



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° 46 (del 10 al 16 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 | 10 |
| 5 | SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS | 10 |
| 6 | SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES | 11 |
| 7 | ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO | 16 |
| 8 | COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL | 16 |
| 9 | ACTIVIDADES DE RELEVANCIA REALIZADAS DURANTE LA SEMANA | 19 |
| 10 | ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO | 19 |

INTRODUCCIÓN

El **Boletín N°46** 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 10-16 y los casos acumulados (semanas 1 a 46), comparativos 2018-2019. Los datos provienen de las notificaciones 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 1a y 1b 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°46 han sido notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SISVIG) 7,195 eventos de notificación obligatoria priorizados.

Las enfermedades transmitidas por alimentos representaron el mayor porcentaje de notificaciones (63.5%) con 4568 casos; seguido del grupo de infecciones respiratorias con 31.1% de notificaciones (2,239 casos).

El Síndrome Gripal se mantiene por debajo del umbral estacional. Las Infecciones Respiratoria Agudas Graves (Bronconeumonía/Neumonía) y la bronquiolitis también disminuyeron.

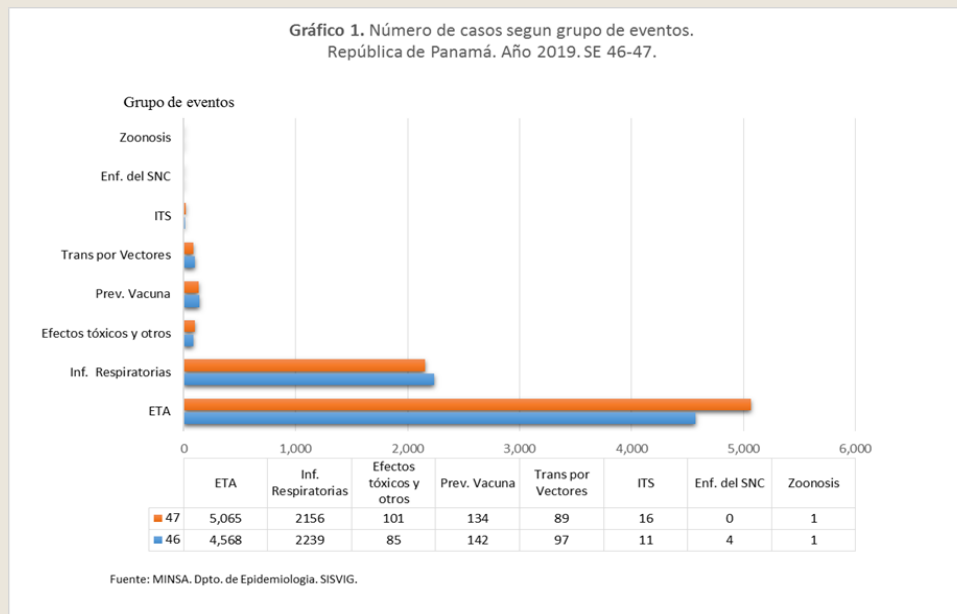
De las muestras analizadas en la semana 46, el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud, reportó Virus Sincitial Respiratorio, Rinovirus y Metapneumovirus. Desde la semana 31 no se ha identificado Influenza A H1N1 en las muestras estudiadas.

Para la Enfermedad Diarreica el número de casos observados se mantiene 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° 46 (10 al 16 de noviembre) el 92.8% (297/320) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia en salud pública (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; manteniéndose una buena participación y oportunidad en la notificación.



- **Bronconeumonía/Neumonía:** Se han notificado 10.6% menos casos en el 2019
- **Tuberculosis pulmonar:** Se han notificado 7.8% menos casos en el 2019.
- **Parotiditis:** Se han notificado 20.8% más casos en el 2019.
- **Tosferina:** Para el año 2019 se habían acumulado 5 casos hasta la semana 46, mientras que en el año 2019 se han acumulado 107 casos. Esto a expensas del brote ocurrido a inicios de año en la Comarca Ngäbe Buglé.
- **Enfermedad Diarreica:** Se han notificado 5.7% más casos en el 2019
- **Intoxicación alimentaria:** Se han notificado 12.5% menos casos en el 2019.
- **Contacto y veneno de escorpión:** Se han notificado 16.6% más eventos en el 2019
- **Contacto y veneno de ofidio:** Se han notificado 12.2% más casos en el 2019
- **Fiebre por Hantavirus :** Se han notificado 43.7% menos casos en el 2019
- **Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** Se han notificado 63.3% menos casos en el 2019
- **Chagas:** Se han registrado 45.2% menos casos en el 2019
- **Dengue con signos de alarma:** Se han notificado 12.8% más casos en el 2019
- **Leishmaniasis:** Para el año 2019, registra un descenso de 21.6% en el número de notificaciones acumuladas, en comparación al año 2018.
- **Malaria:** Hasta la semana 46 se han acumulado 1420 casos de Malaria en comparación con 623 casos registrados en el 2018 para el mismo periodo.
- **Meningitis viral:** Se han notificado 187.5% más casos en el 2019.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 46. AÑO 2019.

| GRUPOS DE EVENTOS | EVENTOS | 2018 | | | | 2019 | | | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------|-------|-------|--------|--------|-------|-------|--------|--------|
| | | A | Tasa | AC | Tasa | A | Tasa | AC | Tasa |
| INFECCIONES RESPIRATORIAS | BRONQUIOLITIS | 489 | 11.8 | 20592 | 495.1 | 459 | 10.9 | 21065 | 499.3 |
| | INFLUENZA | 2,269 | 54.6 | 81129 | 1950.8 | 1,373 | 32.5 | 79936 | 1894.8 |
| | NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA | 424 | 10.2 | 15149 | 364.3 | 374 | 8.9 | 16749 | 397.0 |
| | TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR | 2 | 0.0 | 148 | 3.6 | 5 | 0.1 | 134 | 3.2 |
| | TUBERCULOSIS PULMONAR | 26 | 0.6 | 1488 | 35.8 | 28 | 0.7 | 1372 | 32.5 |
| ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA | HEPATITIS A | 1 | 0.0 | 13 | 0.3 | 0 | 0.0 | 9 | 0.2 |
| | PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS | 0 | 0.0 | 14 | 1.3 | 1 | 0.0 | 4 | 0.4 |
| | PAROTIDITIS | 0 | 0.0 | 139 | 3.3 | 0 | 0.0 | 168 | 4.0 |
| | 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 | 1 | 0.0 | 5 | 0.1 | 0 | 0.0 | 108 | 2.6 |
| | VARICELA | 141 | 3.4 | 4543 | 109.2 | 142 | 3.4 | 4453 | 105.6 |
| ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS | ENFERMEDAD DIARREICA | 4,211 | 101.3 | 233699 | 5619.4 | 4,557 | 108.0 | 247095 | 5857.0 |
| | INTOXICACIÓN ALIMENTARIA | 23 | 0.6 | 1161 | 27.9 | 11 | 0.3 | 1016 | 24.1 |

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 46. AÑO 2019.

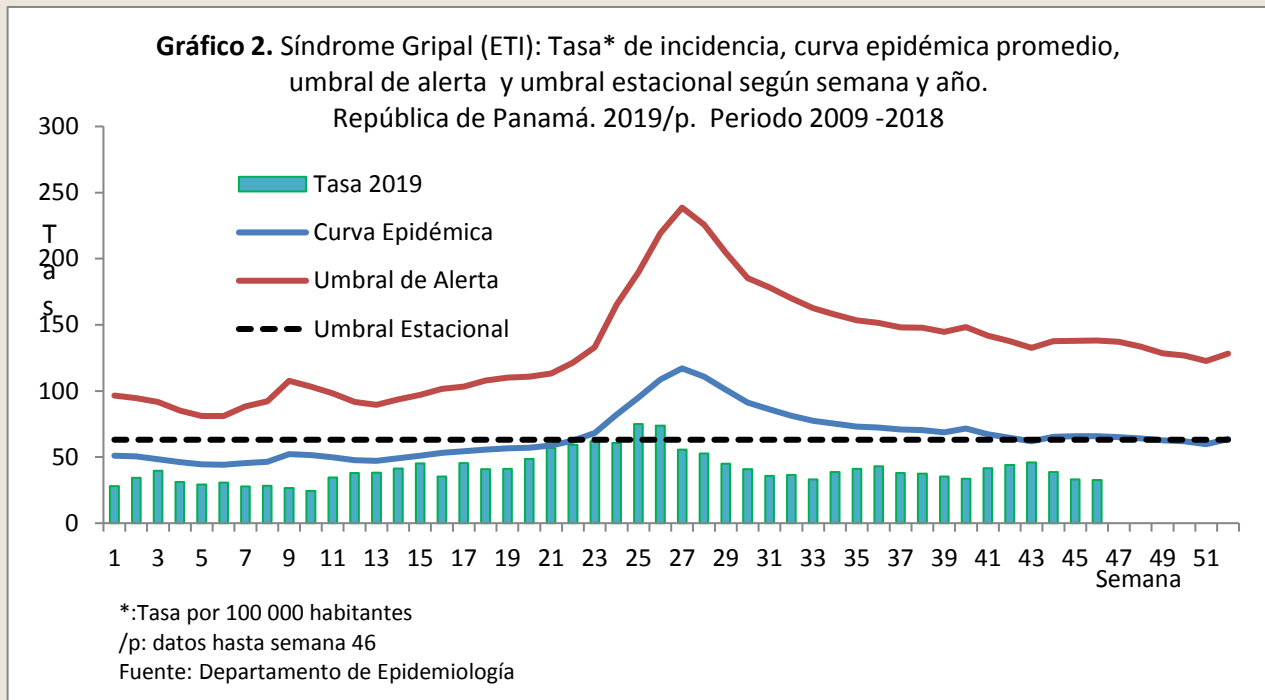
| GRUPOS DE EVENTOS | EVENTOS | 2018 | | | | 2019 | | | |
|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
| | | A | Tasa | AC | Tasa | A | Tasa | AC | Tasa |
| ZONOSIS | FIEBRE POR HANTAVIRUS | 2 | 0.0 | 48 | 1.2 | 0 | 0.0 | 27 | 0.6 |
| | LEPTOSPIROSIS | 1 | 0.0 | 14 | 0.3 | 0 | 0.0 | 11 | 0.3 |
| | SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS | 2 | 0.0 | 49 | 1.2 | 1 | 0.0 | 18 | 0.4 |
| ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES | CHAGAS | 1 | 0.1 | 62 | 1.5 | 3 | 0 | 34 | 0.5 |
| | CHIKUNGUNYA | 2 | 0.0 | 33 | 0.8 | 0 | 0 | 25 | 0.6 |
| | DENGUE CON SIGNO DE ALARMA | 9 | 0.2 | 257 | 6.2 | 4 | 0.1 | 290 | 6.9 |
| | DENGUE GRAVE | 0 | 0.0 | 7 | 0.2 | 0 | 0.0 | 8 | 0.2 |
| | DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA | 121 | 2.9 | 3479 | 83.7 | 81 | 1.9 | 3303 | 78.3 |
| | LEISHMANIASIS | 5 | 0.1 | 989 | 23.8 | 11 | 0.3 | 775 | 18.4 |
| | MALARIA | 13 | 0.1 | 623 | 14.9 | 0 | 0.0 | 1420 | 33.6 |
| | ZIKA | 0 | 0.0 | 61 | 1.5 | 0 | 0.0 | 8 | 0.2 |
| INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL | SÍFILIS CONGÉNITA | 12 | 0.2 | 445 | 6.0 | 4 | 0.1 | 406 | 5.5 |
| | SÍFILIS EN EMBARAZADAS | 18 | 0.2 | 839 | 9.8 | 7 | 0.1 | 816 | 9.7 |
| EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO | CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN | 40 | 1.0 | 2451 | 58.9 | 54 | 1.3 | 2859 | 67.8 |
| | CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO | 29 | 0.7 | 1398 | 33.6 | 31 | 0.7 | 1569 | 37.2 |
| ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL | MENINGITIS BACTERIANA | 5 | 0.1 | 127 | 3.1 | 2 | 0.0 | 111 | 2.6 |
| | MENINGITIS MENINGOCOCICA | | | | | 0 | 0.0 | 1 | 0.0 |
| | MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B | | | 3 | 0.1 | 0 | 0.0 | 2 | 0.0 |
| | MENINGITIS VIRAL | | | 16 | 0.4 | 1 | 0.0 | 46 | 1.1 |
| | OTRAS MENINGITIS | 1 | 0.0 | 34 | 0.8 | 1 | 0.0 | 34 | 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 46 se registraron 1,373 casos de Influenza o síndrome gripal para una tasa de incidencia de 32.5 casos por 100,000 hab. Para la semana actual se mantiene en descenso la tasa de incidencia del Síndrome Gripal con respecto a la semana anterior. La incidencia se mantiene por debajo del umbral estacional (Gráfico 2).

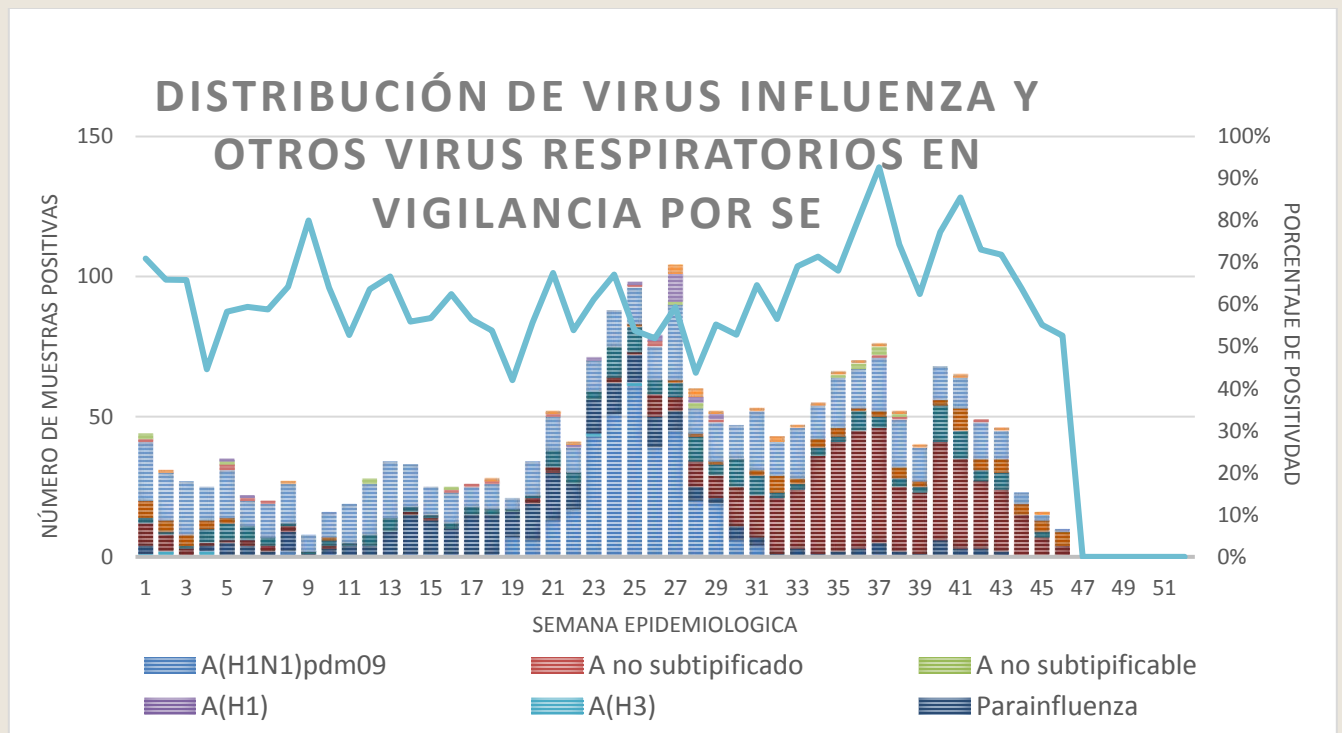


VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

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.46 (*), el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud reporta Rinovirus (1), Metapneumovirus (5) y Virus Sincitial Respiratorio (4). (Gráfico 3).

¹ Una de las formas de monitorear cada semana el comportamiento de los virus de la influenza es a través de la vigilancia del síndrome gripal (ETI), de las neumonías y bronconeumonías y las 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.

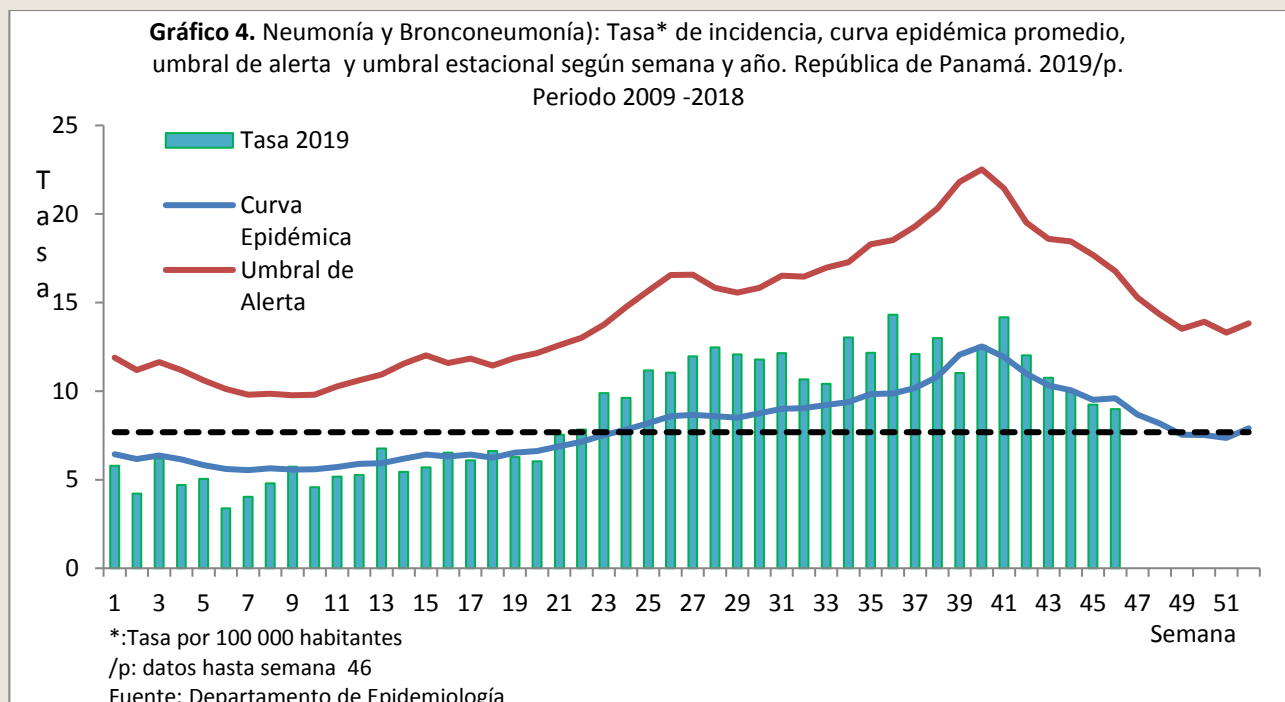
(*) Estos datos se actualizan en cada siguiente boletín por los procesos técnicos propios y estandarizados del laboratorio para la obtención de resultados.



Fuente: MINSA. Departamento de Epidemiología. ICGES

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 46, la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía disminuyó a 8.9 por 100,000 habitantes con relación a 10.2 por 100,000 habitantes en el 2018. La incidencia se ubica entre la curva epidémica y el umbral estacional (Gráfico 4).

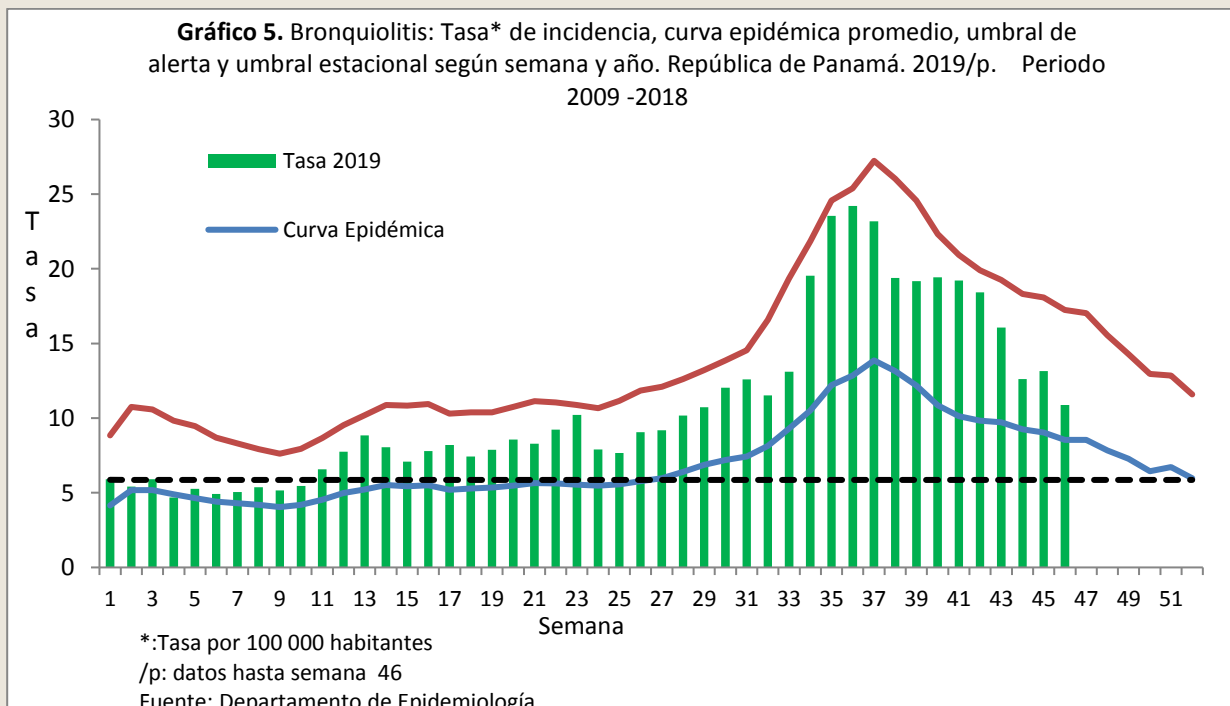


En **Bronquiolitis** la tasa de incidencia disminuye de 13.2 a 10.9 por 100,000 habitantes y se mantiene entre la curva epidémica y el umbral de alerta. (Gráfico 5).

La bronquiolitis es una infección pulmonar que generalmente afecta a los niños menores de dos años causando inflamación y congestión en las vías respiratorias pequeñas (bronquiolos) y es una causa común de hospitalización en niños menores de un año. La mayoría de los casos de bronquiolitis son causados por el virus sincitial respiratorio (VSR). Este virus 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 que pequeñas gotas sean 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.

Las recomendaciones para prevenir la transmisión de estos virus que ocasionan la bronquiolitis y otros 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.

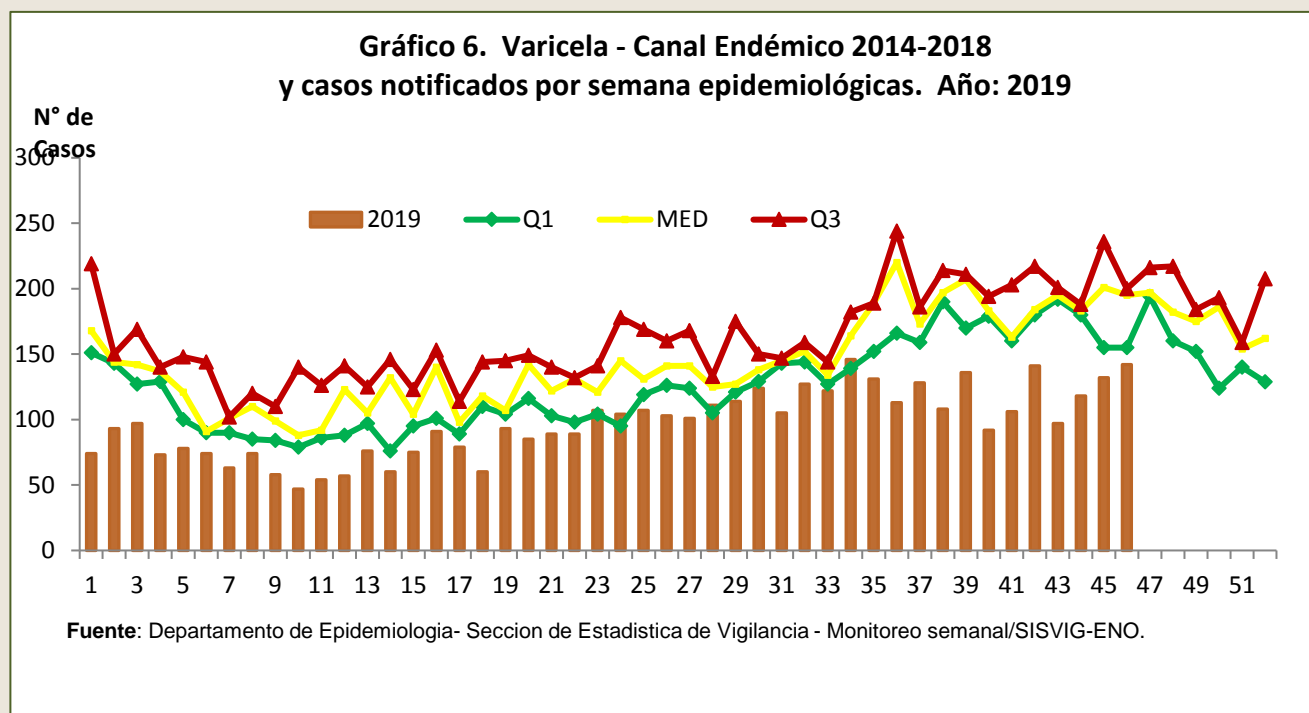


3. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

En la semana 46 no se han reportado casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubeola y otras).

VARICELA

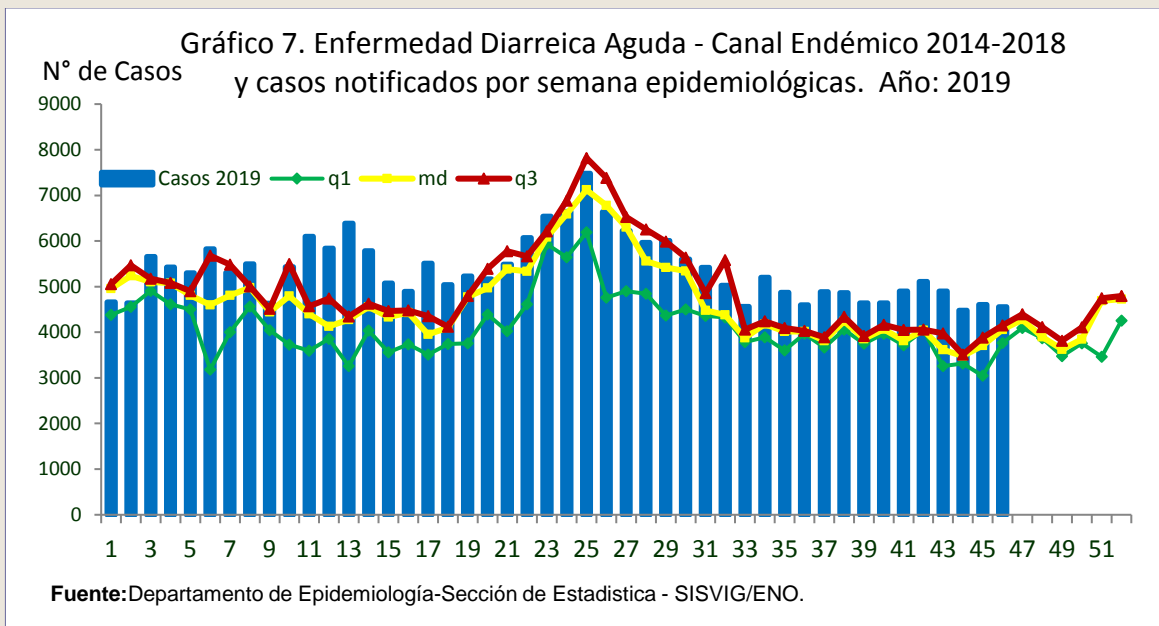
Se notificaron 142 casos para una incidencia de 3.4 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra un aumento de casos, pero se mantiene en zona seguridad (Gráfico 6). La vacuna contra la varicela forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 año y 4 años. A partir del año 2014 se dio inicio a este esquema, en consecuencia, se esperan casos en personas que por sus edades no le corresponda tener esta vacuna aplicada.



4. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

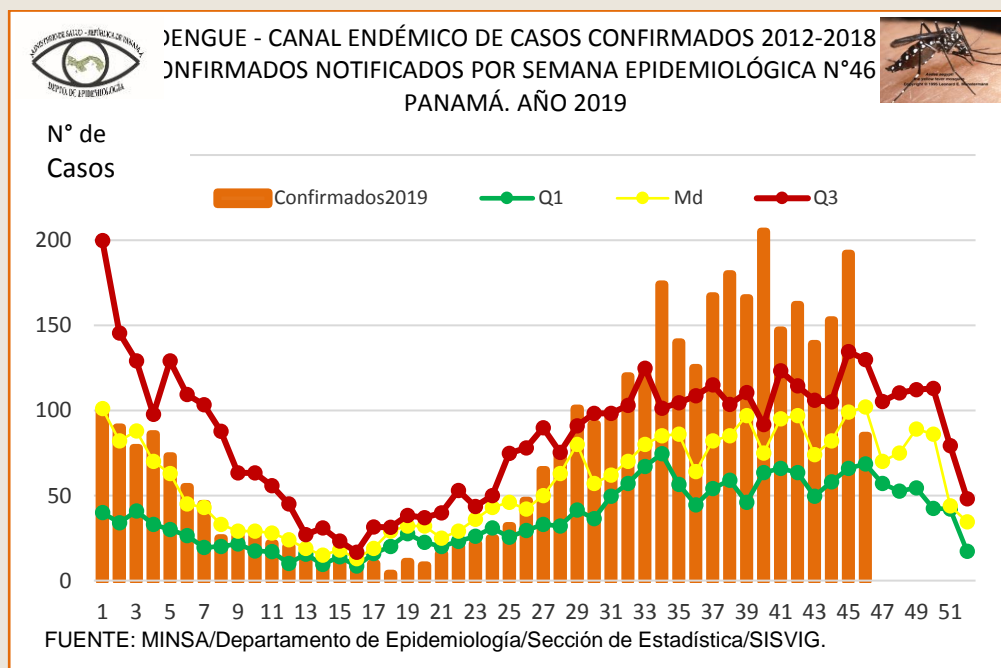
Para la semana actual se registraron 4,557 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 108 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que a partir de la semana 33 el número de casos semanales notificados es superior a lo observado en años previos (Gráfico 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 en la zona de seguridad entre la línea Q1 (cuartil inferior) y la mediana (md). 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 46 se han confirmado 3,601 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 85.4 casos por 100,00 habitantes. Esto representó una disminución de 142 casos con relación

a los acumulados hasta la semana 45 (3,743) del año 2018. Según sexo, las tasas de incidencia son; 85.2 para el sexo masculino y 85.5 para el sexo femenino.


El 91.7% (3,303) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.1% (290) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y ocho casos Dengue grave. El 63.1% 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, Panamá Norte se ha convertido en la primera región con mayor riesgo de enfermar de Dengue, con una tasa de incidencia de 282.8 x 100,000 hab., Colón acumula el 22.1% de los casos (798) para una tasa de incidencia de 271.4 por 100,000 habitantes y Los Santos con una tasa de incidencia de 217.7 casos por 100,000 hab, ocupa el tercer lugar (Cuadro 2).



**Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue,
criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2019 _ SE# 1 a 46**

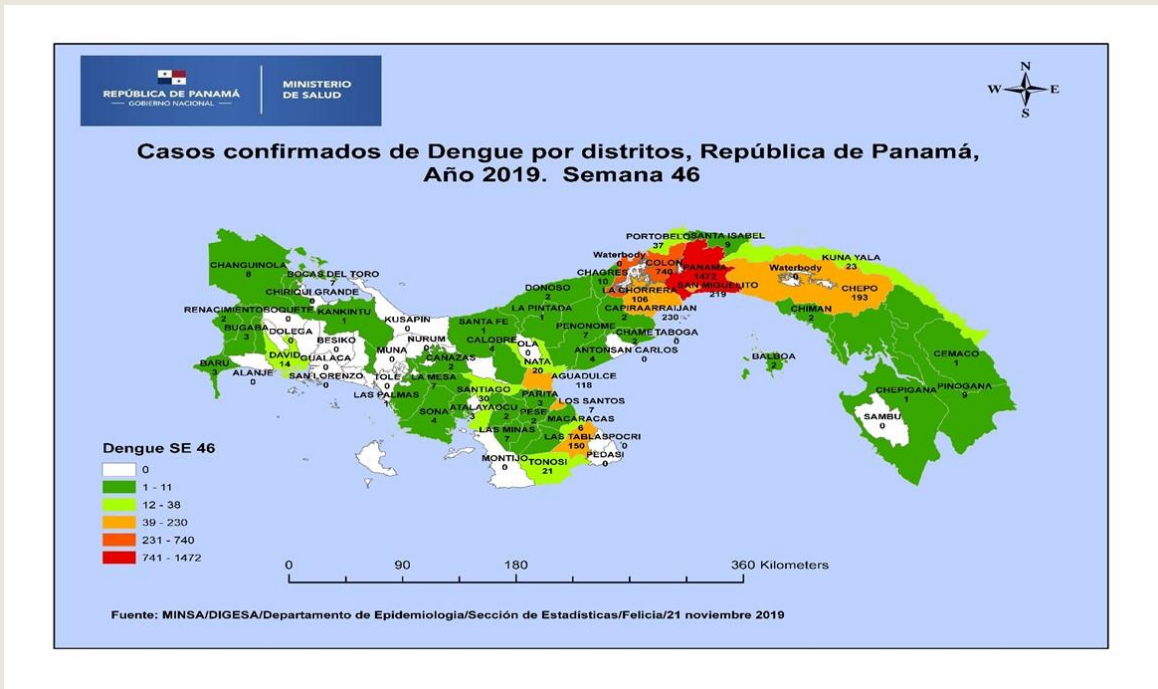


| REGIONES DE SALUD | CASOS CONFIRMADOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | CASOS SOSPECHOSOS | | | | Serotipos identificados por semana epidemiológica | | | | |
|-------------------|-------------------|-------------|-------------|---------------------|-------------|-------------|----------------------|-------------|-----------|----------|-------------|-------------|-----------|-------------|------------|------------|-------------|------------|----------|--------------------------|----------------------|-------------|----------|-------------|---------------------------------------------------|-------------|-------------|---------------------|----------------------|
| | Total | | Masculino | | Femenino | | Tipo de Dengue | | | | | | | | | | | | | Criterio de Confirmación | | Tipo Dengue | | | | | | | |
| | TOTALES | | | Sin Signo de Alarma | | | Con Signos de Alarma | | | Grave | | | | Defunciones | NEXO | | LABORATORIO | | TOTAL | 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 | NEJO | | LABORATORIO | TOTAL | Sin Signo de Alarma | Con Signos de Alarma |
| TOTAL | 3601 | 85.4 | 1803 | 85.2 | 1798 | 85.5 | 3601 | 85.4 | 85 | 2 | 3303 | 78.3 | 81 | 1.9 | 290 | 6.9 | 4 | 0.1 | 8 | 0.2 | 0 | 0 | 4 | 1327 | 2274 | 2877 | 2735 | 139 | 3 |
| BOCAS DEL TORO | 15 | 8.6 | 13 | 14.6 | 2 | 2.3 | 15 | 8.6 | 1 | 0.6 | 12 | 6.9 | 1 | 0.6 | 3 | 1.7 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 14 | 9 | 8 | 1 | 0 |
| COCLE | 150 | 56.6 | 73 | 53.9 | 77 | 59.4 | 150 | 56.6 | 1 | 0.4 | 148 | 55.8 | 1 | 0.4 | 2 | 0.8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 93 | 57 | 77 | 73 | 4 | 0 |
| COLON | 798 | 271.4 | 387 | 259.8 | 411 | 283.2 | 798 | 271.4 | 5 | 1.7 | 733 | 249.3 | 5 | 1.7 | 64 | 21.8 | 0 | 0 | 1 | 0.3 | 0 | 0 | 0 | 142 | 656 | 616 | 589 | 27 | 0 |
| CHIRIQUI | 25 | 5.4 | 11 | 4.7 | 14 | 6.1 | 25 | 5.4 | 0 | 0 | 20 | 4.3 | 0 | 0 | 5 | 1.1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 24 | 13 | 12 | 1 | 0 |
| DARIEN | 11 | 15.7 | 7 | 18.7 | 4 | 12.3 | 11 | 15.7 | 0 | 0 | 8 | 11.4 | 0 | 0 | 3 | 4.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 9 | 20 | 19 | 1 | 0 |
| HERRERA | 83 | 69.8 | 43 | 71.9 | 40 | 67.7 | 83 | 69.8 | 2 | 1.7 | 76 | 63.9 | 2 | 1.7 | 7 | 5.9 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 35 | 48 | 57 | 56 | 1 | 0 |
| LOS SANTOS | 208 | 217.7 | 99 | 206.6 | 109 | 228.9 | 208 | 217.7 | 1 | 1 | 201 | 210.4 | 1 | 1 | 7 | 7.3 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 15 | 193 | 49 | 49 | 0 | 0 |
| PANAMA ESTE | 248 | 201 | 131 | 195.6 | 117 | 207.5 | 248 | 201 | 24 | 19.5 | 226 | 183.2 | 24 | 19.5 | 21 | 17 | 0 | 0 | 1 | 0.8 | 0 | 0 | 1 | 76 | 172 | 208 | 196 | 12 | 0 |
| PANAMA OESTE | 337 | 56.3 | 170 | 56.3 | 167 | 56.3 | 337 | 56.3 | 1 | 0.2 | 304 | 50.8 | 1 | 0.2 | 32 | 5.3 | 0 | 0 | 1 | 0.2 | 0 | 0 | 0 | 179 | 158 | 496 | 482 | 14 | 0 |
| PANAMA NORTE | 793 | 282.8 | 393 | 281.4 | 400 | 284.3 | 793 | 282.8 | 20 | 7.1 | 737 | 262.9 | 19 | 6.8 | 56 | 20 | 1 | 0.4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 446 | 347 | 124 | 117 | 7 | 0 |
| PANAMA METRO | 631 | 74.5 | 326 | 78.8 | 305 | 70.4 | 631 | 74.5 | 24 | 2.8 | 577 | 68.1 | 22 | 2.6 | 53 | 6.3 | 2 | 0.2 | 1 | 0.1 | 0 | 0 | 1 | 264 | 367 | 772 | 725 | 44 | 3 |
| SAN MIGUELITO | 219 | 58.3 | 97 | 52.9 | 122 | 63.6 | 219 | 58.3 | 4 | 1.1 | 190 | 50.6 | 3 | 0.8 | 25 | 6.9 | 1 | 0.3 | 4 | 0.8 | 0 | 0 | 2 | 43 | 176 | 388 | 367 | 21 | 0 |
| VERAGUAS | 54 | 21.8 | 35 | 27.3 | 19 | 15.9 | 54 | 21.8 | 2 | 0.8 | 48 | 19.4 | 2 | 0.8 | 6 | 2.4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 23 | 31 | 26 | 23 | 3 | 0 |
| KUNA YALA | 23 | 49.7 | 13 | 57.8 | 10 | 42 | 23 | 49.7 | 0 | 0 | 18 | 38.9 | 0 | 0 | 5 | 10.8 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 7 | 16 | 15 | 15 | 0 | 0 |
| C. NGOBE BUGLE | 2 | .9 | 2 | 1.9 | 0 | . | 2 | 0.9 | 0 | 0 | 1 | 0.5 | 0 | 0 | 1 | 0.5 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | 3 | 2 | 0 | 0 |
| EXTRANJERO | 4 | . | 3 | . | 1 | . | 4 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 |

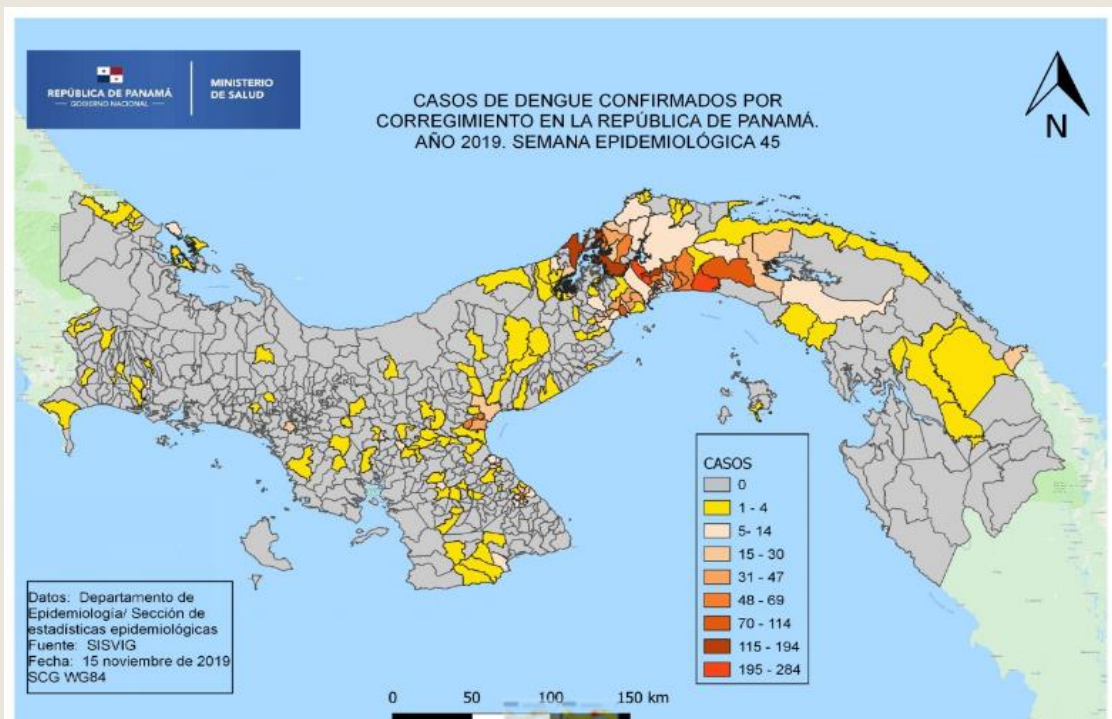
Nota Aclaratoria: Un caso de DG (Dengue Grave) en la Región de salud de Chiriquí se descarta por laboratorio.
1/ Semana Epidemiológica N° 46 2/ Tasa por 100,000 Habitantes

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

Por distrito los que acumulan mayor cantidad de casos son Panamá (1421), Colón (740), San Miguelito (219) (Ver mapa)



Por corregimiento los que acumulan mayor cantidad de casos son Las Garzas (310), Chilibre (273), Las Cumbres (262), Alcalde Diaz (184). (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, 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 a epidemiología 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.

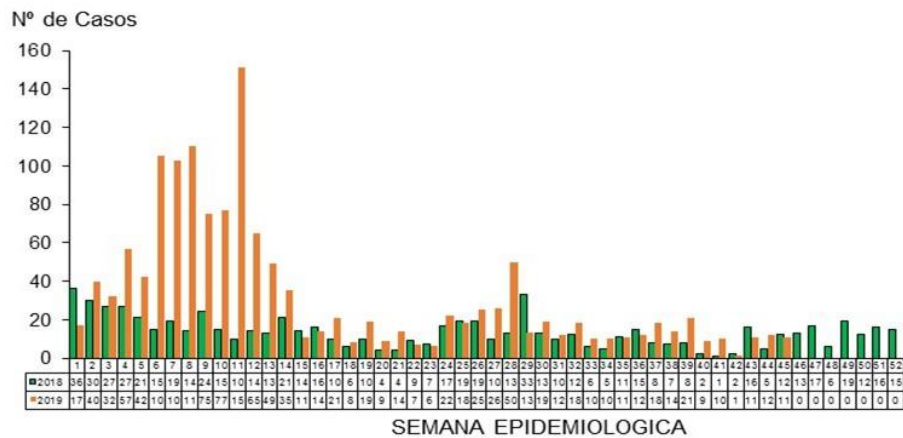
CHIKUNGUNYA Y ZIKA

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 casuales 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

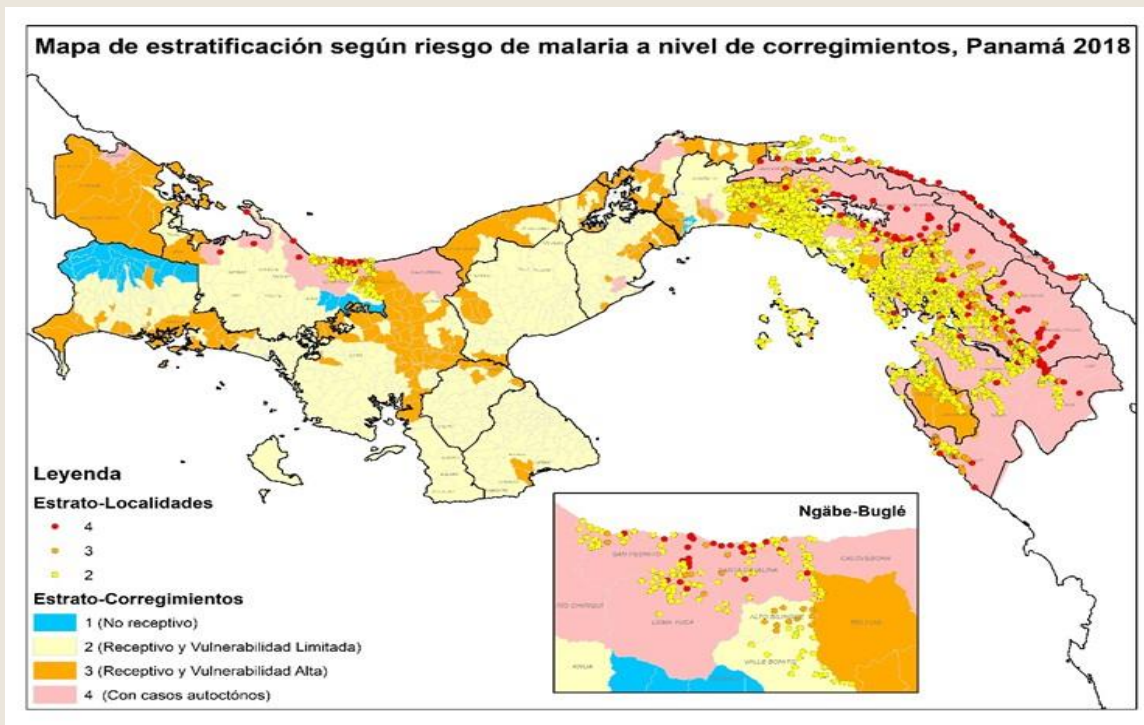
Hasta la semana 46 se han notificado 1420 casos de Malaria, el doble de casos de los acumulados hasta la misma semana en el año 2018.

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

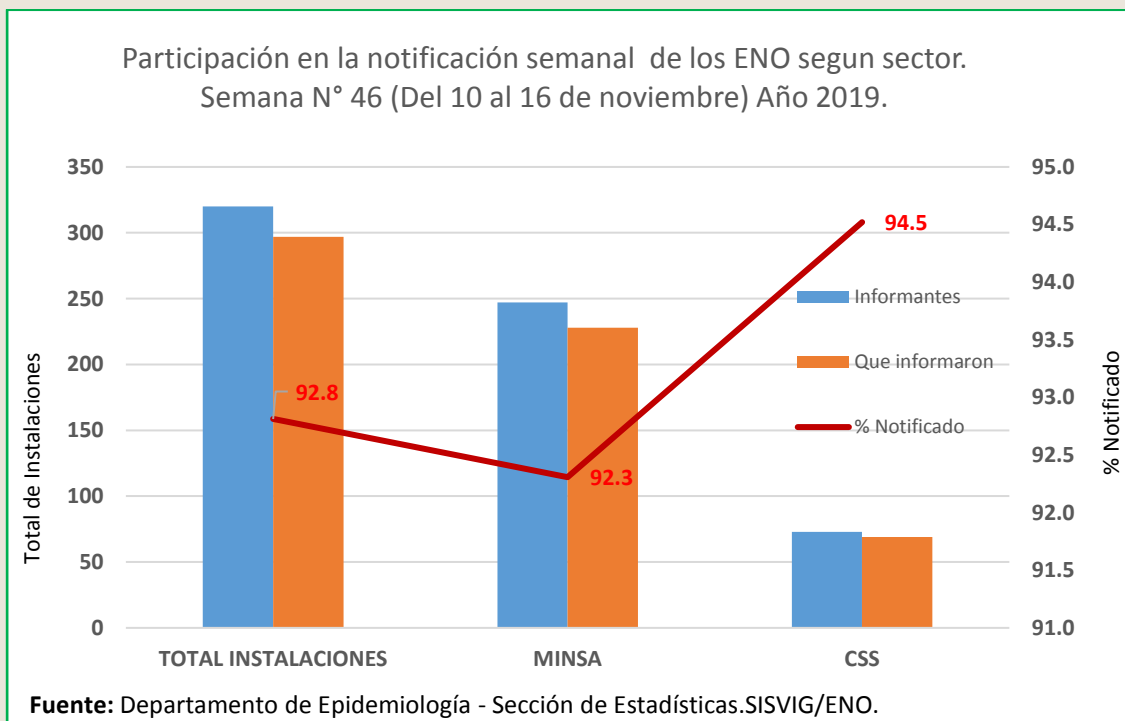
Los casos de Dengue han aumentado importantemente en las últimas semanas principalmente en las regiones de Panamá Norte, Panamá Este, Panamá Oeste, San Miguelito, Panamá Metro. Además se mantiene circulación activa en Colon. Se mantiene en cuatro las defunciones por Dengue serotipo 1.

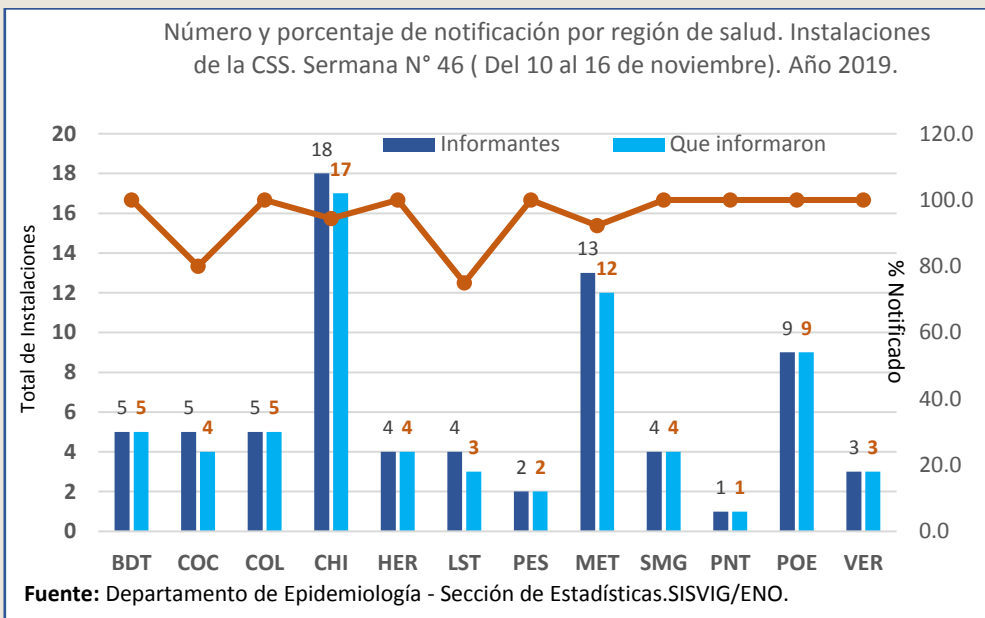
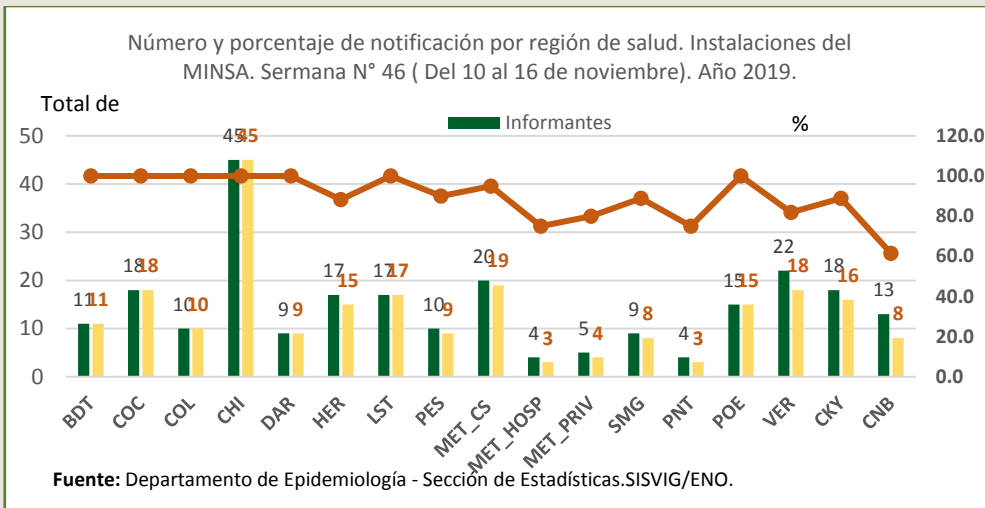
8. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al miércoles 13 de noviembre (1:00 p.m.) habían reportado 297 de 320 unidades notificadoras a nivel de país, para un 92.8% de notificación oportuna

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

- Metropolitana Hospitales Privados (75%)
- Panamá Norte (75.0%)
- Veraguas (81.8%)
- Comarca N. Buglé-MINSA (61.5%)
- Los Santos (75% CSS)
- Coclé (80% CSS)





**Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica N° 46 (Del 10 al 16 de noviembre) Año 2019**

| Regiones de salud | Instalaciones | | % de notificación | Observaciones |
|---------------------------------------------|---------------|----------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| | Informantes | Que informaron | | |
| REPÚBLICA..... | 320 | 297 | 92.8 | |
| Bocas del Toro - MINSA | 11 | 11 | 100.0 | |
| Bocas del Toro - CSS | 5 | 5 | 100.0 | |
| Coclé - MINSA | 18 | 18 | 100.0 | |
| Coclé - CSS | 5 | 4 | 80.0 | No reportó: ULAPS La Pintada |
| Colón - MINSA | 10 | 10 | 100.0 | |
| Colón - CSS | 5 | 5 | 100.0 | |
| Chiriquí - MINSA | 45 | 45 | 100.0 | |
| Chiriquí - CSS | 18 | 17 | 94.4 | No Reportó: CAPPs Corredor |
| Darién - MINSA | 9 | 9 | 100.0 | |
| Herrera - MINSA | 17 | 15 | 88.2 | No reportó: CdeS. Chepo, Parita |
| Herrera - CSS | 4 | 4 | 100.0 | |
| Los Santos - MINSA | 17 | 17 | 100.0 | |
| Los Santos - CSS | 4 | 3 | 75.0 | No reportó: Policlínica Dr. Miguel Cardenas |
| Panamá Este - MINSA | 10 | 9 | 90.0 | No Reportó: CdeS. San Miguel (San Martín) |
| Panamá Este - CSS | 2 | 2 | 100.0 | |
| PANAMÁ METRO TOTAL..... | 42 | 38 | 90.5 | |
| Metropolitana Centros y Policentros - MINSA | 20 | 19 | 95.0 | No reportó: CdeS. Santa Ana |
| 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 | 12 | 92.3 | No reportó: Policlínica Dr. Carlos Brin |
| SAN MIGUELITO TOTAL..... | 13 | 12 | 92.3 | |
| San Miguelito -MINSA | 9 | 8 | 88.9 | No reportó: CdeS. Materno Infantil Don Bosco |
| San Miguelito - CSS | 4 | 4 | 100.0 | |
| Panamá Norte - MINSA | 4 | 3 | 75.0 | No reportó: Sub.C.S. Caimitillo |
| 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: C.deS. Santa Fé, La Colorada, Mariato, Río Luis. |
| Veraguas - CSS | 3 | 3 | 100.0 | |
| Comarca Kuna Yala - MINSA | 18 | 16 | 88.9 | No Reportó: C.S. Puerto Obaldía, Mansucun. |
| Comarca Ngobe Buglé - MINSA | 13 | 8 | 61.5 | No Reportó: C.S. Río Chiriquí, Kusapín, P.S. Chichica, Hato July y CdeS. Soloy. |

1/ Indicador de desempeño adecuado= igual o mayor de 85% de notificación oportuna.

2/ Hora de cierre del informe : Martes a la 1:00 p.m.

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

9. ACTIVIDADES DE RELEVANCIA REALIZADAS DURANTE LA SEMANA

- Participación en reunión intersectorial para el abordaje de la situación del Dengue en el Corregimiento de Las Garzas; con participaron de autoridades intersectoriales local y regional. Se firmó un acuerdo de cooperación entre las autoridades y se planificaron tres operativos a realizarse antes del día 28 de noviembre.



10. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

La Peste, dos casos en China disparan la alarma

La enfermedad altamente contagiosa que mató a más de la mitad de la población europea durante la Edad Media sigue latente y el país más poblado del planeta acaba de notificar de un nuevo brote.

Dos personas en China acaban de ser diagnosticadas con la plaga, una enfermedad infecciosa y altamente contagiosa asociada a las más mortales pandemias que se hayan registrado en la historia de la humanidad.

Las autoridades sanitarias chinas informaron que los pacientes provenían de la región de Mongolia y que buscaron tratamiento en el hospital de Chaoyang, en Pekín, que ya reemplazó todas las sillas de su sala de emergencias, reportó el medio gubernamental Xinhua Net.

El diagnóstico: plaga o peste neumónica, uno de los tres tipos de una enfermedad infecciosa transmitida por la misma bacteria, la yersinia pestis que puede manifestarse de tres formas: como una infección pulmonar (como en este caso), de la sangre (plaga septicémica) o bubónica (en los nódulos linfáticos).

<https://www.univision.com/noticias/salud/no-la-peste-no-es-cosa-del-pasado-dos-casos-en-china-disparan-la-alarma>