



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° 22 (Del 30 de mayo al 05 de junio 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°22**, presenta los casos informados desde al 30 de mayo al 5 de junio (semana epidemiológica No.22), los casos acumulados desde la semana 1 a la 22 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 dar a conocer a la población y a los profesionales de salud de las regiones sanitarias, unidades ejecutoras e instalaciones de salud del sector público y privado; información actualizada y útil relacionada a los eventos reportados a través de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

3. CONTENIDO

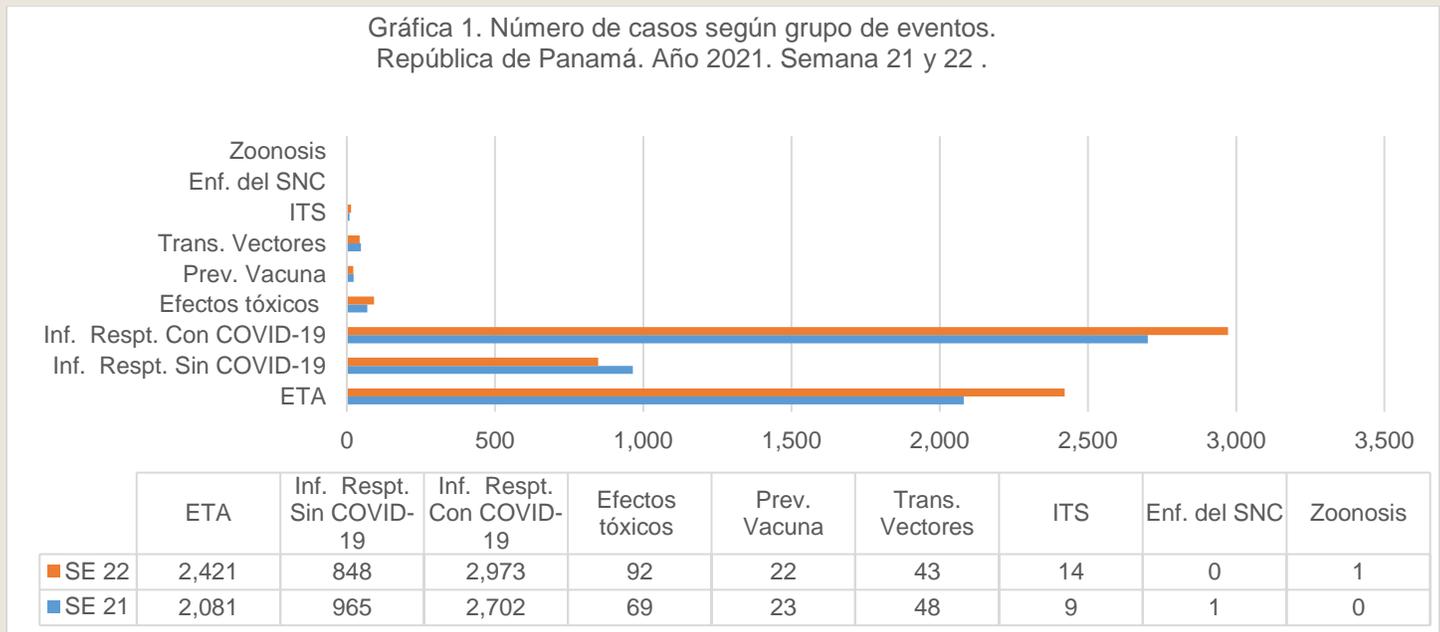
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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

Para la semana epidemiológica 22, el 92.% (300/323) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; lo que implicó la disminución de 1.2% con relación al porcentaje que reportó oportunamente la semana 21 (94.1%). Se registraron seis mil cuatrocientos catorce (6414) eventos de notificación obligatoria priorizados.

Por grupos de eventos, en tres se observó incremento notorio en el número de notificaciones. Las Infecciones Respiratorias, incluyendo el COVID-19, se incrementaron en 10%, las enfermedades transmitidas por alimentos registró aumento de 16.3% y los efectos tóxicos se incrementaron en 33.3%. Por su parte se registro descenso de 12% en las infecciones respiratorias, sin COVID-19. (Gráfico 1).



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, se observa mas casos de Bronquiolititis en la semana 22 del presente año (250), en comparación con los 27 casos que se registraron en el 2020 para la misma semana; sin embargo la incidencia acumulada permite ver que los casos acumulados en el presente año (2248) no superan a los registrados en el mismo período del 2020 (3342).

Las notificaciones de Influenza, en la semana actual (337 casos) son inferiores a lo registrado en la misma semana del 2020 (437 casos), en tanto que los casos acumulados en el año en curso (8437) siguen siendo inferiores a los reportados en el mismo periodo del 2020 (19,364casos). Al incluir los casos de COVID-19, se observa que en la semana actual se notificaron 2623 casos, casi el doble de lo reportado en la misma semana, en el 2020. Lo mismo se observa en los acumulados (71803), en donde se superan casi tres veces las notificaciones este año, dejándose ver claramente el impacto que este evento ha tenido en las notificación de las infecciones respiratorias, especialmente en el primer trimestre.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía), con y sin COVID-19, los casos en la semana actual y los acumulados en el 2021 son mayores a los del 2020.

Para la Tuberculosis Pulmonar, se han acumulado cantidades similares de casos en ambos años, 507 en 2021, frente a 518 en el 2020.

Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna, para el 2021 se registra una disminución en la incidencia acumulada de Hepatitis A, de 0.1 casos por 100,000 habitantes en 2021 en comparación a los 1.5 del 2020. Lo mismo ocurre con la varicela; en el 2021 se han acumulado 306 casos, para una incidencia de 7.1, y para el 2020 se acumularon 993 casos (incidencia acumulada de 23.2). En lo que va del año se ha confirmado un caso de tétano adquirido. Sin reporte de rubeola ni sarampión.

Con relación al grupo de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, la incidencia de las enfermedades diarreicas para ésta semana fue 55.3 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2020, que fue de 32.0 casos por 100,000 habitantes. Sin embargo, la incidencia acumulada en el 2021 (848.8 casos por 100,000) se mantiene muy por debajo de lo observado en el 2020 (1,475.2 casos por 100,000 hab). La incidencia acumulada de la intoxicación alimentaria, con 9.1 casos por 100,000 habitantes, supera levemente a lo observado en el 2020.

Para esta semana se reporto un caso de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus, en la provincia de Los Santos.

Respecto a las enfermedades transmitidas por vectores, para este año se registra incremento en la cantidad de casos de Leishmaniasis, en la semana actual y los acumulados. Los casos acumulados de Enfermedad de Chagas y Malaria han aumentado con relación al año 2020. Para el 2021 hay disminución de casos de Dengue. Se ha confirmado un caso de Enfermedad del Virus ZIKA.

En las infecciones de transmisión sexual se observa ligera disminución en la incidencia de sífilis congénita y en embarazadas.

En los eventos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento; se observan valores similares de los contactos y efecto de escorpión en comparación con el 2020. Respecto al contacto y veneno de ofidio hay ligera disminución en el 2021, con relación a lo observado en el 2020.

En las enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central, se observa un descenso en las meningitis bacterianas en el 2021.

Se muestra de forma resumida los eventos con mayores variaciones con relación a lo observado en el 2020:

1	Bronquiolitis	Se notifican 9.2 veces más casos en la semana actual
2	Influenza con COVID-19	Se notifican 1.7 veces más casos en la semana actual
3	Bronconeumonía y neumonía	Se notifican 3.5 veces más casos en la semana actual
4	Bronconeumonía y neumonía (sin COVID-19)	Se notifican 2.4 veces más casos en la semana actual
5	Bronconeumonía y neumonía (incluye COVID-19)	Se notifican 1.4 veces más casos en la semana actual
6	Tuberculosis (TBP y TBEXP)	Se notifican 2.5 veces más casos en la semana actual
7	Enfermedad diarreica	Se notifican 1.8 veces más casos en la semana actual
8	Intoxicación alimentaria	Se notifican 2.2 veces más casos en la semana actual
9	Dengue sin signos de alarma	Se notifican 2 veces más casos en la semana actual
10	Leishmaniasis	Se notifican 1.6 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 22. AÑO 2021.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	27	0.6	3,342	78.1	250	5.8	2,248	51.8
	INFLUENZA SIN COVID-19	437	10.2	19,364	452.6	337	7.8	8,437	194.4
	INFLUENZA CON COVID-19	1,556	36.4	27,506	642.9	2,623	60.5	71,803	1,654.8
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	95	2.2	4,028	94.1	233	5.4	4,756	109.6
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	245	5.7	5,049	118.0	350	8.1	13,299	306.5
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	0	0.0	54	1.3	4	0.1	53	1.2
	TUBERCULOSIS PULMONAR	11	0.3	518	12.1	24	0.6	507	11.7
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	1	0.0	65	1.5	1	0.0	5	0.1
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	26	0.6	0	0.0	1	0.0
	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	0.0	0	0.0	2	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0
	VARICELA	22	0.5	993	23.2	21	0.5	306	7.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,368	32.0	63,115	1,475.2	2,401	55.3	36,830	848.8
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	9	0.2	333	7.8	20	0.5	394	9.1

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 22. AÑO 2021.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	6	0.1	0	0.0	4	0.1
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	8	0.2
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	3	0.1	1	0.0	6	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	131	3.1	2	0.0	23	0.5
	DENGUE GRAVE	0	0.0	8	0.2	0	0.0	1	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	4	0.1	1,345	31.4	8	0.2	153	3.5
	LEISHMANIASIS	16	0.4	380	8.9	27	0.6	683	15.7
	MALARIA	14	0.3	1,334	31.2	6	0.1	1,531	35.3
	ZIKA	0	0.0	5	0.1	0	0.0	1	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	5	0.1	112	1.5	6	0.1	95	1.3
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	11	0.1	283	3.3	8	0.1	234	2.8
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	66	1.5	1,280	29.9	67	1.5	1,197	27.6
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	34	0.8	531	12.4	25	0.6	483	11.1
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	22	0.5	0	0.0	14	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	11	0.3	0	0.0	9	0.2

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

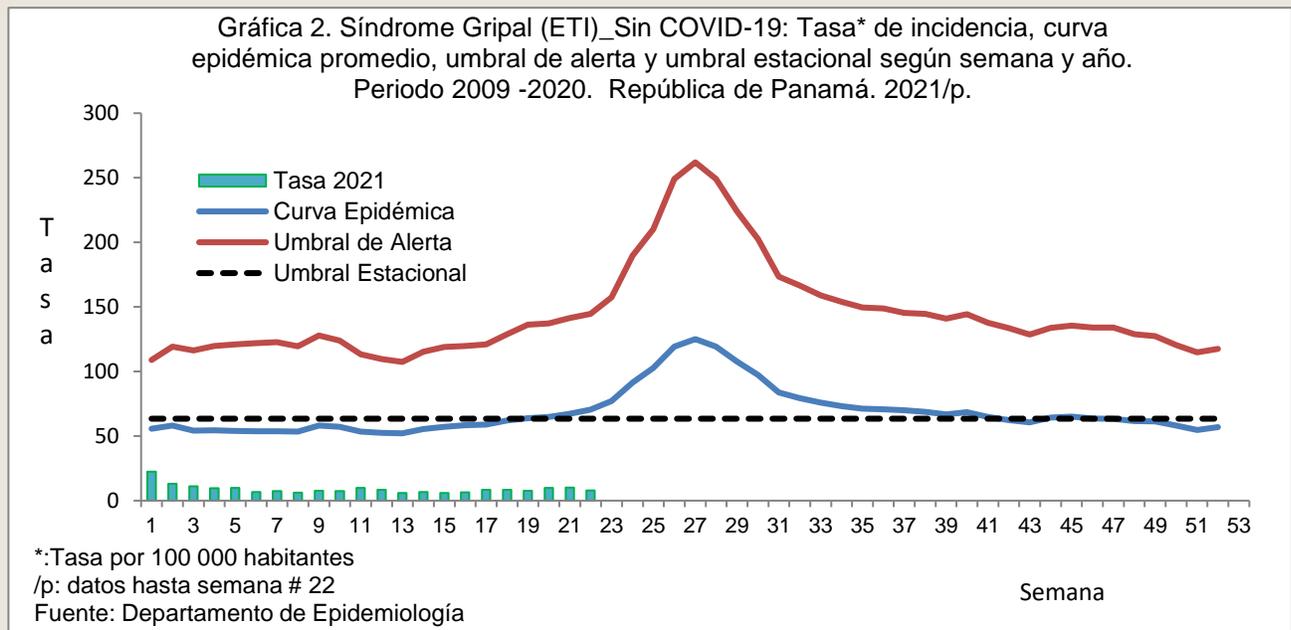
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

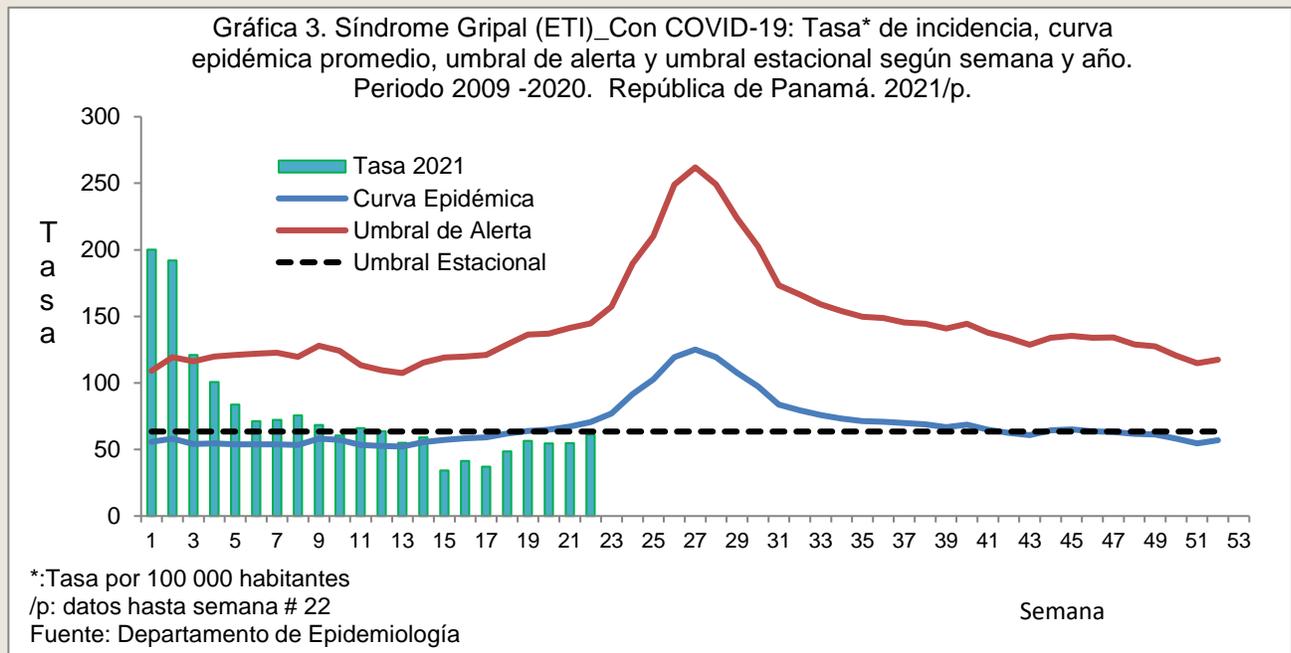
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 22 se notificaron 337 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una incidencia de 7.8 casos por 100,000 hab. Durante el 2021 la incidencia sigue siendo baja, manteniéndose por debajo del umbral estacional y, de la curva epidémica (Gráfico 2).



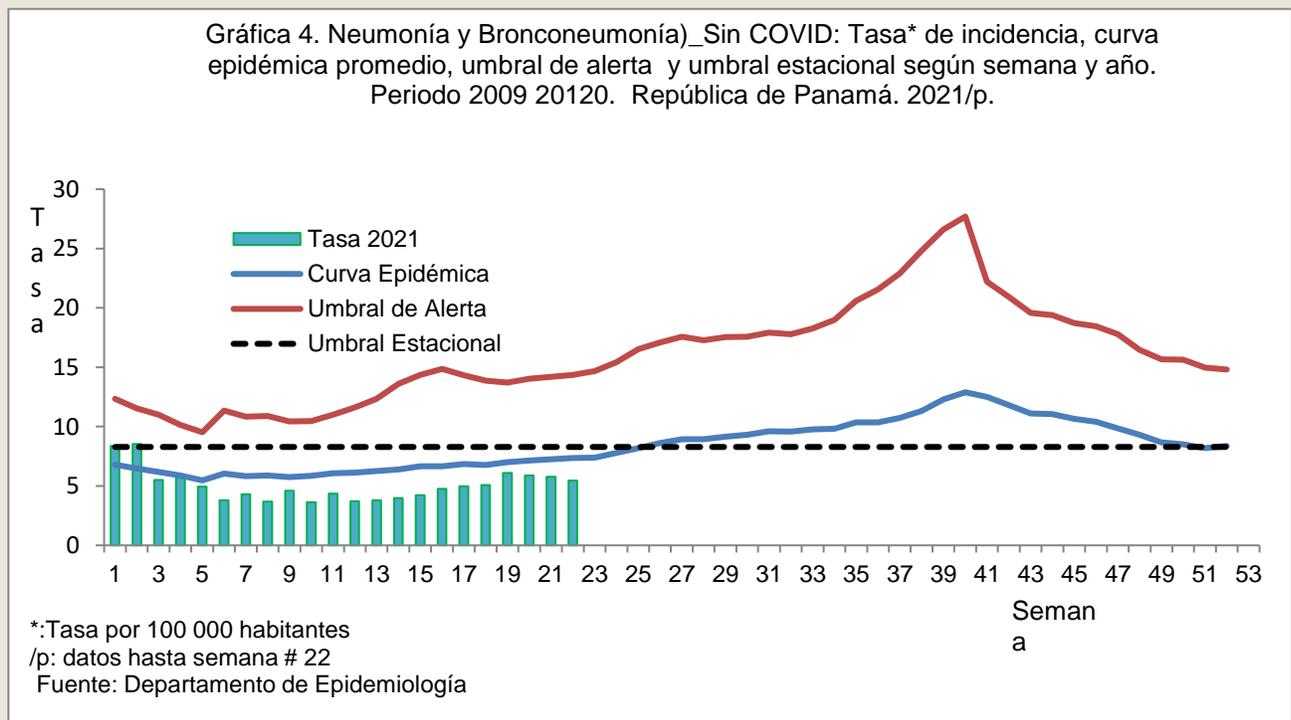
Al analizar el comportamiento de la Influenza o Síndrome Gripal, incluyendo los casos de COVID-19, desde la semana 1 en que se registró el máximo número de casos; hasta la 6, la incidencia disminuyó rápidamente, coincidiendo con los meses donde se aplicaron medidas de restricción de movimientos en varias 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 hasta la 21 se registró incremento en la incidencia pero, la mismas se mantuvieron por debajo de la curva epidémica y el

umbral estacional. En la ultima semana se nota un ligero aumento en la incidencia, acercándose al umbral estacional (Gráfico 3).

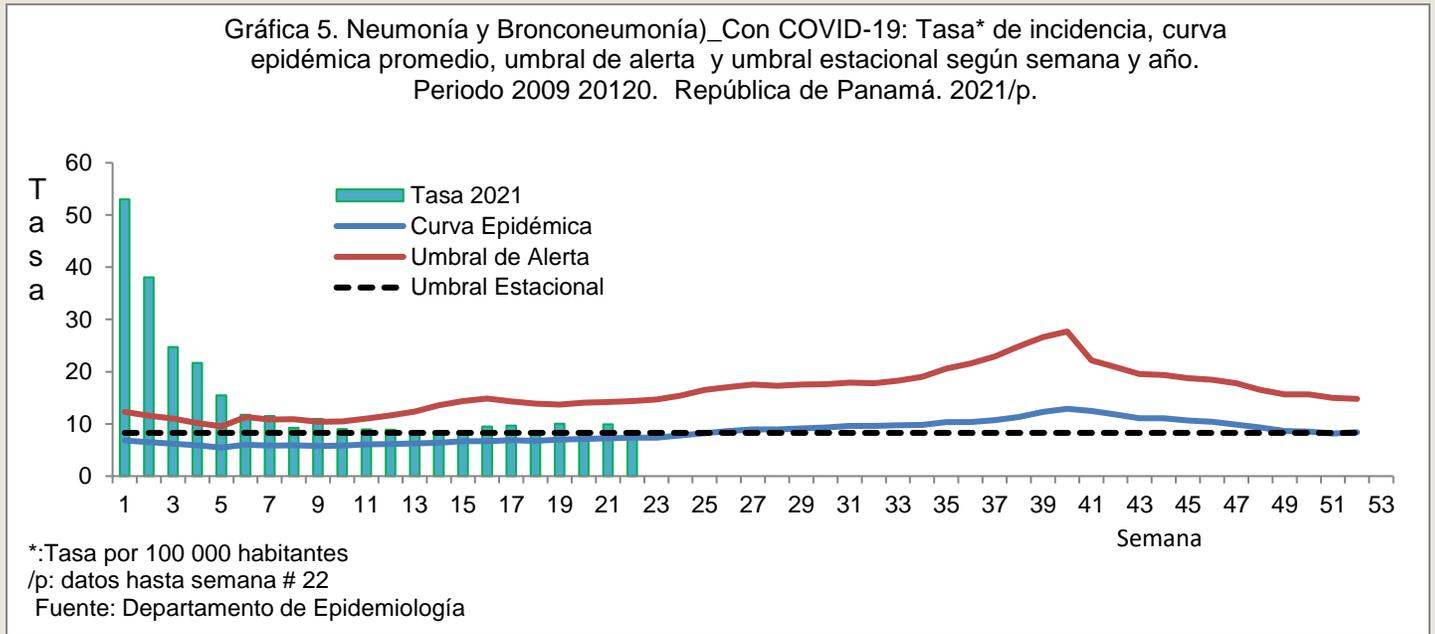


INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía, bronconeumonías y las bronquiolitis. Se observa que a partir de la semana 14 la incidencia de neumonía y bronconeumonías (sin COVID-19) ha registrado un incremento discreto pero sostenido; no obstante, se mantiene por debajo del umbral estacional y la curva epidémica (Gráfico 4).

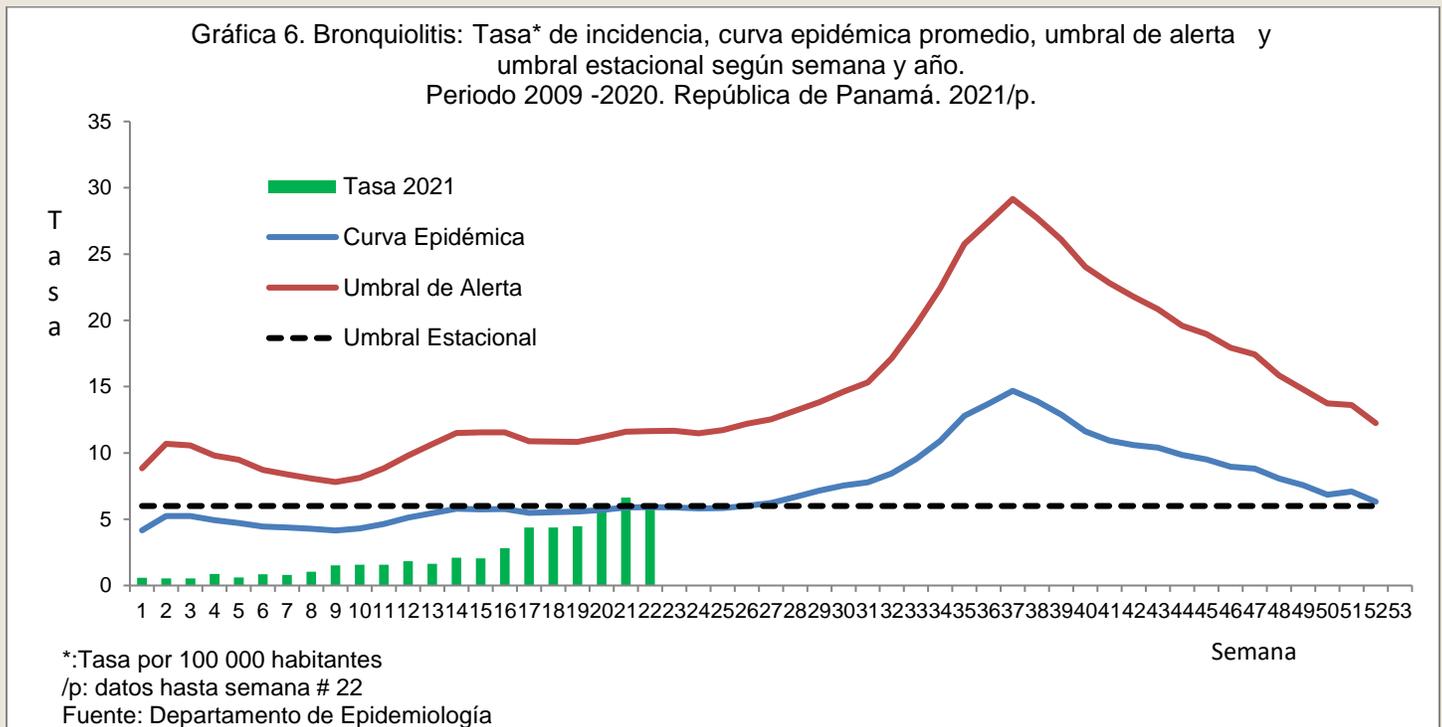


Tomando en consideración las Neumonía y Bronconeumonía, incluyendo los casos de COVID-19, durante las primeras cinco semanas la incidencia se ubicó por encima del umbral de alerta. A partir de la semana 6 la incidencia ha registrado valores similares a los del umbral estacional y, ligeramente por encima de la curva epidémica (Gráfico 5).



BRONQUIOLITIS

La tasa de incidencia de Bronquiolitis se mantuvo por debajo de la curva epidémica y el umbral estacional desde la semana 1 hasta la 19; a partir de la cual las supero ligeramente (Gráfico 6).



RECOMENDACIONES

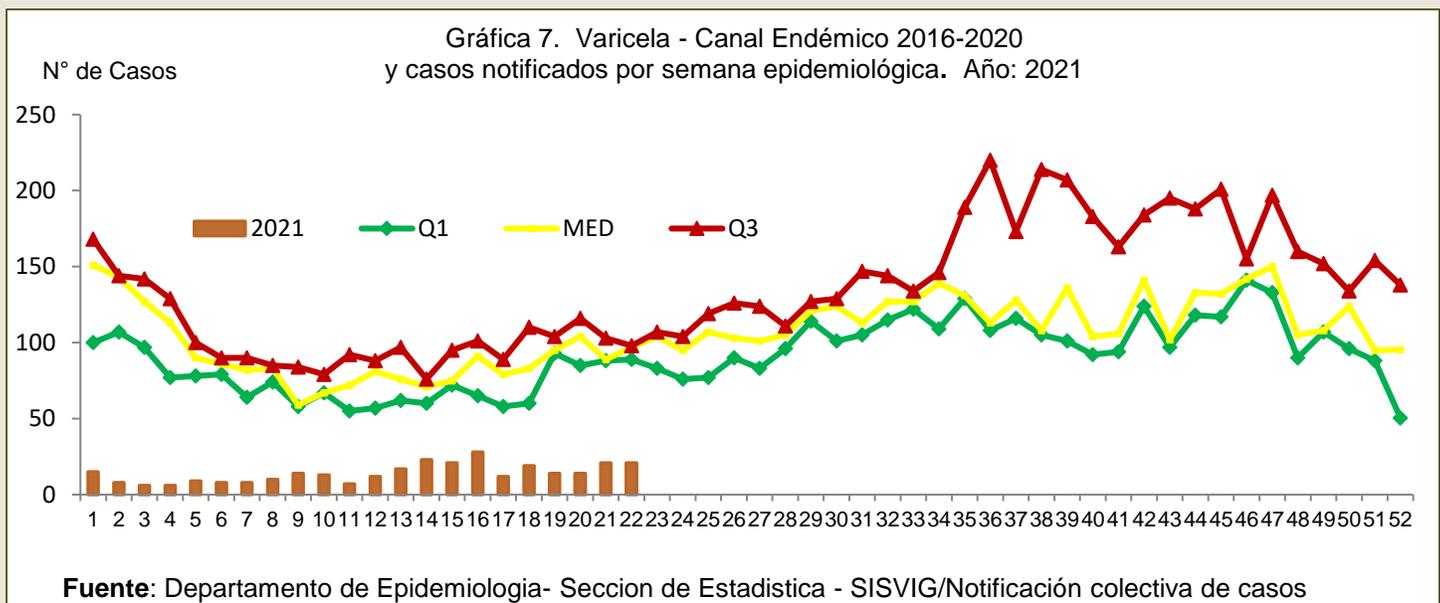
1. Fortalecer la vigilancia de las ETI y las IRAG en las unidades centinelas.
2. Que todas las instalaciones hospitalarias públicas mantengan actualizada la información de hospitalizaciones por IRAG en el módulo de denominadores del SISVIG y elevar el porcentaje de notificación al 100%.
3. Difundir mediante 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.
4. 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.
5. 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.
6. 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 22: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

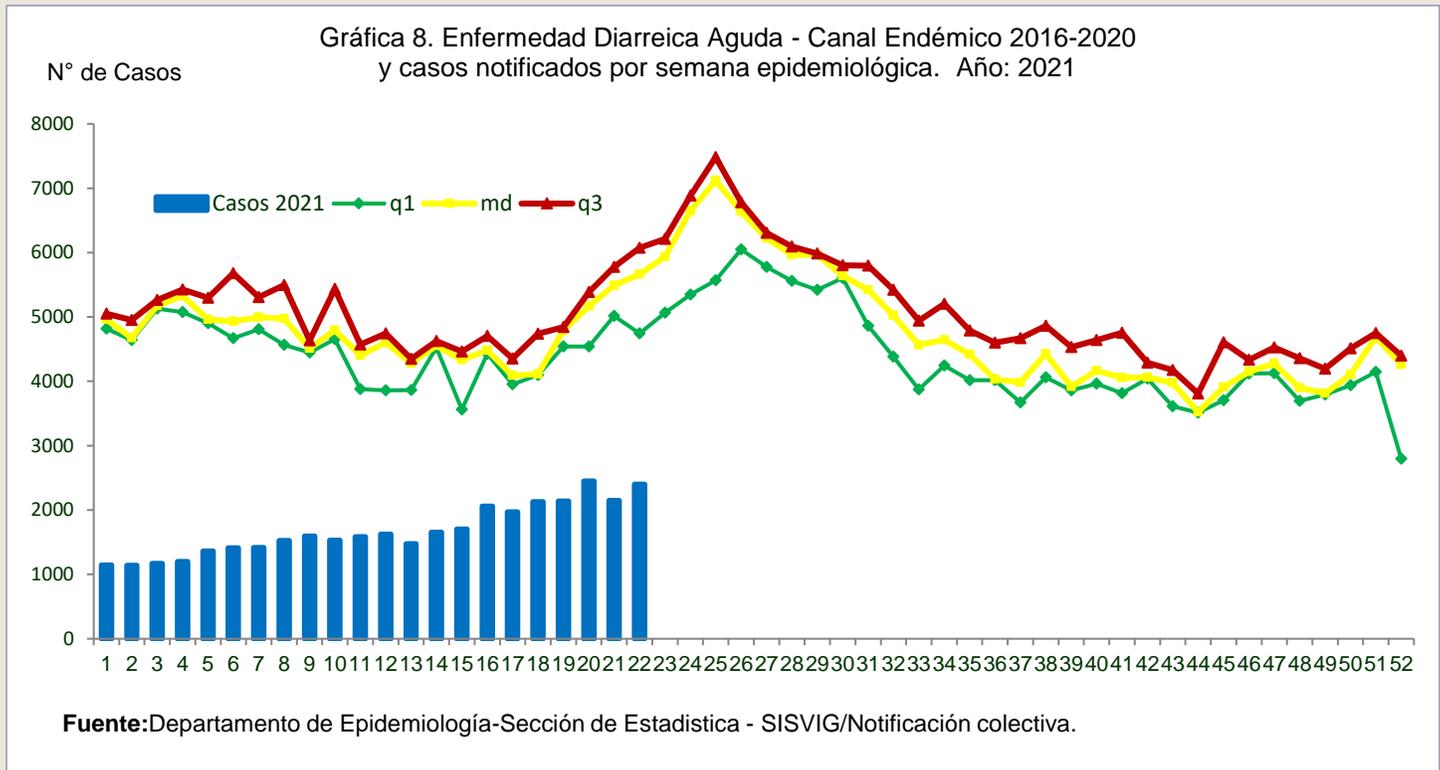
Se notificaron 21 casos para una incidencia de 0.5 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra una disminución de los casos en todas las semanas, ubicándose en la zona de éxito. De los 306 casos, el 77.8% se registró en personas que por sus edades no le correspondía la vacuna contra la varicela que, forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 y 4 años a partir del año 2014 (Gráfica 7).



7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 2401 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 55.3 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 (Gráfica 8).



8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

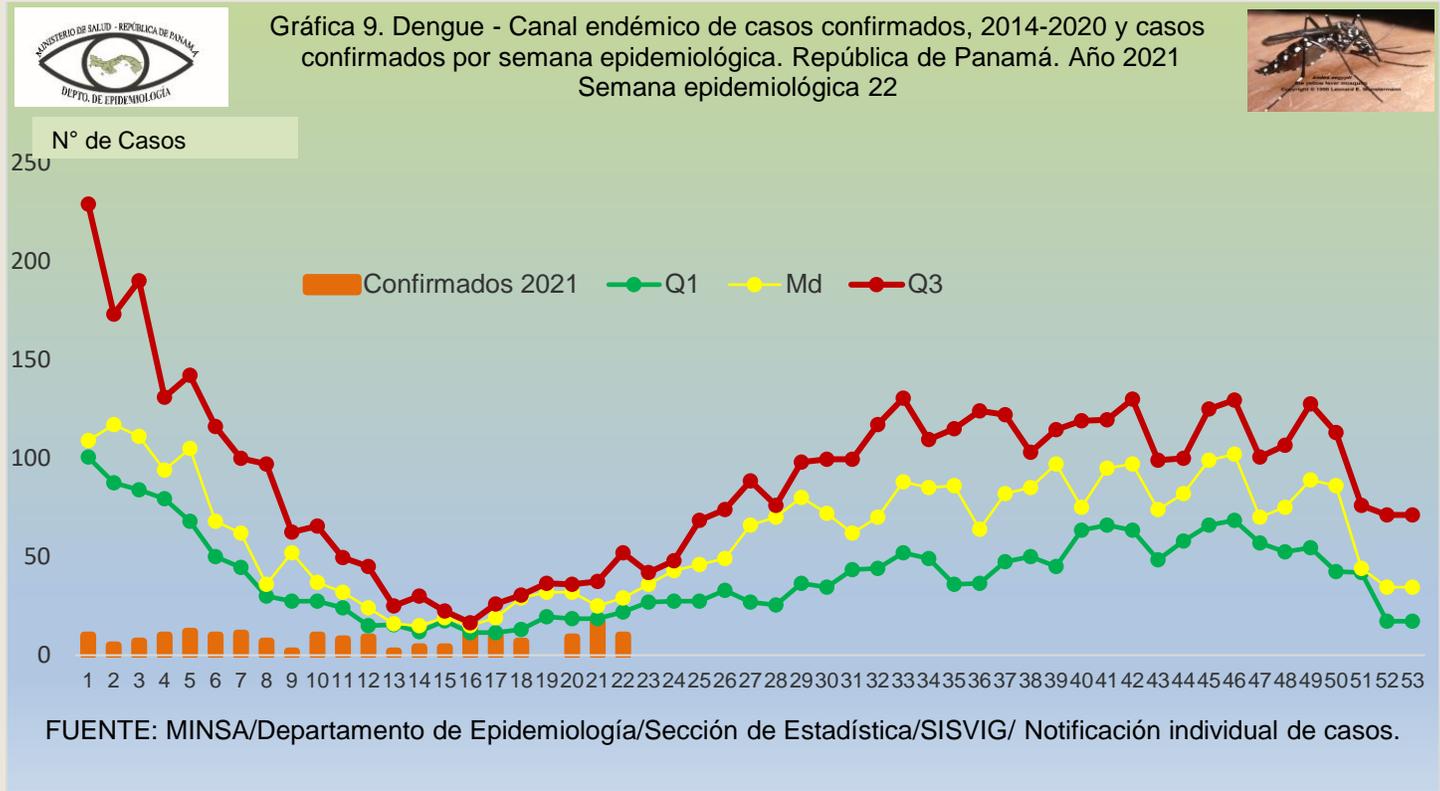
DENGUE

En el corredor endémico de Dengue (Gráfica 9) evidencia que los casos para esta semana se ubican por debajo de el limite inferior de casos observado en años anteriores para este mismo período (Q1).

Hasta la semana 22 se han acumulado de 177 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 4.1 casos por 100,000 habitantes. Las tasas de incidencia por sexo fue de 4.2 para el masculino y 4.0 para el femenino.

El 86.4% (153) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 12.9% (23) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 1 caso a Dengue Grave 0.5%. El 65.5% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, en el 34.4% el diagnóstico fue establecido por el nexos epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Darién (20.5 x 100,000), Guna Yala (16.5 x 100,000 habitantes), Bocas del Toro con 16.4 casos por 100,000 habitantes y Chiriquí (13.9 x 100,000 habitantes (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 _ SE# 1 a 22

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						
TOTAL	177	4.1	91	4.2	86	4.0	177	4.1	10	0.2	153	3.5	8	0.2	23	0.5	2	0.05	1	0.02	0	0.0	0	61	116			
BOCAS DEL TORO	30	16.4	13	14.3	17	18.6	30	16.4	7	3.8	28	15.3	6	3.3	2	1.1	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	11	19			
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	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	1	8			
CHIRIQUI	65	13.9	38	16.2	27	11.6	65	13.9	0	0.0	59	12.6	0	0.0	6	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	24	41			
DARIEN	12	20.5	4	12.8	8	29.5	12	20.5	0	0.0	12	20.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	10			
HERRERA	2	1.7	2	3.3	0	0.0	2	1.7	1	0.8	2	1.7	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	1			
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			
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	1	0			
PANAMA OESTE	14	2.3	8	2.5	6	2.1	14	2.3	1	0.2	13	2.1	1	0.2	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	11	3			
PANAMA NORTE	7	2.4	5	3.5	2	1.4	7	2.4	0	0.0	6	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	2	5			
PANAMA METRO	11	1.3	3	.7	8	1.8	11	1.3	0	0.0	9	1.0	0	0.0	2	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	9	D1 (SE# 2, 7)		
SAN MIGUELITO	13	3.4	8	4.3	5	2.5	13	3.4	1	0.3	12	3.1	0	0.0	1	0.3	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	5	8			
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	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	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			

Semana Epidemiológica N° 22 / Tasa por 100,000 Habitantes
FUENTE: MINSA/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. Se acumula un caso de enfermedad de Zika en el 2021.

MALARIA

En esta semana se notifican 6 casos, se actualizan casos de semanas anteriores, acumulados (1,531) para una incidencia acumulada de 35.3 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

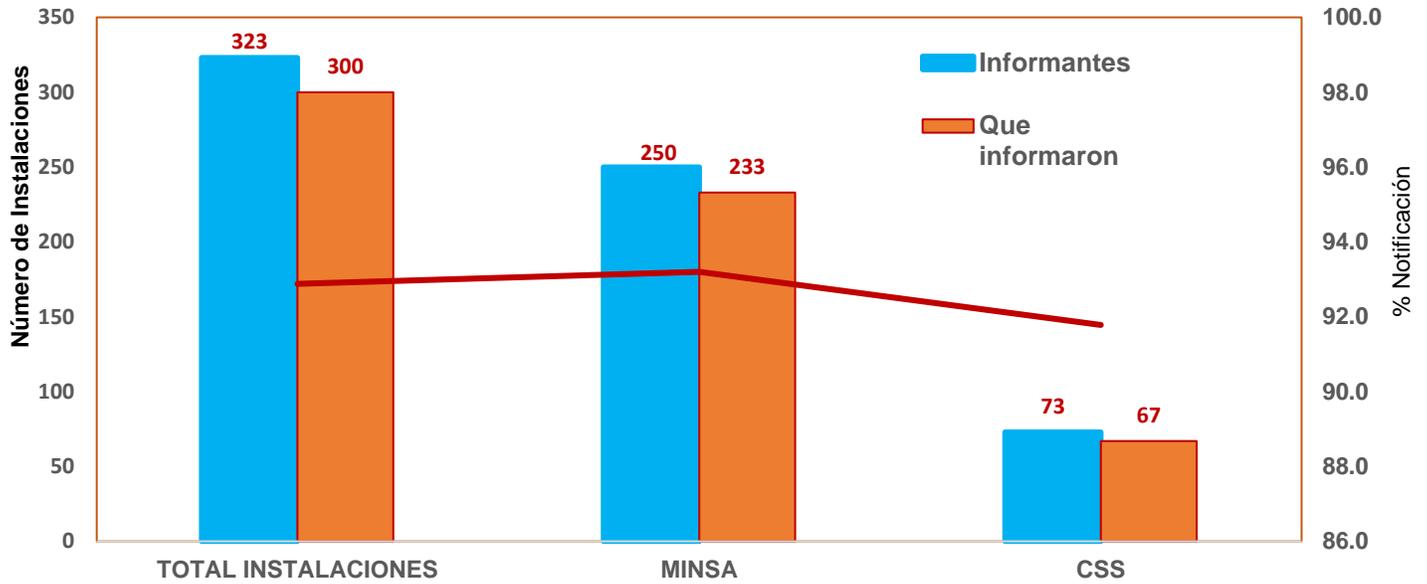
Ver boletines en la web del MINSA sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 8 de junio de 2021 (1:00 p.m.) habían reportado 305 de 323 unidades notificadoras a nivel de país, para un 94.1% de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

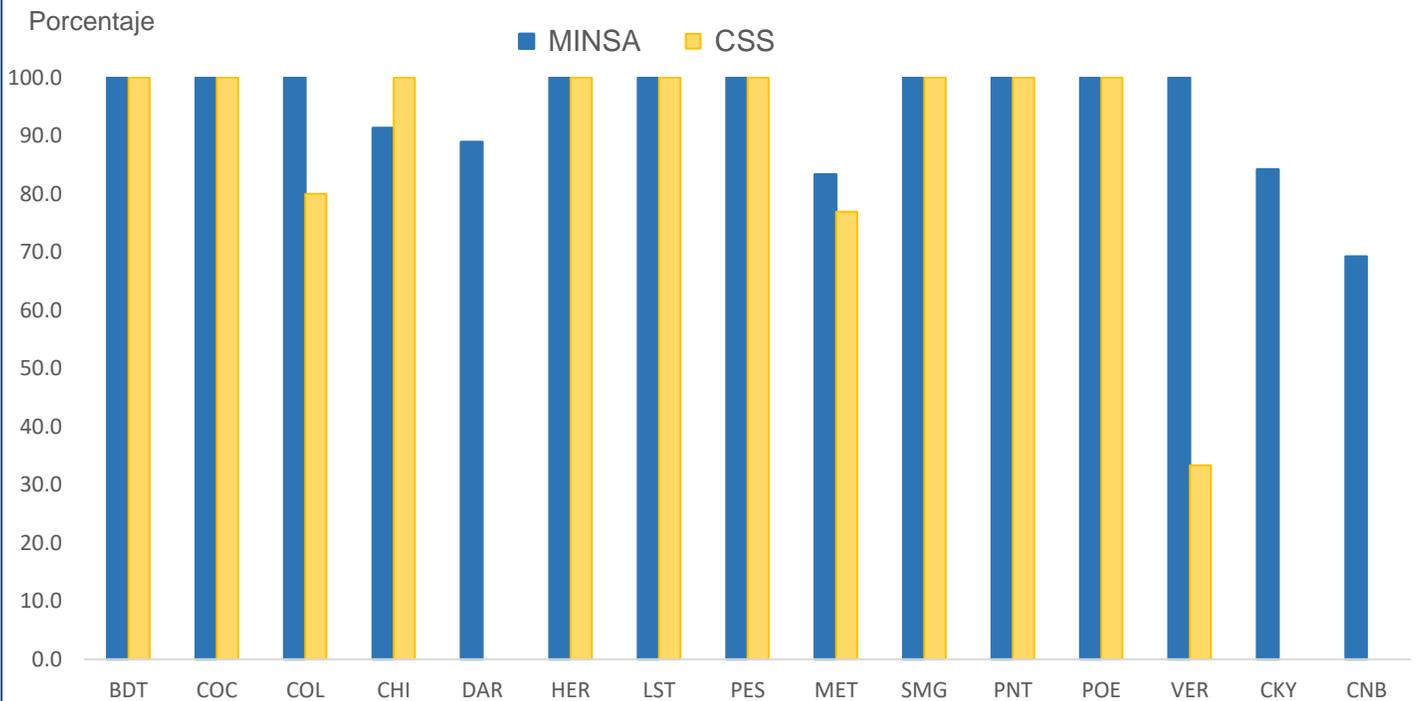
- Colón – MINSA (80.0 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (40.0 %)
- Panamá Metropolitana – CSS (76.9 %)
- Veraguas – CSS (33.3 %)
- Comarca Kuna Yala – MINSA (84.2 %)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSA (69.2 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. Año 2021. Semana 22



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

Gráfica 9. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud.
República de Panamá. Año 2021. Semana 22



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. 22 (Del 30 de mayo al 05 de junio) Año 2021

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	323	300	92.9	
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	5	100.0	
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	4	80.0	No Reportó: ULAPS de Portobelo
Chiriquí - MINSA	46	42	91.3	No Reportó: C.S. Palmira, San Juan, Los Algarrobos y S.C. Potrerillos Arriba.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: Hospital San José de La Palma
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
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	35	81.4	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	20	95.2	No Reportó: Policentro de Juan Díaz
Metropolitana Hospitales Nacional	4	3	75.0	No Reportó: Instituto Nacional de Salud Mental.
Metropolitana Privadas	5	2	40.0	No reportó: Hospital Punta Pacífica, Paitilla, Hospital Santa Fé.
Metropolitana CSS.	13	10	76.9	No reportó: Pol. Dr. Alejandro de la Guardia, Pol. Carlos Brin, CAPPS Plaza Tocumen.
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	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	14	14	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	1	33.3	No Reportó: Pol. Horacio Díaz Gómezy ULAPS de Zapotillo.
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	16	84.2	No Reportó: C.S Armila, Mansucun y Río Azúcar.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	9	69.2	No Reportó: C.S. Hato Chamí, S.C. Hato July, P.S Chichica y Hosp. Gral de Oriente Chiricano.

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.

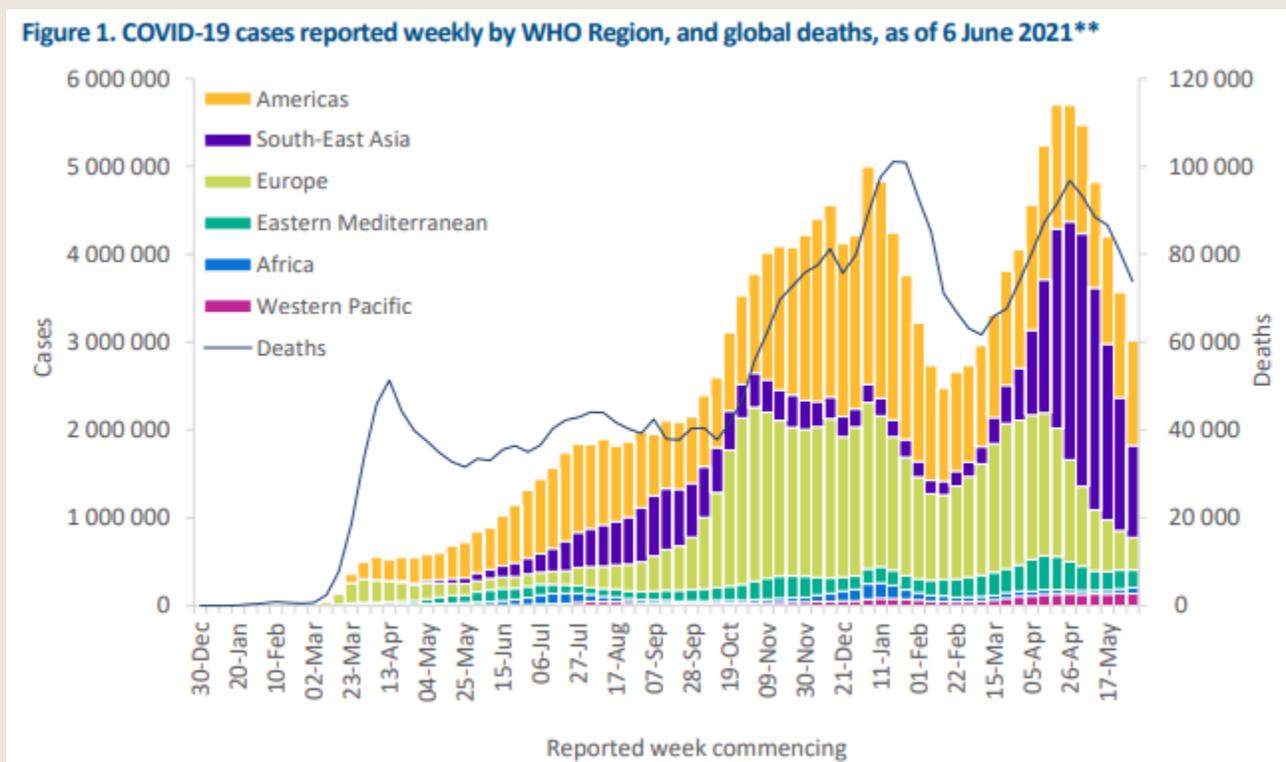
Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas de Vigilancia.SISVIG/Notificación Colectiva.

11. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

SITUACIÓN DE COVID-19

La incidencia mundial de casos y muertes siguió disminuyendo con más de 3 millones de nuevos casos semanales y alrededor de 73000 nuevas muertes, una disminución del 15% y del 8% respectivamente, en comparación con la semana anterior. La región de Europa y la de Asia Sudoriental notificaron descensos marcados en el número de casos nuevos durante la semana pasada, mientras que la Región de África informó un aumento en comparación con la semana anterior. La Región de las Américas, así como las regiones del Mediterráneo Oriental y el Pacífico Occidental informaron cifras similares a la semana anterior.

El número de nuevas muertes notificadas en la última semana disminuyó en las Regiones de Europa y Asia Sudoriental y aumentó en la Región del Pacífico Occidental. La incidencia de muertes se mantuvo estable en la Región de las Américas así como en las Regiones del Mediterráneo Oriental y África. A pesar de la tendencia a la baja en casos y muertes a nivel mundial, incidencias por sexta y quinta semana consecutiva respectivamente, muchos países de las seis regiones han informado aumento en el número de casos y muertes.



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---8-june-2021>