



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° 32 (Del 8 al 14 de agosto 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°32**, presenta los casos informados desde el 8 de agosto al 14 de agosto (semana epidemiológica No.32), los casos acumulados desde la semana 1 a la 32 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

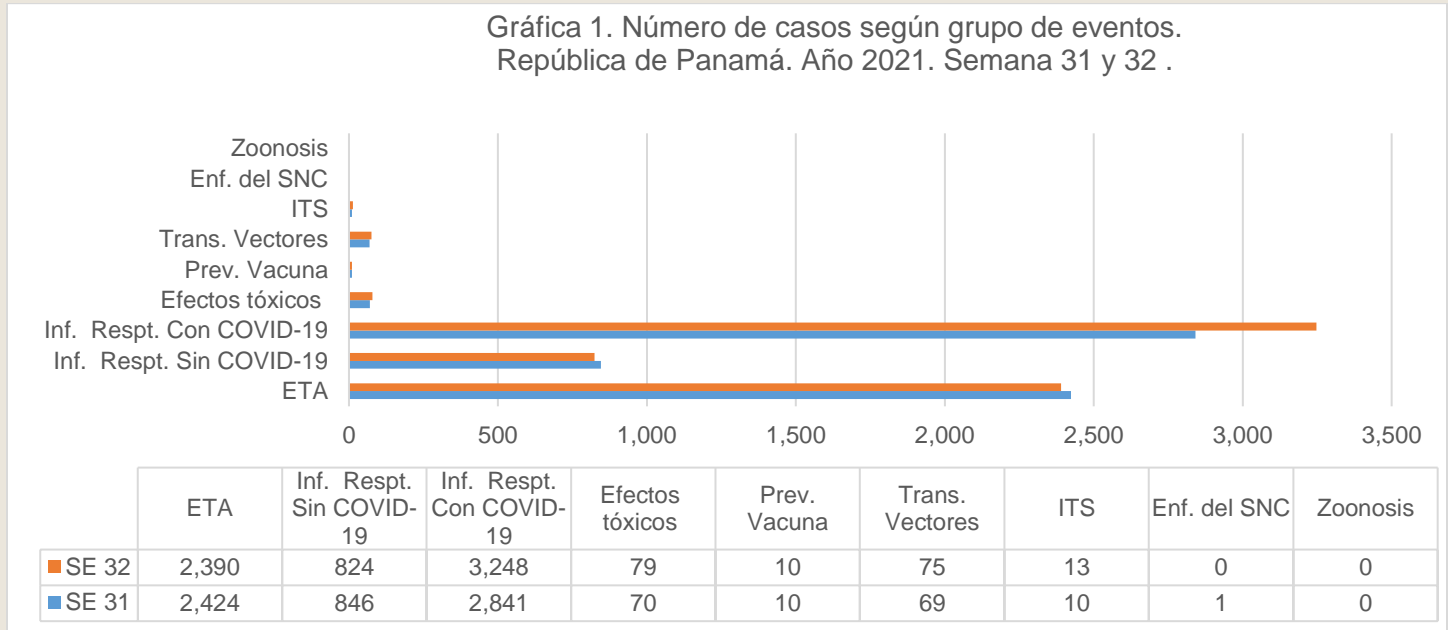
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 32, el 89.5% (290/324) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; con una disminución de 1.5% con relación al porcentaje que reportó la semana 31 (91.0%). Se registraron seis mil seiscientos treinta y nueve (6,639) eventos de notificación obligatoria priorizados.

Por grupos de eventos, se observó incremento en el número de notificaciones siguientes: Infecciones Respiratorias con COVID-19 en 12.5%, Efectos tóxicos en 11.3%, los transmitidos por vectores en 8.0% y las ITS en 23.1%; se registro descenso en los eventos: Enfermedades transmitidas por alimentos en 1.4% y las Infecciones respiratorias sin COVID-19 en 2.6%. (Gráfico 1).



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, se observa mas casos de Bronquiolitis en la semana 32 del presente año (156), en comparación con los 18 casos que se registraron en el 2020 para la misma semana; la incidencia acumulada permite ver que los casos acumulados en el presente año (4,779) superan a los registrados en el mismo período del 2020 (3,523).

La Influenza sin COVID-19, en la semana actual (353 casos) son inferiores a lo registrado en la misma semana del 2020 (1,070 casos), en tanto que los casos acumulados en el año en curso (12,704) siguen siendo inferiores a los reportados en el mismo periodo del 2020 (29,820 casos). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19, se observa que en la semana actual se notificaron 2,673 casos, menos de lo reportado en la misma semana (6,021) en el 2020. En el acumulado (106,548), se observa un incremento este año, con respecto a la misma semana (82,735) en el 2020.

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

Para la Tuberculosis Pulmonar, se han acumulado cantidades similares de casos en ambos años, 740 en 2021, frente a 684 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 446 casos, para una incidencia de 10.3, y para el 2020 se acumularon 1,090 casos (incidencia acumulada de 25.5). En lo que va del año se ha confirmado un caso de tétano adquirido y un caso de tétano neonatal. 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 54.8 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2020, que fue de 28.1 casos por 100,000 habitantes. Sin embargo, la incidencia acumulada en el 2021 (1,438.7 casos por 100,000 hab) se mantiene muy por debajo de lo observado en el 2020 (1,770.4 casos por 100,000 hab). La incidencia acumulada de la intoxicación alimentaria, con 14.2 casos por 100,000 habitantes, supera levemente a lo observado (10.2) 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 continúan aumentando en este año 2021. Hay disminución importante de los casos de Dengue para el año 2021.

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 8.7 veces más casos en la semana actual
2	Influenza sin COVID-19	Se notifican 3.0 veces menos casos en la semana actual
3	Influenza con COVID-19	Se notifican 2.2 veces menos casos en la semana actual
4	Bronconeumonía y neumonía (sin COVID-19)	Se notifican 2.3 veces más casos en la semana actual
5	Bronconeumonía y neumonía (incluye COVID-19)	Se notifican 1.1 veces mas casos en la semana actual
6	Tuberculosis (TBP y TBEXP)	Se notifican 2.1 veces mas casos en la semana actual
7	Enfermedad diarreica	Se notifican 1.9 veces más casos en la semana actual
8	Intoxicación alimentaria	Se notifican 1.2 veces más casos en la semana actual
9	Dengue sin signos de alarma	Se notifican 3.4 veces más casos en la semana actual
10	Leishmaniasis	Se notifican 1.9 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 32. AÑO 2021.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	18	0.4	3,523	82.3	156	3.6	4,779	110.1
	INFLUENZA SIN COVID-19	1,070	25.0	29,820	697.0	353	8.1	12,704	292.8
	INFLUENZA CON COVID-19	6,021	140.7	82,735	1,933.7	2,673	61.6	106,548	2,455.6
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	125	2.9	5,332	124.6	292	6.7	7,718	177.9
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	548	12.8	11,189	261.5	575	13.3	19,311	445.1
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	1	0.0	87	2.0	2	0.0	82	1.9
	TUBERCULOSIS PULMONAR	10	0.2	684	16.0	21	0.5	740	17.1
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	0.0
	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
	TETANO NEONATAL	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	8	0.2	1,090	25.5	10	0.2	446	10.3
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,202	28.1	75,747	1,770.4	2,377	54.8	62,426	1,438.7
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	11	0.3	437	10.2	13	0.3	615	14.2

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 32. AÑO 2021.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	8	0.2	0	0.0	7	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	0	0.0	5	0.1	0	0.0	18	0.4
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	5	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	0	0.0	148	3.5	3	0.1	48	1.1
	DENGUE GRAVE	0	0.0	8	0.2	0	0.0	1	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	9	0.2	1,497	35.0	31	0.7	530	12.2
	LEISHMANIASIS	14	0.3	542	12.7	26	0.6	972	22.4
	MALARIA	17	0.4	1,430	33.4	15	0.3	1,820	41.9
	ZIKA	0	0.0	5	0.1	0	0.0	2	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	4	0.1	161	2.1	4	0.1	130	1.8
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	12	0.1	440	5.2	9	0.1	347	4.1
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	41	1.0	1,771	41.4	49	1.1	1,642	37.8
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	32	0.7	1,012	23.7	30	0.7	839	19.3
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	30	0.7	0	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	0	0.0	5	0.1	0	0.0	6	0.1
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	15	0.4	0	0.0	10	0.2

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

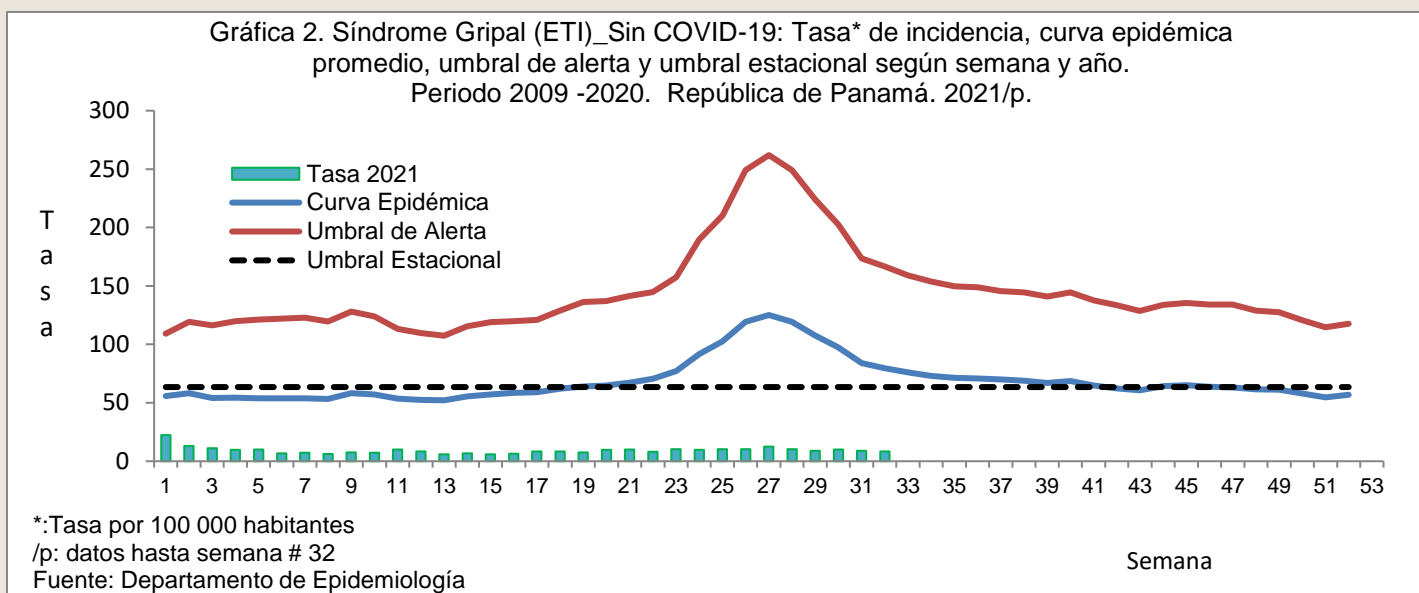
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

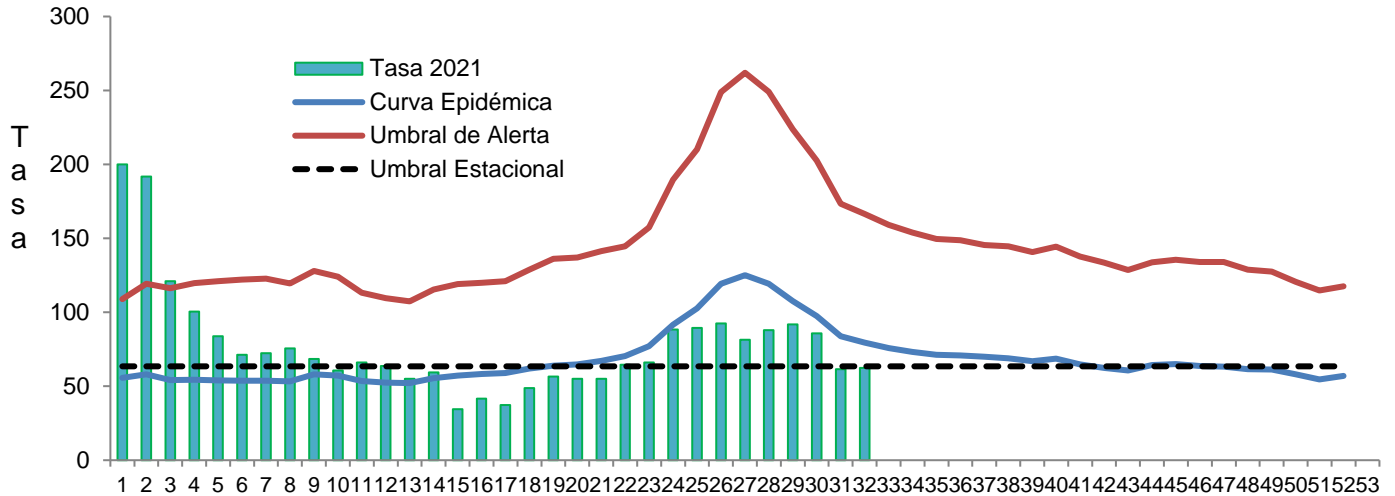
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 32 se notificaron 353 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una incidencia de 8.1 casos por 100,000 hab. 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. Entre las semanas 24 a la 30 la incidencia se elevó más, ubicándose entre el umbral estacional y la curva epidémica. En la últimas dos semana se refleja una caída en la incidencia, ligeramente por debajo del umbral estacional (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.



*:Tasa por 100 000 habitantes

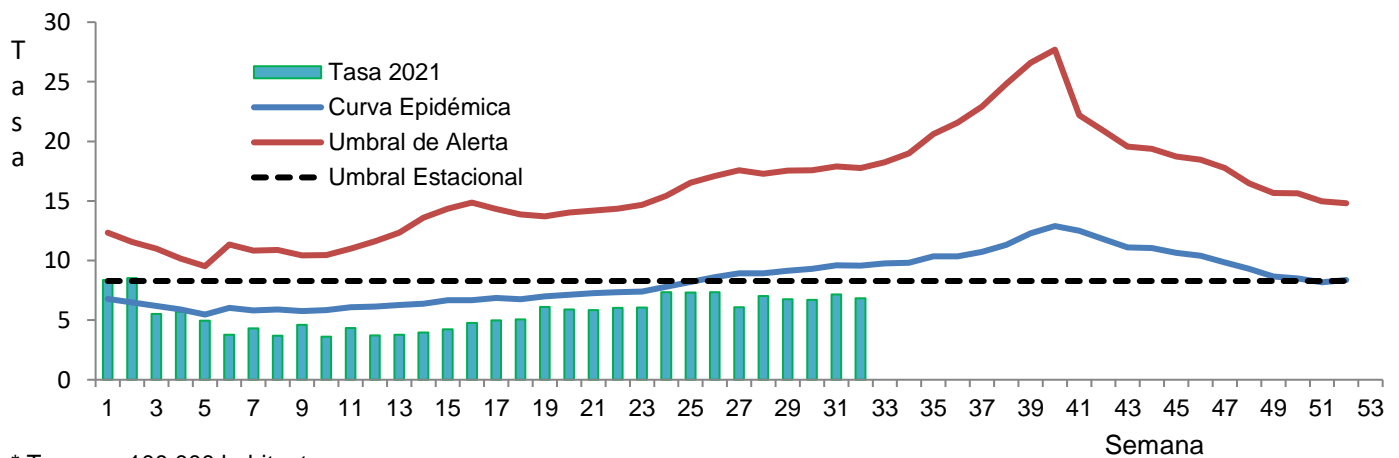
/p: datos hasta semana # 32

Fuente: Departamento de Epidemiología

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 se registra una discreta 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.

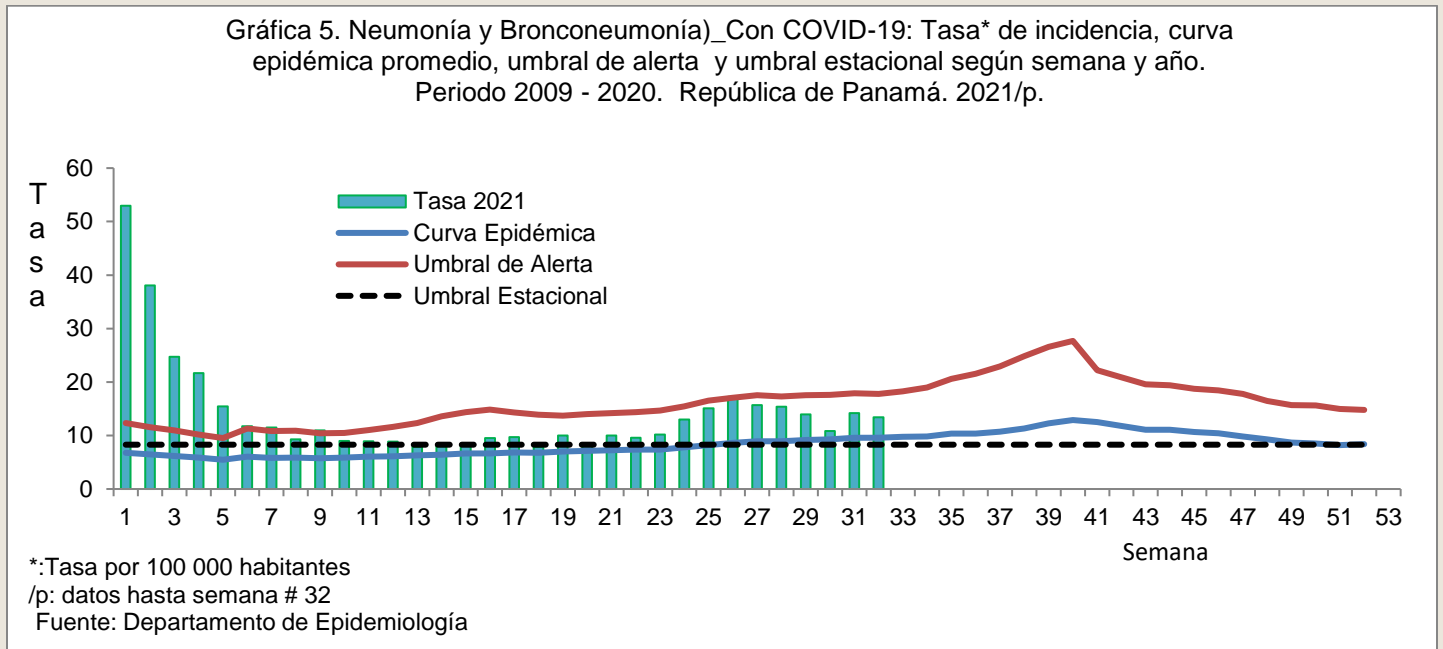


*:Tasa por 100 000 habitantes

/p: datos hasta semana # 32

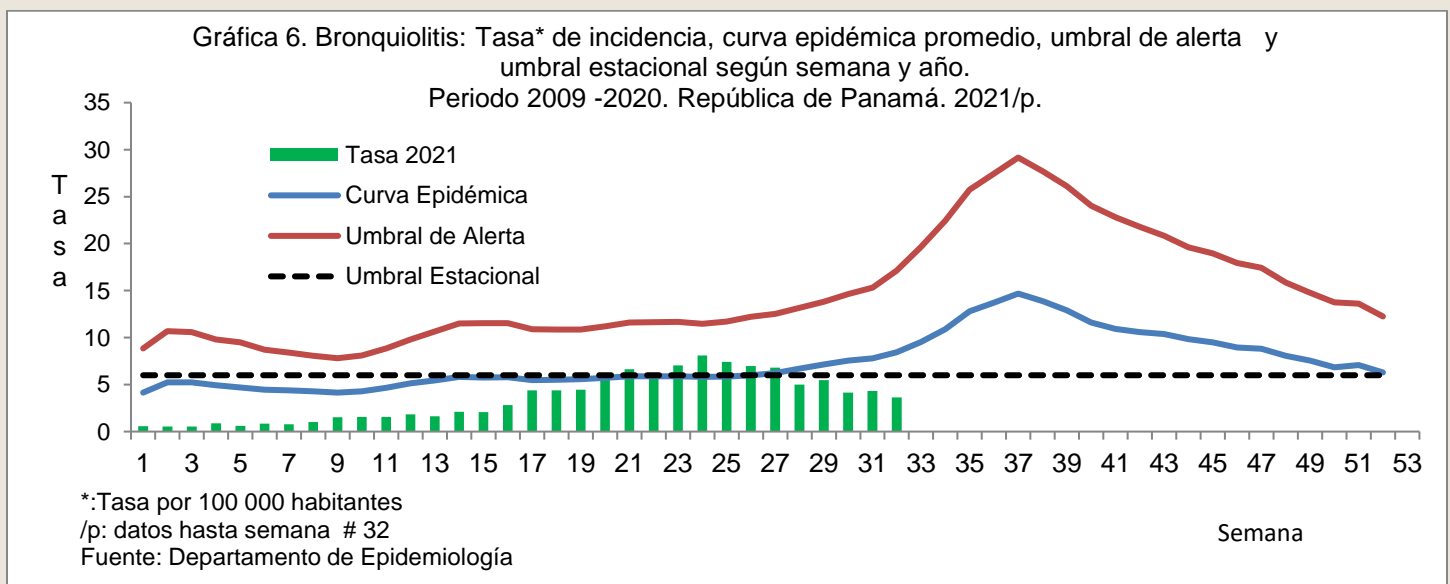
Fuente: Departamento de Epidemiología

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. Desde la semana 6 a la 23 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; no obstante, en las ultimas semanas se observa disminución de la misma 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 cinco ultimas semanas la misma se ubica debajo del umbral estacional (Gráfico 6).



RECOMENDACIONES

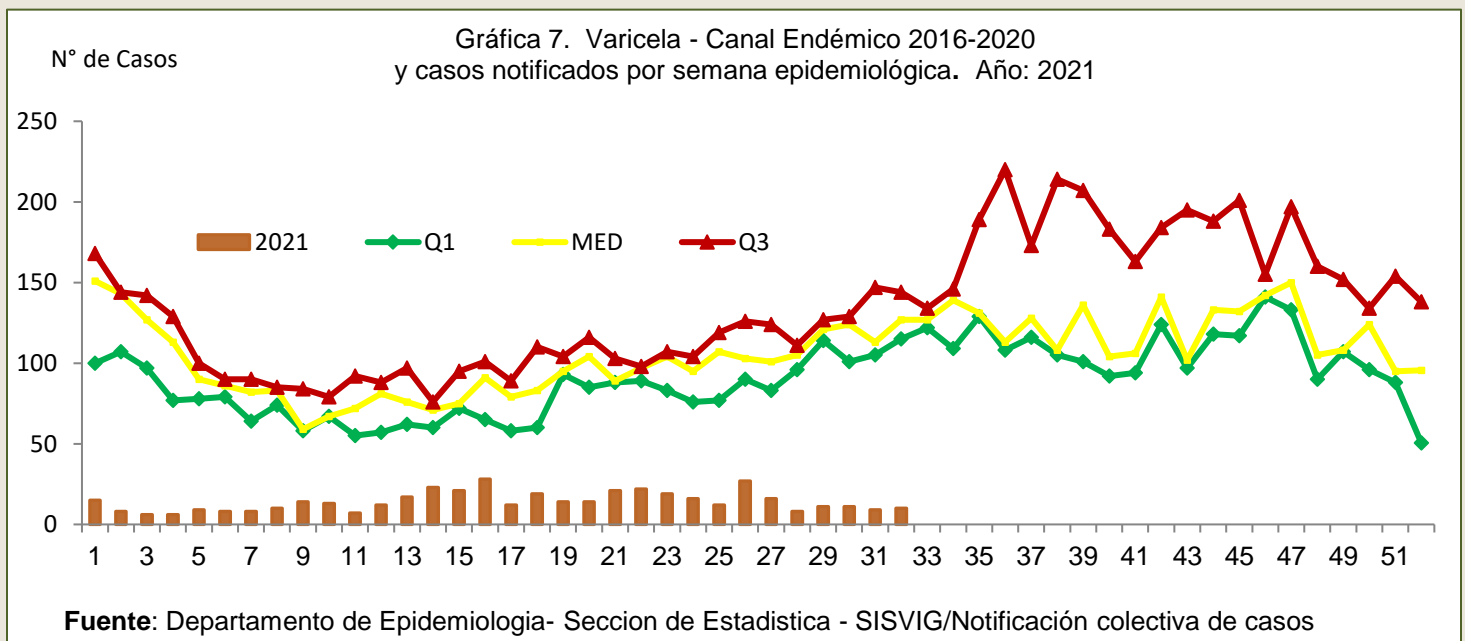
1. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.
2. Las instalaciones que forman parte de la red de vigilancia centinela de los virus respiratorias, realizar las toma de muestras de acuerdo a lo establecido en las normas.
3. Todas las instalaciones 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 32: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

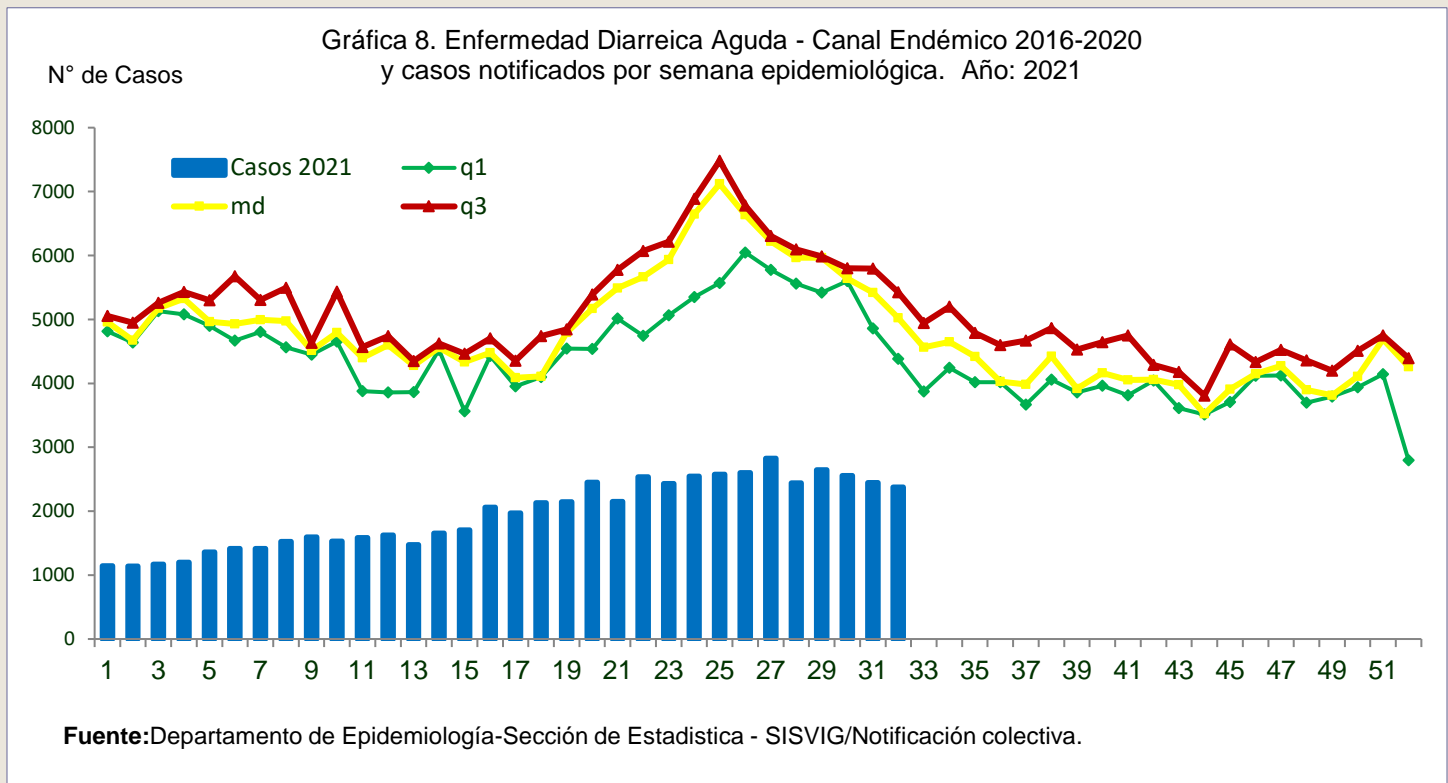
Se notificaron 10 casos para una incidencia de 0.2 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra que los casos a lo largo de todas las semanas se ubican en la zona de éxito. La vacuna contra ésta patología forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 y 4 años a partir del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



7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 2377 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 54.8 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que desde la semana 14 hasta la 27 se observó aumento discreto de casos; a partir de la 28 estos han disminuido. Los casos observados se mantienen en la zona de éxito a lo largo del año. (Gráfica 8).



8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

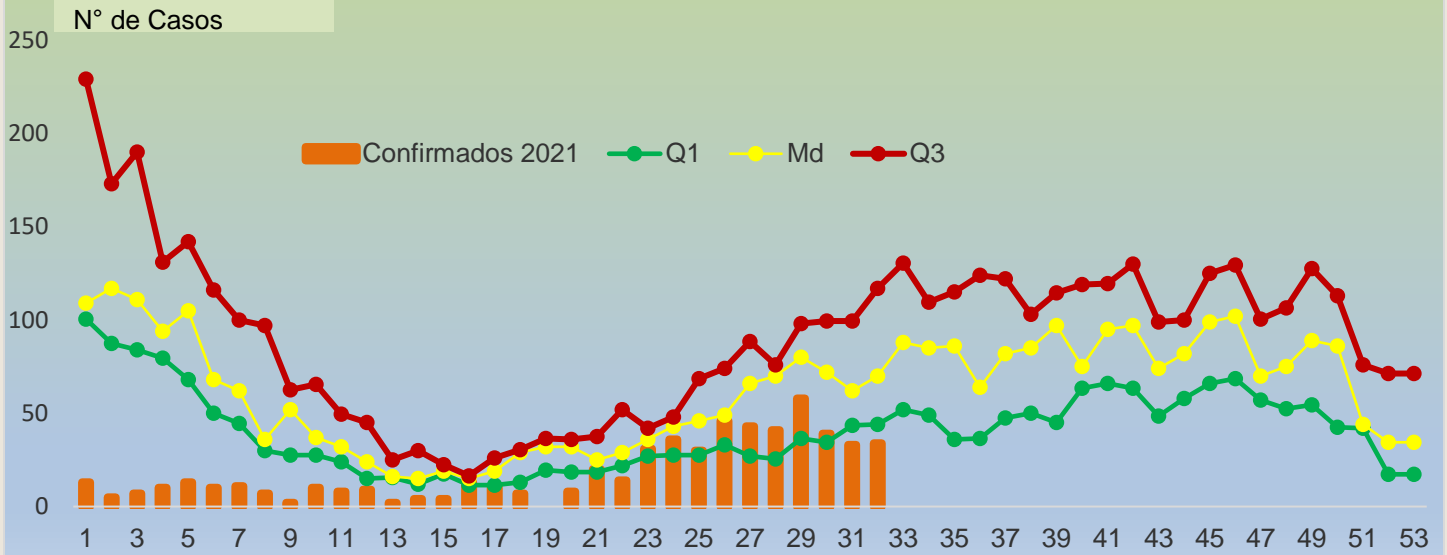
DENGUE

En el corredor endémico (Gráfica 9) evidenció ligero aumento en la ocurrencia de Dengue entre las semanas 23 a la 29, ubicándose entre el límite inferior (Q1) y la mediana; no obstante, en los últimas tres semanas los casos muestran tendencia a la disminución.

Hasta la semana 32 se han acumulado de 579 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 13.3 casos por 100,000 habitantes. Las tasas de incidencia por sexo fue de 12.6 para el masculino y 14.1 para el femenino.

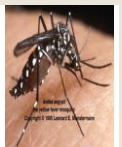
El 91.5% (530) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.3% (48) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 1 caso a Dengue Grave 0.2%. El 71.6% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, en el 28.3% el diagnóstico fue establecido por nexo epidemiológico con un caso confirmado por laboratorio.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro con 113.4 casos por 100,000 habitantes, Darién (85.5 x 100,000), Chiriquí (42.6 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.



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

Cuadro . Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2021 _SE# 1 A 32



REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Defunciones	Criterio de Confirmación		Serotipos identificados por semana epidemiológica	
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue												NEXO	LABORATORIO									
							TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma						Grave								
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa							
TOTAL	579	13.3	274	12.6	305	14.1	579	13.3	34	0.8	530	12.2	31	0.7	48	1.1	3	0.1	1	0.02	0	0.0	0	0	0	0	164	415	
BOCAS DEL TORO	207	113.4	95	104.2	112	122.6	207	113.4	10	5.5	192	105.2	9	4.9	15	8.2	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	54	153	
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	1	2	
COLON	10	3.2	5	3.3	5	3.1	10	3.2	1	0.3	5	1.6	1	0.3	5	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	8		
CHIRIQUI	199	42.6	90	38.3	109	46.8	199	42.6	9	1.9	189	40.4	9	1.9	10	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	51	148		
DARIEN	50	85.5	26	82.9	24	88.4	50	85.5	9	15.4	49	83.8	9	15.4	1	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	4	46		
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	19	3.1	11	3.5	8	2.6	19	3.1	1	0.2	17	2.7	1	0.2	2	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	15	4	D2 (SE#27)	
PANAMA NORTE	19	6.5	12	8.3	7	4.8	19	6.5	1	0.3	16	5.5	1	0.3	2	0.7	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	11	8		
PANAMA METRO	24	2.8	9	2.1	15	3.4	24	2.8	2	0.2	20	2.3	1	0.1	4	0.5	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	7	17	D1, D2(SE# 2, 7,20)	
SAN MIGUELITO	25	6.5	14	7.4	11	5.6	25	6.5	1	0.3	22	5.7	0	0.0	3	0.8	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	12	13		
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	D2 (SE#29)	
C. NGOBE BUGLE	5	2.1	2	1.6	3	2.7	5	2.1	0	0.0	5	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	5		

Semana Epidemiológica N°32 / 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 dos casos de Enfermedad del virus Zika.

MALARIA

En esta semana se notifican 15 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 1,820 casos y una incidencia acumulada de 41.9 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

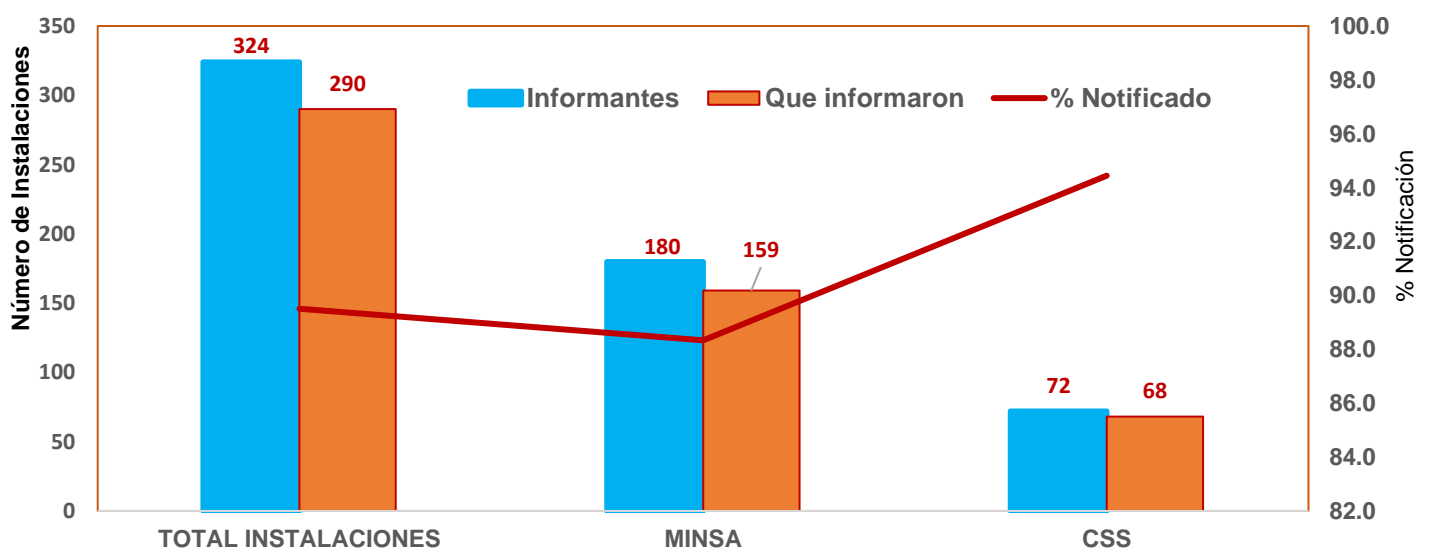
Ver boletines en la web del MINSA sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 17 de agosto de 2021 (1:00 p.m.) habían reportado 290 de 324 unidades notificadoras a nivel de país, para un 89.5 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

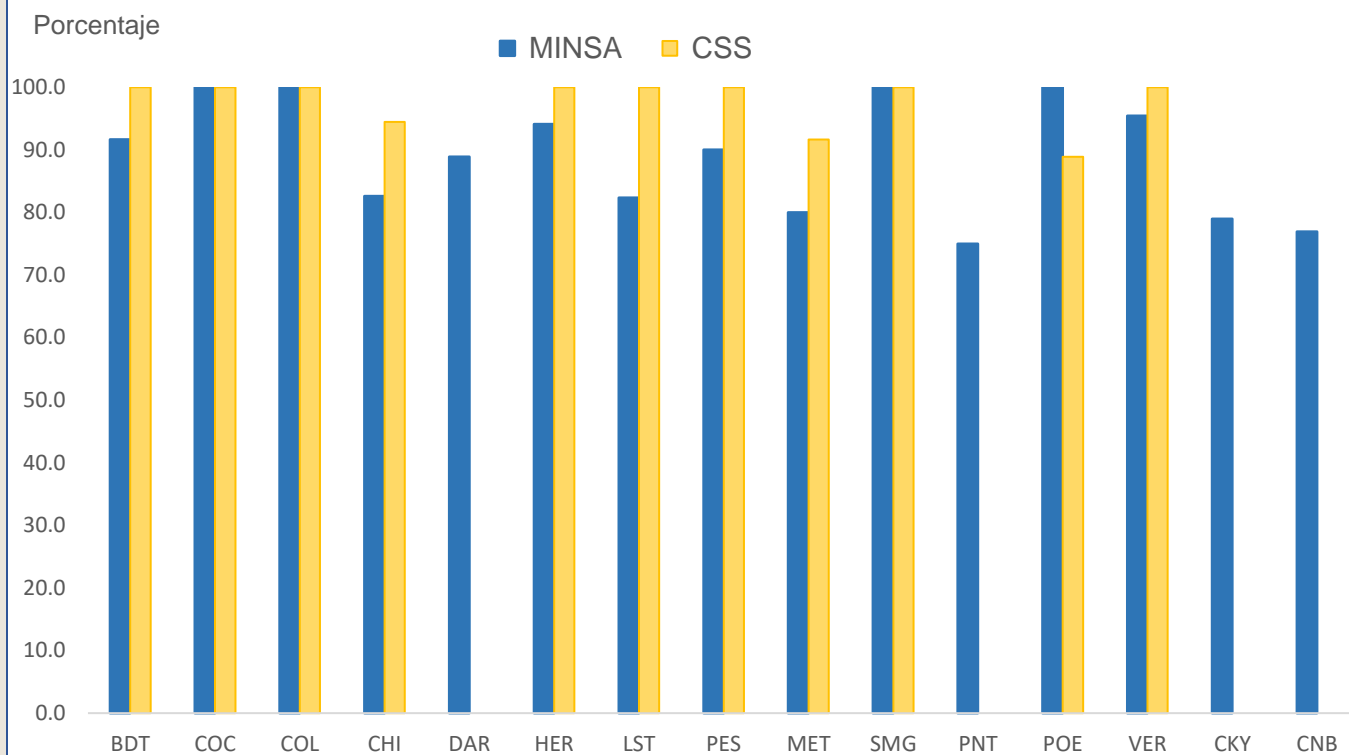
- Chiriquí – MINSA (82.6 %)
- Los Santos – MINSA (82.4 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (40.0 %)
- Panamá Norte – MINSA (75.0 %)
- Panamá Norte – CSS (0.0 %)
- Comarca Kuna Yala – MINSA (78.9 %)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSA (76.9 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2021. Semana 32



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 32



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. 32 (Del 08 al 14 de agosto) Año 2021**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	324	290	89.5	
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	38	82.6	No Reportó: C.S Con Cama Río Sereno, C.S Horconcitos, C.S Los Anastacios, C.S Potrerillos Abajo (SEC. 11), C.S San Juan, C.S. Los Algarrobos, Sub. C.S. Boca del Monte,Sub. C.S. El Tejar.
Chiriquí - CSS	18	17	94.4	No Reportó: Pol. Divalá.
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: C.S Con Cama Grachiné.
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: C.S Chupampa.
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	14	82.4	No Reportó: C.S. Guararé Dr.Carlos Ugalde, C.S Sábana Grande, C.S.Llano de Piedra.
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	9	90.0	No Reportó: C.S.Chimán.
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	42	35	83.3	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	19	90.5	No Reportó: C.S de Diciembre, C.S. Guillermo Lewis,
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, Centro Médico Paitilla y Hospital Santa Fé.
Metropolitana CSS.	12	11	91.7	No Reportó: ULAPS Carlos Velarde.
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	3	75.0	No Reportó: Sub C.S Agua Buena.
Panamá Norte - CSS	1	0	0.0	No Reportó: ULAPS Las Cumbres.
Panamá Oeste - MINSA	14	14	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	8	88.9	No Reportó: Pol.Juan Vega M.
Veraguas - MINSA	22	21	95.5	No Reportó. Hosp. Luis (CHICHO) Fábrega,
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	15	78.9	No Reportó: C.S Armila, C.S.Puerto Obaldía, Mansucun, C.S. Tubuala, P.S. La Miel.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	10	76.9	No Reportó: C.S. Río Chiriquí, C.S Hato Chamí, C.S Soloy.

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 CAPPSE 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.

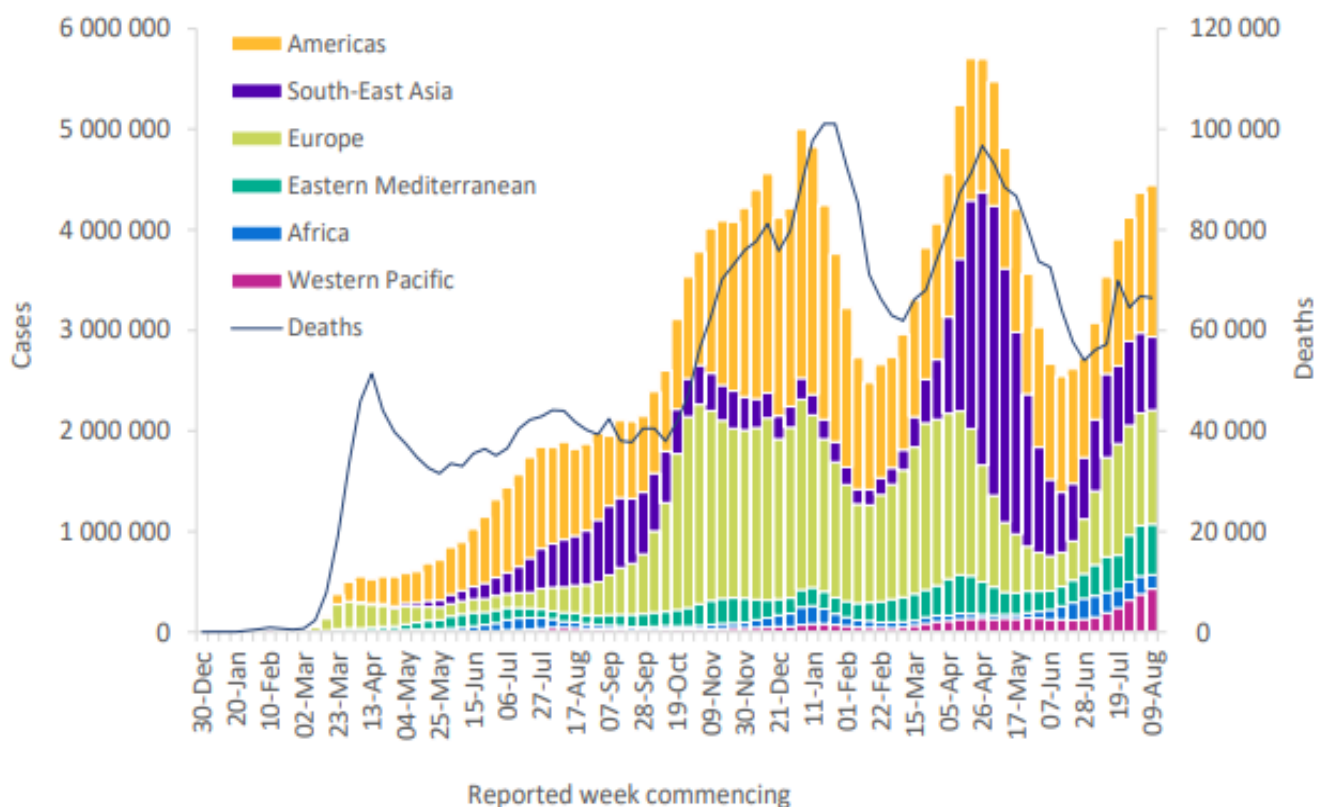
11. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

SITUACIÓN DE COVID-19. Datos al 15 de agosto de 2021.

El número mundial de casos nuevos ha aumentado durante los últimos dos meses, con más de 4,4 millones de casos notificados en la última semana (9-15 de agosto de 2021) (Figura 1). Esta tendencia creciente se atribuye en gran parte a aumentos en la Región del Pacífico Occidental y la Región de las Américas, que informaron aumentos del 14% y 8% respectivamente, en comparación con la semana anterior; las otras cuatro regiones informaron situación similar o una disminución en nuevos casos semanales en comparación con la semana anterior. El número acumulado de casos notificados a nivel mundial supera actualmente los 206 millones y el número acumulado de muertes es de casi 4,4 millones.

Todas las regiones excepto el Pacífico Occidental y el Este de la Región Mediterránea informaron una disminución similar o una disminución en el número de muertes esta semana en comparación con la semana pasada. Si bien la Región de África informó la mayor disminución de casos y muertes, con 23% y 18% en la incidencia respectivamente, los datos del fin de semana están incompletos, lo que puede sobrestimar las diferencias en comparación con la semana anterior.

Figure 1. COVID-19 cases reported weekly by WHO Region, and global deaths, as of 15 August 2021**



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---17-august-2021>