, lo que llevó a las autoridades de salud a pedir al público que evite el vapeo, especialmente si los líquidos para las recargas han sido comprados a distribuidores.

Uno o más aditivos contenidos en los líquidos son sospechosos de causar las afecciones, pero las pruebas de laboratorio aún no han podido determinar cuáles.

Varias ciudades y estados del país están considerando o han aprobado ya prohibiciones contra los cigarrillos electrónicos, en algunos casos absolutas y en otros, solo para las recargas aromatizadas con fragancias que no sean de tabaco, (como menta, mentol, frutas), para desestimular que los jóvenes se inicien en el hábito de vapear.

La administración de Donald Trump anunció la prohibición del vapeo con sabores a partir del otoño en todo el país. Pero estas regulaciones aún no han sido publicadas.