



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° 47 (del 17 al 23 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°47** 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 17-23 de noviembre y los casos acumulados (semanas 1 a 47), comparativos 2018-2019. Los datos provienen de las notificaciones de las instalaciones del Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social y del sector privado. Los datos son preliminares por lo cual están sujetos a actualizaciones.

El cuadro 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°47 han sido notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SISVIG) 7,609 eventos de notificación obligatoria priorizados.

Las enfermedades transmitidas por alimentos representaron el mayor porcentaje de notificaciones (66.6%) con 5065 casos; seguido del grupo de infecciones respiratorias con 2156 casos (28.3% de notificaciones).

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

En las muestras analizadas en la semana 46, el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud identificó Metapneumovirus, Virus Sincitial Respiratorio y Rinovirus. 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.

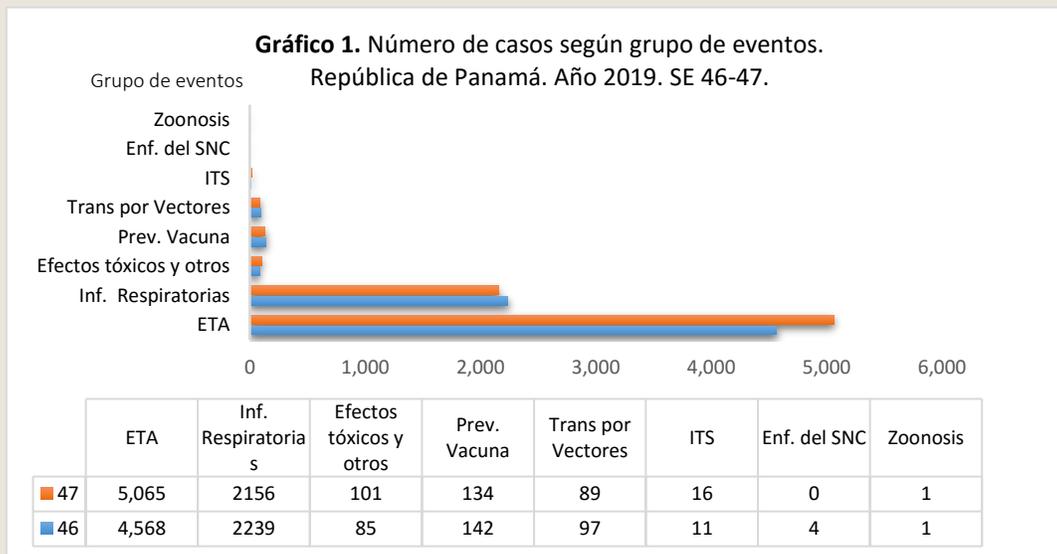
Con transmisión persistente de virus Dengue en las últimas semanas están las regiones de: Panamá Norte, Colón, San Miguelito, Panamá Este, Panamá Metro, Panamá Oeste, Coclé, Herrera, Los Santos y Veraguas.

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

Durante la semana epidemiológica N° 47 (17 al 23 de noviembre) el 92.5% (296/320) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; manteniéndose una buena participación y oportunidad en la notificación. Se notificaron en total 7609 eventos, 5.7% más que la semana 46 (Gráfico 1).

Por grupo de eventos, las ETA y los efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento registraron aumento de casos con relación a la semana 46. Se reportaron 5065 casos de ETA (10% más que en la semana 46); representando el 66.6% de las notificaciones y 101 casos de Efectos tóxicos (18.2% más que la semana 46).

El número de casos debido a infecciones respiratorias disminuyó a 2156 casos (3.7% menos que la semana 46).



Fuente: MINSA Departamento de Epidemiología, SISVIG

Por eventos, los que tuvieron variaciones relevantes son:

- **Bronconeumonía/Neumonía:** Se han notificado 9.8 % menos casos en el 2019
- **Tuberculosis pulmonar:** Se han notificado 7.6% menos casos en el 2019.
- **Parotiditis:** Se han notificado 20.8% más casos en el 2019.
- **Tosferina:** Para el año 2018 se habían acumulado 4 casos hasta la semana 47, mientras que en el año 2019 se han acumulado 108 casos. Esto a expensas del brote ocurrido a inicios de año en la Comarca Ngäbe Buglë.
- **Enfermedad Diarreica:** Se han notificado 18.9% más casos en la semana actual y 6.0 % más casos acumulados con relación al 2019.
- **Intoxicación alimentaria:** Se han notificado 12.6% menos casos en el 2019.
- **Contacto y veneno de escorpión:** Se han notificado 17.6% más eventos en el 2019
- **Contacto y veneno de ofidio:** Se han notificado 13.4% más casos en el 2019
- **Fiebre por Hantavirus:** Se han notificado 40.0% menos casos en el 2019. Liderar
- **Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** Se han notificado 66.0% menos casos en el 2019
- **Chagas:** Se han registrado 12.8% menos casos en el 2019
- **Dengue con signos de alarma:** Se han notificado 17.2% más casos en el 2019
- **Leishmaniasis:** Para el 2019, registra un descenso de 22.1% en número de notificaciones acumuladas, en comparación al año 2018.

- **Malaria:** Hasta la semana 47 se han acumulado 1420 casos de Malaria en comparación con 640 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 47. AÑO 2019.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	421	10.1	21013	505.3	395	9.4	21440	508.2
	INFLUENZA	2,180	52.4	83309	2003.2	1,406	33.3	81389	1929.2
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	406	9.8	15555	374.0	332	8.0	17080	404.9
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	150	3.6	0	0.0	134	3.2
	TUBERCULOSIS PULMONAR	22	0.5	1510	36.3	23	0.5	1395	33.1
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A			13	0.3	1	0.0	10	0.2
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0	14	1.3	1	0.1	5	0.5
	PAROTIDITIS	0	0	139	3.3	0	0.0	168	4.0
	RUBEOLA	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SARAMPION	0	0	0	0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0	13	0.3	0	0.0	16	0.4
	TETANO ADQUIRIDO	0	0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
	TOSFERINA	0	0	4	0.1	0	0.0	108	2.6
	VARICELA	150	3.6	4693	112.8	133	3.2	4583	108.6
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	4,247	102.1	237946	5721.5	5,050	119.7	252138	5976.5
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	20	0.5	1181	28.4	15	0.4	1032	24.5

CUADRO No. 1b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 47. AÑO 2019.

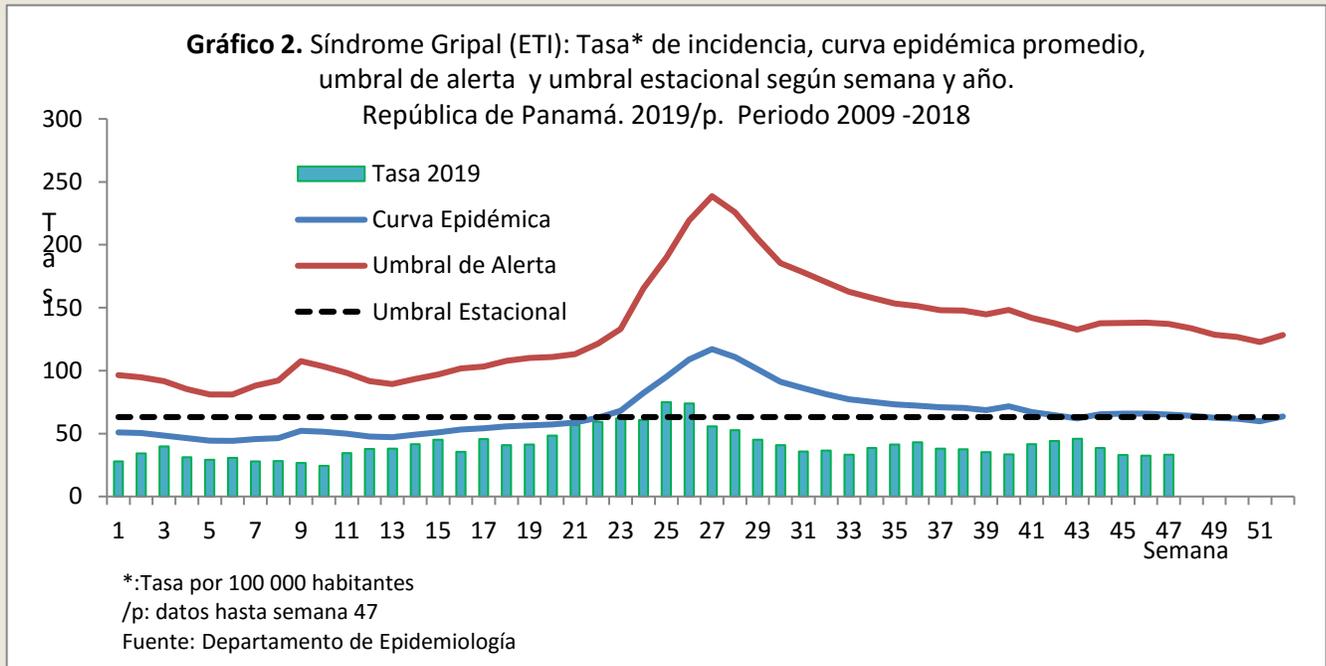
GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZOONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	2	0.0	50	1.2	1	0.0	30	0.7
	LEPTOSPIROSIS	2	0.0	16	0.4	0	0.0	11	0.3
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	50	1.2	0	0.0	17	0.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	2	0.0	39	0.9	0	0.0	34	0.8
	CHIKUNGUNYA	0		33	0.8	0	0.0	25	0.6
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	5	0.1	262	6.3	8	0.2	307	7.3
	DENGUE GRAVE		0.0	7	0.2	0	0.0	9	0.2
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	78	1.9	3557	85.5	70	1.7	3556	84.3
	LEISHMANIASIS	20	0.5	1009	24.3	11	0.3	786	18.6
	MALARIA	17	0.4	640	15.4	0	0.0	1420	33.6
	ZIKA		0.0	61	1.5	0	0.0	8	0.2
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	8	0.1	453	6.1	5	0.1	421	5.7
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	17	0.2	856	10.0	11	0.1	849	10.0
EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	30	0.7	2481	59.7	59	1.4	2918	69.2
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	23	0.6	1421	34.2	42	1.0	1611	38.2
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	127	3.1	0	0.0	111	2.6
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0	3	0.1	0	0.0	3	0.1
	MENINGITIS VIRAL	0	0	16	0.4	0	0.0	46	1.1
	OTRAS MENINGITIS	0	0	34	0.8	0	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 47 se registraron 1,406 casos de Influenza o síndrome gripal para una tasa de incidencia de 33.3 casos por 100,000 hab. Para la semana actual se observa un leve incremento de la tasa de incidencia del Síndrome Gripal con respecto a la semana anterior. La incidencia se mantiene por debajo del umbral estacional (Gráfico 2).



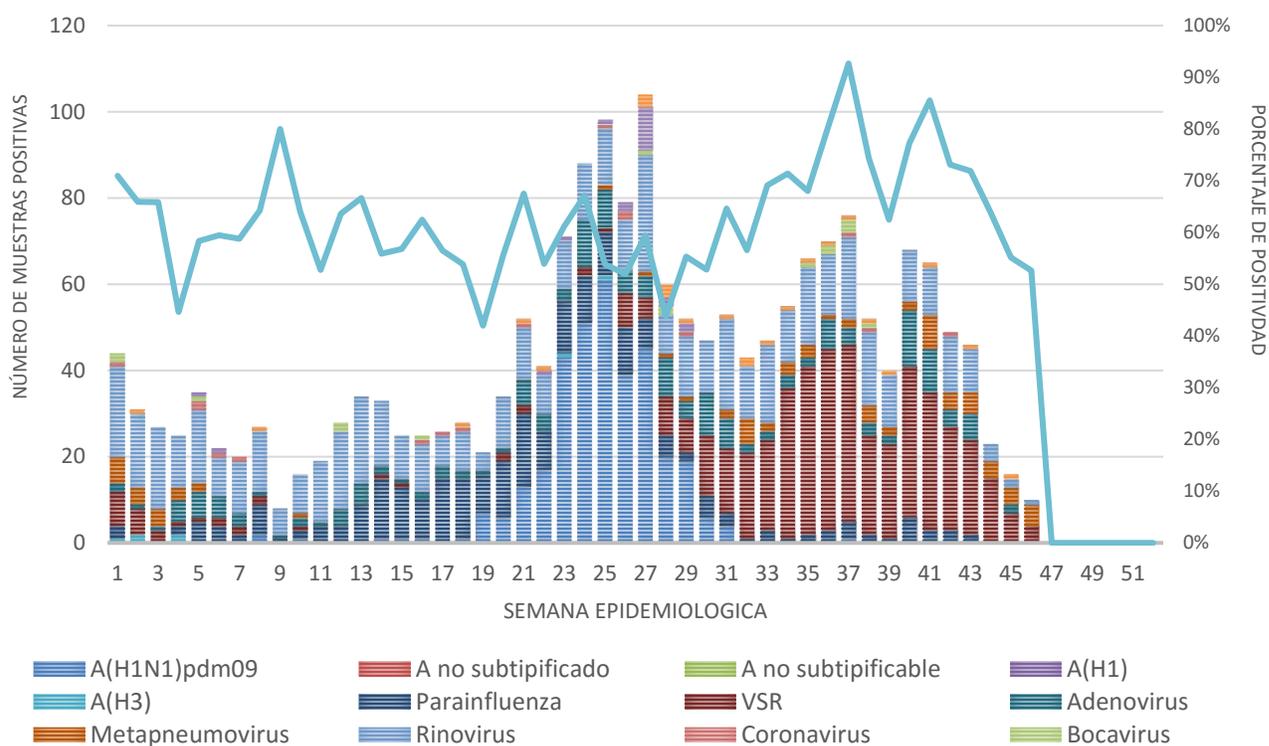
VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

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.

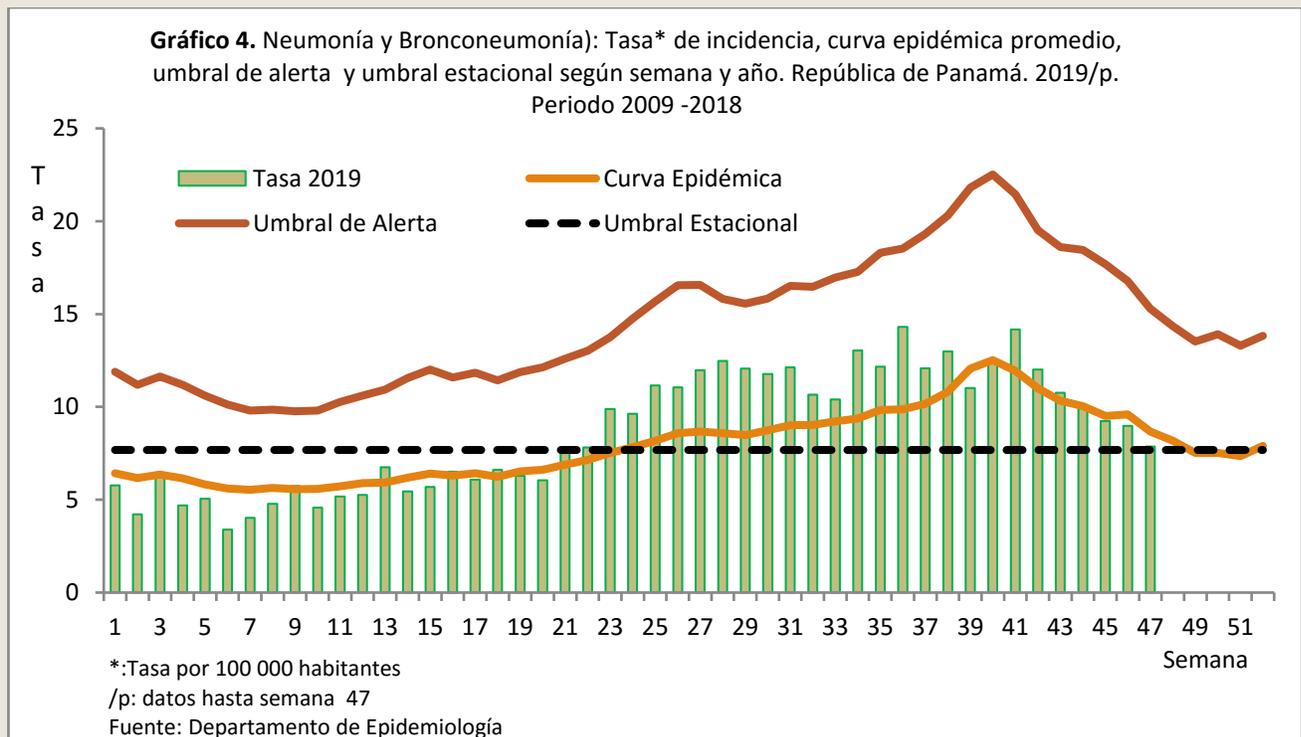
Gráfica 3. Distribución de Virus Influenza y otros virus respiratorios en vigilancia por SE



Fuente: MINSA. Departamento de Epidemiología. ICGES

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 47, la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía disminuyó a 8.0 por 100,000 habitantes con relación a 9.8 por 100,000 habitantes en el 2018. La incidencia se ubica debajo del umbral estacional (Gráfico 4).

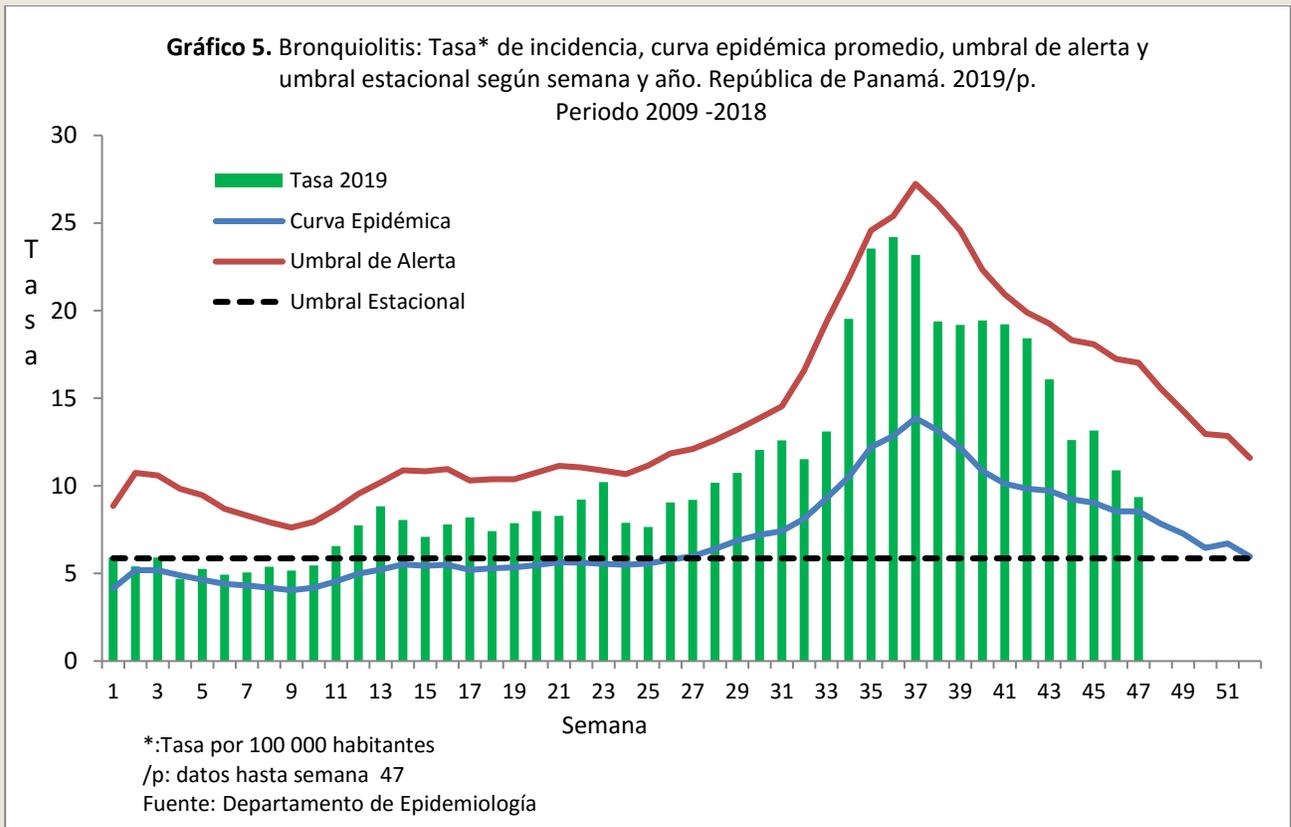


En **Bronquiolitis** la tasa de incidencia disminuye de 10.9 a 9.4 por 100,000 habitantes y se mantiene entre la curva epidémica y el umbral de alerta. (Gráfico 5).

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 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.

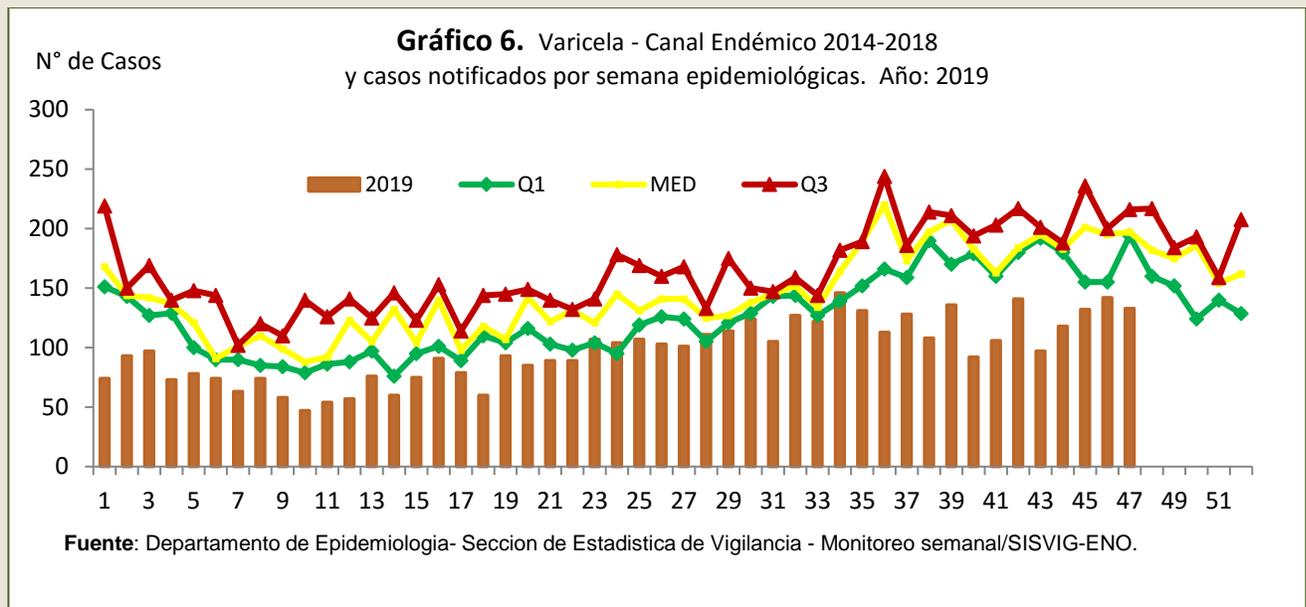


3. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

En la semana 47 no se han reportado casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubeola y otras).

VARICELA

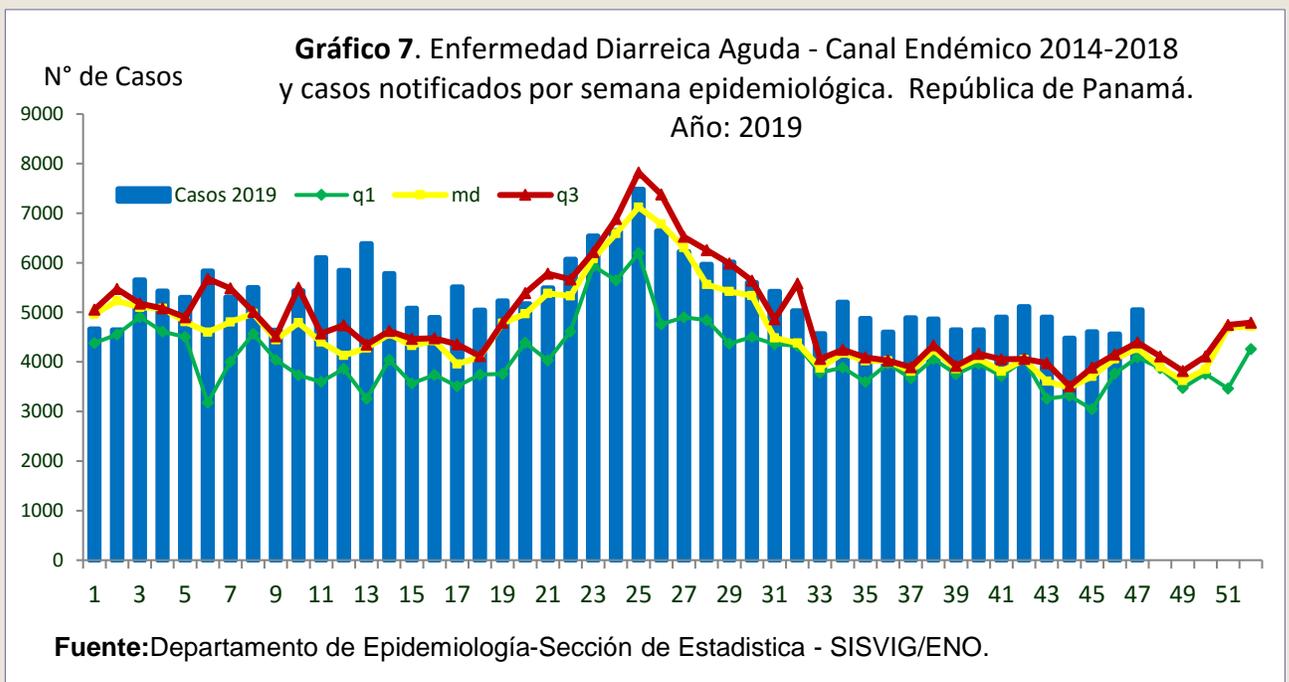
Se notificaron 133 casos para una incidencia de 3.2 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra disminución de los casos, manteniéndose en zona seguridad (Gráfico 6). La vacuna contra la varicela forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 año y 4 años. A partir del año 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

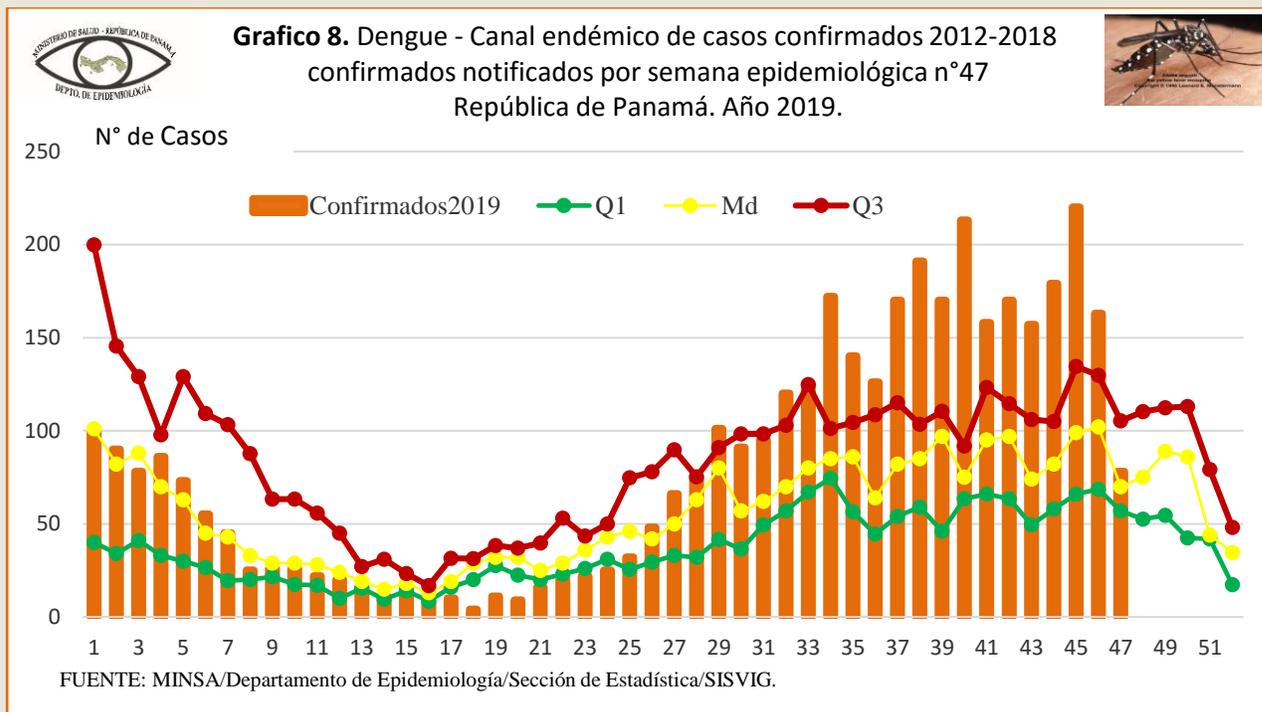
Para la semana actual se registraron 5,050 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 119.7 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que a partir de la semana 33 el número de casos semanales notificados es superior a lo observado en años previos (Gráfico 7).



5. 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 alerta entre la mediana (md) y el cuartil superior (Q3). Con la tendencia observada en semanas anteriores este valor puede variar toda vez que hay notificaciones que ingresan a SISVIG después del cierre del presente boletín.



Hasta la semana 47 se han confirmado 3,872 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 91.8 casos por 100,00 habitantes. Esto representó un aumento de 46 casos con relación a los acumulados hasta la semana 47 (3,826) del año 2018. Según sexo, las tasas de incidencia son 90.9 para el sexo masculino y 92.6 para el sexo femenino.

El 91.8% (3,556) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 7.9% (307) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 0.2% (9) casos Dengue grave. El 63% 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.

Panamá Norte se mantiene como la región con mayor riesgo de enfermar de Dengue, con una tasa de incidencia de 301 x 100,000 hab., seguida de Colón que acumula el 20.7% de los casos (803) para una tasa de incidencia de 273.1 por 100,000 habitantes y Los Santos con una tasa de incidencia de 237.6 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 de salud. La última semana en que se documentó la circulación fue en la 30, en la región de

Coclé. 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.

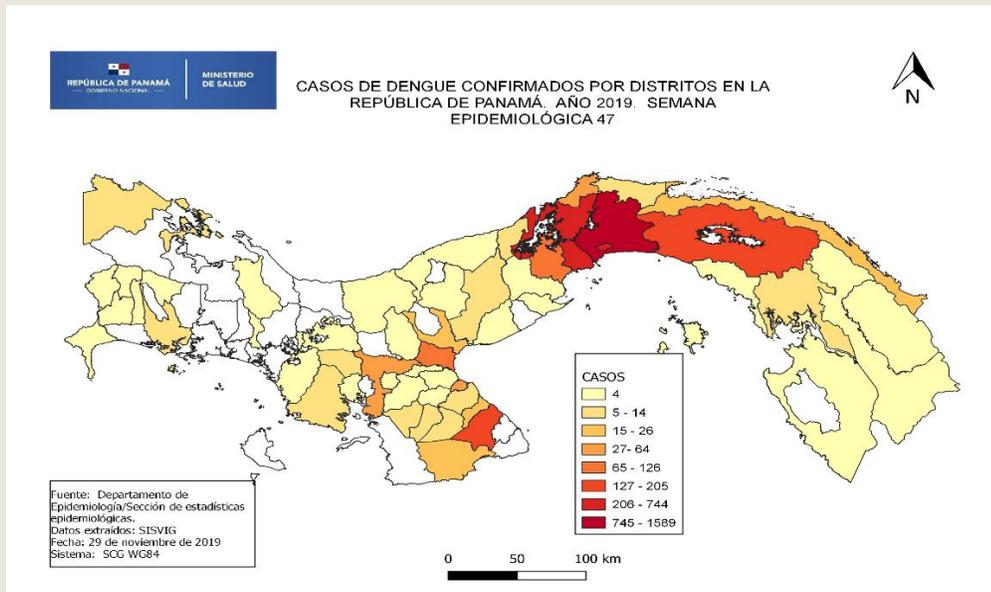


Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2019 _ SE# 1 a 47

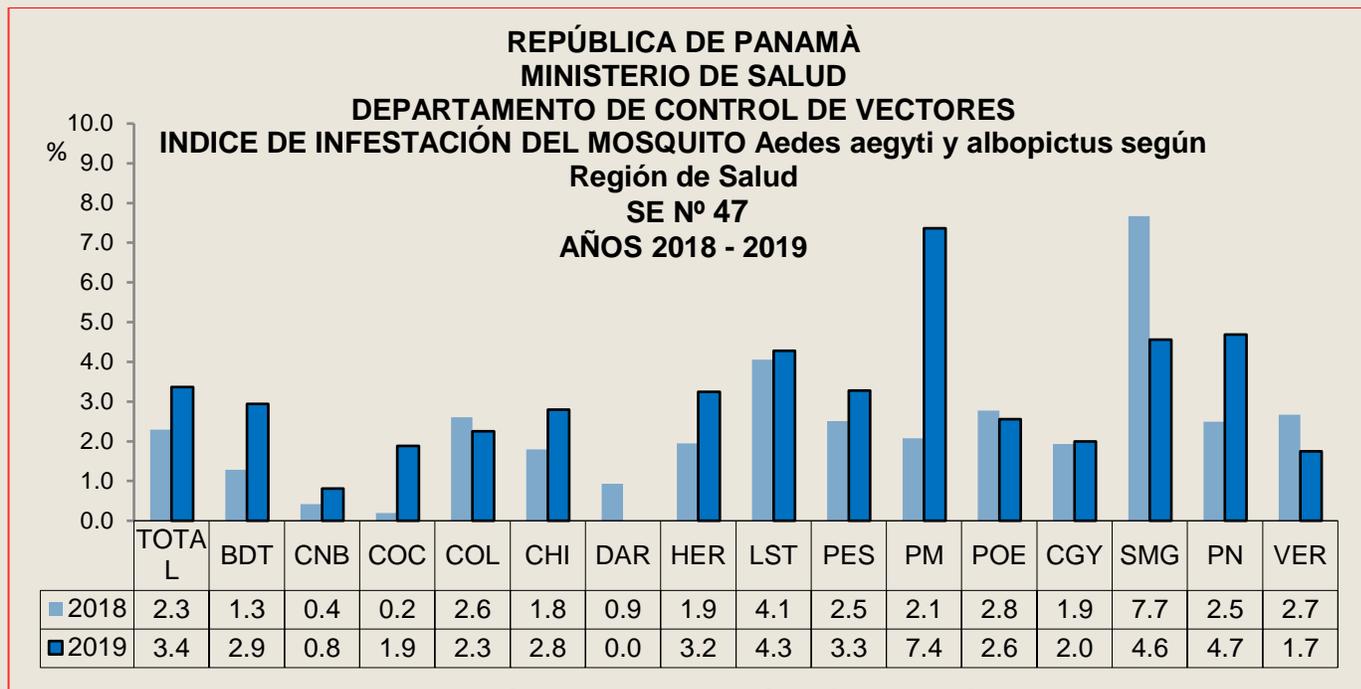
REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Defunciones	Criterio de Confirmación		Serotipos identificados por semana epidemiológica
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																NEXO	LABORATORIO				
	TOTALES						Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave													
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa						
TOTAL	3872	91.8	1924	90.9	1948	92.614	3872	91.8	78	1.8	3556	84.3	70	1.7	307	7.3	8	0.2	9	0.2	0	0.	4	1432	2440			
BOCAS DEL TORO	15	8.6	13	14.6	2	2.3	15	8.6	0	0.0	12	6.9	0	0.	3	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	14		D1 (1,2,3,4,5,6,7,8,9,21,24,25,27,30)	
COCLE	157	59.2	76	56.1	81	62.4	157	59.2	0	0.0	154	58.1	0	0.	2	0.8	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	97	60		D1 (14,25)	
COLON	803	273.1	385	258.5	418	288.	803	273.1	6	2.0	734	249.6	4	1.4	68	23.1	2	0.7	1	0.3	0	0.0	0	139	664		D1 (18)	
CHIRIQUI	25	5.4	11	4.7	14	6.1	25	5.4	0	0.0	20	4.3	0	0.	5	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	24		D1 (18)	
DARIEN	11	15.7	7	18.7	4	12.3	11	15.7	0	0.0	8	11.4	0	0.	3	4.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	9		D1 (5,14) ; D2 (7)	
HERRERA	86	72.4	44	73.6	42	71.1	86	72.4	1	0.8	79	66.5	1	0.8	7	5.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	34	52		D1 (2,3,4,5,6,9,11)	
LOS SANTOS	227	237.6	104	217.	123	258.3	227	237.6	1	1.	219	229.2	0	0.	8	8.4	1	1.0	0	0.0	0	0.0	0	19	208		D1 (1,2,5)	
PANAMA ESTE	273	221.3	139	207.5	134	237.7	273	221.3	19	15.4	251	203.5	19	15.4	21	17.	0	0.0	1	0.8	0	0.0	1	86	187		D1 (19)	
PANAMA OESTE	409	68.3	205	67.9	204	68.7	409	68.3	8	1.3	372	62.2	6	1.	36	6.	2	0.3	1	0.2	0	0.0	0	218	191		D1 (1,6,8,9,19,20,21,28)	
PANAMA NORTE	844	301.	416	297.9	428	304.2	844	301.	18	6.4	787	280.7	17	6.1	57	20.3	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	459	385		D1 (24)	
PANAMA METRO	685	80.8	351	84.8	334	77.	685	80.8	16	1.9	630	74.4	16	1.9	54	6.4	0	0.0	1	0.1	0	0.0	1	294	391		D1 (2,4,5,6,7,9,12,13,19,21,22,25,29)	
SAN MIGUELITO	248	66.1	115	62.7	133	69.3	248	66.1	8	2.1	213	56.7	6	1.6	31	8.5	2	0.5	4	0.8	0	0.0	2	51	197		D1 (1,5,6,8,9,22,24,27,28,29)	
VERAGUAS	60	24.2	40	31.2	20	16.8	60	24.2	1	0.4	54	21.8	1	0.4	6	2.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	24	36		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	0.9	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	2		D1	
EXTRANJERO	4	.	3	.	1	.	4	0.	0	0.0	4	0.	0	0.0	0	0.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	4		D3 (3)	

(*) 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 (1595), Colón (754), San Miguelito (262) (Ver mapa)



Los corregimiento que acumulan mayor cantidad de casos son Las Garzas (380), Las Cumbres (298), Chilibre (284), Alcalde Díaz (202), Cristóbal (181) y Cativa (150).



✓ **FUENTE:** Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas,

El índice de infestación es mayor en la SE 47 del 2019 en comparación con la misma semana del 2018. Las regiones de salud con mayores índices de infestación son Panamá Metro, Panamá Norte, San Miguelito.

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 la toma y envío de 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.

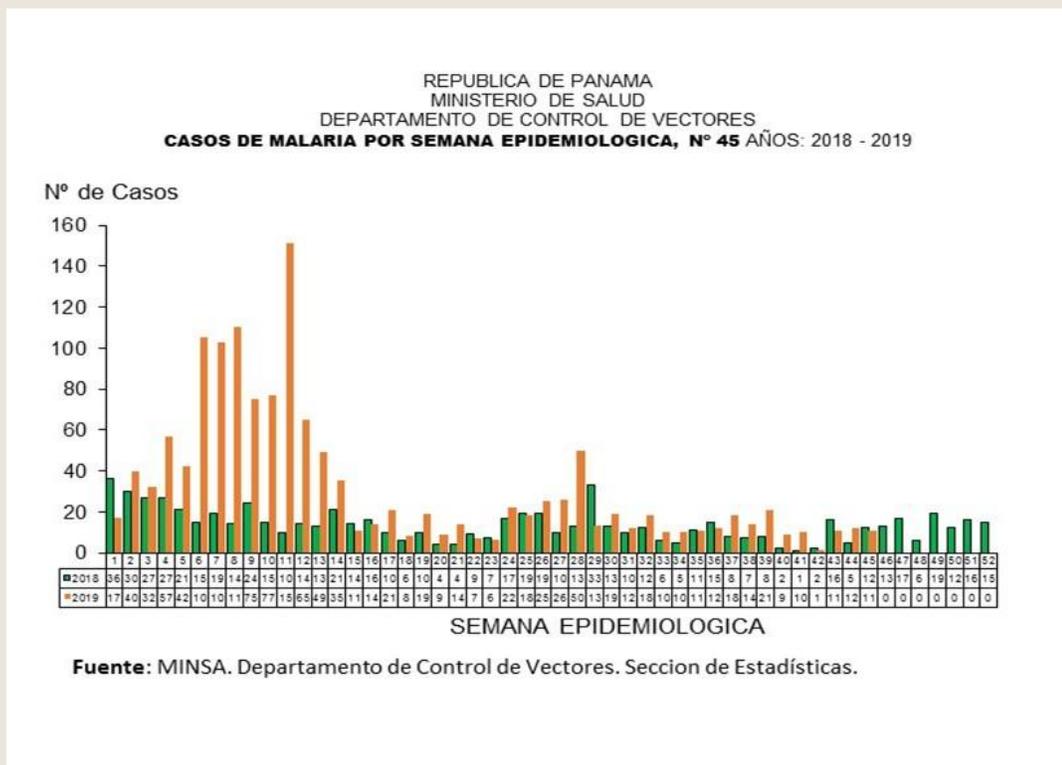
- Las instalaciones de salud pública y privadas deben asegurarse que todo paciente con Dengue reciba una atención oportuna y se dé el seguimiento clínico de acuerdo a lo señalado en las normas, de manera que se pueda detectar y tratar temprana y adecuadamente aquellos pacientes con signos de alarmas.
- 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

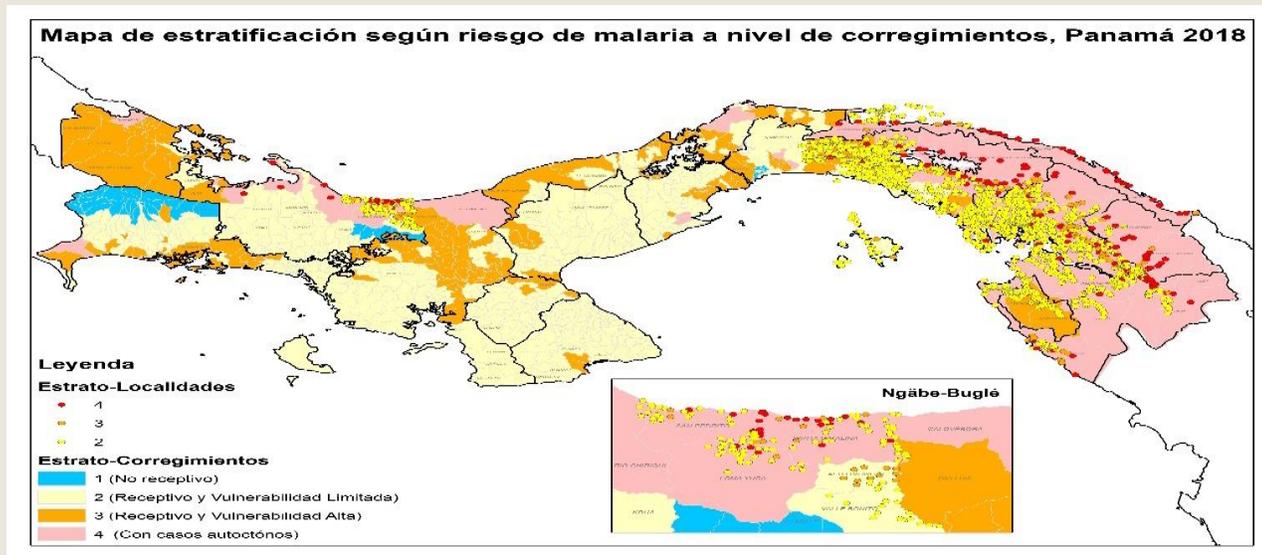
Los casos confirmados tanto de Chikungunya como de enfermedad por Zika virus, han sido reportados por el ICGES a lo largo del año, siendo muy casuales y sobre todo han sido encontrados en las segundas muestras o muestras convalecientes de pacientes a los que se está estudiando por dengue (Vigilancia Activa).

MALARIA

Hasta la semana 45, se ha recibido la notificación preliminar de 1420 casos de Malaria, el doble de casos de los acumulados hasta la misma semana en el año 2018.



Se realizó la estratificación de riesgo de Malaria en base al Plan Estratégico de Eliminación de Malaria (PEEM) encontrando que las regiones de salud con mayor transmisión activa (estrato 4) son: Darién y Kuna Yala; y en estrato 3 está Barú, Chiriquí (ver mapa)



6. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

DENGUE

Los casos de Dengue siguen aumentando. Durante trece semanas consecutivas se han reportado un número de casos que supera el máximo observados en años anteriores.

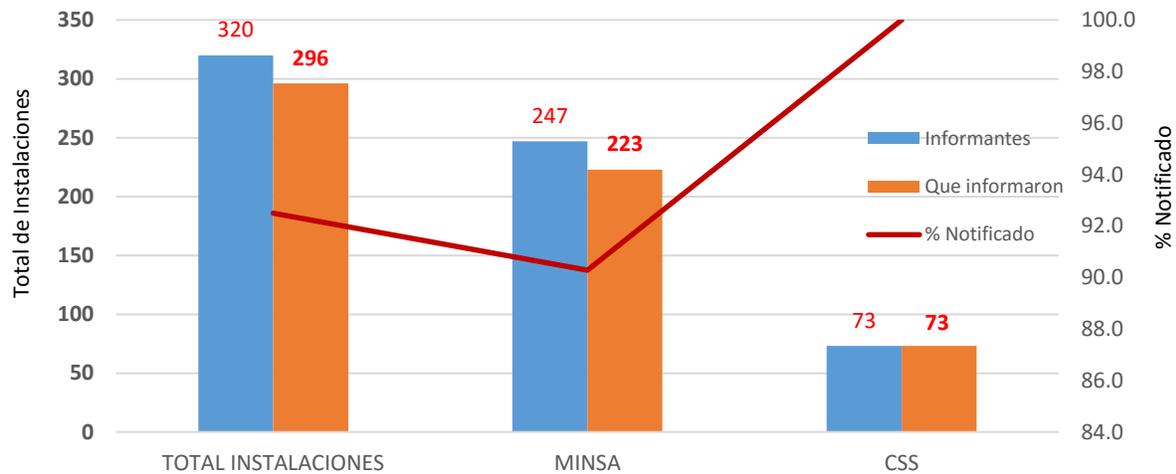
7. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 26 de noviembre (1:00 p.m.) habían reportado 296 de 320 unidades notificadoras a nivel de país, para un 92.5% de notificación oportuna.

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

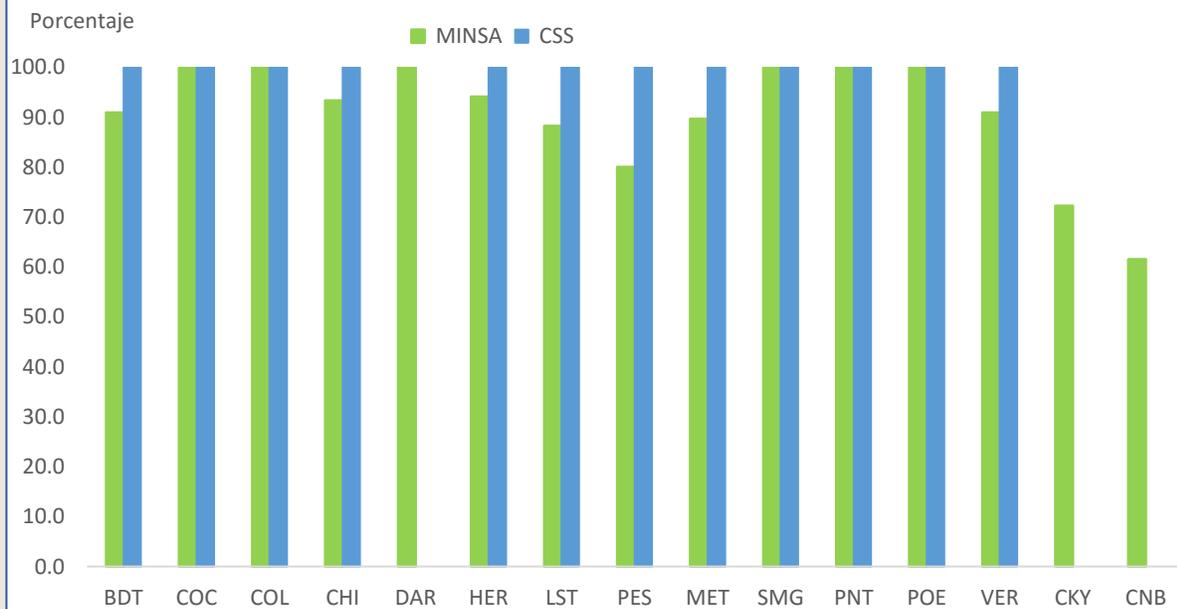
- Panamá Este (80.0%)
- Ngäbe Buglé (72.2%)
- Kuna Yala (61.5%)

Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
Semana N° 47 (Del 17 al 23 de noviembre) Año 2019.



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

Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud.
Panamá. Semana epidemiológica 47. 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° 47 (Del 17 al 23 de noviembre) Año 2019**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	320	296	92.5	
Bocas del Toro - MINSA	11	10	90.9	No Reportó: C.S. Miramar
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	42	93.3	No Reportó: C.S. Caldera, San Andrés y S.C. Potrerillos Arriba.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: C.S. Chepo.
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	15	88.2	No Reportó: C.S. La Palma y S.C. Santa Ana.
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	8	80.0	No Reportó: C.S. San Miguel (San Martín) y Chimán.
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	42	39	92.9	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	19	95.0	No reportó: C.S. Las Mañanitas.
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 Pacífica.
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	20	90.9	No Reportó: C.S. Canto del Llano y La Colorada.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	13	72.2	No Reportó: C.S. Cartí Suigtupo, Playón Chico, Puerto Obaldía, Mansucun y San Ignacio de Tupile.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	8	61.5	No Reportó: C.S. Río Chiriquí.

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

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

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

8. ACTIVIDADES DE RELEVANCIA REALIZADAS DURANTE LA SEMANA

- El día 21 de noviembre de 2019, se realizó en la Región de Salud de Panamá Este la III Jornada de Epidemiología donde participó la Dra. Yadira I. de Moltó, como expositora con el tema “Impacto de la vacunación en la salud y Lecciones aprendidas en el control del brote de tos ferina ocurrido en la Comarca N. Buglé en diciembre de 2018 y enero - febrero de 2019”. Esta actividad participaron colaboradores del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y de Epidemiología de las instalaciones de Salud (MINSA y CSS) y otras instituciones como ICGES, MEDUCA, SENAN entre otros.



- ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO**

Enfermedad por el virus del Ébola - República Democrática del Congo

Noticias de brotes de enfermedades: Actualización

Seis nuevos casos confirmados se informaron entre el 20 y el 26 de noviembre en el brote de la enfermedad del virus del Ébola (EVD) en curso en las provincias de Kivu del Norte e Ituri. La mitad de los casos confirmados en esta semana provino de la Zona de Salud de Mabalako (50%, n = 3), y un caso cada uno vino de las Zonas de Salud de Mandima, Oicha y Beni.

La semana pasada, la violencia, los disturbios civiles generalizados y los ataques dirigidos han interrumpido gravemente la respuesta al Ébola y restringido el acceso a las comunidades afectadas en múltiples ubicaciones.

En la noche del 27 de noviembre, un ataque al campo de respuesta al Ébola en Biakato Mines provocó la muerte de tres respondedores y heridas a otros seis. El personal fue evacuado, y la mayoría de las actividades de respuesta en el área han sido suspendidas. La misma noche, un ataque por separado en la oficina de coordinación del Ébola en Mangina resultó en la muerte de un oficial de policía que vigilaba las instalaciones.

Fuente: <https://www.who.int/csr/don/28-november-2019-ebola-drc/en/>