



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

MINISTERIO
DE SALUD

Análisis epidemiológico de la situación de la Infecciones de transmisión sexual, año: 2021 República de Panamá

20 de noviembre de 2022

Fuente de datos: Departamento Nacional de Epidemiología

Elaborado: Dra. Isela Rentería Vanegas
Revisado: Dra. Lourdes Moreno Castillo

CONTENIDO

Antecedentes

Metas mundiales para 2030

Situación de las infecciones de transmisión sexual nivel nacional

- Sífilis, todas las Formas
- Virus del Papiloma Humano
- Vulvovaginitis
- Herpes Genital
- Enfermedad Inflamatoria Pélvica
- Granuloma Inguinal
- Linfogranuloma venéreo
- Gonorrea
- Chancro Blando

Conclusiones

Recomendaciones

Análisis epidemiológico de la situación de las infecciones de transmisión sexual en la República de Panamá, año: 2021

Antecedentes

Las enfermedades de transmisión sexual (ETS) o infecciones de transmisión sexual (ITS), son enfermedades infecciosas, que se propagan predominantemente por contacto sexual, vaginal, anal u oral, también pueden transmitirse por otras vías, como la sangre y los hemoderivados. Las ITS afectan a todos independientemente de la orientación sexual o identidad de género. Una persona, desde el comienzo de la vida sexual puede estar expuesto/a. La mayoría de las ITS se pueden prevenir usando preservativos y, en caso de que tengan algunas de las infecciones, son tratables y muchas de ellas se curan.

En la mayoría de los casos las ITS son asintomáticas o se manifiestan con síntomas leves, lo que dificulta su detección. Los síntomas más habituales de las ITS son: flujo vaginal, secreción o ardor uretral en los hombres, úlceras genitales y dolor abdominal. Más allá de su efecto inmediato las ITS pueden tener consecuencias graves, entre ellas la esterilidad o la transmisión de infecciones de la madre al niño durante el embarazo o el parto, entre ellas podemos mencionar: la sífilis, la hepatitis B, el VIH, la clamidiasis, la gonorrea, el herpes y el VPH.

En el caso de la hepatitis B se pueden presentar infecciones agudas graves o crónicas que pueden causar cirrosis y cáncer hepático. Adicionalmente, algunas ITS, en especial las que producen úlceras, pueden aumentar el riesgo de contraer el VIH.

La infección por el VPH está asociada a 570 000 casos de cáncer de cuello uterino en 2018 y a más de 300 000 defunciones por dicha enfermedad cada año. Se calcula que, en 2016, casi un millón de embarazadas tenían sífilis y que esta infección causó complicaciones en alrededor de 350 000 partos, entre ellas 200 000 muertes del feto o el recién nacido.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), estima que las ITS afectan a un gran número de personas en el mundo, cerca de 374 millones de personas contraen una ITS producida por clamidia, gonorrea, sífilis o tricomonas, además estima que 500 millones de personas se encuentran infectadas por herpes genital, 240 millones de hepatitis B y más de 290 millones de mujeres están infectadas con el virus del papiloma humano.

Entre los más de 30 virus, bacterias y parásitos que se transmiten por contacto sexual, ocho de ellos se han vinculado a una mayor incidencia de enfermedades de transmisión sexual. De esas enfermedades, cuatro se pueden curar: la sífilis, la gonorrea, la clamidiasis y la tricomoniasis, las otras cuatro restantes son infecciones

víricas incurables, aunque existen tratamientos capaces de atenuar o modificar los síntomas o la enfermedad, estas son: virus de la hepatitis B, virus del herpes simple (VHS o herpes), VIH (Virus de Inmunodeficiencia Humana), y virus del papiloma humano (VPH).

Metas mundiales para 2030

Con un esfuerzo concertado para extender rápidamente las intervenciones y los servicios eficaces se puede lograr el objetivo de poner fin, para 2030, al problema de salud pública que representa la epidemia de ITS, lo que pasa por el cumplimiento de una serie de ambiciosas metas:

- reducir en un 90 % la incidencia de *Treponema pallidum* a nivel mundial (con respecto a 2018);
- reducir en un 90 % la incidencia de *Neisseria gonorrhoeae* a nivel mundial (con respecto a 2018);
- lograr que los países en su programa nacional de inmunizaciones incluyan la vacuna contra el virus del papiloma humano y mantengan una cobertura del 90 % a nivel nacional y de al menos el 80 % en cada distrito (o unidad administrativa equivalente).

Con respecto a estas metas, actualmente el 70% de los países:

- cuenta con sistemas de vigilancia de las ITS que permiten seguir de cerca los avances respecto de las metas previstas.
- Se prestan servicios relativos a las ITS o existen mecanismos de derivación a dichos servicios en todos los establecimientos de atención primaria de la salud, de atención relacionada con el VIH, salud reproductiva, planificación familiar y de atención prenatal y posnatal. Las poblaciones clave respecto al VIH tienen acceso a una gama completa de servicios relacionados con las ITS y el VIH, incluidos preservativos.
- administran la vacuna contra el virus del papiloma humano en el marco de los programas nacionales de inmunización.
- notifican los casos de resistencia de *N. gonorrhoeae* a los antimicrobianos.
- se mantiene una cobertura nacional del 90 % y de al menos un 80 % en cada distrito (o unidad administrativa equivalente) en los países donde el virus del papiloma humano está incluido en el programa nacional de inmunización.

Situación de las infecciones de transmisión sexual nivel nacional

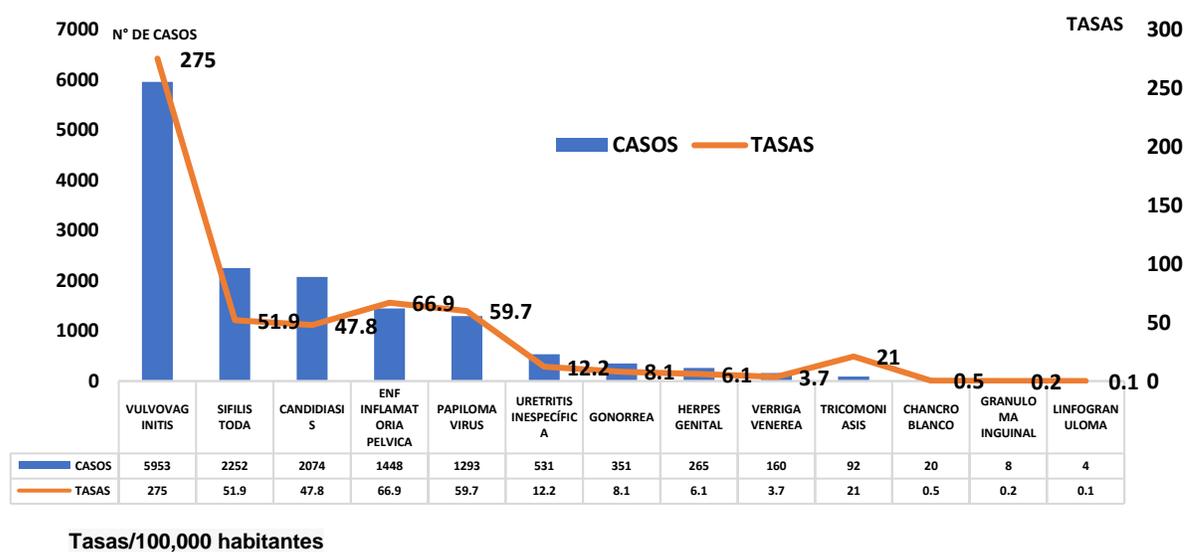
Durante el año 2021, en la República de Panamá, se notificaron 14,451 infecciones de transmisión sexual, las cuales afectan tanto a hombres como mujeres, en las edades productiva y reproductiva. (Tabla No. 1)

Tabla No.1. Número de casos y tasas de infecciones de transmisión sexual. República de Panamá. Período 2021

Patología	No. casos	Tasa/100,000 Hab.
Vulvovaginitis	5953	275
Sífilis	2252	51.9
Candidiasis	2074	47.8
Enfermedad inflamatoria pélvica	1448	66.9
Papiloma virus	1293	59.7
Uretritis inespecífica	531	12.2
Gonorrea	351	8.1
Herpes genital	265	6.1
Verruga venérea	160	3.7
Tricomoniasis	92	21
Chancro blando	20	0.5
Granuloma inguinal	8	0.2
Linfogranuloma	4	0.1

Las con tasa de incidencia más altas de las ITS se encuentran: Vulvovaginitis, en segundo lugar, Enfermedad Inflamatoria Pélvica, en tercer lugar Papiloma Virus, las cuales representan un 60% de las ITS notificadas.

Gráfica No.1. Número de casos y tasas de infecciones de transmisión sexual. República de Panamá. Período 2021

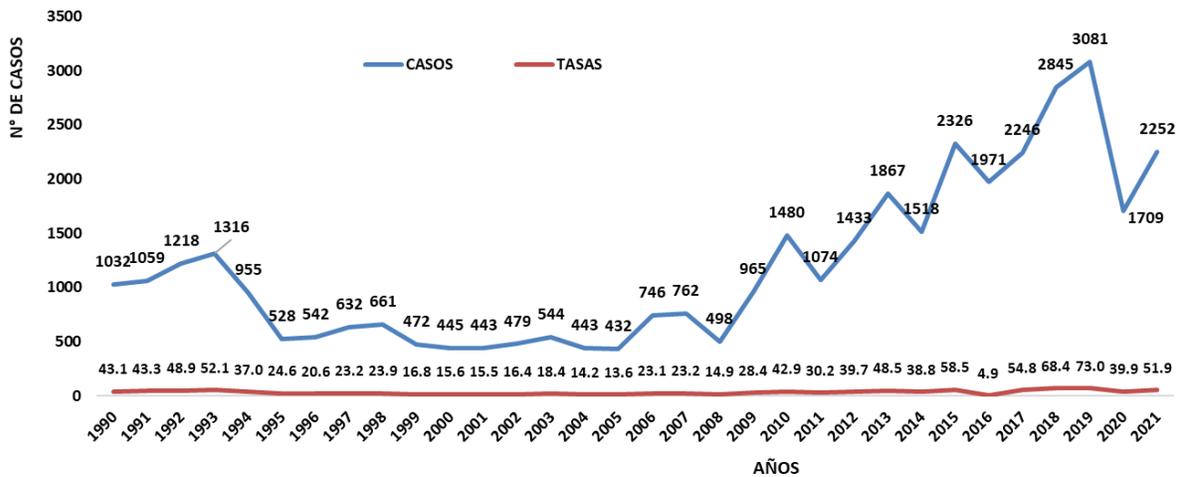


Sífilis, todas las formas

En estos últimos años la sífilis de todas las formas su tendencia ha sido el aumentar a nivel mundial y nuestro país Panamá no escapa de esta realidad.

En la gráfica 2, se puede observar como inicia el aumento significativo de la Sífilis, a partir del año 2010, manteniéndose este aumento hasta año 2021, en más de 1000 casos notificados por año, en comparación al año 2009.

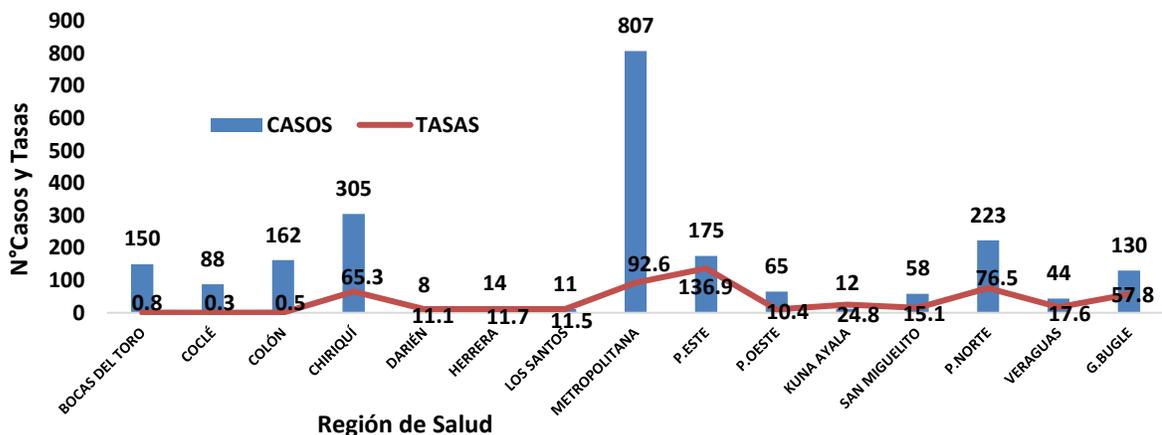
Gráfica 2. Número de casos y tasas de sífilis. República de Panamá. Período 1990 - 2021



Tasas/100,000 habitantes

Las regiones de salud que más casos de sífilis reportaron al sistema de vigilancia epidemiológica durante 2021 son: Región Metropolitana, Chiriquí, Panamá Norte, Panamá Este y Colón, los cuales representan 74% de los casos notificados. Las tasas de incidencia mayores son Panamá Este (136), Región Metropolitana (92.6), Panamá Norte (76.5), Chiriquí (65.2), Ngäbe Bugle (57.8). Gráfica No.3

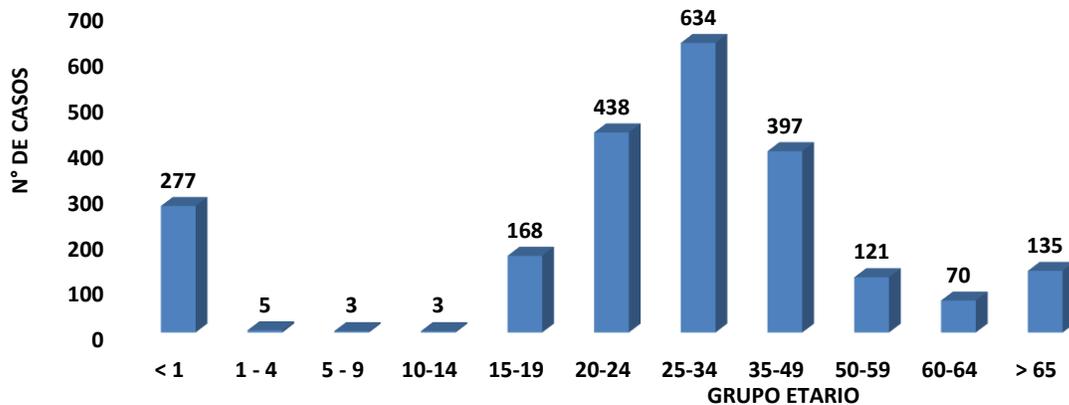
Gráfica No. 3. Número de casos y tasas de sífilis, según región de salud. República de Panamá. Período 1990 - 2021



Tasas/100,000 habitantes

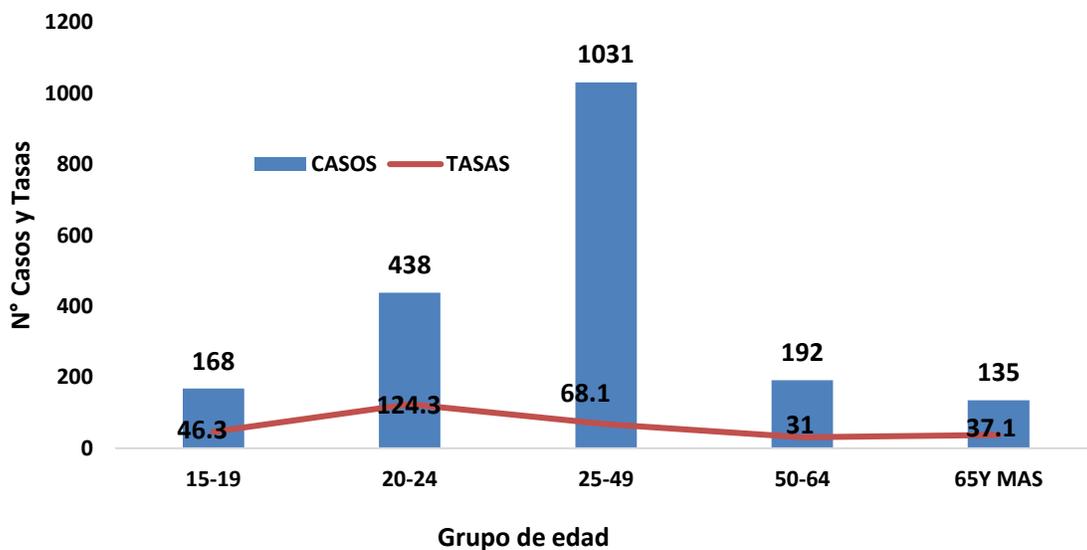
Los grupos de edad con mayor número de casos notificados son el de 25-34 años seguido de 20-24 años y en tercer lugar 35-49 años, cabe destacar que en los últimos años ha habido un aumento significativo y preocupante en el grupo de edad 15-19 y en los mayores 65 y más años.

Gráfica No. 4. Número de casos de sífilis, según grupo de edad. República de Panamá. Período 1990 - 2021



La tasa de incidencia más alta está en el grupo de 20-24 (124.3) seguido de 25-49 (68.1) en tercer lugar el grupo etario 15-19 con (46.3) en cuarto lugar 65 y más edad con (37.1) en quinto lugar 50-64 con tasa de (31).

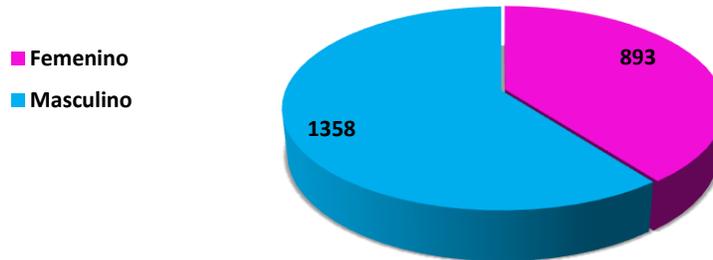
Gráfica No. 5. Número de casos y tasas de sífilis, según grupo de edad. República de Panamá. Año 2021



Tasas/100,000 habitantes

Se observó que, durante el 2021, el sexo más afectado fue el masculino con 1358 casos que representa un 60.3%. Gráfica No.6.

Gráfica No. 6. Número de casos de sífilis, según sexo. República de Panamá. Año 2021

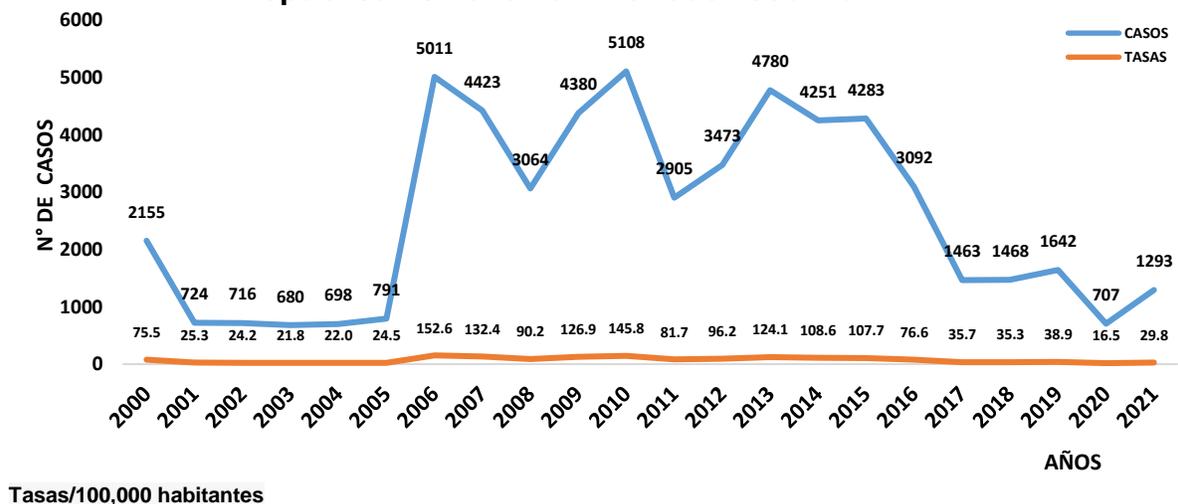


Virus del Papiloma Humano

Datos del sistema de vigilancia de las ITS, nos demuestran que el virus del papiloma humano, a partir del año 2001- 2005 inicia disminución importante de más de 1, 200 casos por año en comparación con el año 2000 en el que se notificaron 2,155 casos, hubo una reducción del 55.7% de casos.

A partir del año 2006 hay un aumento significativo de casos (5,006 casos), alcanzando el mayor pico registrado en el año 2010 con 5,108 casos, posteriormente se muestra una tendencia a la disminución del número de casos a partir del año 2016 (3,092 casos), esta tendencia se mantiene para el año 2017 y se mantiene hasta el 2021. Los años en que las tasas se mantuvieron elevadas fueron 2006 con tasa de 313.3 seguida del año 2008 con una tasa de 185.1.9 y en tercer lugar el año 2010 con tasa 148.0 Gráfica No. 7

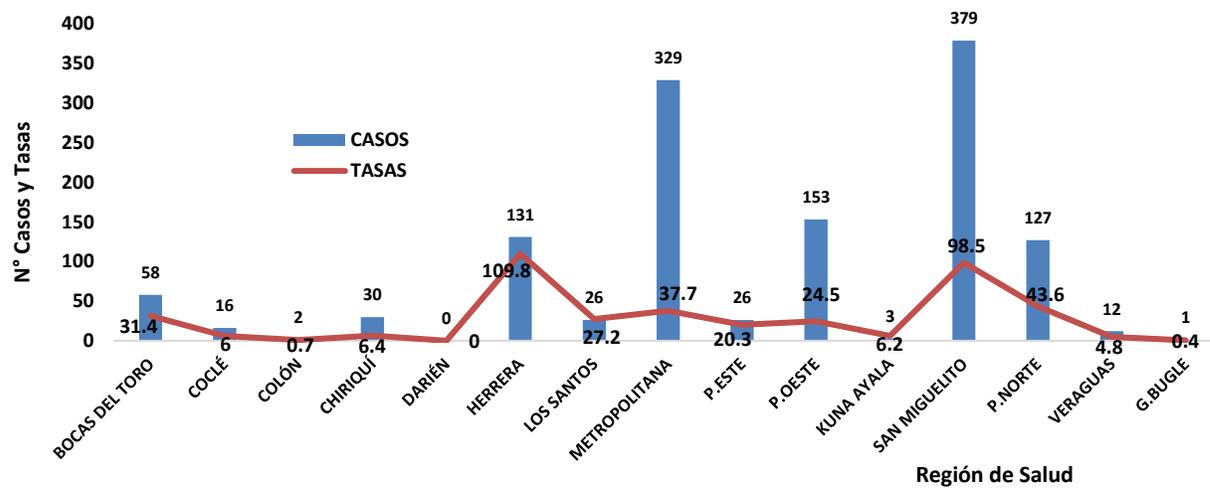
Gráfica No. 7. Número de casos y tasas de Papiloma virus. República de Panamá. Periodo 1990 -2021



Tasas/100,000 habitantes

Las 5 regiones de salud con mayor notificación de caso son: San Miguelito, Metropolitana, Panamá Oeste, Herrera y por último Panamá Norte. Sin embargo, las 5 regiones de salud cuyas tasas de incidencia mostraron las poblaciones más afectadas por contraer el papiloma virus humano fueron: la región de Herrera con tasa de 109.8, San Miguelito con 98.5, en tercer lugar Pmá Norte 43.6 seguida de la región Metropolitana con tasa de 37.7 y en quinto lugar Bocas del Toro con una tasa de 31.4. Tasas por 100,000 habitantes.

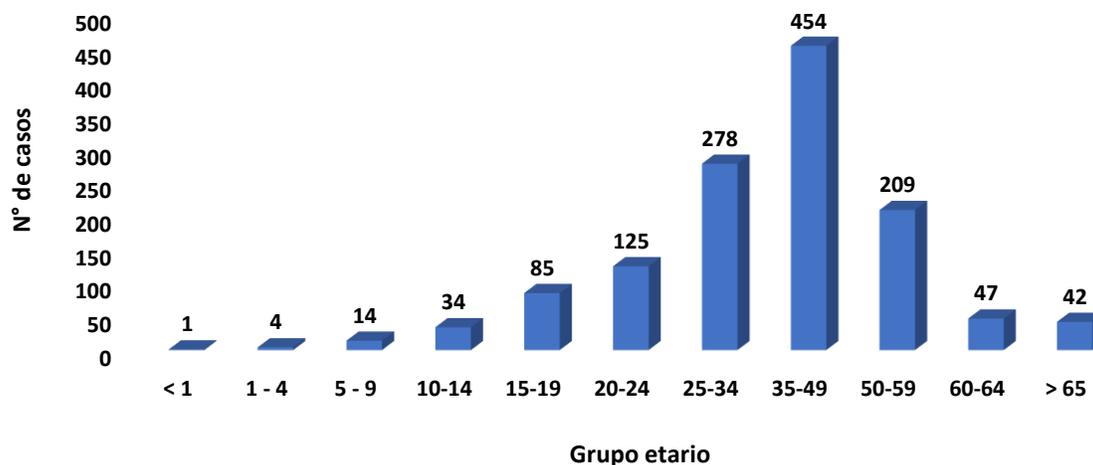
Gráfica No. 8. Número de casos y tasas de Papiloma virus, según región de salud. República de Panamá. Año 2021



Tasas/100,000 habitantes

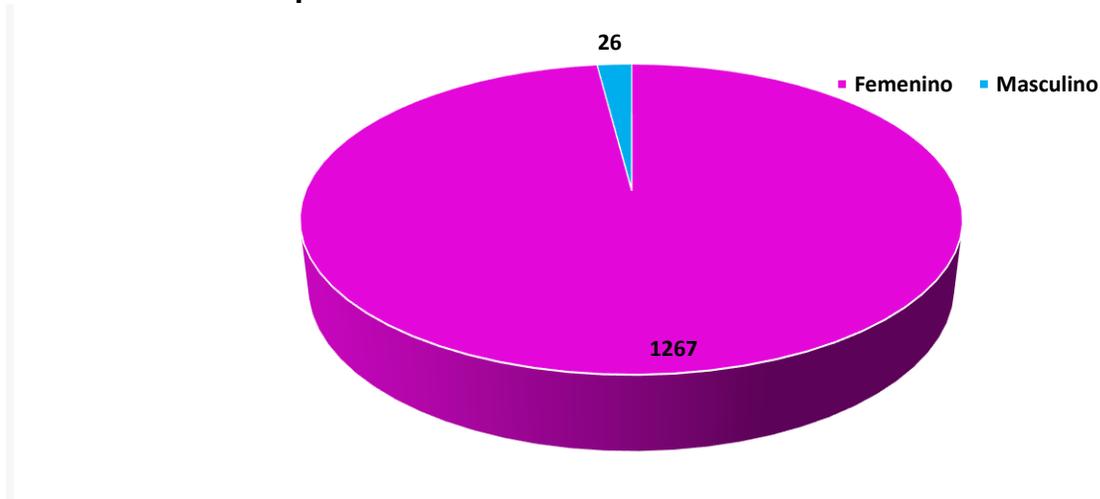
Los grupos de edad que fueron afectados por el virus papiloma humano en el año 2021 fueron 35 - 49 con 454 casos y una tasa 62.6 seguido del grupo etario 25 -34 con un total 278 casos en tercer lugar 50-59 con 209 y en cuarto lugar 20 – 24 años de edad con 125 casos.

Gráfica No. 9. Número de casos de Papiloma virus, según grupo de edad. República de Panamá. Año 2021



En la gráfica 11 se observa que el virus de papiloma humano afecta más al sexo femenino cual tiene 1267, representa un 98.0 %.

Gráfica No. 10. Número de casos de sífilis, según sexo. República de Panamá. Año 2021

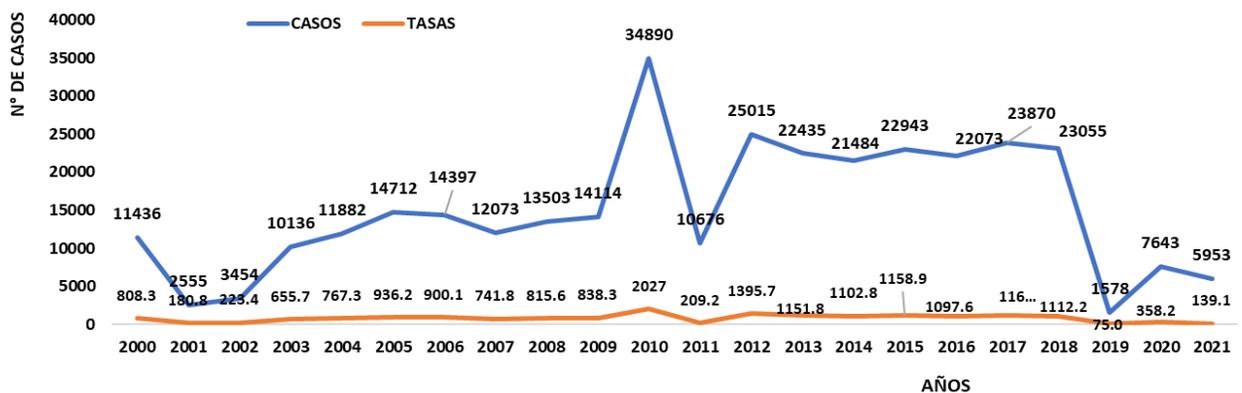


Vulvovaginitis

En la República de Panamá, la vulvovaginitis, se vigila como un evento de notificación obligatoria observa como en el año 2010, tuvo su pico máximo con 34,890 casos notificados y luego del año 2011 presenta un descenso importante, manteniéndose la notificación de los desde el año 2012 al 2018 entre 21,000 a 25,000 casos notificados.

En el año 2019 presenta un descenso muy marcado debido a la pandemia de COVID-19. Las Vulvovaginitis presentan tasas elevadas los años 2010 (2027.0) y 2012 (1395.7). Las tasas de las vulvovaginitis a partir del año 2013 presentan disminución.

Gráfica No. 11. Número de casos y tasas de vulvovaginitis. República de Panamá. Periodo 1990 - 2021

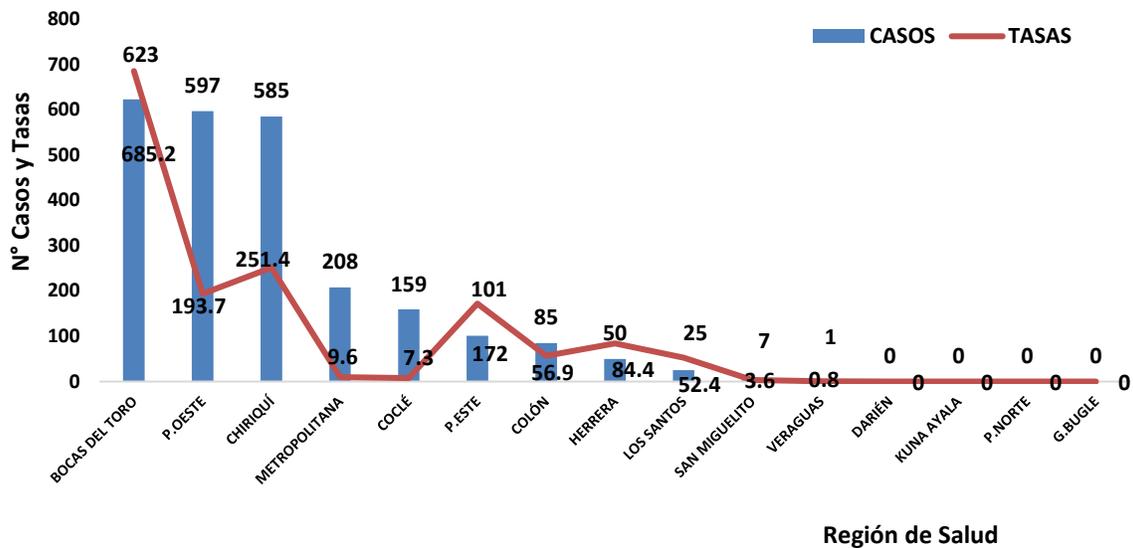


Tasas/100,000 habitantes

Las 5 regiones de salud que presenta más casos de vulvovaginitis en el año 2021 son: Bocas del Toro, Panamá Oeste, Chiriquí, Región Metropolitana y Coclé.

Las regiones de salud con tasa de incidencia altas están: Bocas del Toro, Chiriquí, Panamá Oeste, Panamá Este y en quinto lugar Herrera.

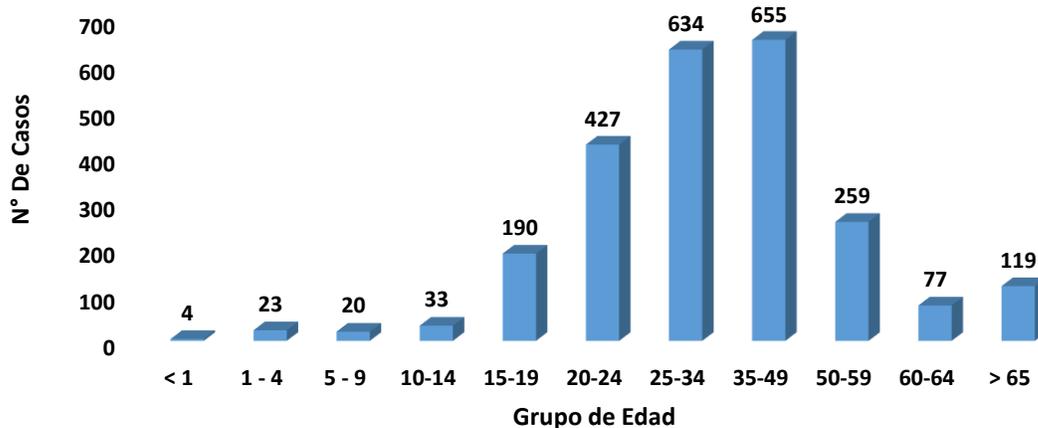
Gráfica No. 12. Número de casos y tasas de vulvovaginitis. República de Panamá. Periodo 1990 - 2021



Tasas/100,000 habitantes

Los grupos de edad más afectados en la vulvovaginitis son: 35 - 49 años en segundo lugar, 25 - 34 años seguido de grupo etario 20 - 24 años, en el cuarto lugar el de 50 - 59 años y en quinto lugar el grupo etario de 15-19 años.

Gráfica No. 13. Número de casos y tasas de vulvovaginitis, según grupo de edad. República de Panamá. Año 2021

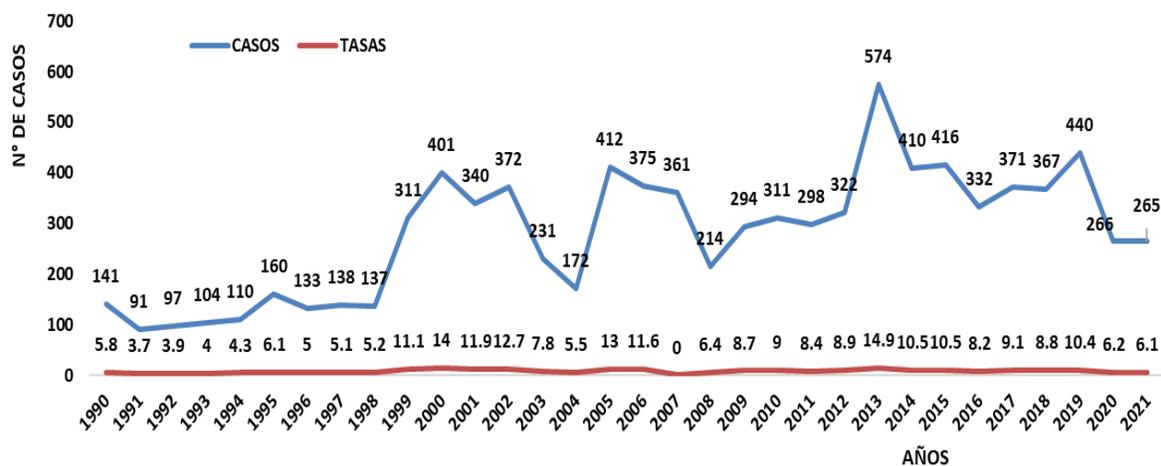


En el año 2021 se notificaron en total 2,441 casos de la vulvovaginitis con una tasa de 275.0 por 100,000 habitantes.

Herpes Genital

En la serie histórica de **Herpes Genital**, se observa tendencia al aumento de los casos a partir del año 1999, el año que presentó mayor número de notificación de casos fue el 2013 con 574 casos con tasa de 14.9, a partir de este año se registra una disminución en el número de casos positivos identificados, su tendencia es la disminución de los casos.

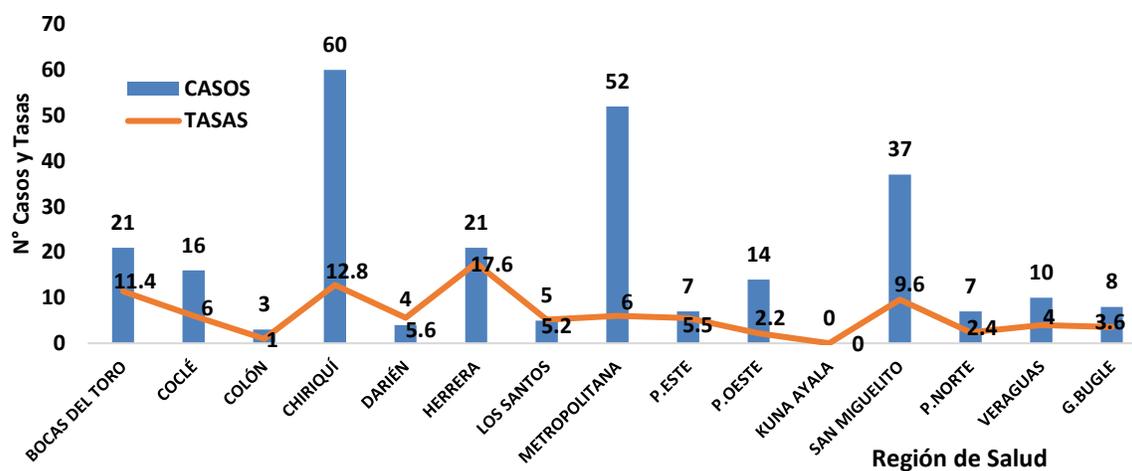
Gráfica No. 14. Número de casos y tasas de herpes genital. República de Panamá. Periodo 1990 - 2021



Tasas/100,000 habitantes

Las regiones de salud con los mayores números de casos notificados son: Chiriquí, Región Metropolitana, San Miguelito, Bocas del Toro y Herrera. Habiendo un silencio epidemiológico en la región de kuna Yala. Las tres regiones de salud con mayor riesgo son: Herrera con tasa de 17.6 en segundo lugar, Chiriquí 12.8 y en tercer lugar Bocas del Toro con una tasa de 11.4.

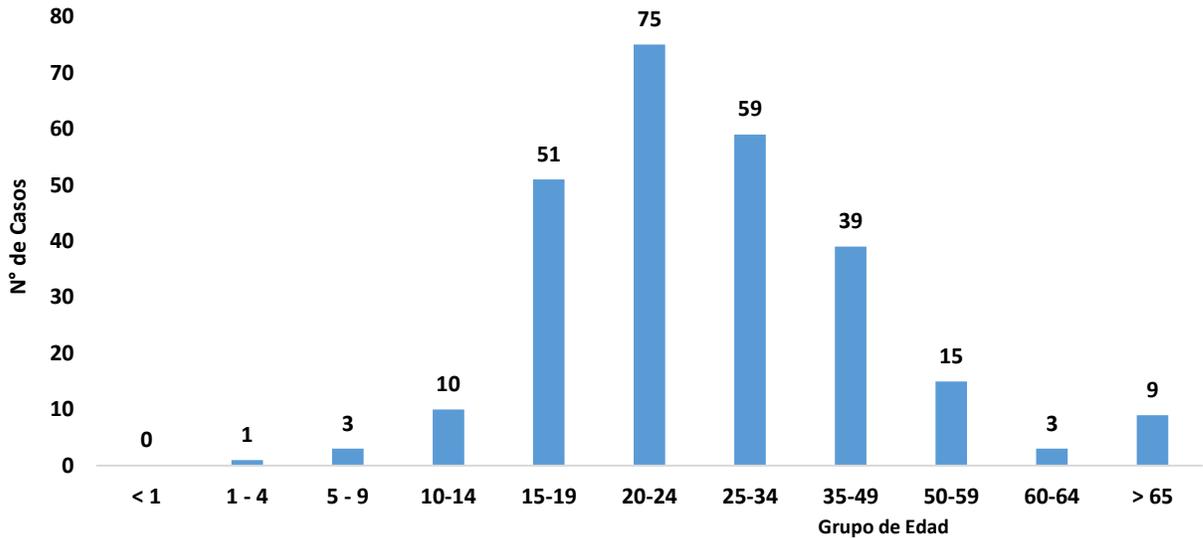
Gráfica No. 15. Número de casos y tasas de herpes genital, según región de salud. República de Panamá. Año - 2021



Tasas/100,000 habitantes

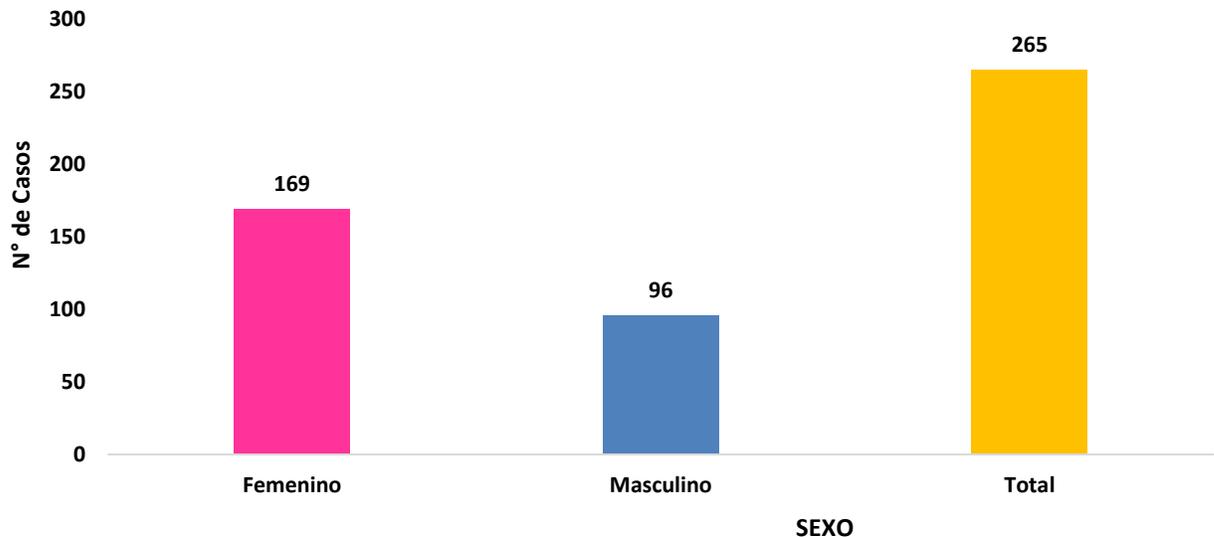
Los tres grupos de edad con mayor número de notificación de caso de herpes genital fueron: 20 – 44, 25- 34 seguido de 15 a 19 años, que representan un 69.8 %, los grupos etarios con mayor riesgo son: 20 – 24, 15 – 19 y 25 a 49 años de edad.

Gráfica No. 16. Número de casos según grupo de edad.
República de Panamá. Año - 2021



El sexo más afectado según notificación, por el Herpes Genital, es el sexo femenino representado un 63.8%.

Gráfica No. 17. Número de casos según sexo.
República de Panamá. Año - 2021

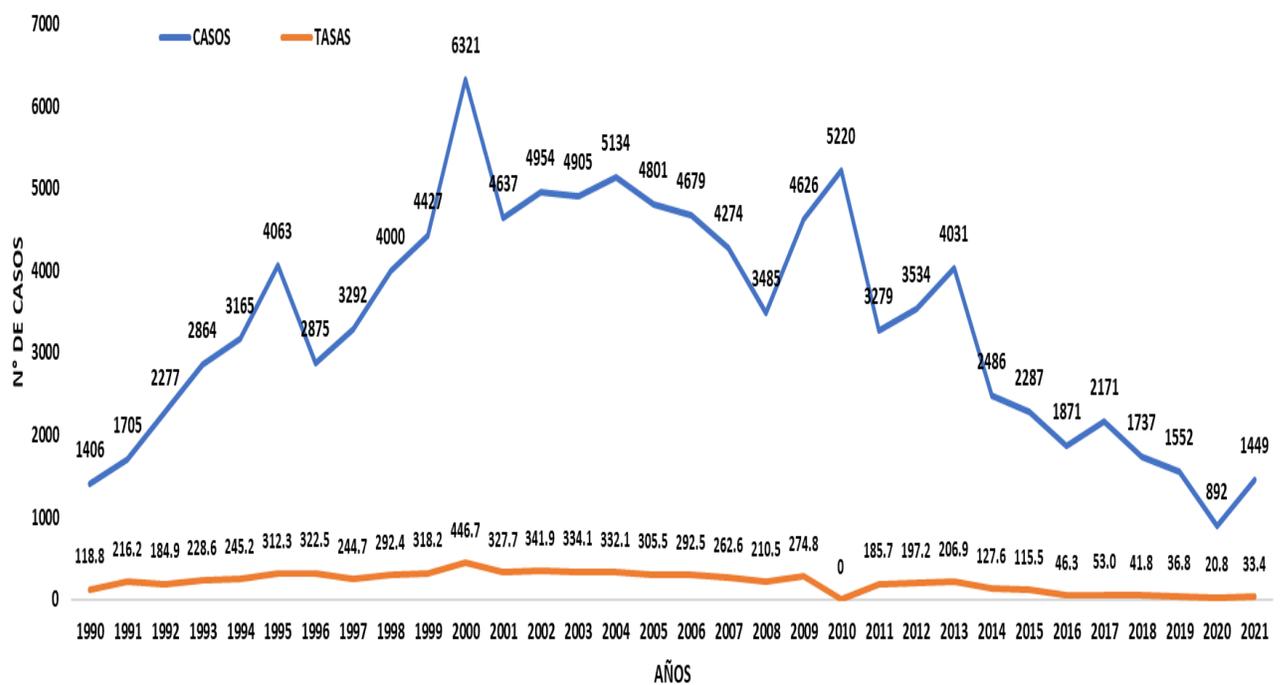


Enfermedad Inflamatoria Pélvica

En la serie histórica de la Enfermedad Inflamatoria Pélvica, encontramos que, en la República de Panamá, el comportamiento de los casos notificados, ha sido irregular, presentando un aumento en el número de casos notificados en el año 2000 (6,321 casos), manteniendo su aumento una década.

En los años 2014 al 2020 disminuye significativamente, en los años 2004, 2010 y 2013 se dieron las tasas más elevadas (332.1, 305, 206.9), la tendencia de la enfermedad inflamatoria pélvica, se inclina a la disminución a pesar a hay un aumento en el año 2021.

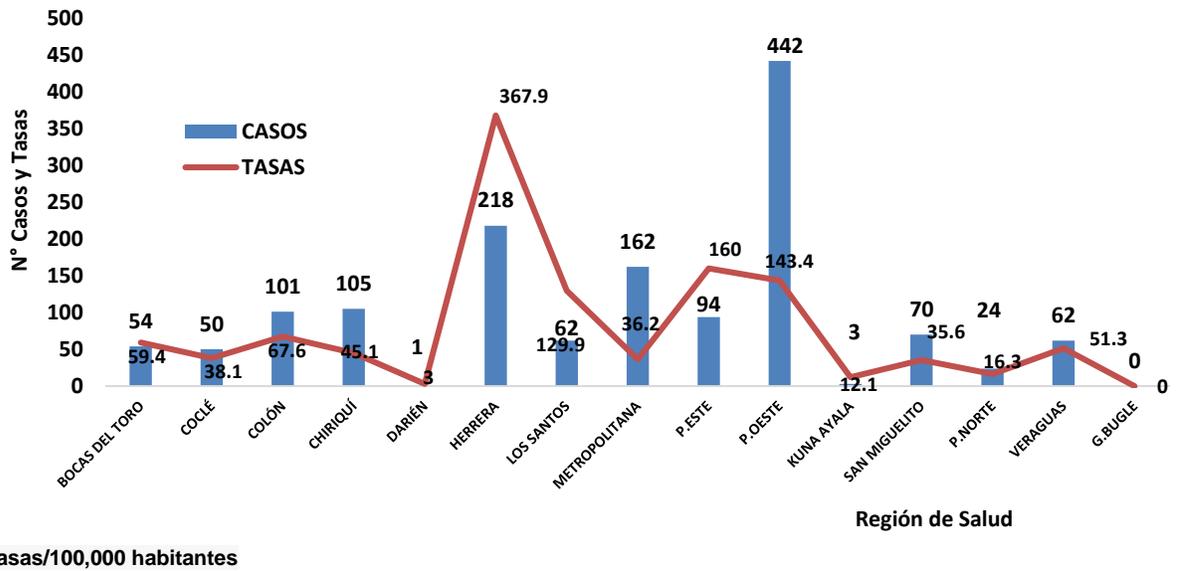
Gráfica No. 18. Número de casos y tasas de Enfermedad Inflamatoria Pélvica. República de Panamá. Periodo 1990 - 2021



Tasas/100,000 habitantes

La Enfermedad Inflamatoria Pélvica, ha afectdo principalmente a las regiones de salud: Panamá Oeste, Herrera, Región metropolitana, Panamá Este, Chiriquí y Colón, las tres regiones de salud que presentan mayor riesgo son: Herrera (367.9 tasa), Panamá Este (160. tasa), Panamá Oeste (143.4 tasa), Los Santos (129.9tasa) y Colón (67.6 tasa)

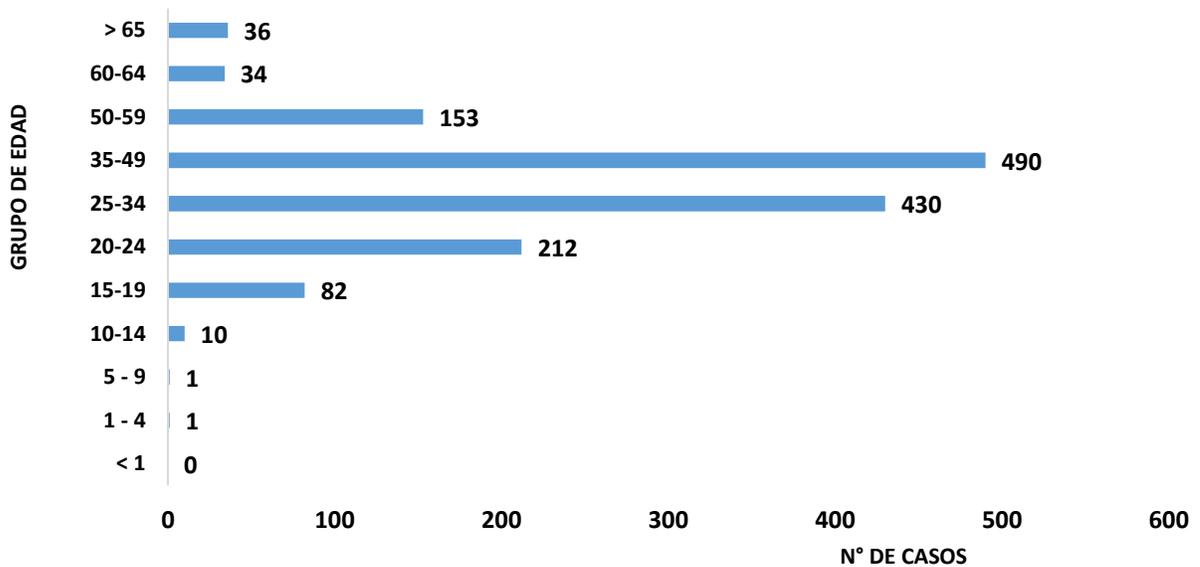
Gráfica No. 19. Número de casos y tasas de Enfermedad Inflamatoria Pélvica, según región de salud. República de Panamá. Periodo 1990 - 2021



Tasas/100,000 habitantes

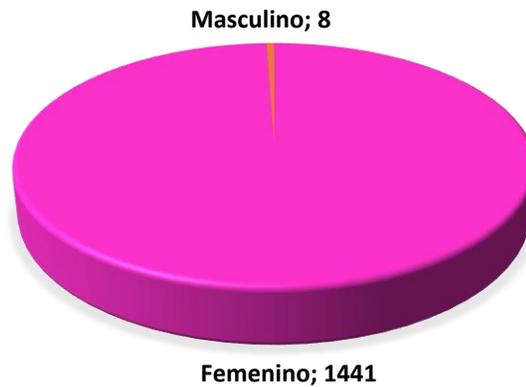
Los grupos de edad más afectados por la enfermedad inflamatoria pélvica son: 35-49, 25 – 34, seguido 20 a 24 años que representan un 78.1 %.

Gráfica No. 20. Número de casos de Enfermedad Inflamatoria Pélvica, según grupo de edad. República de Panamá. Año 2021



El sexo mayormente afectado por la enfermedad inflamatoria pélvica es el femenino con 1441 casos, representando el 99.4% de los casos.

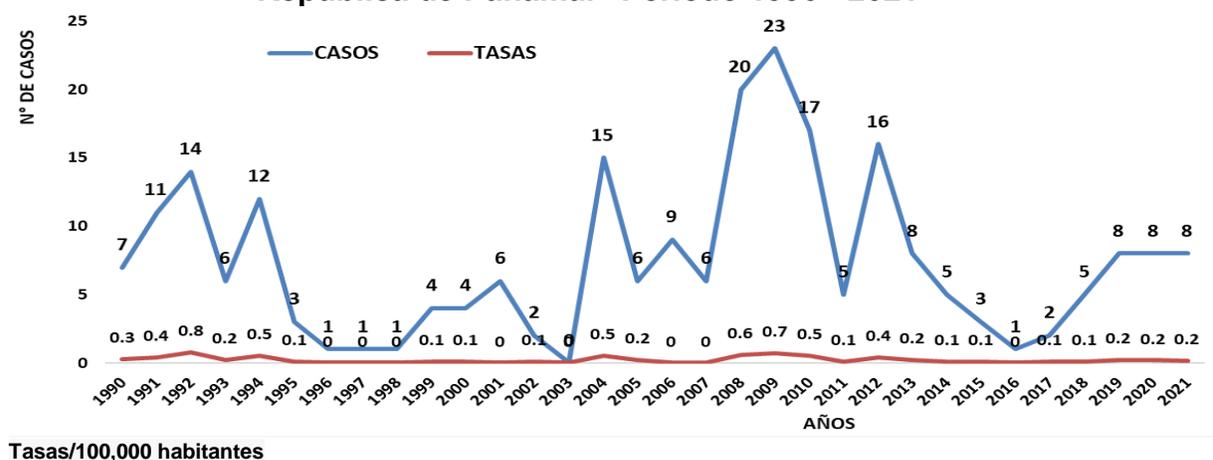
Gráfica No. 21. Número de casos de Enfermedad Inflamatoria Pélvica, según sexo. República de Panamá. Año 2021



Granuloma Inguinal

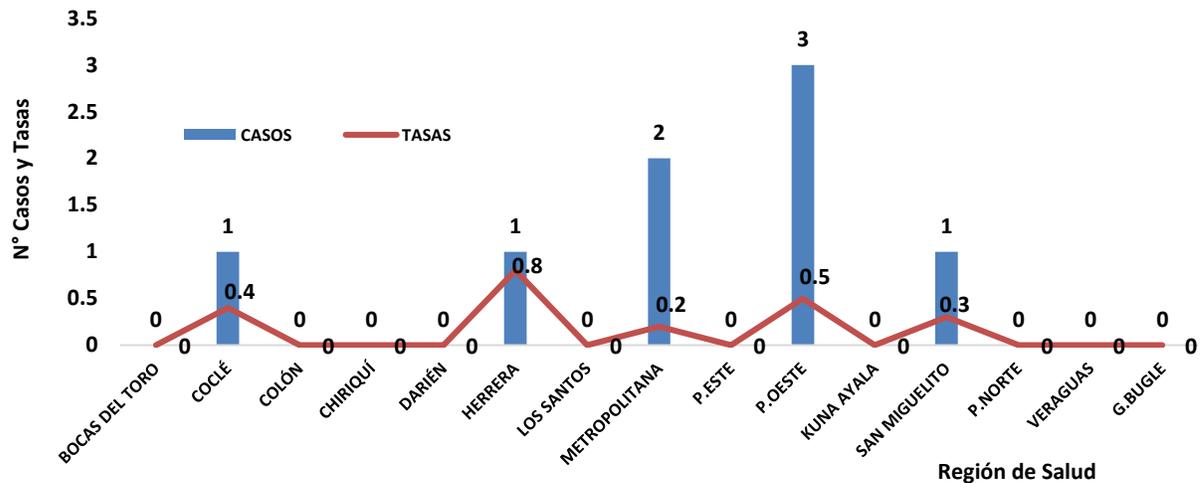
A través de los años, según se observa en la serie histórica, encontramos que el comportamiento de los casos notificados de Granuloma Inguinal es irregular. El mismo presenta un aumento en los números de casos notificados en el año 1992, 2004, 2008, 2009, 2010 hasta el año 2012 a partir de este último año inicia un descenso en los números de casos notificados hasta el 2017. Se observa que en el año 2018 se notifican 5 casos iniciando un nuevo aumento sostenido hasta el año 2021.

Gráfica No. 22. Número de casos y tasas de Granuloma Inguinal República de Panamá. Periodo 1990 - 2021



Las regiones de salud que notificaron casos de Granuloma Inguinal fueron: Panamá Oeste, Región Metropolitana, Coclé, Herrera y San Miguelito representando el 100% de los casos notificados, para un total de 8 casos.

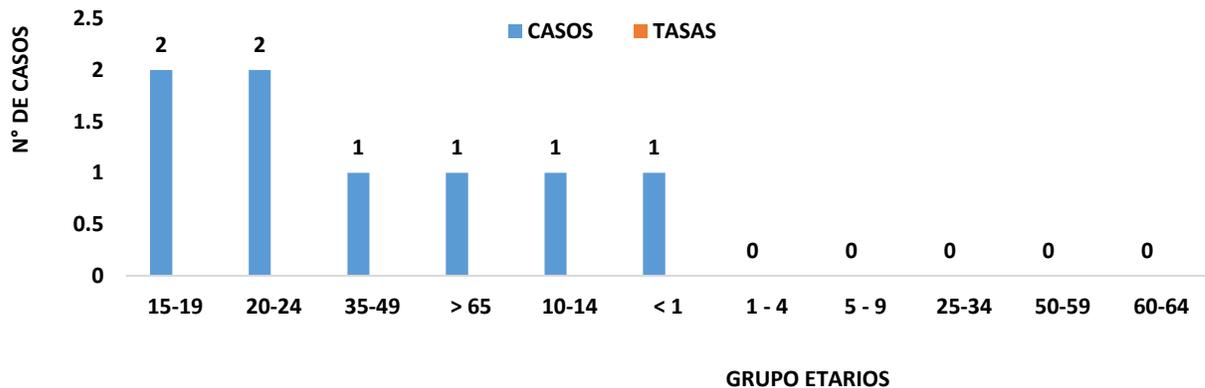
Gráfica No. 23. Número de casos y tasas de Granuloma Inguinal, según región de salud. República de Panamá. Año 2021.



Tasas/100,000 habitantes

El grupo etario más afectado por granuloma inguinal son: 15–19 y 20–24, representando un 50% de los casos

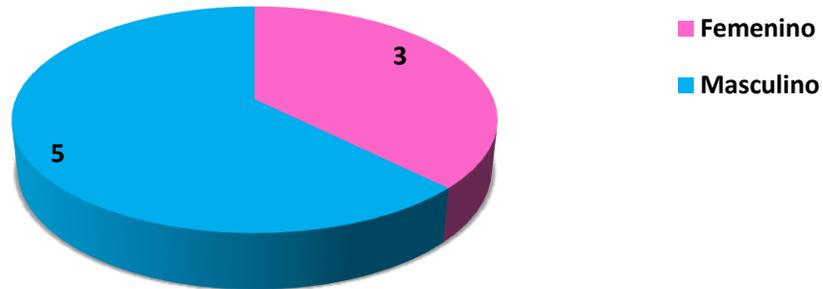
Gráfica No. 24. Número de casos y tasas de Granuloma Inguinal República de Panamá. Año 2021



Tasas/100,000 habitantes

El granuloma inguinal afectó más al sexo masculino, en el año 2021; se notificaron 5 casos, esto representa un 62,5% de los casos.

Gráfica No. 25. Número de casos y tasas de Granuloma Inguinal, según sexo. República de Panamá. Año 2021

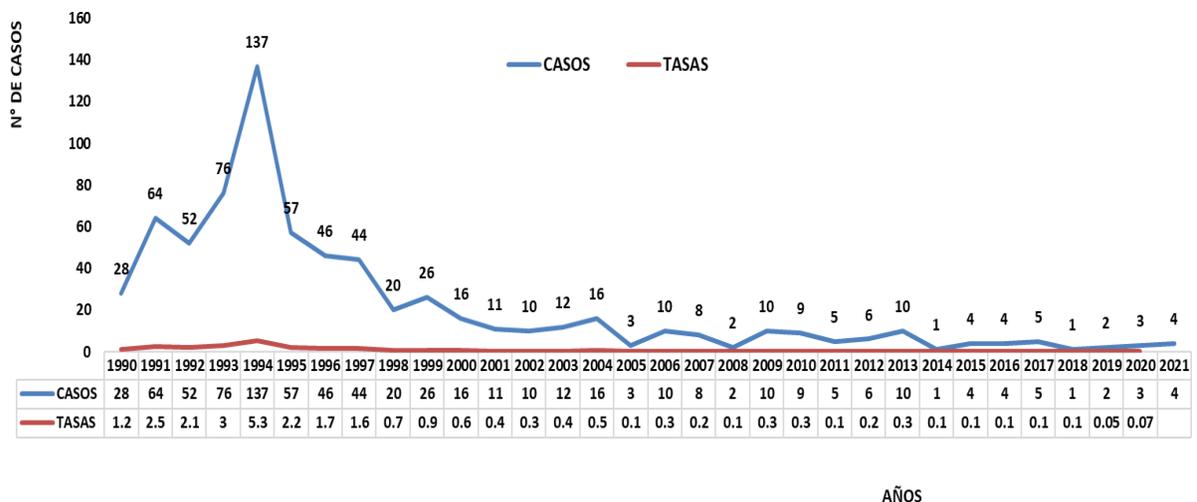


Linfogranuloma venéreo

Datos históricos de la vigilancia epidemiológica del linfogranuloma venéreo en la serie histórica de los casos y tasas, nos muestran que en la década de los años 1990 – 1999, se presentó un aumento en la notificación de los casos y que a partir del año 2000 hasta 2021 hay una notable disminución de casos.

Las tasas de incidencia inician una disminución sostenida desde año 2014 al 2021 y su tendencia se inclina a la disminución.

Gráfica No. 26. Número de casos y tasas de Linfogranuloma venéreo. República de Panamá. Periodo 1990 - 2021

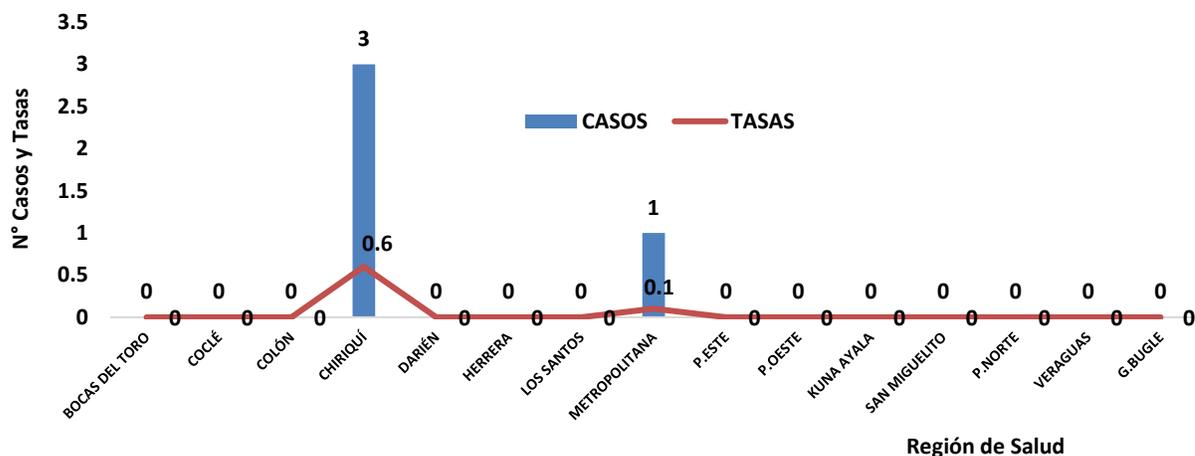


Tasas/100,000 habitantes

AÑOS

En el año 2021 se notifican 4 casos, de estos 3 corresponden a la región de Chiriquí, representando el 75% de los casos del país.

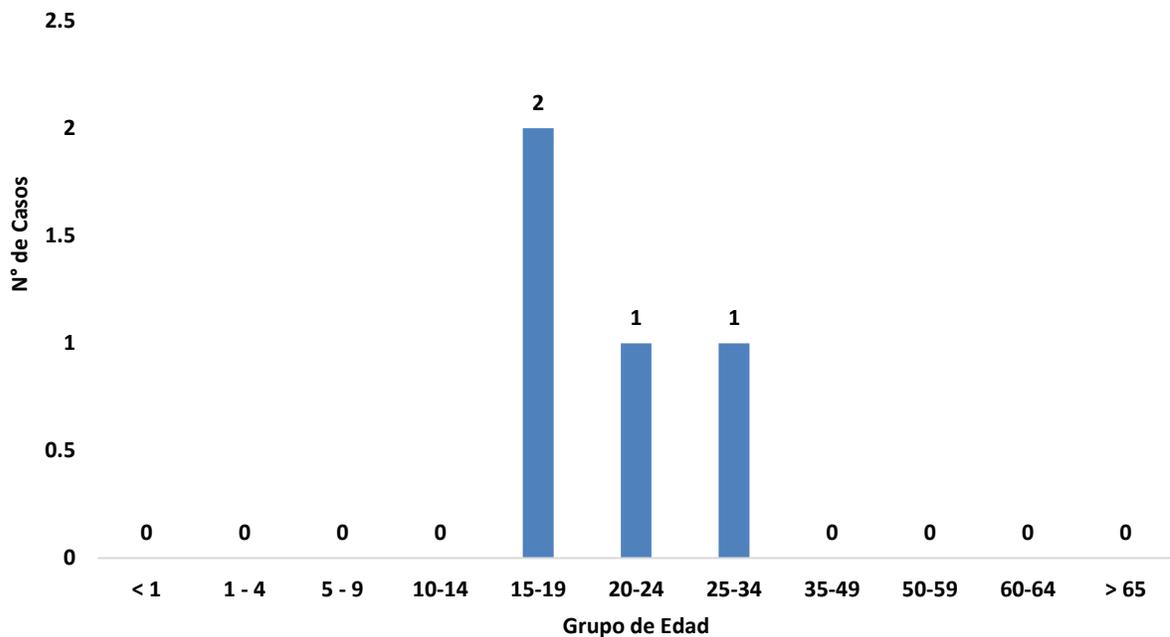
Gráfica No. 27. Número de casos y tasas de Linfogranuloma venéreo, según región de salud. República de Panamá. Año 2021



Tasas/100,000 habitantes

El grupo de edad más afectado en el año 2021 por linfogranuloma inguinal fue 15-19 de años, representando un 50%.

Gráfica No. 28. Número de casos y tasas de Linfogranuloma venéreo, según grupo de edad. República de Panamá. Año 2021



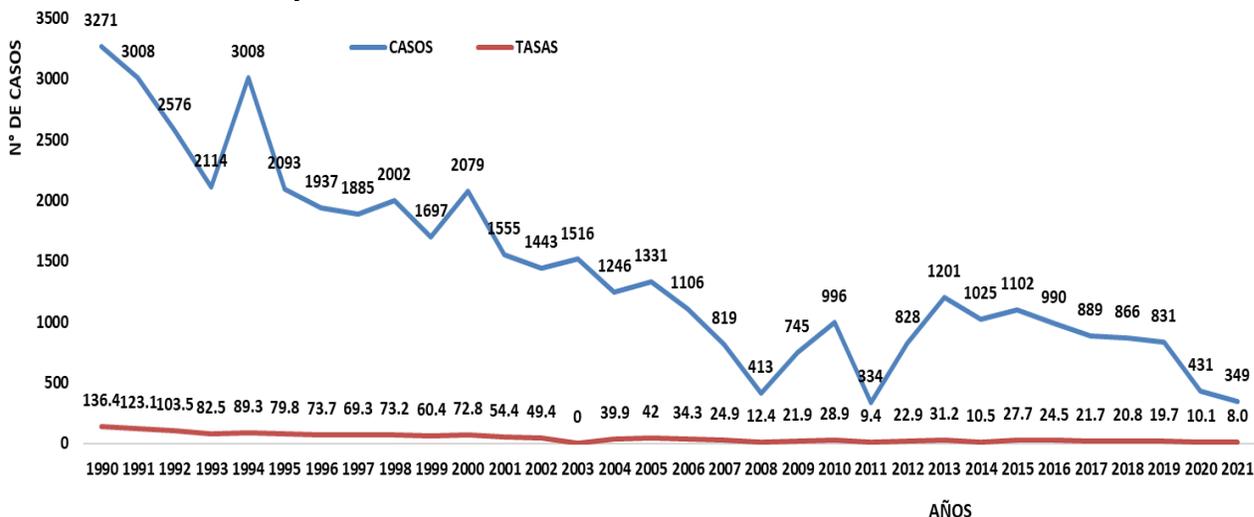
El 100% de los casos, corresponden al sexo masculino.

Gonorrea

A través de los años, encontramos que la tendencia de la Gonorrea se inclina a la disminución de los casos, el año que hubo mayor notificación fue 1990 con (3271 casos) y el año que presentó menos casos fue 2011 con (334 casos).

A partir del año 2016 hasta 2021 se notifican menos de 1000 casos anualmente.

Gráfica No. 29. Número de casos y tasas de gonorrea. República de Panamá. Periodo 1990 - 2021

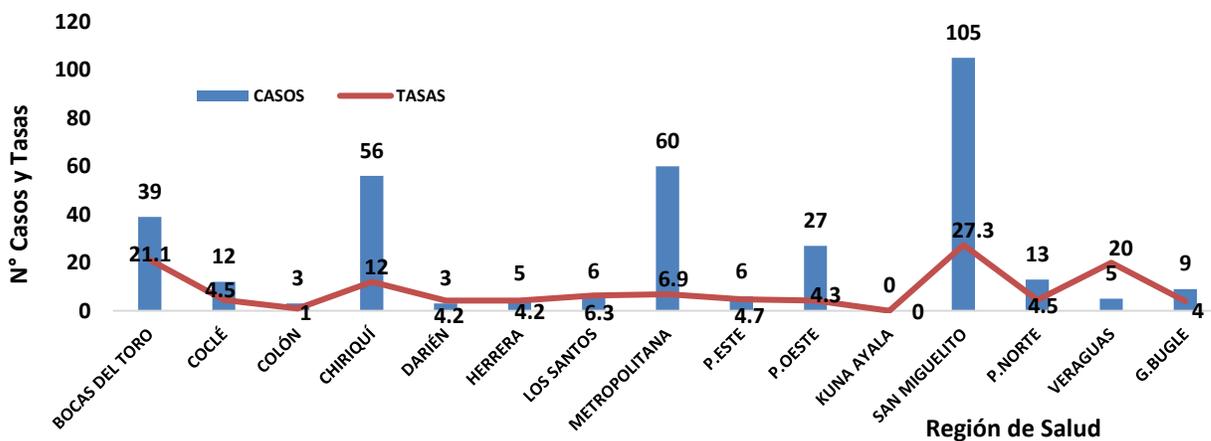


Tasas/100,000 habitantes

Las regiones de salud que notificaron más casos fueron: San Miguelito, Panamá Metro, Chiriquí, Bocas del Toro y Pmá Oeste. representando un 82.2%.

Entre las regiones de salud con mayores riesgos están: San Miguelito con una tasa de 27.3 , Bocas Del Toro con su tasa 21.1, Chiriquí con una tasa de 12, la Región Metropolitana tasa 6.9 , seguido de Los Santos su tasa es 6.3.

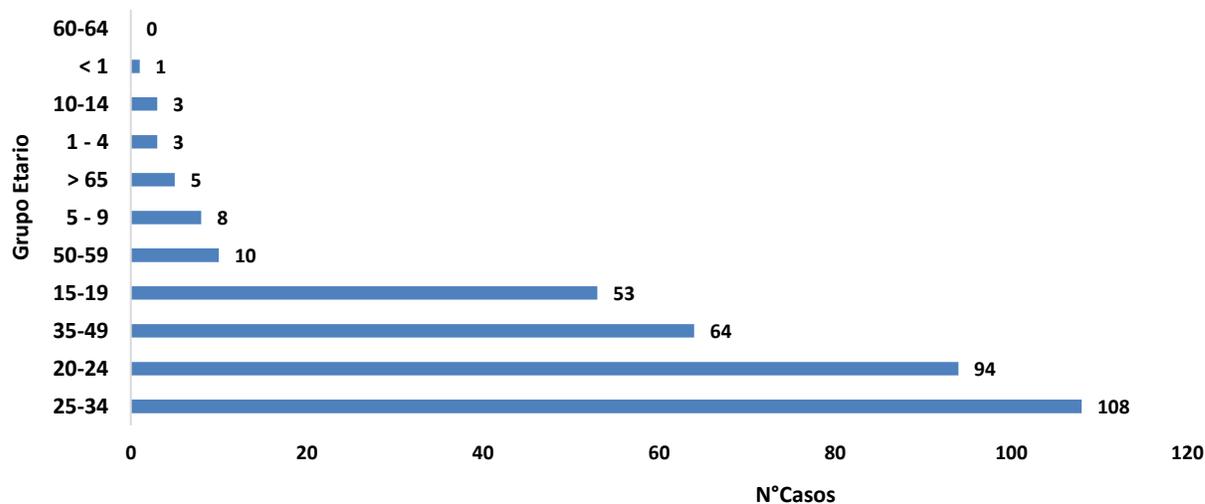
Gráfica No. 30. Número de casos y tasas de gonorrea, según región de salud. República de Panamá. Año 2021



Tasas/100,000 habitantes

La gonorrea afecta más a los grupos de etarios 25-34, 20-24, 35-49 seguido 15-19 años los cuales fueron los que más casos notificaron y que representan 91.4%

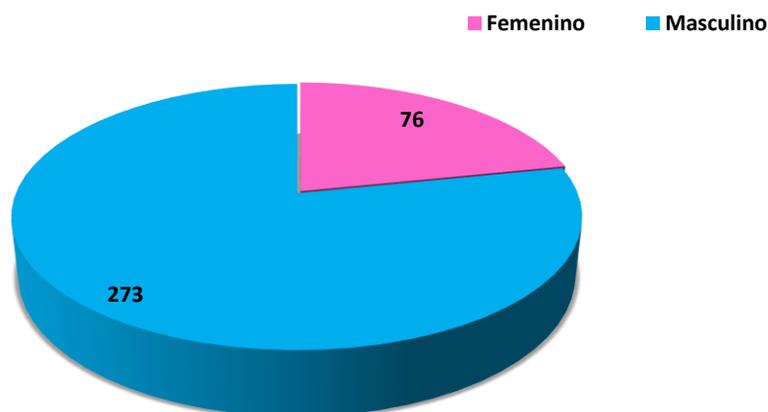
Gráfica No. 31. Número de casos y tasas de gonorrea, según grupo de edad República de Panamá. Año 2021



Tasas/100,000 habitantes

La gonorrea afecta ambos sexos, el sexo femenino se notificó 76 casos representando un 221.4%, el sexo masculino que fue el más afectado con un total de 273 casos notificado, representando un 77.6%.

Gráfica No. 32. Número de casos de gonorrea, según grupo de edad República de Panamá. Año 2021

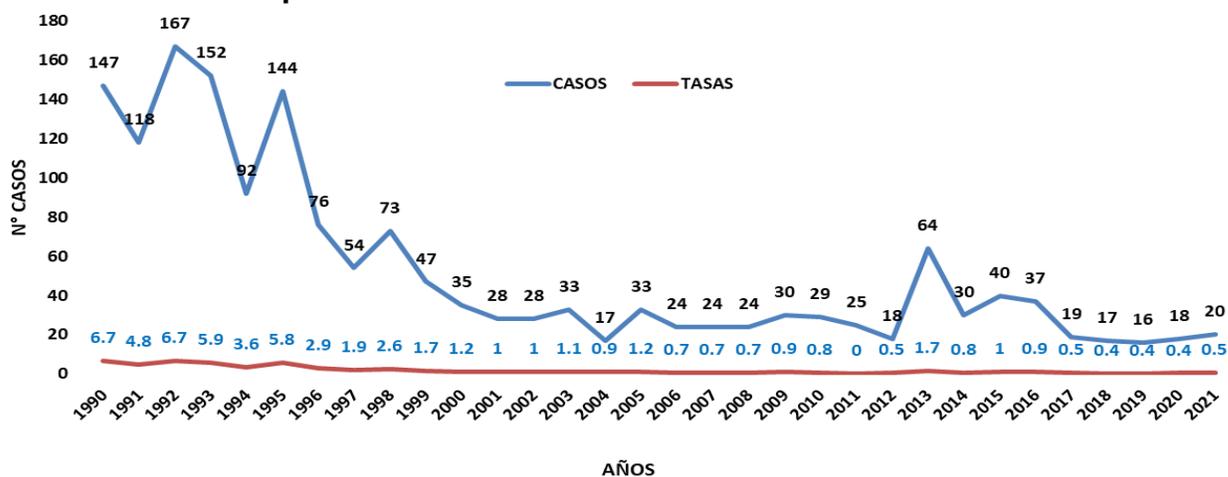


Chancro Blando

El Chancro Blando, según las notificaciones colectivas en su serie histórica, se puede observar en los primeros años (1990- 1998) un aumento en el número de casos, pero luego del año 1999 inicia un descenso hasta el año 2021.

En el año 2013 presento un aumento, con una tasa de (1.7), la tendencia en estos últimos 8 años es a la disminución de los casos.

Gráfica No. 33. Número de casos y tasas de Chancro Blando. República de Panamá. Periodo 1990 - 2021

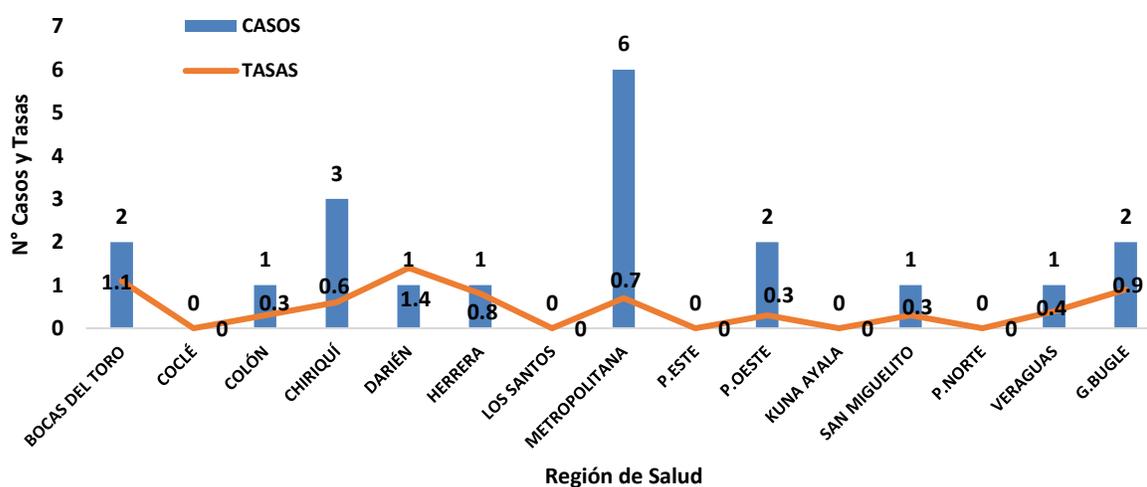


Tasas/100,000 habitantes

Las tres regiones de salud con más número de notificación son: Metropolitana, Chiriquí, Bocas del toro, Panamá Oeste y Ngäbe Bugle, representando un 75.0%.

Las regiones de salud con mayor riesgo de adquirir chancro blando son: Darién con una tasa de 1.4, Bocas Del Toro con tasa de 1.1 y la Región Metropolitana tasa 0.7.

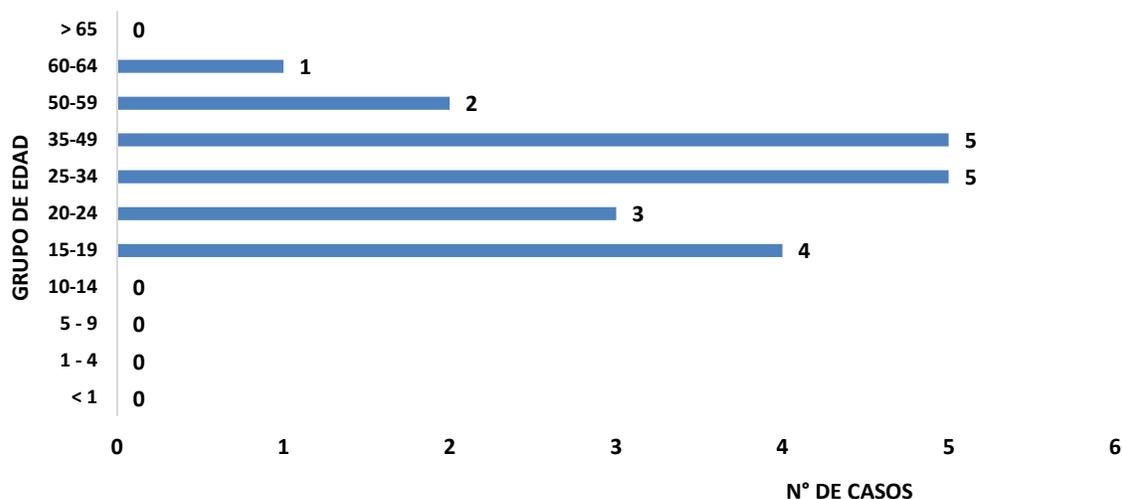
Gráfica No. 34. Número de casos y tasas de Chancro Blando. República de Panamá. Periodo 1990 - 2021



Tasas/100,000 habitantes

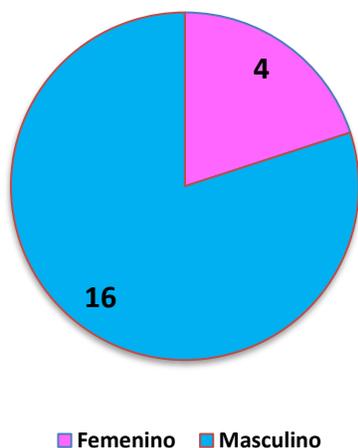
Los grupos etario que presentan mayor riesgo son: 20-24, 15-19 y 25-34 y los grupos etarios que más notificaron fueron 35-49, 25-34 y 15-19. Representando un 70%.

Gráfica No. 35. Número de casos de Chancro Blando, según edad. República de Panamá. Periodo 1990 - 2021



El Chancro Blando afecta mayormente al sexo masculino, con una notificación de 16 casos que representa 80.0%

Gráfica No. 36. Número de casos de Chancro Blando, según sexo. República de Panamá. Periodo 1990 - 2021



Tasas/100,000 habitantes

Conclusiones

El comportamiento de los casos notificados de las ITS a través de los años, ha ocurrido de forma variable. El análisis de las notificaciones epidemiológicas revela que se notificaron 15,744 casos de ITS confirmados en el año 2021.

En el año 2021 las cinco ITS que fueron más frecuentes son: las vulvovaginitis que se notificaron 5,953 casos con tasa (275), sífilis todas con 2.252 casos confirmados con tasa (51.9), en tercer lugar, la candidiasis con 2074 y una tasa de (47.8), la enfermedad inflamatoria pélvica con 1,448 casos y su tasa (66,8), en quinto lugar, el papiloma virus con 1293 casos y su tasa (59.7) Estas ITS representan un 97.8%.

Con respecto a las series históricas, hay una tendencia al incremento de casos a partir del año 2009, el año donde hubo más notificación de ITS fue el 2019 con un total (3081 casos) en los años 2020 y 2021 fueron los años que hubo disminución de notificación de las ITS causada por la pandemia de COVID-19.

Los cuatros regiones de salud que más notificaron casos ITS en el año 2021, fueron en primer lugar Panamá Metro, Chiriquí, seguidas de Panamá Oeste y Bocas del Toro.

Las mayorías de los casos de ITS en nuestro país afecta principalmente al sexo femenino, representando el 77.9%.

Los grupos de edad que tuvo mayor número notificaron de ITS en el año 2021 fue 25-34 seguido 20-24 y 15-19, observándose que los más afectados por las ITS son jóvenes en edad productiva y reproductiva.

Recomendaciones

1. Fortalecer la vigilancia epidemiológica de las ITS a fin de que se permita demostrar la tendencia de la curva epidémica de las ITS, sus determinantes y riesgos en la población a través de la consolidación, análisis e interpretación de los datos recolectados con la finalidad de orientar la toma de decisiones y planificación de intervenciones, para su prevención y control.
2. Investigar los casos notificados de las ITS en la notificación colectiva. Mantener las bases de datos de los casos notificados, bajo medidas de seguridad y disponibles a posibles auditorias.
3. Coordinar con los diferentes programas la información necesaria para la realización de las investigaciones epidemiológicas de los casos de ITS.
4. Divulgar la información generada por la vigilancia epidemiológica para apoyar la toma de decisiones.