



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° 44 (del 27 de octubre al 02 de noviembre)

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	17
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 27 de octubre al 2 de noviembre de 2019 (A) y los casos acumulados (Ac) hasta la semana 44; comparativos años 2018-2019. Los casos actuales correspondieron a la información recibida hasta la 1:00 pm del día jueves 7 de noviembre del presente año, por ser los días previos festivos alusivos a la patria, 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 44 con un 91.6% de instalaciones que han notificado oportunamente (al jueves 7 de noviembre, hasta las 13:00hrs.), se reportaron 7,451 eventos de notificación obligatoria priorizados.

Según los grupos, las enfermedades transmitidas por alimentos representaron el mayor número de notificaciones (4,496), seguido del grupo de infecciones respiratorias (2,612).

Para esta semana 44, del año 2019, se presenta un descenso del 29% 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, metapneumovirus y Rinovirus, se mantienen circulando. No hubo aislamiento de Influenza A H1N1 en las muestras analizadas.

La Bronconeumonía/Neumonía con 3% más casos y las Bronquiolitis igual presentan un aumento en 10% en la semana 44 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 muestran una disminución según el canal endémico.

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

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

Durante la semana epidemiológica N° 44, del 27 de octubre al 2 de noviembre, el 91.6% (293/320) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia en salud pública (SISVIG) en el cumplimiento de los tiempos establecidos, descritos en el Decreto Ejecutivo 1617; en comparación con la semana 43 representó una disminución del 4.3% de las notificaciones. Se reportaron 7,451 eventos, un 8.0% de casos menos que la semana epidemiológica 43.

Según la agrupación de eventos, las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) con 4,496 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 2,616 casos (35.0%), lo que representa una disminución porcentual de 1.8% con relación a la semana anterior.

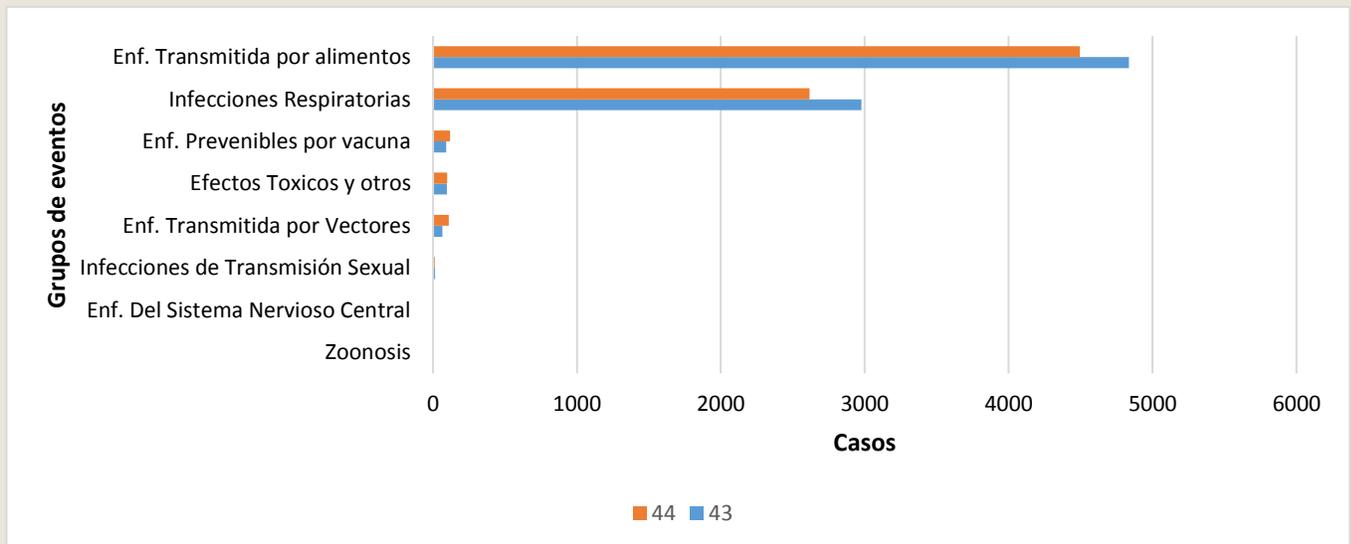
Tercer lugar, el grupo de enfermedades prevenibles por vacuna, con 119 casos (1.6%).

Cuarta posición las enfermedades transmitidas por vectores, con 110 casos (1.5%).

Quinto lugar el grupo de Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento, el cual registró 97 notificaciones (1.3%).

Con menor porcentaje de presentación siguen las Infecciones de Transmisión Sexual 11 (0.2%), Enfermedades del Sistema Nervioso Central y las enfermedades Zoonóticas con 1 notificación cada evento. Ver (Gráfico 1).

**Gráfico No 1. Número de casos según grupo de eventos.
República de Panamá. Año 2019, SE 43-44.**



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 44 se registraron 76,586 casos acumulados de Influenza o Síndrome gripal; y 77,350 casos en el año 2019; lo que implica que

en lo transcurrido de este año se han recibido 1% más de notificaciones. Al comparar la semana actual de ambos años; se observa que en el año 2018 se notificaron 2,288 casos versus 1,630 en el año 2019 (29% menos en el 2019).

➤ **Bronconeumonía/Neumonía:**

Para el año 2019, en la Semana Epidemiológica 44 se registra un aumento del 3% de los casos notificados respecto a la misma Semana Epidemiológica de año 2019. El número de casos acumulados (16,117) en el año 2019 es mayor, a los (14,266) registrados en el año 2018 para el mismo periodo.

➤ **Tuberculosis pulmonar:**

Hasta la semana 44 del año 2019, se han recibido menos notificaciones: 1,440 en el año 2018 frente a 1,330 en lo que va del año 2019.

➤ **Tosferina:**

Para el año pasado se habían acumulado 4 casos hasta la semana 44, mientras que en el año 2019 se han acumulado 107 casos a expensas del brote ocurrido a inicios de año en la Comarca Ngäbe Buglé.

➤ **Enfermedad Diarreica:**

En el año 2018 se notificaron 3,934 casos para la semana 44 y, 4,476 en el año 2019. En los acumulados en el año 2018 hasta la semana 44 se habían registrados 225,495 casos; en contraste con los 238,175 en lo que va de este año (5.0% más).

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

Para esta semana 44 se registran 6 casos más (31) de envenenamiento por mordedura de ofidio y 24 casos más por picaduras de alacrán (66) 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 (acumulado de 46 casos) y para el año 2019 (acumulados confirmados 17 casos), 63% 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 por Plasmodium vivax seis de Panamá Este, cinco de N. Buglé y uno de Darién, y se actualiza un caso de la semana 43 de la región de Panamá Este, para un acumulado de 1,409 casos de estos 26 son importados (África, América del Sur y América Central). Comparado con el año 2018 a la misma semana más de 800 casos.

CUADRO No. 1 CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 44. AÑO 2019.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	482	11.6	19569	470.5	532	12.6	20156	477.8
	INFLUENZA	2,288	55.0	76586	1841.5	1,630	39.0	77350	1833.4
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	410	9.9	14266	343.0	421	9.9	16117	382.0
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	142	3.4	4	0.1	129	3.1
	TUBERCULOSIS PULMONAR	34	0.8	1440	34.6	29	0.7	1330	31.5
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	1	0.0	12	0.3	0	0.0	9	0.2
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	137	3.3	0	0.0	161	3.8
	RUBEOLA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	SARAMPION	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0.0	13	0.3	1	0.0	14	0.3
	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	133	3.2	4285	103.0	118	2.8	4180	99.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	3,934	94.6	225495	5422.1	4,476	106.1	238175	5645.5
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	12	0.3	1115	26.8	20	0.5	987	23.4

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 44. AÑO 2019.**

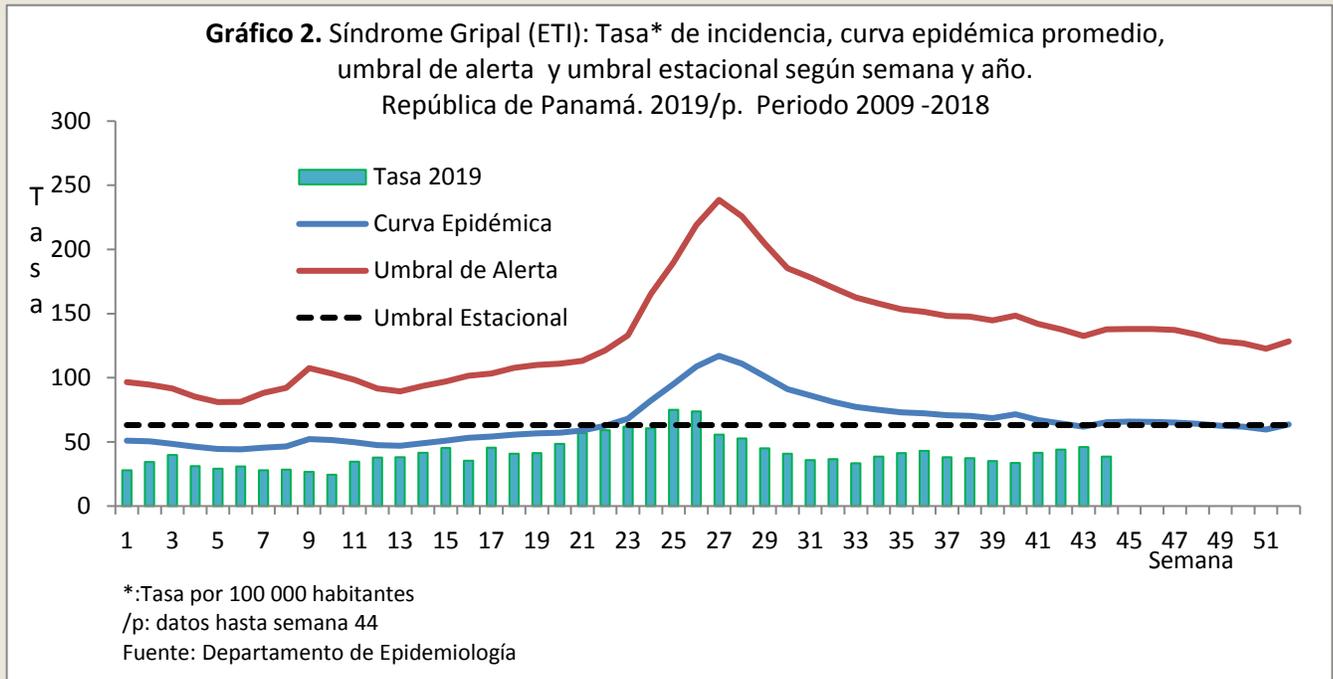
GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	2	0.0	45	1.1	0	0.0	27	0.6
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	13	0.3	1	0.1	14	0.3
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	47	1.1	0	0.0	17	0.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	33	0.8	0	0.0	29	0.7
	CHIKUNGUNYA	3	0.1	31	0.7	0	0.0	22	0.5
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	2	0.0	242	5.8	14	0.3	254	6.0
	DENGUE GRAVE	0	0.0	7	0.2	0	0.0	8	0.2
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	93	2.2	3260	78.4	78	1.8	2813	66.7
	LEISHMANIASIS	4	0.1	976	23.5	7	0.2	753	17.8
	MALARIA	5	0.1	601	14.4	12	0.3	1409	33.3
	ZIKA	2	0.0	60	1.4	0	0.0	8	0.2
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	10	0.1	430	5.8	5	0.1	378	4.9
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	23	0.3	811	9.5	6	0.1	797	9.4
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	42	1.0	2363	56.8	66	1.6	2711	64.3
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	35	0.8	1345	32.3	31	0.7	1494	35.4
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	6	0.1	117	2.8	1	0.0	105	2.5
	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	16	0.4	0	0.0	44	1.0
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	32	0.8	0	0.0	32	0.8

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 44 se registraron 1,630 casos de Influenza o síndrome gripal para una tasa de incidencia de 39 casos por 100,000 hab. Para la semana actual se registra un descenso 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

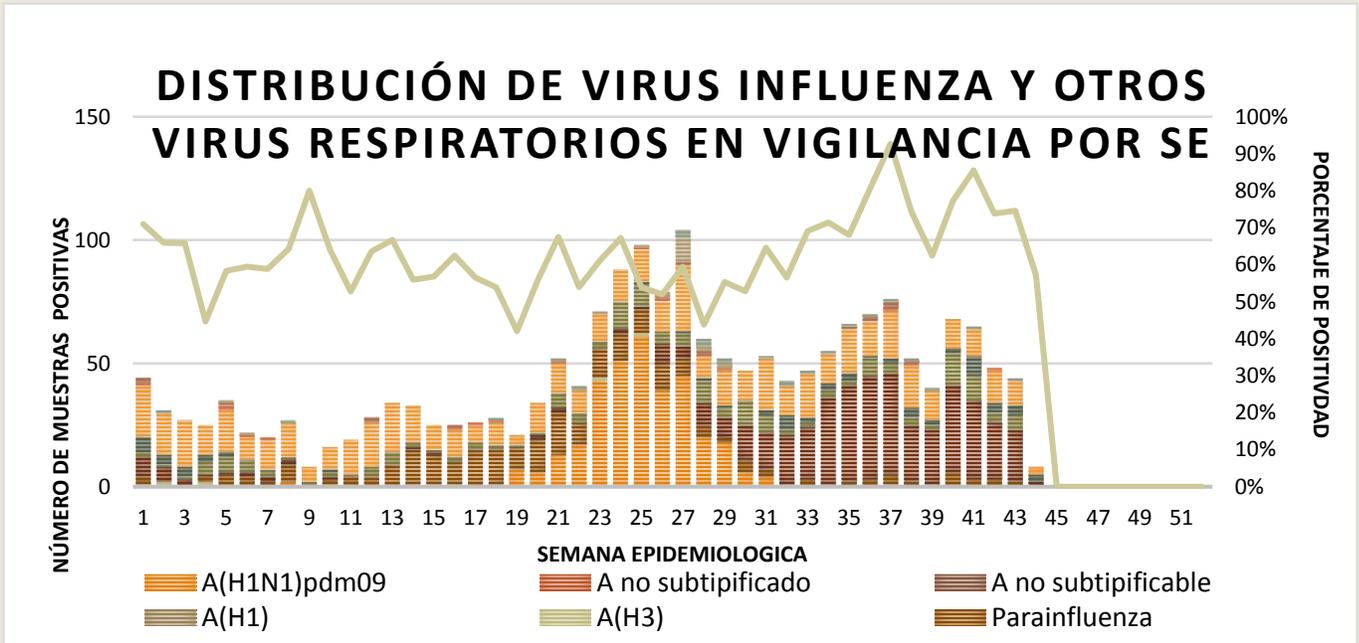
En el monitoreo de las muestras de laboratorio a los casos con infecciones respiratorias agudas (ETI o IRAG) para identificar los virus respiratorios circulantes, en la semana epidemiológica No.44 (*), el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud NO reportó muestras

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.

positivas a virus influenza AH1N1pdm09. Se reporta Rinovirus (3), Metapneumovirus (3) y Virus Sincitial Respiratorio (2) (Gráfico 3).

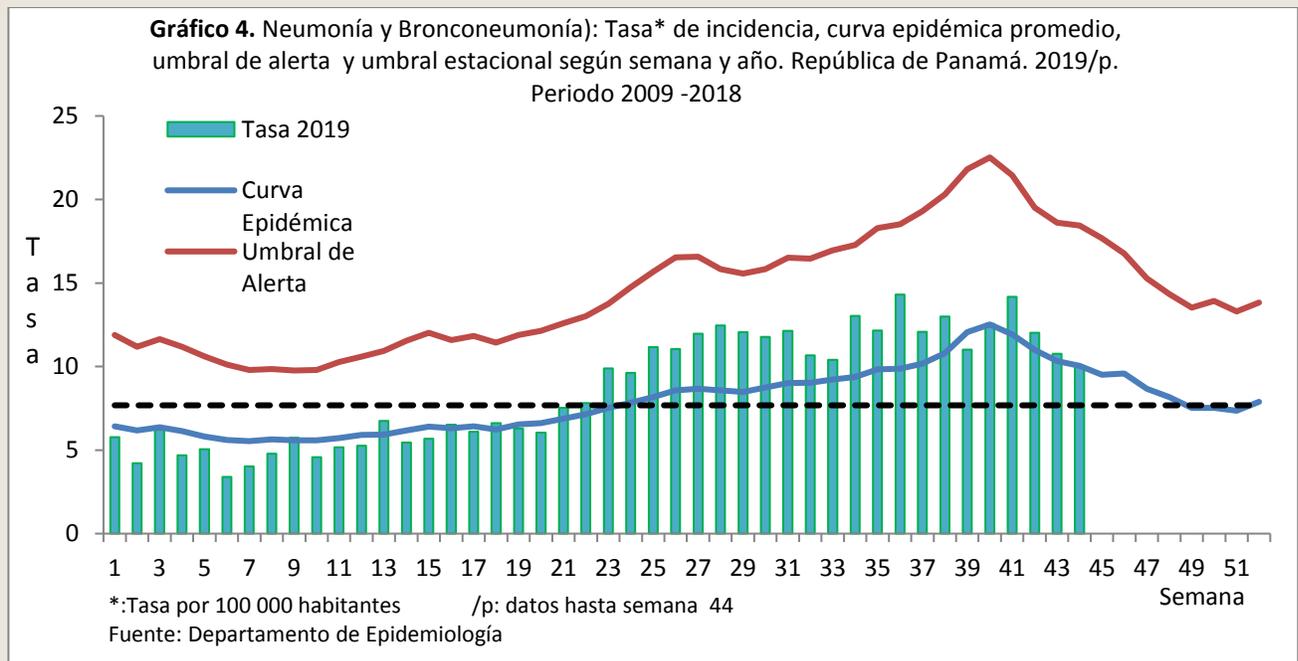
Gráfico N°3



Fuente: MINSa. Departamento de Epidemiología. ICGES

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 44 la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía registró igual para ambas semanas; en 9.9 casos por 100,000 habitantes. La incidencia se ubica exactamente en la curva epidémica. (Gráfico 4).

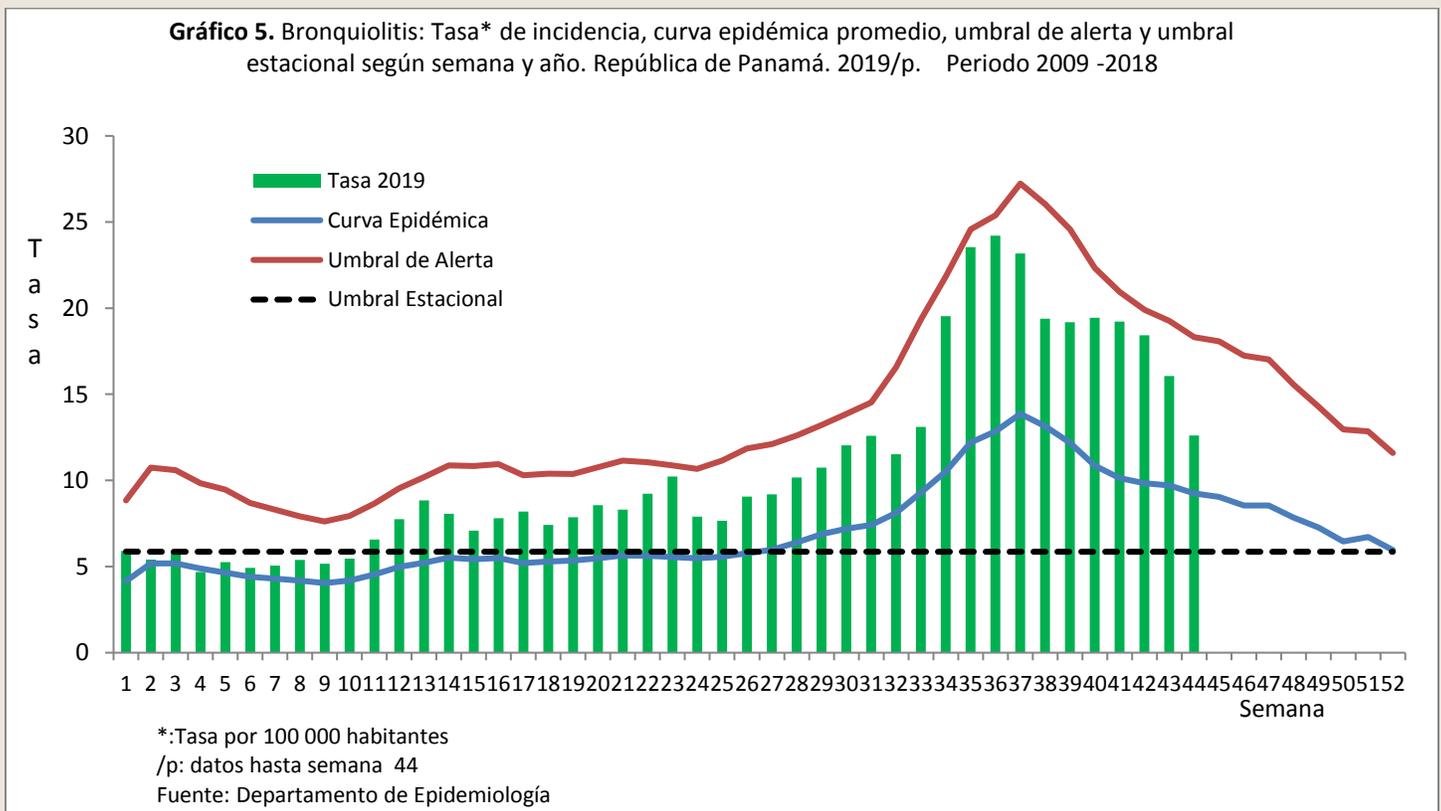


En **Bronquiolitis** la tasa de incidencia disminuye de 16.0 a 13.0 por 100,000 habitantes y se encuentra entre la curva epidémica y el umbral de alerta. (Gráfico 5).

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.

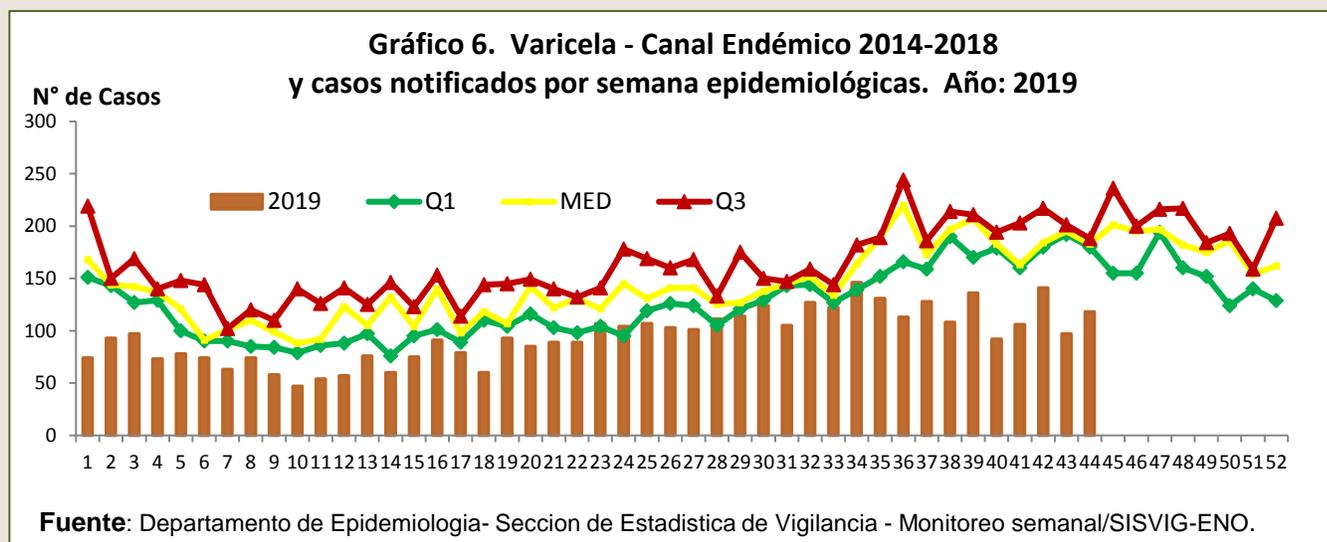


4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

En la semana 44 no se han reportado casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubeola y otras).

VARICELA

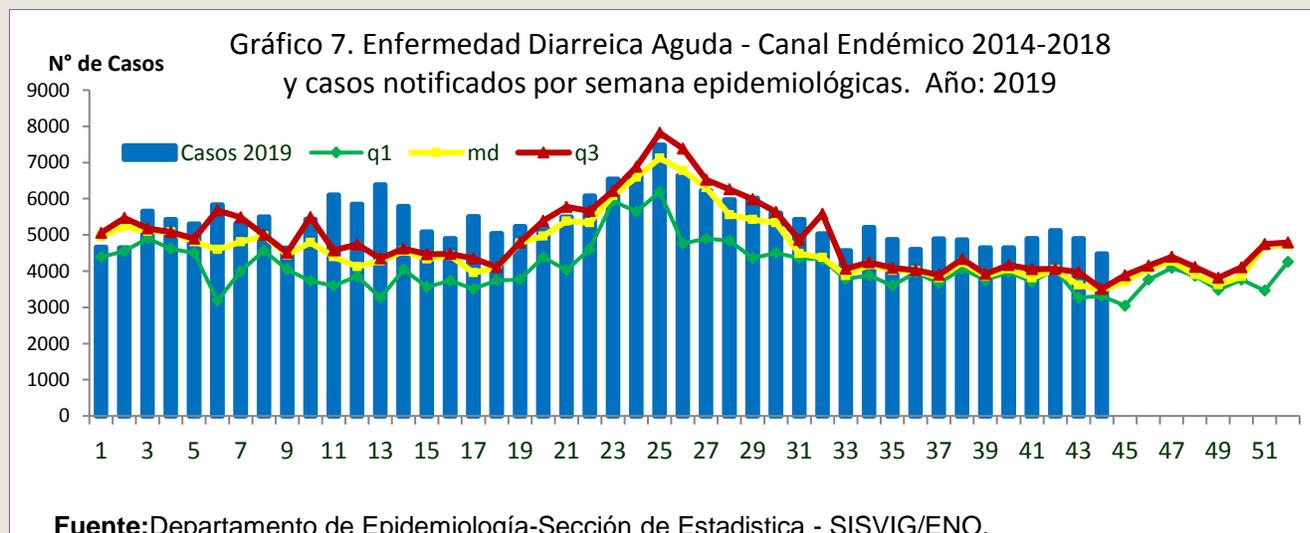
Se notificaron 118 casos para una incidencia de 2.8 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra un aumento de casos, se mantiene en zona seguridad (Gráfico 6). La vacuna contra la varicela forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 año y a los 4 años. A partir del año 2014 se dio inicio a este esquema, en consecuencia, se esperan casos en personas que por sus edades no le corresponda tener esta vacuna aplicada.



5. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 4,476 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 106.1 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que hay una disminución en el número de casos notificados. (Gráfico 7).



6. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

DENGUE

Hasta la semana 44 se han confirmado 3,075 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 72.9 casos por 100,00 habitantes. Esto representó una disminución de 736 casos con relación a los acumulados hasta la semana 44 (3414) del año 2018. Según sexo, las tasas de incidencia son; 72.5 para el sexo masculino y 73.3 para el sexo femenino.

El 91.5% (2,813) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.3% (254) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y ocho casos Dengue grave. El 66.0% 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 25.0% de los casos (781) para una tasa de incidencia de 265.6 por 100,000 habitantes.

Panamá Norte se mantiene como segunda región con mayor riesgo de enfermar de Dengue, con una tasa de incidencia de 216.1 x 100,000 hab. y Los Santos con una tasa de incidencia de 212.5 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 continúa sin documentar serotipo circulante en la población. 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) con el fin de identificar de manera oportuna la circulación de un serotipo virus dengue diferente al DEV1.

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.



Cuadro2. Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2019 _ SE# 1 a 44

REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Defunciones	Criterio de Confirmación		Serotipos identificados por semana epidemiológica
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																NEXO	LABORATORIO				
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	TOTAL				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave									
							AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa						
TOTAL	3075	72.9	1533	72.5	1542	73.3	3,075	72.9	92	2.2	2813	66.7	78	1.8	254	6.	14	.3	8	.2	0	0.0	3	1057	2018			
BOCAS DEL TORO	14	8.	13	14.6	1	1.2	14	8.	1	.6	11	6.3	1	.6	3	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	13		D1	
COCLE	147	55.4	72	53.2	75	57.8	147	55.4	0	0.0	146	55.1	0	0.0	1	.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	92	55		(1,2,3,4,5,6,7,8,9,21,24,25,27,30)	
COLON	781	265.6	382	256.5	399	274.9	781	265.6	6	2.	717	243.8	6	2.	63	21.4	0	0.0	1	.3	0	0.0	0	136	645		D1 (14,25)	
CHIRIQUI	25	5.4	12	5.2	13	5.7	25	5.4	0	0	19	4.1	0	0.0	5	1.1	0	0.0	1	.2	0	0.0	0	2	23		D1 (18)	
DARIEN	11	15.7	7	18.7	4	12.3	11	15.7	1	1.4	8	11.4	1	1.4	3	4.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	9		D1 (5,14); D2 (7)	
HERRERA	76	63.9	39	65.2	37	62.6	76	63.9	1	.8	69	58.	1	.8	7	5.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	33	43		D1 (2,3,4,5,6,9,11)	
LOS SANTOS	203	212.5	94	196.2	109	228.9	203	212.5	2	2.1	196	205.1	2	2.1	7	7.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	15	188		D1 (1,2,5)	
PANAMA ESTE	160	129.7	87	129.9	73	129.5	160	129.7	22	17.8	142	115.1	20	16.2	18	14.6	2	1.6	0	0.0	0	0.0	0	38	122		D1 (19)	
PANAMA OESTE	277	46.3	137	45.4	140	47.2	277	46.3	9	1.5	254	42.4	7	1.2	22	3.7	2	.3	1	.2	0	0.0	0	162	115		D1 (1,6,8,9,19,20,21,28)	
PANAMA NORTE	606	216.1	295	211.3	311	221.	606	216.1	20	7.1	556	198.3	17	6.1	50	17.8	3	1.1	0	0.0	0	0.0	0	299	307		D1 (24)	
PANAMA METRO	515	60.8	270	65.3	245	56.5	515	60.8	26	3.1	471	55.6	22	2.6	43	5.1	4	.5	1	.1	0	0.0	1	213	302		D1 (2,4,5,6,7,9,12,13,19,21,22,25,2)	
SAN MIGUELITO	188	50.1	80	43.6	108	56.3	188	50.1	3	.8	163	43.4	1	.3	21	5.6	2	.5	4	1.1	0	0.0	2	38	150		D1 (1,5,6,8,9,22,24,27,28,29)	
VERAGUAS	43	17.4	27	21.	16	13.4	43	17.4	1	.4	38	15.3	0	0.0	5	2.	1	.4	0	0.0	0	0.0	0	19	24		D1 (1,2,3)	
KUNA YALA	23	49.7	13	57.8	10	42.	23	49.7	0	0.0	18	38.9	0	0.0	5	10.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	7	16		D3 (39)	
C. NGOBE BUGLE	2	.9	2	1.9	0	.	2	.9	0	0.0	1	.5	0	0.0	1	.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	2		D1	
EXTRANJERO	4	.	3	.	1	.	4	.	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° 44 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_ SE# 1 a 44



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
	3075	98	90	77	87	72	54	44	25	26	25	21	20	16	11	16	9	10	4	10	9	16	20	21	24	31	44
BOCAS DEL TORO	14	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	147	10	6	6	3	11	6	5	3	4	0	1	0	0	0	1	1	0	0	0	0	3	0	1	3	0	2
COLON	781	33	32	41	46	34	25	28	11	12	16	11	11	6	5	5	3	6	1	6	2	5	4	8	6	6	21
CHIRIQUI	25	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	11	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	76	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	203	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	160	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	277	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	606	7	5	7	5	9	7	1	1	1	2	2	3	2	3	1	2	0	1	1	0	1	3	6	7	11	7
PANAMA METRO	515	11	5	4	5	4	2	1	3	2	2	3	4	1	2	4	0	1	0	3	2	1	6	2	3	3	5
SAN MIGUELITO	188	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	43	0	6	6	1	1	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	0	0
KUNA YALA	23	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	43	44
	65	72	98	82	93	114	119	168	134	119	148	171	150	193	124	141	112	92
BOCAS DEL TORO	1	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	1	0	0	1	0	1
COCLE	2	0	3	6	2	9	5	9	10	10	3	7	6	5	1	2	1	0
COLON	11	12	30	25	20	22	19	30	27	19	27	36	19	32	18	21	23	6
CHIRIQUI	0	1	2	0	1	1	0	2	0	1	3	0	1	4	1	0	1	0
DARIEN	1	0	0	0	0	0	0	0	1	2	1	0	1	0	0	1	0	1
HERRERA	0	0	0	0	0	2	0	0	0	3	0	1	0	1	0	0	3	1
LOS SANTOS	4	0	8	6	1	16	19	17	16	8	9	10	13	12	9	10	4	2
PANAMA ESTE	1	2	8	0	5	5	12	12	11	6	7	9	10	14	5	5	10	22
PANAMA OESTE	11	15	9	17	23	16	15	23	16	14	7	9	10	14	8	6	11	9
PANAMA NORTE	21	29	19	11	18	24	33	47	21	22	37	29	33	39	35	46	27	20
PANAMA METRO	7	8	16	13	14	14	9	19	25	24	42	53	34	52	35	27	18	26
SAN MIGUELITO	5	4	3	3	9	4	6	6	7	9	7	13	13	13	8	14	14	3
VERAGUAS	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	5	1	1	5	1	4	0	1
KUNA YALA	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	3	8	1	2	4	0	0
C. NGOBE BUGLE	0	1	0	0	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	0	0

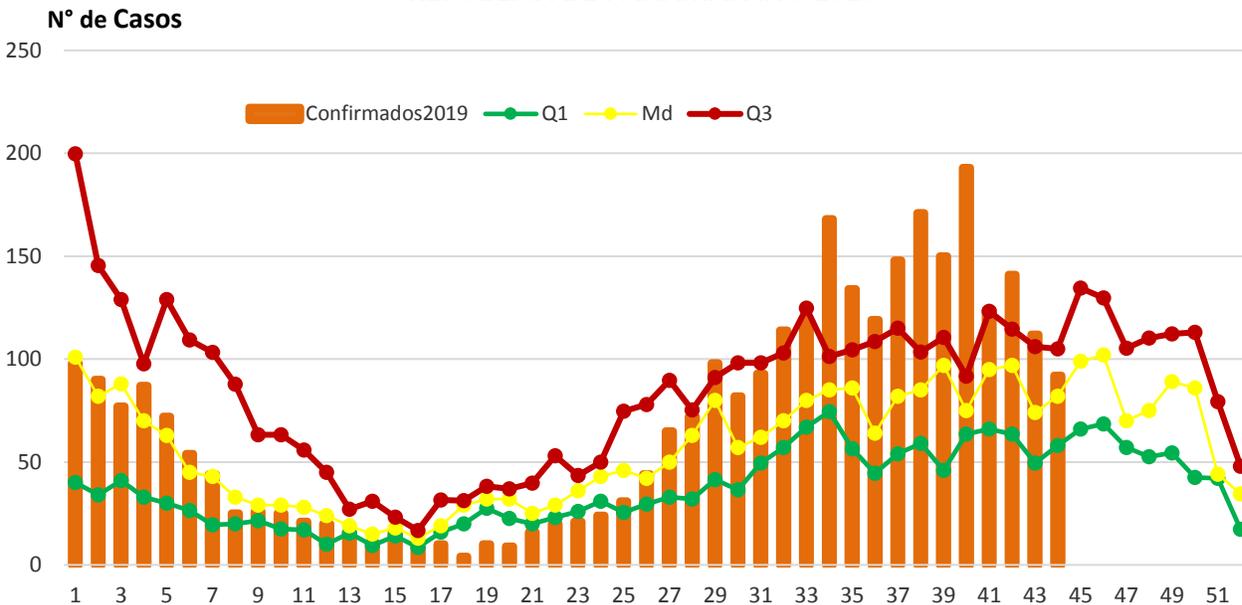
1/ Semana Epidemiológica N° 44

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

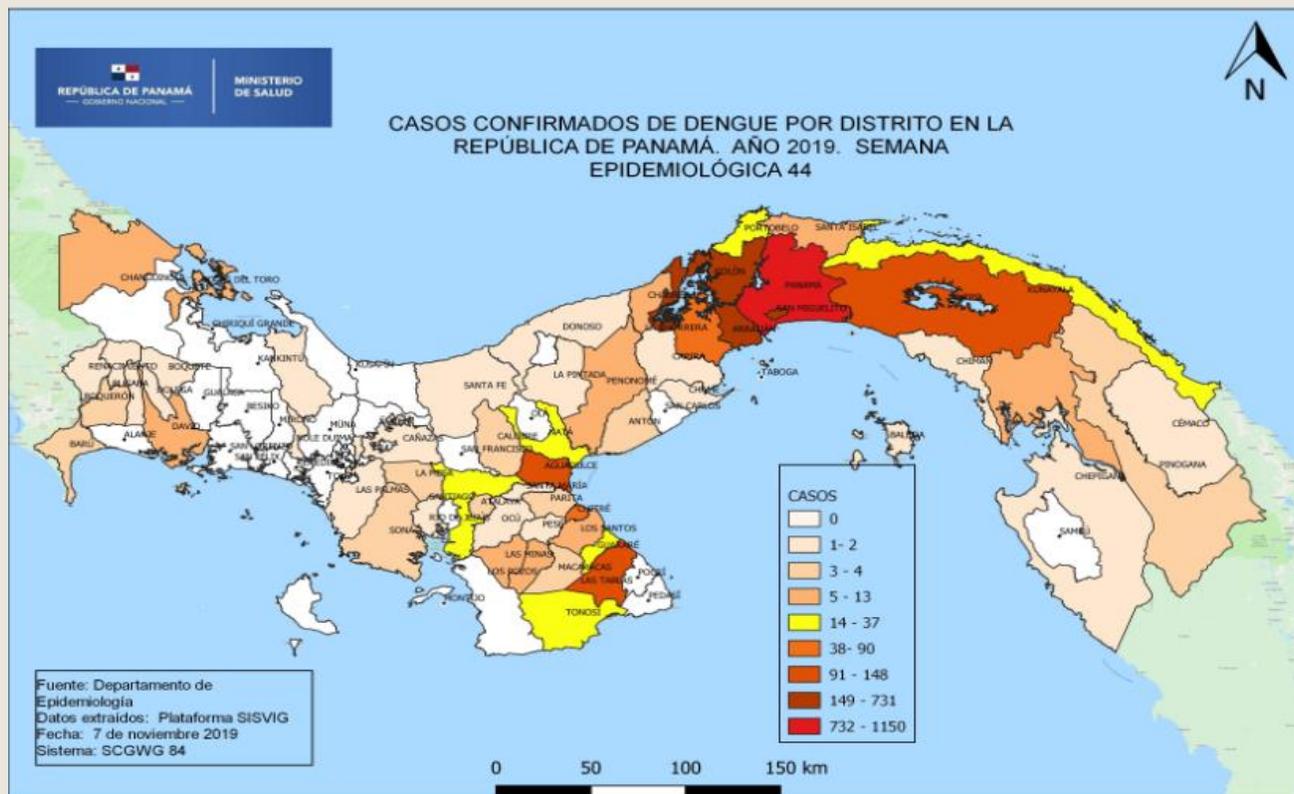
El Corredor endémico de Dengue, aun cuando deja ver que la mediana de casos en la semana está por debajo de lo registrado en años previos (Gráfico 8), es importante que las regiones con circulación activa de virus Dengue tomen las medidas de prevención y control de forma oportuna a fin de evitar nuevos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



DENGUE - CANAL ENDÉMICO DE CASOS CONFIRMADOS 2012-2018 CONFIRMADOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°44 REPÚBLICA DE PANAMÁ. AÑO 2019



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



Fuente: MINSA/Dpto. Epidemiología/ SISVIG.

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

- 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

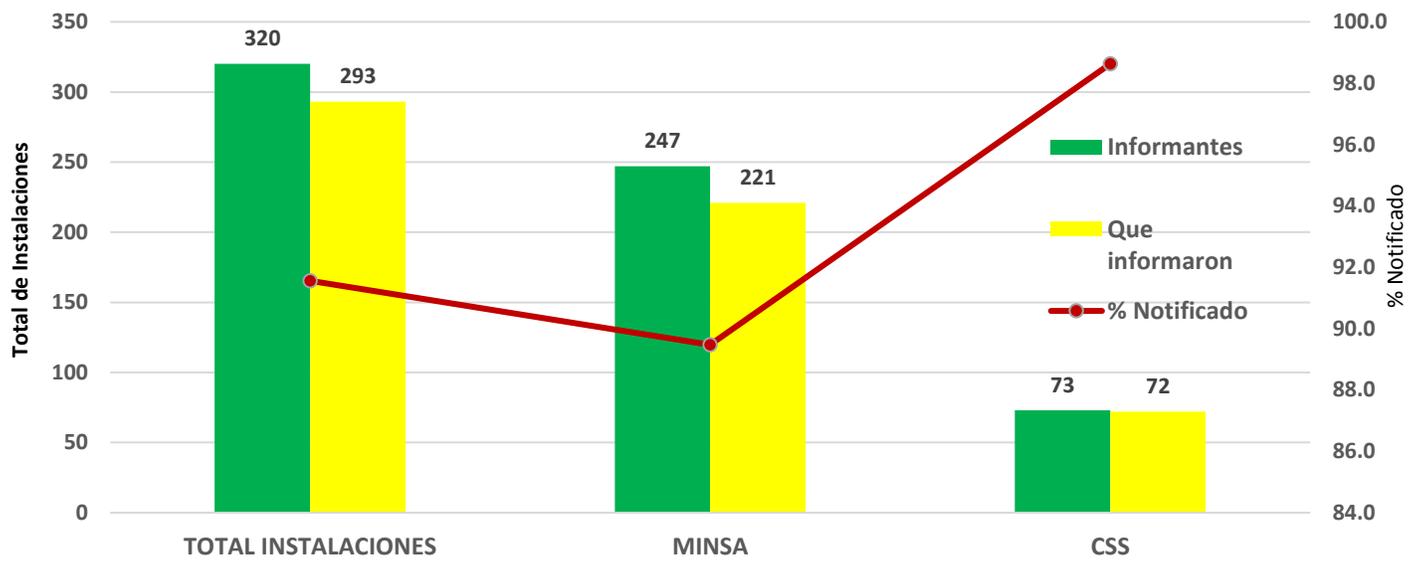
8. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al jueves 6 de noviembre (1:00 p.m.) habían reportado 293 de 320 unidades notificadoras a nivel de país, para un 91.6%. De las 247 instalaciones del MINSA, 221 notificaron para un 89.5%. Por parte de la Caja de Seguro Social, 73 de sus instalaciones notificaron 72 (98.6%) todas las unidades notificadoras reportaron dentro del tiempo establecido por el Decreto. (Gráfico 9).

En esta semana, bajo porcentaje de notificación, según estándar aceptable (85%) estuvieron:

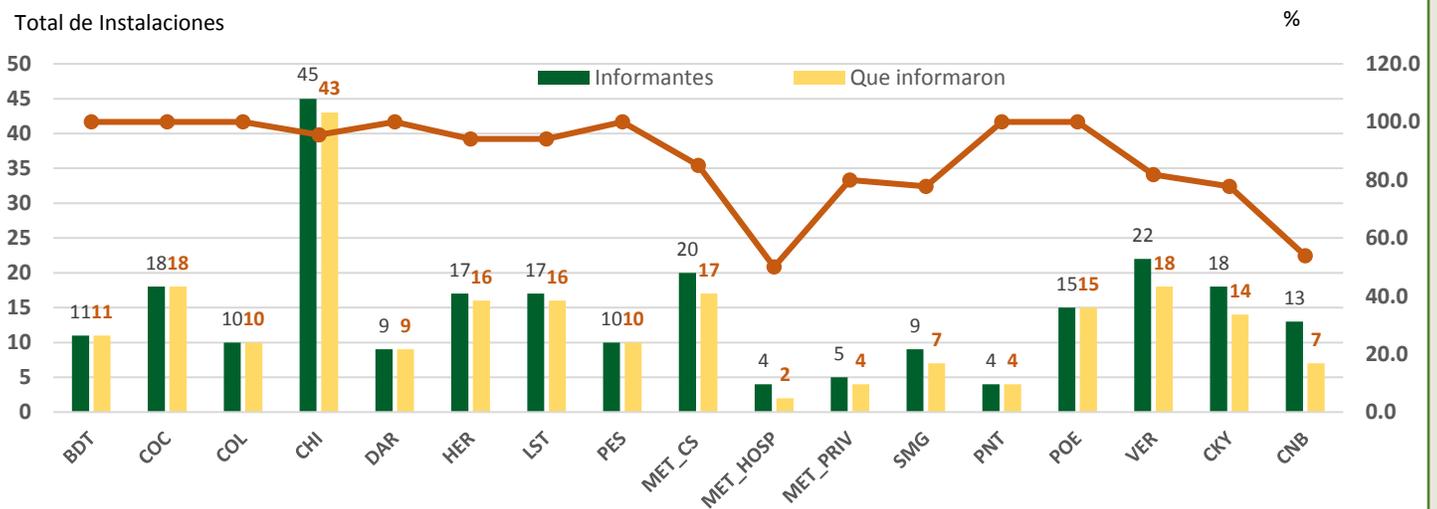
- Veraguas (81.8%)
- Metropolitana Hospitales Privados (80%)
- San Miguelito (77.8%)
- Comarca Guna Yala (77.8%)
- Comarca N. Buglé-MINSA (53.8%)
- Metropolitana Hospitales Nacionales-Minsa (50%)

Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
Semana N° 44 (Del 27 de octubre al 02 de noviembre). Año 2019.



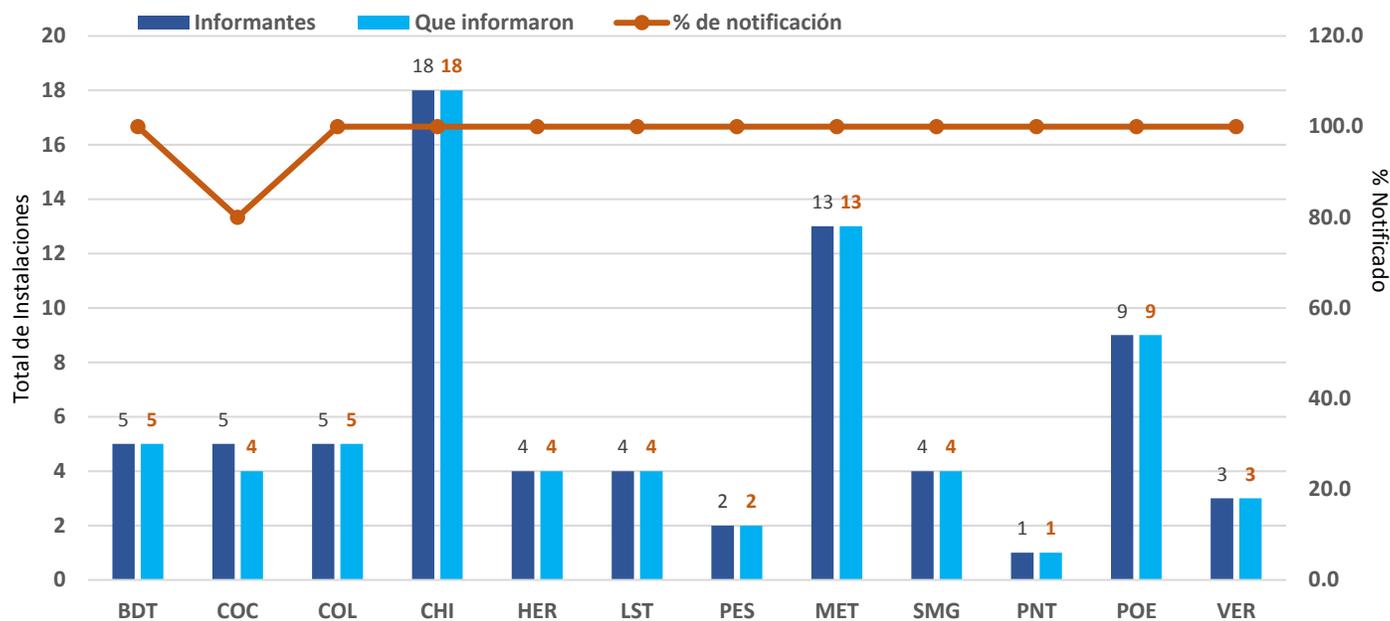
Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas.SISVIG/ENO.

Número y porcentaje de notificación por región de salud. Instalaciones del MINSA.
Semana N° 44 (Del 27 de octubre al 02 de noviembre). Año 2019.



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

Número y porcentaje de notificación por región de salud. Instalaciones de la CSS.
 Sermana N° 44 (Del 27 de octubre al 02 de noviembre). 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° 44 (Del 27 de octubre al 02 de noviembre) Año 2019

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	320	293	91.6	
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	4	80.0	No reportó: ULAPS La Pintada.
Colón - MINSA	10	10	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	45	43	95.6	No reportó: CdeS. Boquete y Los Anastasios.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	9	100.0	
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: MINSA CAPSI Las Tablas .
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. Paraiso, Felipillo y S.C. Guna Nega.
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	2	50.0	No reportó: Instituto Nacional de Salud Mental y Oncológico Nacional.
Metropolitana Privadas	5	4	80.0	No Reportó: Hospital Punta Pacífica.
Metropolitana CSS.	13	13	100.0	
SAN MIGUELITO TOTAL.....	13	11	84.6	
San Miguelito -MINSA	9	7	77.8	No Reportó: CdeS. Materno Infantil Don Bosco y Centro Penitenciario de Tinajita.
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	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	18	81.8	No Reportó: CdeS. Canto del Llano, Santa Fe, La Colorada y La Peña.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	14	77.8	No Reportó: CdeS. Armila, Puerto Obaldia, Mansucun y San Ignacio De Tupile.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	7	53.8	No reportó: CdeS. Santa Catalina, Kankintu, Bisira, Llano Ñopo, Alto Caballero y P.S. 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

- Encuentro de Redes “**Uniendo Fuerzas para una respuesta sostenible al VIH en Panamá**” del 28 de octubre al 31 de octubre de 2019 - Hotel Bijao.

Evento auspiciado por MCdP (Mecanismo Coordinador de País), PNUD, MINSA (Programa de ITS/VIH/Hepatitis) y RED interinstitucional para la prevención de las ITS/VIH/SIDA en sitios de trabajo.

Objetivo: Realizar un intercambio de experiencias y buenas prácticas entre las redes multisectoriales, promoviendo el trabajo en alianza y fortaleciendo las habilidades para el trabajo en prevención integral, fomentando estilos de vida saludables, que contribuyan al cumplimiento de las estrategias de los 90-90-90.

Participantes: Integrantes de las redes (enlaces asignados) por las diferentes instituciones gubernamentales de los sitios de trabajo y de las redes de atención integral integradas, representantes de salud (clínicas TARV red) de las regiones de salud del país y ONGs.

Participación de Epidemiología: Es importante la participación ya que realizamos una presentación de la situación epidemiológica nacional con énfasis en los datos por región y cada grupo pudo observar su información reflejada e inclusive hacer observaciones a algunos datos, buscando solución inmediata (conversamos con los epidemiólogos y Jefes de Clínicas TARV de las regiones de Colón y Bocas del Toro) se realizaron correcciones consensuadas. Conocer lo que están realizando las Redes de atención integral integradas es importante para poder entender el aumento o disminución de casos en determinadas áreas del país.

- **Curso/Taller de Epidemiología Básica** realizado del 28 al 30 de octubre en las instalaciones del Centro de Salud de Juan Díaz, Panamá; en el cumplimiento de la ejecución del PEEM en el fortalecimiento la capacidad en los niveles locales y regionales.

Objetivos esperados:

- Desarrollar un pensamiento epidemiológico y analítico de la realidad de la malaria y que utilicen los datos e informaciones que ellos producen para programar las actividades de eliminarla.
- Brindar los conocimientos básicos de epidemiología y capacidad para aplicarlas a su trabajo.
- Capacitar al personal de salud, responsables de la vigilancia epidemiológica en los niveles locales y regionales.
- Detectar y responder a los brotes oportunamente según su factor de riesgo.



10. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

• Dengue en Las Américas

El dengue continúa siendo un problema de salud pública en la región de las Américas a pesar de los esfuerzos por parte de los Estados Miembros para contenerlo y mitigar el impacto de las epidemias, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS).

Recientemente, la OPS activó la fase de alerta epidemiológica para América Latina y el Caribe, después de registrarse más de dos millones de casos de infectados por el virus del dengue en lo que va de año.

Reported Cases of Dengue Fever in The Americas
by Country or Territory
Cumulative Cases

Select Country or Subregion: (Multiple values) | Select Year: 2019 | Select Epidemiological Week: 52

ID	Country or Subregion	Year	Serotype	Epi. Week (a)	Total of Dengue Cases (b)	Incidence Rate (c)	Laboratory Confirmed	Severe Dengue (d)	(SD/D) x100 (e)	Deaths	CFR (f)	Population X 1000
1	United States of America	2019		43	795	0.24	795	12	1.51	0	0.000	326,767
2	Belize	2019	DEN 1,2	44	5,424	1,410.90	2,340	93	1.71	0	0.000	382
	Costa Rica	2019	DEN 1,2	43	7,547	152.37	299	10	0.13	0	0.000	4,953
	El Salvador	2019	DEN 2	42	24,045	375.00	710	105	0.44	14	0.058	6,412
	Guatemala	2019	DEN 1,2,3,4	43	41,858	242.73	988	82	0.20	54	0.129	17,245
	Honduras	2019	DEN 1,2	43	94,989	1,027.18	155	18,296	19.45	155	0.165	9,158
	Nicaragua	2019	DEN 2	44	157,573	2,507.13	8,655			25	0.016	6,285
	Panama	2019	DEN 1,2,3	42	5,018	120.54	2,473	10	0.20	3	0.060	4,183
	Central America Ithmus and ...	2019			534,519	298.02	44,085	20,737	3.88	340	0.064	179,357
3	Bolivia	2019	DEN 1,2	42	9,395	83.76	4,757	87	0.93	18	0.192	11,216
	Colombia	2019	DEN 1,2,3	43	103,807	209.86	30,002	1,118	1.08	74	0.071	49,405
	Ecuador	2019	DEN 1,2	43	7,035	41.72	821	31	0.44	2	0.028	16,863
	Peru	2019	DEN 1,2,4	43	9,862	30.30		57	0.58	16	0.162	32,552
	Venezuela	2019	DEN 1,2,3	40	10,890	33.63	811	55	0.51	18	0.165	32,381
4	Argentina	2019	DEN 1,4	43	3,184	7.12	1,710	0	0.00	0	0.000	44,689
	Brazil	2019	DEN 1,2,3,4	42	2,070,170	992.91	1,131,455	1,321	0.06	702	0.034	208,495
	Chile	2019	DEN 1	42	29	0.16	28	0	0.00	0	0.000	18,197
	Paraguay	2019	DEN 1,2,4	43	10,456	151.60	638			9	0.086	8,897
	Uruguay	2019		43	0	0.00	0	0	0	0	0.000	3,470
5	Cuba	2019	DEN 2	35	2,556	22.25	2,556	3	0.12	0	0.000	11,489
	Dominican Republic	2019	DEN 1,3	41	14,731	135.36	2,850	266	1.81	34	0.231	10,883
	Puerto Rico	2019		43	15	0.41	15	0	0.00	0	0.000	3,659
	Latin Caribbean	2019			17,302	66.47	5,421	269	1.55	34	0.197	26,031

Source: Health Information Platform for the Americas (PLISA). Data reported by Ministries and Institutes of Health of the countries and territories in the Americas.

(a) Epidemiological Week for which information is available. Countries or territories that dengue epidemiological information is not available do not appear in the table.

(b) Report of all dengue cases; suspected, probable, confirmed, non-severe and severe cases, and deaths. Probable Dengue Case: Person who has a fever or history of fever for 2-7 days duration, two or more symptoms of dengue and one serological test positive or epidemiological nexus with confirmed dengue case 14 days before onset of symptoms

(c) Incidence rate of all of dengue cases / 100,000 population

(d) Includes severe dengue and hemorrhagic dengue fever

(e) Proportion of severe dengue cases within all dengue cases

(f) CFR Case Fatality Rate for dengue. Proportion of dengue deaths within all dengue cases

Laboratory confirmed case: a suspected or probable dengue case with a dengue test with positive result (PCR, NS1 antigen detection or viral isolation)

<https://www.paho.org/data/index.php/en/mnu-topics/indicadores-dengue-en/dengue-nacional-en/252-dengue-pais-ano-en.html?showall=1>