



**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° 30 (Del 25 de julio al 31 de julio 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.*

El **boletín de la semana N°30**, presenta los casos informados desde el 19 de julio al 25 de julio (semana epidemiológica No.30), los casos acumulados desde la semana 1 a la 30 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:

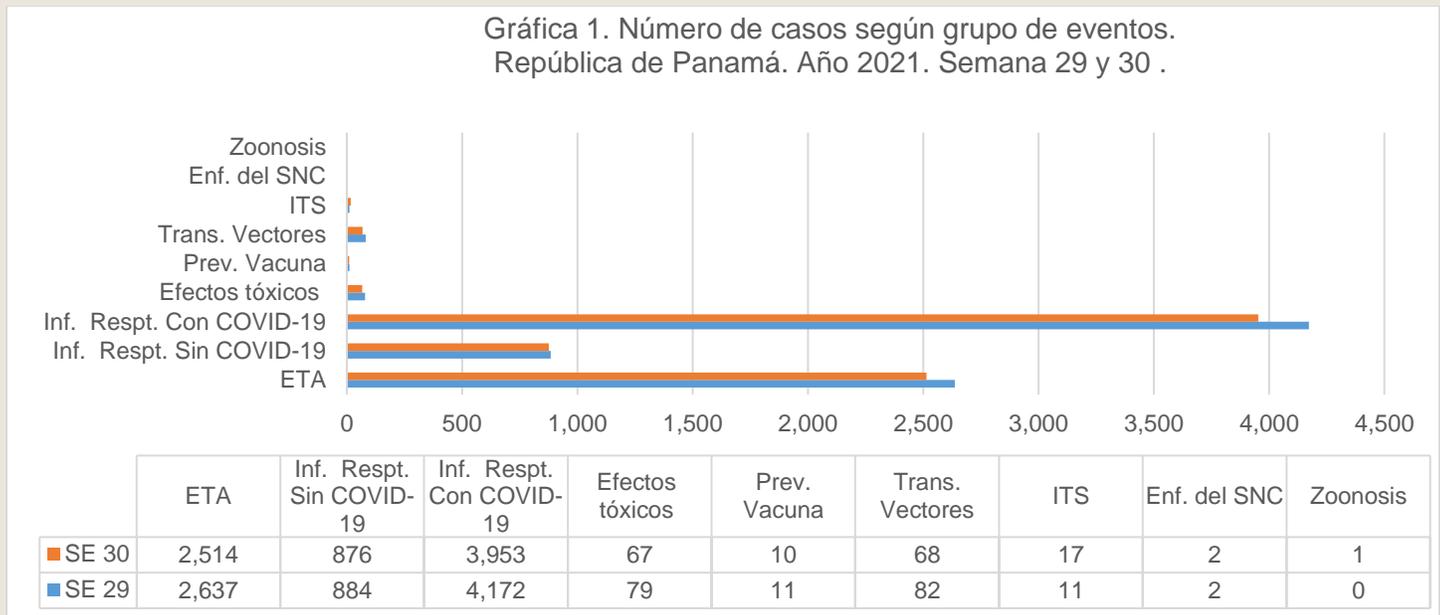
IRAG	• Infecciones respiratorias agudas graves
EPV	• Enfermedades prevenibles por vacunas
ETA	• Enfermedades transmitidas por alimentos
ZNS	• Zoonosis
ETV	• Enfermedades transmitidas por vectores
ITS	• Infecciones de transmisión sexual
ETCEE	• Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento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

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

Para la semana epidemiológica 30, el 93.8% (304/324) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; con un aumento de 0.6% con relación al porcentaje que reportó la semana 29 (93.2%). Se registraron siete mil quinientos ocho (7,508) eventos de notificación obligatoria priorizados.

Por grupos de eventos, se observó incremento en el número de notificaciones siguientes: las ITS en 35.3%; se registro descenso en los eventos: Enfermedades transmitidas por alimentos en 4.7%, Infecciones respiratorias sin COVID-19 en 0.9%; Infecciones Respiratorias con COVID-19 en 5.2%, Efectos tóxicos en 15.2%, los eventos prevenibles por vacunas en 9.1% y los transmitidos por vectores en 17.0%; (Gráfico 1).

Gráfica 1. Número de casos según grupo de eventos.  
República de Panamá. Año 2021. Semana 29 y 30 .



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, se observa mas casos de Bronquiolitis en la semana 30 del presente año (167), en comparación con los 17 casos que se registraron en el 2020 para la misma semana; la incidencia acumulada permite ver que los casos acumulados en el presente año (4,419) superan a los registrados en el mismo período del 2020 (3,484).

La Influenza sin COVID-19, en la semana actual (423 casos) son inferiores a lo registrado en la misma semana del 2020 (1,012 casos), en tanto que los casos acumulados en el año en curso (11,969) siguen siendo inferiores a los reportados en el mismo periodo del 2020 (27,866 casos). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19, se observa que en la semana actual se notificaron 3,519 casos, menos de lo reportado en la misma semana (5,975) en el 2020. En el acumulado (101,032), se observa un incremento este año, con respecto a la misma semana (71,329) 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 (434) en este año 2021.

Para la Tuberculosis Pulmonar, hay un ligero aumento de casos en 2021 (697), frente a (657) en el 2020, con respecto a los casos acumulados.

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 426 casos, para una incidencia de 9.8, y para el 2020 se acumularon 1,070 casos (incidencia acumulada de 25.0). 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 57.4 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2020, que fue de 25.6 casos por 100,000 habitantes. Sin embargo, la incidencia acumulada en el 2021 (1,325.6 casos por 100,000 hab) se mantiene muy por debajo de lo observado en el 2020 (1,715.3 casos por 100,000 hab). La incidencia acumulada de la intoxicación alimentaria, con 13.1 casos por 100,000 habitantes, supera levemente a lo observado (9.8) 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 han aumentado tanto en semana actual como 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 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 9.8 veces más casos en la semana actual
2	Influenza sin COVID-19	Se notifican 2.4 veces menos casos en la semana actual
3	Influenza con COVID-19	Se notifican 1.7 veces menos casos en la semana actual
4	Bronconeumonía y neumonía (sin COVID-19)	Se notifican 1.6 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 1.9 veces más casos en la semana actual
7	Enfermedad diarreica	Se notifican 2.3 veces más casos en la semana actual
8	Intoxicación alimentaria	Se notifican 2.4 veces más casos en la semana actual
9	Dengue sin signos de alarma	Se notifican 4.8 veces más casos en la semana actual
10	Leishmaniasis	Se notifican 2.7 veces más casos en la semana actual
11	Malaria	Se notifican 7.5 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 30. AÑO 2021.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	17	0.4	3,484	81.4	167	3.8	4,419	101.8
	INFLUENZA SIN COVID-19	1,012	23.7	27,866	651.3	423	9.7	11,969	275.8
	INFLUENZA CON COVID-19	5,975	139.7	71,329	1,667.1	3,519	81.1	101,032	2,328.4
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	158	3.7	5,057	118.2	258	5.9	7,090	163.4
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	616	14.4	10,035	234.5	434	10.0	18,097	417.1
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	83	1.9	4	0.1	79	1.8
	TUBERCULOSIS PULMONAR	11	0.3	657	15.4	24	0.6	697	16.1
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	0.00
	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	9	0.2	1,070	25.0	10	0.2	426	9.8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,094	25.6	73,390	1,715.3	2,492	57.4	57,516	1,325.6
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	9	0.2	420	9.8	22	0.5	569	13.1

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 30. AÑO 2021.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	7	0.2	1	0.0	8	0.2
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	11	0.3
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	5	0.1	0	0.0	6	0.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	5	0.1	0	0.0	16	0.4
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	5	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	1	0.0	143	3.3	2	0.0	42	1.0
	DENGUE GRAVE	0	0.0	8	0.2	0	0.0	1	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	4	0.1	1,423	33.3	19	0.4	449	10.3
	LEISHMANIASIS	12	0.3	520	12.2	32	0.7	931	21.5
	MALARIA	2	0.0	441	10.3	15	0.3	1,747	40.3
	ZIKA	0	0.0	5	0.1	0	0.0	1	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	3	0.0	155	2.0	4	0.1	123	1.7
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	12	0.1	415	4.9	13	0.2	322	3.8
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	43	1.0	1,675	39.1	29	0.7	1,554	35.8
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	44	1.0	900	21.0	38	0.9	776	17.9
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	30	0.7	2	0.0	24	0.6
	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	1	0.0	5	0.1	0	0.0	5	0.1
	OTRAS MENINGITIS	2	0.0	14	0.3	0	0.0	10	0.2

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

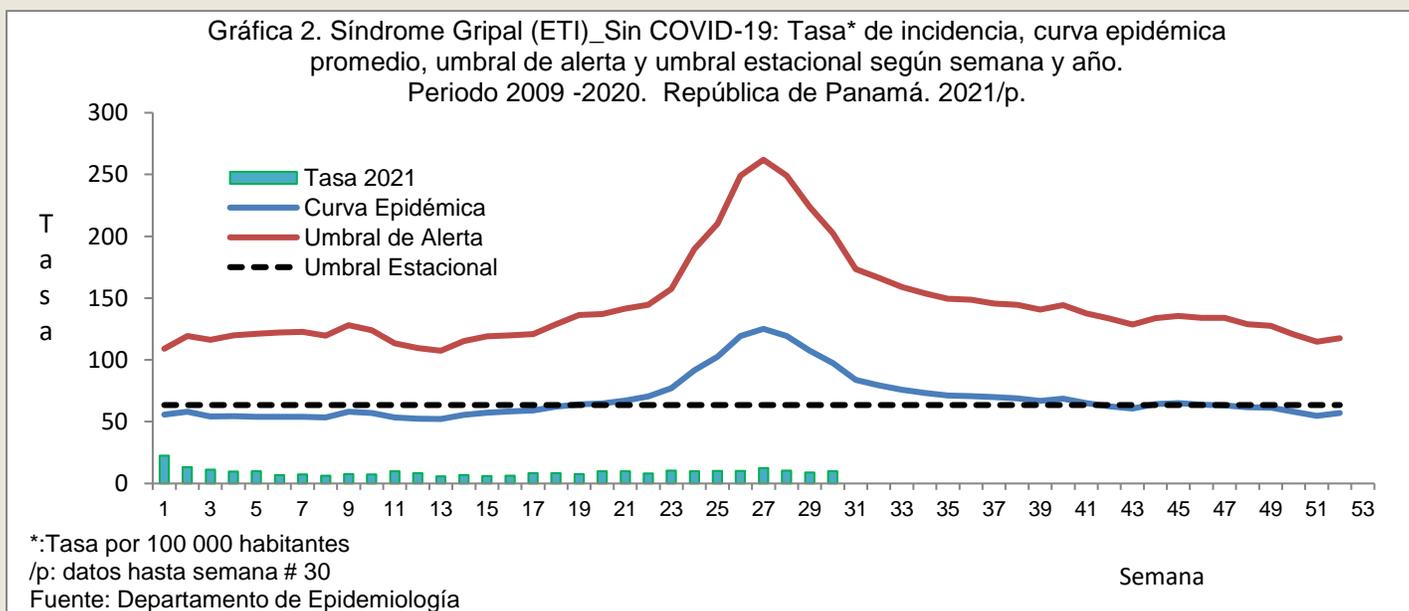
## 5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

### 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.

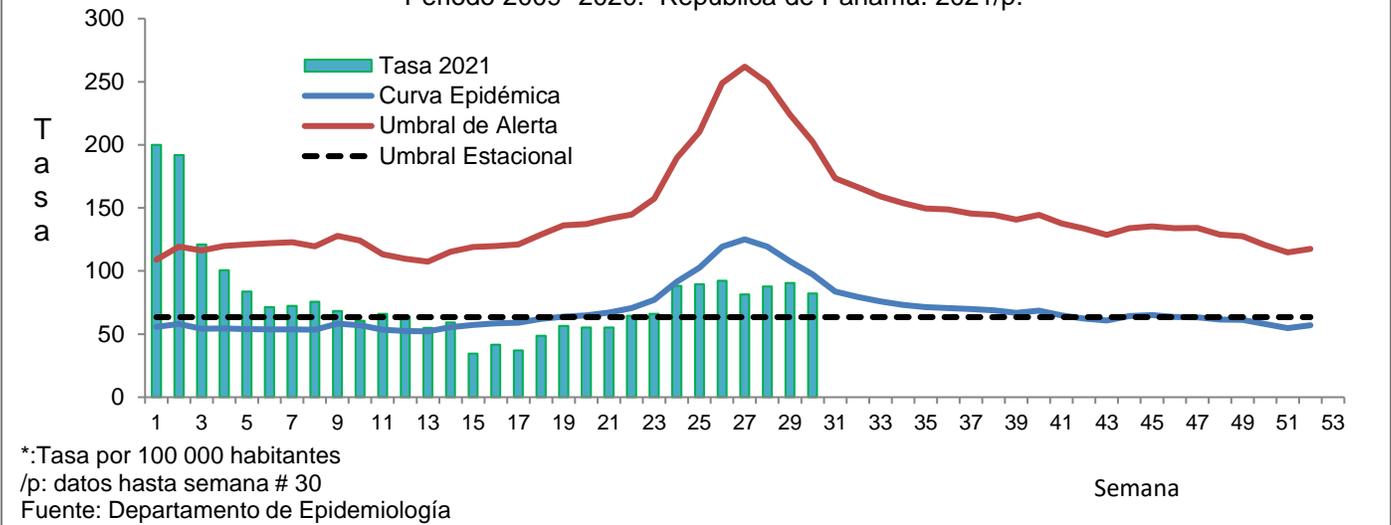
### INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 30 se notificaron 423 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una incidencia de 9.7 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).

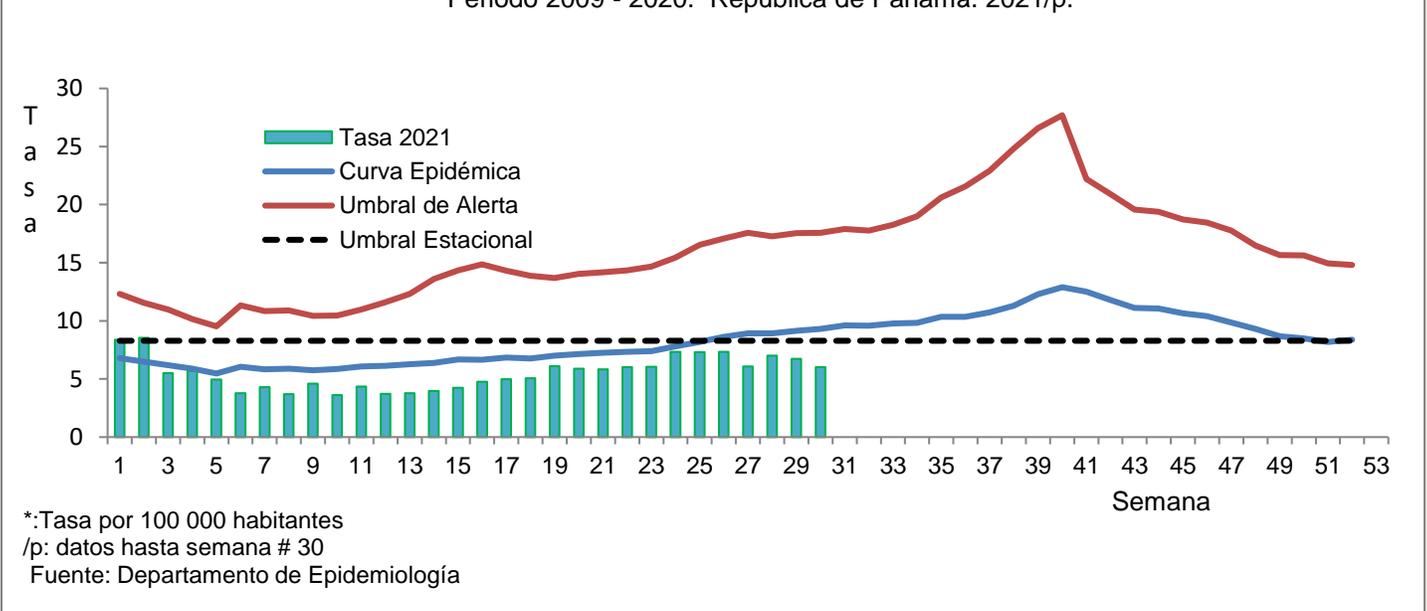
Gráfica 3. Síndrome Gripal (ETI)\_Con COVID-19: Tasa\* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 -2020. República de Panamá. 2021/p.



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

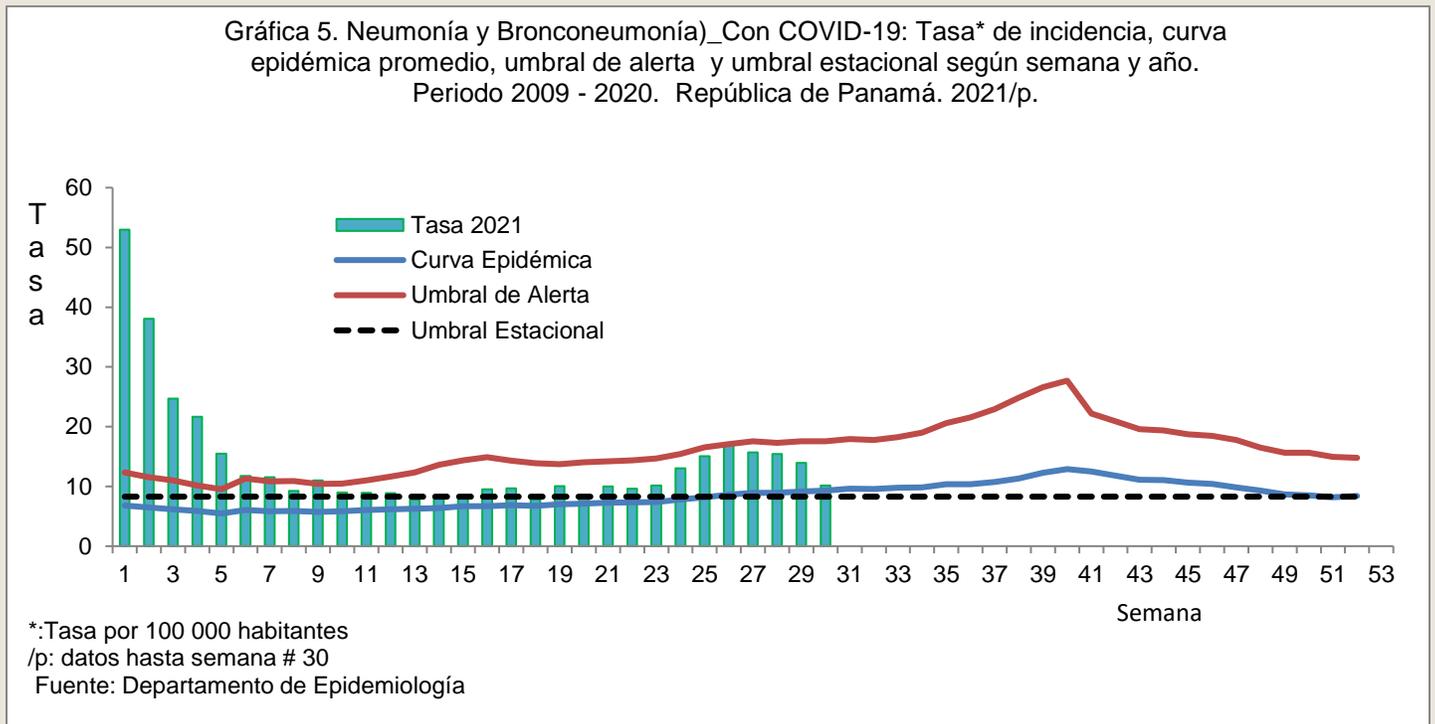
En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía, bronconeumonías y las bronquiolitis. A partir de la semana 14 la incidencia de neumonía y bronconeumonías (sin COVID-19) registró un incremento discreto; en las semanas del 24 al 26 se dió una 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 semana 27 hay tendencia a la disminución en 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.



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

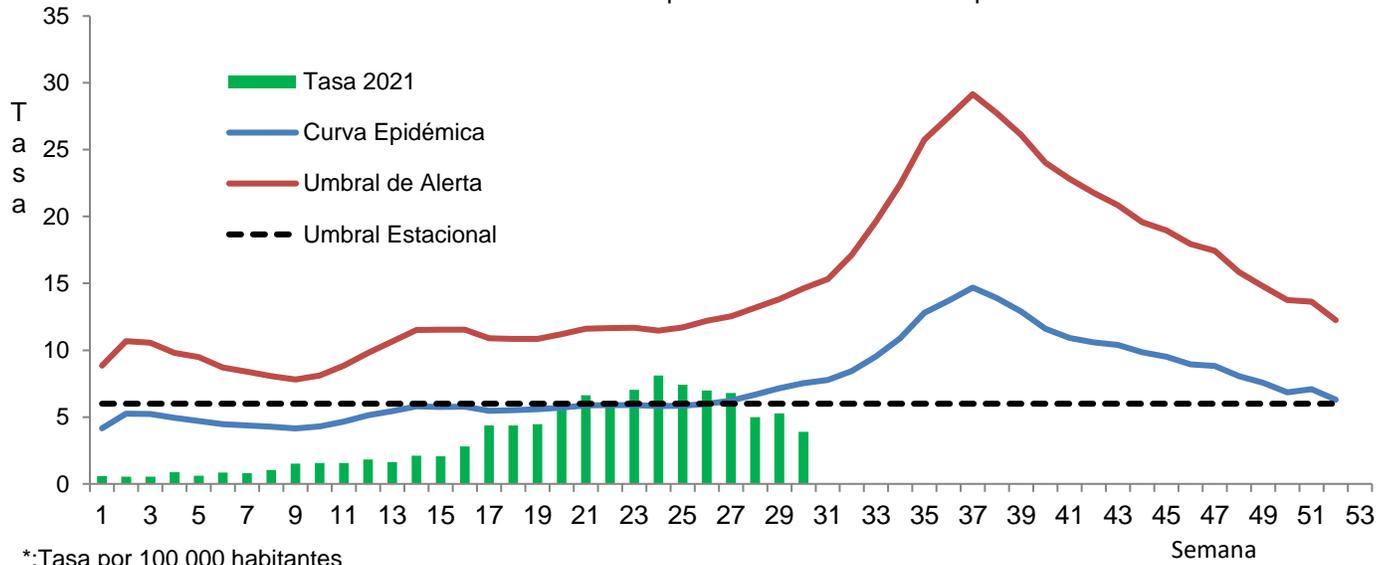
de la semana 6 registró valores similares a los del umbral estacional y, ligeramente por encima de la curva epidémica. En las semanas 24 al 26, se registró un incremento en la incidencia, acercándose al umbral de alerta. A partir de la semana 27 se ha registrado descenso, hasta igualarse a la curva epidémica en la semana 30 (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. 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 sostenida en la incidencia y, en las tres ultimas semanas la misma se ubica debajo del umbral estacional (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 # 30

Fuente: Departamento de Epidemiología

## RECOMENDACIONES

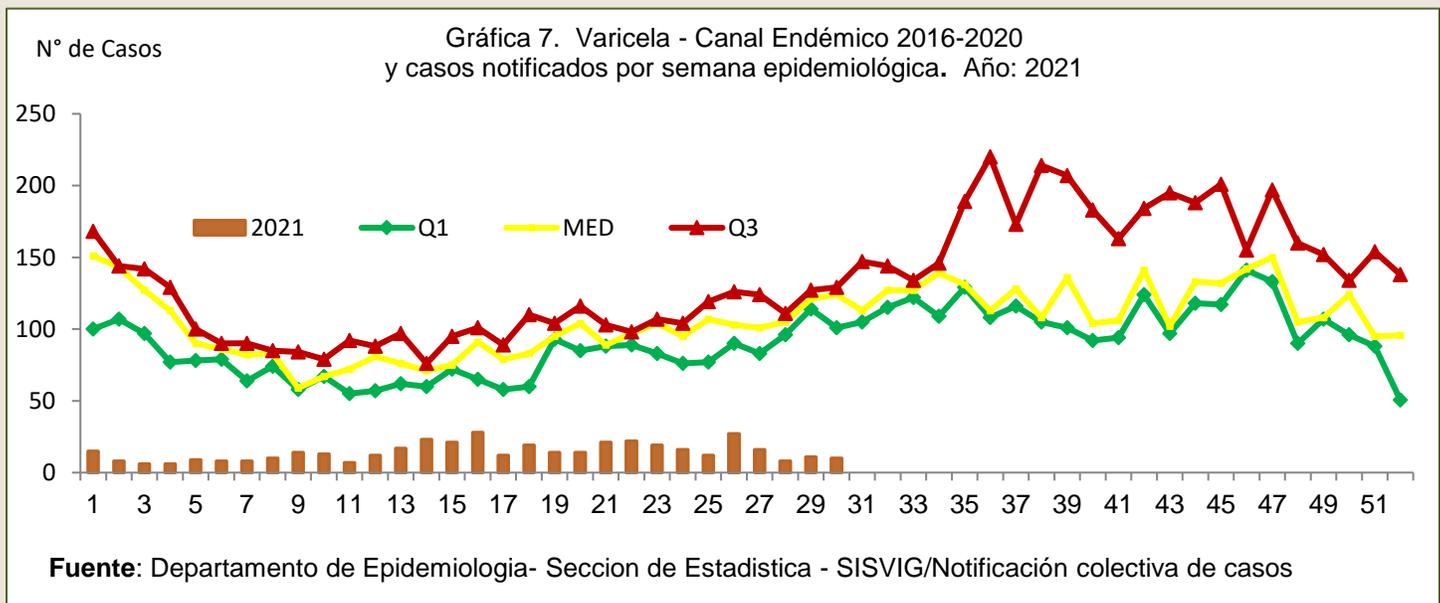
1. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.
2. Las instalaciones que forman parte de la red de vigilancia centinela de los virus respiratorias, realizar las toma de muestras de acuerdo a lo establecido en las normas.
3. Todas las instalaciones 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 30: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

### VARICELA

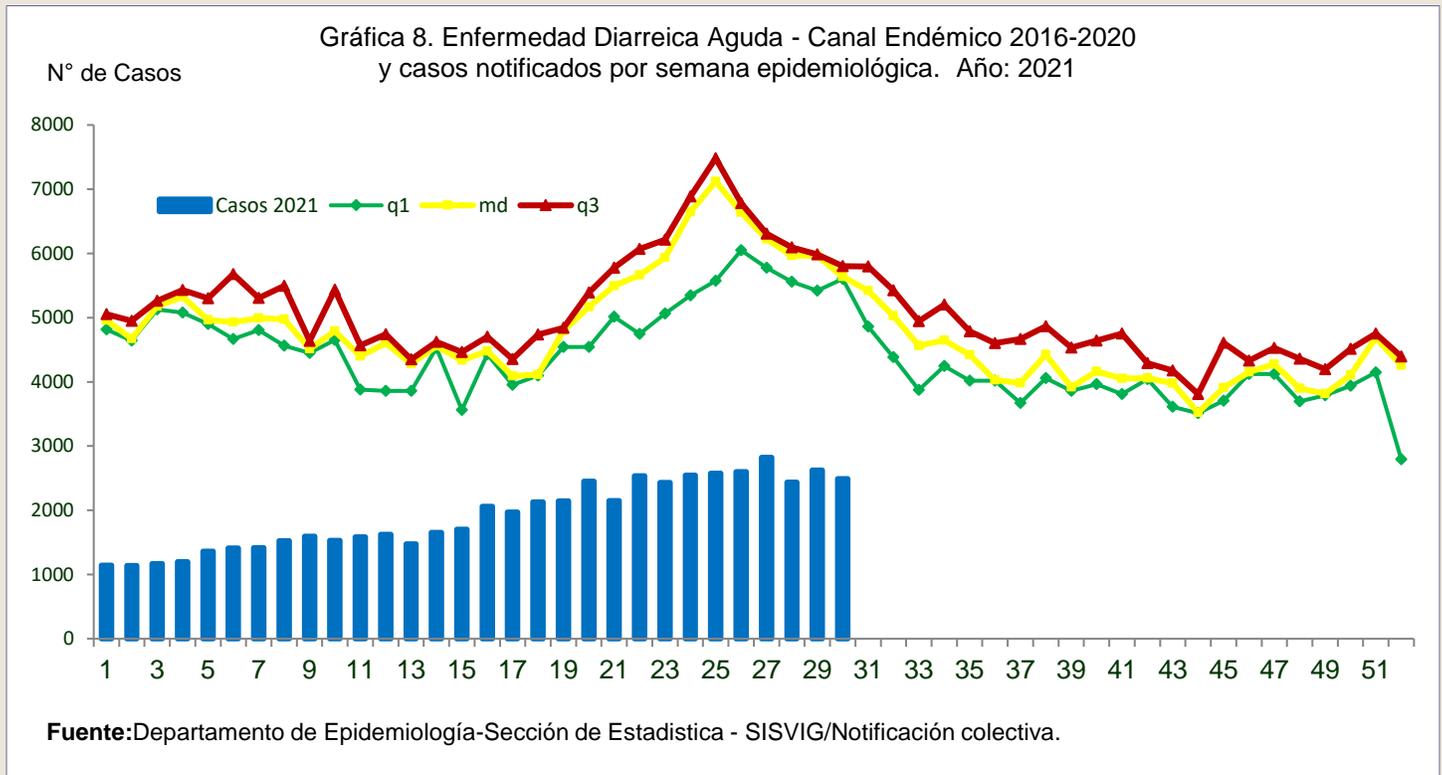
Se notificaron 10 casos para una incidencia de 0.2 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra que los casos a lo largo de todas las semanas se ubican en la zona de éxito. La vacuna contra ésta patología forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 y 4 años a partir del año 2014 (Gráfica 7).



## 7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

### ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 2492 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 57.4 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 tres 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. El número de casos de la última semana usualmente aumenta cuando se realizan las actualizaciones en los boletines subsiguientes.

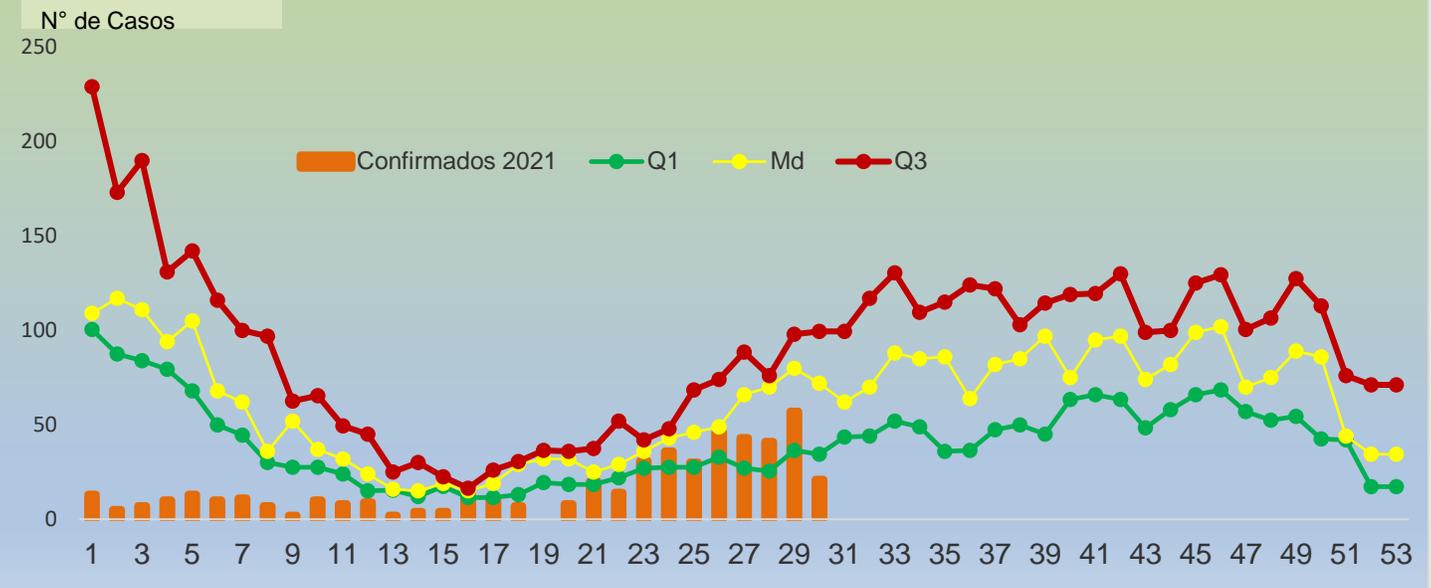
Hasta la semana 30 se han acumulado 492 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 11.3 casos por 100,000 habitantes. Las tasas de incidencia por sexo fue de 10.5 para el masculino y 12.2 para el femenino.

El 91.3% (449) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.5% (42) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 1 caso a Dengue Grave 0.2%. El 70.9% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, en el 29.0% el diagnóstico fue establecido por nexos epidemiológicos con un caso confirmado por laboratorio.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro con 98.6 casos por 100,000 habitantes, Darién (39.3 x 100,000), Chiriquí (39.4 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.



Gráfica 9. Dengue - Canal endémico de casos confirmados, 2014-2020 y casos confirmados por semana epidemiológica. República de Panamá. Año 2021  
Semana epidemiológica 30



FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG/ Notificación individual de casos.



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	Acum.	Tasa		Actual	Tasa			
<b>TOTAL</b>	<b>492</b>	<b>11.3</b>	<b>228</b>	<b>10.5</b>	<b>264</b>	<b>12.2</b>	<b>492</b>	<b>11.3</b>	<b>21</b>	<b>0.5</b>	<b>449</b>	<b>10.4</b>	<b>19</b>	<b>0.4</b>	<b>42</b>	<b>1.</b>	<b>2</b>	<b>0.05</b>	<b>1</b>	<b>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>143</b>	<b>349</b>	
BOCAS DEL TORO	180	98.6	83	91.1	97	106.2	180	98.6	10	5.5	168	92.1	9	4.9	12	6.6	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	50	130	
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	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	0.0	0	1	8	
CHIRIQUI	184	39.4	84	35.8	100	43.	184	39.4	8	1.7	174	37.2	8	1.7	10	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	45	139	
DARIEN	23	39.3	9	28.7	14	51.6	23	39.3	0	0.0	23	39.3	0	0.0	0	0.0	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	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	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	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	0.0	0	13	4	D2 (SE#27)
PANAMA NORTE	14	4.8	8	5.5	6	4.1	14	4.8	1	0.3	11	3.8	0	0.0	2	0.7	1	0.3	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	7	7	D1, D2(SE# 2, 7,20)
PANAMA METRO	19	2.2	7	1.6	12	2.7	19	2.2	0	0.0	16	1.8	0	0.0	3	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	6	13	
SAN MIGUELITO	21	5.5	12	6.4	9	4.6	21	5.5	1	0.3	19	4.9	1	0.3	2	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	9	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	0.0	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	4	1.7	1	.8	3	2.7	4	1.7	1	0.4	4	1.7	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	4	

Semana Epidemiológica N° 30 / 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 15 casos. Se continua control de duplicados, quedando en 1,747 casos para una incidencia acumulada de 40.3 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

## 9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

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

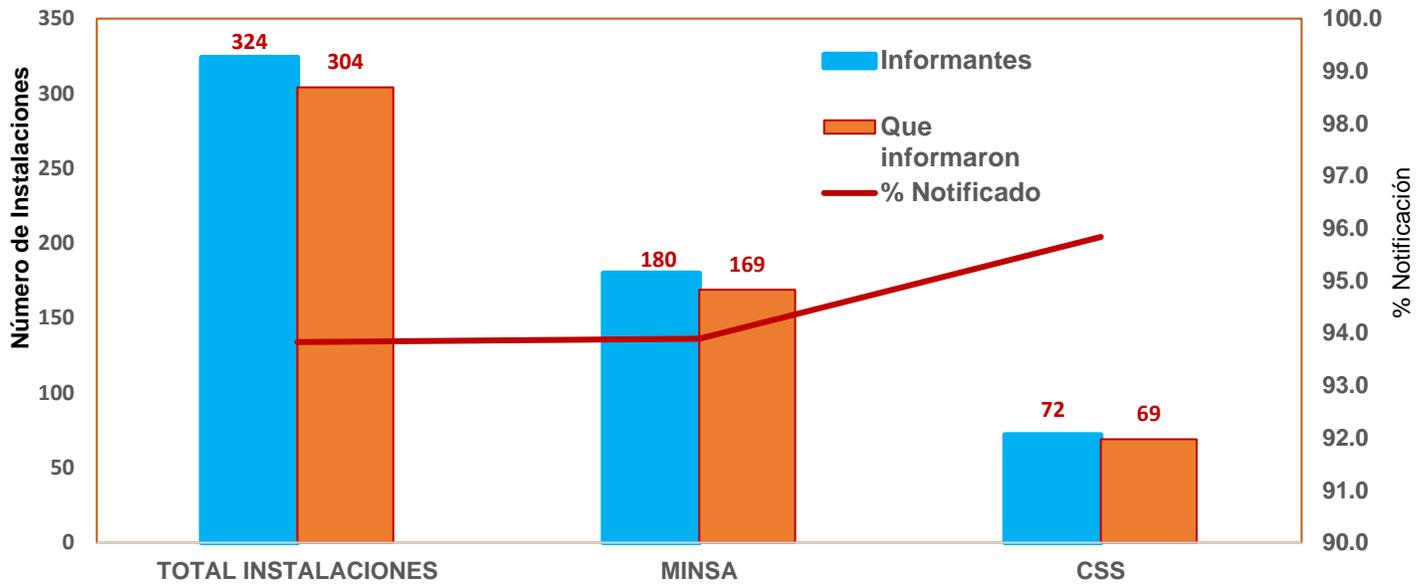
## 10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 3 de agosto de 2021 (1:00 p.m.) habían reportado 304 de 324 unidades notificadoras a nivel de país, para un 93.8 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ( $\leq 85\%$ ) por regiones, estuvieron:

- Herrera – MINSA (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- San Miguelito – MINSA (75.0 %)

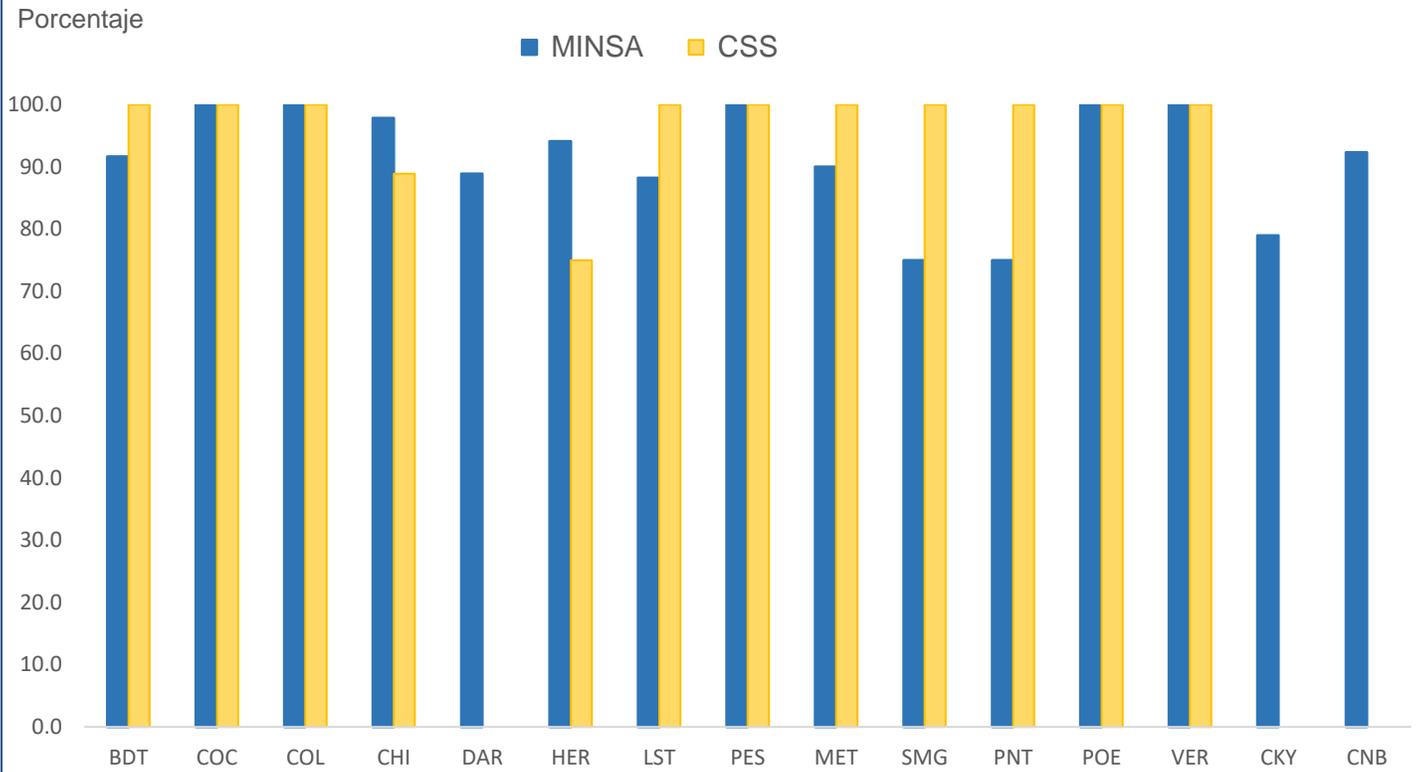
- Panamá Norte – MINSA (75.0 %)
- Comarca Kuna Yala – MINSA (78.9 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.  
República de Panamá. Año 2021. Semana 30



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 30



**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. 30 ( Del 25 al 31 de julio) Año 2021

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>324</b>	<b>304</b>	<b>93.8</b>	
Bocas del Toro - MINSA	12	11	91.7	No Reportó: C.S 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	45	97.8	No Reportó: C.S. Los Algarrobos.
Chiriquí - CSS	18	16	88.9	No Reportó: ULAPS Dr. Carlos Lavadero de Dolega y CAPPS Lechosa.
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: C.S. con cama Materno Infantil de Jaqué.
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: MINSA CAPSI de Ocú.
Herrera - CSS	4	3	75.0	No Reportó: CAPPS Santa María.
Los Santos - MINSA	17	15	88.2	No Reportó: C.S. Pocrí y Paritilla.
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>42</b>	<b>39</b>	<b>92.9</b>	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	21	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacional	4	3	75.0	No Reportó: Instituto Nacional de Salud Mental.
Metropolitana Privadas	5	3	60.0	No Reportó: Hospital Punta Pacífica y Hospital Santa Fé.
Metropolitana CSS.	12	12	100.0	
<b>SAN MIGUELITO TOTAL.....</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>83.3</b>	
San Miguelito -MINSA	8	6	75.0	No Reportó: C.S. San Isidro y Torrijos Carter.
San Miguelito - CSS	4	4	100.0	
Panamá Norte - MINSA	4	3	75.0	No Reportó: S.C. Agua Buena.
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	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	15	78.9	No Reportó: C.S Achutupu, Mamitupo, Mansucun, Hosp.Ailigandí y P.S. La Miel.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	12	92.3	No Reportó: C.S. Río Chiriquí.

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.

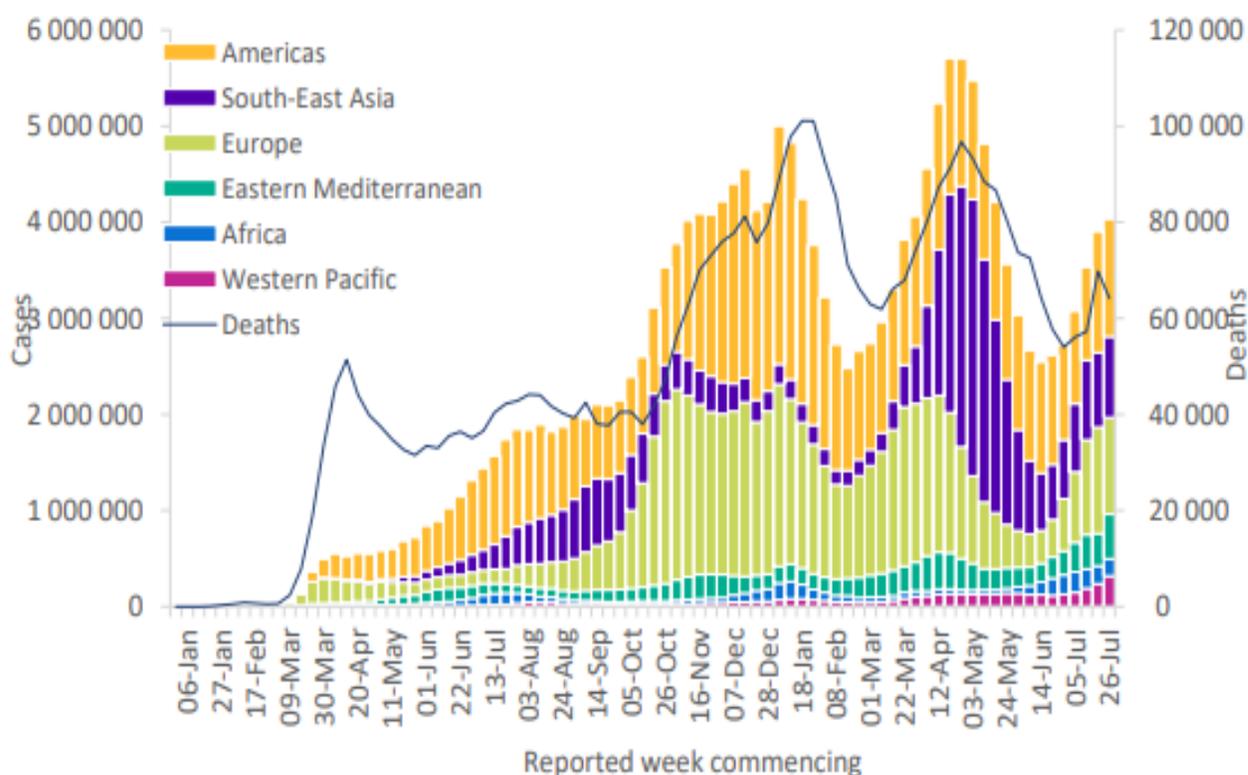
## 11. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

### SITUACIÓN DE COVID-19. Datos al 1 de agosto de 2021.

El número mundial de casos nuevos ha aumentado durante más de un mes, con más de 4 millones de casos notificados en la última semana (26 de julio al 1 de agosto de 2021) (Figura 1). Esta tendencia creciente se atribuye en gran medida a importantes aumentos en las regiones del Mediterráneo oriental y el Pacífico occidental, que registraron aumentos del 37% y 33% respectivamente en comparación con la semana anterior, mientras que la Región de Asia Sudoriental informó un aumento del 9%; las otras tres Regiones informaron una incidencia semanal de casos similares o una ligera disminución en comparación con la semana pasada. En general, la cantidad de muertes reportadas esta semana disminuyó en un 8% en comparación con la semana anterior, con más de 64 000 muertes reportadas. Sin embargo, las Regiones del Pacífico Occidental y del Mediterráneo Oriental mostraron un fuerte aumento en nuevas muertes en comparación con la semana anterior, informando aumentos del 48% y 31%, respectivamente. Las otras cuatro Regiones informaron un número similar de muertes semanales en comparación con la semana anterior, con excepción de la Región de las Américas que reportó una disminución del 29%. El número acumulativo de los casos notificados a nivel mundial es ahora de casi 197 millones y el número de muertes acumuladas es de 4,2 millones.

Si continúa la misma tendencia, el número acumulado de casos notificados a nivel mundial podría superar los 200 millones la próxima semana.

Figure 1. COVID-19 cases reported weekly by WHO Region, and global deaths, as of 3 August 2021\*\*



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---3-august-2021>