



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° 40 (del 29 de septiembre al 05 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	12
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 29 de septiembre al 05 de octubre de 2019 (A) y los casos acumulados (Ac) hasta la semana 40; comparativos años 2018-2019. Los casos actuales correspondieron a la información recibida hasta la 1:00 pm del día martes 08 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 40, con un 95.3% de instalaciones que han notificado oportunamente (al día martes 08 de octubre, hasta las 13:00hrs.), se reportaron 7,671 eventos de notificación obligatoria priorizados.

Según los grupos, las enfermedades transmitidas por alimentos representaron el mayor número de notificaciones (4,641 casos), seguido del grupo de infecciones respiratorias (2748).

Para esta semana 40, 2019, se presenta un descenso del 50% en el número de casos de Influenza (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, con respecto a la misma semana de 2018.

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: Coclé, Colón, Chiriquí, Los Santos, Panamá Norte, Panamá Metro, Panamá Este, San Miguelito y Veraguas. Esta semana, 6 regiones de salud no notificaron casos confirmados.

2. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Durante la semana epidemiológica N° 40, del 29 de septiembre al 05 de octubre, el 95.3% (305/320) de las instalaciones que reportan al sistema de vigilancia de salud pública (SISVIG) lo hicieron dentro de los tiempos establecidos descritos en el Decreto Ejecutivo 1617; lo que representó un ascenso del 1.5% con relación a la semana 39. Se reportaron 7,671 eventos (12 (0.02%) casos más que la semana epidemiológica 39).

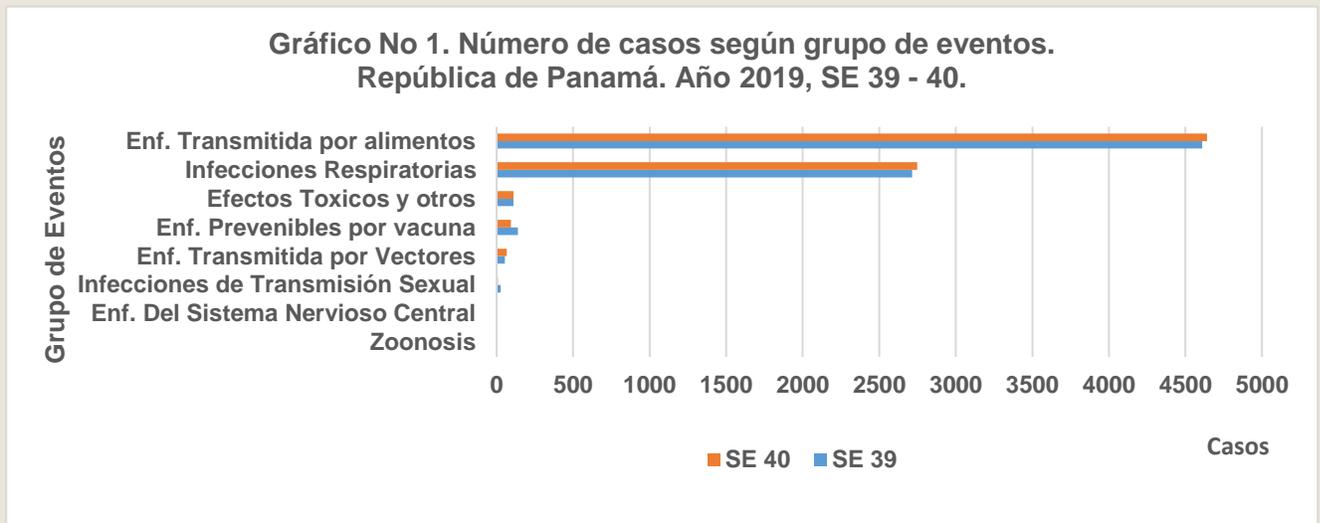
Según la agrupación de eventos, las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) con 4,610 casos (60.5%), representaron el mayor número de notificaciones. De estas, las enfermedades diarreicas representaron el 99.5% de los reportes.

En segundo lugar, estuvo el grupo de Infecciones Respiratorias con 2, 748 casos (35.8%), lo que representa una disminución porcentual de 0.6% con relación a la semana anterior.

El Tercer lugar, lo ocupó el grupo de Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento, el cual registró 111 notificaciones (1.4 %).

En cuarta posición estuvo el grupo de las enfermedades prevenibles por vacunas, con 94 casos (1.2%).

Con menor porcentaje de presentación siguen las enfermedades: transmitidas por vectores 67 notificaciones, Infecciones de Transmisión Sexual 8 notificaciones, enfermedades del Sistema Nervioso Central (SNC) 2 notificaciones. Ver (Gráfico 1).



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 40 se registraron 66,197 casos acumulados de Influenza o Síndrome gripal; 70137 casos en el año 2019; lo que implica que en lo transcurrido de este año se han recibido 5.9% más de notificaciones. Al comparar la semana actual de ambos años; se observa que en el 2018 se notificaron 2732 casos versus 1378 en el 2019 (50.4% menos en el 2019).

➤ **Bronconeumonía/Neumonía:**

Para el 2019, en la Semana Epidemiológica 40 se registra un descenso del 15.2% de los casos notificados respecto a la misma Semana Epidemiológica de año 2018. El número de casos acumulados (13999) en el 2019 es mayor, a los (12,401) registrados en el 2018 para el mismo periodo.

➤ **Tuberculosis pulmonar:**

Hasta la semana 40 de 2019, se han recibido menos notificaciones: 1,312 en el 2018 frente a 1190 en lo que va del 2019.

➤ **Tosferina:**

Para el año pasado se habían acumulado 4 casos hasta la semana 40, 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 4,818 casos para la semana 40 y, 4,621 en el 2019. En los acumulados en el 2018 hasta la semana 40 se habían registrados 207,006 casos; en contraste con los 218,565 en lo que va de este año (5.5% más).

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

Para esta semana 40 se registra un aumento de casos de envenenamiento por mordedura de ofidio (22% más) y un incremento de los casos por picaduras de alacrán (42% más) respecto a la misma semana del año 2018. Para ambos eventos se observa un 11% de aumento en la notificación para 2019 con respecto a 2018.

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

Han disminuido los casos en comparación con el 2018, con un acumulado 40 casos y para el 2019 se han confirmado 16 casos (60% menos).

➤ **Leishmaniasis:**

Para el 2019, registra un descenso de 35% en el número de notificaciones acumuladas, en comparación al 2018.

➤ **Malaria:**

En esta semana había detectado 575 casos en el 2018 y en el 2019 se han diagnosticado 1,337 casos, con brotes detectados en las cuatro regiones endémicas.

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA,
DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.
PANAMÁ. SEMANA 40. AÑO 2019.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	734	17.6	17197	413.5	820	19.4	17253	409.0
	INFLUENZA	2,732	65.7	66197	1591.7	1,378	32.7	70137	1662.5
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	591	14.2	12401	298.2	513	12.2	13999	331.8
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	5	0.1	127	3.1	2	0.0	119	2.8
	TUBERCULOSIS PULMONAR	22	0.5	1312	31.5	35	0.8	1190	28.2
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	0	0.0	0	0.0	2	0.2
	PAROTIDITIS	1	0.0	131	3.1	1	0.0	156	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	0	0.0	12	0.3	1	0.0	7	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	104	2.5
	VARICELA	105	2.5	3832	92.1	92	2.2	3712	88.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	4,818	115.9	207006	4977.6	4,621	109.5	218565	5180.7
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	16	0.4	1042	25.1	20	0.5	921	21.8

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 40. AÑO 2019.**

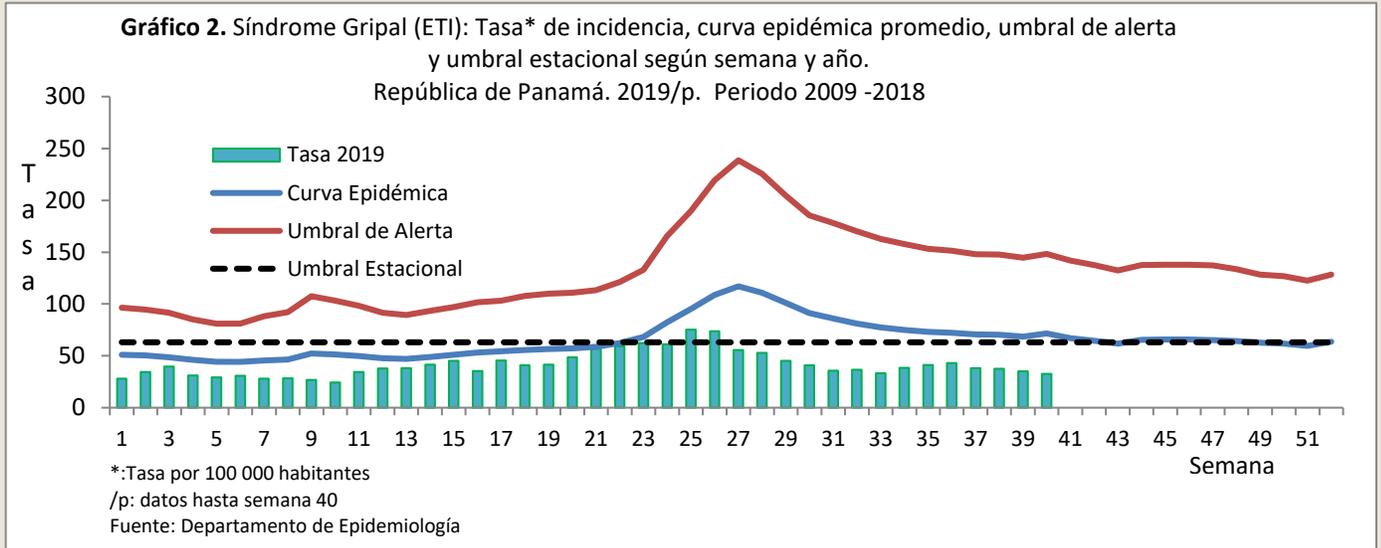
GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	2	0.0	41	1.0	0	0.0	24	0.6
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	12	0.3	0	0.0	9	0.2
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	40	1.0	0	0.0	16	0.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	30	0.7	0	0.0	15	0.4
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	26	0.6	0	0.0	20	0.5
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	3	0.1	217	5.2	5	0.1	182	4.3
	DENGUE GRAVE	0	0.0	7	0.2	0	0.0	7	0.2
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	93	2.2	2884	69.3	56	1.3	1968	46.4
	LEISHMANIASIS	13	0.3	932	22.4	6	0.1	690	16.4
	MALARIA	3	0.1	575	12.7	0	0.0	1337	31.7
	ZIKA	1	0.0	52	1.3	0	0.0	7	0.2
	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	11	0.1	396	5.3	1	0.0	334
SÍFILIS EN EMBARAZADAS		15	0.2	734	8.6	7	0.1	722	8.5
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	40	1.0	2205	53.0	57	1.4	2464	58.4
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	44	1.1	1212	29.1	54	1.3	1345	31.9
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	2	0.0	104	2.5	1	0.0	91	2.2
	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	0	0.0	14	0.3	1	0.0	39	0.9
	OTRAS MENINGITIS	3	0.1	29	0.7	0	0.0	28	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 40 se registraron 1,378 casos de Influenza o síndrome gripal para una tasa de incidencia de 32.7 casos por 100,000 hab. Para la semana actual se registra leve descenso en la tasa de incidencia del Síndrome Gripal con respecto a la semana anterior (39). La incidencia se mantiene por debajo del umbral estacional (Gráfico 2).



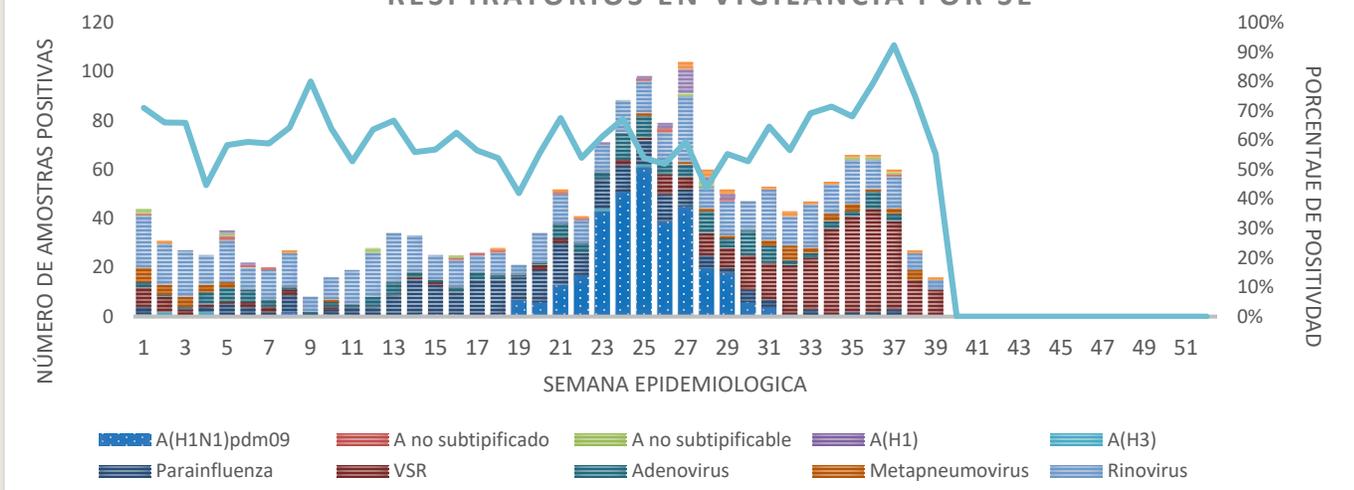
VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

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.39 (*), el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud NO reportó muestras positivas a virus influenza AH1N1pdm09. Una muestra positiva a virus Influenza B, Linaje Victoria Δ162/163. Se reporta Virus Sincitial Respiratorio (11) y Rinovirus (4). (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.

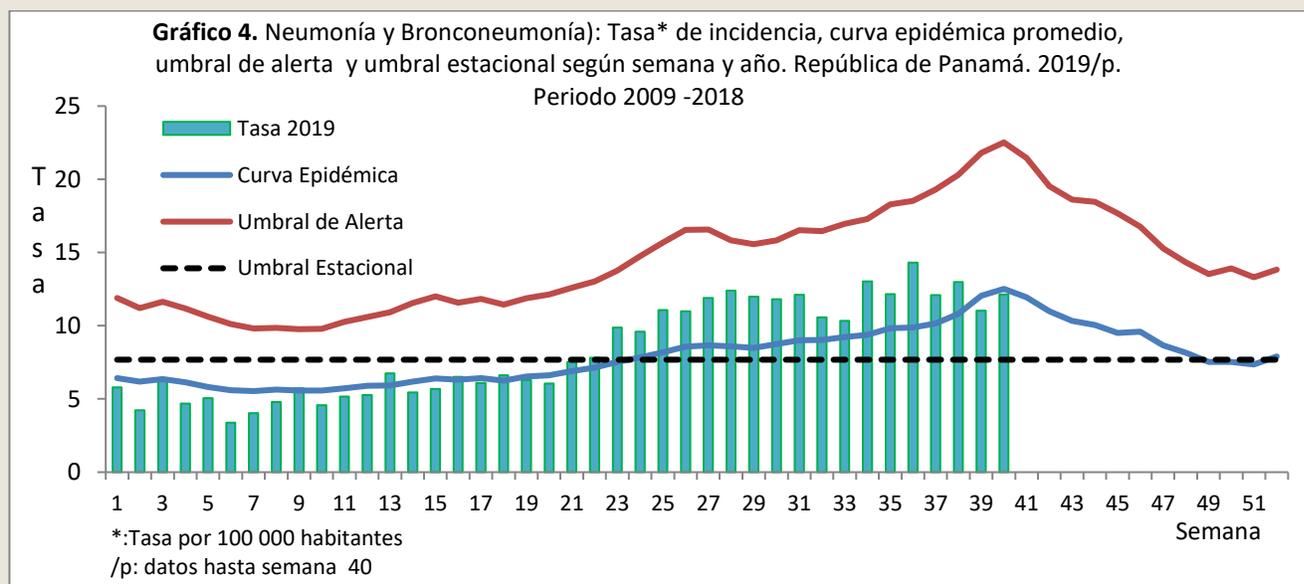
(*) Estos datos se actualizan en cada siguiente boletín por los procesos técnicos propios y estandarizados del laboratorio para la obtención de resultados.

GRAFICO 3. DISTRIBUCIÓN DE VIRUS INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS EN VIGILANCIA POR SE



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 40 la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía registró un leve ascenso; pasando de 11.0 a 12.1 casos por 100,000 habitantes. La incidencia se ubica entre el umbral estacional y la curva epidémica. (Gráfico 4).



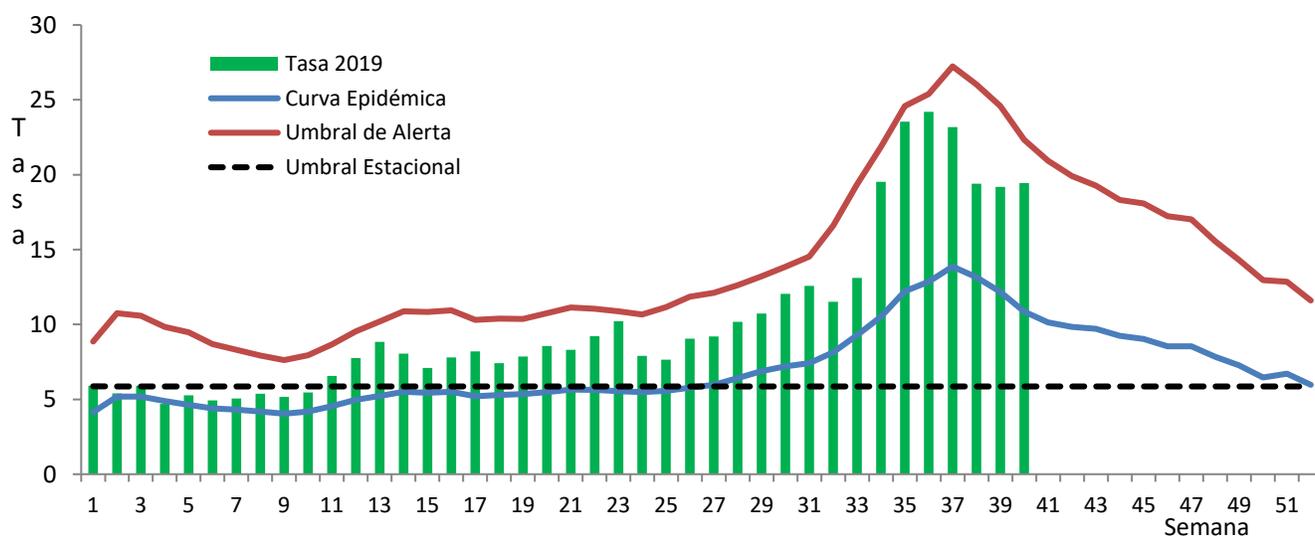
En cuanto a la **Bronquiolitis** la tasa de incidencia aumenta de 19.2 a 19.4 por 100,000 habitantes y se encuentra entre la curva epidémica y el umbral de alerta. (Gráfico 5).

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 40
 Fuente: Departamento de Epidemiología

4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

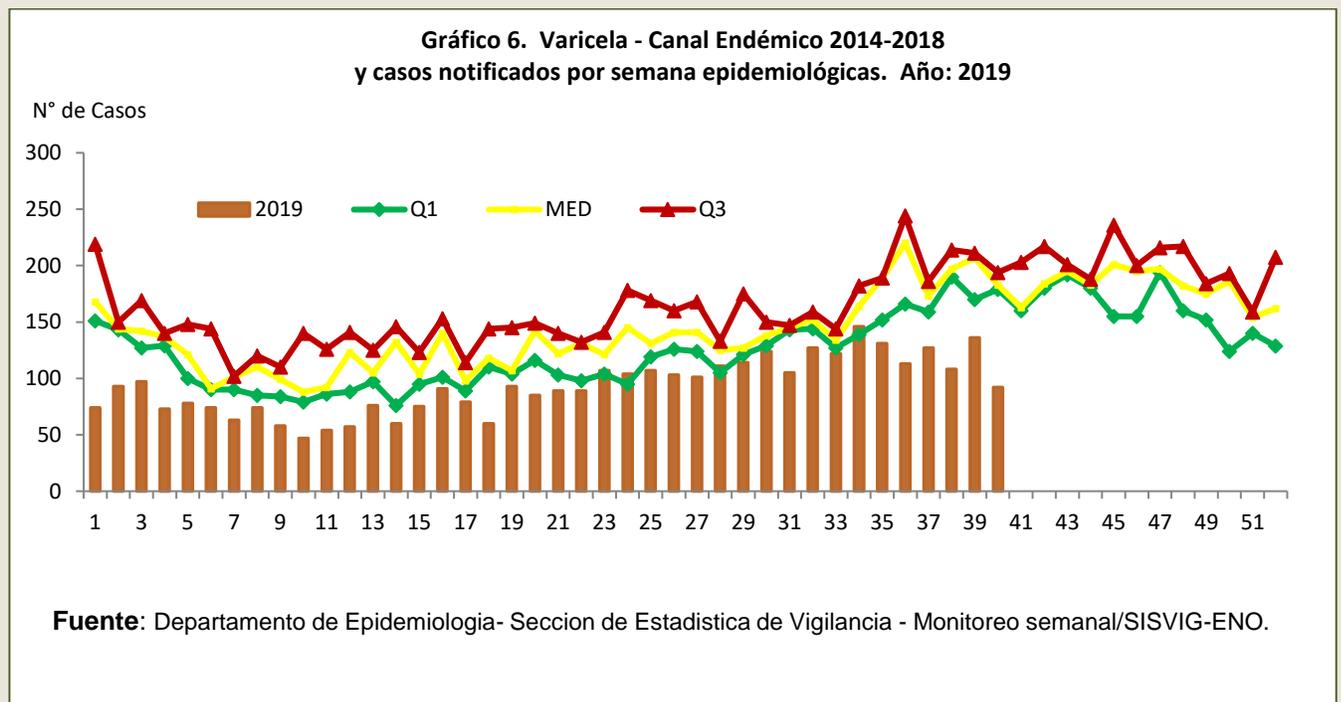
En la semana 40 no se han reportado casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubeola y otras).

VARICELA

Se notificaron 92 casos para una incidencia de 2.2 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra un descenso 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.

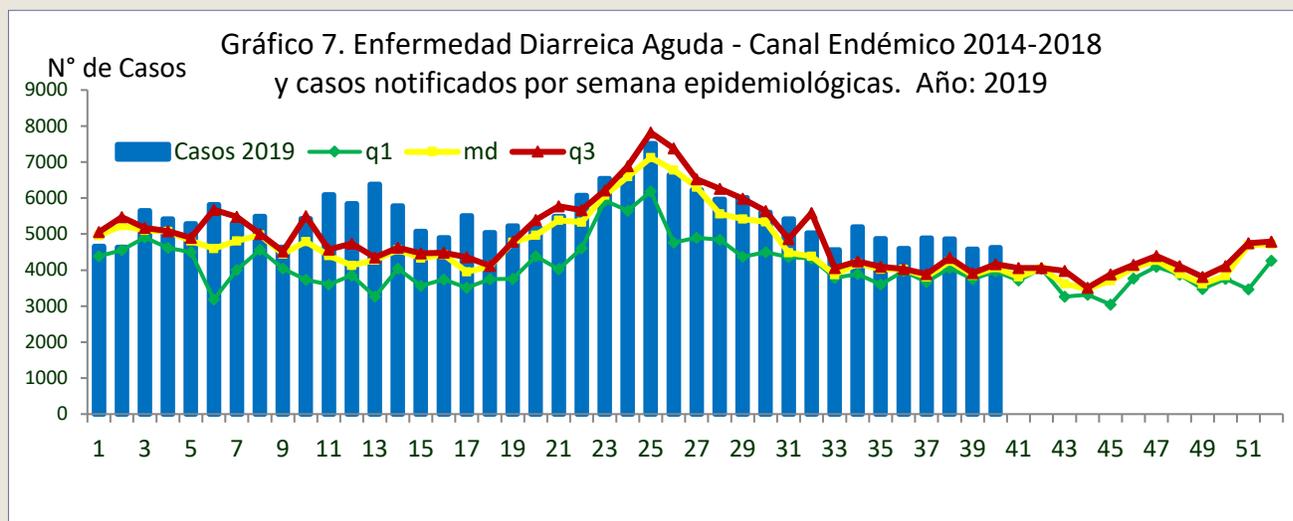


5. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 4621 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 109.5 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a).

El canal endémico muestra que por octava 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 40 se han confirmado 2,157 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 51.1 casos por 100,00 habitantes. Esto representó un incremento de 168 casos con relación a los acumulados hasta la semana 39 (1,990). Según sexo, las tasas de incidencia se mantienen similares; 50.9 para el sexo masculino y 51.3 para el femenino.

El 91.2% (1968) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.4% (183) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y siete casos Dengue grave. El 68.9% de los casos de Dengue se confirmó por laboratorio.

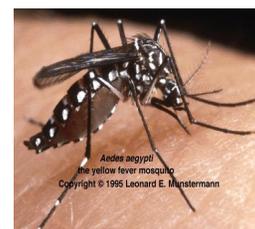
Se han confirmado tres defunciones por Dengue Grave en lo que va del año; dos en San Miguelito y una en la Región Metropolitana.

Según regiones, Colón acumula el 31.0% de los casos (656) para una tasa de incidencia de 223.1 por 100,000 habitantes.

Panamá Norte se mantiene como segunda región con mayor riesgo de Dengue, con una tasa de incidencia de 134.5 x 100,000 hab. y Los Santos con una tasa de incidencia de 87.9 casos por 100,000 hab. (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.

El Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud, dentro de su rutina de vigilancia laboratorial, realizó la serotipificación de muestras positivas de dengue, encontrando Dengue serotipo 3 en dos muestras de pacientes provenientes de la Región de Salud de Guna Yala correspondientes a la SE 39.



Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2019 _SE# 1 a 40

REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS										CASOS SOSPECHOSOS				Serotipos identificados por semana epidemiológica		
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue			Defunciones	Criterio de Confirmación		Tipo Dengue				
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Sin Signo de Alarma	Con Signos de Alarma	Grave		NEXO	LABORATORIO	TOTAL	Sin Signo de Alarma		Con Signos de Alarma	Grave
TOTAL	2157	51,1	1077	50,9	1080	51,3	1968	182	7	3	669	1488	2270	2157	111	2	D1 , D3
BOCAS DEL TORO	11	6,3	10	11,2	1	1,2	9	2	0	0	0	11	16	15	1	0	D1
COCLE	117	44,1	64	47,3	53	40,9	115	2	0	0	71	46	79	78	1	0	(1,2,3,4,5,6,7,8,9,21,24,25,27,30)
COLON	656	223,1	320	214,9	336	231,5	596	59	1	0	79	577	551	531	20	0	D1 (14,25)
CHIRIQUI	20	4,3	8	3,4	12	5,2	15	5	0	0	0	20	11	10	1	0	D1 (18)
DARIEN	8	11,4	4	10,7	4	12,3	5	3	0	0	2	6	18	17	1	0	D1 (5,14) ; D2 (7)
HERRERA	69	58,	36	60,2	33	55,8	63	6	0	0	31	38	33	32	1	0	D1 (2,3,4,5,6,9,11)
LOS SANTOS	84	87,9	36	75,1	48	100,8	77	7	0	0	9	75	42	42	0	0	D1 (1,2,5)
PANAMA ESTE	107	86,7	56	83,6	51	90,5	93	14	0	0	35	72	106	96	10	0	D1 (19)
PANAMA OESTE	203	33,9	104	34,5	99	33,4	186	16	1	0	125	78	364	351	13	0	D1 (1,6,8,9,19,20,21,28)
PANAMA NORTE	377	134,5	180	128,9	197	140,	351	26	0	0	152	225	248	231	17	0	D1 (24)
PANAMA METRO	325	38,4	172	41,6	153	35,3	298	26	1	1	122	203	536	505	29	2	D1 (2,4,5,6,7,9,12,13,19,21,22,25,29)
SAN MIGUELITO	129	34,4	53	28,9	76	39,6	114	11	4	2	24	105	236	222	14	0	D1 (1,5,6,8,9,22,24,27,28,29)
VERAGUAS	34	13,7	22	17,1	12	10,1	31	3	0	0	16	18	15	14	1	0	D1 (1,2,3)
KUNA YALA	13	28,1	9	40,	4	16,8	12	1	0	0	3	10	10	10	0	0	
C. NGOBE BUGLE	2	,9	2	1,9	0	,	1	1	0	0	0	2	3	2	1	0	D1
EXTRANJERO	2	,	1	,	1	,	2	0	0	0	0	2	2	1	1	0	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 Nº 40 2/ Tasa por 100,000 Habitantes

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

En el siguiente cuadro, se observa el número de casos confirmados de dengue de acuerdo a la semana epidemiológica y la región de salud.




Cuadro . Casos de Dengue confirmados según región
y semana epidemiológica. Republica de Panamá. Año 2019 _SE# 1 a 40

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	
	2157	93	86	75	85	69	53	39	25	24	23	17	16	15	10	16	9	10	4	9	9	16	20	19	22	28	42	
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	117	10	6	6	3	11	6	5	3	4	0	1	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	0	1	3	0	2
COLON	656	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	20	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	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	69	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	84	4	7	2	3	3	1	1	2	1	2	0	0	1	1	0	2	2	0	0	0	0	0	1	0	1	4	
PANAMA ESTE	107	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	203	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	377	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	325	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	129	9	6	3	7	0	3	0	1	1	2	1	1	0	2	1	0	1	0	1	2	1	2	1	2	2	0	0
VERAGUAS	34	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	

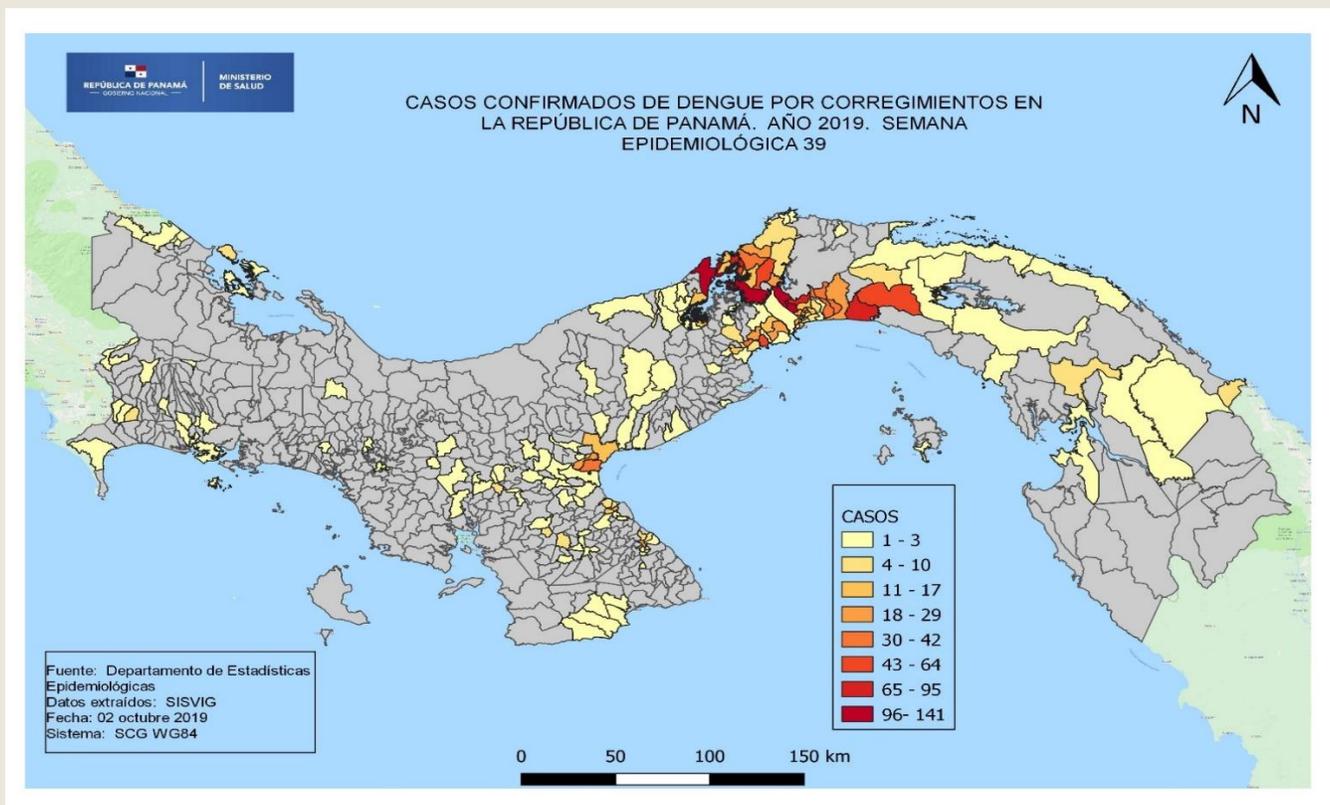
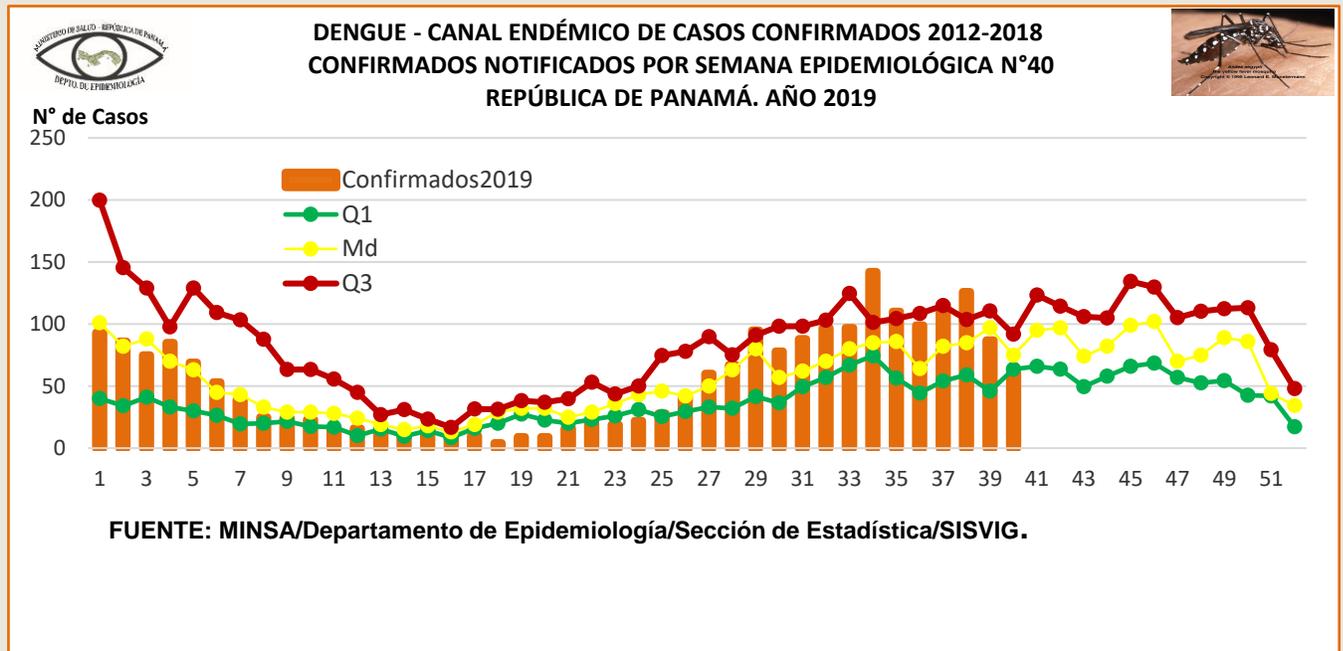
REGIONES DE SALUD	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
	60	67	95	78	88	97	97	142	110	99	116	126	87	61
BOCAS DEL TORO	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0
COCLE	2	0	3	4	2	8	4	7	7	7	1	4	1	1
COLON	9	12	30	25	20	22	19	30	27	18	25	33	17	16
CHIRIQUI	0	1	2	0	1	1	0	2	0	1	3	0	1	1
DARIEN	1	0	0	0	0	0	0	1	2	0	0	1	0	0
HERRERA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	2	0	0	0	0
LOS SANTOS	4	0	8	7	1	4	5	3	4	3	2	2	1	1
PANAMA ESTE	1	2	8	0	5	5	12	11	11	6	6	8	6	10
PANAMA OESTE	11	15	8	17	23	16	14	23	11	10	5	6	0	0
PANAMA NORTE	18	25	19	10	14	23	28	42	19	18	29	21	21	8
PANAMA METRO	7	8	14	12	13	11	8	15	23	22	34	42	20	19
SAN MIGUELITO	5	3	3	3	9	4	6	6	7	9	6	9	11	1
VERAGUAS	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	5	0	1	4
KUNA YALA	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	7	0
C. NGOBE BUGLE	0	1	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	0

1/ Semana Epidemiológica N° 40
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.

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).

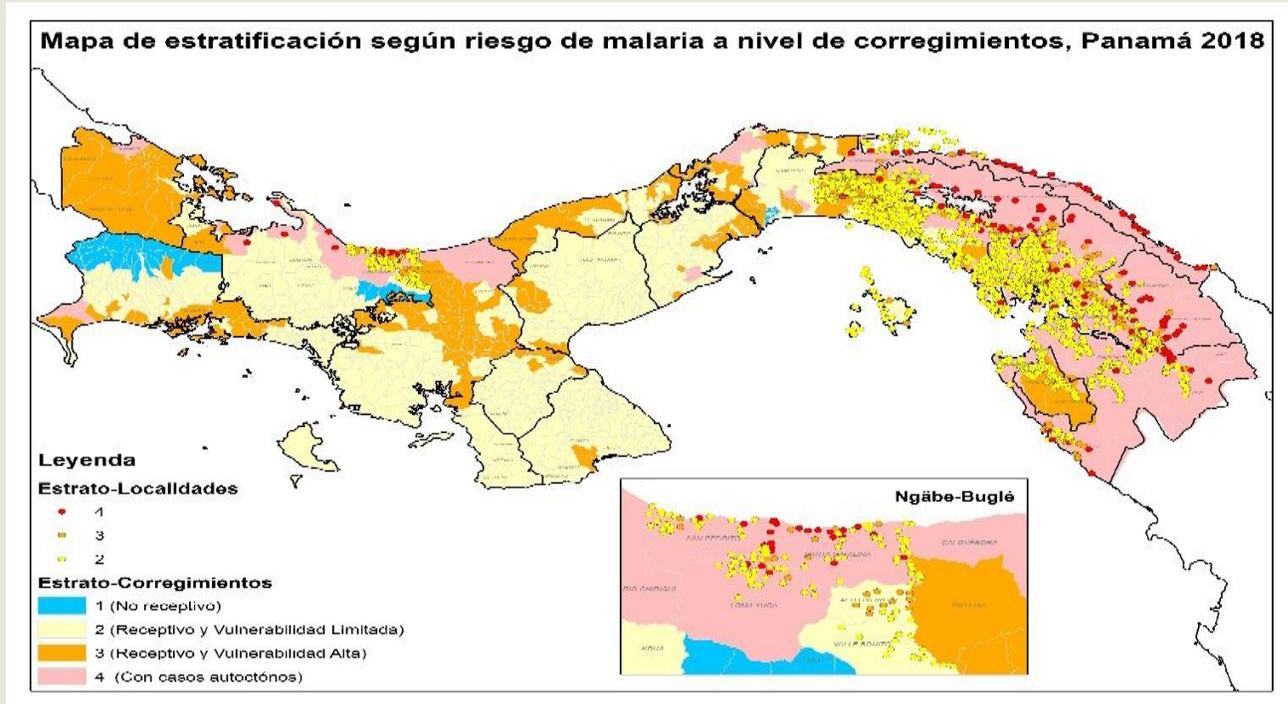
En la República de Panamá se intensifica la vigilancia epidemiológica, atención oportuna de casos, educación y promoción a la población para la eliminación de criaderos, nebulización y fumigación, para combatir las enfermedades causadas por mosquitos como lo son el dengue y otras enfermedades como el Zika virus y Chikungunya causadas por el mosquito Aedes.



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.

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, (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 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 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 específicos ubicados en la página del Ministerio de Salud.

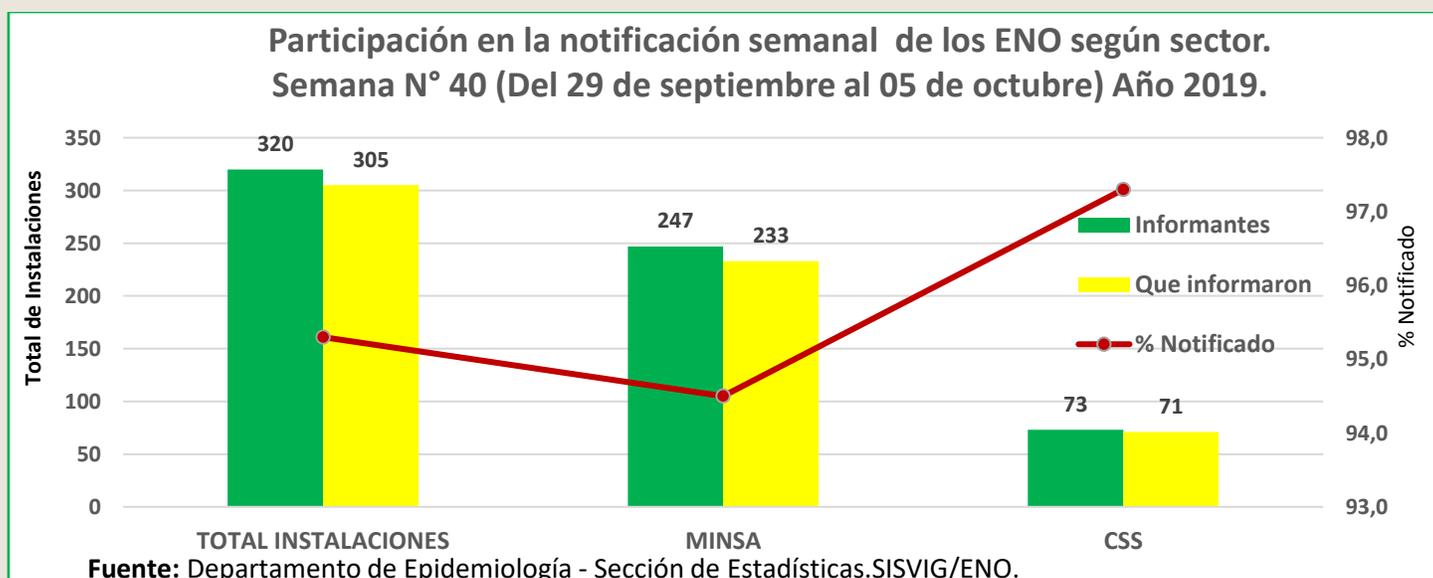
http://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicaciones/boletin_informativo_de_salud_publica

8. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

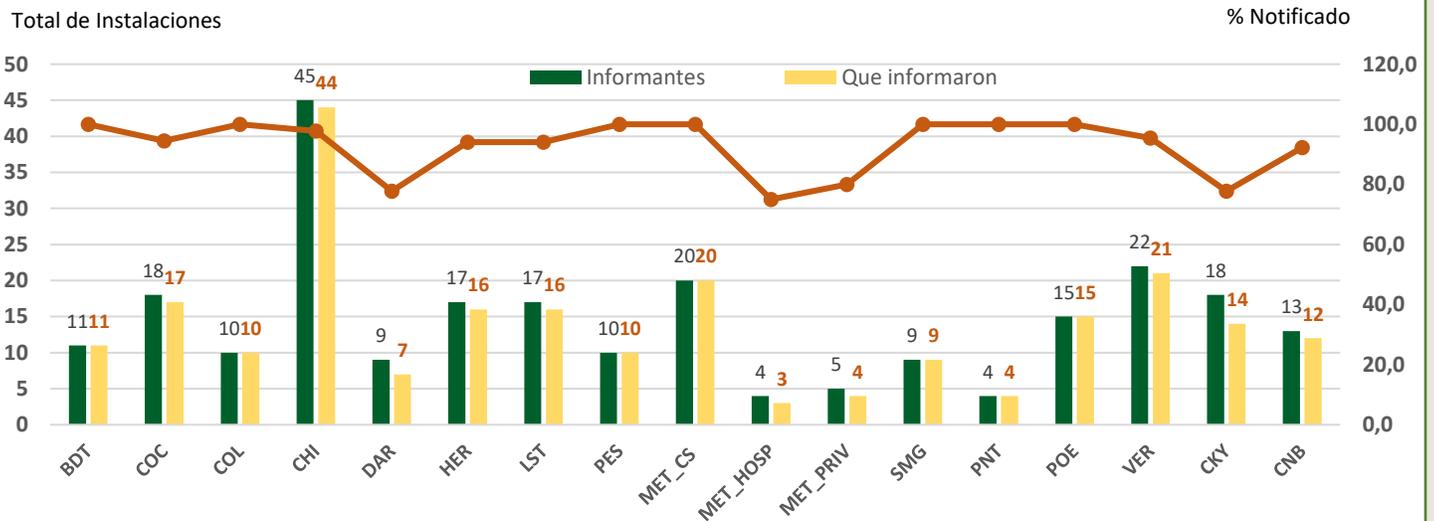
Al día martes 08 de octubre (1 PM) habían reportado 305 de las 320 unidades notificadoras a nivel de país, para un 95.3%. De las 247 instalaciones del MINSA, 233 notificaron para un 94.5%. Por parte de la Caja de Seguro Social, 73 de sus instalaciones notificaron 71 (97.3%) de sus unidades notificadoras reportaron dentro del tiempo establecido por el Decreto. (Gráfico 9).

Para esta semana con bajo porcentaje de notificación estuvieron:

- Metropolitana Hospitales nacionales-Minsa (75%)
- Metropolitana Hospitales Privados (80%)
- Comarca Kuna Yala-Minsa (77.8%)
- Panamá Oeste-CSS (88.9)
- Veraguas – CSS (66.7%)
- Darién (77.8)

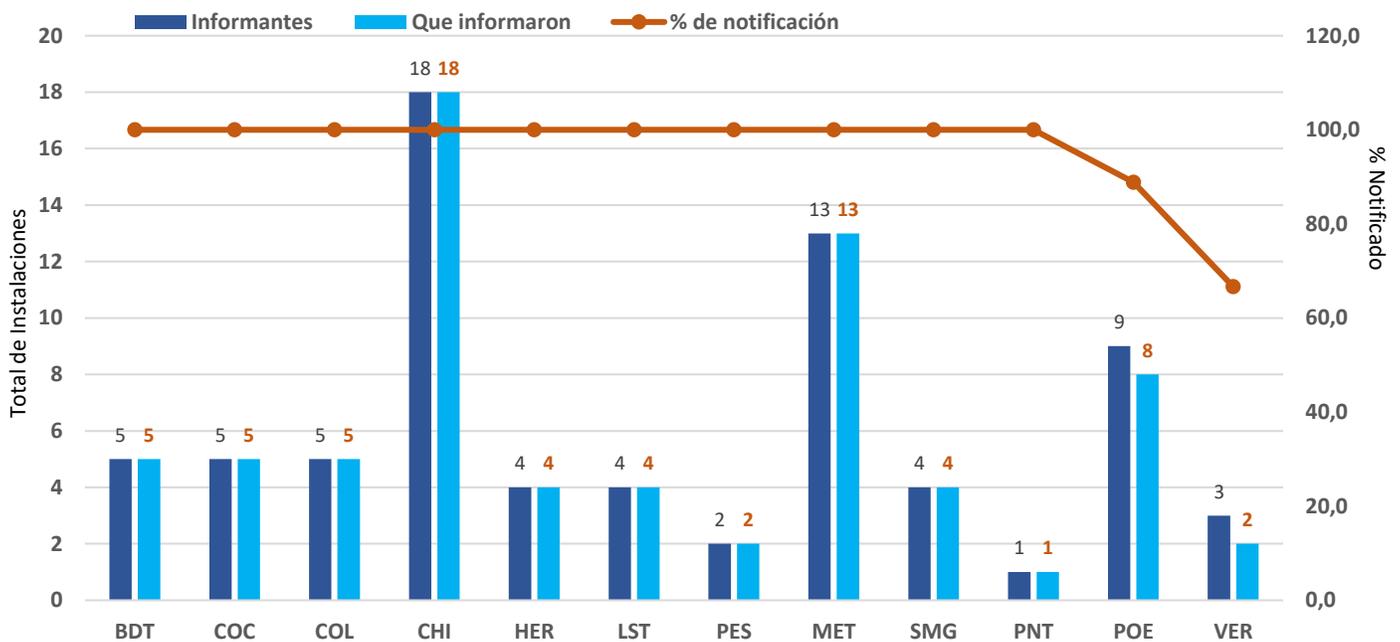


Número y porcentaje de notificación por región de salud. Instalaciones del MINSA.
Semana N° 40 (Del 29 de septiembre al 05 de octubre). Año 2019.



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

Número y porcentaje de notificación por región de salud. Instalaciones de la CSS.
Semana N° 40 (Del 29 septiembre al 05 de octubre). Año 2019.



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

**Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica N° 40 (Del 29 de septiembre al 05 de octubre) Año 2019**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	320	305	95.3	
Bocas del Toro - MINSA	11	11	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	18	17	94.4	No reportó: CdeS. El Cope
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 Felix.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	7	77.8	No reportó: CdeS. Con Cama Materno Infantil De Sambu y Meteti.
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No reportó: CdeS. Chepo.
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	16	94.1	No reportó: SUB CdeS. Las Guabas.
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	40	95.2	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	20	100.0	
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	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	8	88.9	No reportó: ULAPS Guadalupe.
Veraguas - MINSA	22	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	2	66.7	No reportó: Pol.Horacio Diaz Gomez.
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	14	77.8	No Reportó: CdeS. Puerto Obaldia, Mamitupu, Mansucun Y Ustupu.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	12	92.3	No reportó: Río Chiriquí.

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

1. Charla al Comité de Luz verde regional de la OPS-OMS el día 30 de septiembre de 2019: Sistema de Información y Situación Epidemiológica de la Tuberculosis por Dra. Lizbeth Hayer.



2. Capacitación en Enfermedades de Notificación Obligatoria y su Seguimiento en Investigación a 30 miembros de los comités de Bioética tales como CBI-INFR, CBI-CHDRAAM, Universidad Latina, CBI-HEP, CBI-H. Anita Moreno, CBI-H. Del Niño, CBI-HDRLCHF, CNBI/INDICASAT AIP, Región de Salud de Coclé, CBI-SANTANDER, CBI-UP, CNBI. Participaron como expositoras Dra. Lourdes Moreno C., Dra. Lourdes García, Dra. Marcela Reyes y Licda. Itzel Hewitt. El Dr. Héctor Cedeño y Dra. Yadira de Moltó como miembro de la comisión revisora de protocolos del Departamento de Epidemiología también asistieron a la actividad. Lugar SENACYT, Edificio 205, salón Coiba. Fecha 3 de octubre de 2019.



3. Participación en la Misión de supervisión de la IREM realizada por el BID-OPS-CHAI con el objetivo del llenado de la matriz de seguimiento y la planificación de la elaboración de los micro-planes para el abordaje integral de la eliminación de la malaria.



10. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Epidemia: Van 144 muertes por dengue hemorrágico en Honduras.

El viceministro de Salud de Honduras, Roberto Cosenza, informó que el número de muertos a causa de dengue grave aumentó a 144.

El funcionario indicó que las autoridades analizan las causas de muerte de otras 38 personas que presentaban los mismos síntomas de dengue. Por tal motivo, las autoridades de Honduras mantienen desde julio una alerta epidemiológica, ya que más de 64 mil casos son de dengue clásico, mientras que del hemorrágico suman más de 16 mil.

https://lineadirectaportal.com/internacional/epidemia-van-144-muertes-por-dengue-hemorragico-en-honduras_20190930-827598/