



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° 50 (del 08 al 14 de diciembre)

Correo: vigepipanama@minsa.gob.pa o vigepipanama@yahoo.com

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

TEMA**CONTENIDO**

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

1. INTRODUCCIÓN

El **Boletín N°50** 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 08-14 de diciembre y los casos acumulados (semanas 1 a 50), 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°50 han sido notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SISVIG) 7091 eventos de notificación obligatoria priorizados.

Las enfermedades transmitidas por alimentos siguen representando el mayor porcentaje de notificaciones (68%); seguido del grupo de infecciones respiratorias con (28%) de los eventos.

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

En las muestras analizadas en la semana 50, el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud identificó Influenza B, Adenovirus y Rinovirus. Desde la semana 37 no se ha identificado Influenza A H1N1 en las muestras estudiadas.

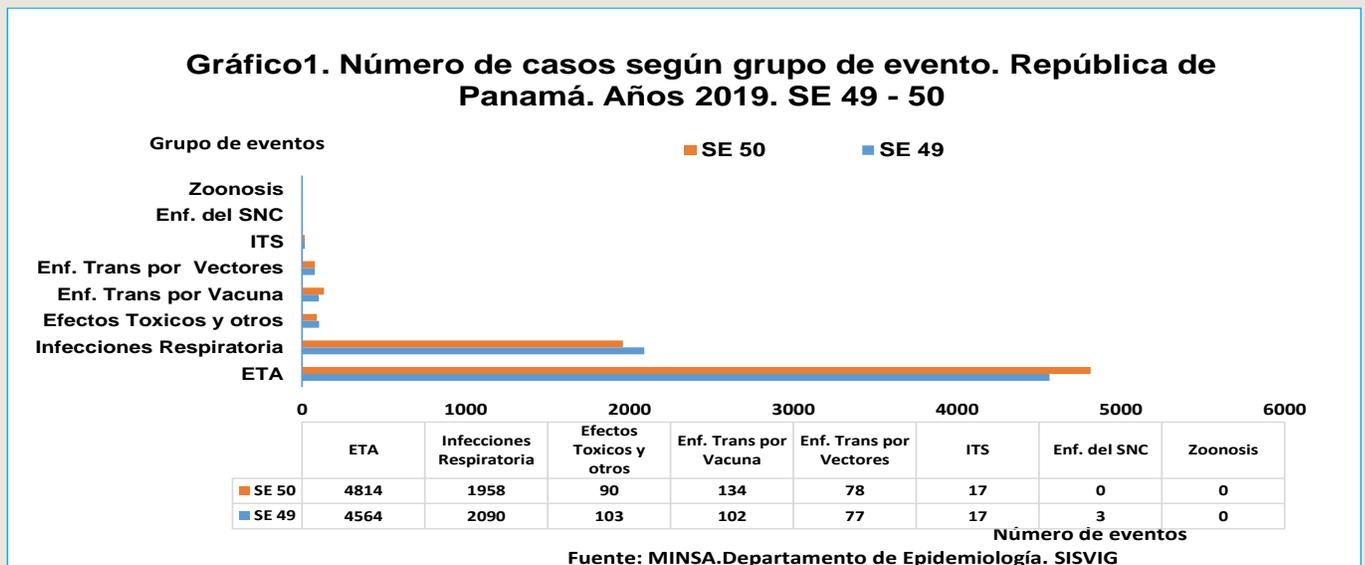
Para la Enfermedad Diarreica el número de casos observados se mantiene en la zona epidémica según el canal endémico.

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

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

Durante la semana epidemiológica N°50 (08 al 14 de diciembre) el 95.6% (306/320) 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 7091 eventos, 2.0% más eventos que la semana 49 (Gráfico 1).

En los grupos de eventos de ETA, Enfermedades prevenibles por vacuna y por vectores se registró aumento en el número de casos notificados con relación a la semana 49. Se reportaron 4814 casos de ETA (5.4% más que en la semana 49); representando el 68% de las notificaciones. Las infecciones respiratorias representaron el 28% de las notificaciones y los Efectos tóxicos el 1.3%.



Fuente: MINSA Departamento de Epidemiología, SISVIG

Por eventos, los que tuvieron variaciones más relevantes con relación a la semana 49 son:

- **Influenza:** Se han notificado 30.5 % menos casos en el 2019
- **Bronconeumonía/Neumonía:** Se han notificado 18.3 % menos casos en el 2019
- **Tuberculosis pulmonar:** Se han notificado 44.8% menos casos en el 2019.
- **Parotidis:** Para el año 2018 se habían acumulado 139 casos hasta la semana 49, mientras que en el año 2019 se han acumulado 171 casos.
- **Tosferina:** Para el año 2018 se habían acumulado 7 casos hasta la semana 49, mientras que en el año 2019 se han acumulado 108 casos. Esto debido al brote en la Comarca Ngäbe Buglé.
- **Enfermedad Diarreica:** Se han notificado 13.6 % más casos en el 2019.
- **Intoxicación alimentaria:** Se han notificado 44.4% menos casos en el 2019.
- **Contacto y veneno de escorpión:** Se han notificado 41.3% más eventos en el 2019
- **Contacto y veneno de ofidio:** Se han notificado 10.7% menos casos en el 2019
- **Fiebre por Hantavirus:** Para el año 2018 se había acumulado 53 casos hasta la semana 50, mientras que en el año 2019 se han acumulado 32 casos
- **Leptospirosis:** Para el año 2018 se había acumulado 23 casos hasta la semana 50, mientras que en el año 2019 se han acumulado 16 casos.
- **Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** Para el año 2018 se habían acumulado 51 casos hasta la semana 50, mientras que en el año 2019 se han acumulado 17 casos.
- **Chagas:** Para el año 2018 se habían acumulado 74 casos hasta la semana 50, mientras que en el año 2019 se han acumulado 37 casos.

- **Dengue con signos de alarma:** Se han notificado 100% más casos en el 2019
- **Leishmaniasis:** Se han notificado 25% menos casos en el 2019.
- **Malaria:** Hasta la semana 50 se han acumulado 1420 casos de Malaria en comparación con 679 casos registrados en el 2018 para el mismo periodo.
- **Meningitis viral:** En el año 2019 se han acumulado 53 casos en comparación con 20 casos acumulados en el 2018.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 50. AÑO 2019.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	347	8.3	22130	532.1	408	9.7	23801	564.2
	INFLUENZA	1,803	43.4	88725	2133.4	1,253	29.7	85267	2021.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	343	8.2	16590	398.9	280	6.6	18533	439.3
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	161	3.9	1	0.0	140	3.3
	TUBERCULOSIS PULMONAR	29	0.7	1586	38.1	16	0.4	1493	35.4
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	13	0.3	0	0.0	10	0.2
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	15	1.4	0	0.0	6	0.5
	PAROTIDITIS	0	0.0	139	3.3	0	0.0	171	4.1
	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	14	0.3	0	0.0	17	0.4
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	7	0.2	0	0.0	108	2.6
	VARICELA	96	2.3	4996	120.1	134	3.2	4944	117.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	4,223	101.5	250104	6013.9	4,799	113.8	268030	6353.2
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	27	0.6	1240	29.8	15	0.4	1075	25.5

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 50. AÑO 2019.

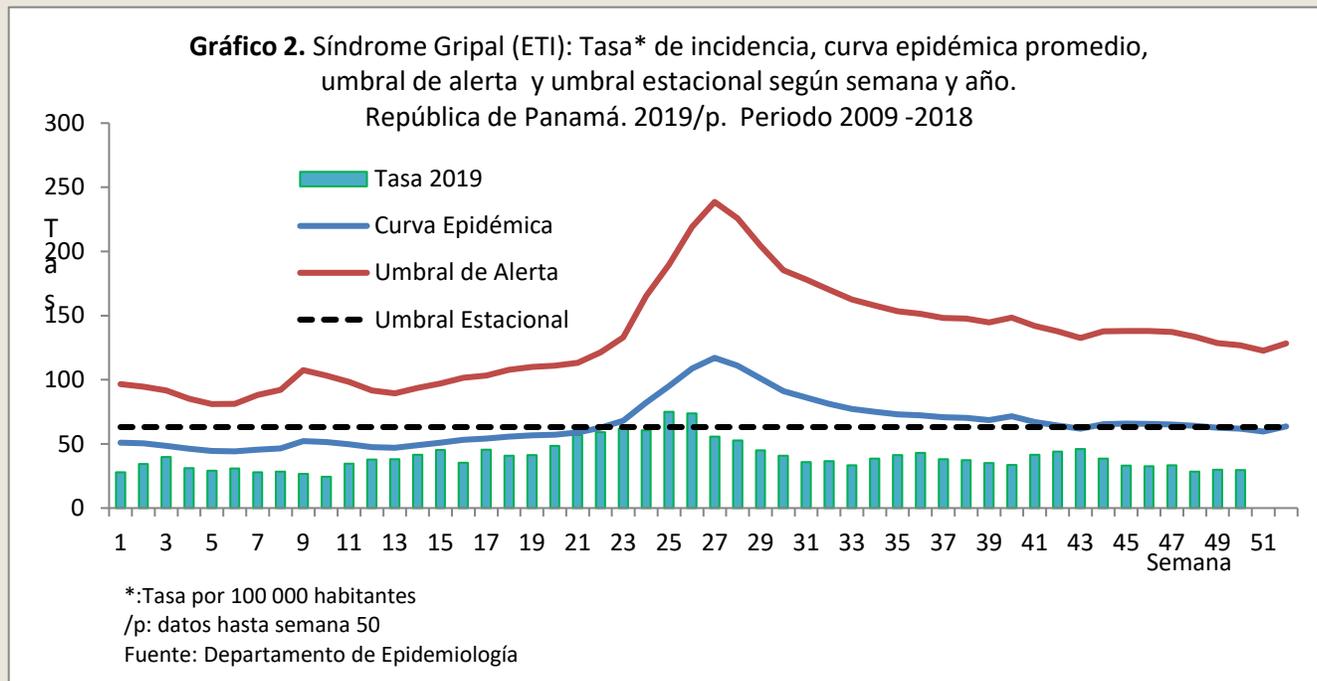
GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	53	1.3	0	0.0	32	0.8
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	23	0.4	0	0.0	16	0.3
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	51	1.2	0	0.0	17	0.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	74	1.8	0	0.0	37	0.9
	CHIKUNGUNYA	2	0.0	36	0.9	0	0.0	52	1.2
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	10	0.2	288	6.9	20	0.5	383	9.1
	DENGUE GRAVE	0	0.0	7	0.2	1	0.0	11	0.2
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	89	2.1	3812	91.7	45	1.1	4066	96.4
	LEISHMANIASIS	16	0.4	1041	25.0	12	0.3	818	19.4
	MALARIA	18	0.4	679	16.1	0	0.0	1420	24.6
	ZIKA	0	0.0	61	1.5	0	0.0	11	0.3
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	3	0.0	474	6.4	8	0.1	453	6.1
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	10	0.1	903	10.6	9	0.1	895	10.6
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	46	1.1	2596	62.4	65	1.5	3126	74.1
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	28	0.7	1501	36.1	25	0.6	1713	40.6
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	4	0.1	134	3.2	0	0.0	120	2.8
	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	4	0.1
	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	20	0.5	0	0.0	53	1.3
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	35	0.8	0	0.0	34	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 50 se registraron 1,958 casos de Influenza o síndrome gripal para una tasa de incidencia de 29.7 casos por 100,000 hab. Para la semana actual no se observan cambios en la tasa de incidencia del Síndrome Gripal respecto a la semana anterior. La incidencia se mantiene por debajo del umbral estacional (Gráfico 2).



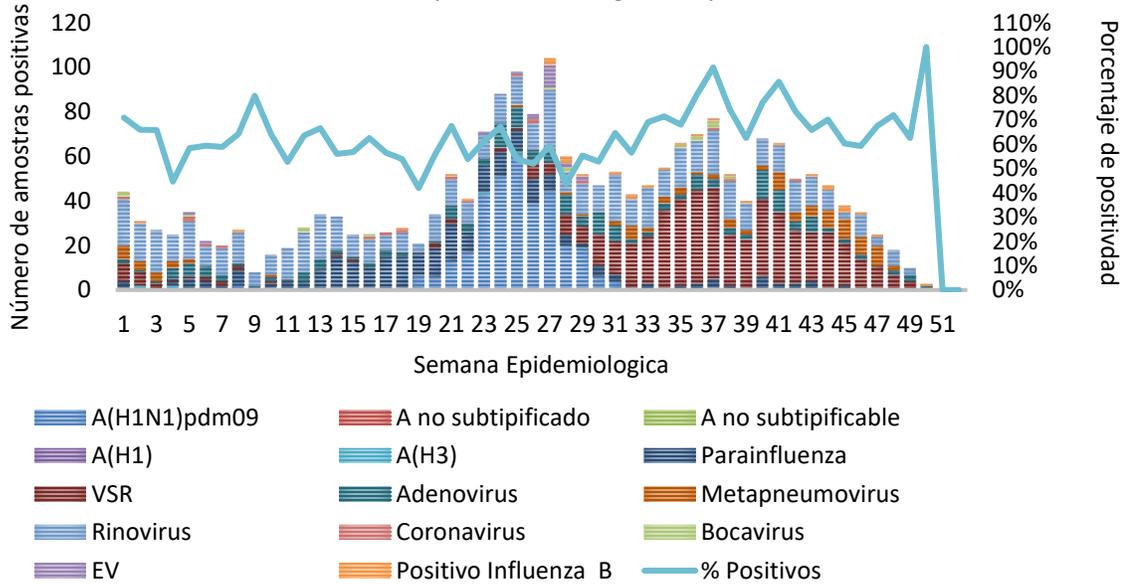
VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

En el monitoreo de las muestras de laboratorio a los casos con infecciones respiratorias agudas (ETI o IRAG) para identificar los virus respiratorios circulantes, en la semana epidemiológica No.50 (*), el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud reporta B Victoria $\Delta 162/163$ (1), Adenovirus (1) y Virus Sincitial Respiratorio (1). (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.

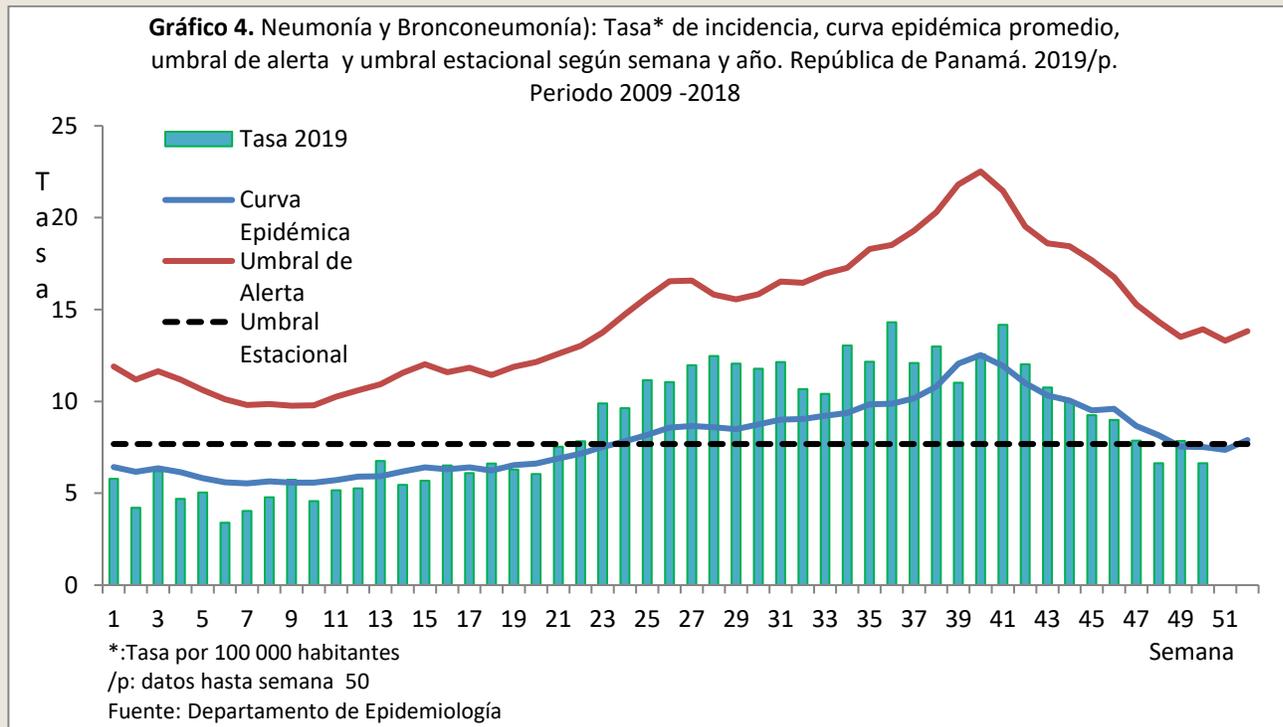
Gráfico 3. Distribución de virus influenza y otros virus respiratorios en vigilancia por SE



Fuente: MINSA. Departamento de Epidemiología. ICGES

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 50, la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía disminuyó a 6.6 por 100,000 habitantes con relación a 7.8 por 100,000 habitantes en la semana anterior. La incidencia se ubica debajo del umbral estacional (Gráfico 4).

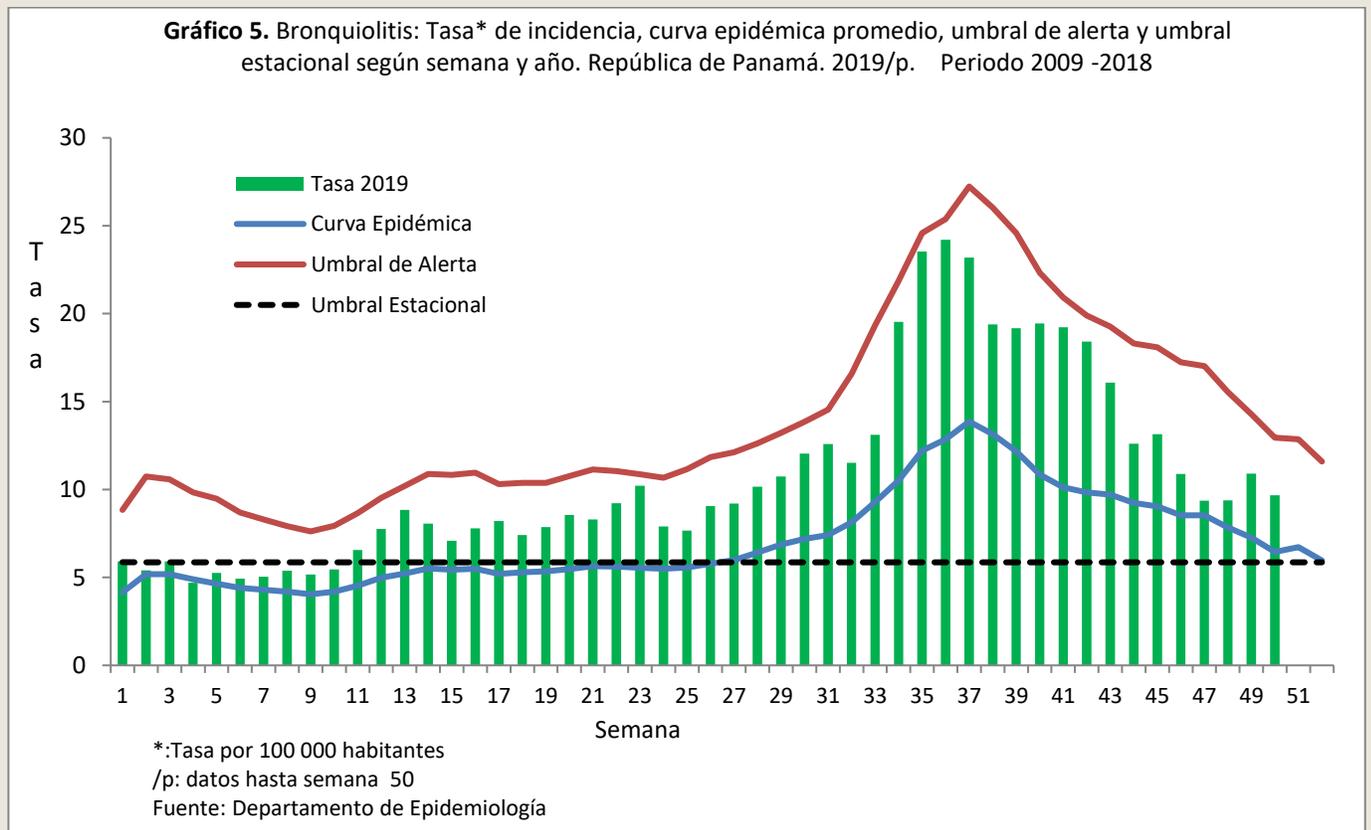


En **Bronquiolitis** la tasa de incidencia disminuye de 10.9 a 9.7 por 100,000 habitantes y se ubica entre la curva epidémica y el umbral de alerta. (Gráfico 5).

La bronquiolitis es una infección pulmonar causada por el virus sincitial respiratorio (VSR) afectando a los niños menores de dos años causando inflamación y congestión en las vías respiratorias pequeñas (bronquiolos). Es una causa común de hospitalización en niños menores de un año que se propaga al tener contacto directo con las secreciones de la nariz y la garganta de una persona que tenga la enfermedad ya sea al estornudar o toser sin cubrirse la nariz y la boca produciendo 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.

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

- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón.
- Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sucias.
- Cúbrase la nariz y la boca al toser o estornudar.
- Evite el contacto cercano con las personas enfermas.
- Si está enfermo evite estar cerca de otras personas en especial de los niños pequeños y adultos mayores. Esto ayudará a proteger a los demás para que no contraigan la enfermedad.
- Limpie y desinfecte las superficies y objetos que las personas toquen frecuentemente.

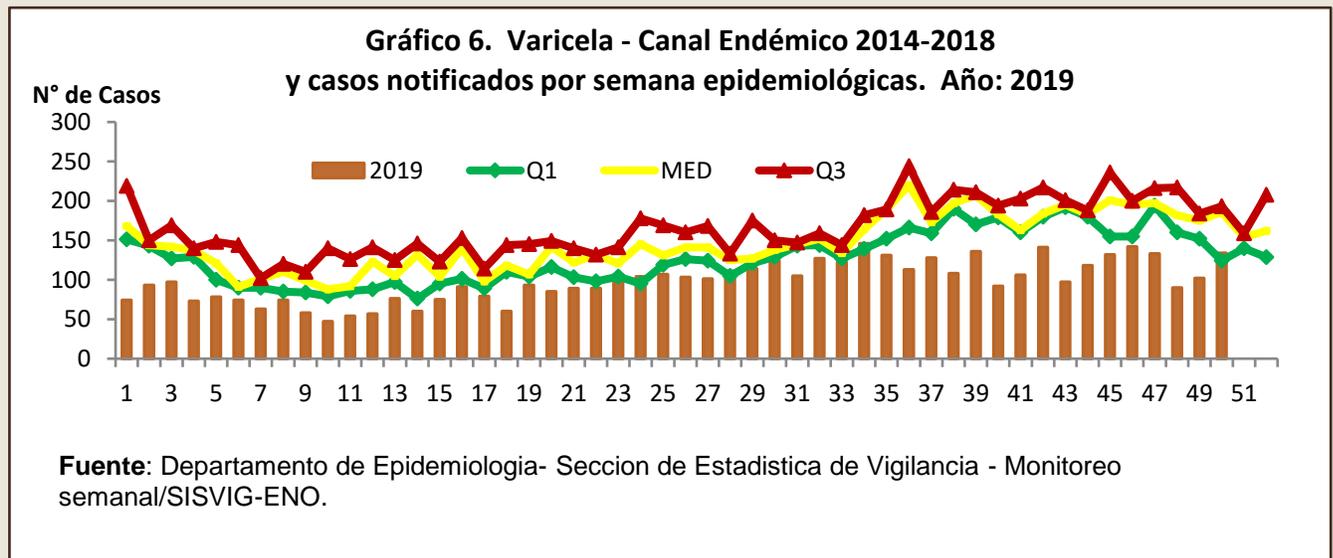


4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

En la semana 50 no se han reportado casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubeola y otras).

VARICELA

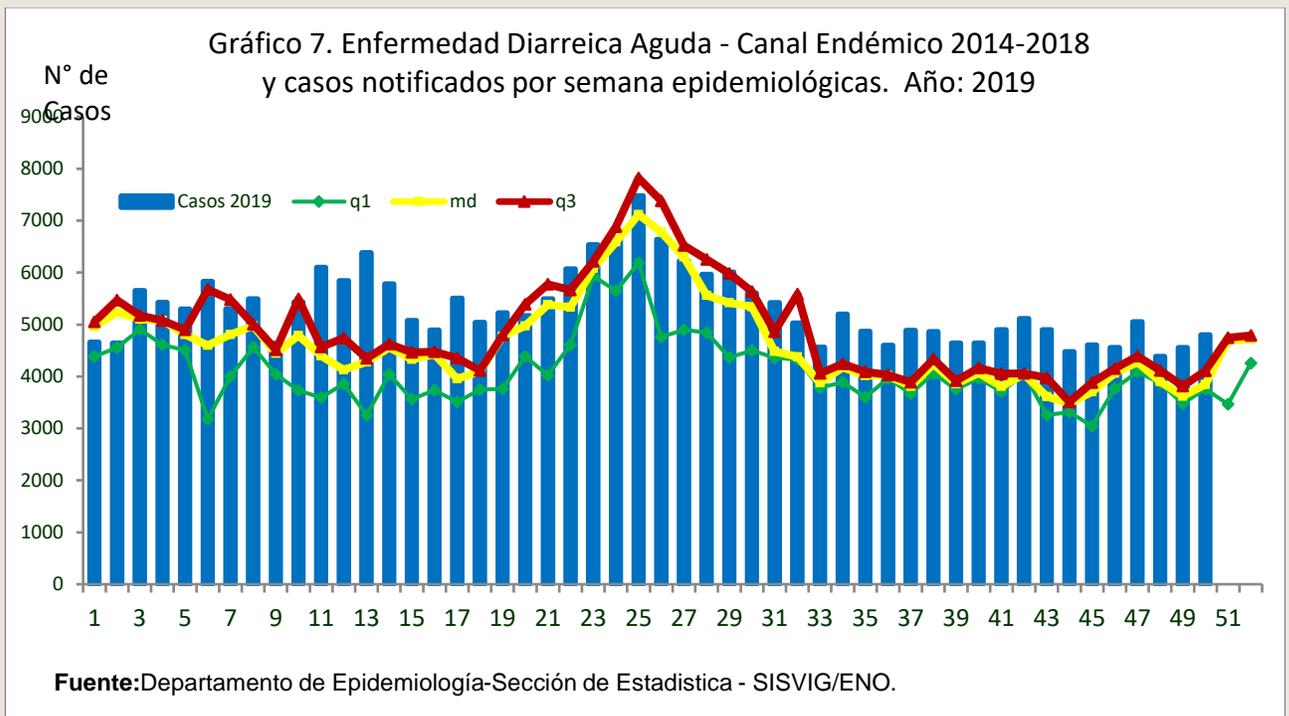
Se notificaron 134 casos para una incidencia de 3.5 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra un aumento de los casos, ubicándose minimamente por encima de la zona de seguridad (Gráfico 6). La vacuna contra la varicela forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 año y 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.



5. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

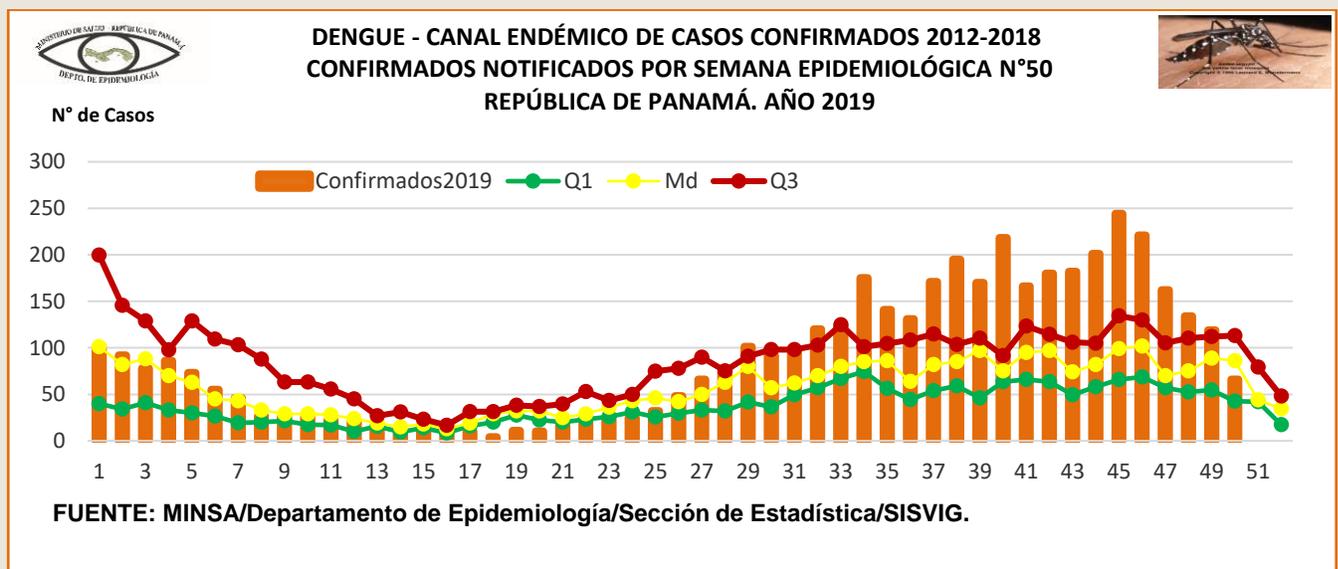
Para la semana actual se registraron 4,799 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 113.8 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que a partir de la semana 33 el número de casos semanales notificados es superior a lo observado en años previos (Gráfico 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 disminuyen respecto a las semanas anteriores y se ubican arriba de la zona de seguridad; no obstante, con la tendencia observada en semanas anteriores este valor puede variar toda vez que hay notificaciones que ingresan a SISVIG después del cierre del presente boletín.



Hasta la semana 50 se han confirmado 4,460 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 105.7 casos por 100,00 habitantes. Esto representó un aumento de 353 casos con relación a los acumulados hasta la semana 49 (4,107) del año 2018. Según sexo, las tasas de incidencia son 105.2 para el sexo masculino y 106.26 para el sexo femenino.

El 91.2% (4066) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.6% (384) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 0.2% (11) casos Dengue grave. El 62.7% de los casos de Dengue se confirmó por laboratorio.

Se han confirmado cinco defunciones por Dengue Grave en lo que va del año; tres 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 340.6 casos x 100,000 habitantes, seguida de Panamá Este con una tasa de incidencia de 287.8 casos x 100,000 habitantes y Colón con una tasa de incidencia de 284 casos x 100,000 habitantes. (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. La región de 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 50



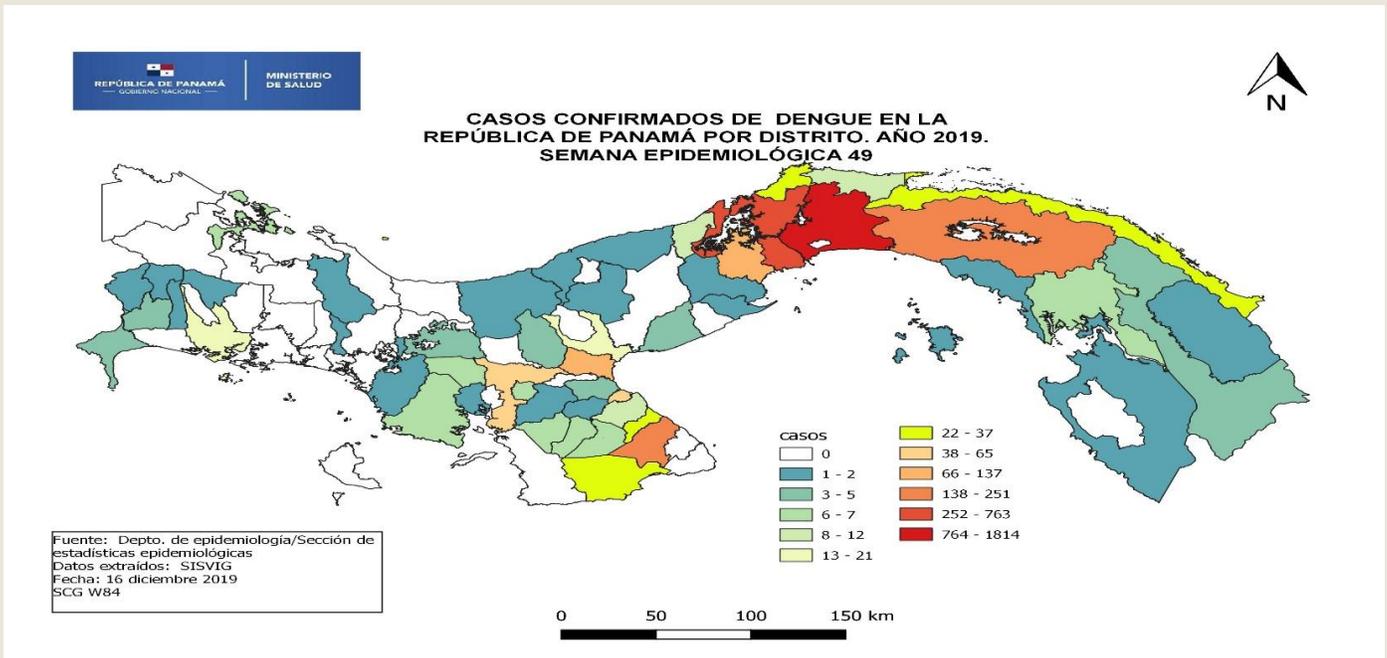
REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																				CASOS SOSPECHOSOS					Serotipos identificados por semana epidemiológica			
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue													Criterio de Confirmación		Tipo Dengue							
	TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave					Defunciones	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
TOTAL	4460	105.7	2225	105.2	2235	106.26	4066	105.7	66	1.6	4066	96.4	45	1.1	383	9.1	20	0.5	11	0.2	1	0.	5	1664	2796	3752	3565	183	4
BOCAS DEL TORO	16	9.1	14	15.7	2	2.3	16	9.1	0	0.	13	7.4	0	0.	3	1.7	0	0.0	0	0.	0	0.	0	1	15	11	10	1	0
COCLE	165	62.2	78	57.6	87	67.1	165	62.2	0	0.	163	61.5	0	0.	1	0.4	0	0.0	1	0.4	0	0.	0	103	62	89	85	4	0
COLON	835	284.	405	271.9	430	296.3	835	284.	5	1.7	762	259.1	5	1.7	72	24.5	0	0.0	1	0.3	0	0.	0	145	690	693	662	31	0
CHIRIQUI	32	6.9	16	6.9	16	7.	32	6.9	1	0.2	26	5.6	1	0.2	6	1.3	0	0.0	0	0.	0	0.	0	1	31	23	21	2	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.	0	2	9	20	19	1	0
HERRERA	91	76.6	46	77.	45	76.2	91	76.6	1	0.8	83	69.8	1	0.8	8	6.7	0	0.0	0	0.	0	0.	0	34	57	77	74	3	0
LOS SANTOS	242	253.3	110	229.5	132	277.2	242	253.3	1	1.	230	240.7	0	0.	12	12.6	1	1.0	0	0.	0	0.	0	26	216	67	66	1	0
PANAMA ESTE	355	287.8	174	259.8	181	321.1	355	287.8	11	8.9	323	261.8	7	5.7	31	25.1	4	3.2	1	0.8	0	0.	1	107	248	266	254	12	0
PANAMA OESTE	490	81.9	248	82.2	242	81.6	490	81.9	2	0.3	447	74.7	1	0.2	42	7.	1	0.2	1	0.2	0	0.	0	247	243	562	545	16	1
PANAMA NORTE	955	340.6	464	332.3	491	348.9	955	340.6	16	5.7	887	316.4	12	4.3	67	23.9	4	1.4	1	0.4	0	0.	0	509	446	200	189	11	0
PANAMA METRO	852	100.6	444	107.3	408	94.1	852	100.6	15	1.8	775	91.5	8	0.9	76	9.	7	0.8	1	0.1	0	0.	1	374	478	1157	1085	69	3
SAN MIGUELITO	305	81.2	148	80.6	157	81.8	305	81.2	11	2.9	255	67.9	8	2.1	45	12.3	2	0.5	5	1.1	1	0.3	3	72	233	554	525	29	0
VRAGUAS	82	33.1	53	41.3	29	24.3	82	33.1	3	1.2	71	28.7	2	0.8	11	4.4	1	0.4	0	0.	0	0.	0	36	46	11	11	0	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.	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.	0	0	2	5	3	2	0
EXTRANJERO	4	.	3	.	1	.	4	0.	0	0.	4	0.	0	0.	0	0.	0	0.0	0	0.	0	0.	0	0	4	2	1	1	0

Nota Aclaratoria: Un caso de DG (Dengue Grave) en la Región de salud de Chiriquí se descarta por laboratorio.

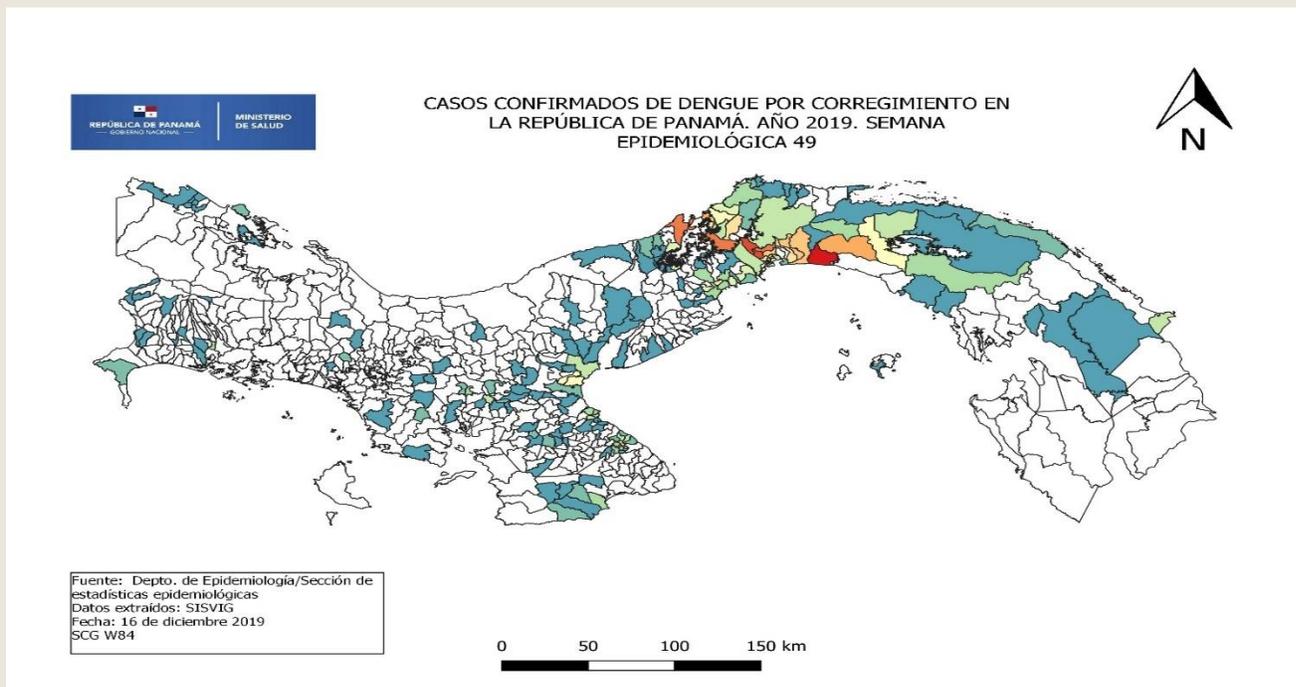
1/ Semana Epidemiológica N° 50 2/ Tasa por 100,000 Habitantes

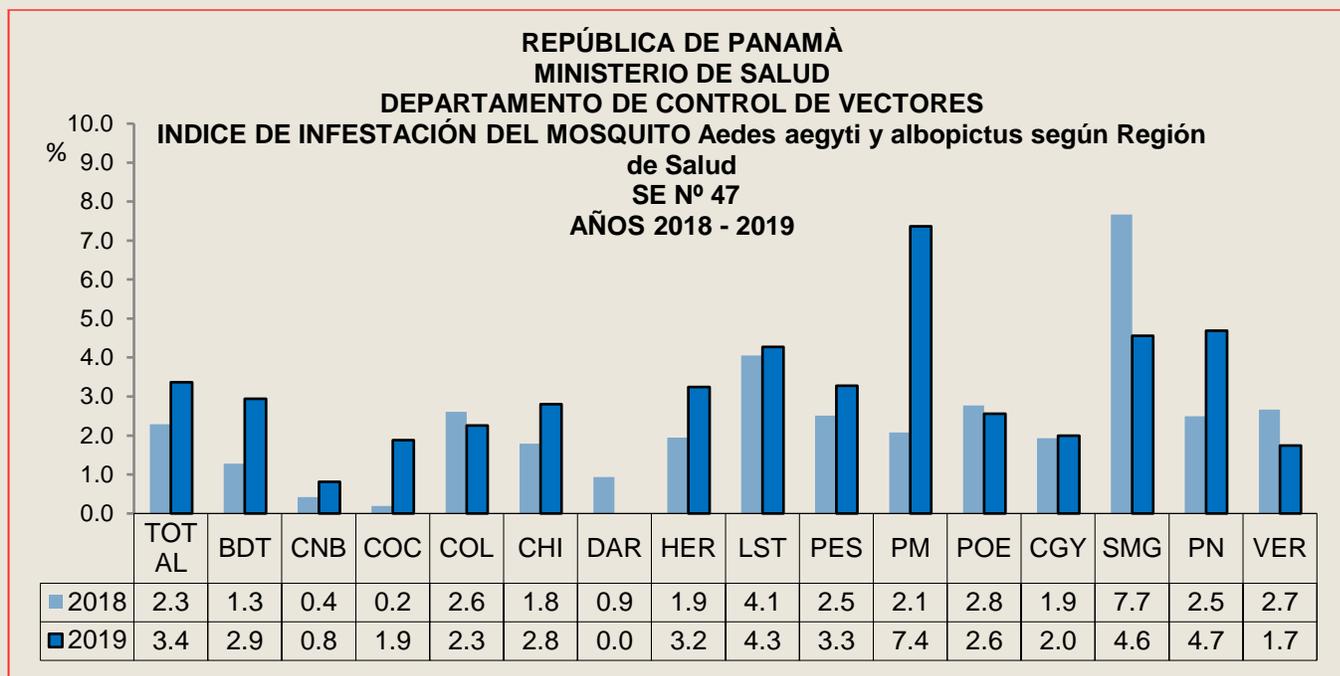
FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

Los distritos que acumulan la mayor cantidad de casos son Panamá, Colón y San Miguelito. (Ver mapa)



Los corregimientos 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, Los Santos.

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.

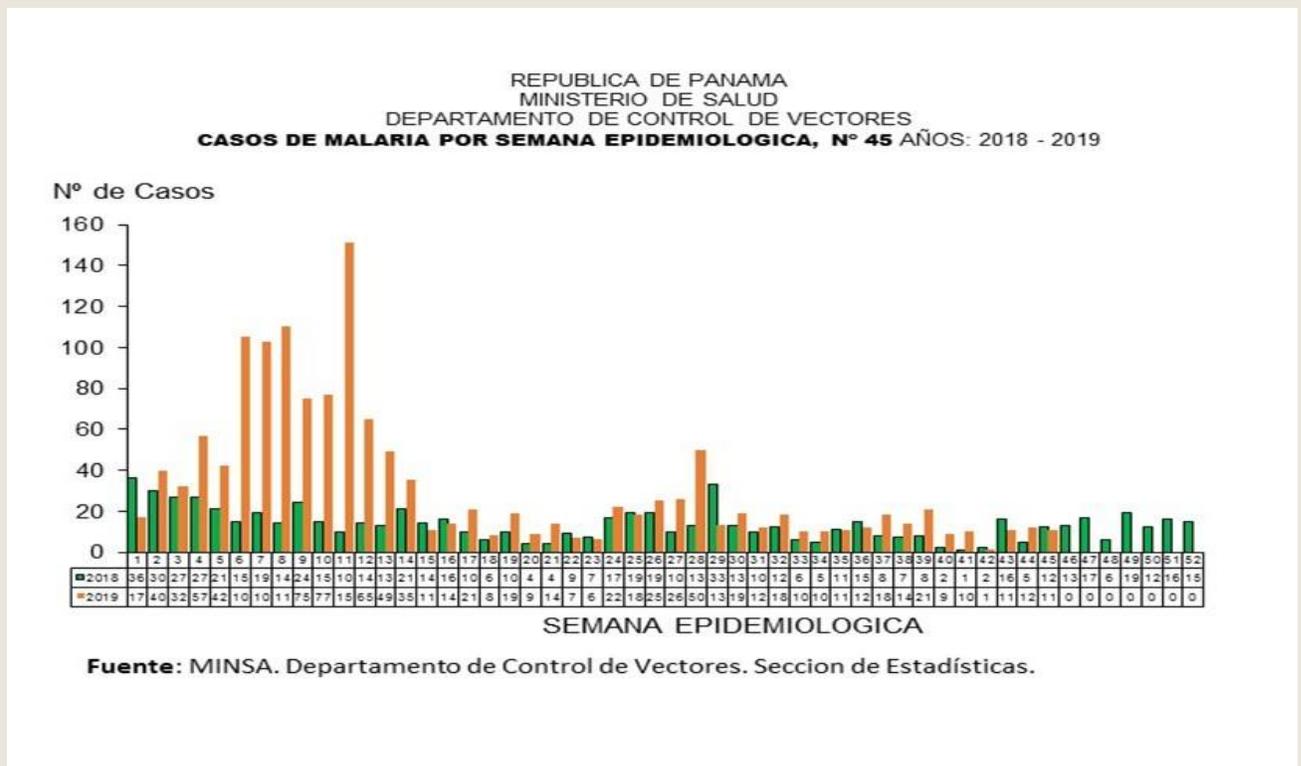
- Actualización de todo el personal de salud, con énfasis a los que laboran en los cuartos de urgencia; sobre el abordaje de los pacientes con dengue, dengue con signos de alarma y dengue grave.
- Las instalaciones de salud pública y privadas deben asegurarse que todo paciente con Dengue reciba una atención 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

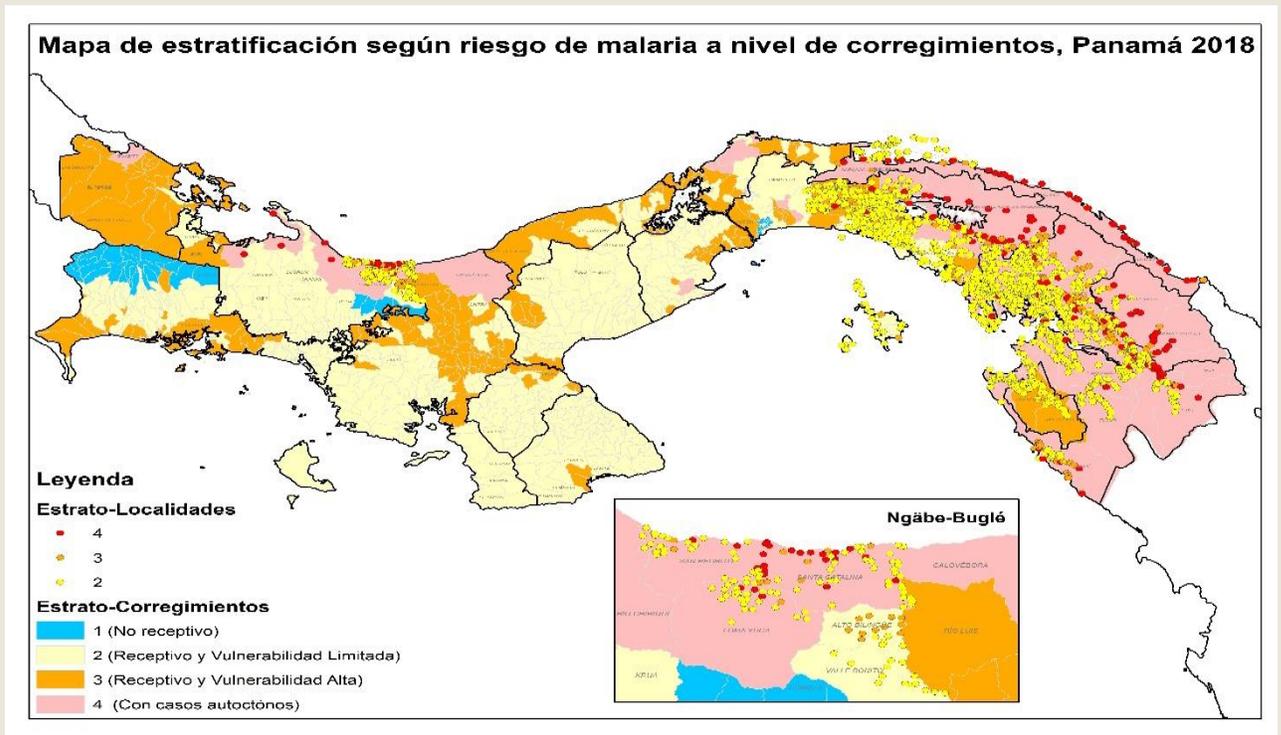
Los casos confirmados tanto de Chikungunya como de enfermedad por Zika virus, han sido reportados por el ICGES a lo largo del año, siendo muy casuales y sobre todo han sido encontrados en las segundas muestras o muestras convalecientes de pacientes a los que se está estudiando por dengue (Vigilancia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



La estratificación de riesgo de Malaria con 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 Bocas del Toro, Chiriquí y Veraguas (ver mapa)



7. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

DENGUE

Desde la SE 34 a la SE 49 se han registrado un número de casos que supera el máximo observado en años anteriores. A partir de la SE 50 se observa un descenso en el número de los casos reportados.

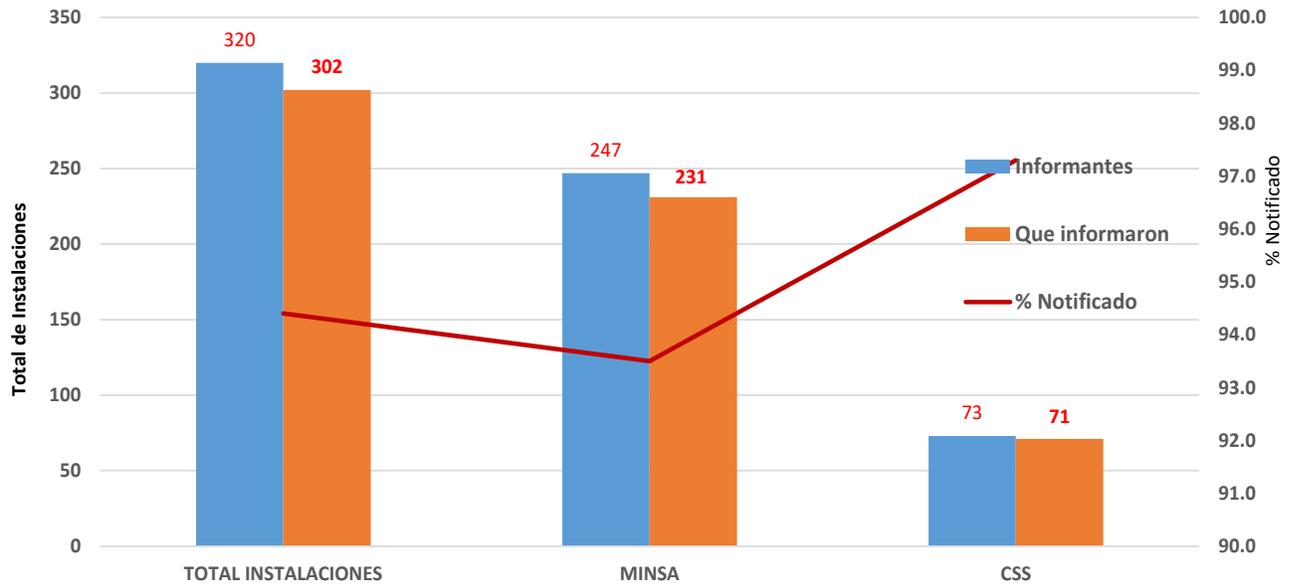
8. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 10 de diciembre (1:00 p.m.) habían reportado 302 de 320 unidades notificadoras a nivel de país, para un 94.3% de notificación oportuna.

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

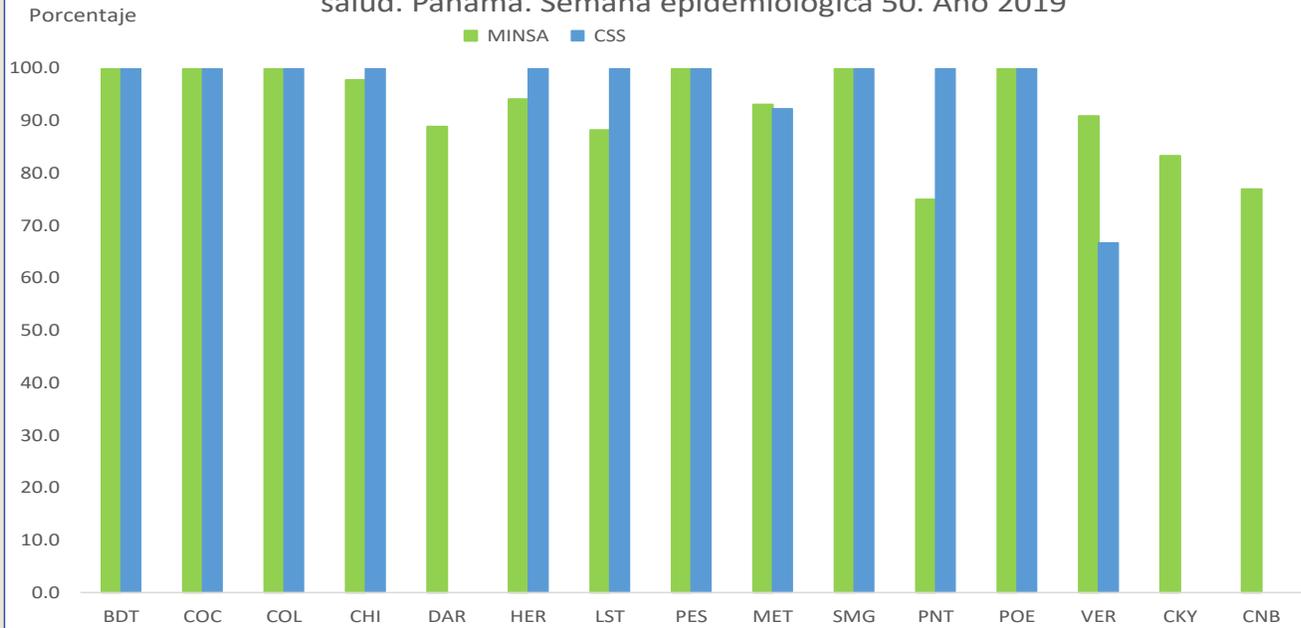
- Veraguas-CSS (66.7%)
- Panamá Norte-MINSA (75%)
- Panamá Metropolitana Nacionales-MINSA (75%)
- Ngäbe Buglé (76.9%)
- Metropolitana Privadas (80%)

Participación en la notificación semanal de los ENO segun sector.
Semana N° 50 (Del 08 al 14 de diciembre) Año 2019.



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

Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud. Panamá. Semana epidemiológica 50. Año 2019



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

Semana epidemiológica N° 50 (Del 08 al 14 de diciembre) Año 2019

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	320	302	94.4	
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: CdeS. Boquete
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: CdeS. Materno Infantil de Sambú
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: CdeS. Pocrí y Paritilla
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	39	92.9	
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 Punta Pacífica
Metropolitana CSS.	13	12	92.3	No reportó: Policlínica Dr. Carlos Brín
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	3	75.0	No reportó: SdeC. 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	20	90.9	No Reportó: CdeS. La Colorada y Canto del Llano
Veraguas - CSS	3	2	66.7	No reportó: Hospital Ezequiel Abadía (SONÁ)
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	15	83.3	No Reportó: CdeS. Armila, Río Sidra y Mansucun.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	10	76.9	No Reportó: C.S. Río Chiriquí, Chichica y 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.

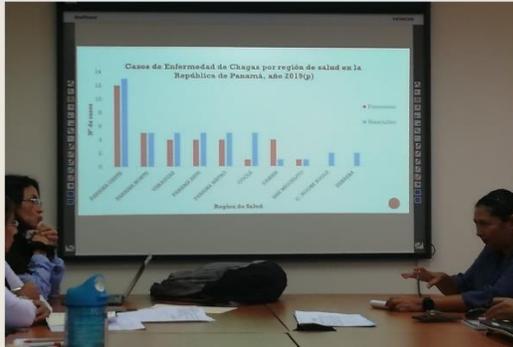
Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas de Vigilancia.SISVIG/ENO.

9. ACTIVIDADES DE RELEVANCIA REALIZADAS DURANTE LA SEMANA



El Dr. Pablo González Coordinador del CNE fue invitado a participar como expositor en una jornada de capacitación a funcionarios de la Autoridad Marítima de Panamá, con el tema el Reglamento Sanitario Internacional, actividad que se desarrolló en las instalaciones de la Autoridad Marítima de Panamá en Diablo.

- **Reunion Enfermedades desatendidas:** realizada el 11 de diciembre, en OPS, Dra. Lorena Merlo presento la situación epidemiológica de la enfermedad de Chagas, Dr. Santamaria presento los avances de la actualización de la norma de Enfermedad de Chagas, se realizo cronograma de reuniones del 2020, además se le entrega certificado de agradecimiento de participación en la comisión al Dr. Hector Paz.



10. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Actualización Epidemiológica Sarampión

Desde el 1 de enero al 12 de diciembre de 2019 se notificaron 15.802 casos confirmados de sarampión, incluidas 18 defunciones, en 14 países y territorios de la Región1: Argentina (85 casos), Bahamas (3 casos), Brasil (13.489 casos, incluidas 15 defunciones), Canadá (113 casos), Chile (11 casos), Colombia (230 casos, incluida 1 defunción), Costa Rica (10 casos), Cuba (1 caso), Curazao (1 caso), los Estados Unidos de América (1.276 casos), México (20 casos), Perú (2 casos), Uruguay (9 casos) y la República Bolivariana de Venezuela (552 casos, incluidas 2 defunciones)(Figura 1).

En 2018, la mayor proporción de casos confirmados de la Región de las Américas se registró en Brasil (62%) y Venezuela (34%). En 2019, la mayoría de los casos confirmados proviene de Brasil (85%).

Desde la Actualización Epidemiológica de sarampión publicada el 1 de noviembre de 2019², hubo un incremento de 37,6% en el total de casos confirmados, dado que 9 países han notificado casos confirmados adicionales: Argentina (47 casos), Bahamas (1 caso), Brasil (4.185 casos), Canadá (1 caso), Chile (1 caso), Colombia (18 casos), Estados Unidos de América (26 casos), México (4 casos) y Venezuela (32 casos).

Fuente:https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sarampion-2183&alias=51240-13-de-diciembre-de-2019-sarampion-actualizacion-epidemiologica-1&Itemid=270&lang=es