



**REPÚBLICA DE PANAMÁ**  
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO  
DE SALUD**



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

## **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

**Año: 2020**

**Semana N° 4 (Del 19 al 25 de enero)**

Correo: [vigepipanama@minsa.gob.pa](mailto:vigepipanama@minsa.gob.pa) o [vigepipanama@yahoo.com](mailto:vigepipanama@yahoo.com)

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

**TEMA****CONTENIDO**

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

## 1. INTRODUCCIÓN

El **Boletín N°4** contiene un resumen de la situación epidemiológica de algunos Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) vigilados en cumplimiento del Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014. Presenta los casos informados entre el 19-25 de enero y los casos acumulados (semanas 1 a 4), comparativos 2019-2020. Los datos provienen de las notificaciones de las instalaciones del Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social y del sector privado. Los datos son preliminares por lo cual están sujetos a actualizaciones.

El cuadro 1 y 1a contienen un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, 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).

Para la semana N°4 han sido notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SISVIG) 7,599 eventos de notificación obligatoria priorizados, un 6% más que en la semana N°3.

Las enfermedades transmitidas por alimentos siguen representando el mayor porcentaje de notificaciones (69.8%); seguido del grupo de infecciones respiratorias con (26%) de los eventos.

El Síndrome Gripal se mantiene por debajo del umbral estacional. Las Infecciones Respiratoria Agudas Graves (Bronconeumonía/Neumonía) para esta semana se ubica por debajo del umbral estacional. La Bronquiolitis registra un aumento y se mantiene entre la curva epidémica y el umbral de alerta.

En las muestras analizadas en la semana 4, el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud reporta Influenza AH1N1 (1), Influenza B Victoria (2), Virus Sincitial Respiratorio (4), Metapneumovirus (2) y Rinovirus (7).

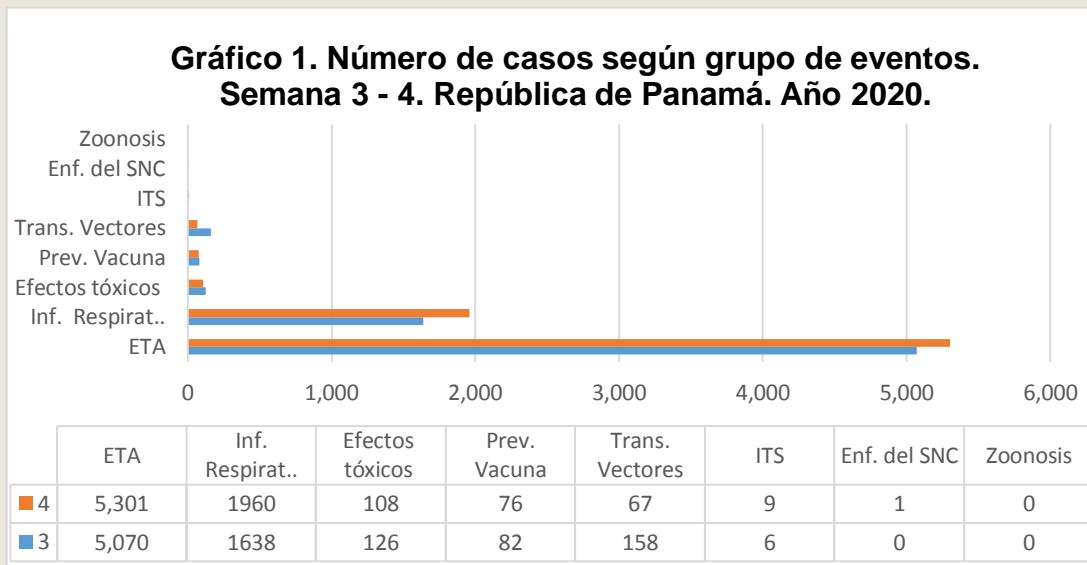
Para la Enfermedad Diarreica el número de casos observados se encuentra en la zona de alerta según el canal endémico.

Con importante notificación de casos de Dengue en las últimas semanas están las regiones de: Panamá Norte, Panamá Metro, Colón, Panamá Oeste, Panamá Este y San Miguelito.

## 2. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

Durante la semana epidemiológica N°4 (19 al 25 de enero) el 95.0% (303/319) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; manteniéndose una buena participación y oportunidad en la notificación. Se notificaron en total 7599 eventos, 6% mas eventos que en la semana 3 (Gráfico 1).

En los grupos de eventos, las ETA y las Infecciones Respiratorias registraron aumento en el número de casos notificados con relación a la semana 3. Se reportaron 5301(4.4% mas) casos de ETA; representando el 69.8% de las notificaciones y las Infecciones Respiratorias representaron el 26% de las notificaciones y un aumento en 16%.



Fuente: MINSA Departamento de Epidemiología, SISVIG

Por eventos, con variaciones más relevantes con relación a la semana 3 son:

- **Bronquiolitis:** notificados 13% mas casos.
- **Influenza:** Se han notificado 18 % mas casos.
- **Bronconeumonía/Neumonía:** Se han notificado 10% mas casos.
- **Tuberculosis pulmonar:** Se han notificado 25% mas casos.
- **Tosferina:** sin casos en ambas semanas.
- **Enfermedad Diarreica:** Se ha notificado 5% más casos.
- **Intoxicación alimentaria:** Se ha notificado 22% menos casos.
- **Contacto y veneno de escorpión:** Se han notificado 14% menos casos.
- **Contacto y veneno de ofidio:** Se han notificado 15% menos casos.
- **Fiebre por Hantavirus:** sin casos en ambas semanas.
- **Leptospirosis:** sin casos en ambas semanas.
- **Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** sin casos en ambas semanas.
- **Chagas:** sin casos en ambas semanas.
- **Dengue con signos de alarma:** Se han notificado 30% menos casos.
- **Leishmaniasis:** Se han notificado 12% mas casos.
- **Malaria:** 14% menos casos.

**CUADRO No. 1 CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. SEMANA 4, REP. PANAMÁ, AÑO 2020.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2019				2020			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
<b>INFECCIONES RESPIRATORIAS</b>	BRONQUIOLITIS	198	4.7	926	21.9	314	7.3	1383	32.3
	INFLUENZA	1,318	31.2	5673	134.5	1,333	31.2	5070	118.5
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	195	4.6	886	21.0	277	6.5	1167	27.3
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	9	0.2	2	0.0	15	0.4
	TUBERCULOSIS PULMONAR	31	0.7	127	3.0	34	0.8	121	2.8
<b>ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA</b>	HEPATITIS A	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	PAROTIDITIS	4	0.1	10	0.2	0	0.0	12	0.3
	RUBEOLA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	4	0.1	52	1.2	0	0.0	1	0.0
	VARICELA	73	1.7	341	8.1	76	1.8	366	8.6
<b>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS</b>	ENFERMEDAD DIARREICA	5,428	128.7	20470	485.2	5,287	123.6	20126	470.4
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	66	1.6	154	3.7	14	0.3	77	1.8

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

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE  
ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.  
SEMANA 4, REP.PANAMÁ, AÑO 2020.**

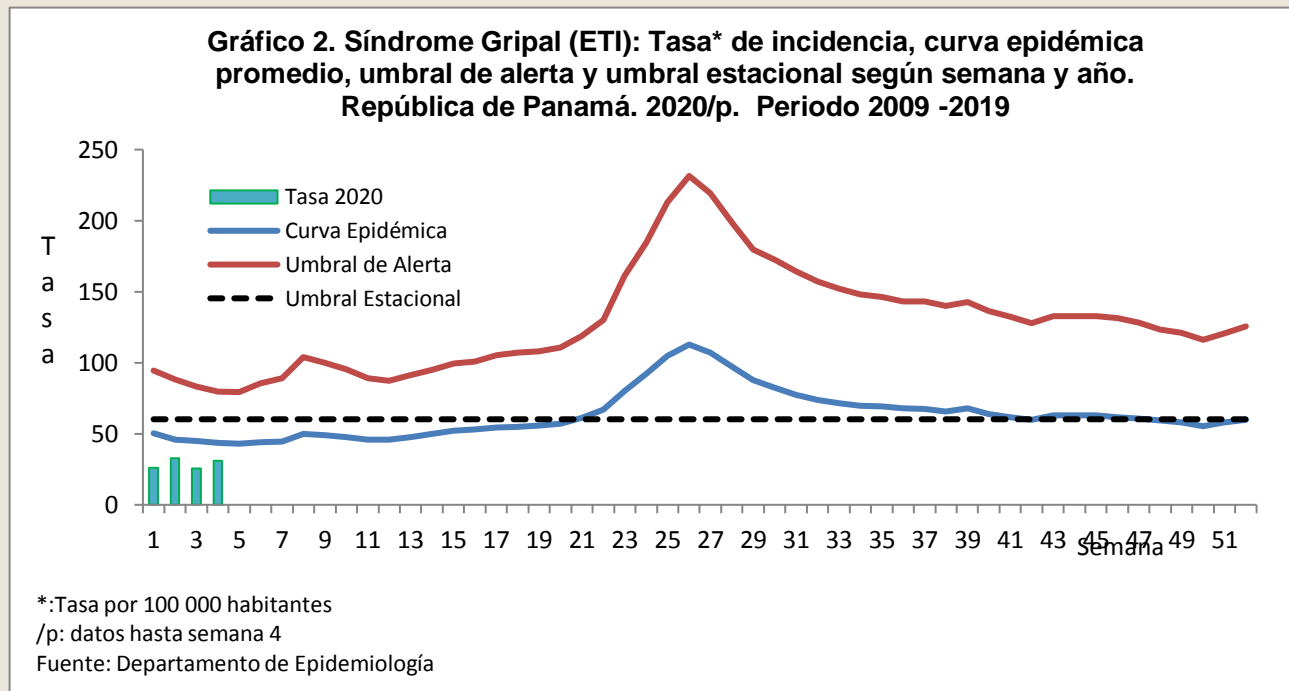
GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2019				2020			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
<b>ZOONOSIS</b>	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	8	0.2	0	0.0	1	0.2
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	5	0.1	0	0.0	0	0.0
<b>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES</b>	CHAGAS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	3	0.1	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	9	0.2	28	0.7	7	0.2	71	1.7
	DENGUE GRAVE	1	0.0	1	0.0	0	0.0	3	0.1
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	67	1.6	320	7.6	30	0.7	440	10.3
	LEISHMANIASIS	18	0.4	52	1.2	26	0.6	86	2.0
	MALARIA	66	1.6	193	4.6	81	1.9	275	6.4
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.2
<b>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL</b>	SÍFILIS CONGÉNITA	9	0.1	42	0.6	2	0.03	22	0.3
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	19	0.2	74	0.0	7	0.0	45	0.05
<b>EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO</b>	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	52	1.2	196	4.6	79	1.8	331	7.7
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	25	0.6	89	2.1	29	0.7	118	2.8
<b>ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL</b>	MENINGITIS BACTERIANA	2	0.0	8	0.2	1	0.0	1	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	4	0.1	0	0.0	4	0.1

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

### 3. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS <sup>1</sup>

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

Para la semana 4 se registraron 1,333 casos de Influenza o síndrome gripal para una tasa de incidencia de 31.2 casos por 100,000 hab. Para la semana actual se observa leve aumento en la tasa de incidencia del Síndrome Gripal respecto a la semana anterior. La incidencia se mantiene por debajo del umbral estacional (Gráfico 2).

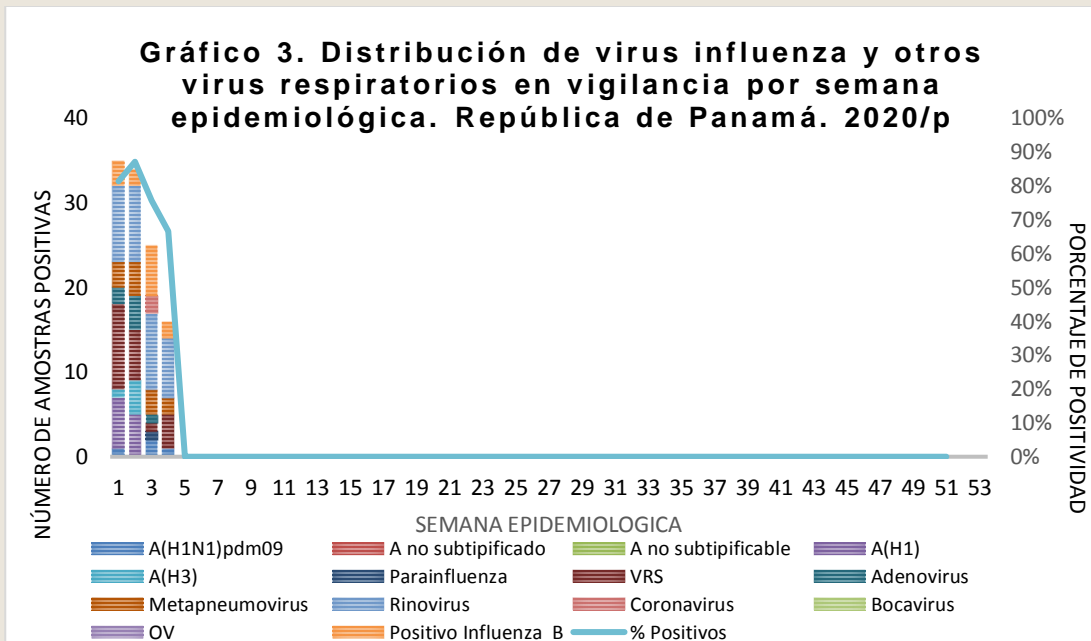


#### VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

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.4 (\*), el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud reporta Influenza AH1N1 (1), Influenza B Victoria (2), Virus Sincitial Respiratorio (4), Metapneumovirus (2) y Rinovirus (7). (Gráfico 3).

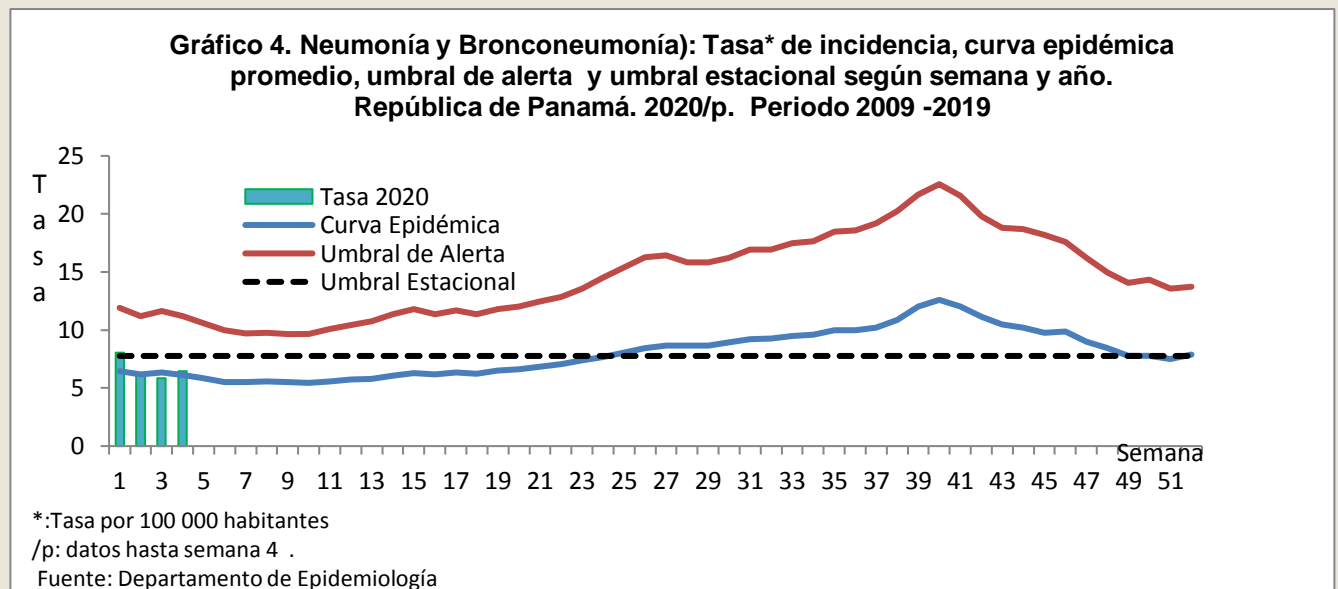
<sup>1</sup> Una de las formas de monitorear cada semana el comportamiento de los virus de la influenza es a través de la vigilancia del síndrome gripal (ETI), de las neumonías y bronconeumonías y las bronquiolitis; caracterizadas clínicamente, para lo cual se calcula su tasa de incidencia semanal y 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 2009-2019.

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



### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 4, la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía aumentó a 6.5 por 100,000 habitantes con relación a 5.9 por 100,000 habitantes en la semana anterior. La incidencia se ubica debajo del umbral estacional (Gráfico 4).



En **Bronquiolitis** la tasa de incidencia aumenta de 6.4 en la semana 3, a 7.3 por 100,000 habitantes en la semana 4 y se ubica entre umbral estacional y el umbral de alerta. (Gráfico 5).

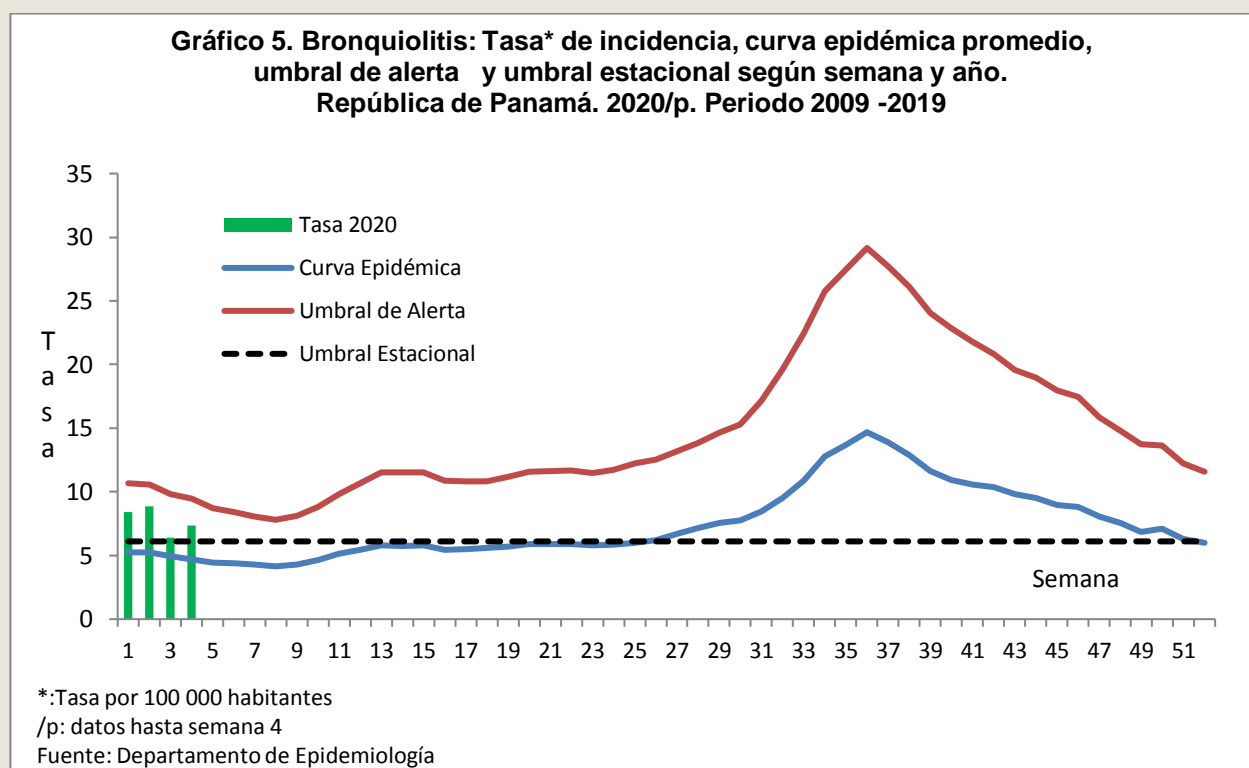
La bronquiolitis es una infección pulmonar causada por el virus sincitial respiratorio (VSR) afectando a los niños menores de dos años causando inflamación y congestión en las vías respiratorias pequeñas (bronquiolos). Es una causa común de hospitalización en niños



menores de un año que se propaga al tener contacto directo con las secreciones de la nariz y la garganta de una persona que tenga la enfermedad ya sea al estornudar o toser sin cubrirse la nariz y la boca produciendo pequeñas gotas que son esparcidas al aire y luego inhaladas por el lactante o al tocar juguetes u otros objetos contaminados que luego son tocados por el lactante menor.

Algunas recomendaciones para prevenir la transmisión de estos virus respiratorios son:

- 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 al toser o estornudar.
- 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.



### Monitoreo del comportamiento de las hospitalizaciones por infecciones respiratorias agudas graves (IRAG).

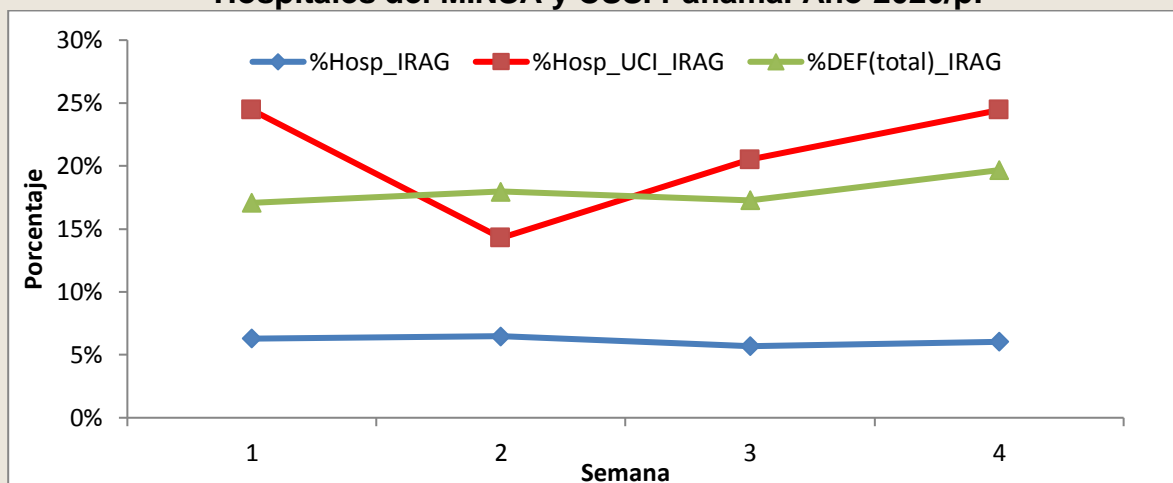
Para las semanas epidemiológicas del 1 al 4, el número de casos hospitalizados por IRAG ha oscilado entre 3,633 y 3,993 para un porcentaje semanal de hospitalizaciones por IRAG entre el 5.7% y el 6.5% del total de las hospitalizaciones. Las Hospitalizaciones en UCI por todas las causas se encuentran entre 35 y 45 semanalmente; de estas entre el 14.3% a 24.4% correspondieron a IRAG. Se han registrado entre 61 y 89 defunciones por todas las causas; lo que representa un promedio de 78 defunciones por semana. Las defunciones por IRAG representaron entre el 17.1% y el 19.7%. Ver Tabla 1 y Gráfico 6.

**Tabla 1. Pacientes hospitalizados con IRAG, IRAG en UCI y Defunciones por IRAG por semana epidemiológica. Hospitales del MINSA y CSS. Rep.Panamá. Año 2020/p**

Semana	Total_Hosp	Hosp_IRAG	%	Total Hosp._UCI	Hosp. UCI_IRAG	%	Total_Def	Def_IRAG	%
1	3633	229	6.3	45	11	24.4	82	14	17.1
2	3703	240	6.5	35	5	14.3	89	16	18.0
3	3993	227	5.7	39	8	20.5	81	14	17.3
4	3642	220	6.0	45	11	24.4	61	12	19.7

/p: Datos hasta semana 4. Fuente: Departamento de Epidemiología. MINSA.

**Gráfico 6. Porcentaje de pacientes hospitalizados con IRAG, % IRAG en UCI y % Defunciones por IRAG por semana epidemiológica. Hospitales del MINSA y CSS. Panamá. Año 2020/p.**



/p: Datos hasta semana 4. Fuente: Departamento de Epidemiología. MINSA

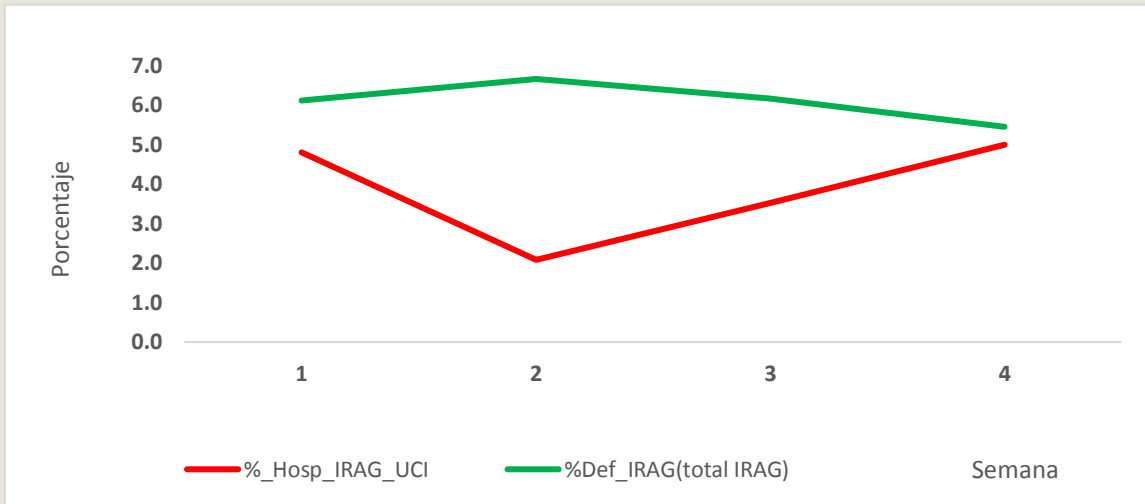
También calculamos la proporción de hospitalizaciones en la Unidad de Cuidados Intensivo (UCI) por IRAG con relación al total de las IRAG hospitalizadas y, para estas cuatro semanas el porcentaje osciló entre 2.1 y 5.0. En cuanto a la proporción de defunciones por IRAG con relación al total de hospitalizaciones por IRAG, estas representaron entre el 5.5% y 6.7%. Ver Tabla 2 y Ver Gráfico 7.

**Tabla 2. Pacientes hospitalizados con IRAG, IRAG en UCI y Defunciones por IRAG por semana epidemiológica. Hospitales del MINSA y CSS. Rep.Panamá. Año 2020/p.**

Semana	Total-Hosp._IRAG	Hosp-UCI_IRAG	% Hosp-IRAG-UCI	Def_IRAG	%Def_IRAG
1	229	11	4.8	14	6.1
2	240	5	2.1	16	6.7
3	227	8	3.5	14	6.2
4	220	11	5.0	12	5.5

/p: Datos hasta semana 4. Fuente: Departamento de Epidemiología. MINSA

**Gráfico 7. Porcentaje de pacientes hospitalizados con IRAG, % IRAG en UCI y % defunciones por IRAG por semana epidemiológica. Hospitales del MINSA y CSS. Panamá. Año 2020/p**



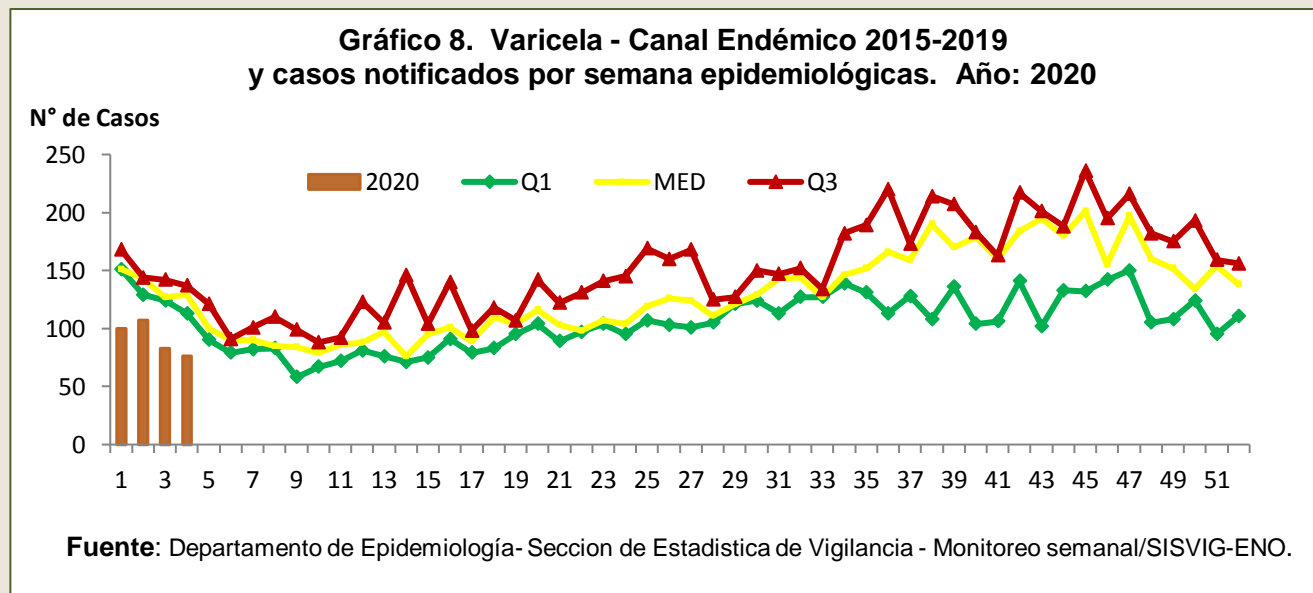
/p: Datos hasta semana 4. Fuente: Departamento de Epidemiología. MINSA

#### 4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Semana 4, no hay reporte de casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

##### VARICELA

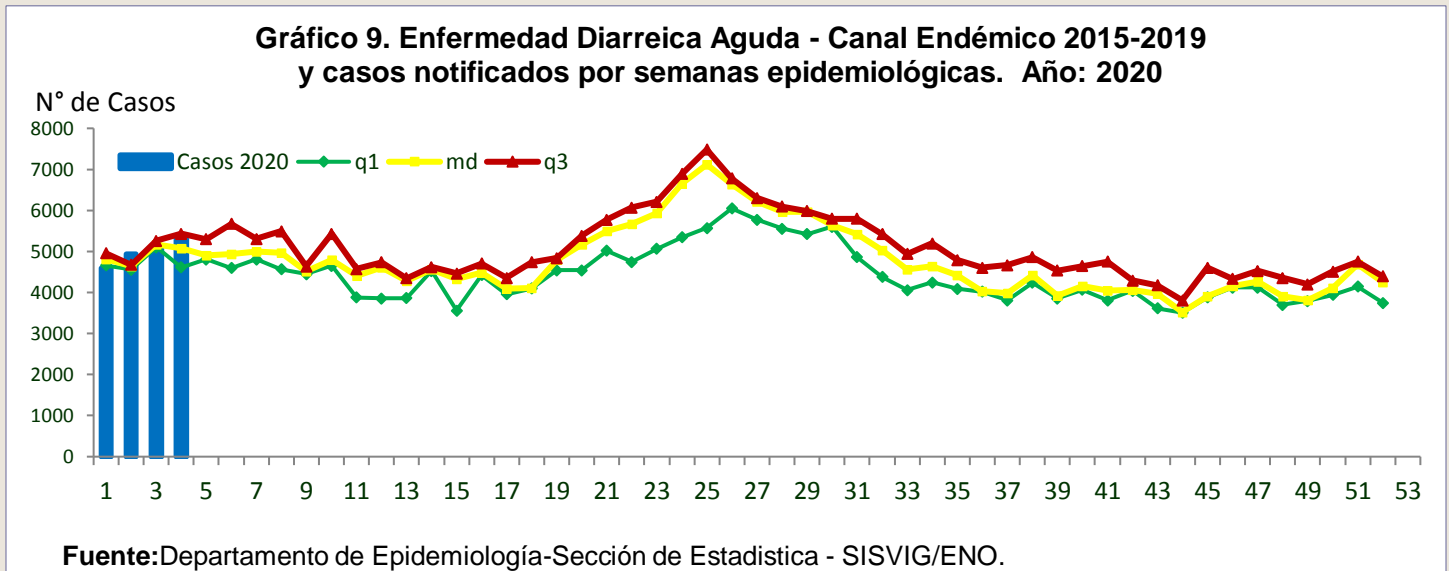
Se notificaron 76 casos para una incidencia de 1.8 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra una disminución de los casos, continua ubicándose en la zona de éxito (Gráfico 8). La vacuna contra la varicela forma parte del esquema de vacunas a partir del año 2014 para los niños de 1 año y 4 años, en consecuencia, se esperan casos en personas que por sus edades no le corresponda tener esta vacuna aplicada.



## 5. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

### ENFERMEDAD DIARREICA

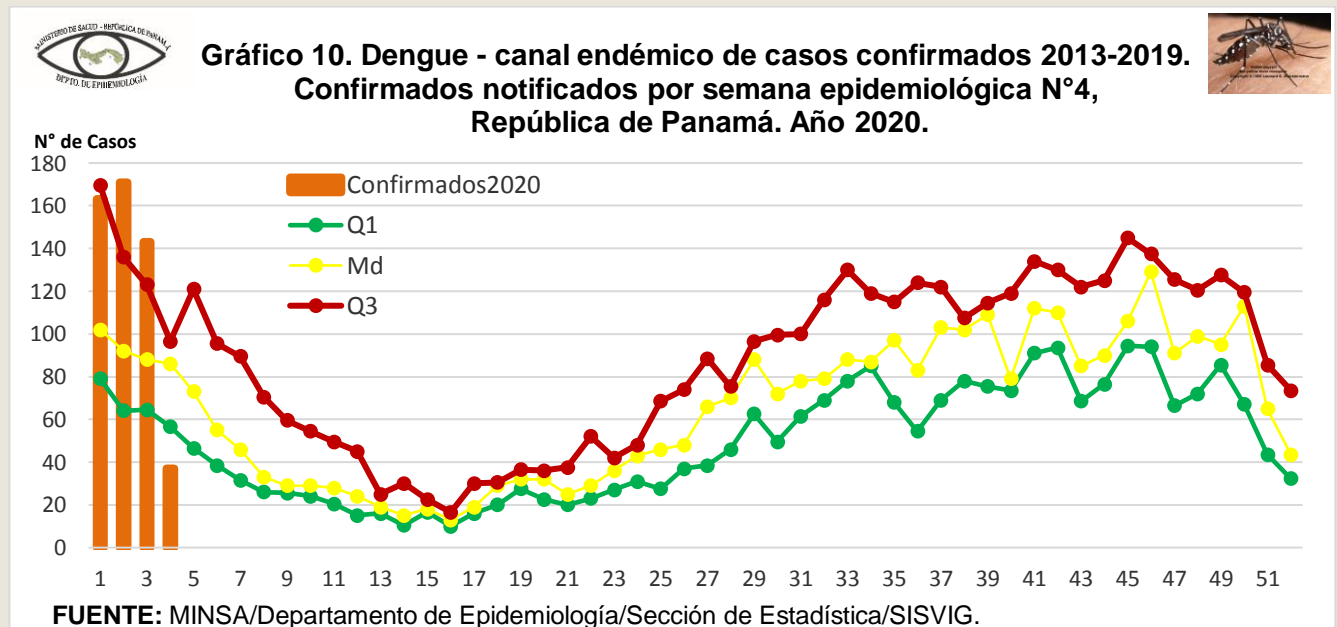
Para la semana actual se registraron 5,287 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 123.6 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1). El canal endémico muestra zona de alerta esta semana y que va en aumento el número de casos notificados. (Gráfico 9).



## 6. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

### DENGUE

En el corredor endémico de Dengue (Gráfico 10) se observa que los casos para esta semana disminuyen respecto a las semanas anteriores y se ubican sobre la línea epidémica; no obstante, con la tendencia observada en semanas anteriores este valor puede variar toda vez que hay notificaciones que ingresan a SISVIG después del cierre del presente boletín.



Hasta la semana 4 se han confirmado 514 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 12.0 casos por 100,00 habitantes. Esto representó un aumento de 32% mas casos con relación a los acumulados en la semana anterior. Según sexo, las tasas de incidencia son 12.6 para el masculino y 11.4 para el sexo femenino.

El 85.0% (440) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 14.0% (71) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 0.6% (3) casos Dengue grave. El 61.0% de los casos de Dengue se confirmó por laboratorio.

Panamá Este se mantiene como la región con mayor riesgo de enfermar de Dengue, con una tasa de incidencia de 77.2 casos x 100,000 habitantes, seguida de Panamá Norte con una tasa de incidencia de 34.4 casos x 100,000 habitantes y Los Santos con una tasa de incidencia de 16.7 casos x 100,000 habitantes. (Cuadro 2).

Se ha confirmado una defunción por Dengue Grave en lo que va del año; en Panamá Este. Durante el año se ha documentado la circulación de Dengue serotipo 1.



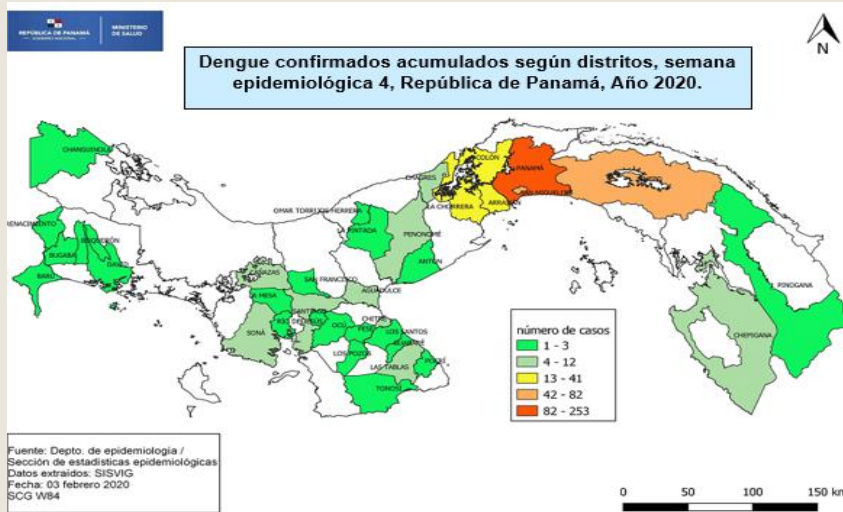
Cuadro 2 . Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2020\_SE# 1 a 4

REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Defunciones	Criterio de Confirmación	
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																NEXO	LABORATORIO			
	TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave														
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa					
<b>TOTAL</b>	<b>514</b>	<b>12.</b>	<b>270</b>	<b>12.6</b>	<b>244</b>	<b>11.436</b>	<b>514</b>	<b>12.</b>	<b>37</b>	<b>0.9</b>	<b>440</b>	<b>10.3</b>	<b>30</b>	<b>0.7</b>	<b>71</b>	<b>1.7</b>	<b>7</b>	<b>0.2</b>	<b>3</b>	<b>0.1</b>	<b>0</b>	<b>0.</b>	<b>1</b>	<b>201</b>	<b>313</b>		
BOCAS DEL TORO	1	.6	0	0.0	1	1.1	1	0.6	0	0.	1	0.6	0	0.	0	0.	0	0.0	0	0.	0	0.	0	0	0	1	
COCLE	9	3.4	4	2.9	5	3.8	9	3.4	0	0.	9	3.4	0	0.	0	0.	0	0.0	0	0.	0	0.	0	3	6		
COLON	30	10.1	20	13.2	10	6.8	30	10.1	5	1.7	24	8.	3	1.	5	1.7	2	0.7	1	0.3	0	0.	0	7	23		
CHIRIQUI	5	1.1	2	.9	3	1.3	5	1.1	0	0.	4	0.9	0	0.	1	0.2	0	0.0	0	0.	0	0.	0	1	4		
DARIEN	7	9.9	2	5.3	5	15.2	7	9.9	2	2.8	7	9.9	2	2.8	0	0.	0	0.0	0	0.	0	0.	0	2	5		
HERRERA	13	10.9	4	6.7	9	15.2	13	10.9	0	0.	10	8.4	0	0.	3	2.5	0	0.0	0	0.	0	0.	0	4	9		
LOS SANTOS	16	16.7	9	18.8	7	14.7	16	16.7	1	1.	13	13.6	1	1.	3	3.1	0	0.0	0	0.	0	0.	0	10	6		
PANAMA ESTE	97	77.2	47	69.	50	86.9	97	77.2	4	3.2	84	66.8	3	2.4	12	9.5	1	0.8	1	0.8	0	0.	1	45	52		
PANAMA OESTE	57	9.4	23	7.5	34	11.4	57	9.4	1	0.2	50	8.2	1	0.2	7	1.2	0	0.0	0	0.	0	0.	0	35	22		
PANAMA NORTE	99	34.4	59	41.4	40	27.6	99	34.4	7	2.4	83	28.9	7	2.4	16	5.6	0	0.0	0	0.	0	0.	0	43	56		
PANAMA METRO	96	11.1	53	12.6	43	9.7	96	11.1	9	1.	80	9.3	6	0.7	16	1.9	3	0.3	0	0.	0	0.	0	31	65		
SAN MIGUELITO	56	14.7	33	17.7	23	11.8	56	14.7	4	1.1	49	12.9	3	0.8	6	1.6	1	0.3	1	0.3	0	0.	0	14	42		
VERAGUAS	28	11.3	14	10.9	14	11.7	28	11.3	4	1.6	26	10.5	4	1.6	2	0.8	0	0	0	0.	0	0.	0	6	22		
KUNA YALA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0.	0	0.	0	0	0		
C. NGOBE BUGLE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0.	0	0.	0	0	0		

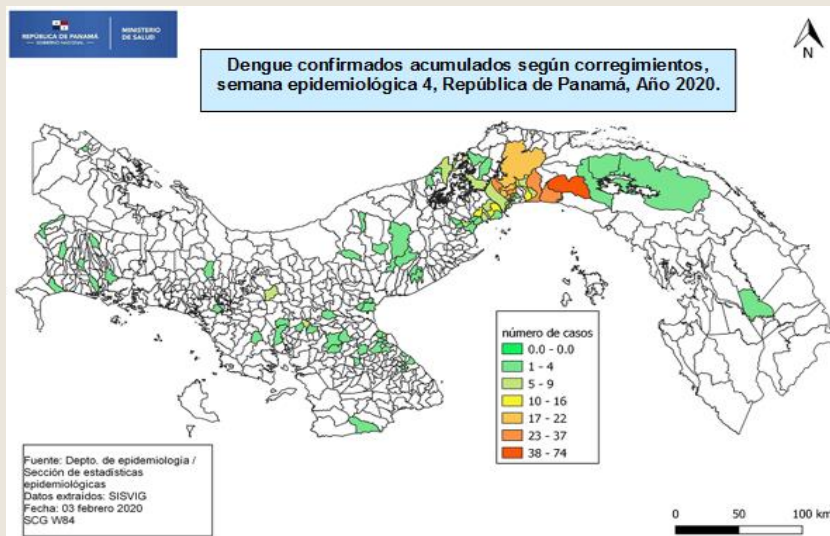
1/ Semana Epidemiológica N° 4 2/ Tasa por 100,000 Habitantes

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

Distritos que acumulan mas casos: Panamá: 253, Chepo: 82, San Miguelito: 66, Arraiján: 41, Colón: 27. (Ver mapa).



Corregimientos que acumulan mas casos Chepo:74, Pacora:37, Chilibre:28, Ernesto Córdoba:27, Las Garzas:25. (Ver mapa).



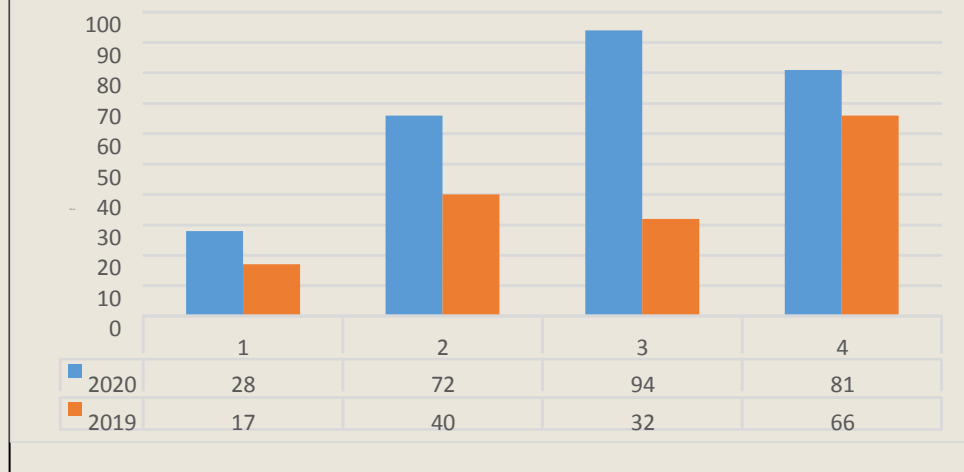
## CHIKUNGUNYA Y ZIKA

Un caso acumulado confirmado de enfermedad por Zika virus, ha sido reportado por el ICGES este año, producto de la Vigilancia Activa, ha sido identificado en las segundas muestras o muestras convalecientes de pacientes a los que se estudia por dengue. Chikungunya no hay este año.

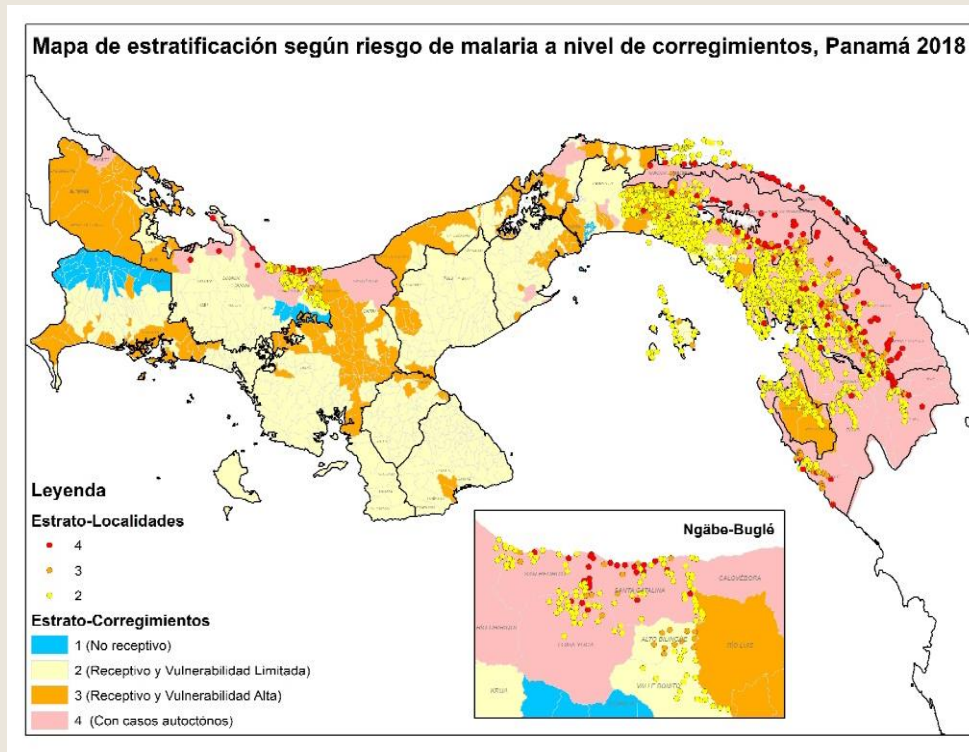
## MALARIA

En la semana 4, se ha recibido la notificación preliminar de 81 casos, se sigue observando aumento en cada semana de este año en los sitios históricamente conocidos, Darién y Guna Yala.

**Gráfico 11. Casos de malaria según semana epidemiológica 4, Rep. Panamá, Año 2020.**



En la estratificación de riesgo de Malaria, con base al Plan Estratégico de Eliminación de Malaria (PEEM), encontramos que las regiones de salud con mayor transmisión activa (estrato 4) son: Darién y Guna Yala; en estrato 3 están: Bocas del Toro, Chiriquí y Veraguas (ver siguiente mapa).



## 7. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

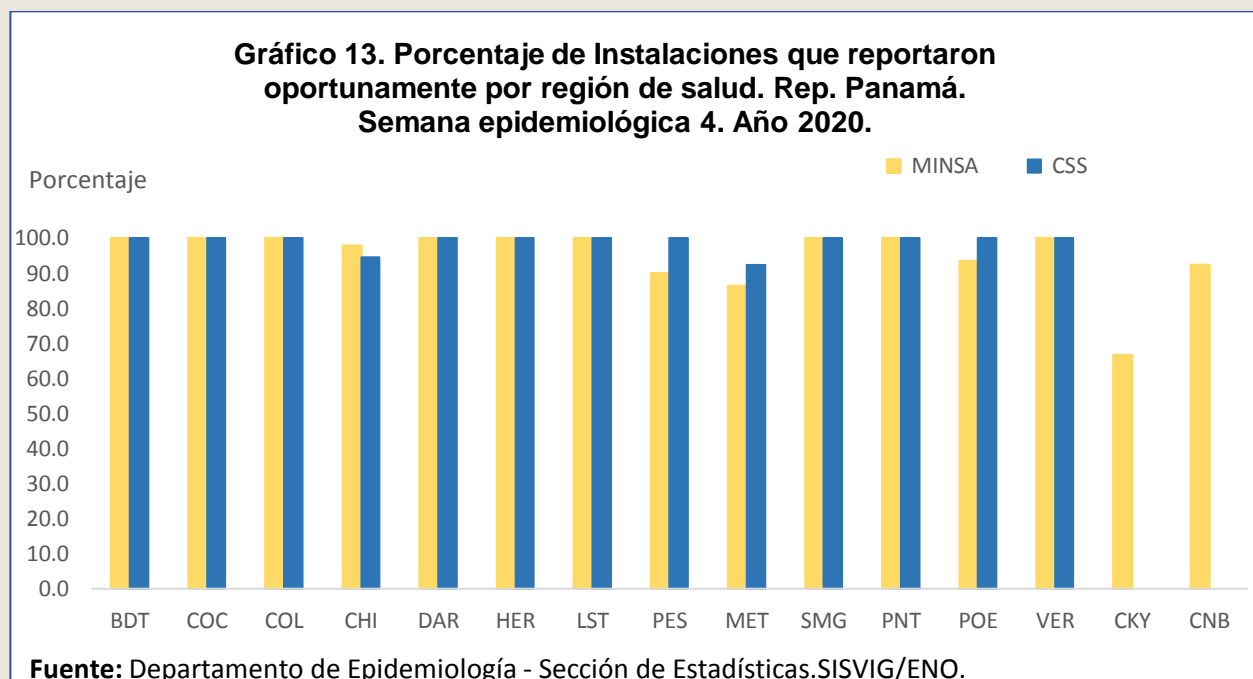
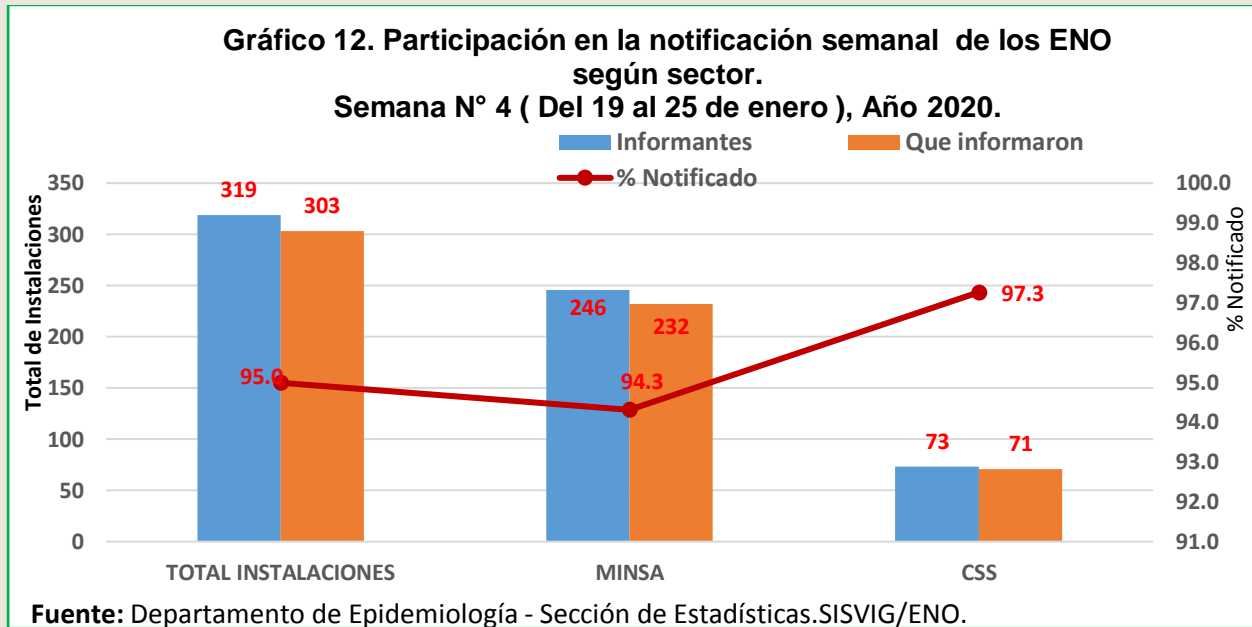
No hubo.

## 8. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 28 de enero (1:00 p.m.) habían reportado 303 de 319 unidades notificadoras a nivel de país, para un 95.0% de notificación oportuna.

En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ( $\leq 85\%$ ) por regiones, estuvieron:

- Panamá Metropolitana Hospitales Nacionales-MINSA (75%)
- Panamá Metropolitana Privadas (60%)
- Comarca Kuna Yala (66.7%)





Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)  
Semana epidemiológica No. 4 ( Del 19 al 25 de Enero ) Año 2020.

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaro		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>319</b>	<b>303</b>	<b>95.0</b>	
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: C.S. Palmira
Chiriquí - CSS	18	17	94.4	No Reportó: Policlínica Nuevo Vedado
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	9	90.0	No Reportó: C.S. Chimán.
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
<b>PANAMÁ METRO TOTAL.....</b>	<b>42</b>	<b>37</b>	<b>88.1</b>	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	19	95.0	No Reportó: C.S. 24 de Diciembre.
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	3	75.0	No Reportó: Instituto de Salud Mental (INSAM).
Metropolitana Privadas	5	3	60.0	No Reportó: Hospital Punta Pacifica y Hospital Santa Fé.
Metropolitana CSS.	13	12	92.3	No Reportó: CAPPs Plaza Tocúmen.
<b>SAN MIGUELITO TOTAL.....</b>	<b>13</b>	<b>13</b>	<b>100.0</b>	
San Miguelito -MINSA	9	9	100.0	
San Miguelito - CSS	4	4	100.0	
Panamá Norte - MINSA	3	3	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	15	14	93.3	No Reportó: C.S. Lidice (Juan H. Flores).
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	12	66.7	No Reportó: C.S. Achutupu, Armila, Mamitupu, Mansucun, Wichub Wala y Hosp. Aligandí..
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	12	92.3	No Reportó: C.S. 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.

### Reunión de coordinación con las aerolíneas que operan en el aeropuerto internacional de Tocumen.

Durante esta semana se dio lugar a reunión de coordinación con los gerentes de aerolíneas que operan en el Aeropuerto Internacional de Tocumen en vías de organizar la respuesta en la implementación de protocolos de vigilancia ante nuevo coronavirus.



## 10. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

### Nuevo coronavirus - República de Corea (ex-China).- 21 de enero de 2020.

El 20 de enero de 2020, el Punto Focal Nacional del RSI (PFN) para la República de Corea informó el primer caso de nuevo coronavirus en la República de Corea.

**Fuente:** <https://www.who.int/csr/don/21-january-2020-novel-coronavirus-republic-of-korea-ex-china/en/>