



**REPÚBLICA DE PANAMÁ**  
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO  
DE SALUD**



**MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA**

## **BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

**Año: 2021**

**Semana N° 17 (Del 25 de abril al 01 de mayo 2021)**

Correo: [vigepipanama@minsa.gob.pa](mailto:vigepipanama@minsa.gob.pa) o [vigepipanama@yahoo.com](mailto:vigepipanama@yahoo.com)

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

## **INDICE**

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

## 1. INTRODUCCIÓN

El **Boletín Epidemiológico del Ministerio de Salud de la República de Panamá** contiene un resumen de la situación epidemiológica de los eventos de salud pública de notificación e investigación obligatoria (ENO) bajo vigilancia, en cumplimiento del Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2,014, artículo 1: Establecer la existencia de una categoría de riesgos a la salud individual y colectiva, denominados eventos de salud pública de notificación e investigación obligatoria y se definen los tipos de vigilancia epidemiológica y laboratorial.

Este, nuestro **Boletín Semana N°17**, presenta los casos informados del 25 de abril al 1 de mayo (semana epidemiológica No.17), los casos acumulados (semanas 1 a 17), los casos comparativos de los años 2020 y 2021.

La información proviene de los casos de eventos registrados en el **Sistema de Vigilancia en Salud Pública (SISVIG)** que las instalaciones del Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social y del sector privado tienen a bien notificar. Los datos son preliminares por lo cual están sujetos a modificaciones para mantenerlos actualizados.

## 2. OBJETIVO

El objetivo principal de este boletín es el de dar a conocer información actualizada y útil para todos los profesionales de salud, desde la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica a las regiones sanitarias e instalaciones y unidades ejecutoras del sector público y privado.

## 3. CONTENIDO

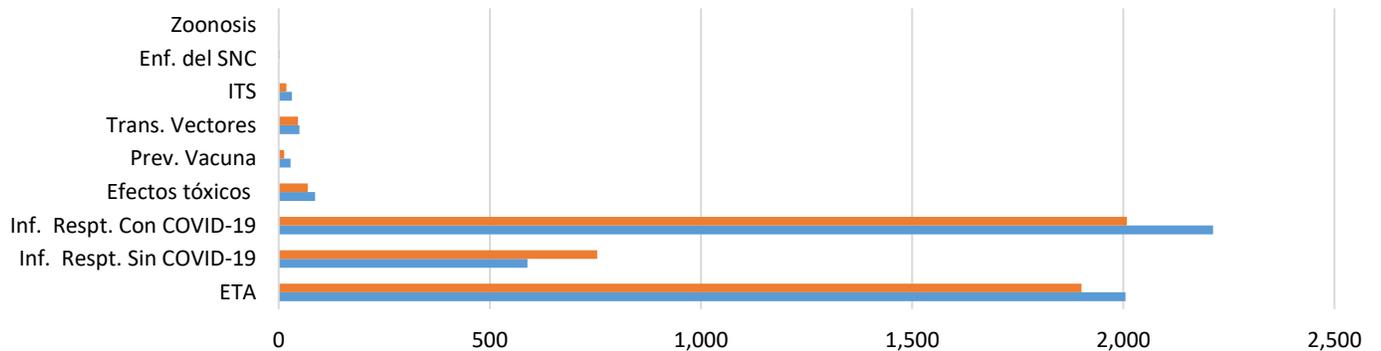
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

IRAG	• Infecciones respiratorias agudas graves
EPV	• Enfermedades prevenibles por vacunas
ETA	• Enfermedades transmitidas por alimentos
ZNS	• Zoonosis
ETV	• Enfermedades transmitidas por vectores
ITS	• Infecciones de transmisión sexual
ETCEE	• Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento
SNC	• Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central

#### 4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Durante la semana epidemiológica N°17 (del 25 de abril al 1 de mayo) el 92.6% (300/324) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617, manteniéndose una participación y oportunidad en la notificación. Se registraron cuatro mil ochocientos diez (4,810) casos de notificación obligatoria priorizados.

**Gráfico 1. Número de casos según grupo de eventos. República de Panamá. Año 2021. Semana 16 y 17 .**



La gráfica 1 contiene un resumen del número de casos de eventos priorizados de las semanas #16 y #17. La gráfica ilustra la comparación entre los 8 grupos de eventos de salud notificados en SISVIG. El total de casos reportados en la semana #17 es de 4,810 y en la semana #16 fue de 5,002 por lo que se ve una disminución de 192(3.84%) casos con respecto a la semana anterior. Las infecciones respiratorias representan el mayor porcentaje de notificaciones 2,762 (57.4%) hasta la semana 17 del año 2021 y esto muy dependiente de las infecciones respiratorias con COVID-19 donde se notificaron 2,008 (41.7%); seguido del grupo de las infecciones transmitidas por alimentos con 1,901 (39.5%). Ambos eventos ocuparon el 96.9% de todas las notificaciones de esta semana.

Todas las enfermedades respiratorias prevalentes tienen una tasa más alta para el año 2021, en comparación con el año 2,020, excepto influenza sin COVID-19. Las Influenza con COVID-19 y las Neumonía y Bronconeumonía con COVID-19 en el año 2020, en el marco de la pandemia de COVID-19 se documentan en una base de datos nacional a partir de la segunda semana del mes de marzo del año 2020, y en el SISVIG con las nomenclaturas asignadas se carga la información segregada a partir de la semana No.16 del año 2,020 en adelante.

Las zoonosis hasta la semana epidemiológica No.17 del año 2021 presentan un comportamiento hacia el aumento comparado con el año anterior.

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 17. AÑO 2021.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
<b>INFECCIONES RESPIRATORIAS</b>	BRONQUIOLITIS	25	0.6	3,216	75.2	184	4.2	1,076	24.8
	INFLUENZA SIN COVID-19	385	9.0	17,299	404.3	348	8.0	6,553	151.0
	INFLUENZA CON COVID-19	972	22.7	20,483	0.0	1,630	37.6	60,729	1,399.6
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	95	2.2	3,543	82.8	199	4.6	3,522	81.2
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	156	3.6	4,130	0.0	378	8.7	11,350	261.6
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	48	1.1	3	0.07	37	0.9
	TUBERCULOSIS PULMONAR	11	0.3	421	9.8	20	0.5	386	8.9
<b>ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA</b>	HEPATITIS A	5	0.1	55	1.3	0	0.0	4	0.1
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.02
	PAROTIDITIS	0	0.0	25	0.6	0	0.0	2	0.05
	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	1	0.02	0	0.00	1	0.02
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.02
	TOSFERINA	0	0.0	2	0.05	0	0.0	1	0.02
	VARICELA	14	0.3	921	21.5	12	0.3	217	5.0
<b>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS</b>	ENFERMEDAD DIARREICA	899	21.0	56,738	1,326.1	1,888	43.5	25,499	587.7
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	4	0.1	280	6.5	13	0.3	296	6.8

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 17. AÑO 2021.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	3	0.07	0	0.0	4	0.1
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	2	0.05	0	0.0	4	0.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	3	0.07	0	0.0	5	0.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	3	0.07	1	0.0	14	0.3
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.00	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	0	0.0	128	2.99	0	0.0	17	0.4
	DENGUE GRAVE	0	0.0	7	0.16	0	0.0	0	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	3	0.1	1,222	28.56	7	0.2	96	2.2
	LEISHMANIASIS	16	0.4	276	6.45	37	0.9	513	11.8
	MALARIA	0	0.0	472	11.03	0	0.0	1,395	32.2
	ZIKA	0	0.0	6	0.14	0	0.0	1	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	5	6.5	84	1.94	10	13.8	68	93.9
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	2	2.4	213	251.99	8	9.5	165	195.7
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	52	1.2	1,007	23.54	56	1.3	860	19.8
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	22	0.5	388	9.07	13	0.3	360	8.3
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	17	0.40	1	0.0	11	0.3
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.00	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0.0	0	0.00	0	0.0	1	0.02
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	3	0.07	0	0.0	3	0.1
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	10	0.23	0	0.0	7	0.2

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

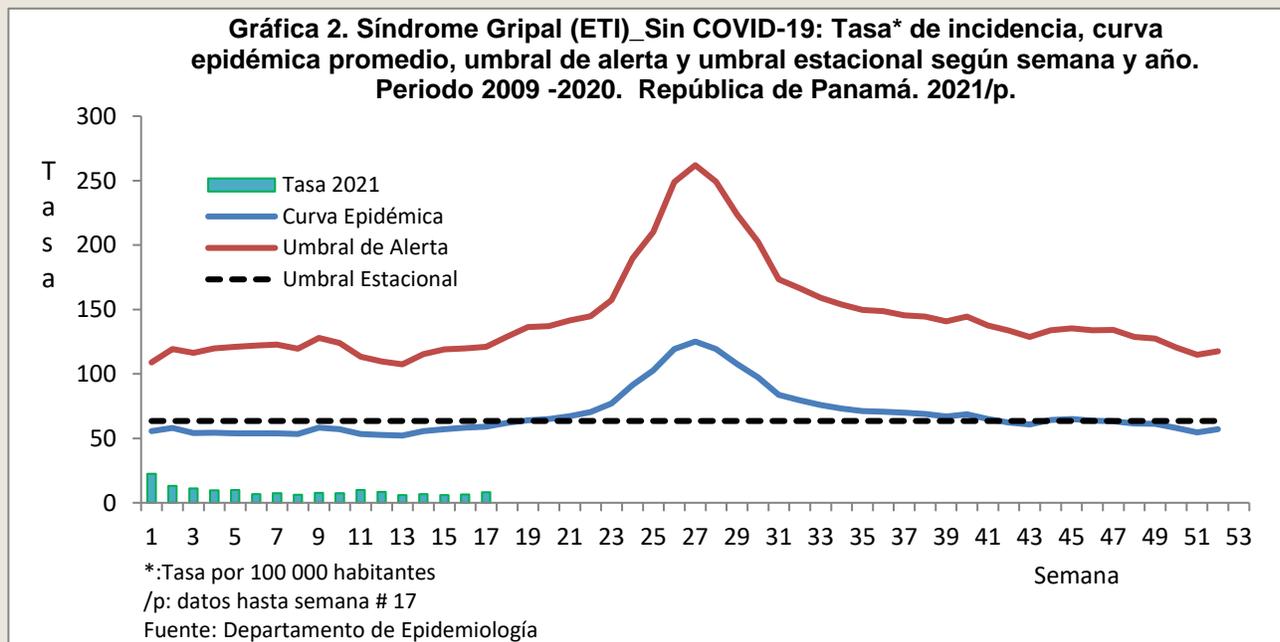
Los eventos que tuvieron variaciones relevantes con relación a la misma semana del año anterior (semana 17) son:

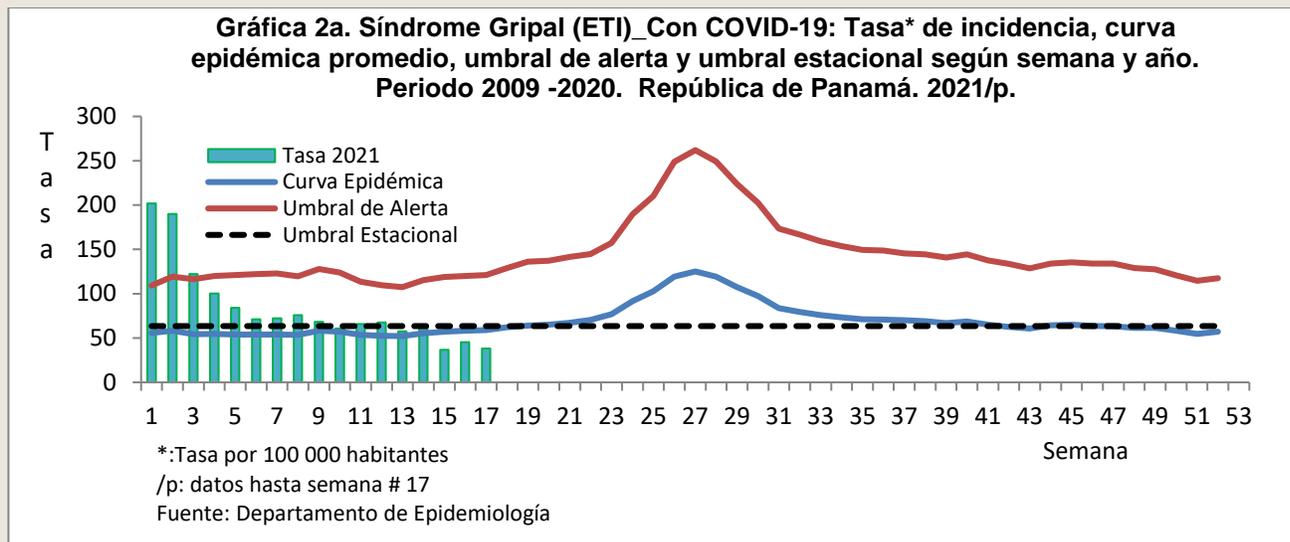
1	<b>Influenza</b>	Se han notificado 9.6% menos casos en la semana actual
2	<b>Bronquiolitis</b>	Se ha notificado 86.0% mas casos
3	<b>Bronconeumonía y neumonía</b>	Se han notificado 47.7% mas casos en semana actual
4	<b>Tuberculosis pulmonar</b>	Se han notificado 45.0% mas casos en semana actual
5	<b>Parotiditis</b>	Sin casos en esta semana
6	<b>Tosferina</b>	Un caso en esta semana.
7	<b>Varicela</b>	Ha disminuido 14.0% en semana actual
8	<b>Enfermedad diarréica</b>	Se han notificado 52.4% mas casos en semana actual
9	<b>Intoxicación alimentaria</b>	Se han notificado 69.2% mas casos en semana actual
10	<b>Contacto y efecto de escorpión</b>	Se ha notificado 7.1% mas casos en la semana actual
11	<b>Contacto y veneno de ofidio</b>	Se han notificado 41.0% menos casos
12	<b>Fiebre por Hantavirus y Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus</b>	Sin casos en ambas semanas.
13	<b>Leptospirosis</b>	Sin casos en ambas semanas.
14	<b>Enfermedad de Chagas</b>	Un caso en esta semana.
15	<b>Dengue con signos de alarma</b>	Sin mayor comportamiento en esta semana.
16	<b>Leishmaniasis</b>	Se han notificado 56.8% mas casos en semana actual
17	<b>Malaria</b>	Se actualizan casos acumulados de semanas anteriores

## 5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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

En la semana #17 se notifican 348 casos de Influenza o síndrome gripal con una tasa de incidencia de 8.0 casos por 100,000 hab. En la semana actual se observa una disminución en la tasa de incidencia del Síndrome Gripal respecto a la misma semana del año anterior, ambos diagnosticos Influenza sin COVID-19 e Influenza con COVID-19 se cargaron cada uno con su propia nomenclatura. La incidencia se mantiene por debajo del umbral estacional y la curva epidémica. (Gráfico 2). La incidencia de Influenza con COVID-19 en el 2021 ha disminuido y, por tercera semana consecutiva, se encuentra por debajo del umbral estacional y de la curva epidémica. (Gráfico 2a).

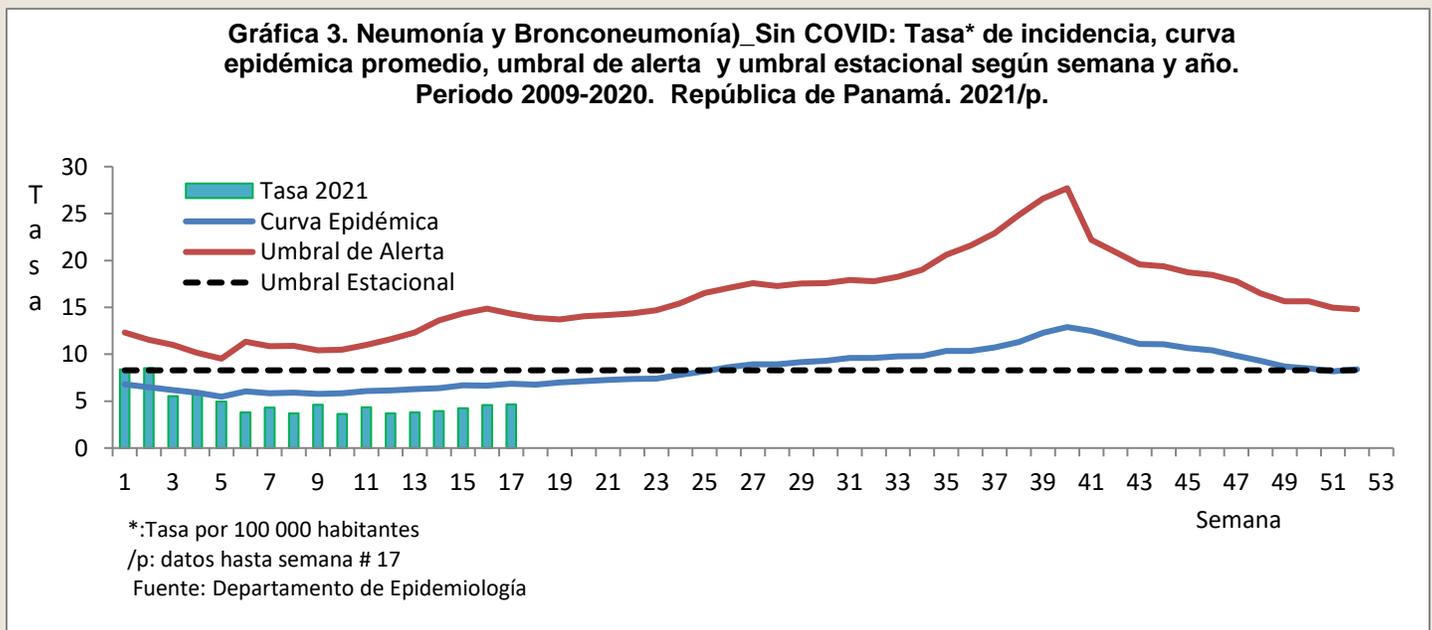




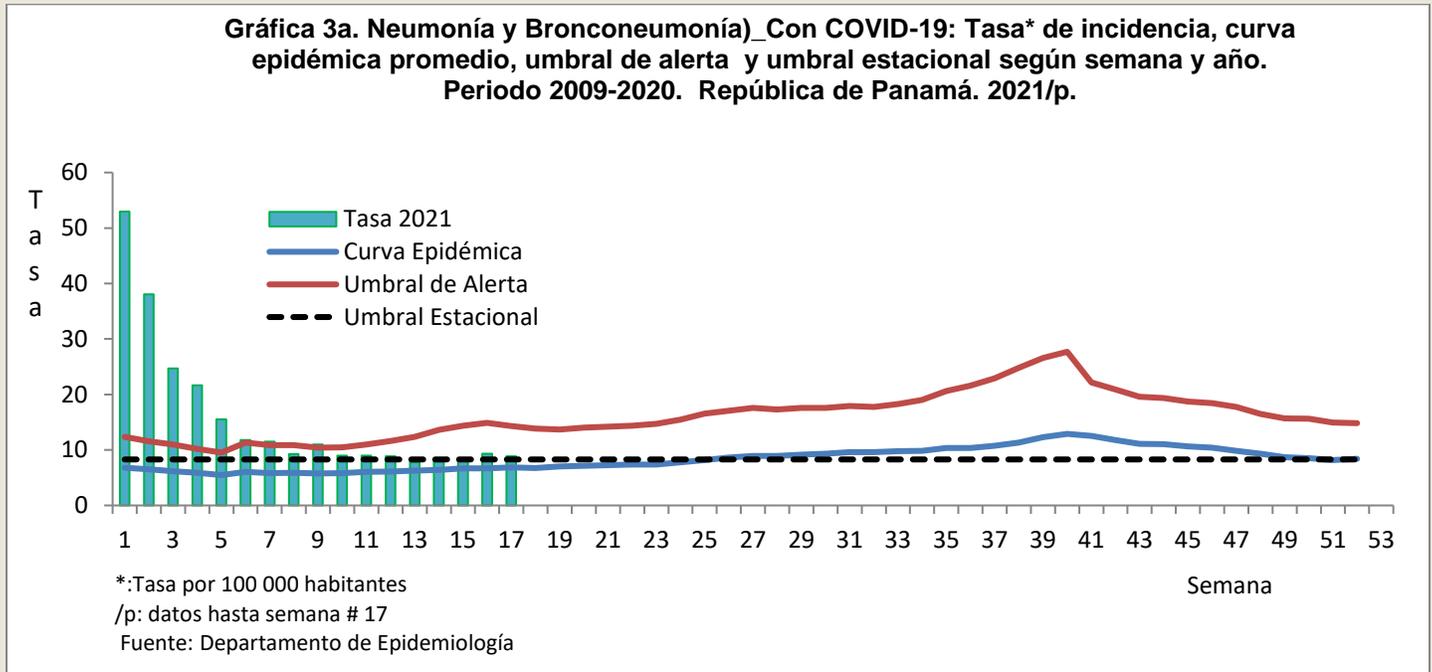
Se monitorea cada semana el comportamiento de los virus de la influenza a través de la vigilancia del síndrome gripal (ETI), de las neumonías y bronconeumonías y las bronquiolitis; caracterizadas clínicamente, para lo cual se calcula su tasa de incidencia semanal y se compara con la línea basal o curva 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 2009-2020.

**INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)**

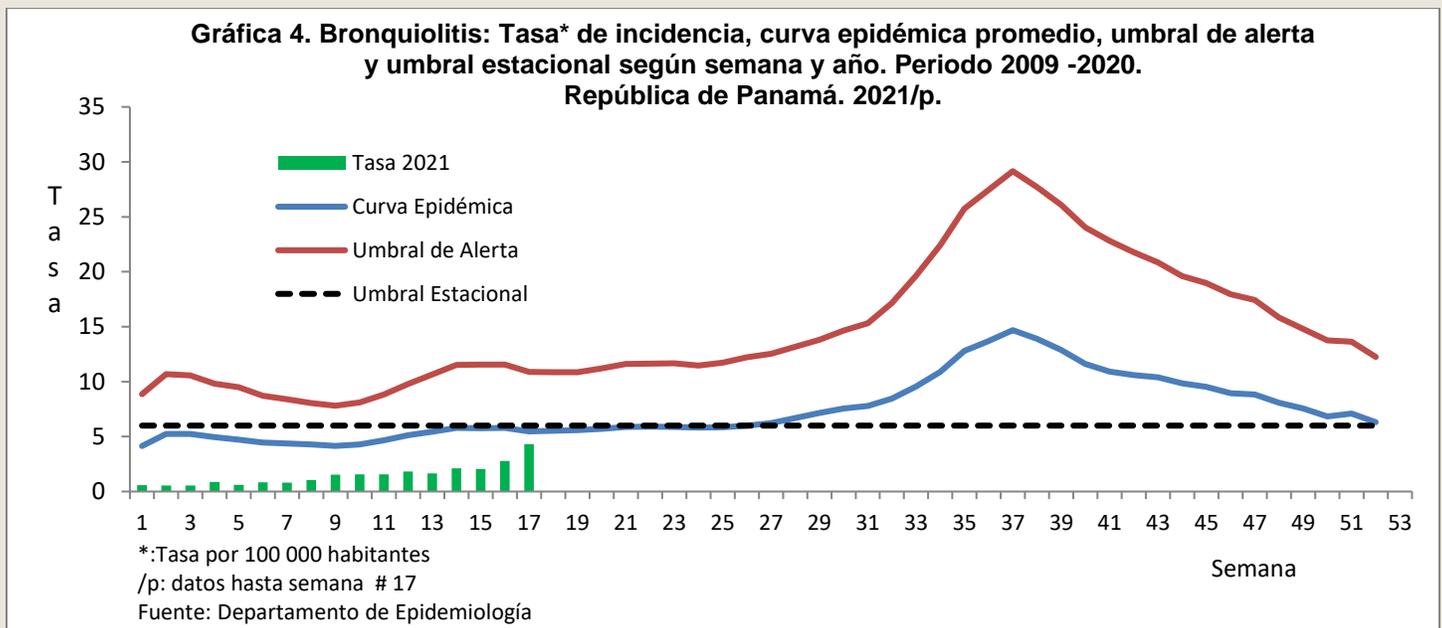
En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía + bronconeumonías y las bronquiolitis, resultando que para la semana 17, la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía aumentó a 4.6 por 100,000 habitantes con relación a 2.2 por 100,000 habitantes en la misma semana del año anterior. La incidencia se ubica debajo del umbral estacional y la curva epidémica. (Gráfica 3).



Sin embargo en la Neumonía y Bronconeumonía con COVID-19 para este año 2021, de manera general la incidencia ha estado por encima del umbral estacional y la curva epidémica. (Gráfico 3a).



En **Bronquiolitis** se observa un incremento leve pero sostenido a partir de la semana 8 en donde la incidencia fue de 1.0 caso por 100,000 habitantes y, para esta semana ésta fue de 4.2 por 100,000 habitantes; acercándose al umbral estacional y a la curva epidémica (Gráfica 4).



## RECOMENDACIONES

1. Que todas las instalaciones hospitalarias públicas mantengan actualizada la información de hospitalizaciones por IRAG en el módulo de denominadores del SISVIG y así elevar el porcentaje de notificación del 70% al 100%.

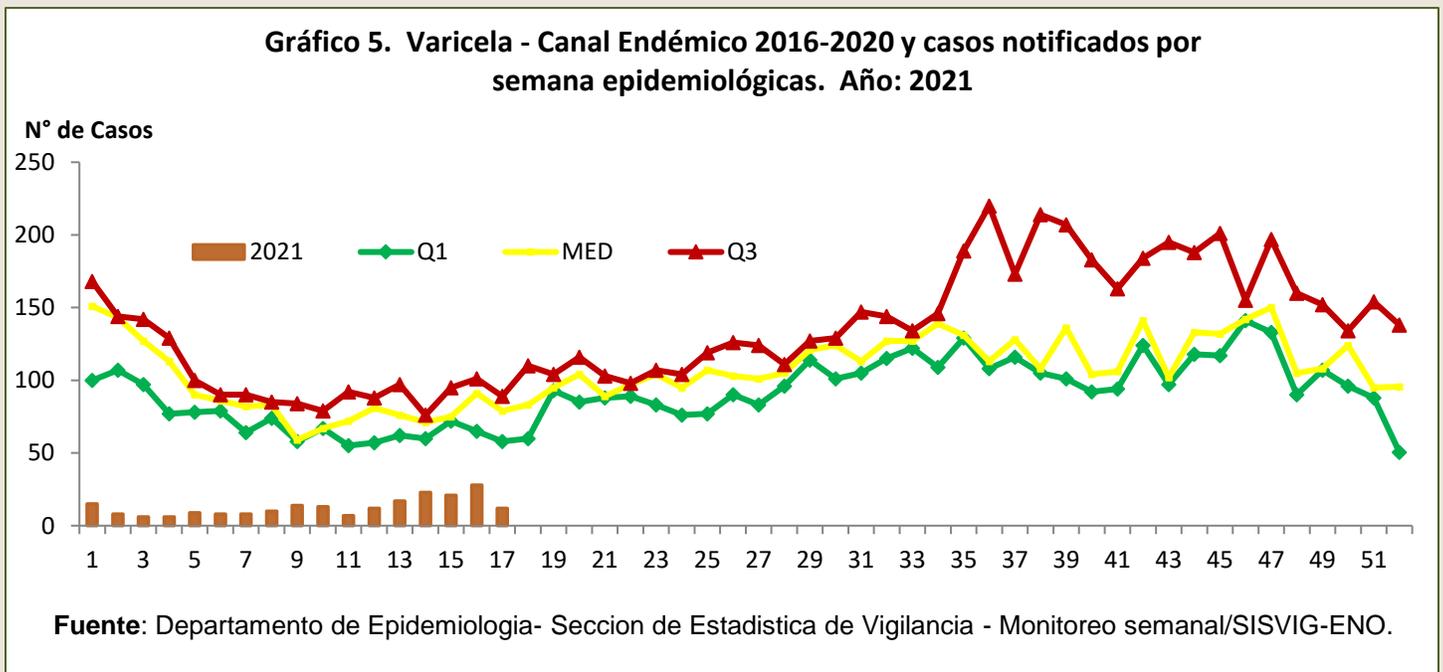
2. Difundir mediante circulares, capacitaciones, boletines las definiciones de caso para la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas (síndrome gripal\_Influenza\_ETI, neumonía, bronconeumonía y bronquiolitis) y las IRAG inusitada, imprevista, conglomerados y brotes para que sean utilizadas al notificar los casos.
3. Mantener la educación de la comunidad sobre la importancia de la higiene respiratoria, lavado de manos, modo de transmisión y búsqueda oportuna de atención médica.
4. Continuar con la educación a la comunidad de la importancia de la aplicación de la vacuna contra la Influenza y el neumococo según criterio de riesgo.
5. Análisis local de la información para identificar cambios en el comportamiento y generar alertas.

## 6. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Semana 17: no hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

### VARICELA

Se notificaron 12 casos para una incidencia de 0.3 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra una disminución de los casos en general, ubicándose en la zona de éxito. La vacuna contra la varicela forma parte del esquema de vacunas a partir del año 2014 para los niños de 1 año y 4 años, en consecuencia, se esperan casos en personas que por sus edades no le corresponda tener esta vacuna aplicada. (Gráfica 5).

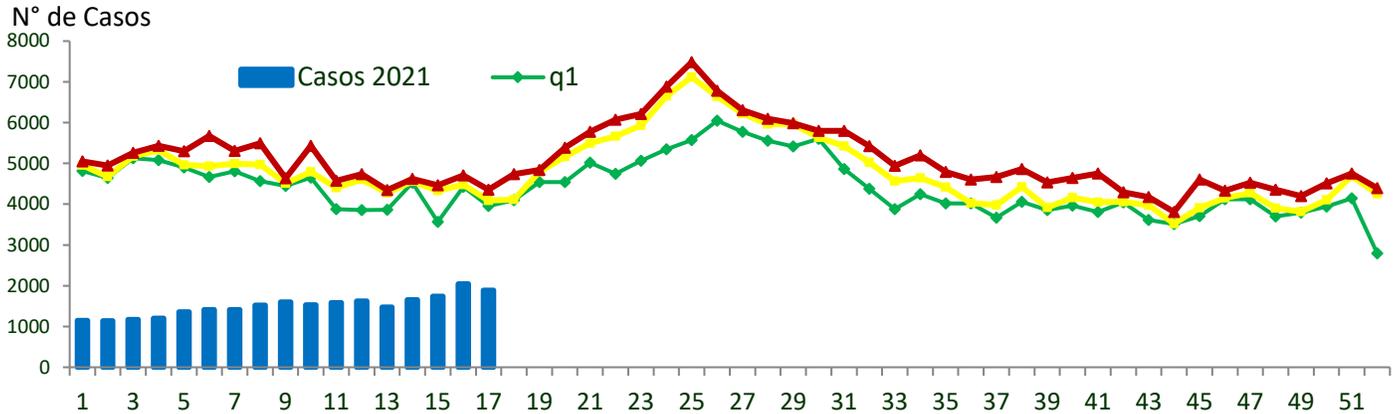


## 7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

### ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 1,888 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 43.5 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que los casos notificados están en zona de éxito (Gráfico 6).

**Gráfico 6. Enfermedad Diarreica Aguda - Canal Endémico 2015-2020 y casos notificados por semana epidemiológicas. Año: 2021.**



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

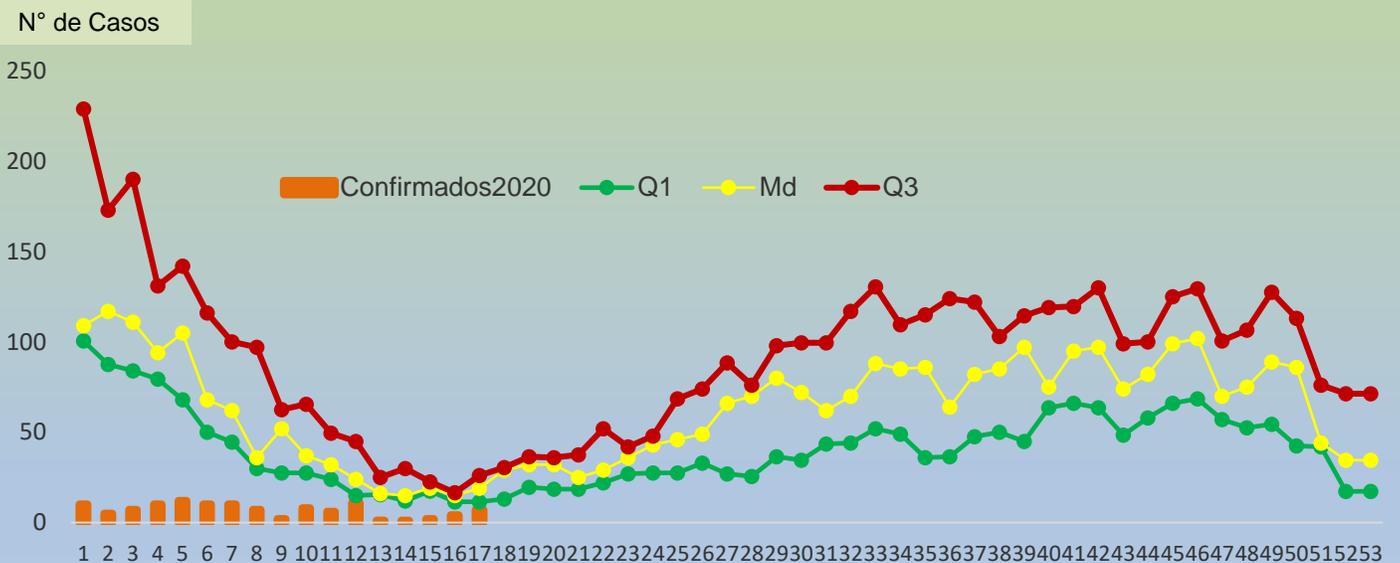
## 8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

### DENGUE

En el corredor endémico de Dengue (Gráfico 7) se observa que los casos para esta semana, al igual que en las semanas anteriores, se ubican en la zona de éxito.

Hasta la semana No.17 se han confirmado 113 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 2.6 casos por 100,000 habitantes. Las tasas de incidencia por sexo son 2.7 para el sexo masculino y 2.5 para el sexo femenino.

**Gráfico 7. DENGUE - CANAL ENDÉMICO DE CASOS CONFIRMADOS 2014-2020. CONFIRMADOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N° 17. REPÚBLICA DE PANAMÁ. AÑO 2021**



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



Cuadro 2. Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2021 \_ SE# 1 a 17

REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Defunciones	Criterio de Confirmación		Serotipos identificados por semana epidemiológica				
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																NEXO	LABORATORIO								
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave													
							Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa										
<b>TOTAL</b>	<b>113</b>	<b>2.6</b>	<b>58</b>	<b>2.7</b>	<b>55</b>	<b>2.5</b>	<b>113</b>	<b>2.6</b>	<b>7</b>	<b>0.2</b>	<b>96</b>	<b>2.2</b>	<b>7</b>	<b>0.2</b>	<b>17</b>	<b>0.4</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>37</b>	<b>76</b>	
BOCAS DEL TORO	5	2.7	3	3.3	2	2.2	5	2.7	1	0.5	5	2.7	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	4	
COCLE	1	.4	1	.7	0	0.0	1	0.4	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	1	
COLON	8	2.5	3	2.	5	3.1	8	2.5	1	0.3	4	1.3	1	0.3	4	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	7	
CHIRIQUI	56	12.	32	13.6	24	10.3	56	12.	5	1.1	50	10.7	5	1.1	6	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	22	34			
DARIEN	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0		
HERRERA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0		
LOS SANTOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0		
PANAMA ESTE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0		
PANAMA OESTE	6	1.	3	.9	3	1.	6	1.	0	0.0	6	1.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	3	3			
PANAMA NORTE	5	1.7	3	2.1	2	1.4	5	1.7	0	0.0	5	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	3			
PANAMA METRO	10	1.1	3	.7	7	1.6	10	1.1	0	0.0	8	0.9	0	0.0	2	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	8	D1 (SE# 2, 7)		
SAN MIGUELITO	10	2.6	6	3.2	4	2.	10	2.6	0	0.0	10	2.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	5	5			
VERAGUAS	4	1.6	1	.8	3	2.5	4	1.6	0	0.0	3	1.2	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	4			
KUNA YALA	8	16.5	3	12.7	5	20.1	8	16.5	0	0.0	4	8.3	0	0.0	4	8.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	7			
C. NGOBE BUGLE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0			

Semana Epidemiológica N° 17 / Tasa por 100,000 Habitantes  
FUENTE: MINSAL/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

El 85.0% (96) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 15.0% (17) a Dengue con signos de alarma (DCSA). No se ha registrado Dengue grave. El 67.3% (76/113) de los casos de Dengue se confirmó por laboratorio y el 32.7% (37/113) se estableció el diagnóstico por nexos epidemiológico.

Tasas de Dengue elevadas: Guna Yala (16.5 x 100,000 habitantes), seguida de Chiriquí (12.0 x 100,000 habitantes), Bocas del Toro (2.7 x 100,000 habitantes) y San Miguelito (2.6 x 100,000 habitantes) (Cuadro 2).

No hay defunciones este año y, únicamente se ha identificado la circulación de Dengue serotipo 1.

## CHIKUNGUNYA Y ZIKA

No se han confirmados casos de Chikungunya en lo que va del año. La enfermedad por virus Zika, se ha mantenido en baja frecuencia en el país, en ambas semanas de ambos años no se registran casos.

## MALARIA

En esta semana no se notifican casos. Se actualizan casos de semanas anteriores, acumulados (1,395). Se registra 66.2% más casos en comparación a los casos acumulados (472) para la misma semana en el 2020. (Ver Cuadro 1b).

## 9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

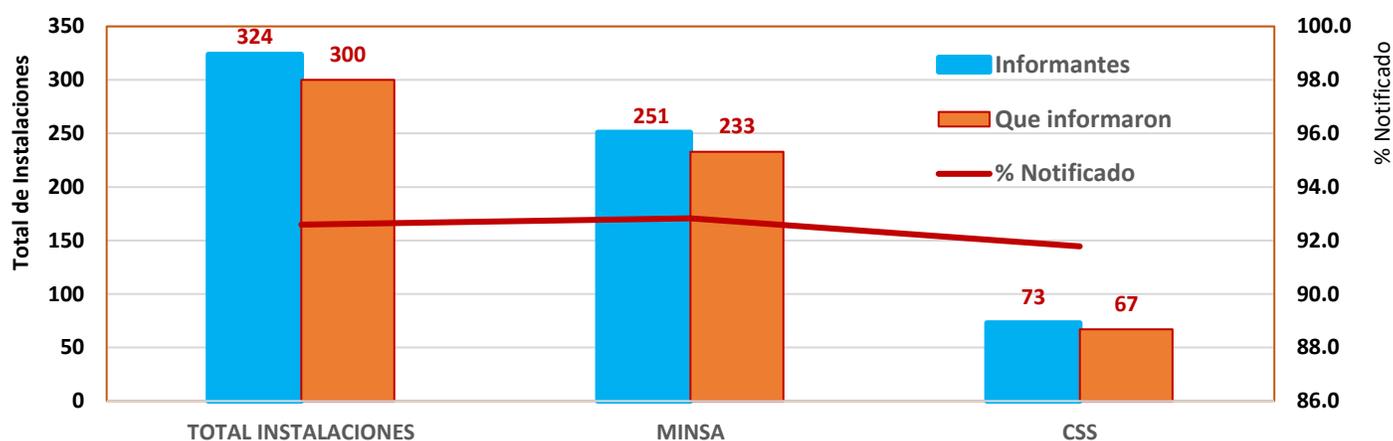
Ver boletines en la web del MINSAL sobre COVID-19.

## 10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 4 de mayo de 2021 (1:00 p.m.) habían reportado 300 de 324 unidades notificadoras a nivel de país, para un 92.6% de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ( $\leq 85\%$ ) por regiones, estuvieron:

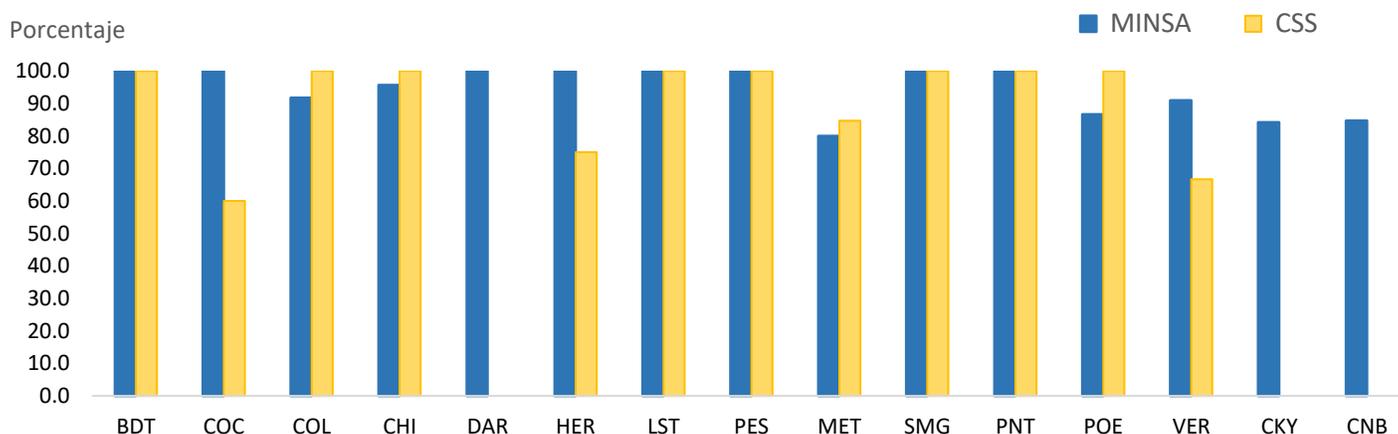
- Coclé – CSS (60.0 %)
- Herrera – CSS (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (40.0 %)
- Panamá Metropolitana – CSS (84.6)
- Veraguas – CSS (66.7 %)
- Comarca Kuna Yala – MINSa (84.2 %)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSa (84.6 %)

**Gráfica 8. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.**  
Semana N° 17 ( Del 25 de abril al 01 de mayo 2021 ) Año 2021.



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

**Gráfica 9. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud.**  
Panamá. Semana epidemiológica 17, Año 2021.



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

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)  
**Semana epidemiológica No. 17 ( Del 25 al 01 de mayo) Año 2021**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>324</b>	<b>300</b>	<b>92.6</b>	
Bocas del Toro - MINSA	11	11	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	19	100.0	
Coclé - CSS	5	3	60.0	No Reportó: Hosp. Rafael Estéz, Pol.Dr. Manuel de Jesús Rojas Sucre.
Colón - MINSA	12	11	91.7	No Reportó: Centro Peninteciaro Nva. Esperanza.
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	44	95.7	No Reportó: El Santo, C.S. Los Algarrobos.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	3	75.0	No Reportó. CAPPS Los Pozos.
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	10	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
<b>PANAMÁ METRO TOTAL.....</b>	<b>43</b>	<b>35</b>	<b>81.4</b>	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	19	90.5	No Rportó: C.S. Guillermo Lewis, C.S. Veracruz.
Metropolitana Hospitales Nacional	4	3	75.0	No Reportó: Instituto Nacional de Salud Mental.
Metropolitana Privadas	5	2	40.0	No reportó: Hospital Punta Pacifica, Centro Médico Paitilla y Hospital Santa Fé.
Metropolitana CSS.	13	11	84.6	No reportó: Pol. Dr. Carlos Brin, ULAPS Carlos Velarde.
<b>SAN MIGUELITO TOTAL.....</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>100.0</b>	
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	4	100.0	
Panamá Norte - MINSA	3	3	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	15	13	86.7	No Reportó: de San Carlos, Sub.C. Nva. Arenosa.
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	20	90.9	No reportó: C. de S. Calobre, C.S Montijo.
Veraguas - CSS	3	2	66.7	No reportó: Pol. Horacio Díaz Gómez
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	16	84.2	No Reportó: C. de S. Armila, C.S. Mansuncun, C.S Río Azúcar.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No Reportó: C. de S. Río Chiriquí , P de S. Chichica.

Nota: 1. En la Región de Salud de Panamá Oeste el Centro de Salud de Bejuco (MINSA), se encuentra cerrado por remodelación desde la SE#14

2.En la Región de San Miguelito (MINSA), el C.S. Materno Infantil Don Bosco se encuentra cerrado por vandalismo.

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.

## 11. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

A nivel mundial, los casos nuevos de COVID-19 aumentaron por novena semana consecutiva, con casi 5.7 millones de casos nuevos reportados en la última semana, superando los picos anteriores.

Todas las regiones informan disminuciones en caso de incidencia fuera de las regiones de Asia Sudoriental y Pacífico Occidental. Por tercera semana consecutiva, la región de Asia Sudoriental registró los mayores aumentos relativos tanto en la incidencia de casos como de muerte. Varios países de la región registran tendencias al alza, India representa la gran mayoría de casos de esta tendencia regional y el 38% de los casos globales notificados en la última semana.

La mayor cantidad de casos nuevos se notificó en la India (2,172,063 casos nuevos; aumento del 52%), Estados Unidos de América (406,001 casos nuevos; disminución del 15%), Brasil (404,623 casos nuevos; disminución del 12%), Turquía (378,771 nuevos casos; 9% de disminución) y Francia (211,674 nuevos casos; 9% de disminución).

El número de nuevas muertes aumentó por sexta semana consecutiva, con más de 87,000 nuevas muertes reportadas. Del mismo modo, todas las regiones menos dos, El sudeste de Asia y el este del Mediterráneo informaron una disminución de nuevas muertes esta semana.

Actualización sobre las variantes del SARS-CoV-2

La OMS, en colaboración con las autoridades, instituciones e investigadores nacionales, continúa monitoreando las variantes de interés (VOI) y variantes (VOC) del SARSCoV-2, y evalúa estas y otras variantes emergentes. Variantes basadas en el riesgo planteado para la salud pública mundial, incluidos los impactos en la epidemiología y la salud pública y medidas sociales (PHSM).

A medida que se fortalecen las actividades de vigilancia para detectar variantes del SARS-CoV-2 a nivel local y nacional, incluso mediante la secuenciación genómica estratégica y el intercambio de secuencias genómicas completas con plataformas como GISAID, el número de países / áreas / territorios (en adelante, países) que informan sobre COV sigue aumentando. Estas distribuciones deben ser interpretadas con la debida consideración de las limitaciones de la vigilancia, incluidas las diferencias en las capacidades de secuenciación y priorización de muestras para secuenciar entre países.

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---27-april-2021>