



REPÚBLICA DE PANAMÁ
MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2019

Semana N°. 29 (del 14 al 20 de julio)

Correo: 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	COMPORTAMIENTO DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS	7
4.	ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	9
5	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	9
6	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	10
7	ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO	13
8	ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO	13
9	COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL	13
Anexo 1	DIRECTORIO DE CORREO Y TELÉFONO DE LAS OFICINAS DE EPIDEMIOLOGÍA DE LAS REGIONES DE SALUD.	16

1. INTRODUCCIÓN

Este boletín presenta un resumen del comportamiento de algunos Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) establecidos en el Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014. Contiene los casos notificados del 14 al 20 de julio de 2019 (A) y los casos acumulados (Ac) hasta la semana 29; comparativos año 2018-2019. Los casos actuales correspondieron a la información recibida hasta la 1:00 pm del día martes 23 de julio, y se considera información preliminar. Los datos son sujetos a actualizaciones en semanas posteriores.

El cuadro 1a y 1b contienen un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de algunos eventos trazadores, agrupados en ocho categorías: Infecciones respiratorias, Enfermedades Prevenibles por Vacunas, Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), Zoonosis, Enfermedades Transmitidas por Vectores, Infecciones de Transmisión Sexual, Efectos Tóxicos y otras causas externas de envenenamiento y algunas enfermedades inflamatorias del Sistema Nervioso Central (SNC).

Durante la semana 29, con un 89.5% de porcentaje de notificación, se han reportado 8889 eventos de notificación obligatoria priorizados. Por grupos, las enfermedades transmitidas por alimentos representaron el mayor número de notificaciones, seguido del grupo de Infecciones Respiratorias.

El Síndrome gripal está en descenso. Por su parte el canal endémico de la bronconeumonía/neumonía y las bronquiolitis dejó ver que la incidencia de casos se mantiene entre la curva epidémica y el umbral de alerta.

La enfermedad diarreica aumentó y los casos se acercan al límite superior observado en años previos. En tres regiones: Herrera, Panamá Oeste y Veraguas los casos superan el máximo esperado.

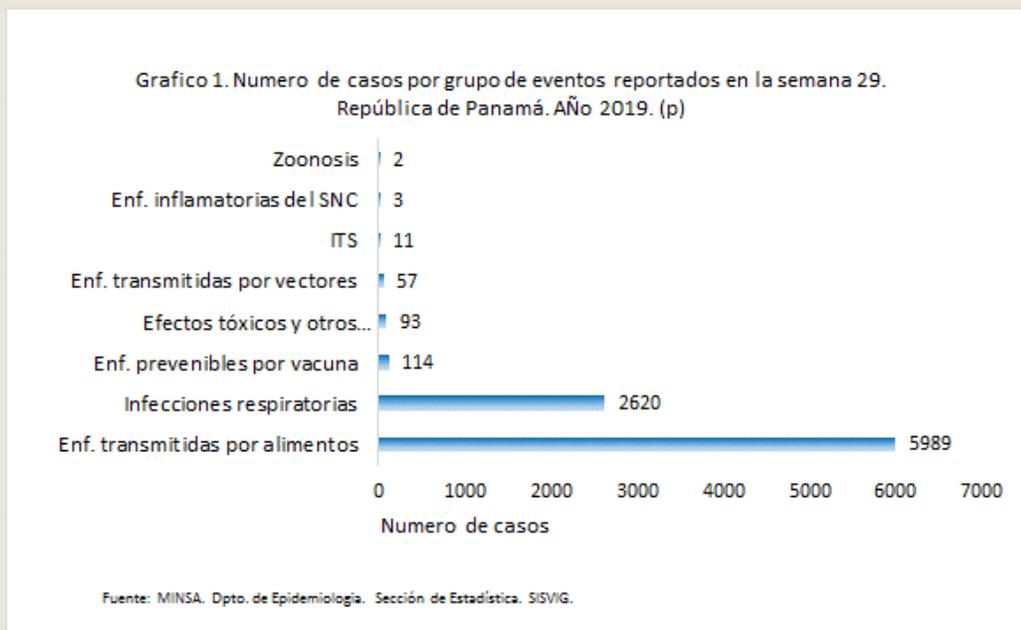
Se siguen notificando Dengue, principalmente en la provincia de Colón. El canal endémico muestra una tendencia al incremento en las últimas cuatro semanas.

2. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Durante la semana 29 (14 al 20 de julio) y con un 89.5% de instalaciones que notificaron, preliminarmente, se han reportado 8,889 eventos de notificación obligatoria **priorizados**. Por grupos de eventos, las enfermedades transmitidas por alimentos (ETA) con 5989 casos (67.4%), representaron el mayor número de notificaciones, seguido del grupo de Infecciones Respiratorias con 2620 casos (29.5%).

El grupo de enfermedades prevenibles por vacuna ocupó la tercera posición, con 114 casos (4.3%); esto a expensas de la Varicela. Los Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento, registraron 93 notificaciones (1.03%).

Con pocos casos notificados están las enfermedades transmitidas por vectores (57), Infecciones de Transmisión Sexual (11), enfermedades del Sistema Nervioso Central (3) y dos Zoonosis (Gráfico 1).



En comparación con el año 2018, para la semana actual y acumulada, los eventos que aumentaron importantemente son: Bronconeumonía/Neumonía y, contacto y veneno de serpiente. La Malaria ha acumulado 1154 casos en el 2018 en comparación con 164 del 2018. (Cuadros 1a y 1b).

CUADRO 1a. CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ.SEMANA 29. AÑO 2019.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	403	9.7	9144	219.9	407	9.6	8970	212.6
	INFLUENZA	1,628	39.1	43337	1042.1	1,741	41.3	52528	1245.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	330	7.9	7503	180.4	445	10.5	8383	198.7
	TUBERCULOSIS PULMONAR	48	1.2	943	22.7	25	0.6	834	19.8
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	89	2.1	2	0.0	83	2.0
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	VARICELA	121	2.9	2603	62.6	114	2.7	2384	56.5
	PAROTIDITIS	7	0.2	101	2.4	0	0.0	127	3.0
	HEPATITIS A	0	0.0	7	0.2	0	0.0	9	0.2
	TOSFERINA	0	0.0	3	0.1	0	0.0	76	1.8
	SINDROME COQUELUCHOIDE	1	0.0	10	0.2	0	0.0	3	0.1
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	RUBEOLA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.1
	SARAMPION	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	6,322	152.0	148918	3580.8	5,895	139.7	164229	3892.8
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	91	2.2	3013	72.4	94	2.2	3277	77.7

CUADRO 1b. CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 29. AÑO 2019.

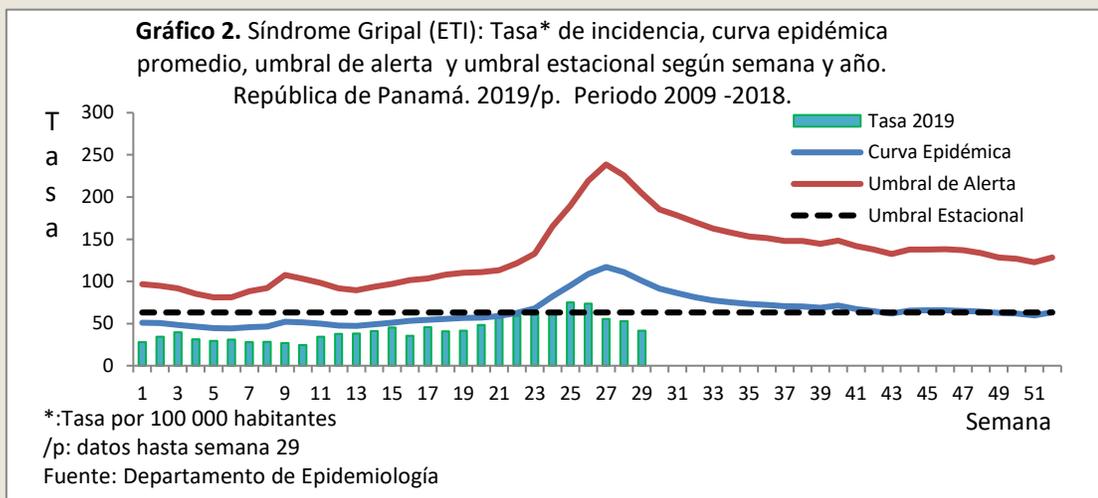
GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	6	0.1	0	0.0	7	0.2
	FIEBRE POR HANTAVIRUS	3	0.1	22	0.5	2	0.0	20	0.5
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	2	0.0	31	0.7	0	0.0	9	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	84	2.0	1834	44.1	28	0.6	826	19.6
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	7	0.2	131	3.1	7	0.2	82	1.94
	DENGUE GRAVE	1	0.0	7	0.2	1	0.02	6	0.14
	LEISHMANIASIS	21	0.5	731	17.6	26	0.6	557	13.2
	MALARIA	7	0.2	164	3.9	0	0.0	1154	27.3
	ZIKA	0	0.0	38	0.9	0	0.0	6	0.1
	CHAGAS	1	0.0	20	0.5	0	0.0	9	0.2
	CHIKUNGUNYA	3	0.1	15	0.4	0	0.0	18	0.4
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	9	0.1	294	4.0	2	0.0	255	3.4
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	22	0.3	550	6.5	9	0.1	495	5.9
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	51	1.2	1747	42.0	47	1.1	1663	39.4
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	35	0.8	838	20.2	46	1.1	837	19.8
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	4	0.1	66	1.6	1	0.0	65	1.5
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	20	0.5	0	0.0	20	0.5
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	7	0.2	2	0.0	24	0.6
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0.0	1	0.0	0	0.0	2	0.0
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0

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

3. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS ¹

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

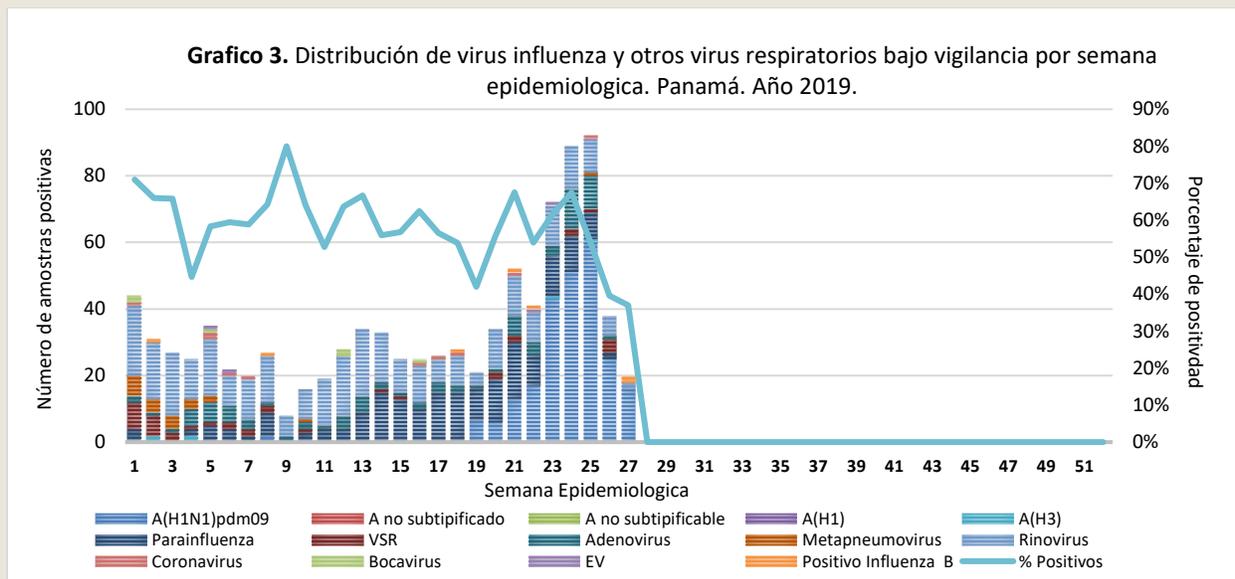
Para la semana 29 se registraron 1741 casos de Influenza o síndrome gripal para una tasa de incidencia de 41.3 casos por 100,000 hab. El canal endémico revela que van tres semanas consecutivas (27, 28 y 29) durante las cuales la tasa de incidencia del Síndrome Gripal ha disminuido progresivamente, tras seis semanas en que los casos habían alcanzado el umbral estacional (Grafico 2).



VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

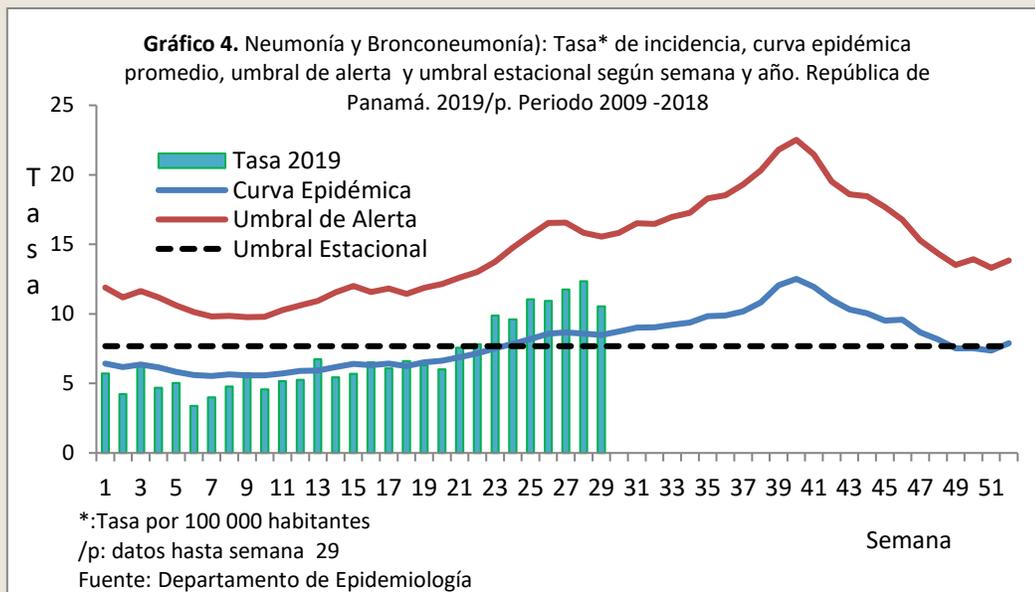
Los últimos datos disponibles corresponden a la semana 27. En el monitoreo de las muestras de laboratorio a los casos con infecciones respiratorias agudas (ETI o IRAG) en instalaciones centinelas para identificar los virus respiratorios circulantes, en la semana epidemiológica No.27 los resultados de muestras positivas a virus influenza AH1N1pdm09 (16), y Metapneumovirus (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.

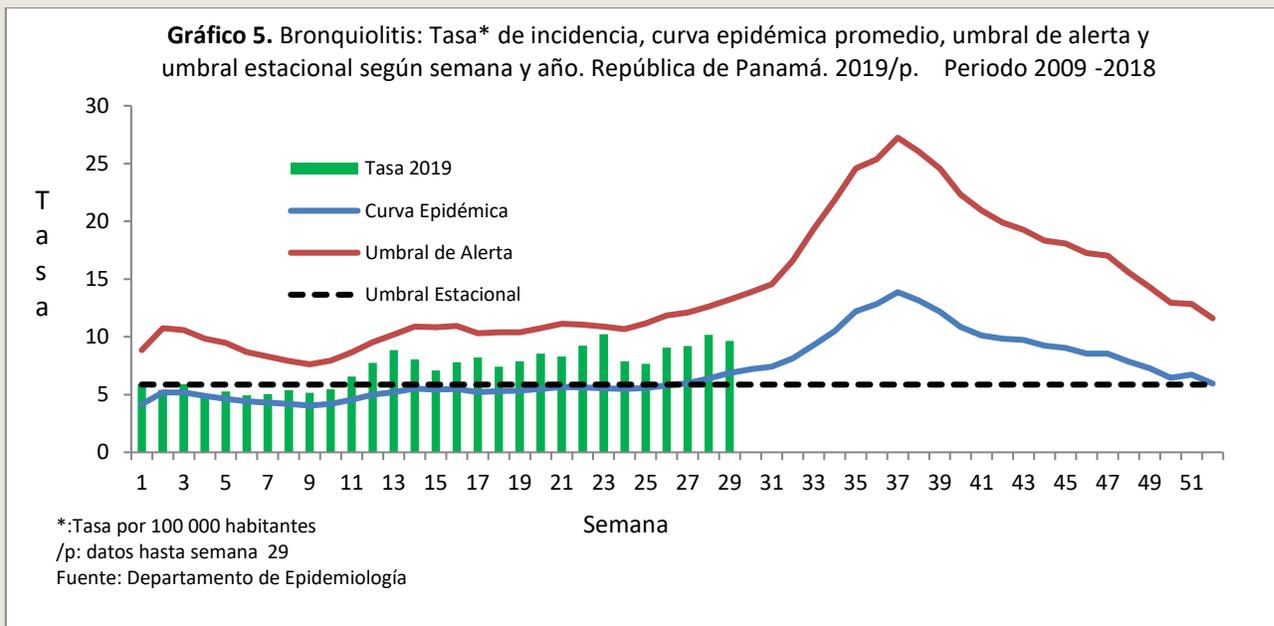


INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 29 la tasa de incidencia debido a neumonía y bronconeumonía fue de 10.5 casos por 100,000 habitantes. El canal endémico deja ver que durante siete semanas seguidas la incidencia de casos ha superado el umbral estacional y se ubica entre la curva epidémica y el umbral de alerta (Grafico 4); este incremento usualmente sucede al aumento del Síndrome gripal que para este año se vio a partir de la semana 21 (Grafico 3).



En cuanto a la Bronquiolitis la tasa de incidencia por 100,000 habitantes para la semana 29 fue de 9.6 manteniéndose por encima del umbral estacional y de la curva epidémica o promedio (Gráfico 5).

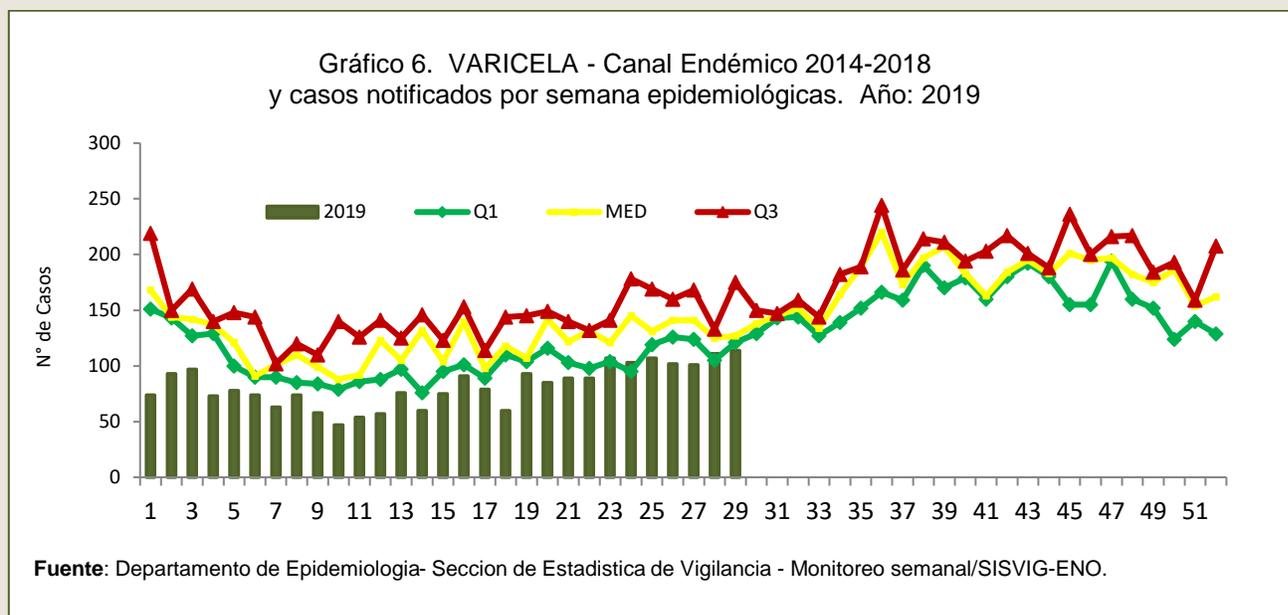


4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

En la semana 29 no se han reportado casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubeola y otras).

VARICELA

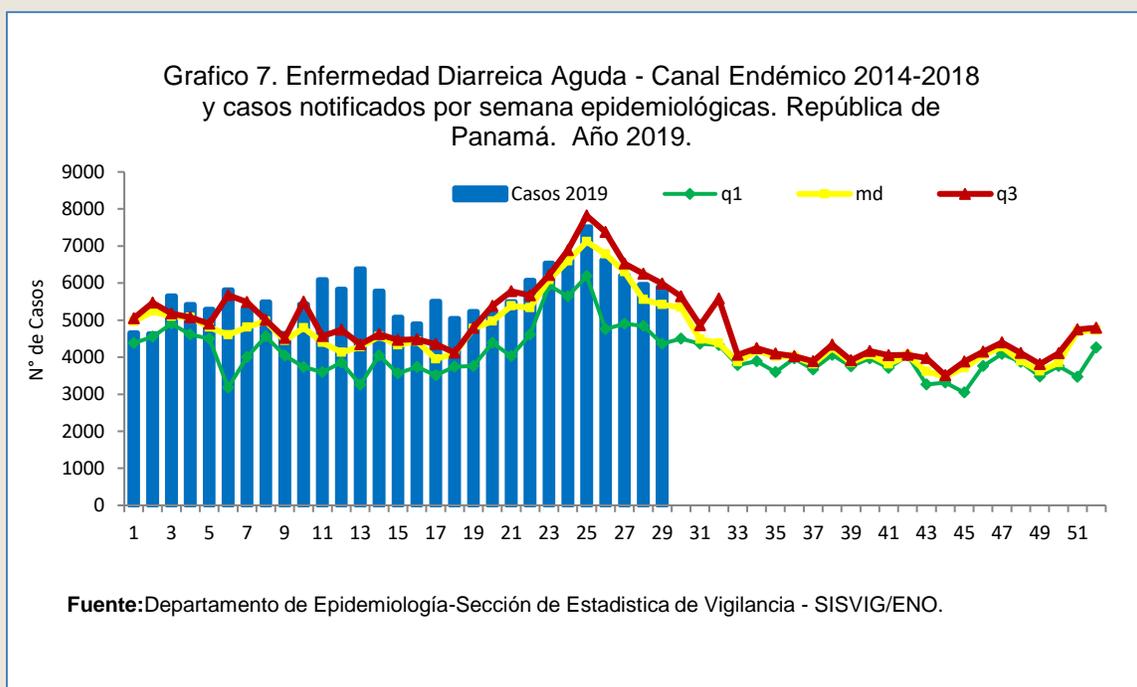
Se notificaron 114 casos para una incidencia de 2.7 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra que los casos se encuentran por debajo del promedio de casos registrados para esta misma semana durante los años anteriores (Gráfico 6).



5. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 5895 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 139.7 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). Según el canal endémico del país, los casos aumentaron en la semana 29 y se acercan al límite superior (Gráfico 7). En tres regiones: Herrera, Panamá Oeste y Veraguas los casos superan el máximo esperado.



6 SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

DENGUE

Hasta la semana 29 se han confirmado 914 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 21.7 casos por 100,00 habitantes. Esto representa un incremento de 89 casos con relación a los acumulados hasta la semana 28 (825). Por sexo, ambos muestran tasas similares. No se ha registrado nuevas defunciones. Las ocurridas corresponden a San Miguelito y a la Región Metropolitana.

El 8.9% (82) de los casos han sido Dengue con signos de alarma (DCSA) y, seis Dengue grave. El 77% del total de los casos de Dengue se confirmó por laboratorio y el 23% por nexos epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.

Por regiones, Colón acumula el 41% de los casos (374) para una tasa de incidencia de 127 por 100,000 habitantes. El 9.8 % fue clasificados como DCSA. Herrera se mantiene con la segunda

tasa de incidencia más elevada (54.7 x 100 000 hab); en tercera posición se ubica la región de Los Santos, 38.7 casos por 100,000 hab. Coclé, Panamá Oeste, Panamá Norte, San Miguelito y la región Metropolitana también tienen circulación activa de virus Dengue (Cuadro 2).

Cuadro 2. Casos y defunciones por Dengue según región, sexo, tipo y criterio de confirmación. República de Panamá. Año 2019. Semana 29.

REGIONES DE SALUD	CASOS											
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue			Fallecido	Criterio de Confirmación	
	N°	Tasa	N°	Tasa	N°	Tasa	Sin Signo de Alarma	Con Signos de Alarma	Grave		Nexo	Laboratorio
TOTAL	914	21.7	465	22.0	449	21.3	826	82	6	2	208	706
Bocas del Toro	8	4.6	7	7.8	1	1.2	7	1	0	0	0	8
Coclé	63	23.8	29	21.4	34	26.2	63	0	0	0	37	26
Colón	374	127	198	133	176	121	336	37	1	0	26	348
Chiriquí	10	2.2	5	2.2	5	2.2	7	3	0	0	0	10
Darién	4	5.7	3	8.0	1	3.1	2	2	0	0	0	4
Herrera	65	54.7	33	55.2	32	54.2	61	4	0	0	30	35
Los santos	37	38.7	15	31.3	22	46.2	31	5	1	0	1	36
Panamá este	24	19.5	14	20.9	10	17.7	19	5	0	0	7	17
Panamá Oeste	55	9.2	30	9.9	25	8.4	48	6	0	0	36	19
Panamá Norte	105	37.5	51	36.5	54	38.4	101	4	0	0	27	78
Metropolitana	88	10.4	40	9.7	48	11.1	75	11	2	1	22	66
San miguelito	52	13.9	21	11.4	31	16.2	49	2	2	1	6	46
Veraguas	22	8.9	13	10.1	9	7.5	21	1	0	0	13	9
Kuna Yala	4	8.6	4	17.8	0	0.0	3	1	0	0	3	1
Ngäbe bugle	1	.5	1	.9	0	0.0	1	0	0	0	0	1
Extranjero	2	.	1		1		2	0	0	0	0	2

Nota (1): Los Serotipos circulantes acumulados son: Dengue 1 en Darién, Coclé, Colón, Herrera, Los Santos, P. Oeste, Metropolitana, San Miguelito, Veraguas y Comarca Ngäbe Bugle. Dengue 2: Darién. Dengue 3: En un extranjero, venezolano.

2/ Tasa por 100,000 Habitantes

Fuente: MINS/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG, notificación individual.

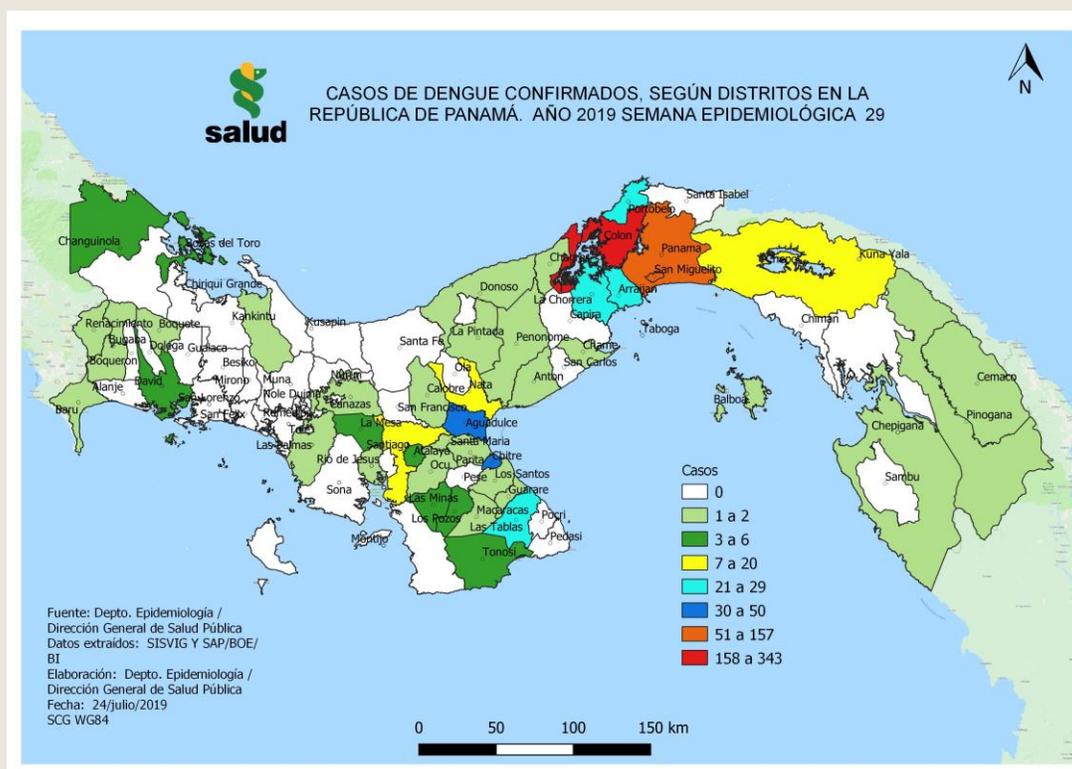
El Corredor endémico de Dengue muestra que a partir de la semana 26 las notificaciones han tendido al aumento; aun cuando está por debajo del promedio de casos esperados, es importante que se tomen las medidas de prevención y control de forma oportuna a fin de evitar nuevos casos de Dengue sin signos de alarma y Dengue grave (Gráfico 8).

Gráfico 8. Dengue - Canal endémico de casos confirmados 2012-2018 y casos confirmados por semana epidemiológica. República de Panamá. Año 2019. Semana 29.



Fuente: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG.

Hasta la semana 28, en 43 de los 81 distritos (53%) se había detectado casos de Dengue, siendo Colón el que concentra la mayor cantidad de casos, seguidos de Panamá y San Miguelito. En las provincias centrales destacan los distritos de Chitré, Aguadulce y Las Tablas con mayor frecuencia de casos.



Fuente: Depto. Epidemiología / Dirección General de Salud Pública
 Datos extraídos: SISVIG Y SAP/BOE/ BI
 Elaboración: Depto. Epidemiología / Dirección General de Salud Pública
 Fecha: 24/julio/2019
 SCG WG84

7 ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

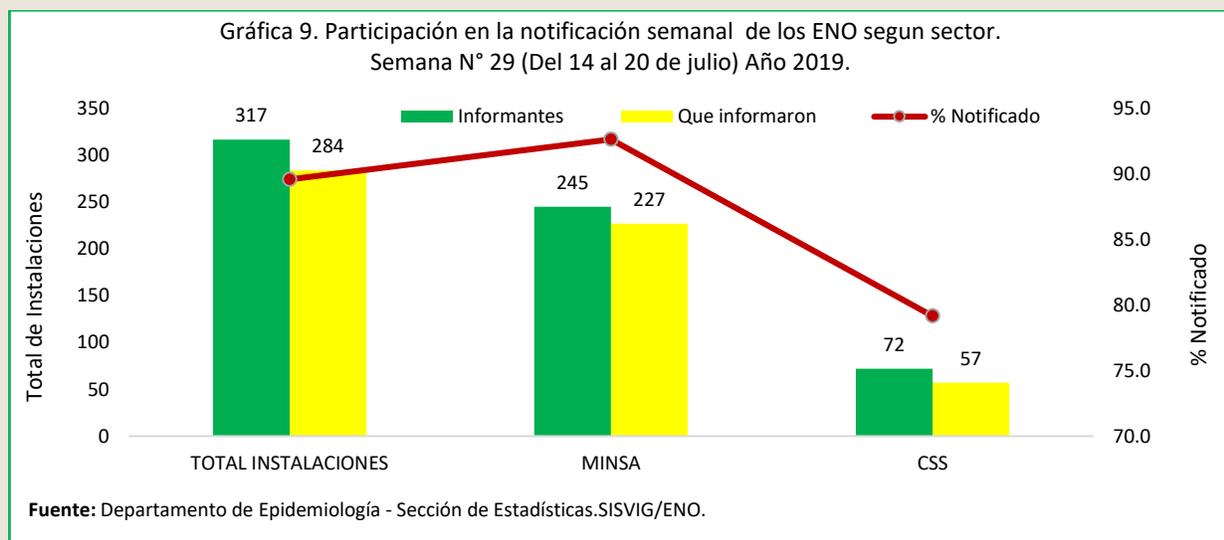
- Se mantiene el seguimiento a defunciones por el virus influenza A H1N1 y a los casos de Encefalitis Equina Venezolana.

8 ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

- Fiebre Hemorrágica por Arenavirus en Bolivia.
<https://twitter.com/MinSaludBolivia/>
- **Ebola:** OMS lanza alerta mundial por epidemia de ébola en la República Democrática del Congo.

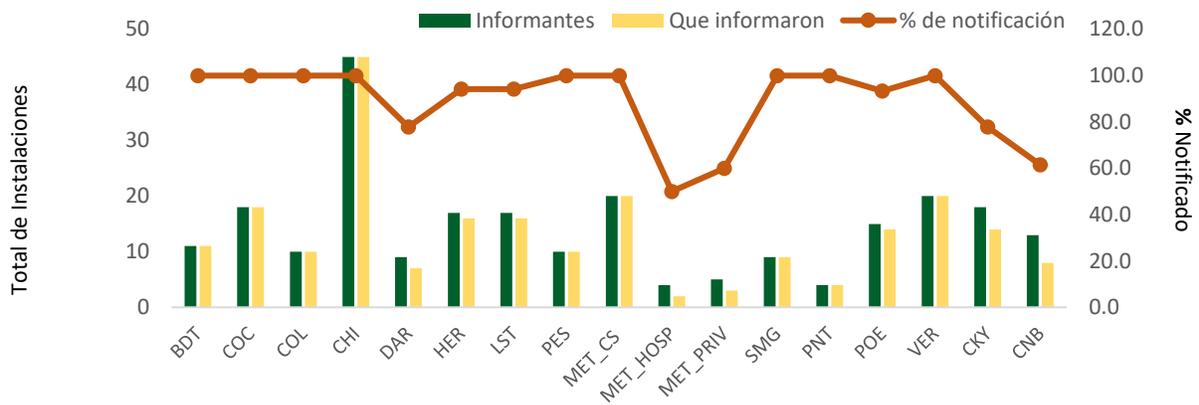
9 COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al momento de la descarga de los datos de SISVIG; de las 317 unidades notificadoras a nivel de país habían reportado 284, para un 89.6%. De las 245 instalaciones del MINSA, 227 notificaron para un 92.6%. Por parte de la CSS, de las 72 unidades notificadoras 57 reportaron, 79.1% (Gráfico 9).



En el MINSA, en nueve de las 15 regiones el 100% de las instalaciones notificaron. Las regiones con menor notificación fueron Darién, Comarca Ngäbe Bugle y los hospitales del distrito capital (Gráfico 9).

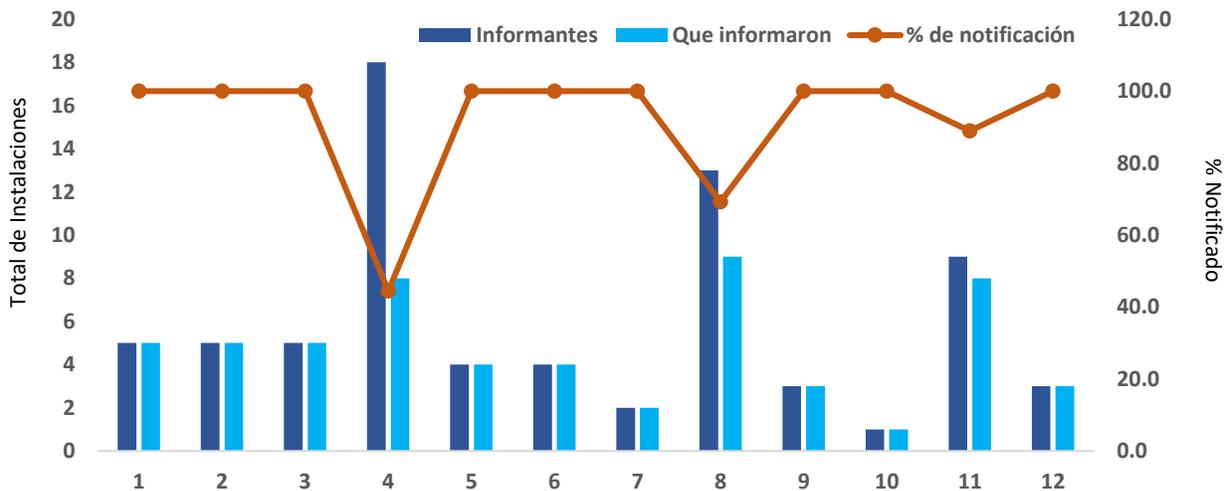
Grafico 10. Número y porcentaje de notificación por región de salud. Instalaciones del MINSA. Semana N° 29 (Del 14 al 20 de julio). Año 2019.



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

En la Caja de Seguro Social, en siete de las 12 regiones que cuentan con instalaciones de la CSS el 100% de sus instalaciones notificaron. Las regiones con menor notificación fueron Chiriquí, Metropolitana y Panamá Oeste (Gráfico 11, Cuadro de notificación semanal).

Grafico 11. Número y porcentaje de notificación por región de salud. Instalaciones de la CSS. Semana N° 29 (Del 14 al 20 de julio). 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° 29 (Del 14 al 20 de julio) Año 2019**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	317	284	89.6	
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	45	100.0	
Chiriquí - CSS	18	8	44.4	No Reportó: Hosp. Rafael Hernández, CAPPS Corredor, Finca Jobito, Finca Balsa, Blanco, Malagueto, Zapatero, Lechoza, Caoba y Burica.
Darién - MINSA	9	7	77.8	No reportó: C.deS. Materno Infantil Jaque y Hospital El Real
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No reportó: C.S. Chepo
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	16	94.1	No reportó: C.S. Valle Rico.
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	34	81.0	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	20	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	2	50.0	No Reportó: Instituto Oncológico Nacional y INSAM.
Metropolitana Privadas	5	3	60.0	No Reportó: Hospital Punta Pacífica y Santa Fé
Metropolitana CSS.	13	9	69.2	No Reportó: Pol.Alejandro De La Guardia, Remón, CAPPS Los Nogales, y Plaza Tocumen.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	12	100.0	
San Miguelito -MINSA	9	9	100.0	
San Miguelito - CSS	3	3	100.0	
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	15	14	93.3	No reportó: Puesto de Salud El Cacao
Panamá Oeste - CSS	9	8	88.9	No reportó: ULAPS San Jose .
Veraguas - MINSA	20	20	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	14	77.8	No Reportó: C.S. Armila, Mansucun, Ustupu y Hosp. Ailigandi.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	8	61.5	No Reportó: Río Chiriquí, Kusapín, Llano Ñopo, PdeS. Chichica y Hato Chamí.

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.

Anexo 1 Directorio de correo / teléfono de oficinas de epidemiología en regiones sanitarias.

REGION	FUNCIONARIO	TEL.	FAX	e-mail
BOCAS DEL TORO	DR. DARYL PADMORE Director	758-6715	758-6747	saludbocas@gmail.com daryfp@hotmail.com
		Cel. 6616-3967		drabdiel@gmail.com
	DR. ABDIEL RODRIGUEZ Coordinador de Epidemiología	758-8765 (Telefax)		
CHIRIQUI	DR. ALCIBIADES BATISTA Director	774-7554	775-5219	minsachiriqui@hotmail.com
		Cel.: 6614-4130		
	DR. PABLO ACOSTA Coordinador de Epidemiología	774-5328	777-0941	vigepichiriqui@yahoo.es acostapbl@gmail.com
NGOBE BUGLE	DR. BARRY ARCE Director	727-0913	727-0917	lili08sant@gmail.com
		Cel.: 6851-4942		
	DR. BARRY ARCE Coordinador de Epidemiología	727-0228 / Cel:6379-1399		barry.g.arce@gmail.com
VERAGUAS	DR. RUTH MEDINA Directora	998-7413	998-2671	hmtorres@minsa.gob.pa minsa-veraguas@hotmail.com
		Cel.: 6462-7483		
	DR. RICARDO CHONG Coordinador de Epidemiología	998-7410 (Telefax)		vervigepi@yahoo.es
COCLE	DRA. ANA MARÍA MARTÍN Directora	997-8702-79/8702 997-9455		ana_maria_martin@yahoo.com avillarreal@minsa.gob.pa (Sec.)
		Cel.: 6518-6806		
	DR. DOMICIO P. ESPINO RUIZ Coordinador de Epidemiología	997-9953 (Telefax)		prax_27@yahoo.com betloramos@hotmail.com / 6673-7913 epidemiologiacocl@yahoo.com
LOS SANTOS	DR. ALGIS MONTENEGRO Director	966-6829 / 966-8668		rossmeryvasquez160825@gmail.com (secretaria)
		Cel.: 6533-7102		
	DR. CARLOS MUÑOZ Coordinador de Epidemiología	966-6828(Telefax)		cbmunozg@cableonda.net vigepils@yahoo.com
HERRERA	DRA. BERTA SANDOVAL Directora	996-6714		bellabys@yahoo.com /armsaa0104@hotmail.com direccionherrera@hotmail.com
		Cel.: 6781-9278		
	DR. MARTIN MEZA Coordinador de Epidemiología	996-7814 (Telefax)		mmeza07@yahoo.com vigepiher@yahoo.es
COLON	DRA. NANCY TORRES Directora	475-2010 / 2015		mnavalo06@hotmail.com
		Cel.: 6635-0450		
	DR. JULIO PALACIOS Coordinador de Epidemiología	475-2018/2029 (Telefax)		alexispalacios09@yahoo.com
PANAMA NORTE	DRA. ILUZKA MOSCOSO Directora	6618-9390		Imoscoso@minsa.gob.pa panamanortedireccion@gmail.com
		67667357		epidemiologiapanorte@gmail.com dra.nellymartinez@gmail.com
	Dra. NELLY MARTINEZ Coordinador de Epidemiología			
SAN MIGUELITO	DR. JUAN BIEBARACH Director	261-7659 / 261-8072		biebarachi@yahoo.com rsm10@yahoo.es
		6980-1432		
	DRA. ASTEVIA VEGA Coordinadora de Epidemiología	512-9738 Telefax		asteviavega@gmail.com - vigepismgto@yahoo.es

REGION	FUNCIONARIO	TEL.	FAX	E-MAIL
PANAMA OESTE	DR. JOAQUIN CHANG Director	254-8584	254-8597	direccionpo@yahoo.com Secretaria: miprados@minsa.gob.pa
	DR. RAFAEL ORTEGA Coordinador de Epidemiología	254-8581 (Telefax) Cel: 6490-1847		epidemiologiapoe@yahoo.com / rafaelopaz@gmail.com
PANAMA METROP.	DR. AURELIO RANGEL Director	512-6612/6614- 512-6610 / Cel. 6674-3948		metrodireccion@gmail.com ratchellcasa15@gmail.com (Secretaria)
	DR. ALFREDO MOLTÓ Coordinador de Epidemiología	512-6635	512-6630	amolto49@gmail.com epimetro@yahoo.com
PMA. ESTE	DRA. YILANIS BERNARDO Directora	296-8046/296-8145 / Cel.: 6297-6268		saludpaeste@hotmail.com amibin2000@gmail.com
	DR. JUAN RODRIGUEZ Coordinador Epidemiología	296-7607 / Cel.: 6522-0615		jrg05@hotmail.com Licda. Amy Sánchez: zusanchez16@gmail.com
DARIEN	DRA. PANAMA PEREZ Directora	299-5218/5219 Cel.: 6983-5477		fedarien23@gmail.com camposlissette@hotmail.com
	DR. EUSEBIO VILLARREAL Coordinador de Epidemiología DRA. CARMELA JACKMAN	299-5221 / Cel.: 6531-8098 6763-7678		drchebovillarreal28@gmail.com vigepidarien@yahoo.es cjackman5@hotmail.com
KUNA YALA	DR. LUIS DE URRIOLA Director	512-9554-9557 / 512-9442 Cel.: 6041-3007		kunayala25@gmail.com ledeurriola@minsa.gob.pa
	DR. EDISON MURILLO Coordinador de Epidemiología	299-9203 / 512-9442 6691-9211		edisonmurillo@yahoo.com edisonmurillo.em@gmail.com
	LIC. LEONIDAS TRONCOSO	Cel: 6508-0619		leonidas0458@gmail.com
HOSPITALES NACIONALES				
HOSP. S. TOMAS	DR. ANGEL CEDEÑO Director	507-5826 / 507-5823 Cel.: 6613-9069		direcciongral@hst.gob.pa / susanolm8@hotmail.com
	Dr. Carlos Brandaris Coordinador de Epidemiología	507-5671 / Cel.: 6669-8347		_crb201@hotmail.com / gonzalez.rosaida@yahoo.com (Secretaria)
HOSP. DEL NIÑO	DR. PAUL GALLARDO Director	512-9815	512-9830	pgallardo@cwpanama.net
	Dr. RAUL ESQUIVEL Coordinador de Epidemiología	512-9808 6618-5716		raulrolando1970@yahoo.com vigilanciaepidemiologica2@gmail.com
HOSP. 24 DE DIC.	DRA. ALDIMARINA LÓPEZ Directora	291-2200 (CENTRAL)		aldlopez@css.gob.pa
	Dra. Miriam González Coordinadora de Epidemiología	6675-7145		mirgonzalez@css.gob.pa
HOSP. ESP. PEDIATRICAS-CSS	Dr. Julio Vega Director	513-7008		juvega@css.gob.pa
	Dra. Isis Castillo Coordinadora de Epidemiología	6615-4969		lmcas01@gmail.com
C. S. S.	DR. RUDICK KANT Coordinador Nal. Epidemiología	503-3513-16 / FAX: 503-3514 Cel. 6672-2064		rkant@css.gob.pa