



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**



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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2019

Semana N° 45 (del 03 al 09 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	18
9	ACTIVIDADES DE RELEVANCIA REALIZADAS DURANTE LA SEMANA	21
10	ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO	22

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 03 de noviembre al 9 de noviembre de 2019 (A) y los casos acumulados (Ac) hasta la semana 45; comparativos años 2018-2019. Los casos actuales correspondieron a la información recibida hasta la 1:00 pm del día miércoles 13 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 45 con un 92.5% de instalaciones que han notificado oportunamente (al miércoles 13 de noviembre, hasta las 13:00hrs.). Se reportaron 7387 eventos de notificación obligatoria priorizados.

Según los grupos, las enfermedades transmitidas por alimentos representaron el mayor número de notificaciones (4621), seguido del grupo de infecciones respiratorias (2351).

Continúa el descenso en los casos de Síndrome Gripal; para esta semana se reportaron 38.7% menos casos en comparación con la misma semana del año 2018. Las Infecciones Respiratoria Agudas Graves (Bronconeumonía/Neumonía) también disminuyeron; 15.0 % en comparación con la misma semana del 2018.

De las muestras analizadas en la semana 44, el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud, reportó Rinovirus y Metapneumovirus. Desde la semana 31 no se ha identificado Influenza A H1N1 en las muestras estudiadas.

Para la Enfermedad Diarreica el número de casos observados aún se encuentran en la zona epidémica según el canal endémico.

Con transmisión persistente de virus Dengue en las últimas semanas están las regiones de: Panamá Este, Panamá Metro, Panamá Norte, San Miguelito, Panamá Oeste, Colón, Coclé, Herrera, Los Santos y Veraguas.

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

Durante la semana epidemiológica N° 45, del 03 de noviembre al 09 de noviembre, el 92.5% (296/320) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia en salud pública (SISVIG) en los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; en comparación con la semana 44 representó un aumento del 1% de las notificaciones. Se reportaron 7387 eventos de notificación obligatoria.

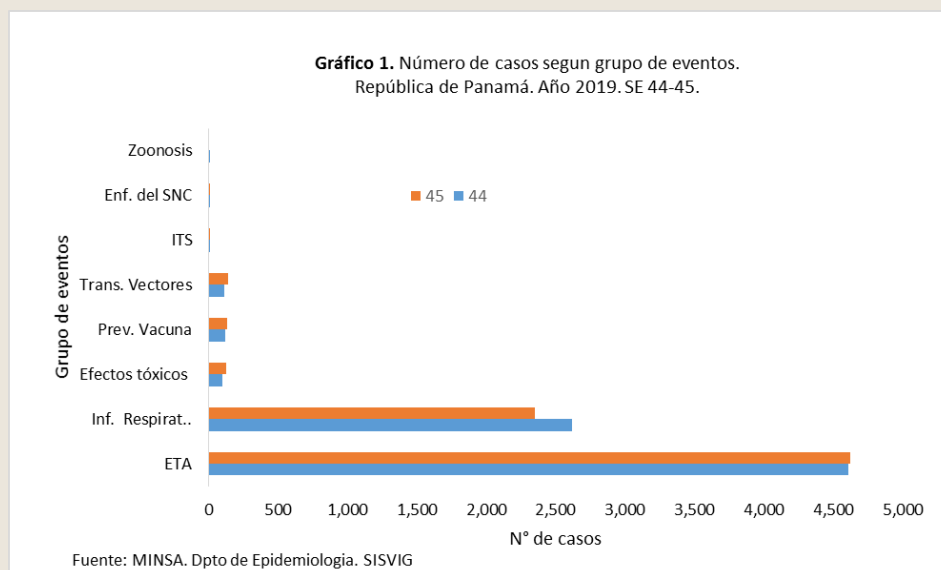
Según la agrupación de eventos, las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) aumentaron en la semana 45 y, con 4621 casos (62.5%), representó el mayor número de notificaciones. De estas el 99.6 % correspondió a enfermedades diarreicas. En segundo lugar, estuvo el grupo de Infecciones Respiratorias con 2351 casos notificados (31.8%).

En tercer lugar, el grupo de enfermedades prevenibles por vacuna, con 134 casos (1.8%).

Cuarta posición las enfermedades transmitidas por vectores, con 143 casos (1.9%).

Quinto lugar el grupo de Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento, el cual registró 130 notificaciones (1.7%).

Con menor porcentaje de presentación siguen las Infecciones de Transmisión Sexual 5 (0.06%), Enfermedades del Sistema Nervioso Central 3 (0.04%) y las enfermedades Zoonóticas 0 notificación. Ver (Gráfico 1).



Comparando los datos acumulados hasta la semana 45, en ambos años, (Cuadros 1a y 1b), los eventos que mostraron variaciones relevantes son:

➤ **Bronconeumonía/Neumonía:**

El número de casos acumulados (16,392) en el año 2019 supera en 11% los registrados en el año 2018 para el mismo periodo.

➤ **Tuberculosis pulmonar:**

Se han recibido 118 notificaciones menos con relación al 2018.

➤ **Tosferina:**

Para el año 2019 se habían acumulado 4 casos hasta la semana 45, mientras que en el año 2018 se han acumulado 107 casos a expensas del brote ocurrido a inicios de año en la Comarca Ngäbe Buglé.

➤ **Enfermedad Diarreica:**

En los acumulados en el año 2018 hasta la semana 45 se habían registrados 229,488 casos; en contraste con los 242,629 en lo que va de este año (5.4% más).

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

Hasta la semana 45 se registraron 554 más notificaciones que en el 2018.

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

Han disminuido los casos en comparación con el año 2018 (acumulado de 47 casos) y para el año 2019 (acumulados confirmados 17 casos), 64% menos.

➤ **Leishmaniasis:**

Para el año 2019, registra un descenso de 22% en el número de notificaciones acumuladas, en comparación al año 2018.

➤ **Malaria:**

Hasta la semana 45 se han acumulado 1420 casos de Malaria en comparación con 610 casos registrados en el 2018 para el mismo periodo.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 45. AÑO 2019.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	534	12.8	20103	483.4	555	13.2	20594	488.1
	INFLUENZA	2,274	54.7	78860	1896.2	1,392	33.0	78564	1862.2
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	459	11.0	14725	354.1	390	9.2	16392	388.5
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	146	3.5	0	0.0	129	3.1
	TUBERCULOSIS PULMONAR	22	0.5	1462	35.2	14	0.3	1344	31.9
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	12	0.3	0	0.0	9	0.2
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	14	0.0	1	0.0	4	0.0
	PAROTIDITIS	2	0.0	139	3.3	1	0.0	163	3.9
	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	13	0.3	0	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	117	2.8	4402	105.8	132	3.1	4313	102.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	3,993	96.0	229488	5518.2	4,607	109.2	242629	5751.1
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	23	0.6	1138	27.4	14	0.3	1002	23.8

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 45. AÑO 2019.

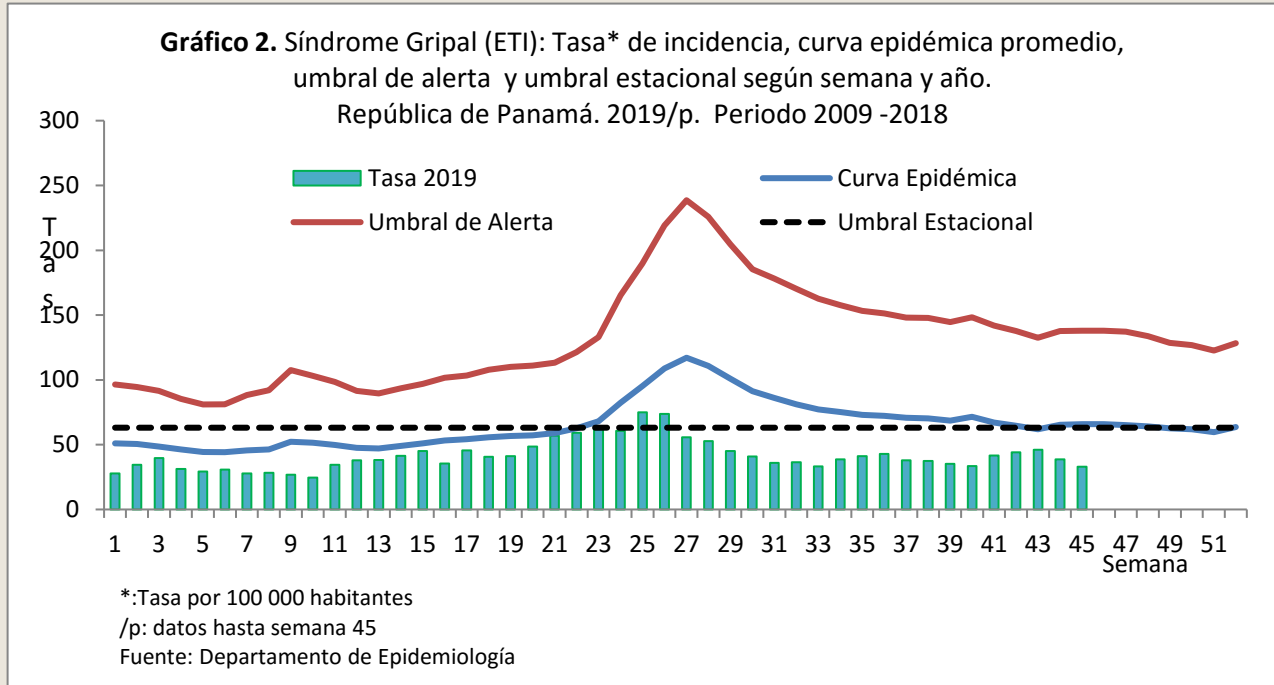
GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZOONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	46	1.1	0	0.0	26	0.6
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	13	0.3	0	0.0	14	0.3
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	47	1.1	0	0.0	17	0.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	2	0.04	61	1.5	0	0.0	31	0.7
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	31	0.7	0	0.0	25	0.7
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	6	0.1	248	6.0	9	0.2	282	6.7
	DENGUE GRAVE	0	0.0	7	0.2	0	0.0	8	0.2
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	98	2.4	3358	80.7	113	2.7	3146	74.6
	LEISHMANIASIS	8	0.2	984	23.7	10	0.2	764	18.1
	MALARIA	12	0.3	610	14.4	11	0.3	1420	33.6
	ZIKA	1	0.0	61	1.5	0	0.0	8	0.2
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	3	0.0	433	5.8	4	0.1	401	5.4
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	10	0.1	821	9.6	1	0.0	804	9.0
EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	48	1.2	2411	58.0	91	2.2	2805	66.5
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	24	0.6	1369	32.9	39	0.9	1529	36.2
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	5	0.1	122	2.9	1	0.0	108	2.6
	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	16	0.4	1	0.0	45	1.1
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	33	0.8	1	0.0	33	0.8

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

2. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS ¹

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

Para la semana 45 se registraron 1,392 casos de Influenza o síndrome gripal para una tasa de incidencia de 33 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).



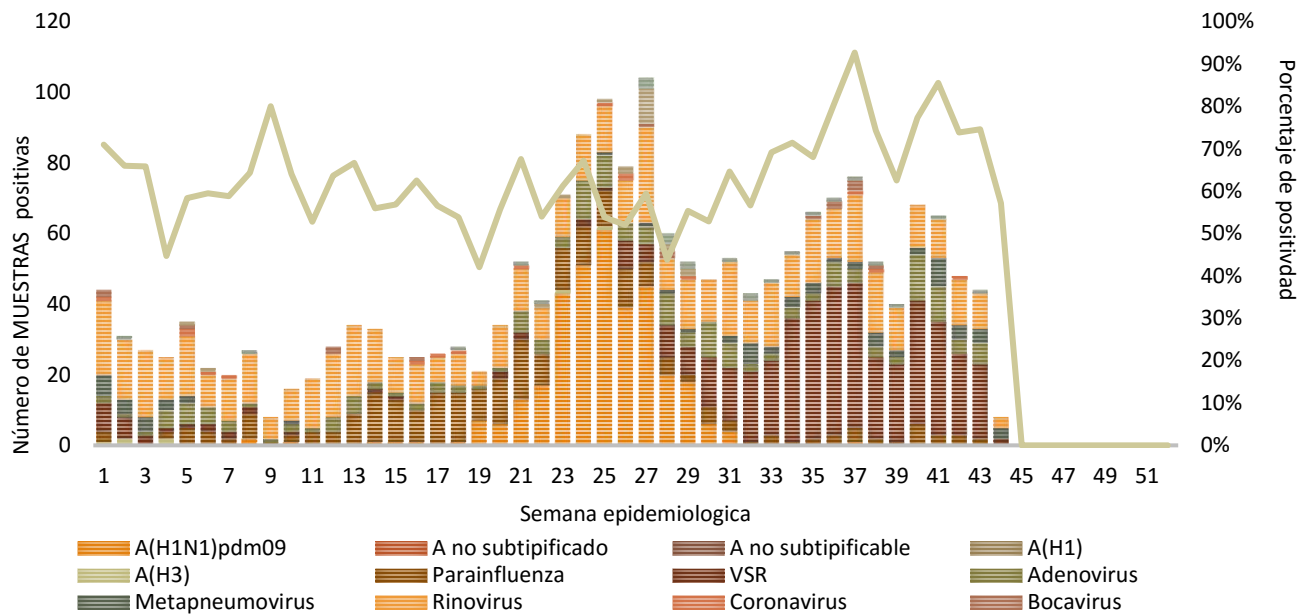
VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

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 reporta Rinovirus (3), Metapneumovirus (3). (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 bronquiolitis; caracterizadas clínicamente, para lo cual se calcula su tasa de incidencia semanal y se compara con la línea basal o curva epidémica (es el nivel usual o promedio de actividad del evento que se alcanza durante un año típico o común), el umbral estacional (se define como un valor por encima del cual se considera que el país o el área está pasando por una temporada del evento monitoreado) y de alerta (es un nivel por encima del cual, dependiendo de la época del año, la actividad del evento es mayor que en la mayoría de los demás años contra los que se compara). Esta curva basal o epidémica y los umbrales se construyen para este boletín con datos del periodo 2009-2018.

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

Grafico N°3. Distribución de virus influenza y otros virus respiratorios en vigilancia por semana.

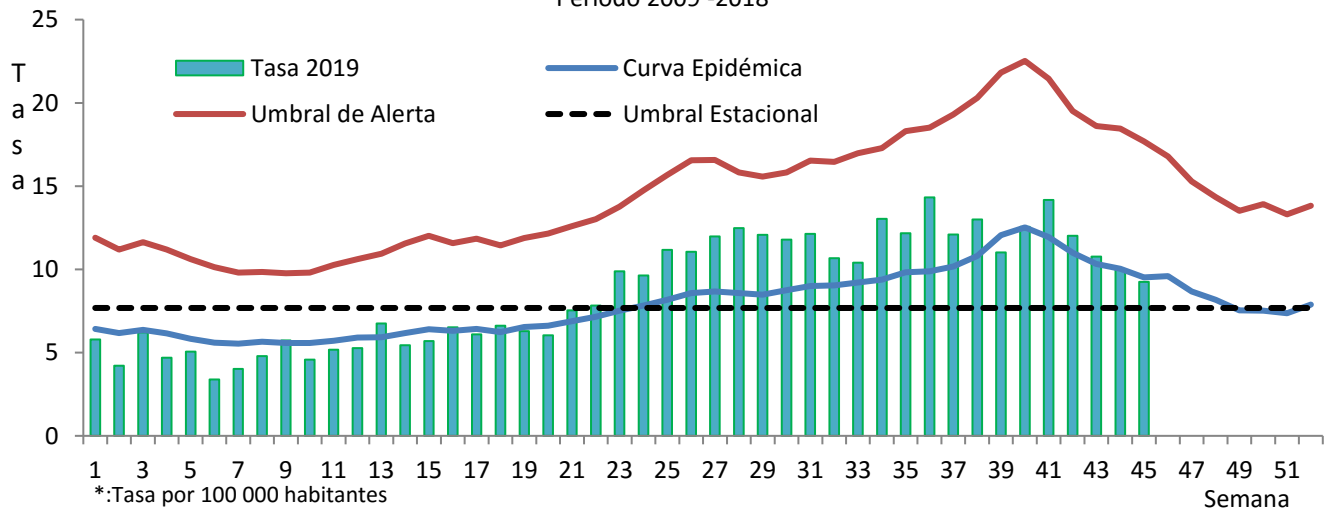


Fuente: MINSA. Departamento de Epidemiología. ICGES

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 45 la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía disminuyó a 9.2 por 100,000 habitantes con relación a 11 por 100,000 habitantes en el 2018. La incidencia se ubica entre la curva epidémica y el umbral estacional (Grafico 4).

Gráfico 4. Neumonía y Bronconeumonía): Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. República de Panamá. 2019/p.
Periodo 2009 -2018



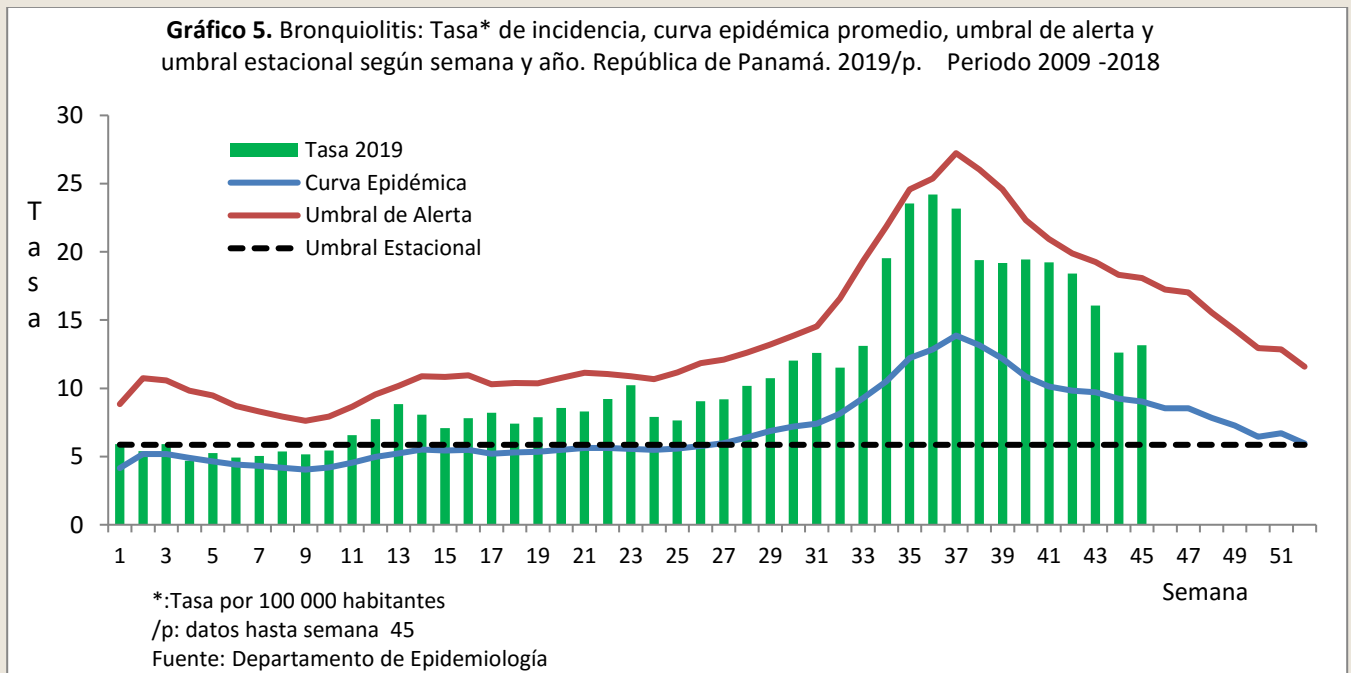
*:Tasa por 100 000 habitantes
/p: datos hasta semana 45
Fuente: Departamento de Epidemiología

En **Bronquiolitis** la tasa de incidencia aumenta de 12.6 a 13.2 por 100,000 habitantes y se mantiene 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.

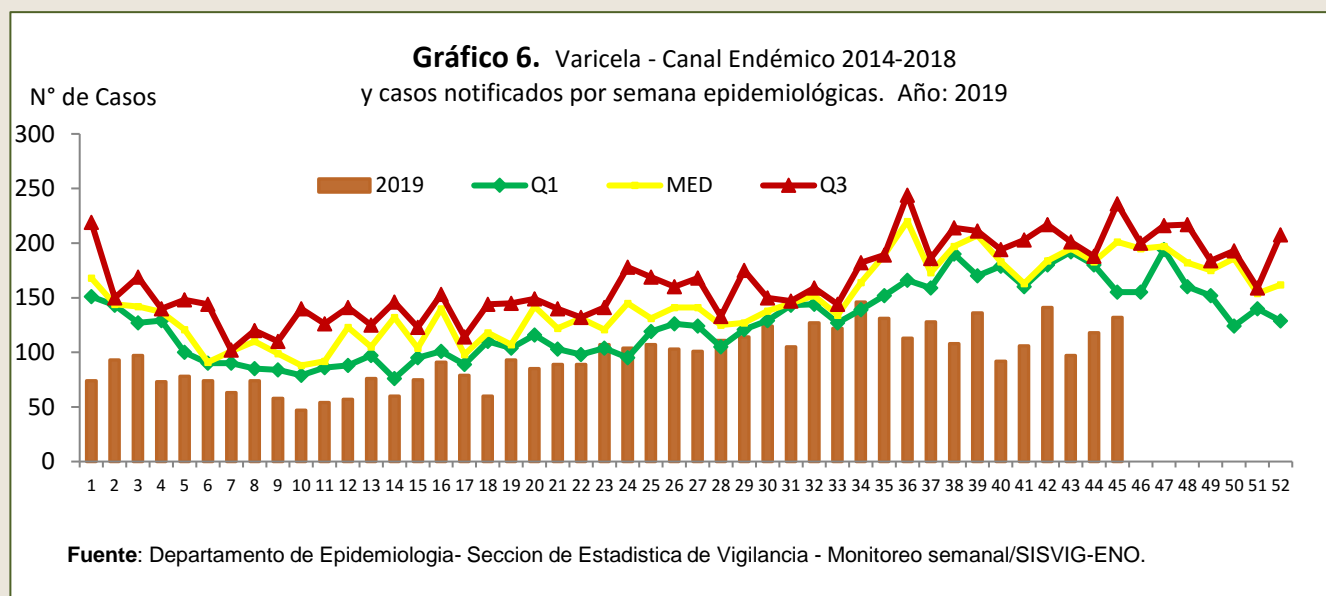


4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

En la semana 45 no se han reportado casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubeola y otras).

VARICELA

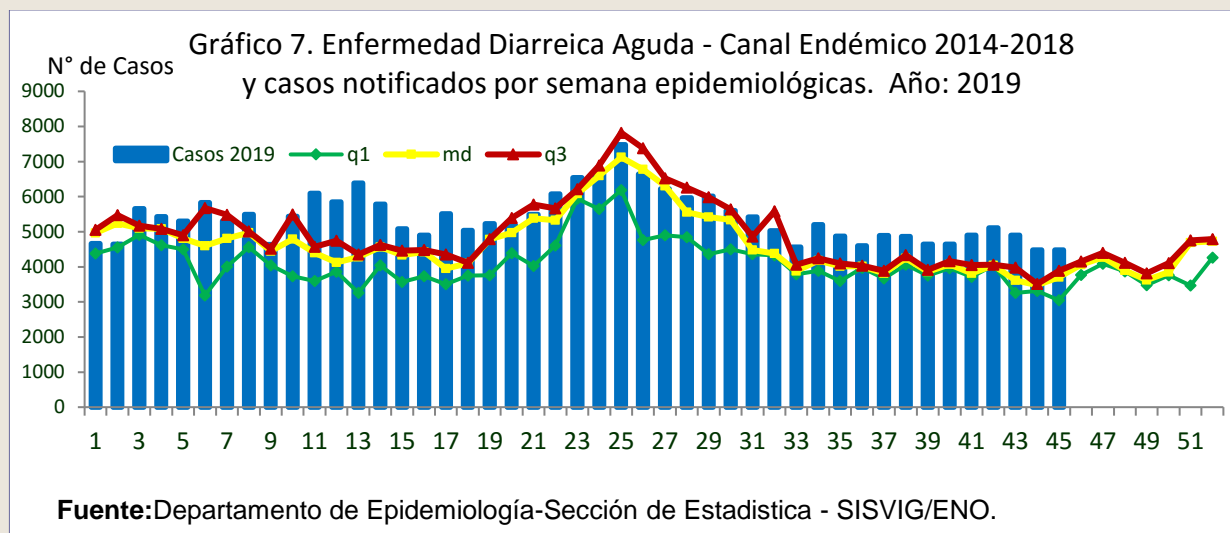
Se notificaron 132 casos para una incidencia de 3.1 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra un aumento de casos, pero se mantiene en zona seguridad (Gráfico 6). La vacuna contra la varicela forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 año y a los 4 años. A partir del 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

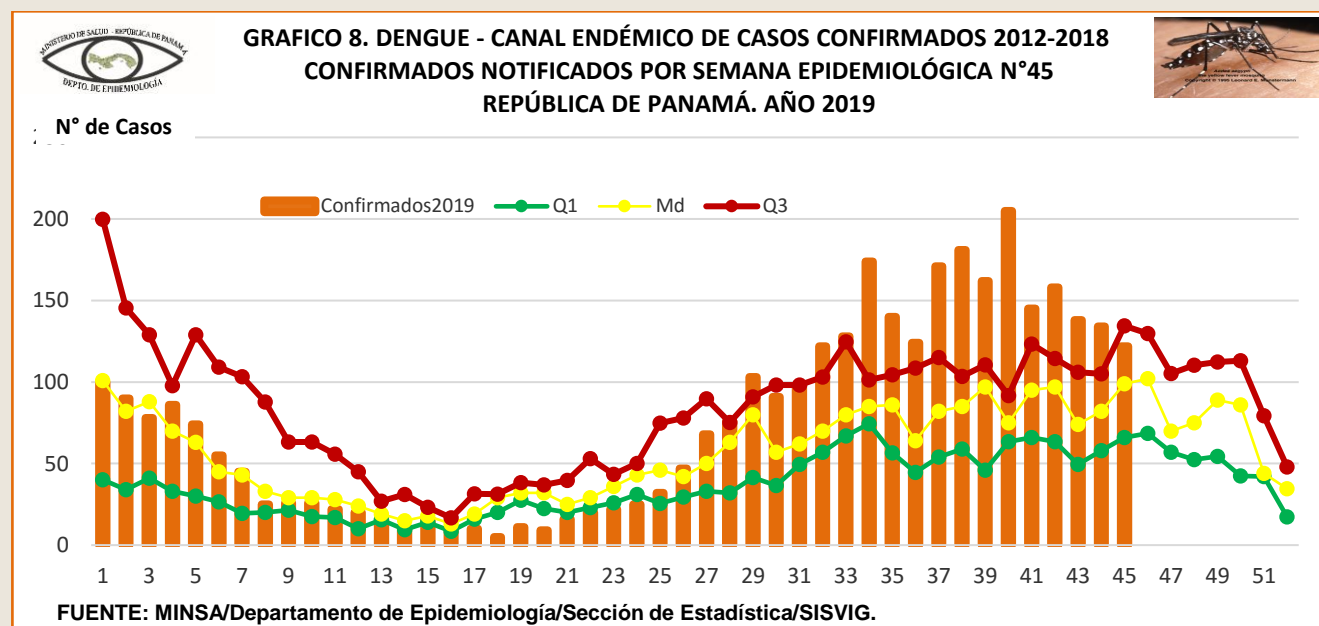
Para la semana actual se registraron 4,607 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 109.2 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que a partir de la semana 33 el número de casos semanales notificados es superior a lo observado en años previos (Gráfico 7).



6. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

DENGUE

En el corredor endémico de Dengue (Gráfico 8) se observa que los casos para esta semana se ubican entre la línea Q3 (máxima cantidad esperada) y la mediana. No obstante este valor puede variar para el próximo boletín toda vez que hay notificaciones que ingresan a SISVIG después del cierre del presente informe.





Hasta la semana 45 se han confirmado 3,436 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 81.4 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; 81.1 para el sexo masculino y 81.8 para el sexo femenino.

El 91.5% (3146) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.2% (282) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y ocho casos Dengue grave. El 64.0% de los casos de Dengue se confirmó por laboratorio.

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

Según regiones, Colón acumula el 23.0% de los casos (791) para una tasa de incidencia de 269 por 100,000 habitantes.

Panamá Norte se mantiene como segunda región con mayor riesgo de enfermar de Dengue, con una tasa de incidencia de 266.4 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).

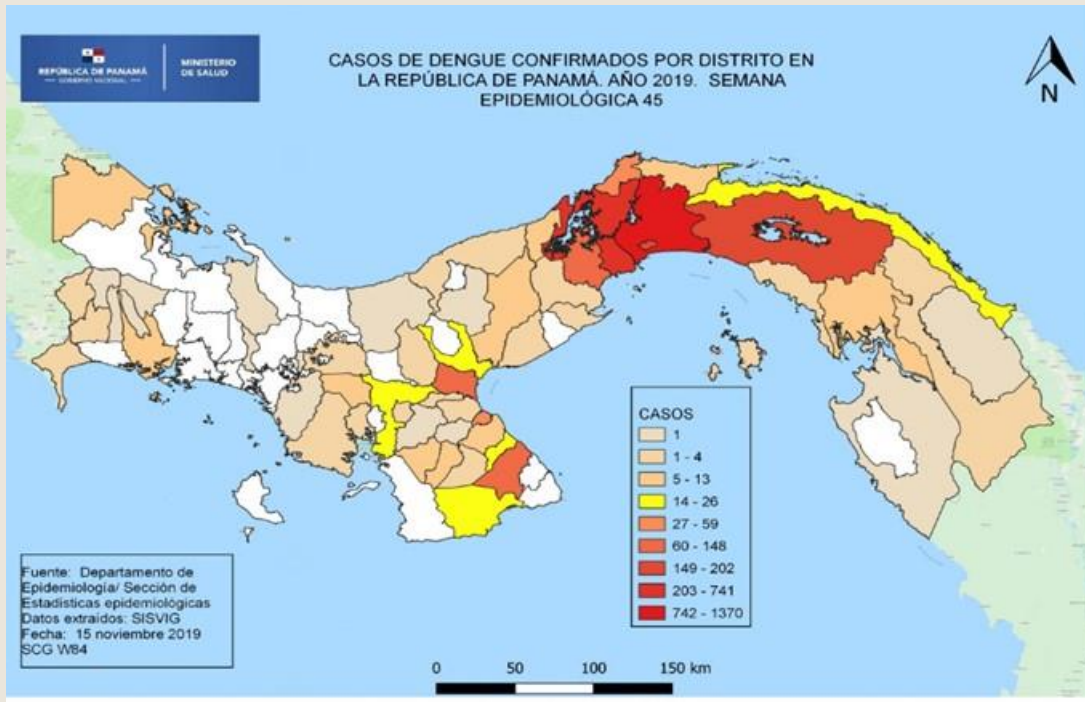



Cuadro . Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2019 _ SE# 1 a 45

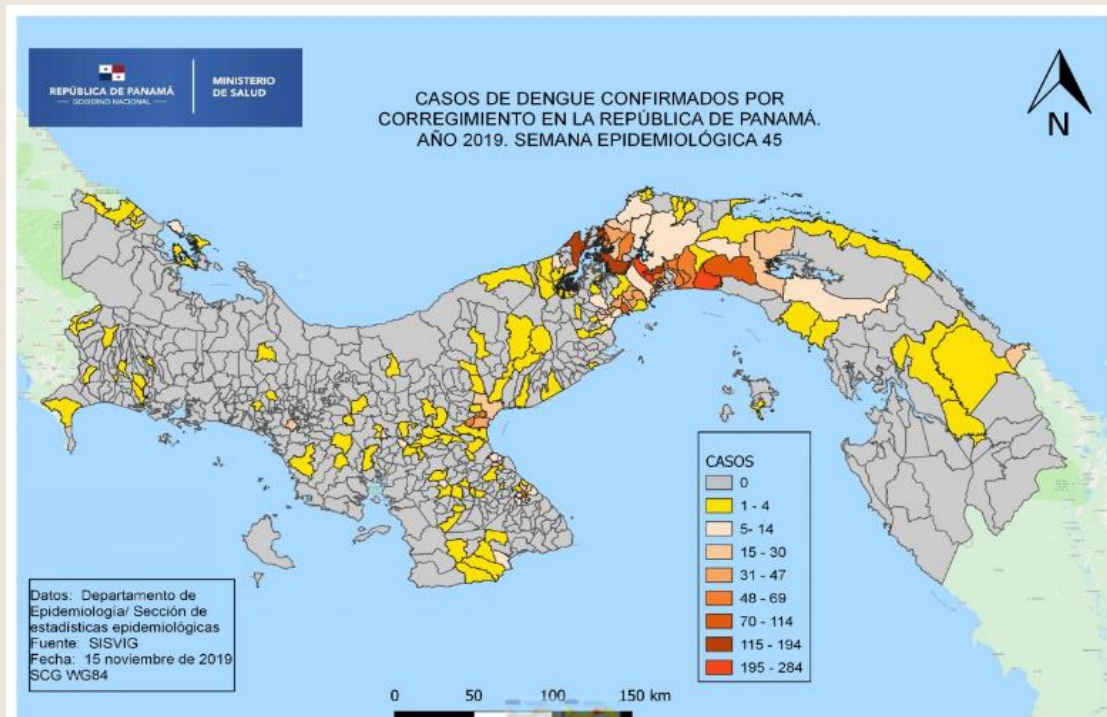
REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Defunciones	Criterio de Confirmación		Serotipos identificados por semana epidemiológica	
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																NEXO	LABORATORIO					
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	TOTAL				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave										
							AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa							
TOTAL	3436	81.4	1715	81.1	1721	81.8	3,436	81.4	122	2.9	3146	74.6	113	2.7	282	6.7	9	.2	8	.2	0	0.0	0	0.0	4	1252	2184		
BOCAS DEL TORO	15	8.6	13	14.6	2	2.3	15	8.6	0	0.0	12	6.9	0	0.0	3	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	1	14	
COCCLE	148	55.8	72	53.2	76	58.6	148	55.8	0	0.0	147	55.4	0	0.0	1	.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	93	55	D1 (1,2,3,4,5,6,7,8,9,21,24,25,27,30)	
COLON	791	269.	384	257.8	407	280.5	791	269.	4	1.4	726	246.9	4	1.4	64	21.8	0	0.0	1	.3	0	0.0	0	0.0	0	140	651	D1 (14,25)	
CHIRIQUI	25	5.4	12	5.2	13	5.7	25	5.4	0	0.0	19	4.1	0	0.0	5	1.1	0	0.0	1	.2	0	0.0	0	0	2	23	D1 (18)		
DARIEN	11	15.7	7	18.7	4	12.3	11	15.7	0	0.0	8	11.4	0	0.0	3	4.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	9	D1 (5,14) ; D2 (7)	
HERRERA	79	66.5	42	70.3	37	62.6	79	66.5	1	.8	72	60.6	1	.8	7	5.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	34	45	D1 (2,3,4,5,6,9,11)	
LOS SANTOS	203	212.5	94	196.2	109	228.9	203	212.5	0	0.0	196	205.1	0	0.0	7	7.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	15	188	D1 (1,2,5)	
PANAMA ESTE	222	180.	118	176.2	104	184.5	222	180.	46	37.3	201	162.9	43	34.9	21	17.	3	2.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	72	150	D1 (19)	
PANAMA OESTE	330	55.1	164	54.3	166	55.9	330	55.1	6	1.	299	50.	4	.7	30	5.	2	.3	1	.2	0	0.0	0	0.0	0	178	152	D1 (1,6,8,9,19,20,21,28)	
PANAMA NORTE	747	266.4	365	261.4	382	271.5	747	266.4	19	6.8	685	244.3	17	6.1	62	22.1	2	.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	403	344	D1 (24)	
PANAMA METRO	584	68.9	308	74.4	276	63.7	584	68.9	37	4.4	536	63.3	35	4.1	47	5.5	2	.2	1	.1	0	0.0	1	247	337	D1 (2, 4,5,6,7,9,12,13,19,21, 22,25,29)			
SAN MIGUELITO	202	53.8	87	47.4	115	59.9	202	53.8	7	1.9	177	47.1	7	1.9	21	5.6	0	0.0	4	1.1	0	0.0	2	38	164	D1 (1,5,6,8,9,22,24,27,28,29)			
VERAGUAS	50	20.2	31	24.1	19	15.9	50	20.2	2	.8	45	18.2	2	0.0	5	2.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	20	30	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	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	0.0	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	0.0	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° 45 2/ Tasa por 100,000 Habitantes
FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

Por distrito los que acumulan mayor cantidad de casos son Panamá, Colón, Arraijan, San Miguelito y Chepo. (Ver mapa)



Por corregimiento los que acumulan mayor cantidad de casos son Las Garzas, Chilibre, Las Cumbres, Cristóbal y Alcalde Díaz. (Ver mapa)



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.

Ante el incremento de casos de Dengue se solicita:

- A los equipos regionales de salud se les solicita mejorar la coordinación con laboratorios y clínicas privadas, así como con las instalaciones de salud del MINSA y CSS a fin de que todo caso captado, incluyendo los sospechosos, sea notificado de inmediato (siguientes dos horas de conocido el caso), en cumplimiento del DE 1617 de 21 de octubre de 2014).
- Aquellas regiones o instalaciones con brotes de Dengue deben mantener activas las Salas de Situación a fin de monitorear de forma más oportuna y en tiempo real la evolución del brote y tomar las medidas de acuerdo a la situación epidemiológica de este evento.
- Actualización de todo el personal de salud, con énfasis a los que laboran en los cuartos de urgencia; sobre el abordaje de los pacientes con dengue, dengue con signos de alarma y dengue grave.
- Las instalaciones de salud pública y privadas deben asegurarse que todo paciente con Dengue reciba una atención oportuna y se dé el seguimiento clínico de acuerdo a lo señalado en las normas, de manera que se pueda detectar y tratar temprana y adecuadamente aquellos pacientes con signos de alarmas.
- Intensificar las acciones de educación y promoción a la población para la eliminación de criaderos.
- Integrar los distintos sectores en la lucha contra el Mosquito *Aedes aegypti* y el Dengue.

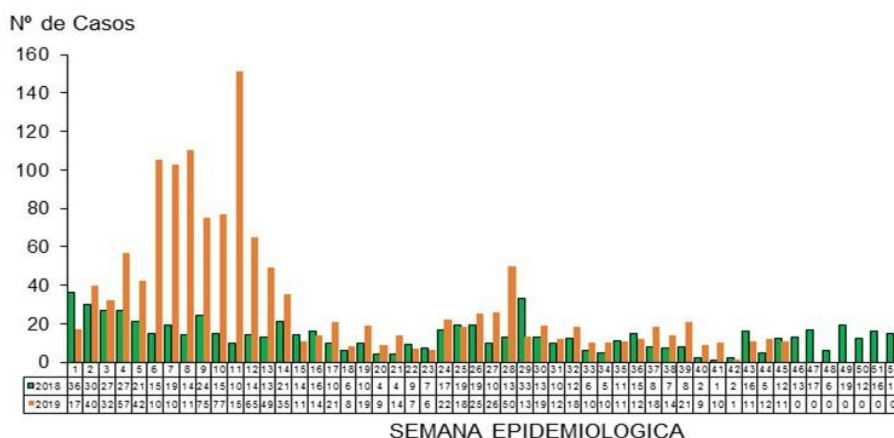
CHIKUNGUNYA Y ZIKA

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 (Vigilancia Activa).

MALARIA

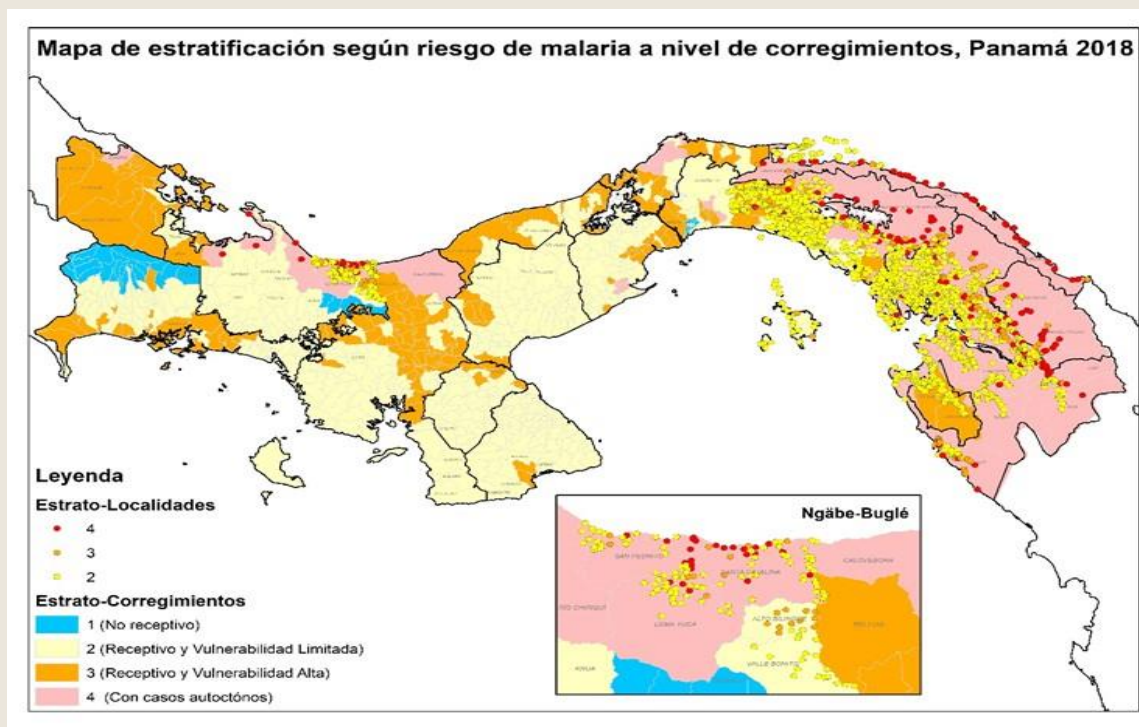
Se han notificado 1420 casos de Malaria hasta la semana 45, el doble de casos de los acumulados hasta la misma semana en el año 2018.

REPUBLICA DE PANAMA
 MINISTERIO DE SALUD
 DEPARTAMENTO DE CONTROL DE VECTORES
CASOS DE MALARIA POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA, N° 45 AÑOS: 2018 - 2019



Fuente: MINSa. Departamento de Control de Vectores. Sección de Estadísticas.

En la ejecución del Plan Estratégico de Eliminación de Malaria (PEEM) se realizó la estratificación de riesgo de Malaria. Las regiones de salud con más estratos 4 (transmisión activa) son: Darién y Kuna Yala; como resultado en la reevaluación del foco malárico de Barú, Chiriquí se verificó que es un estrato 3, por lo que se procedió a la actualización del mapa de riesgo. (ver mapa)



Fuente: Ministerio de Salud de Panamá.

7. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

DENGUE

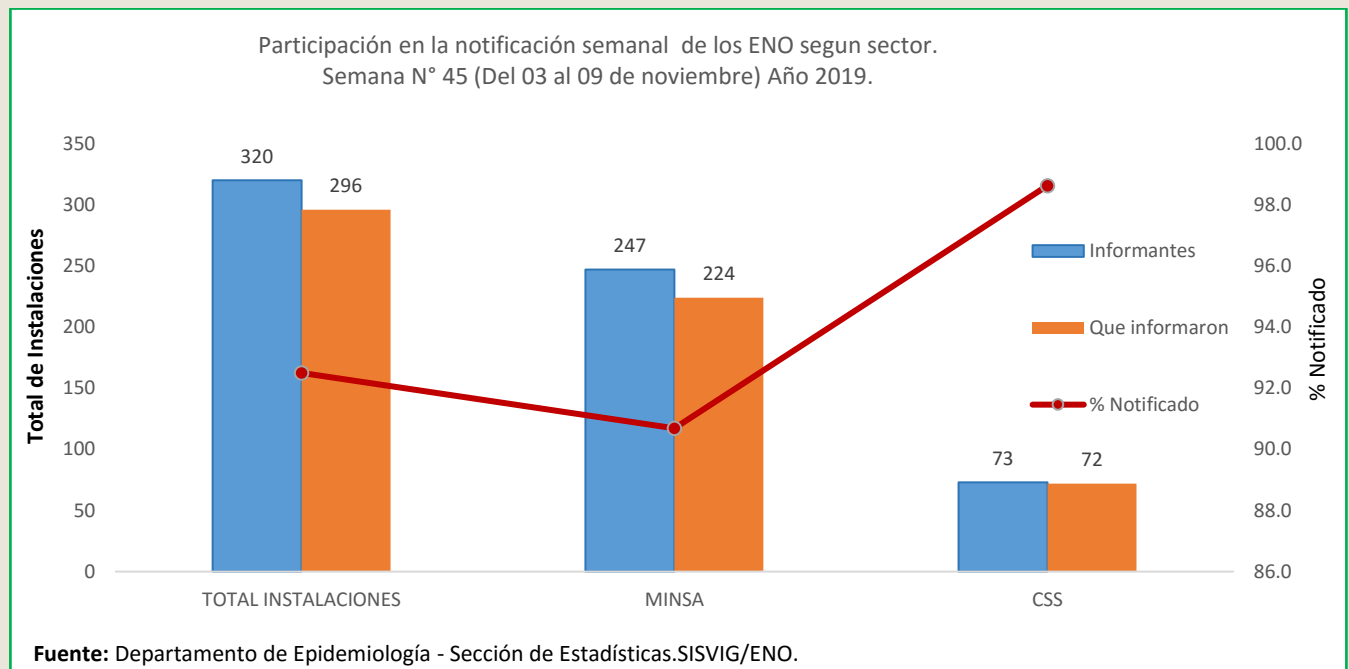
Los casos de Dengue han aumentado importantemente en las últimas semanas principalmente en las regiones de Panama Norte, Panama Este, Panama Oeste, San Miguelito, Panama Metro. Además se mantiene circulación activa en Colon. Se confirmó la cuarta defunción por Dengue serotipo 1.

8. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

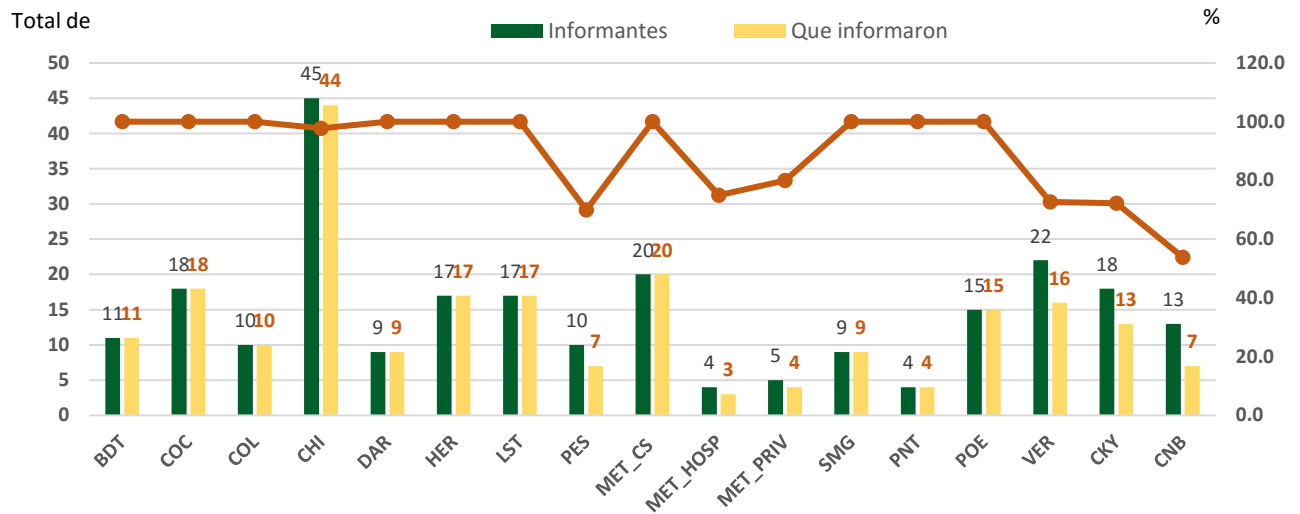
Al miércoles 13 de noviembre (1:00 p.m.) habían reportado 296 de 320 unidades notificadoras a nivel de país, para un 92.5%.

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

- Panamá Este (70.0%)
- Metropolitana Hospitales Privados (75%)
- Veraguas (72.7%)
- Comarca Guna Yala (72.2%)
- Comarca N. Buglé-MINSA (53.8%)
- Metropolitana Hospitales Nacionales-Minsa (75%)

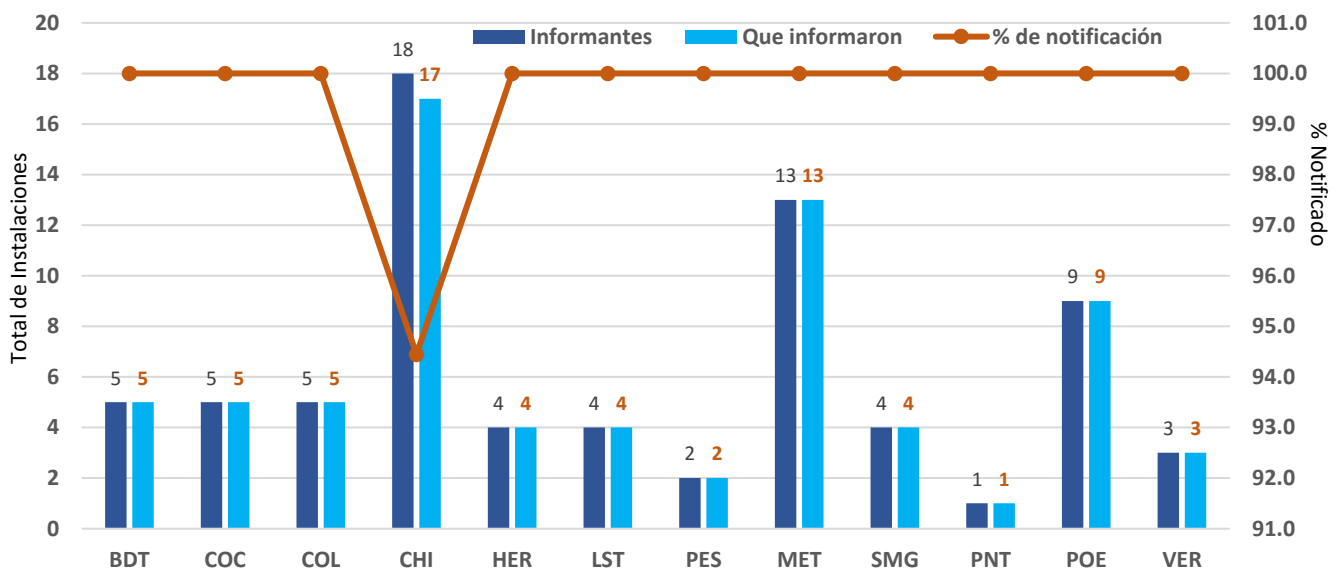


Número y porcentaje de notificación por región de salud. Instalaciones del MINSA.
Semana N° 45 (Del 03 al 09 de noviembre). Año 2019.



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

Número y porcentaje de notificación por región de salud. Instalaciones de la CSS.
Semana N° 45 (Del 03 al 09 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° 45 (Del 03 al 09 de noviembre) Año 2019**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	320	296	92.5	
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. de Paso Canoa Internacional.
Chiriquí - CSS	18	17	94.4	No Reportó: Policlínica Dr. Ernesto Pérez Balladares
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	7	70.0	No Reportó: C.S. San Miguel (Balboa), San Miguel (San Martín) y Chimán.
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 de Salud Mental (INSAM).
Metropolitana Privadas	5	4	80.0	No Reportó: Hospital de 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	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	16	72.7	No Reportó: C.S. Alto de Los Ruices, Río de Jesús, La Colorada, Mariato, Ponuga y San Pedro del Espino.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	13	72.2	No Reportó: C.S. Puerto Obaldia, Mansucun, Río Tigre, San Ignacio de Tupile y Hosp. Mulatupu Sarandí.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	7	53.8	No Reportó: C.S. Río Chiriquí, Kankintú, Buenos Aires, Llano Ñopo, S.C. 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

- Ante el incremento de casos de Dengue se movilizó epidemiólogos del nivel nacional a las regiones con mayor cantidad de casos: Panamá Norte, San Miguelito, Panamá Metro y Panamá Oeste para apoyar en los análisis y en la toma de decisiones y medidas de prevención y control ante el Dengue.



Reunión con equipo de Salud –
Minsa Capsi Las Garzas



Reunión con equipo de Salud –
Panamá Norte.



Reunión con equipo de Salud –Panamá Oeste

10. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

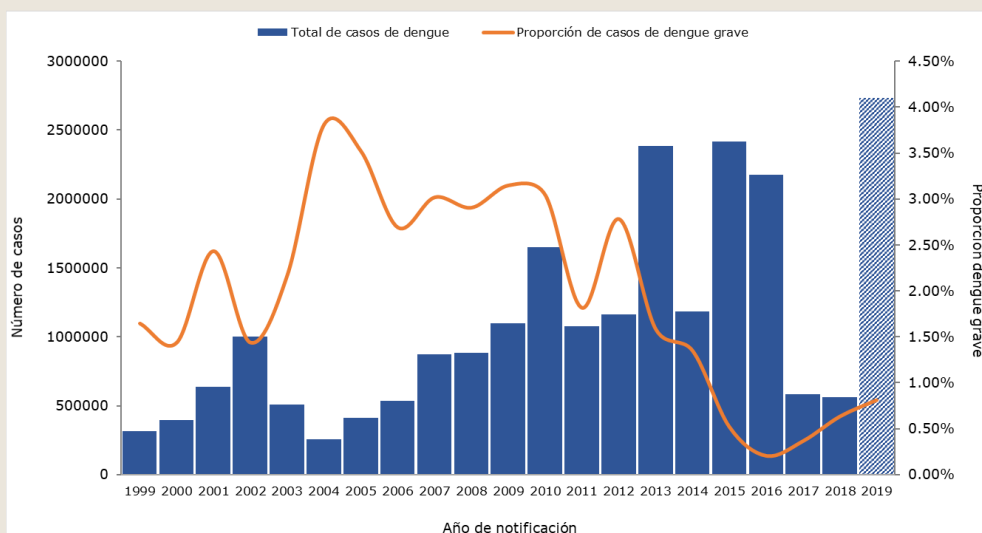
• Dengue en Las Américas

Resumen

Entre la semana epidemiológica (SE) 1 y la SE 42 de 2019 en la Región de las Américas se notificaron 2.733.635 casos de dengue (incidencia de 280 casos por 100.000 habitantes), incluidas 1.206 defunciones. De esos casos, 1.217.196 (44,5%) fueron confirmados por criterio de laboratorio y 22.127 (0,8%) fueron clasificados como dengue grave. La tasa de letalidad fue de 0,04%.

El número de casos reportados hasta la semana 42 (2.733.635), es el mayor registrado en la historia de dengue en las Américas, superando en 13% al número de casos reportados en el año epidémico 2015 (Figura 1). Con relación a la proporción de dengue grave, la cifra (0,8%) ha superado a lo observado en los cuatro años previos.

Figura 1. Distribución de casos reportados de dengue y proporción de dengue grave por año de notificación. Región de las Américas, 1999-2019 (hasta la SE 42 de 2019).



Fuente: Datos ingresados a la Plataforma de Información de Salud para las Américas (PLISA, OPS/OMS) por los Ministerios e Institutos de Salud de los países y territorios de la Región.

https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=dengue-2158&alias=50965-11-de-noviembre-de-2019-dengue-actualizacion-epidemiologica-1&Itemid=270&lang=es