



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° 34 (Del 22 al 28 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°34**, presenta los casos informados desde el 22 de agosto al 28 de agosto (semana epidemiológica No.34), los casos acumulados desde la semana 1 a la 34 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:

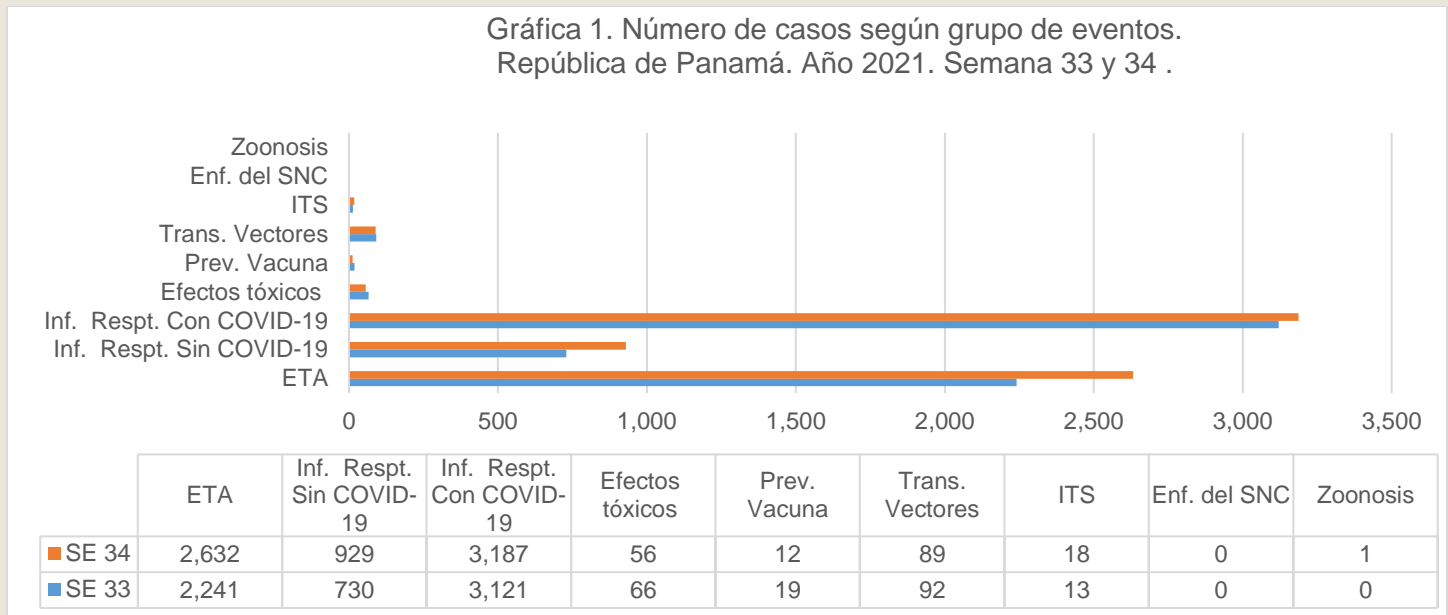
IRAG	• Infecciones respiratorias agudas graves
EPV	• Enfermedades prevenibles por vacunas
ETA	• Enfermedades transmitidas por alimentos
ZNS	• Zoonosis
ETV	• Enfermedades transmitidas por vectores
ITS	• Infecciones de transmisión sexual
ETCEE	• Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento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

4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Para la semana epidemiológica 34, el 92.9% (302/325) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; con un aumento de 2.7% con relación al porcentaje que reportó la semana 33 (90.2%). Se registraron seis mil novecientos veinticuatro (6,924) eventos de notificación obligatoria priorizados.

Por grupos de eventos, se observó incremento en el número de notificaciones siguientes: Enfermedades transmitidas por alimentos en 14.8%; las Infecciones respiratorias sin COVID-19 en 21.4%; Infecciones Respiratorias con COVID-19 en 2.1% y las ITS en 27.8%; se registro descenso en los eventos: Efectos tóxicos en 15.1%, prevenibles por vacuna en 36.8% y los transmitidos por vectores en 3.2% (Gráfico 1).

Gráfica 1. Número de casos según grupo de eventos.
República de Panamá. Año 2021. Semana 33 y 34 .



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, se observa mas casos de Bronquiolititis en la semana 34 del presente año (184), en comparación con los 24 casos que se registraron en el 2020 para la misma semana; la incidencia acumulada permite ver que los casos acumulados en el presente año (5,167) superan a los registrados en el mismo período del 2020 (3,557).

La Influenza sin COVID-19, en la semana actual (450 casos) son inferiores a lo registrado en la misma semana del 2020 (662 casos), en tanto que los casos acumulados en el año en curso (13,535) siguen siendo inferiores a los reportados en el mismo periodo del 2020 (31,171 casos). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19, se observa que en la semana actual se notificaron 2,694 casos, menos de lo reportado en la misma semana (4,783) en el 2020. En el acumulado (112,844), se observa un incremento este año, con respecto a la misma semana (92,353) en el 2020.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los acumulados y los casos en la semana actual en el 2021 son mayores a los del 2020; sin embargo las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual son menos (493) que en la misma semana del año 2020 (595), los acumulados de este 2021 son mas (20,321) que en el año 2020 (12,464).

Para la Tuberculosis Pulmonar, se han acumulado más casos (795) en el año 2021, frente a 725 casos en el 2020.

Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna, para el 2021 se registra una disminución en la incidencia acumulada de Hepatitis A (9 casos) en 2021 en comparación a los 65 casos del 2020. Lo mismo ocurre con la varicela; en el 2021 se han acumulado 476 casos, para una incidencia de 11.0, y para el 2020 se acumularon 1,106 casos (incidencia acumulada de 25.9). 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 rubéola ni sarampión.

Con relación al grupo de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, la incidencia de las enfermedades diarreicas para ésta semana fue 60.2 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2020, que fue de 27.7 casos por 100,000 habitantes. Sin embargo, la incidencia acumulada en el 2021 (1,557.9 casos por 100,000 habitantes) se mantiene muy por debajo de lo observado en el 2020 (1,821.7 casos por 100,000 habitantes). La intoxicación alimentaria, con 15.2 casos por 100,000 habitantes, supera lo observado (11.0) 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 acumulada 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 disminuidos 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, la meningitis viral y otras meningitis, excepto la meningitis meningocócica y la Meningitis por H. Influenzae Tipo 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 7.6 veces más casos en la semana actual
2	Influenza sin COVID-19	Se notifican 1.5 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 1.8 veces más casos en la semana actual
5	Bronconeumonía y neumonía (incluye COVID-19)	Se notifican 1.2 veces menos casos en la semana actual
6	Tuberculosis (TBP y TBEXP)	Se notifican 1.1 veces menos casos en la semana actual
7	Enfermedad diarreica	Se notifican 2.2 veces más casos en la semana actual
8	Intoxicación alimentaria	Se notifican 1.1 veces más casos en la semana actual
9	Dengue sin signos de alarma	Se notifican 18.3 veces más casos en la semana actual
10	Leishmaniasis	Se notifican 1.6 veces más casos en la semana actual
11	Malaria	Se notifican 2.4 veces mas casos en la semana actual

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 34. AÑO 2021.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	24	0.6	3,557	83.1	184	4.2	5,167	119.1
	INFLUENZA SIN COVID-19	662	15.5	31,171	728.5	450	10.4	13,535	311.9
	INFLUENZA CON COVID-19	4,783	111.8	92,353	2,158.5	2,694	62.1	112,844	2,600.7
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	144	3.4	5,641	131.8	266	6.1	8,219	189.4
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	595	13.9	12,464	291.3	493	11.4	20,321	468.3
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	0.1	91	2.1	3	0.1	87	2.0
	TUBERCULOSIS PULMONAR	28	0.7	725	16.9	26	0.6	795	18.3
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	65	1.5	1	0.0	9	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	2	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	9	0.2	1,106	25.9	11	0.3	476	11.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,187	27.7	77,942	1,821.7	2,614	60.2	67,597	1,557.9
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	16	0.4	469	11.0	18	0.4	658	15.2

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 34. AÑO 2021.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	2	0.0	10	0.2	0	0.0	7	0.2
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	15	0.3
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	5	0.1	1	0.0	7	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	6	0.1	0	0.0	22	0.5
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	4	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	1	0.0	150	3.5	6	0.1	57	1.3
	DENGUE GRAVE	0	0.0	9	0.2	0	0.0	1	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	3	0.1	1,526	35.7	55	1.3	642	14.8
	LEISHMANIASIS	10	0.2	559	13.1	16	0.4	1,018	23.5
	MALARIA	5	0.1	458	10.7	12	0.3	1,878	43.3
	ZIKA	0	0.0	5	0.1	0	0.0	7	0.2
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	6	0.1	173	2.3	7	0.1	140	1.9
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	13	0.2	466	5.5	11	0.1	374	4.4
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	29	0.7	1,834	42.9	28	0.6	1,719	39.6
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	57	1.3	1,116	26.1	28	0.6	903	20.8
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	32	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	2	0.0	7	0.2	0	0.0	6	0.1
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	15	0.4	0	0.0	10	0.2

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

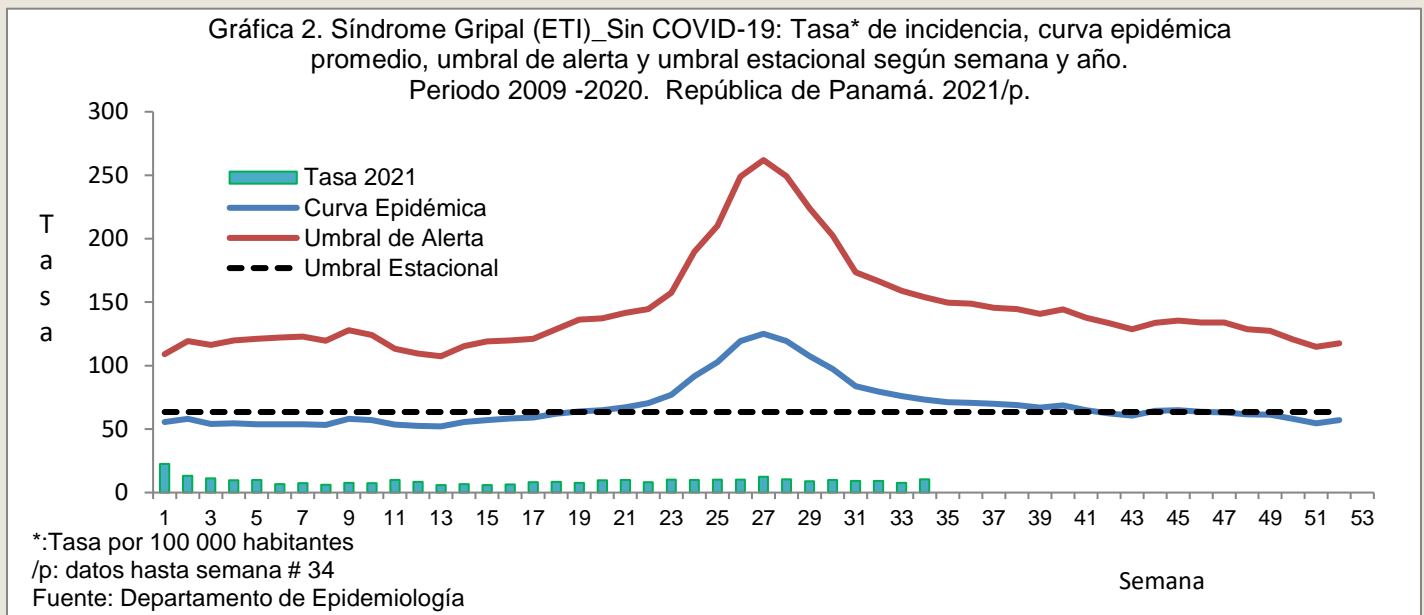
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

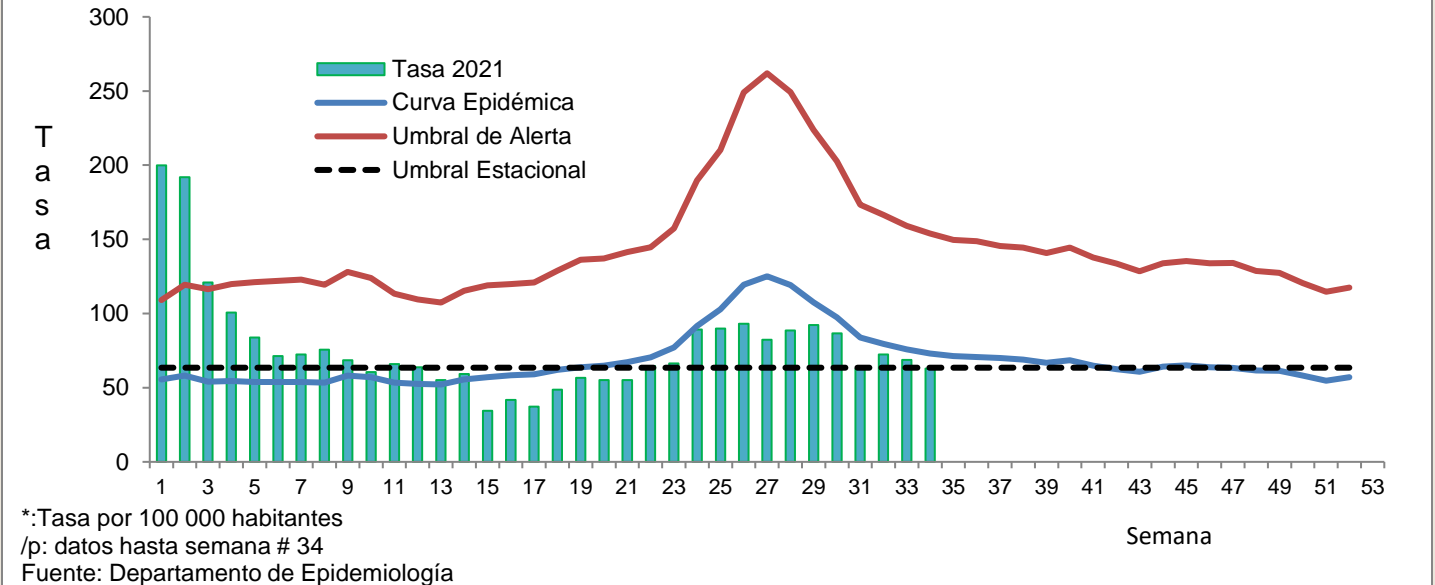
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 34 se notificaron 450 casos de Influenza o Síndrome gripal, lo que representa 10.4 casos por cada 100,000 hab. La incidencia se mantiene 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 cuatro semana se refleja descenso en la incidencia (Gráfico 3).

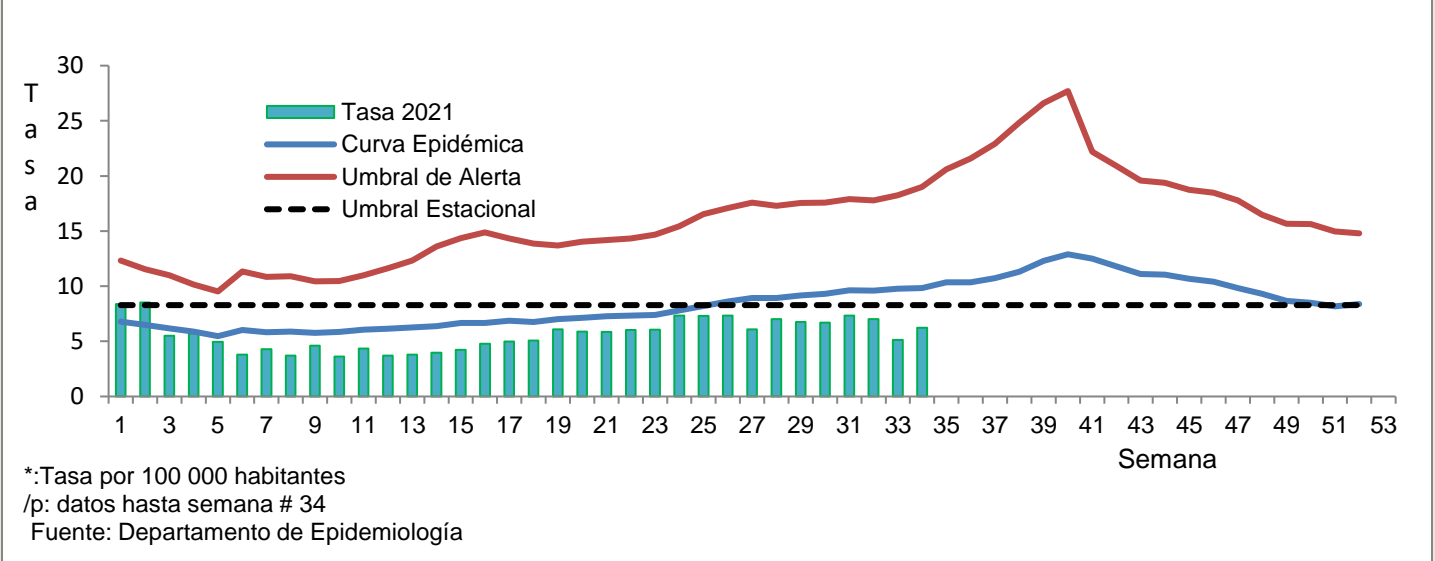
Gráfica 3. Síndrome Gripal (ETI)_Con COVID-19: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 -2020. República de Panamá. 2021/p.



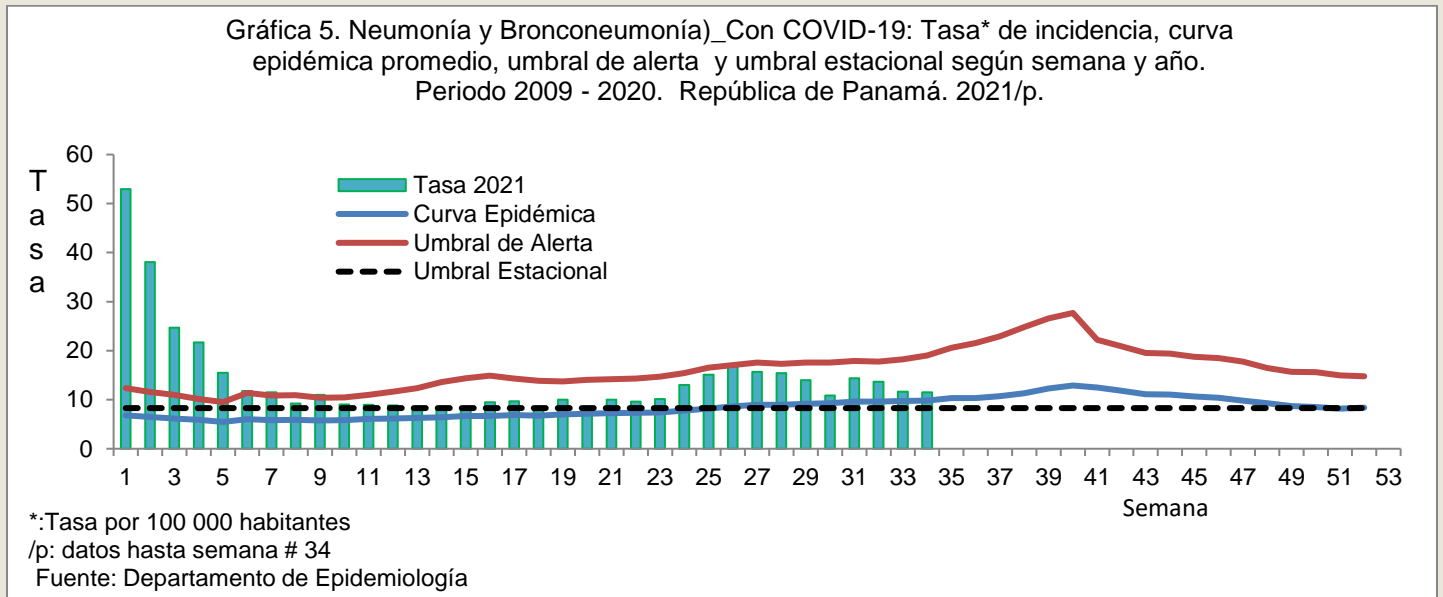
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

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 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.

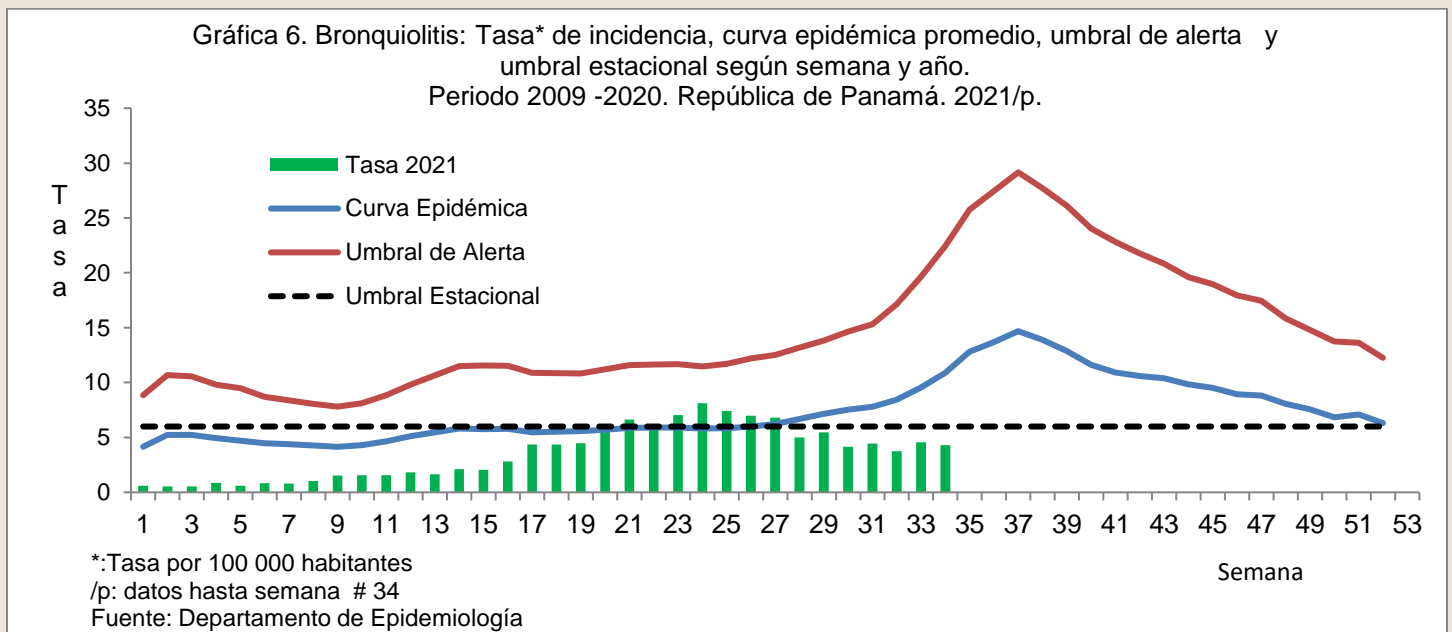


Tomando en consideración las Neumonía y Bronconeumonía, incluyendo los casos de COVID-19, durante las primeras cinco semanas la incidencia se ubicó por encima del umbral de alerta. Desde la semana 6 a la 23 registró valores similares a los del umbral estacional y, ligeramente por encima de la curva epidémica. En las semanas 24 al 26, hubo incremento en la incidencia, acercándose al umbral de alerta; no obstante, en las ultimas ocho semanas se observa disminución de ésta (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 siete ultimas semanas la misma se ubica debajo del umbral estacional (Gráfico 6).



RECOMENDACIONES

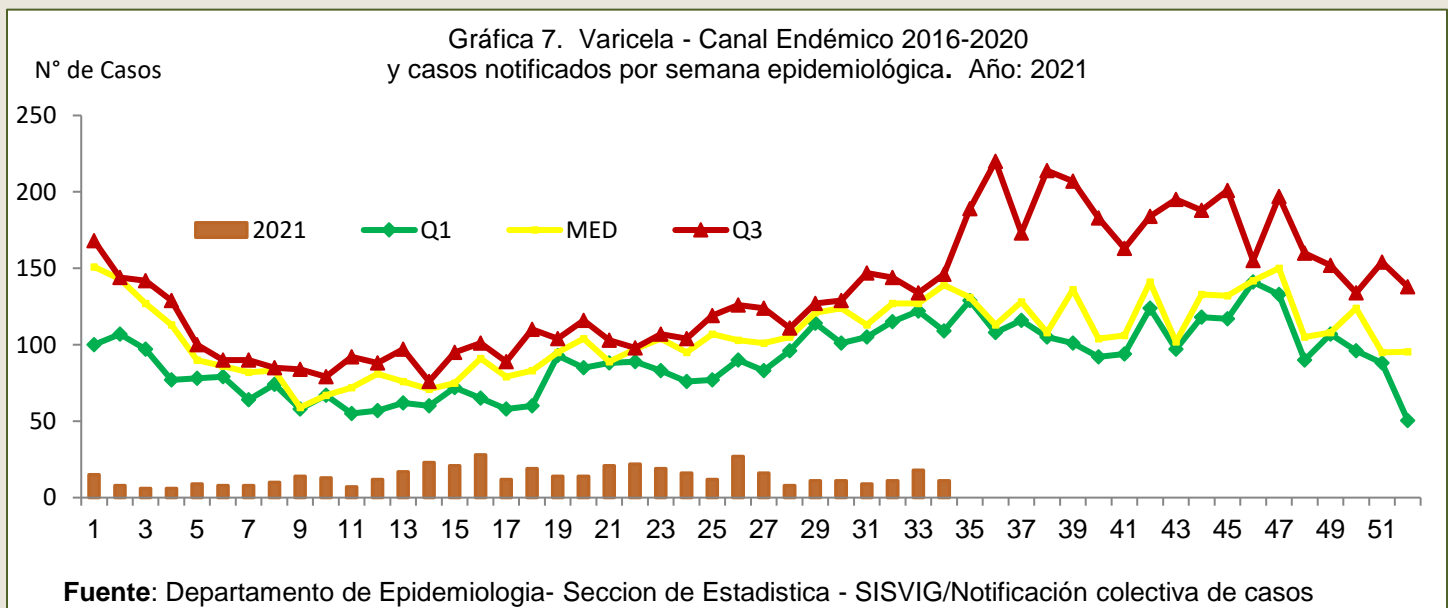
1. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.
2. Las instalaciones que forman parte de la red de vigilancia centinela de los virus respiratorias, realizar las toma de muestras de acuerdo a lo establecido en las normas.
3. Todas las instalaciones 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 33: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

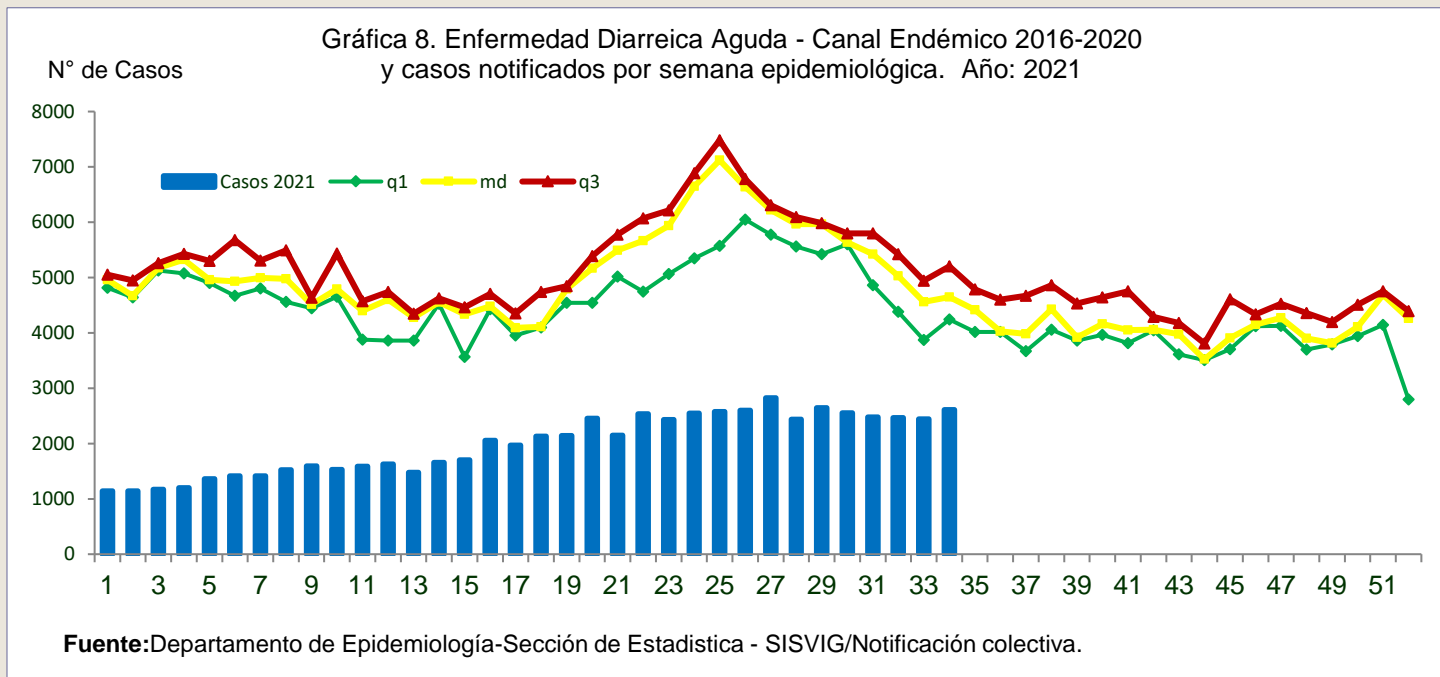
Se notificaron 11 casos para una incidencia de 0.3 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra que los casos a lo largo de todas las semanas se ubican en la zona de éxito. La vacuna contra ésta patología forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 y 4 años a partir del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



7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 2614 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 60.2 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

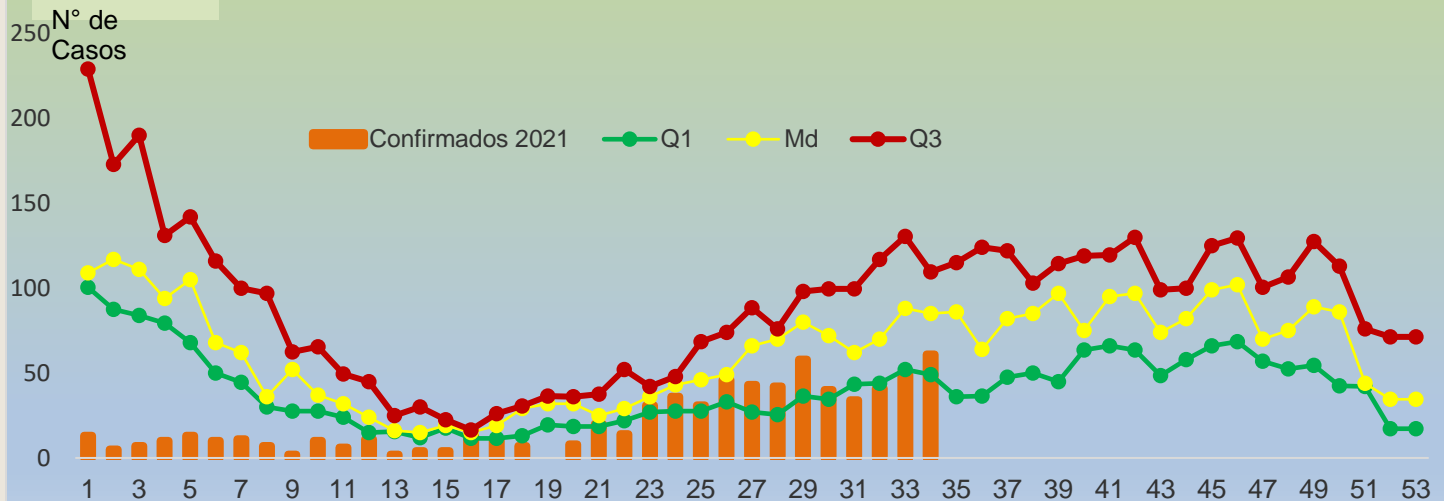
El corredor endémico (Gráfica 9) evidenció que las notificaciones de Dengue hasta la semana 22 estuvieron por debajo del límite inferior de casos observado. A partir de la semana 23 hay tendencia al alza de casos, ubicándose entre el límite inferior y la mediana de casos registrados para estas semanas (Gráfica 9).

Hasta la semana 34 se han acumulado de 700 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 16.1 casos por 100,000 habitantes. Las tasas de incidencia por sexo fue de 15.7 para el masculino y 16.6 para el femenino.

El 91.7% (642) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.1% (48) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 1 caso a Dengue Grave 0.2%. El 72.2% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, en el 27.7% 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 145.2 casos por 100,000 habitantes, Darién (100.8 x 100,000), Chiriquí (50.3 x 100,000 habitantes) y Guna Yala (18.6 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 34



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 34



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	700	16.1	342	15.7	358	16.6	700	16.1	61	1.4	642	14.8	55	1.3	57	1.3	6	0.1	1	0.02	0	0.0	0	0	194	506		
BOCAS DEL TORO	265	145.2	127	139.3	138	151.1	265	145.2	26	14.2	244	133.7	21	11.5	21	11.5	5	2.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	59	206	
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	11	3.5	5	3.3	6	3.7	11	3.5	1	0.3	6	1.9	1	0.3	5	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	10	
CHIRIQUI	235	50.3	114	48.5	121	52.	235	50.3	21	4.5	225	48.1	21	4.5	10	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	66	169	
DARIEN	59	100.8	30	95.7	29	106.8	59	100.8	4	6.8	58	99.1	4	6.8	1	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	4	55	
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	0	0.0	17	2.7	0	0.0	2	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	15	4	D2 (SE#27)
PANAMA NORTE	20	6.9	12	8.3	8	5.4	20	6.9	1	0.3	17	5.8	1	0.3	2	0.7	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	11	9	
PANAMA METRO	28	3.2	13	3.1	15	3.4	28	3.2	3	0.3	24	2.8	3	0.3	4	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	9	19	D1, D2(SE# 2, 7,20)
SAN MIGUELITO	36	9.4	18	9.6	18	9.2	36	9.4	4	1.	30	7.8	3	0.8	6	1.6	1	0.2599	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	20	16	
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	9	18.6	3	12.7	6	24.1	9	18.6	1	2.1	5	10.3	1	2.1	4	8.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	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° 34 / 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. Se realiza depuración de datos, en lo que va del año se acumulan cuatro casos de Enfermedad por virus Chikungunya y siete casos de Enfermedad del virus Zika.

MALARIA

En esta semana se notifican 12 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 1,878 casos y una incidencia acumulada de 43.3 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

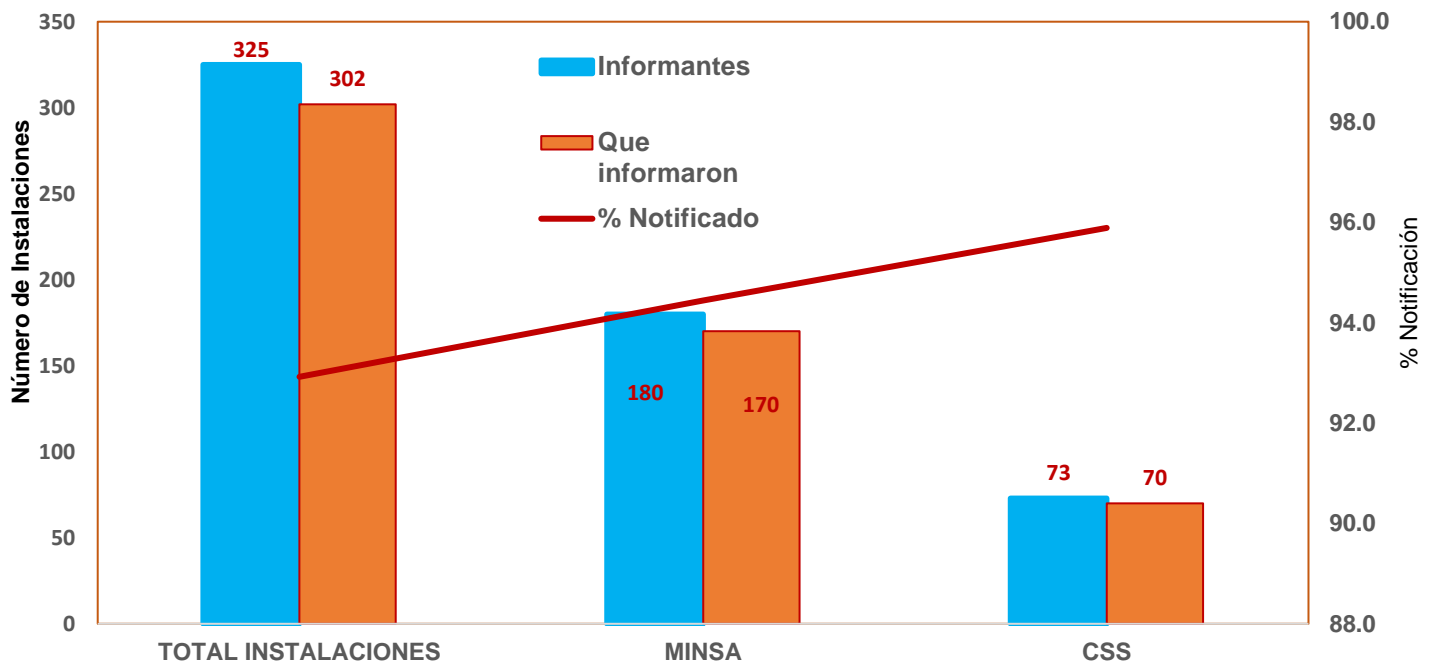
Ver boletines en la web del MINSA sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 24 de agosto de 2021 (1:00 p.m.) habían reportado 302 de 325 unidades notificadoras a nivel de país, para un 92.9 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

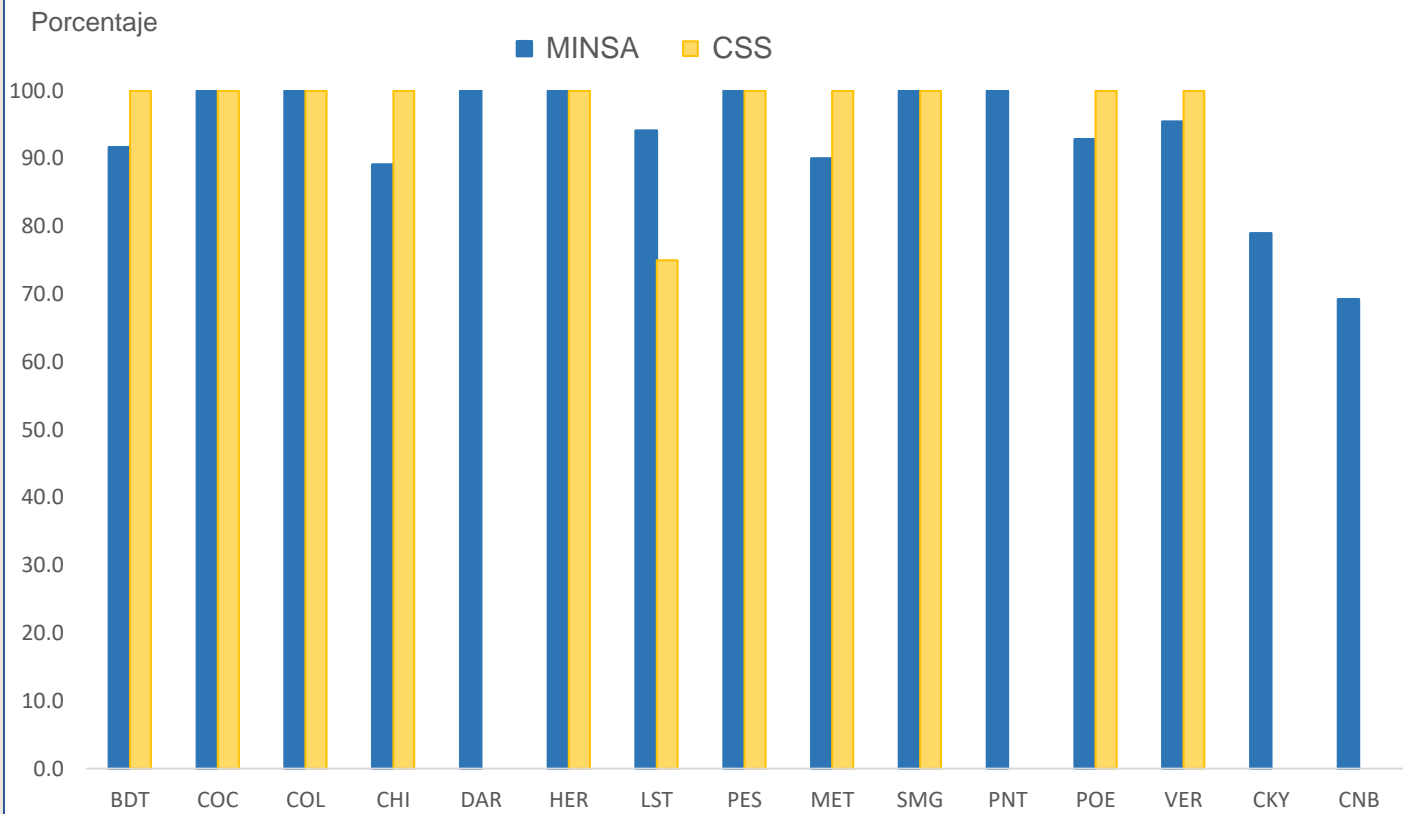
- Los Santos – MINSA (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- Panamá Norte – CSS (0.0 %)
- Comarca Kuna Yala – MINSA (78.9 %)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSA (69.2 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2021. Semana 34



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 34



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. 34 (Del 22 al 28 de agosto) Año 2021

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	325	302	92.9	
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	41	89.1	No Reportó: C.S Boquerón, C.S Palmira, C.S Sortová, C.S Los Algarrobos, P.de S LaTranca de Siogui.
Chiriquí - CSS	18	17	94.4	No Reportó: Pol. Ernesto Pérez Balladares,
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: C.S Pocrí.
Los Santos - CSS	4	3	75.0	No Reportó: Pol. San Juan de Dios.
Panamá Este - MINSA	10	10	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	43	40	93.0	
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.	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	13	92.9	No reportó: Bejuco.
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	21	95.5	No Reportó. C.S. Ponuga.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	15	78.9	No Reportó: C.S Armila, C.S.Puerto Obaldía, C.S Con Cama Río Sidra, Mansucun
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	9	69.2	No Reportó: C.S. Río Chiriquí, C.S. Kankintu, C.S Llano Ñopo, C.S Hato Chamí.

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.

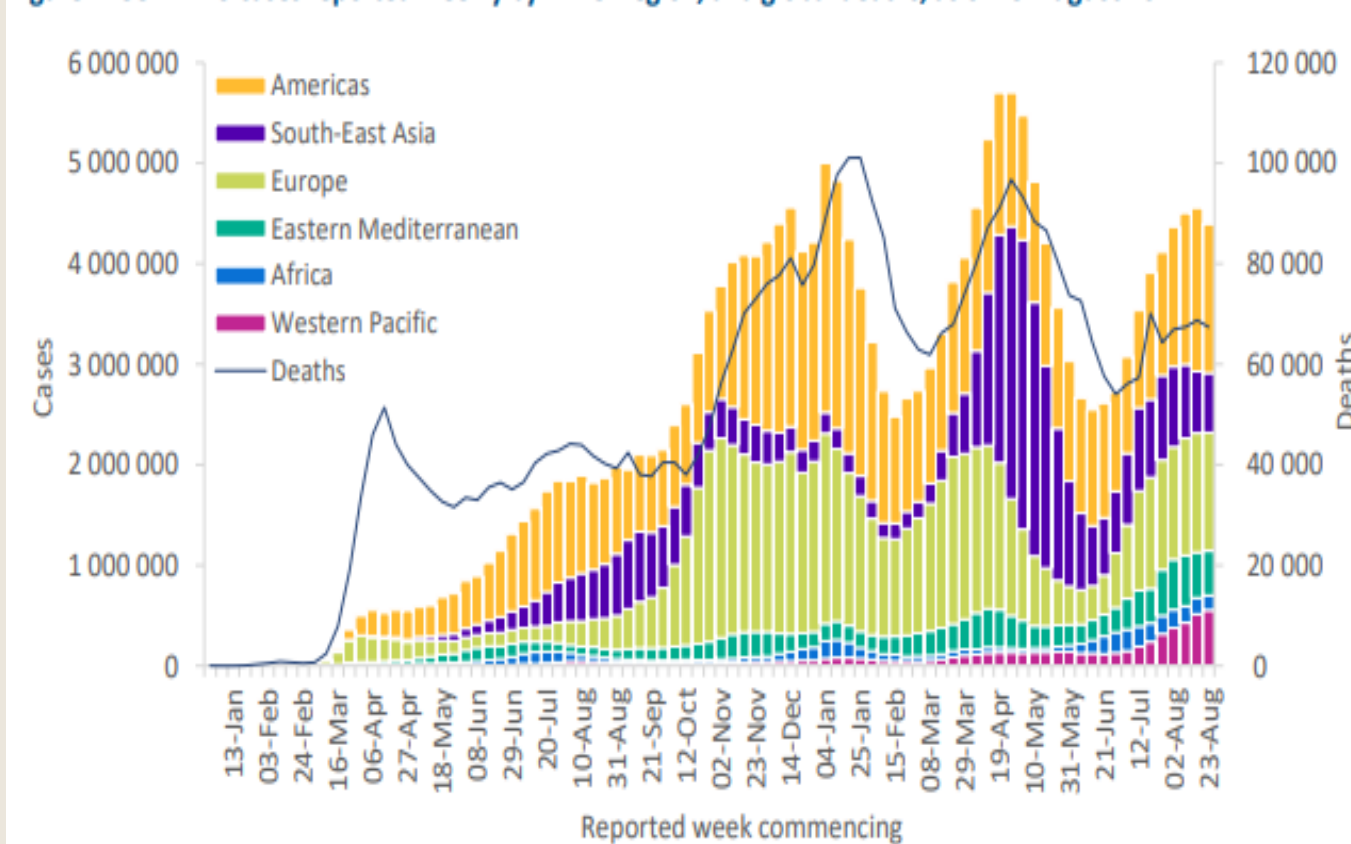
11. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

SITUACIÓN DE COVID-19. Datos al 29 de agosto de 2021.

Con poco menos de 4,4 millones de casos nuevos reportados esta semana (23-29 de agosto), el número de casos nuevos reportados globalmente sigue siendo similar a la semana anterior después de haber aumentado durante casi dos meses (Figura 1). En la semana pasada, todas las regiones informaron una disminución en casos nuevos, (África y las Américas) o una tendencia similar (Europa, Asia Sudoriental y el Mediterráneo Oriental), excepto la Región del Pacífico Occidental que informó un aumento del 7% en comparación con la semana anterior.

El número de muertes reportadas a nivel mundial esta semana también fue similar a la semana pasada, con poco más de 67,000 nuevas muertes. Las Regiones del Mediterráneo Oriental y del Pacífico Occidental informaron de un aumento en el número de muertes, 9% y 16% respectivamente, mientras que la Región de Asia Sudoriental registró la mayor disminución (20%). El número de muertes reportadas en las Regiones de África, Europa y las Américas fue similar a la semana pasada. El número acumulado de casos notificados a nivel mundial es ahora de casi 216 millones y el número acumulado de muertes es poco menos de 4,5 millones.

Figure 1. COVID-19 cases reported weekly by WHO Region, and global deaths, as of 29 August 2021**



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---31-august-2021>