



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° 18 (Del 02 al 08 de mayo 2021)

Correo: vigepipanama@minsa.gob.pa o 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.*

El **boletín de la semana N°18**, presenta los casos informados del 2 al 8 de mayo (semana epidemiológica No.18), los casos acumulados de la semana 1 al 18 y, los casos comparativos para los mismos periodos, años 2020 y 2021.

La información proviene de los eventos registrados en la **Plataforma de Vigilancia en Salud Pública (SISVIG)** por parte las instalaciones del Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social y del sector privado. 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:

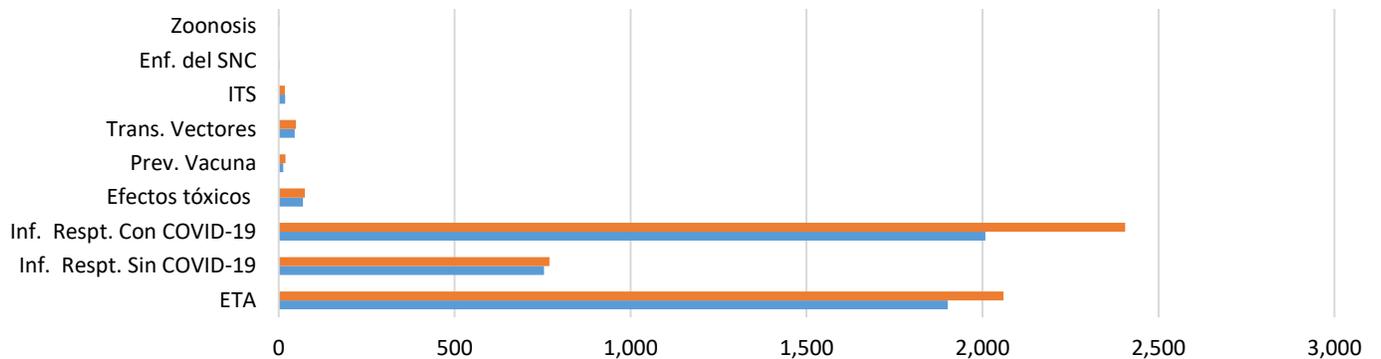
IRAG	• Infecciones respiratorias agudas graves
EPV	• Enfermedades prevenibles por vacunas
ETA	• Enfermedades transmitidas por alimentos
ZNS	• Zoonosis
ETV	• Enfermedades transmitidas por vectores
ITS	• Infecciones de transmisión sexual
ETCEE	• Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento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

4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Durante la semana epidemiológica 18 (del 2 al 8 de mayo) el 91.4% (296/324) 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 cinco mil trescientos noventa y cinco (5395) eventos de notificación obligatoria priorizados.

Por grupos de eventos, en dos se registró incremento importante en el número de notificaciones. Las Enfermedades Transmitidas por Alimentos para la semana 17 sumaron 1901 eventos mientras que, para la semana actual suman 2060, para un incremento del 8.4%. En el grupo de las Infecciones Respiratorias, incluyendo al COVID-19, para la semana 17 reportaron 2008 eventos y, para la 18 fueron 2405, para un incremento del 19.7% (Gráfico 1).

Gráfico 1. Número de casos según grupo de eventos.
República de Panamá. Año 2021. Semana 17 y 18.



	ETA	Inf. Respt. Sin COVID-19	Inf. Respt. Con COVID-19	Efectos tóxicos	Prev. Vacuna	Trans. Vectores	ITS	Enf. del SNC	Zoonosis
SE 18	2,060	769	2,405	74	19	49	17	0	2
SE 17	1,901	754	2,008	69	13	45	18	2	0

Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, comparando los casos entre la semana 17 y 18, la bronquiolitis registró aumento en su incidencia, de 0.6 a 4.3 casos por 100,000 habitantes; igualmente la neumonía/bronconeumonía, de 2.2 a 5.0. En la incidencia acumulada (semana 1-18) registró incremento la neumonía/bronconeumonía, de 82.8 a 86.6 casos por 100,000 habitantes.

Dentro del conjunto de enfermedades prevenibles por vacuna, para el 2021 se registra una disminución en la incidencia acumulada de varicela; 21.5 para 2020 y 5.4 para el 2021. Igualmente para la Hepatitis A, cuya incidencia acumulada bajó de 1.3 a 0.1 casos por 100,000 habitantes. En lo que va del año se ha confirmado un caso de tétano adquirido. No se han reportado casos de rubeola ni sarampión.

Con relación a las enfermedades transmitidas por alimentos, la incidencia de las enfermedades diarreicas para ésta semana fue 47.0 casos por 100,00 habitantes, 2.3 más alta a la registrada en la semana 17; no obstante la incidencia acumulada es inferior a la del 2020. Los casos y la incidencia de la intoxicación alimentaria no tuvo variación importante.

En el grupo de las zoonosis, para esta semana se reporto un caso de Fiebre por Hantavirus y uno de Leptospirosis.

Respecto a las enfermedades transmitidas por vectores se registra incremento en la cantidad de casos acumulados de enfermedad de Chagas, Leishmaniasis y Malaria. Hay disminución de casos de Dengue.

En las infecciones de transmisión sexual se observan valores similares en ambos años, en la incidencia de sífilis congénita y en embarazadas.

Con relación a los eventos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento; se observa ligero descenso en los contactos y efecto de escorpión y, en los contacto y veneno de ofidio.

En las enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central, se observa un descenso en todos los eventos.

Se muestra de forma resumida los eventos con mayores variaciones con relación a la misma semana del año 2020 (semana 18):

1	Bronquiolitis	Se notifican 7.4 veces más casos en la semana actual
2	Bronconeumonía y neumonía	Se notifican 2.3 veces más casos en la semana actual
3	Tuberculosis pulmonar	Se notifican 1.6 veces más casos en la semana actual
4	Varicela	Se notifican 1.3 veces más casos en la semana actual
5	Enfermedad diarreica	Se notifican 2.3 veces más casos en la semana actual
6	Intoxicación alimentaria	Se notifican 4.7 veces más casos en la semana actual
7	Sífilis en embarazada	Se notiifican 5.5 veces más casos en la semana actual
8	Leishmaniasis	Se notiifican 2.3 veces más casos en la semana actual
7	Malaria	Se notiifican 8.0 veces más casos en la semana actual

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS
EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.
PANAMÁ. SEMANA 18. AÑO 2021.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	25	0.6	3216	75.2	185	4.3	1264	29.1
	INFLUENZA SIN COVID-19	385	9.0	17299	404.3	349	8.1	6909	159.2
	INFLUENZA CON COVID-19	746	17.4	21411	500.4	2,090	48.2	62953	1,450.9
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	95	2.2	3543	82.8	215	5.0	3756	86.6
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	153	3.6	4302	100.5	315	7.3	11707	269.8
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	48	1.1	2	0.05	39	0.9
	TUBERCULOSIS PULMONAR	11	0.3	421	9.8	18	0.4	404	9.3
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	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	0.0
	VARICELA	14	0.3	921	21.5	19	0.4	236	5.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	899	21.0	56738	1,326.1	2,041	47.0	27581	635.6
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	4	0.1	280	6.5	19	0.4	315	7.3

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 18. AÑO 2021.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	3	0.1	1	0.0	4	0.1
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	1	0.0	1	0.0	5	0.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	3	0.1	0	0.0	5	0.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	3	0.1	0	0.0	14	0.3
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	0	0.0	128	3.0	1	0.0	21	0.5
	DENGUE GRAVE	0	0.0	7	0.2	0	0.0	1	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	3	0.1	1222	28.6	3	0.1	107	2.5
	LEISHMANIASIS	16	0.4	276	6.5	37	0.9	553	12.7
	MALARIA	0	0.0	472	11.0	8	0.2	1427	32.9
	ZIKA	0	0.0	6	0.1	0	0.0	1	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	5	6.5	84	1.1	6	0.1	77	1.1
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	2	2.4	213	2.4	11	0.1	189	2.2
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	52	1.2	1007	23.5	51	1.2	913	21.0
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	22	0.5	388	9.1	23	0.5	387	8.9
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	17	0.4	0	0.0	12	0.3
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	3	0.1	0	0.0	3	0.1
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	10	0.2	0	0.0	7	0.2

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

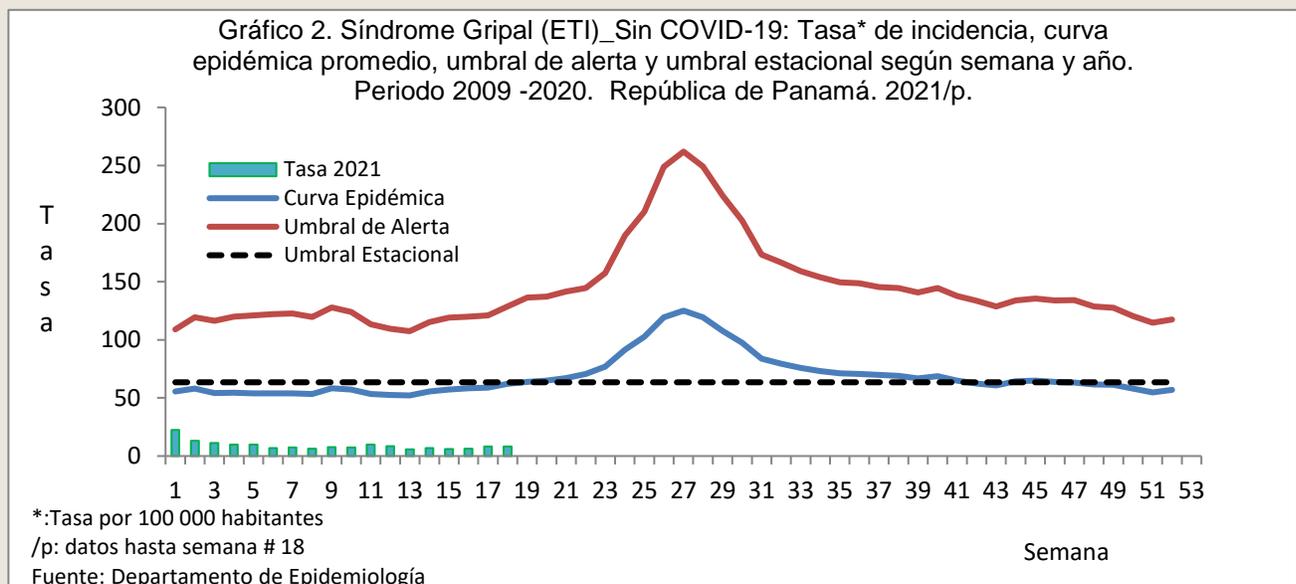
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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

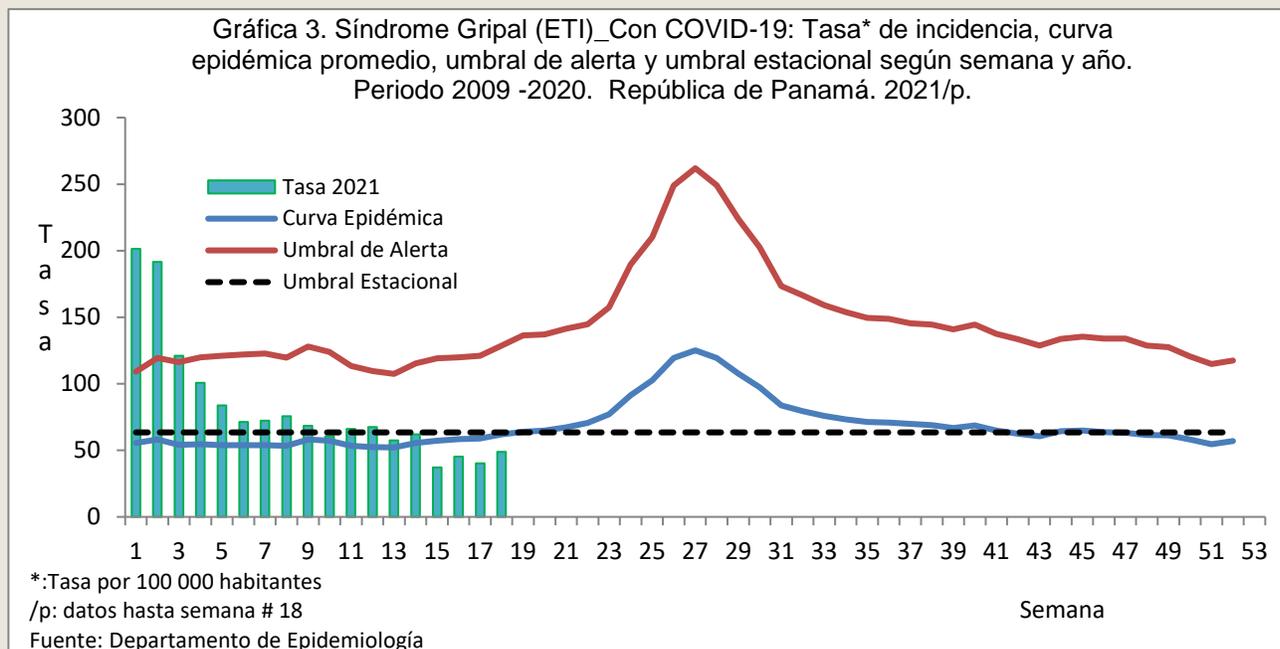
Se monitorea cada semana el comportamiento de los virus de la influenza a través de la vigilancia del síndrome gripal (ETI), neumonías y bronconeumonías y las bronquiolitis, caracterizadas clínicamente. Para esto se calcula la tasa de incidencia semanal y se compara con la línea basal o curva epidémica (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). La curva basal o epidémica y los umbrales se construyen, para este boletín, con datos del periodo 2009-2020.

INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 18 se notificaron 349 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una incidencia de 8.1 casos por 100,000 hab. El gráfico evidencia que durante el 2021 la incidencia ha sido baja, manteniéndose por debajo del umbral estacional y, de la curva epidémica. No obstante, en las dos ultimas semanas (17 y 18) se observa un aumento muy discreto en la incidencia; hecho que coincide con el incremento en las notificaciones de COVID-19 (Gráfico 2).

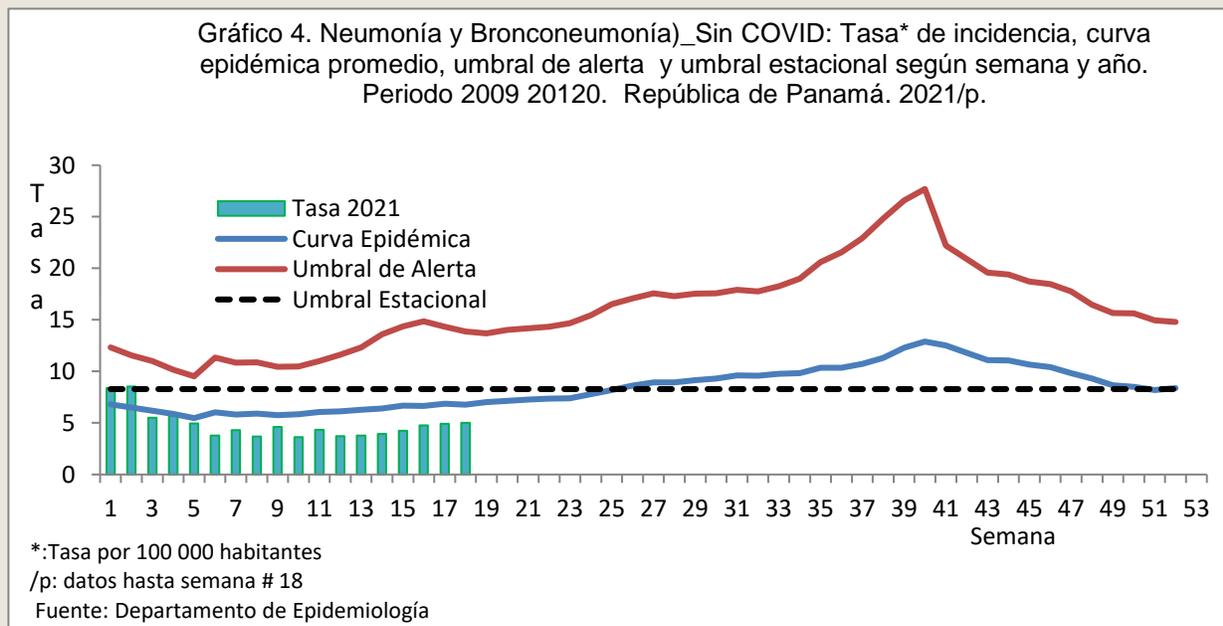


Al analizar el comportamiento de la Influenza o Síndrome Gripal, incluyendo COVID-19, desde la semana 1 en que se registró el máximo número de casos; hasta la 6, la incidencia disminuyó rápidamente, coincidiendo con los meses donde se aplicaron medidas de restricción de movimientos en varias regiones del país. Desde la semana 7 a la 14 el descenso fue lento y la incidencia se mantuvo entre el umbral estacional y la curva epidémica. A partir de la semana 15 la incidencia está por debajo de la curva epidémica y del umbral estacional; no obstante en la última semana se ve un leve incremento (Gráfico 3).

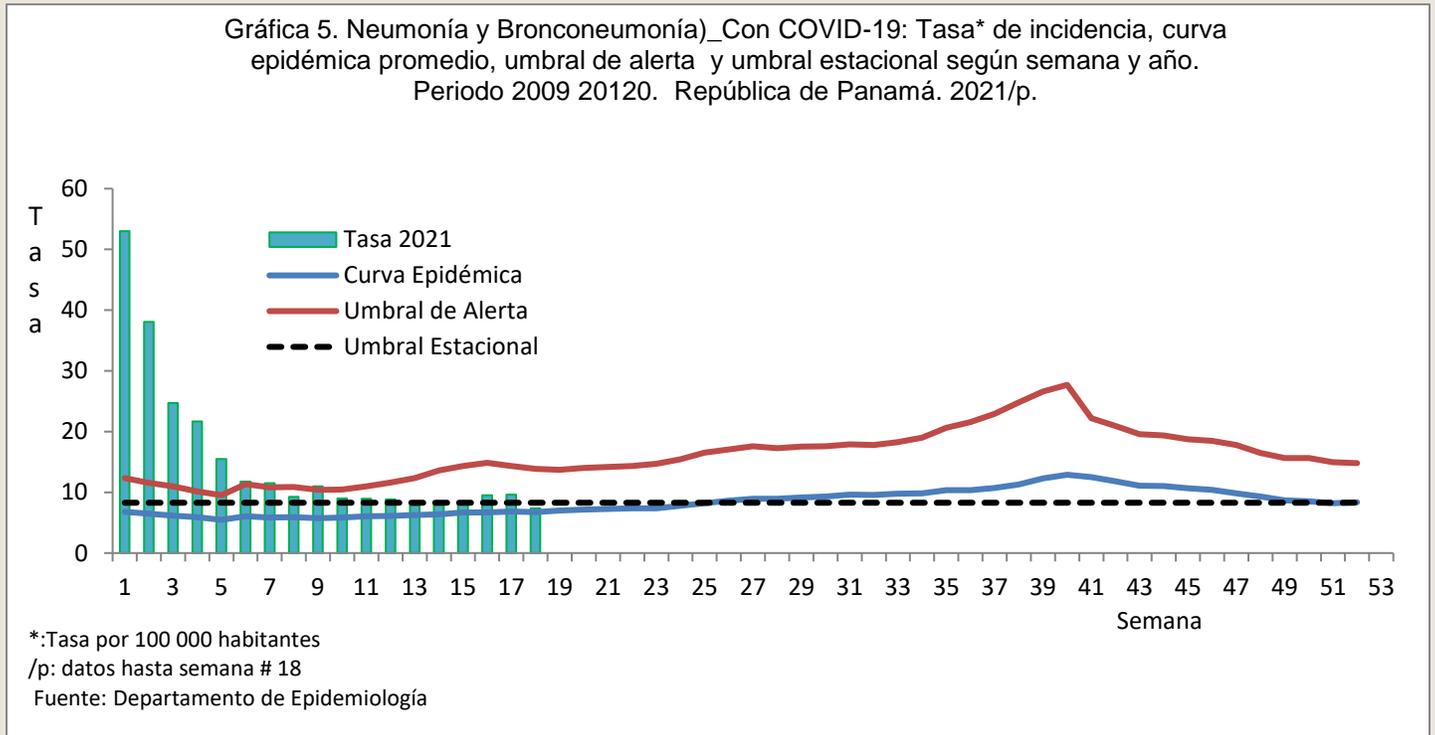


INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía + bronconeumonías y las bronquiolitis. Para la semana 18 la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía aumentó a 5.0 casos por 100,000 habitantes con relación a 2.2 por 100,000 habitantes en la misma semana del año anterior. Esta incidencia se ubica por debajo del umbral estacional y la curva epidémica; sin embargo se observa un incremento leve pero sostenido a partir de la semana 15 (Gráfico 4).



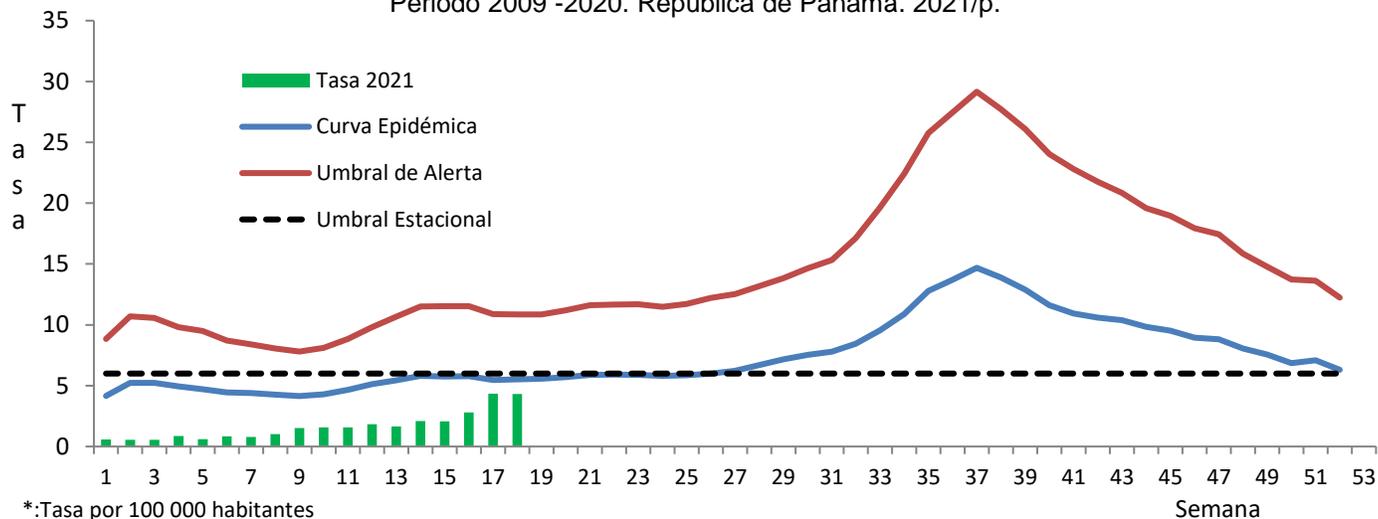
Tomando en consideración las Neumonía y Bronconeumonía, incluyendo los COVID-19, durante las primeras cinco semanas la incidencia se ubicó por encima del umbral de alerta. A partir de la semana seis la incidencia ha registrado valores similares a los del umbral estacional y, ligeramente por encima de la curva epidémica (Gráfico 5).



BRONQUIOLITIS

La tasa de incidencia se mantiene en 4.3 casos por 100,000 habitantes comparado con la misma semana del año anterior que fue de 0.6 por 100,000 habitantes. Esta incidencia está por debajo de la curva epidémica y el umbral de alerta; sin embargo se observa un aumento desde la semana 16 cuando se registraron 2,06 casos por 100,000 habitantes (Gráfico 6).

Gráfica 6. Bronquiolitis: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año.
Periodo 2009 -2020. República de Panamá. 2021/p.



*:Tasa por 100 000 habitantes

/p: datos hasta semana # 18

Fuente: Departamento de Epidemiología

RECOMENDACIONES

1. Que todas las instalaciones hospitalarias públicas mantengan actualizada la información de hospitalizaciones por IRAG en el módulo de denominadores del SISVIG y elevar el porcentaje de notificación 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 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. Mantener actualizados los gráficos del comportamiento del síndrome gripal y las IRAG y, realizar los análisis local para identificar cambios y generar las alertas correspondientes.

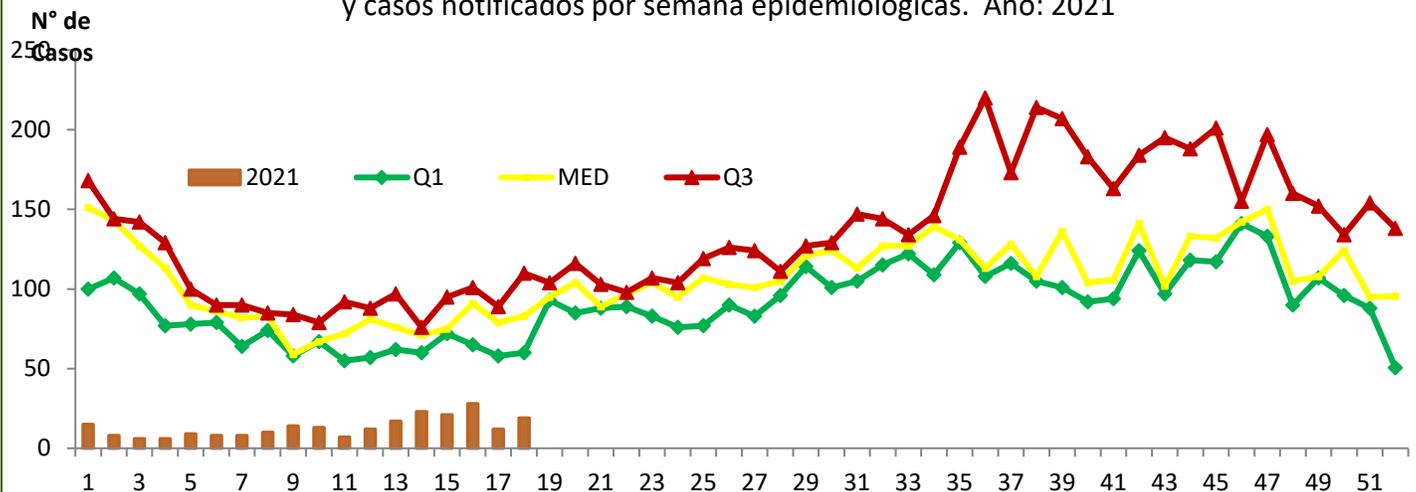
6. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Semana 18: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

Se notificaron 19 casos para una incidencia de 0.4 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra una disminución de los casos en general, ubicándose por debajo de 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 (Gráfico 7).

Gráfico 7. Varicela - Canal Endémico 2016-2020
y casos notificados por semana epidemiológicas. Año: 2021



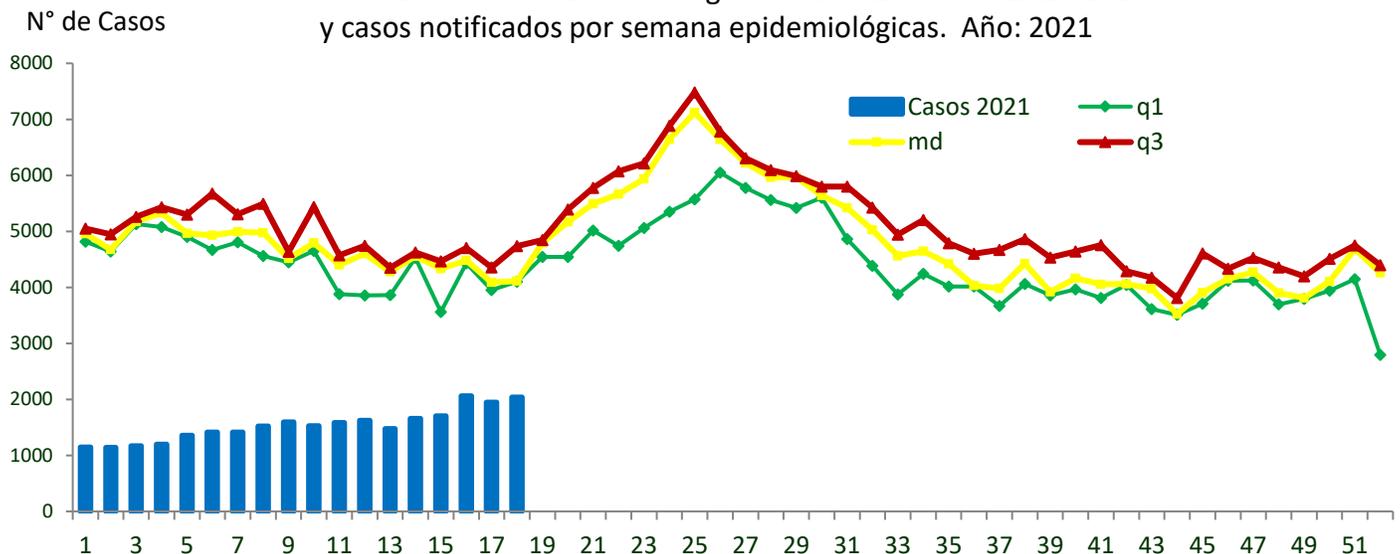
Fuente: Departamento de Epidemiología- Sección de Estadística de Vigilancia - Monitoreo semanal/SISVIG-ENO.

7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 2041 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 47.0 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que a partir de la semana 14 se observa una tendencia hacia el aumento de casos, no obstante aun se mantiene en la zona de éxito (Gráfico 8).

Gráfico 8. Enfermedad Diarreica Aguda - Canal Endémico 2016-2020
y casos notificados por semana epidemiológicas. Año: 2021

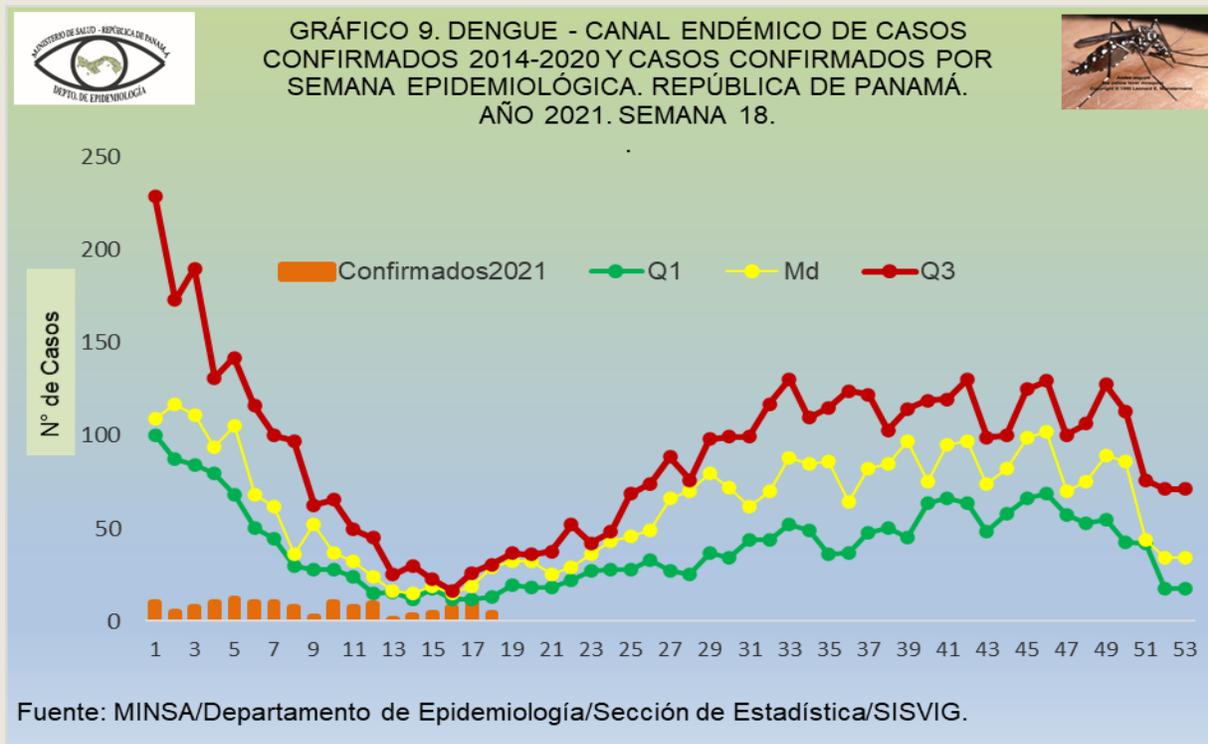


Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección de Estadística - SISVIG/ENO.

8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

DENGUE

En el corredor endémico de Dengue se observa que los casos para esta semana continúan bajos al igual que en las semanas anteriores y, se ubican en la zona de éxito (Gráfico 9).



Hasta la semana No.18 se han confirmado un acumulado de 129 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 3.0 casos por 100,000 habitantes. Las tasas de incidencia por sexo fue de 3.3 para el masculino y 2.6 para el femenino.

El 82.4% (107) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 16.3% (21) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 1 caso a Dengue Grave 0.7%. El 69.8% (90/129) de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y en el 30.2% (39/129) el diagnóstico fue por nexa epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.

Con tasas de incidencia por Dengue elevadas: Guna Yala (16.5 x 100,000 habitantes), seguida de Chiriquí (13.5 x 100,000 habitantes), Bocas del Toro (4.4 x 100,000 habitantes), San Miguelito y Colón con 2.9 x 100,000 habitantes, cada una (Cuadro 2).

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



Cuadro 2. Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2021

REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Serotipos identificados por semana epidemiológica			
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																Criterio de Confirmación					
							TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave				Defunciones	NEXO		LABORATORIO		
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa						
TOTAL	129	3.	72	3.3	57	2.6	129	3.	4	0.1	107	2.5	3	0.1	21	0.5	1	0.02	1	0.0	0	0.0	0	0	0	39	90	
BOCAS DEL TORO	8	4.4	6	6.6	2	2.2	8	4.4	1	0.5	7	3.8	0	0.0	1	0.5	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	7	
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	1	
COLON	9	2.9	4	2.6	5	3.1	9	2.9	0	0.0	4	1.3	0	0.0	5	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	8	
CHIRIQUI	63	13.5	37	15.8	26	11.2	63	13.5	2	0.4	57	12.2	2	0.4	6	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	23	40	
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	
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	
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	
PANAMA ESTE	1	.8	1	1.4	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	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	3	3	
PANAMA NORTE	7	2.4	5	3.5	2	1.4	7	2.4	0	0.0	5	1.7	0	0.0	1	0.3	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	2	5	
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	2	8	D1 (SE# 2, 7)
SAN MIGUELITO	11	2.9	7	3.7	4	2.	11	2.9	1	0.3	11	2.9	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	5	6	
VERAGUAS	5	2.	2	1.5	3	2.5	5	2.	0	0.0	4	1.6	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	5	
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	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	

Semana Epidemiológica N° 18 / Tasa por 100,000 Habitantes
FUENTE: MINS/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

CHIKUNGUNYA Y ZIKA

Casos confirmados de Chikungunya no han sido diagnosticado hasta esta semana en este 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 se notifican 8 casos, se actualizan casos de semanas anteriores, acumulados (1,427) para una incidencia acumulada de 32.9, tres veces mas a la registrada para el mismo período del 2020 (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

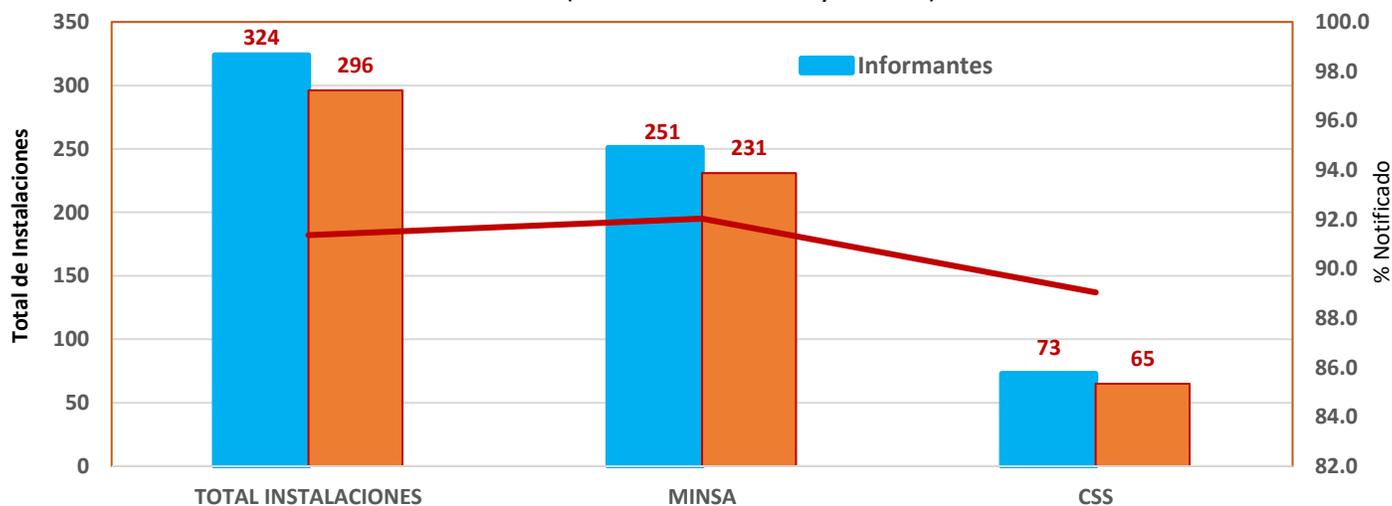
Ver boletines en la web del MINSA sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 11 de mayo de 2021 (1:00 p.m.) habían reportado 296 de 324 unidades notificadoras a nivel de país, para un 91.4% de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

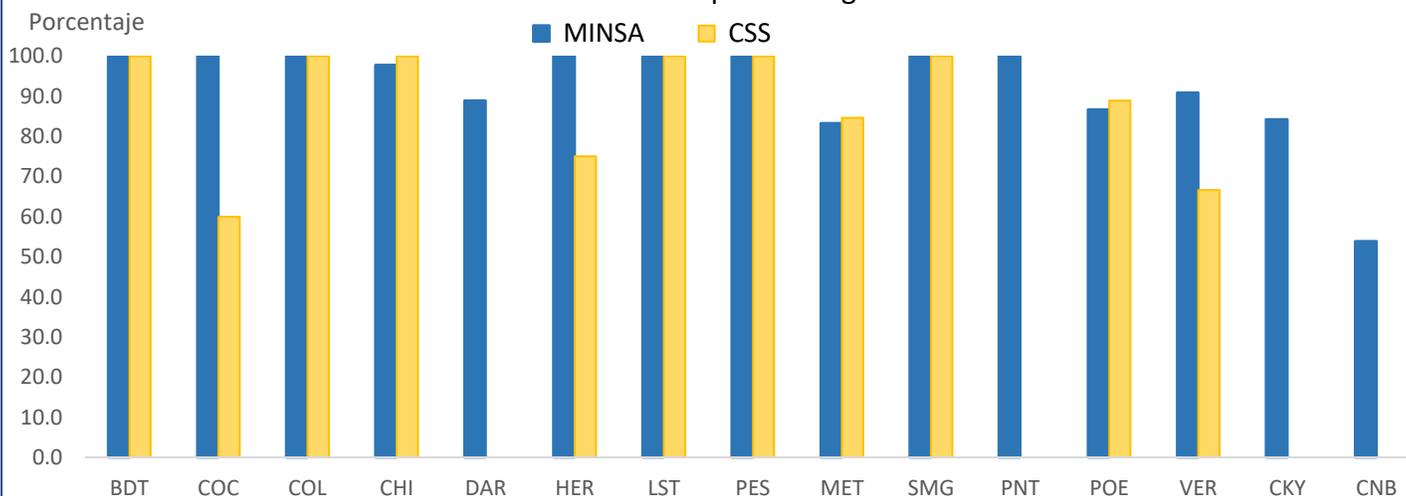
- Coclé – CSS (60.0 %)
- Herrera – CSS (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- Panamá Metropolitana – CSS (84.6 %)
- Panamá Norte – CSS (0.0 %)
- Veraguas – CSS (66.7 %)
- Comarca Kuna Yala – MINSA (84.2 %)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSA (53.8 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
Semana N° 18 (Del 02 al 08 de mayo 2021) Año 2021.



Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas.SISVIG/Notificación colectiva semanal.

Gráfica 11. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud. Panamá. Semana epidemiológica 18. Año 2021



Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas.SISVIG/Notificación colectiva semanal.

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica No. 18 (Del 02 al 08 de mayo) Año 2021

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	324	296	91.4	
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: Hospital Rafel Estévez, ULAPS La Pintada.
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	45	97.8	No Reportó: C.S. Los Algarrobos.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: C.S. Con Cama Materno Infantil de Jaqué.
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	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	43	36	83.7	
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	3	60.0	No reportó: Hospital Punta Pacifica, Hospital Santa Fé.
Metropolitana CSS.	13	11	84.6	No reportó: Pol. Dr. Carlos Brin, CAPPS Plaza Tocumén.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	12	100.0	
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	0	0.0	No Reportó: ULAPS Las Cumbres.
Panamá Oeste - MINSA	15	13	86.7	No Reportó: de San Carlos, C.S Lídice.
Panamá Oeste - CSS	9	8	88.9	No Reportó: ULAPS de Guadalupe.
Veraguas - MINSA	22	20	90.9	No reportó: MINSA CAPSI La Mata, MINSA CAPSI Tigre de los Amarillos.
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 Ticantiki.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	7	53.8	No Reportó: C. de S. Río Chiriquí , C.S Kusapín, C.S Llano Ñopo, C.S Chamí, C.S Hato July, Hosp. Gral. DEL Oriente

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.

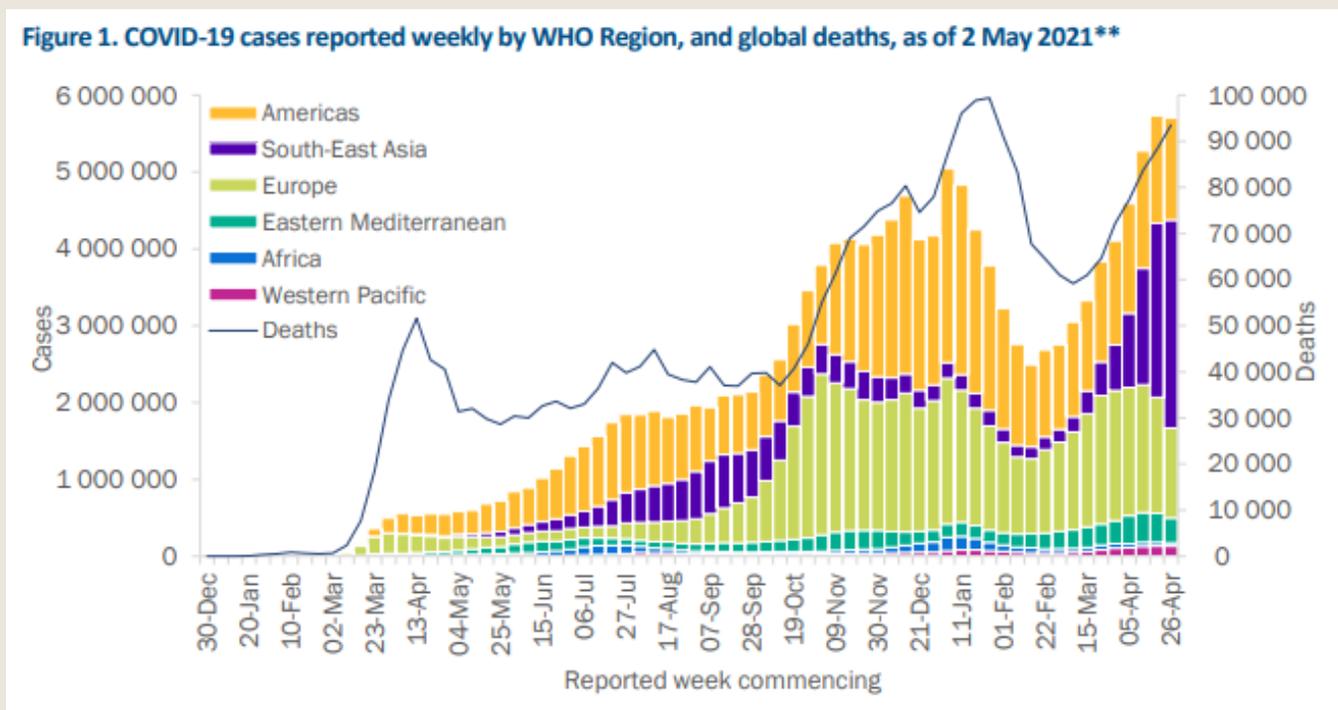
2/ Hora de cierre del informe : Martes a la 1:00 p.m.

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. Por segunda semana consecutiva, el número de casos de COVID-19 a nivel mundial se mantiene en los niveles más altos desde el inicio de la pandemia con más de 5,7 millones de nuevos casos semanales, después de nueve semanas consecutivas de aumento (Figura 1).

Las nuevas muertes continúan aumentando por séptima semana consecutiva, con más de 93,000 fallecidos. La Región de Asia Sudoriental sigue notificando aumentos marcados en la incidencia de casos y muertes.



La India representa más del 90% de los casos y muertes en la región, así como el 46% de los casos mundiales y el 25% de las muertes mundiales notificadas la semana pasada. Incidencia de casos en las regiones de Europa, Este Mediterráneo, África y las Américas disminuyeron, mientras que las tasas en la Región del Pacífico Occidental fueron comparable a la semana anterior. Disminuyó el número de muertes en la región de Europa, África y el Pacífico Occidental, mientras que se informaron leves aumentos en las regiones de América y el Mediterráneo oriental.

<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---4-may-2021>