



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° 29 (Del 18 de julio al 24 de julio 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°29**, presenta los casos informados del 18 al 24 de julio (semana epidemiológica No.29), los casos acumulados desde la semana 1 a la 29 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:

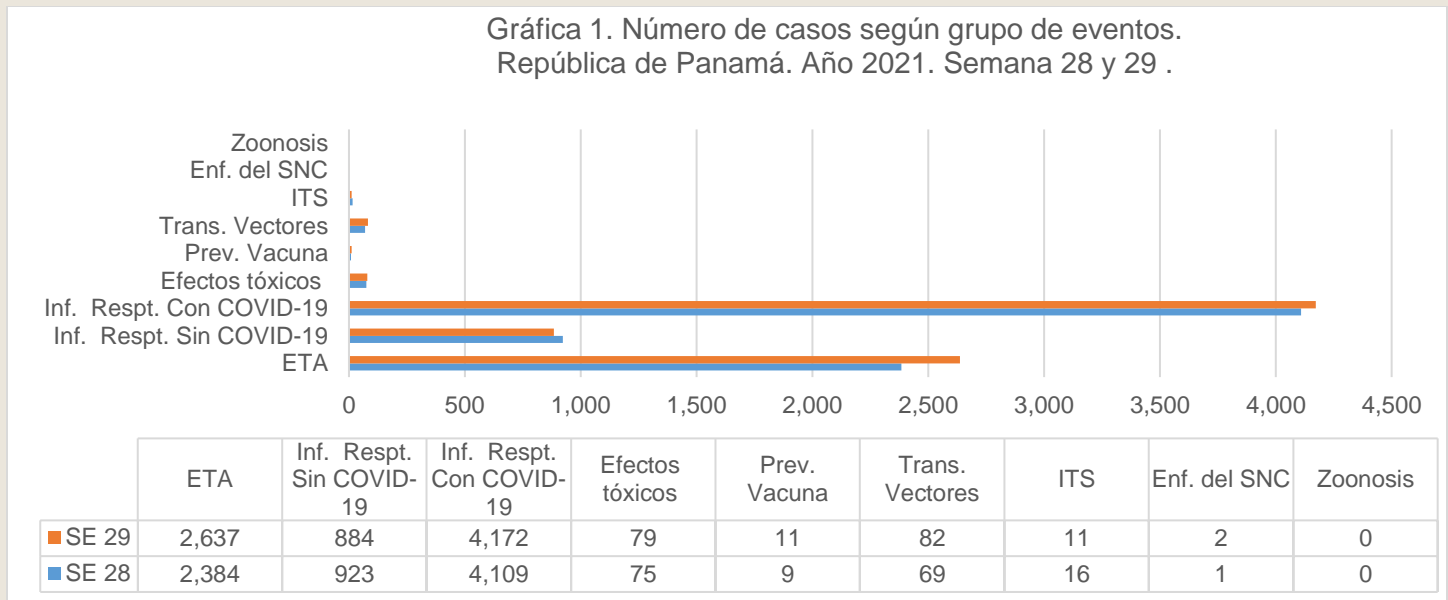
IRAG	• Infecciones respiratorias agudas graves
EPV	• Enfermedades prevenibles por vacunas
ETA	• Enfermedades transmitidas por alimentos
ZNS	• Zoonosis
ETV	• Enfermedades transmitidas por vectores
ITS	• Infecciones de transmisión sexual
ETCEE	• Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento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

4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Para la semana epidemiológica 29, el 93.2% (303/325) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; con un aumento de 3.7% con relación al porcentaje que reportó la semana 28 (89.5%). Se registraron siete mil ochocientos setenta y ocho (7,878) eventos de notificación obligatoria priorizados.

Por grupos de eventos, se observó incremento en el número de notificaciones siguientes: Enfermedades transmitidas por alimentos en 9.6%, Infecciones Respiratorias con COVID-19 en 1.5%, Efectos tóxicos en 5.0%, los eventos prevenibles por vacunas en 18.2%, los transmitidos por vectores en 15.9% y las Enfermedades del Sistema Nervioso Central (SNC) en 50%; se registro descenso en los eventos: Infecciones respiratorias sin COVID-19 en 4.2% y las ITS en 31.2%, (Gráfico 1).

Gráfica 1. Número de casos según grupo de eventos.
República de Panamá. Año 2021. Semana 28 y 29 .



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, se observa mas casos de Bronquiolitis en la semana 29 del presente año (224), en comparación con los 12 casos que se registraron en el 2020 para la misma semana; la incidencia acumulada permite ver que los casos acumulados en el presente año (4,250) superan a los registrados en el mismo período del 2020 (3,467).

La Influenza sin COVID-19, en la semana actual (379 casos) son inferiores a lo registrado en la misma semana del 2020 (1,279 casos), en tanto que los casos acumulados en el año en curso (11,546) siguen siendo inferiores a los reportados en el mismo periodo del 2020 (26,854 casos). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19, se observa que en la semana actual se notificaron 3,603 casos, menos de lo reportado en la misma semana (6,368) en el 2020. En el acumulado (97,173), se observa un incremento este año, con respecto a la misma semana (65,354) en el 2020.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía), con y sin COVID-19, los acumulados en el 2021 son mayores a los del 2020; sin embargo los casos en la semana actual para neumonía/bronconeumonía con COVID-19 son menores (569) en este año 2021.

Para la Tuberculosis Pulmonar, se han acumulado cantidades similares de casos en ambos años, 744 en 2021, frente a 725 en el 2020.

Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna, para el 2021 se registra una disminución en la incidencia acumulada de Hepatitis A (7 casos) en 2021 en comparación a los 65 casos del 2020. Lo mismo ocurre con la varicela; en el 2021 se han acumulado 416 casos, para una incidencia de 9.6, y para el 2020 se acumularon 1,065 casos (incidencia acumulada de 24.9). En lo que va del año se ha confirmado un caso de tétano adquirido. La Tosferina con dos casos en cada año. 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 60.1 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2020, que fue de 25.8 casos por 100,000 habitantes. Sin embargo, la incidencia acumulada en el 2021 (1,267.5 casos por 100,000 hab) se mantiene muy por debajo de lo observado en el 2020 (1,689.8 casos por 100,000 hab). La incidencia acumulada de la intoxicación alimentaria, con 12.6 casos por 100,000 habitantes, supera levemente a lo observado (9.6) en el 2020.

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 de Malaria siguen aumentado en los acumulados con relación al año 2020. Para el año 2021 hay disminución importante de los casos de Dengue.

En las infecciones de transmisión sexual se observa disminución en la incidencia de sífilis congénita y en sífilis en embarazadas para el año 2021, comparado con el año 2020.

En los eventos de efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento; los contacto y veneno de ofidio al igual que los contactos y efecto de escorpión; se observan valores con 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 la meningitis bacteriana y otras meningitis, excepto la meningitis viral, la meningitis meningocócica y la Meningitis por H. Influenzae Tlpo B, 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 18.7 veces más casos en la semana actual
2	Influenza sin COVID-19	Se notifican 3.4 veces menos casos en la semana actual
3	Influenza con COVID-19	Se notifican 1.8 veces menos casos en la semana actual
4	Bronconeumonía y neumonía (sin COVID-19)	Se notifican 1.9 veces más casos en la semana actual
5	Bronconeumonía y neumonía (incluye COVID-19)	Se notifican 1.4 veces menos casos en la semana actual
6	Tuberculosis (TBP y TBEXP)	Se notifican 1.2 veces mas casos en la semana actual
7	Enfermedad diarreica	Se notifican 2.3 veces más casos en la semana actual
8	Intoxicación alimentaria	Se notifican 1.7 veces más casos en la semana actual
9	Dengue sin signos de alarma	Se notifican 4.5 veces más casos en la semana actual
10	Leishmaniasis	Se notifican 1.2 veces más casos en la semana actual
11	Malaria	Se notifican 1.1 veces menos casos en la semana actual

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 29. AÑO 2021.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	12	0.3	3,467	81.0	224	5.2	4,250	97.9
	INFLUENZA SIN COVID-19	1,279	29.9	26,854	627.6	379	8.7	11,546	266.1
	INFLUENZA CON COVID-19	6,368	148.8	65,354	1,527.5	3,603	83.0	97,173	2,239.5
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	138	3.2	4,899	114.5	261	6.0	6,805	156.8
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	803	18.8	9,419	220.1	569	13.1	17,636	406.5
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	79	1.8	2	0.0	74	1.7
	TUBERCULOSIS PULMONAR	14	0.3	646	15.1	18	0.4	670	15.4
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	65	1.5	0	0.0	7	0.2
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	28	0.7	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	3	0.1
	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	6	0.1	1,065	24.9	11	0.3	416	9.6
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,105	25.8	72,296	1,689.8	2,608	60.1	54,996	1,267.5
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	17	0.4	411	9.6	29	0.7	545	12.6

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 29. AÑO 2021.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	7	0.2	0	0.0	7	0.2
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	9	0.2
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	5	0.1	0	0.0	6	0.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	4	0.1	1	0.0	15	0.3
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	5	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	1	0.0	141	3.3	5	0.1	40	0.9
	DENGUE GRAVE	0	0.0	8	0.2	0	0.0	1	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	11	0.3	1,416	33.1	49	1.1	425	9.8
	LEISHMANIASIS	14	0.3	508	11.9	17	0.4	899	20.7
	MALARIA	11	0.3	1,391	32.5	10	0.2	1,735	40.0
	ZIKA	0	0.0	5	0.1	0	0.0	1	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	1	0.0	152	2.0	4	0.1	119	1.6
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	12	0.1	403	4.8	7	0.1	307	3.6
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	54	1.3	1,632	38.1	40	0.9	1,525	35.1
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	47	1.1	888	20.8	39	0.9	737	17.0
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	30	0.7	1	0.0	22	0.5
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	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	4	0.1	1	0.0	5	0.1
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	12	0.3	0	0.0	10	0.2

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

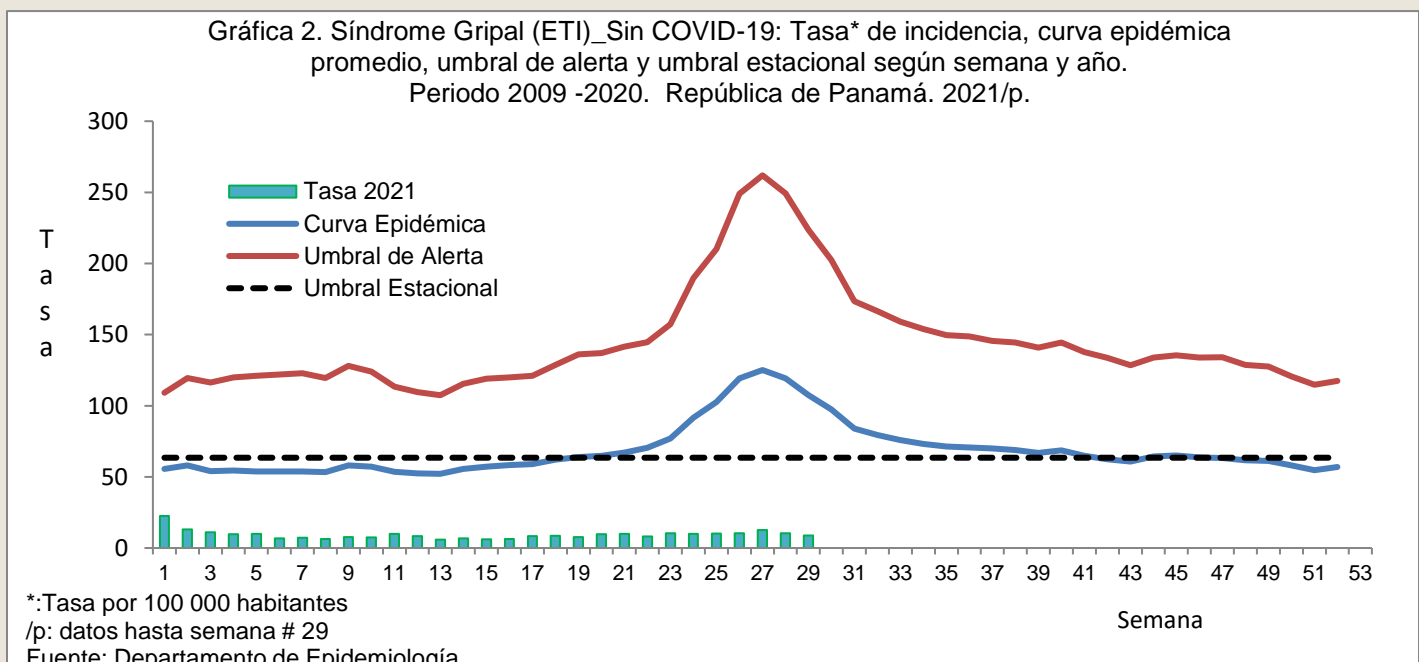
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

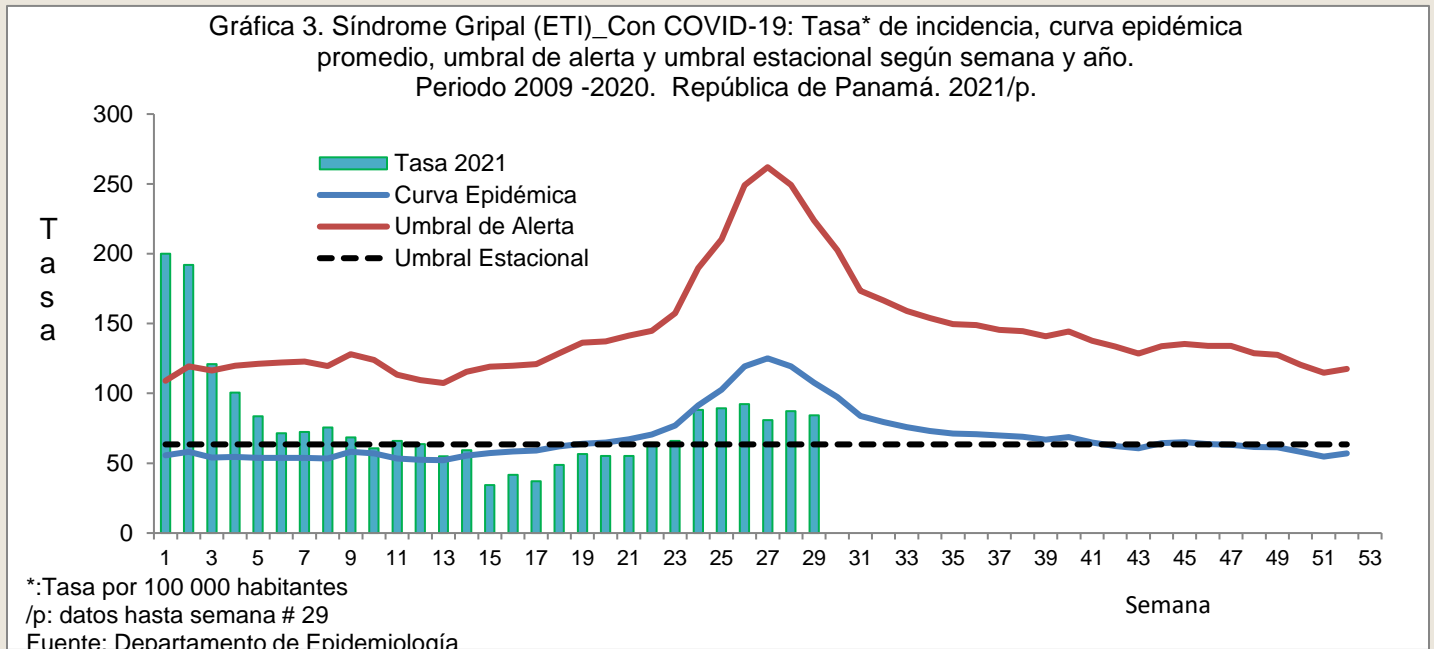
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 29 se notificaron 379 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una incidencia de 8.7 casos por 100,000 hab. A lo largo del 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 23 se registró incremento en la incidencia pero, las mismas se mantuvieron por debajo de la curva epidémica y el umbral estacional. A partir de la semana 24 la incidencia aumentó, ubicándose entre el umbral

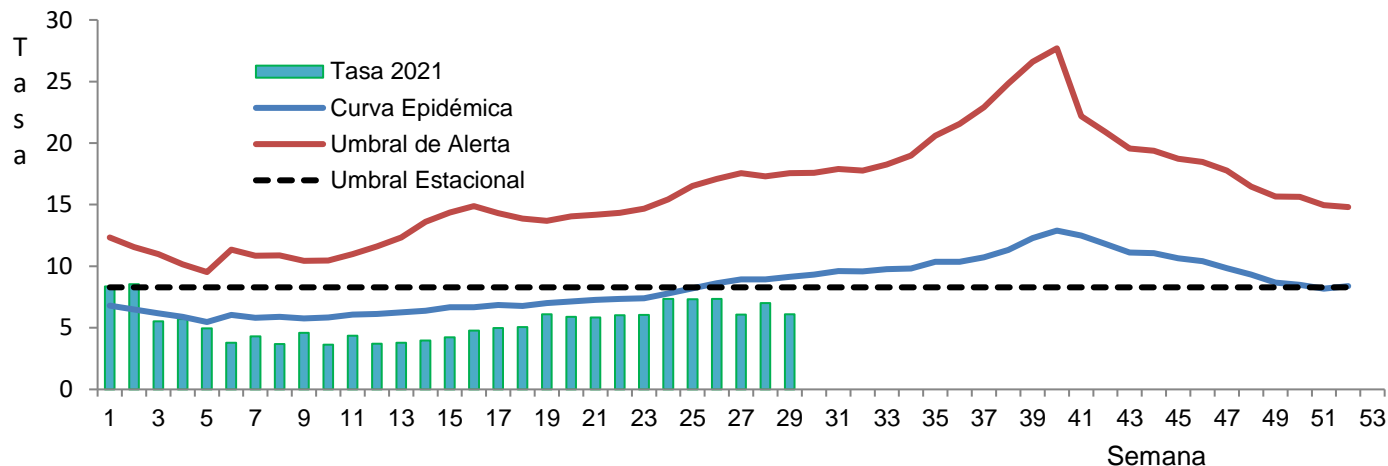
estacional y la curva epidémica. Los incrementos observados coinciden con la tercera ola de COVID-19. (Gráfico 3).



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. A partir de la semana 14 la incidencia de neumonía y bronconeumonías (sin COVID-19) registró un incremento discreto; en las semanas del 24 al 26 se dió una aceleración en este incremento en comparación con lo observado en las semanas previas, acercándose más al umbral estacional y a la curva epidémica. Desde la semanas 27, se aprecia una disminución de la incidencia, manteniéndose por debajo del umbral estacional (Gráfico 4).

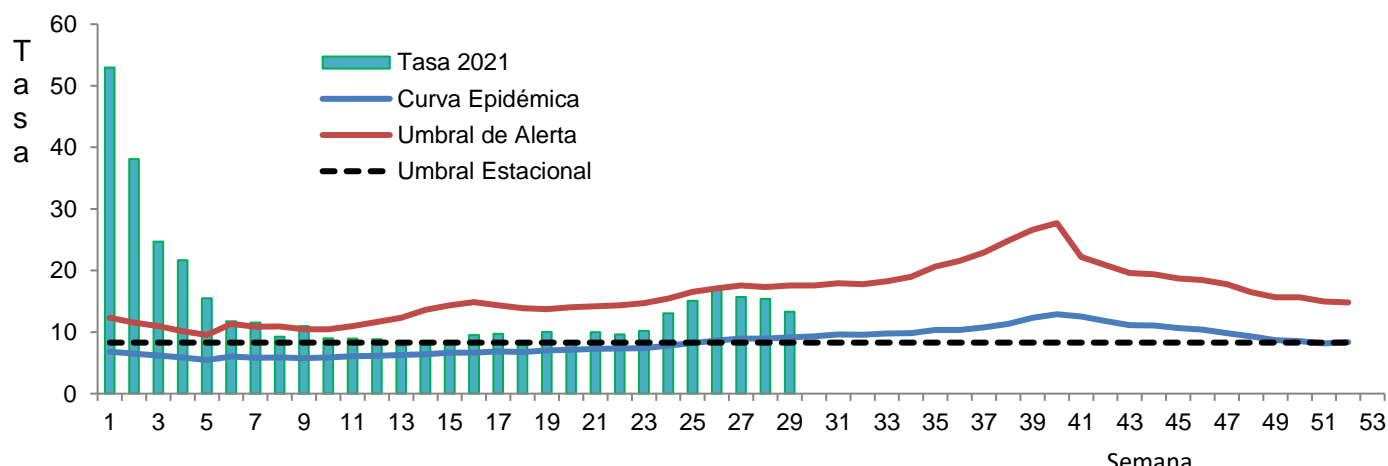
Gráfica 4. Neumonía y Bronconeumonía)_Sin COVID: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 - 2020. República de Panamá. 2021/p.



*:Tasa por 100 000 habitantes
/p: datos hasta semana # 29
Fuente: Departamento de Epidemiología

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 registró valores similares a los del umbral estacional y, ligeramente por encima de la curva epidémica. En las semanas 24 al 26, se registró un incremento en la incidencia, acercándose al umbral de alerta. A partir de la semana 27 se observa descenso, aproximándose a la curva epidémica (Gráfico 5).

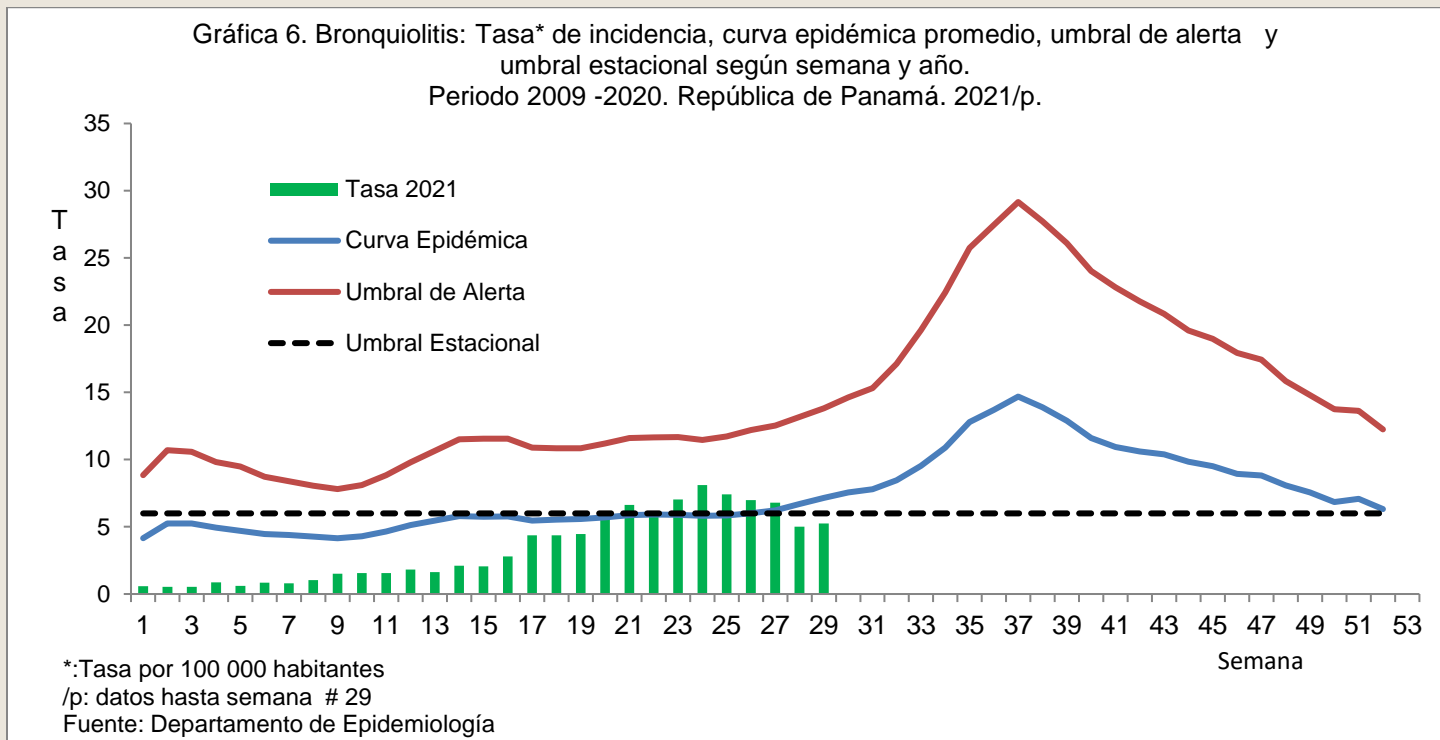
Gráfica 5. Neumonía y Bronconeumonía)_Con COVID-19: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 - 2020. República de Panamá. 2021/p.



*:Tasa por 100 000 habitantes
/p: datos hasta semana # 29
Fuente: Departamento de Epidemiología

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. Desde la semana 20 a la 24 se registro aumento leve en la incidencia que sobrepaso la curva epidémica, pero no alcanzó el umbral de alerta. A partir de la semana 25 se observa disminución leve en la incidencia y, en las dos ultimas semanas la misma se ubica debajo del umbral estacional (Gráfico 6).



RECOMENDACIONES

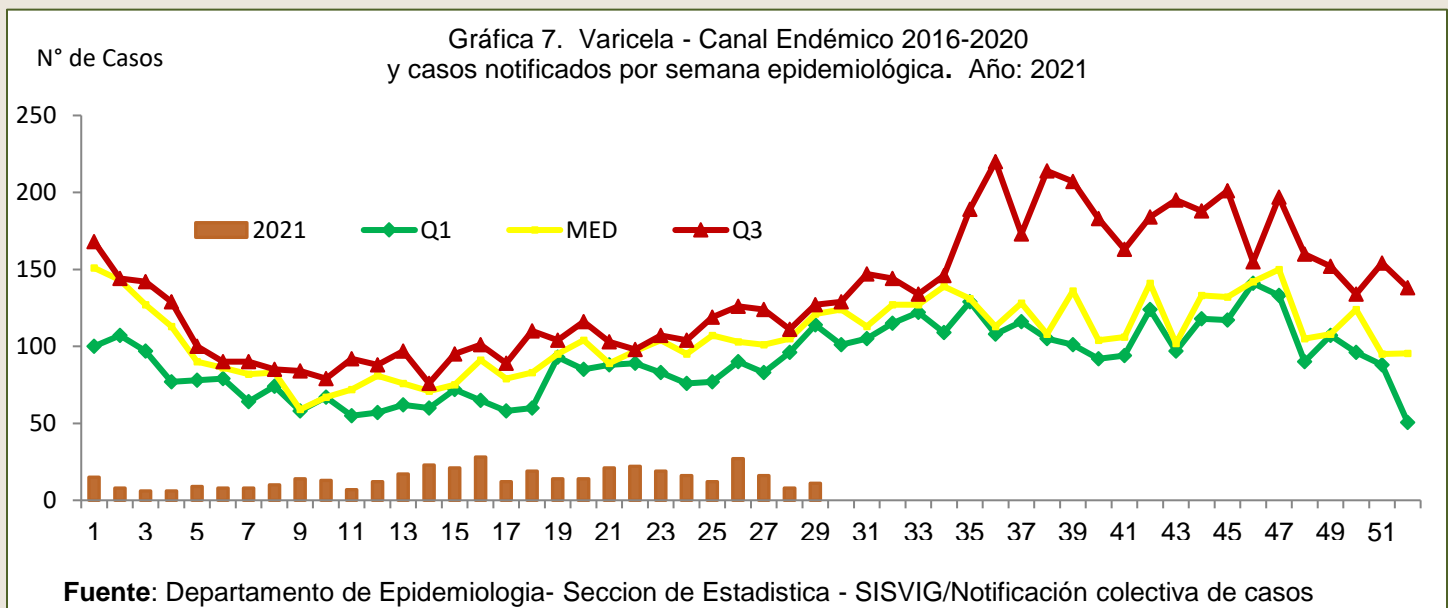
1. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.
2. Las instalaciones que forman parte de la red de vigilancia centinela de los virus respiratorias, realizar las toma de muestras de acuerdo a lo establecido en las normas.
3. Todas las instalaciones hospitalarias públicas, mantener actualizada la información de las hospitalizaciones por IRAG en el módulo de denominadores del SISVIG y elevar el porcentaje de notificación al 100%.
4. 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.
5. 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.
6. Continuar con la educación a la comunidad de la importancia de la aplicación de la vacuna contra la Influenza, el neumococo y el COVID-19, según criterio de riesgo.
7. 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 29: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

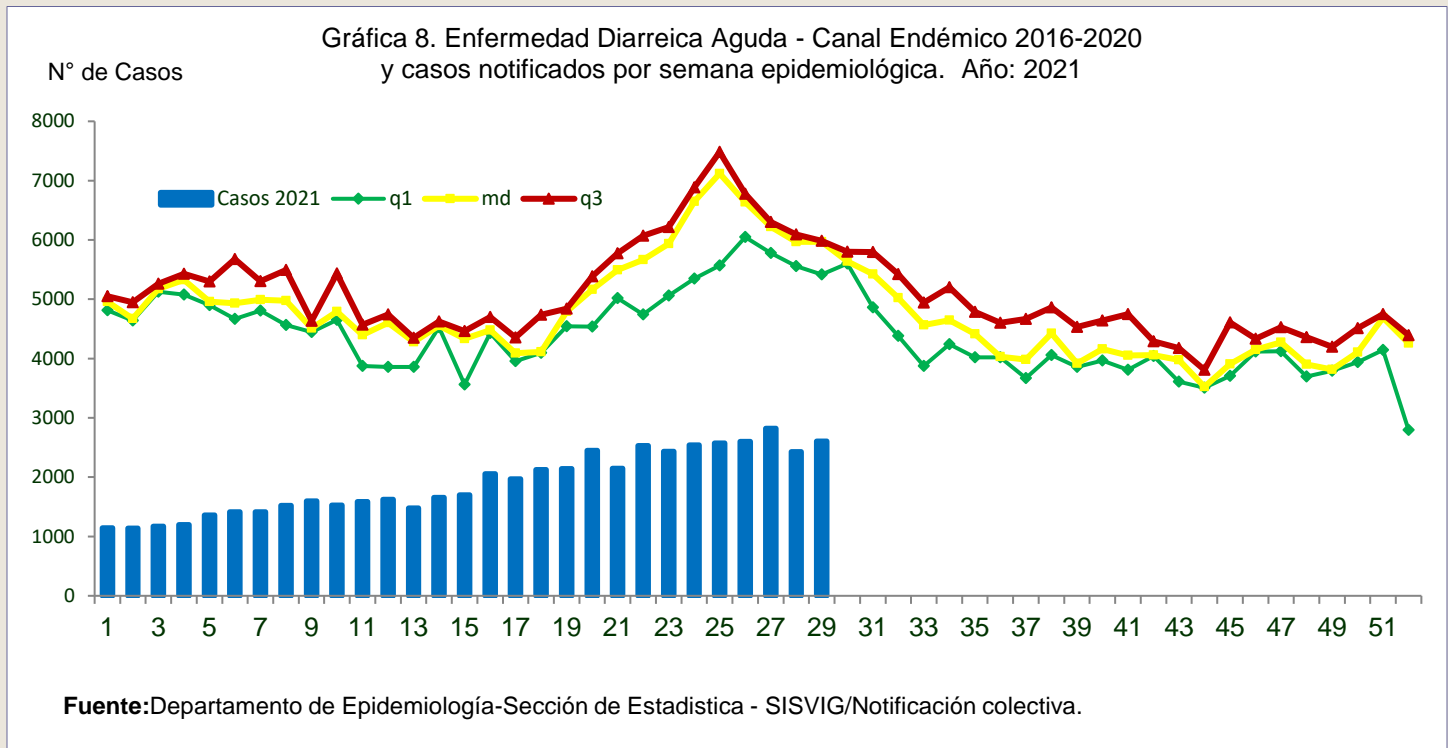
Se notificaron 11 casos para una incidencia de 0.3 casos por 100,000. El canal endémico de este evento muestra que los casos a lo largo de todas las semanas se ubican en la zona de éxito. La vacuna contra ésta patología forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 y 4 años a partir del año 2014 (Gráfica 7).



7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 2608 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 60.1 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que hasta la semana 27 se observó una tendencia a un aumento leve y sostenido; no obstante, en las últimas dos semanas se aprecia una ligera disminución. Los casos notificados en todas las semanas epidemiológicas se mantienen en la zona de éxito y, son muy inferiores a lo observado en los años previos (Gráfica 8).



8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

DENGUE

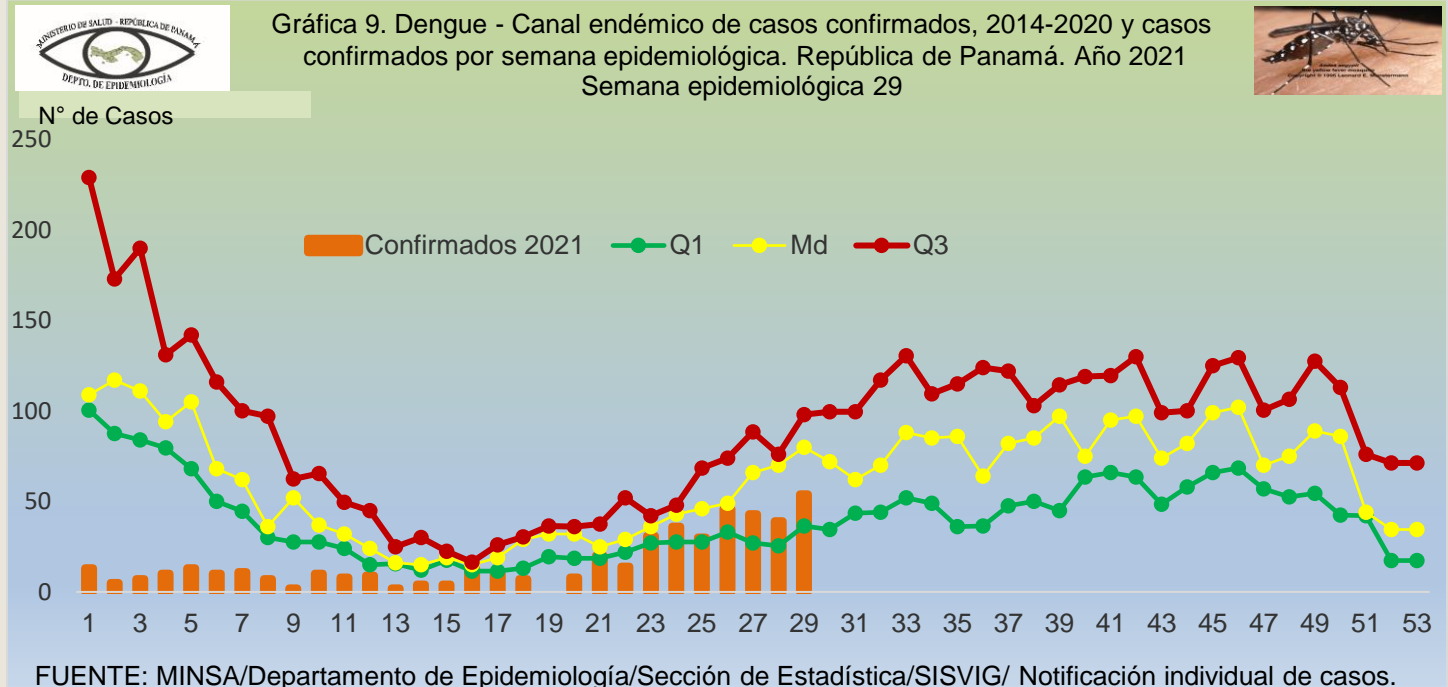
En el corredor endémico de Dengue (Gráfica 9) evidencia ligero aumento de casos en las últimas semanas, ubicándose entre el límite inferior (Q1) y la mediana de casos; comportamiento que ha sido similar a los años anteriores.

Hasta la semana 29 se han acumulado 466 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 10.7 casos por 100,000 habitantes. Las tasas de incidencia por sexo fue de 10.0 para el masculino y 11.5 para el femenino.

El 91.2% (425) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.5% (40) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 1 caso a Dengue Grave 0.2%. El 70.6% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, en el 29.3% el diagnóstico fue establecido por nexo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro con 91.0 casos por 100,000 habitantes, Darién (39.3 x 100,000), Chiriquí (37.6 x 100,000 habitantes) y Guna Yala (16.5 x 100,000).

habitantes), (Cuadro 2). No hay defunciones en este año y, se ha identificado la circulación de Dengue serotipo 1 y 2.



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 29

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	466	10.7	217	10.	249	11.5	466	10.7	54	1.2	425	9.8	49	1.1	40	0.9	5	0.1	1	0.02	0	0.0	0	0	137	329		
BOCAS DEL TORO	166	91.	76	83.4	90	98.5	166	91.	27	14.8	155	84.9	23	12.6	11	6.	4	2.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	49	117	
COCLE	3	1.1	2	1.5	1	.8	3	1.1	0	0.0	3	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	2	
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	176	37.6	81	34.5	95	40.8	176	37.6	23	4.9	166	35.5	22	4.7	10	2.1	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	42	134	
DARIEN	23	39.3	9	28.7	14	51.6	23	39.3	3	5.1	23	39.3	3	5.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	4	19	
HERRERA	3	2.5	2	3.3	1	1.7	3	2.5	0	0.0	3	2.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	3	0	
LOS SANTOS	1	1.	0	0.0	1	2.1	1	1.	0	0.0	1	1.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	0	
PANAMA ESTE	2	1.6	2	2.9	0	0.0	2	1.6	0	0.0	1	0.8	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	0	
PANAMA OESTE	17	2.7	10	3.2	7	2.3	17	2.7	0	0.0	15	2.4	0	0.0	2	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	13	4	D2 (SE#27)
PANAMA NORTE	13	4.5	7	4.8	6	4.1	13	4.5	0	0.0	11	3.8	0	0.0	1	0.3	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	6	7	
PANAMA METRO	18	2.1	7	1.6	11	2.5	18	2.1	0	0.0	15	1.7	0	0.0	3	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	6	12	D1, D2(SE# 2, 7,20)
SAN MIGUELITO	20	5.2	12	6.4	8	4.1	20	5.2	1	0.3	18	4.7	1	0.3	2	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	8	12	
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	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	1	7	
C. GOBE BUGLE	3	1.3	1	.8	2	1.8	3	1.3	0	0.0	3	1.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	3	

Semana Epidemiológica N° 29 / Tasa por 100,000 Habitantes
 FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

CHIKUNGUNYA Y ZIKA

Ambas enfermedades se han mantenido de baja frecuencia. En lo que va del año se acumulan cinco casos de Enfermedad por virus Chikungunya y un caso de Enfermedad del virus Zika.

MALARIA

En esta semana se notifican 10 casos. Se está realizando control de duplicados, se corrigen los casos acumulados; quedando en 1,735, para una incidencia acumulada de 40.0 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

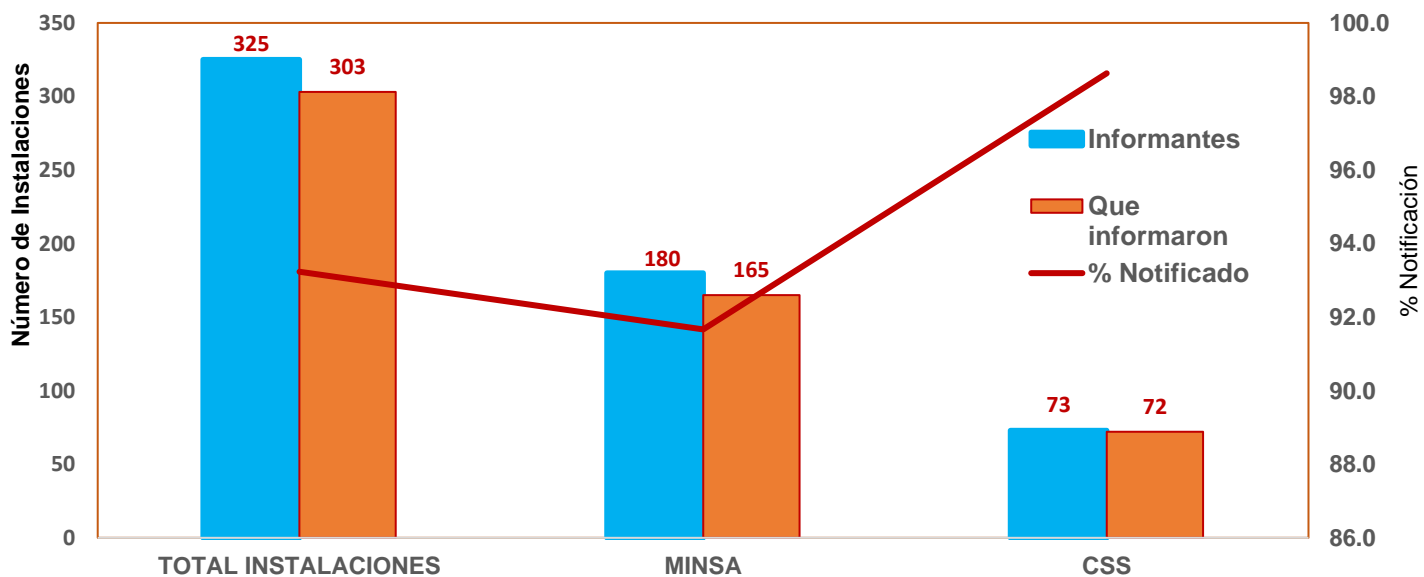
Ver boletines en la web del MINSA sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 27 de julio de 2021 (1:00 p.m.) habían reportado 303 de 325 unidades notificadoras a nivel de país, para un 93.2 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

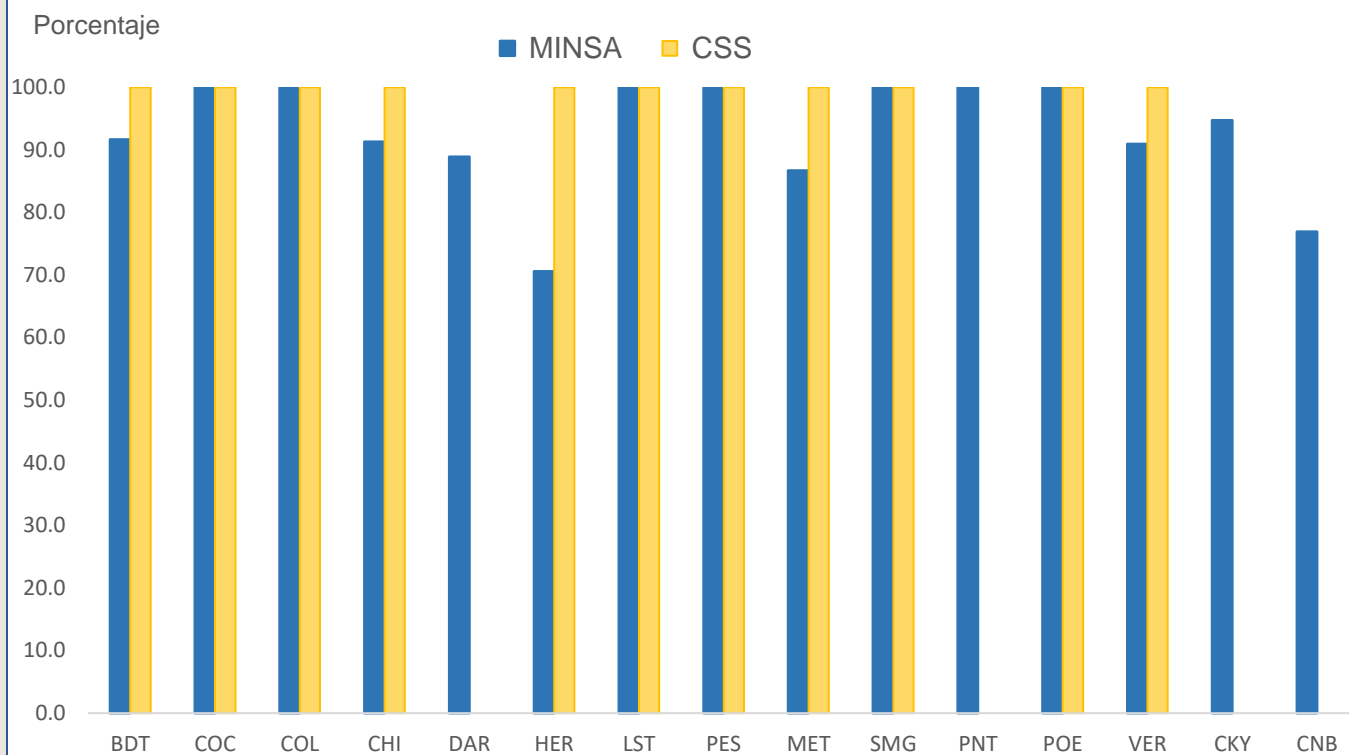
- Herrera – MINSA (70.6 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (50.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- Panamá Norte – CSS (0.0 %)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSA (76.9 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2021. Semana 29



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 29



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. 29 (Del 18 al 24 de julio) Año 2021

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	325	303	93.2	
Bocas del Toro - MINSA	12	11	91.7	No Reportó: C.S Rambala, Finca 32 Randolhp Da'Acosta.
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	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	42	91.3	No Reportó: C.S. Cristobal (José Diez Secto), Los Algarrobos, Santa Rosa, S.C. Potrerillos Arriba.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: Hospital de Yaviza (Manuel Nieto)
Herrera - MINSA	17	12	70.6	No Reportó: C.S. Las Cabras, Los Llanos, Rincón Hondo, Santa María y MINSA CAPSI de Ocú.
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	39	90.7	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	21	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacional	4	2	50.0	No Reportó: Instituto Nacional de Salud Mental e Instituto Oncológico Nacional.
Metropolitana Privadas	5	3	60.0	No reportó: Centro Médico Paitilla y Hospital Santa Fé.
Metropolitana CSS.	13	13	100.0	
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	12	100.0	
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	4	100.0	
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	0	0.0	No Reportó: ULAPS Las Cumbres.
Panamá Oeste - MINSA	14	14	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	20	90.9	No Reportó: C.S. La Peña y Mariato.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	18	94.7	No Reportó: C.S Mansucun.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	10	76.9	No Reportó: C.S. Río Chiriquí, Llano Ñopo y P.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. 3. A partir de la SE#18, se incluye MINSA CAPPSI Finca 30 de la Región de Bocas del Toro. 4. A partir de la SE#23 se incluye una instalación en la región de salud de Panamá Norte (ERR MINSA REGIONAL DE PANAMÁ NORTE),

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.

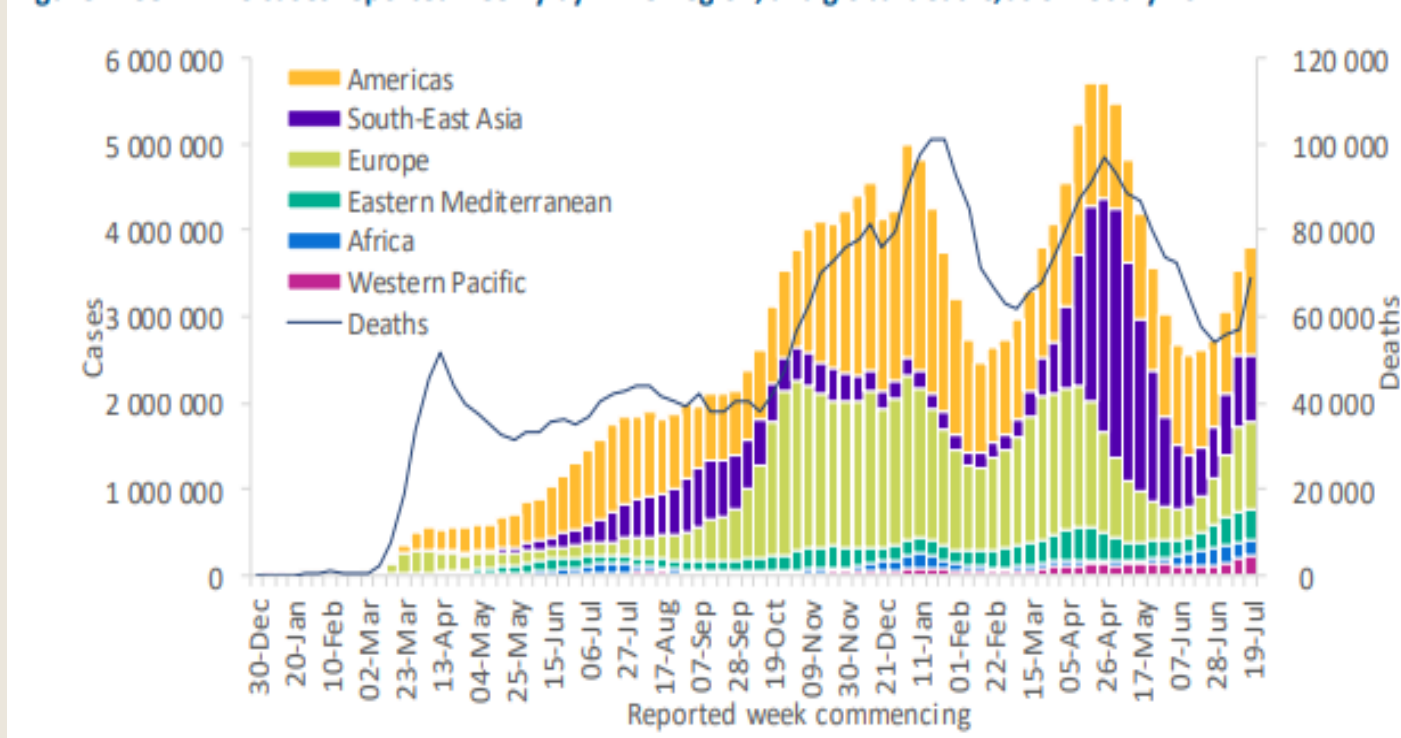
SITUACIÓN DE COVID-19. Datos al 25 de julio de 2021.

El número mundial de casos nuevos notificados la semana pasada (19-25 de julio de 2021) superó los 3,8 millones, un aumento del 8% en comparación con la semana anterior (Figura 1); un promedio de alrededor de 540,000 casos se notificaron cada día durante la semana pasada en comparación con 490,000 casos notificados diariamente la semana anterior. Esta tendencia se atribuye en gran medida a aumentos sustanciales en las regiones de las Américas y el Pacífico Occidental. El número de muertes reportadas esta semana aumentó drásticamente con más de 69,000 muertes, un aumento del 21% en comparación con la semana anterior. Se notificó un número de nuevas muertes en las Regiones de América y Asia Sudoriental. El número acumulativo de los casos notificados a nivel mundial es ahora de casi 194 millones y el número de muertes acumuladas supera los 4 millones. Si estas tendencias continúan, el número acumulado de casos notificados a nivel mundial podría superar los 200 millones en las próximas dos semanas. La semana pasada, tres Regiones de la OMS: las Américas, Europa y el Pacífico Occidental informaron un aumento en la incidencia de casos. La Región de las Américas informó el mayor aumento en la incidencia de casos en comparación con la semana anterior, seguida de la Región del Pacífico Occidental (30% y 25%, respectivamente).

La Región Europea también informó un aumento de casos nuevos, aunque a una tasa mucho menor del 3%, en comparación con el informe de la semana anterior.

El número de nuevas muertes aumentó en todas las regiones excepto en la Región de Europa, donde permaneció similar a la semana anterior.

Figure 1. COVID-19 cases reported weekly by WHO Region, and global deaths, as of 25 July 2021**



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