



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° 37

(Del 12 al 18 de septiembre 2021)

Correo: vigepipanamam@minsa.gob.pa o vigepipanamam@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°37**, presenta los casos informados desde el 12 de septiembre al 18 de septiembre (semana epidemiológica No.37), los casos acumulados desde la semana 1 a la 37 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

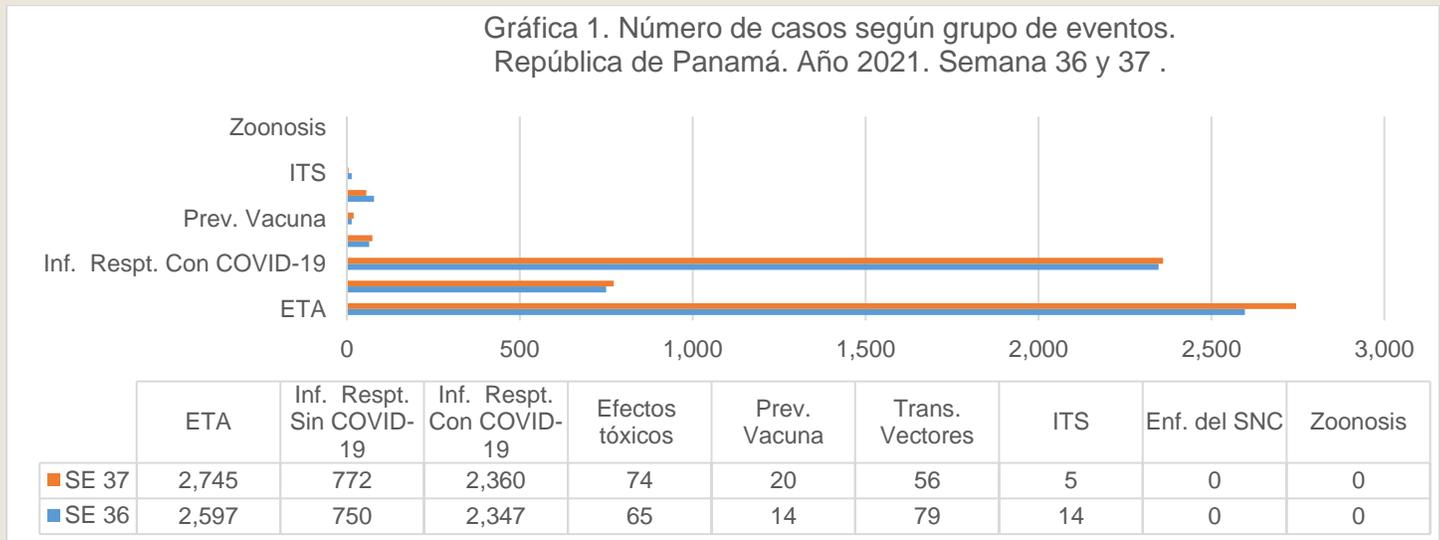
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 37, el 90.5% (294/325) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; con una disminución de 0.3% con relación al porcentaje que se reportó la semana 36 (90.8%). Se registraron seis mil treinta y dos (6,032) eventos de notificación obligatoria priorizados.

Por grupos de eventos, se observó incremento en las notificaciones siguientes: Enfermedades transmitidas por alimentos (5.4%), las Infecciones respiratorias sin COVID-19 (2.9%), Infecciones Respiratorias con COVID-19 (0.6%), Efectos tóxicos (12.2%) y prevenibles por vacuna (30%); se registro descenso en los eventos: los transmitidos por vectores (29%) y las ITS (64%). (Gráfico 1).



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, la Bronquiolitis presenta mas casos en la semana 37 del presente año (143), en comparación con los 22 casos que se registraron en el 2020 para la misma semana; la incidencia acumulada permite ver que los casos acumulados en el presente año (5,676) superan a los registrados en el mismo período del 2020 (3,611).

La Influenza sin COVID-19, en la semana actual (432 casos) son menos a lo registrado en la misma semana del 2020 (784 casos), en tanto que los casos acumulados en el año en curso (14,692) siguen siendo inferiores a los reportados en el mismo periodo del 2020 (33,384 casos). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19, se observa que en la semana actual se notificaron 1993 casos, menos de lo reportado en la misma semana (5,592) en el 2020. En el acumulado (119,284), se observa un incremento este año, con respecto a la misma semana (107,218) 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 (367) que en la misma semana del año 2020 (569), los acumulados de este 2021 son mas (22,055) que en el año 2020 (14,338).

La Tuberculosis Pulmonar este año tiene mas casos acumulados (872) comparado a la misma semana del 2020 (791 casos).

Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna, para el 2021 se registra una disminución en la incidencia acumulada de Hepatitis A (10 casos) en 2021 en comparación a los 65 casos del 2020. Lo mismo ocurre con la varicela; en el 2021 se han acumulado 521 casos, para una incidencia de 12.0, y para el 2020 se acumularon 1,141 casos (incidencia acumulada de 26.7). En lo que va del año se ha confirmado un caso de tétano adquirido y un caso de tétano neonatal. Síndrome Coqueluchoide tiene mas casos acumulados (3) este año, que en el 2020 (1 caso) y la Tosferina tenemos a la fechas tres casos acumulados, uno mas que en el año 2020. 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 62.8 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2020, que fue de 26.4 casos por 100,000 habitantes. Sin embargo, la incidencia acumulada en el 2021 (1,739.5 casos por 100,000 habitantes) se mantiene por debajo de lo observado comparado con el 2020 (1,903.8 casos por 100,000 habitantes). La incidencia acumulada de la intoxicación alimentaria en este 2021, con 16.4 casos por 100,000 habitantes supera lo observado (11.8 casos por 100,000 habitantes), 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 continuan aumentando en este año 2021. Se observa un incremento importante de la notificación en la semana actual (25 casos) en dengue sin signos de alarma con respecto a la misma semana (3 casos) del año 2020.

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 menos los valores acumulados 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 meningocóccica y la Meningitis por H. Influenzae Tlpo B, en el 2021.

Se muestran resumidos los eventos con mayores variaciones con relación a lo observado en el 2020:

1	Bronquiolitis	Se notifican 6.5 veces más casos en la semana actual
2	Influenza sin COVID-19	Se notifican 1.8 veces menos casos en la semana actual
3	Influenza con COVID-19	Se notifican 2.8 veces menos casos en la semana actual
4	Bronconeumonía y neumonía (sin COVID-19)	Se notifican 1.1 veces más casos en la semana actual
5	Bronconeumonía y neumonía (incluye COVID-19)	Se notifican 1.6 veces menos casos en la semana actual
6	Tuberculosis (TBP y TBEXP)	Se notifican 1.6 veces mas casos en la semana actual
7	Enfermedad diarreica	Se notifican 2.4 veces más casos en la semana actual
8	Intoxicación alimentaria	Se notifican 1.0 veces más casos en la semana actual
9	Dengue sin signos de alarma	Se notifican 8.0 veces más casos en la semana actual
10	Leishmaniasis	Se notifican 1.0 veces mas casos en la semana actual
11	Malaria	Se notifican 1.1 veces menos casos en la semana actual
12	Sifilis en embarazadas	Se notifican 5.5 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 37. AÑO 2021.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	22	0.5	3,611	84.4	143	3.3	5,676	130.8
	INFLUENZA SIN COVID-19	784	18.3	33,384	780.3	432	10.0	14,692	338.6
	INFLUENZA CON COVID-19	5,592	130.7	107,218	2,506.0	1,993	45.9	119,284	2,749.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	140	3.3	6,082	142.2	163	3.8	9,287	214.0
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	569	13.3	14,338	335.1	367	8.5	22,055	508.3
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	0	0.0	98	2.3	5	0.1	97	2.2
	TUBERCULOSIS PULMONAR	21	0.5	791	18.5	29	0.7	872	20.1
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	65	1.5	0	0.0	10	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	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	3	0.1
	VARICELA	14	0.3	1,141	26.7	20	0.5	521	12.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,130	26.4	81,455	1,903.8	2,727	62.8	75,478	1,739.5
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	17	0.4	503	11.8	18	0.4	713	16.4

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 37. AÑO 2021.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	10	0.2	0	0.0	7	0.2
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	18	0.4
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	6	0.1	0	0.0	7	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	6	0.1	0	0.0	24	0.6
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	5	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	0	0.0	153	3.6	5	0.1	86	2.0
	DENGUE GRAVE	0	0.0	9	0.2	0	0.0	1	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	3	0.1	1,560	36.5	25	0.6	836	19.3
	LEISHMANIASIS	9	0.2	589	13.8	10	0.2	1,048	24.2
	MALARIA	18	0.4	1,509	35.3	16	0.4	1,983	45.7
	ZIKA	0	0.0	5	0.1	0	0.0	9	0.2
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	7	0.1	188	2.4	1	0.0	152	2.1
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	22	0.3	517	6.1	4	0.0	419	5.0
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	51	1.2	1,959	45.8	48	1.1	1,864	43.0
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	24	0.6	1,214	28.4	26	0.6	998	23.0
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	35	0.8	0	0.0	25	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	8	0.2	0	0.0	7	0.2
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	16	0.4	0	0.0	10	0.2

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

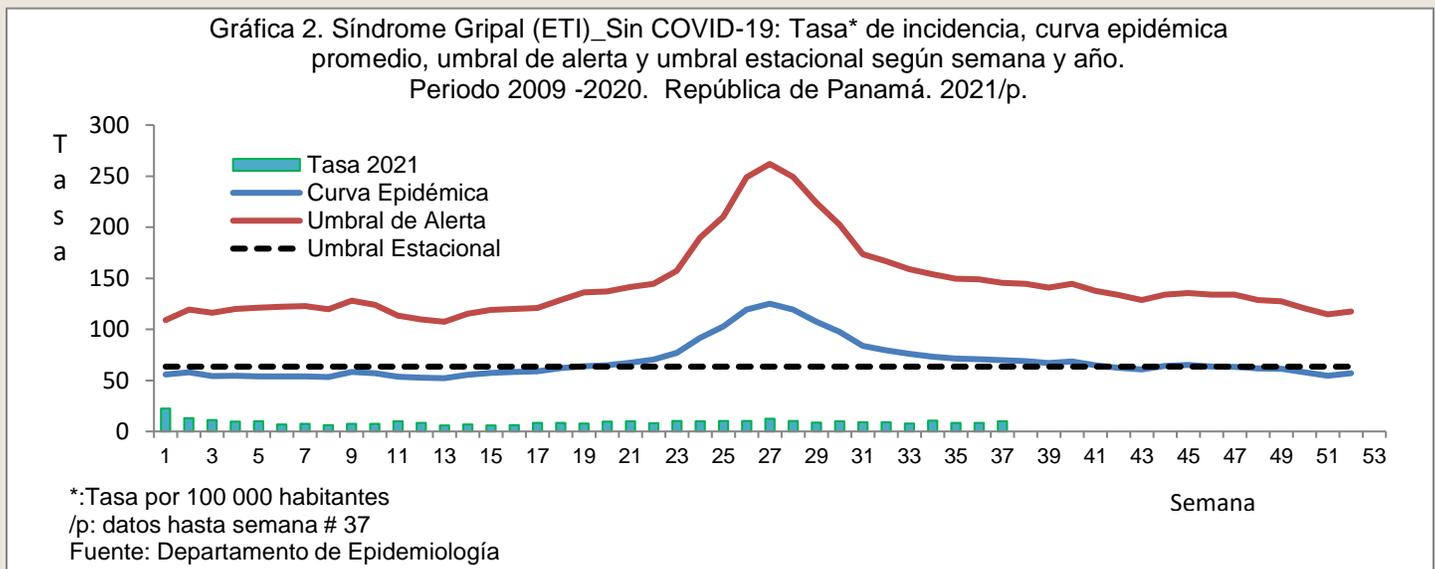
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

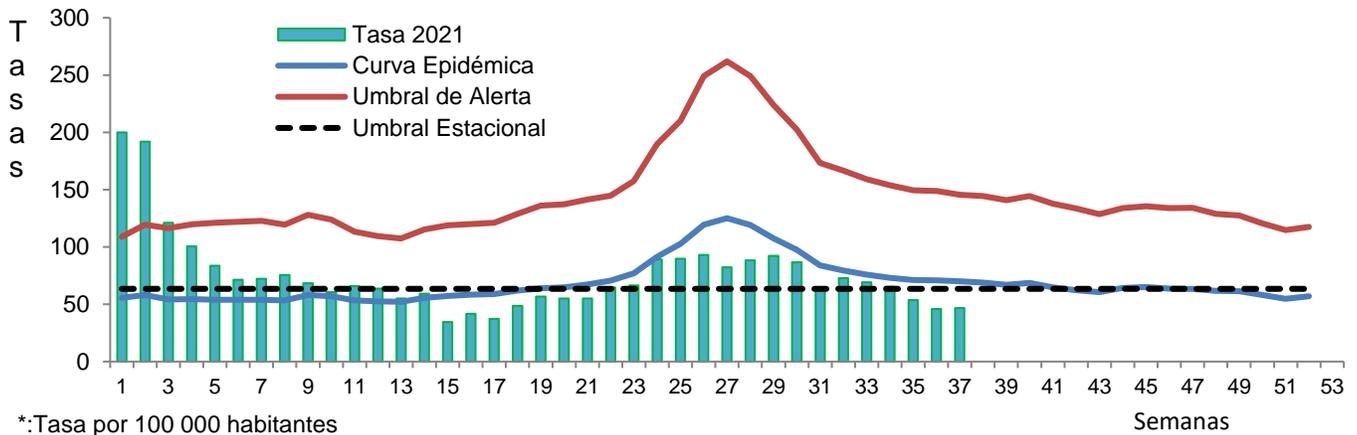
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 37 se notificaron 432 casos de Influenza o Síndrome gripal, lo que representa 10.0 casos por cada 100,000 hab. La incidencia sigue 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 las últimas siete semanas se refleja descenso en la incidencia y; para las tres últimas, se ubica 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.

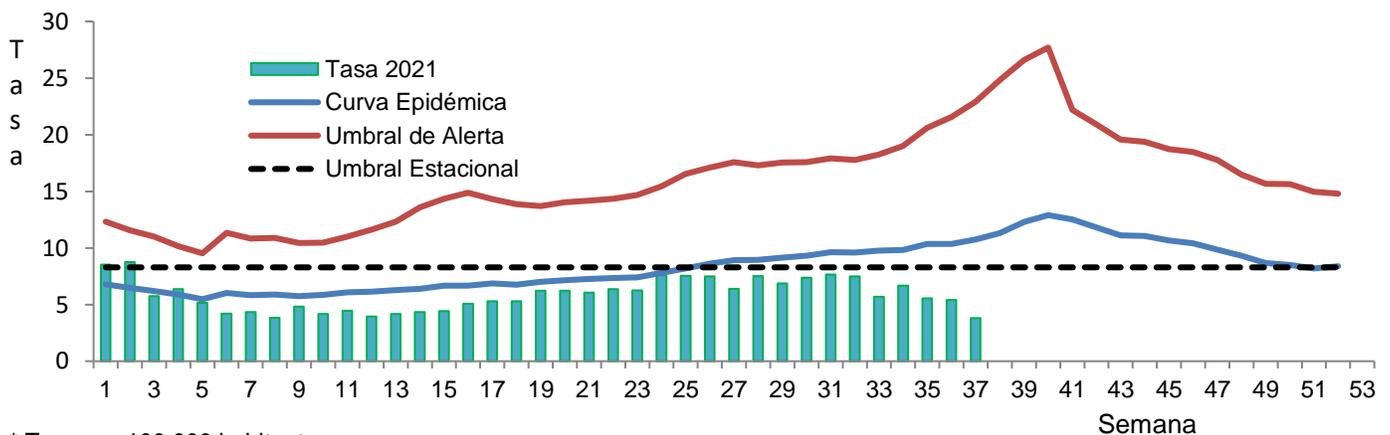


*:Tasa por 100 000 habitantes
/p: datos hasta semana # 37
Fuente: Departamento de Epidemiología

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

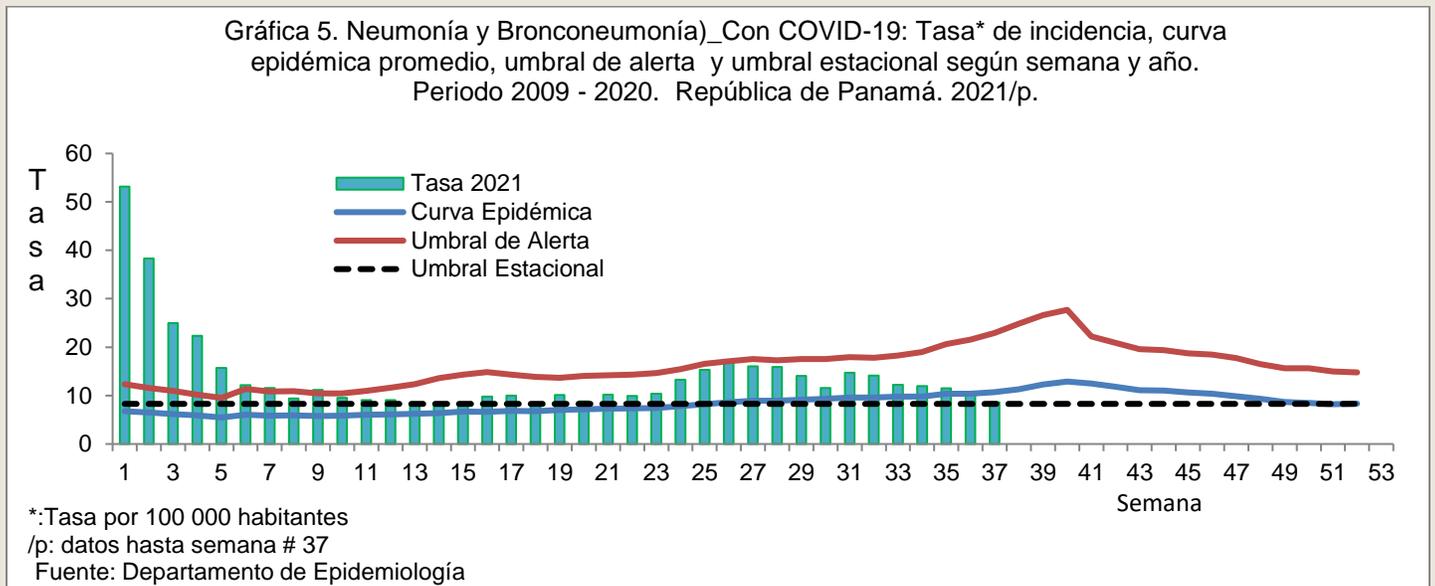
En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía, bronconeumonías y las bronquiolititis. A partir de la semana 14 la incidencia de neumonía y bronconeumonías (sin COVID-19) registró un incremento discreto; en las semanas del 24 al 26 se dió 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 descenso en la incidencia, manteniéndose por debajo del umbral estacional; disminución que se acentuó en las últimas cinco semanas (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.



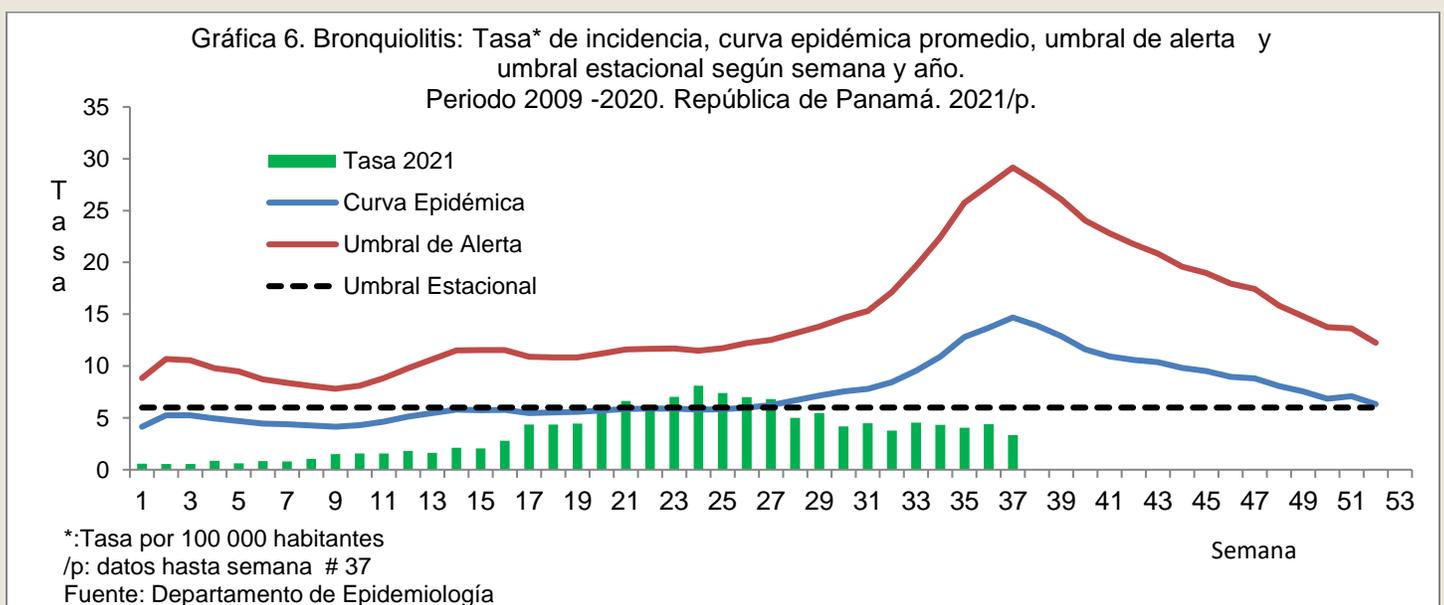
*:Tasa por 100 000 habitantes
/p: datos hasta semana # 37
Fuente: Departamento de Epidemiología

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 a 28, hubo incremento en la incidencia, acercándose al umbral de alerta; no obstante, desde la semana 29 se registra disminución sostenida, hasta igualar los datos del umbral estacional para la semana actual. (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, por diez semanas consecutivas la misma se ubica por debajo del umbral estacional (Gráfico 6).



RECOMENDACIONES

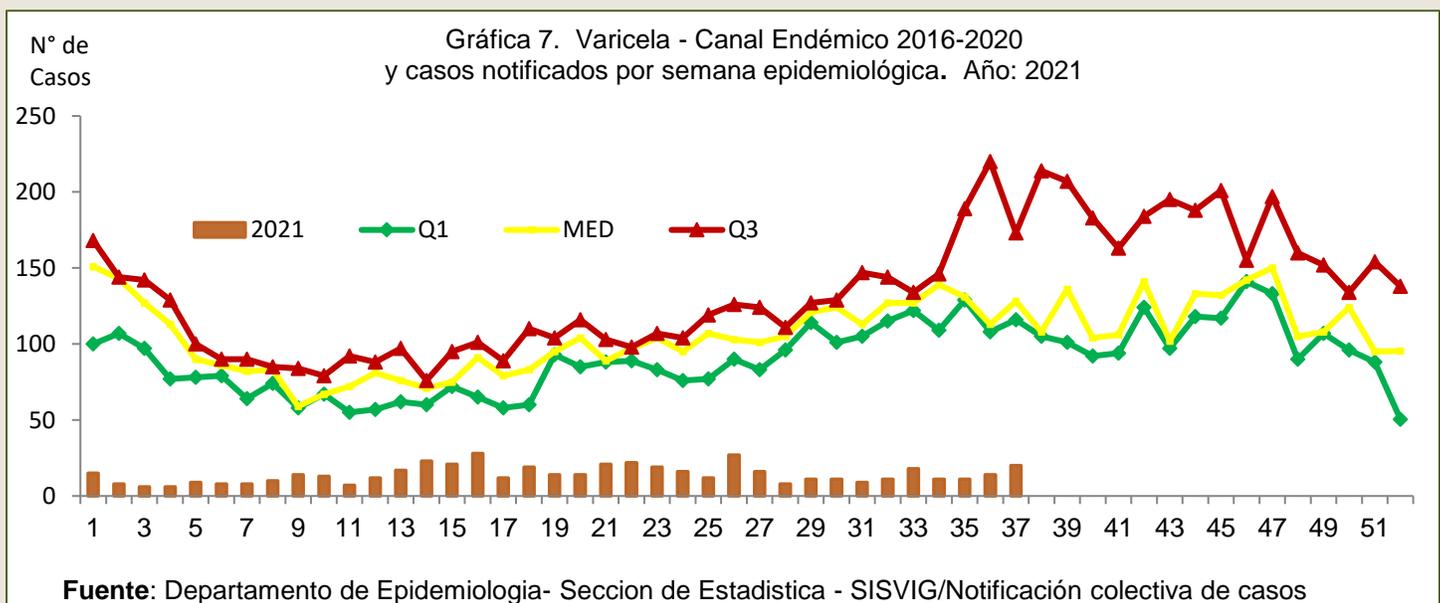
1. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.
2. Las instalaciones que forman parte de la red de vigilancia centinela de los virus respiratorias, realizar las toma de muestras de acuerdo a lo establecido en las normas.
3. Todas las instalaciones 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, IRAG, enfermedades diarreicas, casos febriles y; realizar los análisis local para identificar cambios y generar las alertas correspondientes.
8. Vigilar que a las personas con síntomas presuntivo de COVID-19 se les realice el hisopado.

6. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Semana 37: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

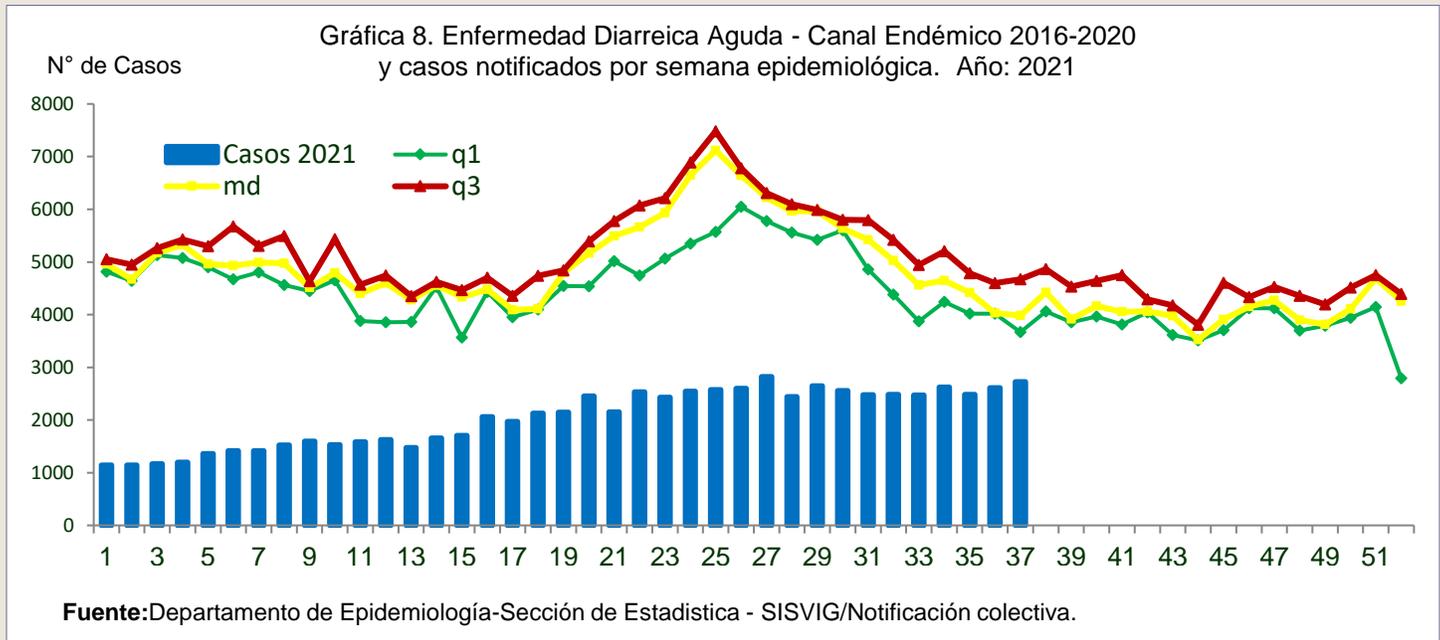
Se notificaron 20 casos para una incidencia de 0.5 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra leve incremento de casos para la semana actual; no obstante, a lo largo de todas las semanas se ubican en la zona de éxito. La vacuna contra ésta patología forma parte del esquema de vacunas para los niños 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 2727 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 62.8 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 disminuyeron levemente, tendiendo a estabilizarse; sin embargo se aprecia discreto aumento en las dos últimas semanas. En todo el año los casos notificados se mantienen en la zona de éxito. (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. Los casos para la semana actual están sujetos a actualizaciones. (Gráfica 9).

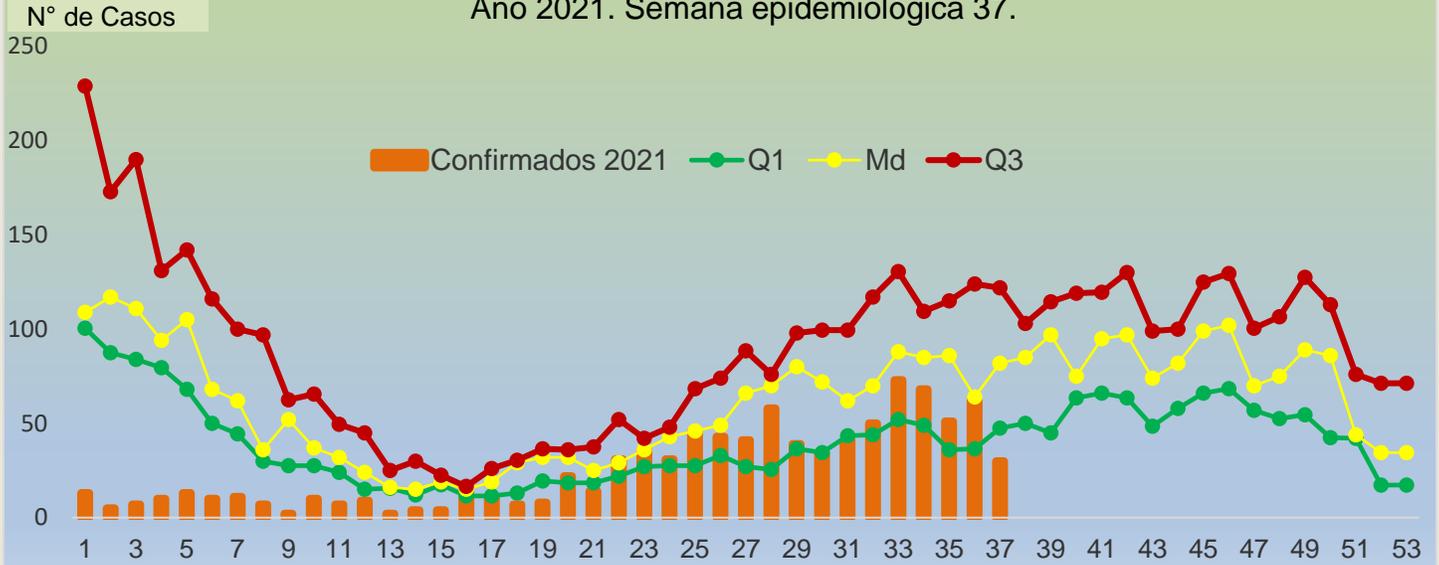
Hasta la semana 37 se han acumulado de 923 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 21.3 casos por 100,000 habitantes. Las tasas de incidencia por sexo fue de 20.3 para el masculino y 22.3 para el femenino.

El 90.5% (836) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 9.3% (86) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 1 caso a Dengue Grave 0.1%. El 69.4% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, el 30.5% por nexos epidemiológicos con un caso confirmado por laboratorio.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro con 183.6 casos por 100,000 habitantes, Darién (117.9 x 100,000), Chiriquí (66.5 x 100,000 habitantes), Guna Yala (43.2 x 100,000 habitantes) y San Miguelito (15.6 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 37.



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 37



REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Serotipos identificados por semana epidemiológica	
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																Defunciones	Criterio de Confirmación		
							TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave					NEXO		LABORATORIO
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa				
TOTAL	923	21.3	441	20.3	482	22.3	923	21.3	30	0.7	836	19.3	25	0.6	86	2.	5	0.12	1	0.02	0	0.0	0	282	641	
BOCAS DEL TORO	335	183.6	157	172.3	178	194.9	335	183.6	6	3.3	304	166.6	6	3.3	31	17.	0	0.0	0	0.	0	0.0	0	80	255	
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	1	2	
COLON	11	3.5	5	3.3	6	3.7	11	3.5	0	0.0	6	1.9	0	0.0	5	1.6	0	0.0	0	0.	0	0.0	0	1	10	
CHIRIQUI	306	65.5	142	60.5	164	70.5	306	65.5	10	2.1	290	62.	9	1.9	16	3.4	1	0.2	0	0.	0	0.0	0	98	208	D1 (SE# 33)
DARIEN	69	117.9	37	118.	32	117.8	69	117.9	0	0.0	68	116.2	0	0.0	1	1.7	0	0.0	0	0.	0	0.0	0	5	64	
HERRERA	4	3.4	2	3.3	2	3.4	4	3.4	0	0.0	4	3.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.	0	0.0	0	4	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	1	0	
PANAMA ESTE	6	4.7	5	7.2	1	1.7	6	4.7	2	1.6	4	3.1	1	0.8	2	1.6	1	0.8	0	0.	0	0.0	0	6	0	
PANAMA OESTE	22	3.5	13	4.1	9	2.9	22	3.5	0	0.0	18	2.9	0	0.0	4	0.6	0	0.0	0	0.	0	0.0	0	16	6	D2 (SE#27)
PANAMA NORTE	27	9.3	17	11.8	10	6.8	27	9.3	0	0.0	22	7.5	0	0.0	4	1.4	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	14	13	
PANAMA METRO	46	5.3	20	4.7	26	5.8	46	5.3	0	0.0	38	4.4	0	0.0	8	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	19	27	D1, D2(SE# 2, 7 20)
SAN MIGUELITO	60	15.6	31	16.5	29	14.7	60	15.6	2	0.5	54	14.	2	0.5	6	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	32	28	D1 (SE# 35)
VERAGUAS	4	1.6	1	.8	3	2.5	4	1.6	0	0.0	3	1.2	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	4	
KUNA YALA	21	43.4	6	25.5	15	60.3	21	43.4	9	18.6	14	28.9	6	12.4	7	14.5	3	6.2	0	0.0	0	0.0	0	4	17	D2 (SE#29)
C. NGOBE BUGLE	7	3.	3	2.4	4	3.7	7	3.	0	0.0	6	2.6	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	6	
IMPORTADO	1	.	0	0	1	.	1	0.	1	0	1	0.	1	0	0	0	0	0	0	0.	0	0.0	0	0	1	

Semana Epidemiológica N°37 / 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, 9 casos de Enfermedad por el virus Zika.

MALARIA

Para esta semana se notifican 16 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 1,983 casos y una incidencia acumulada de 45.7 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

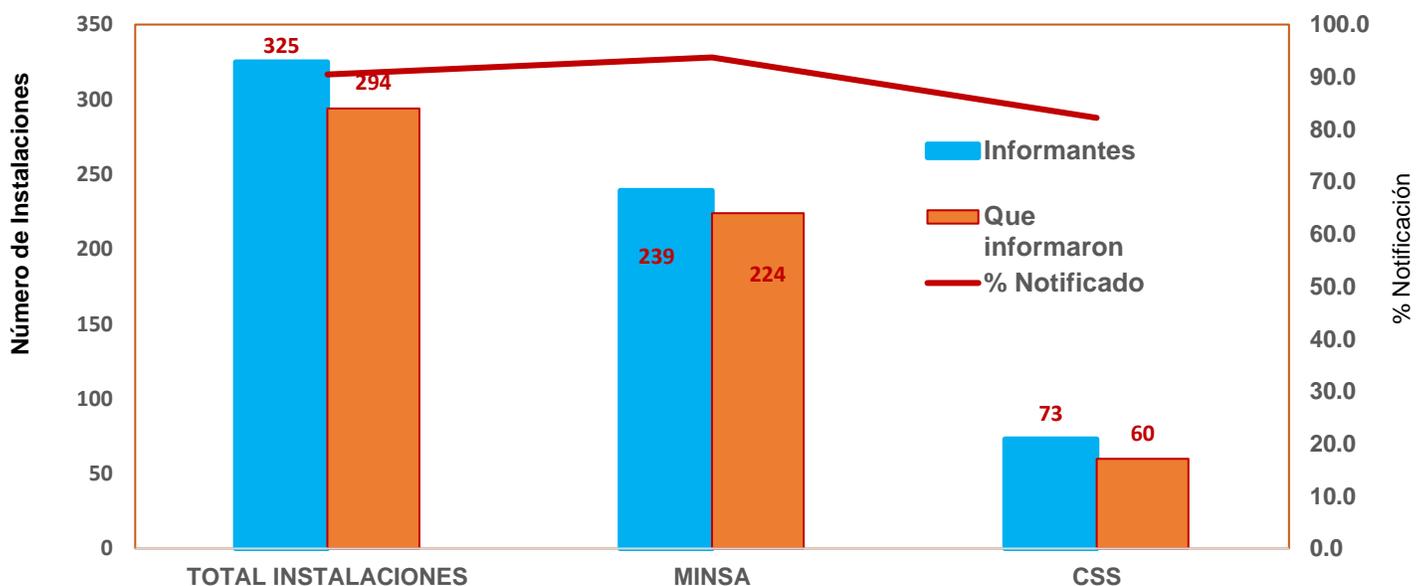
Ver boletines en la web del MINSA sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 21 de septiembre de 2021 (1:00 p.m.) habían reportado 294 de 325 unidades notificadoras a nivel de país, para un 90.5 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

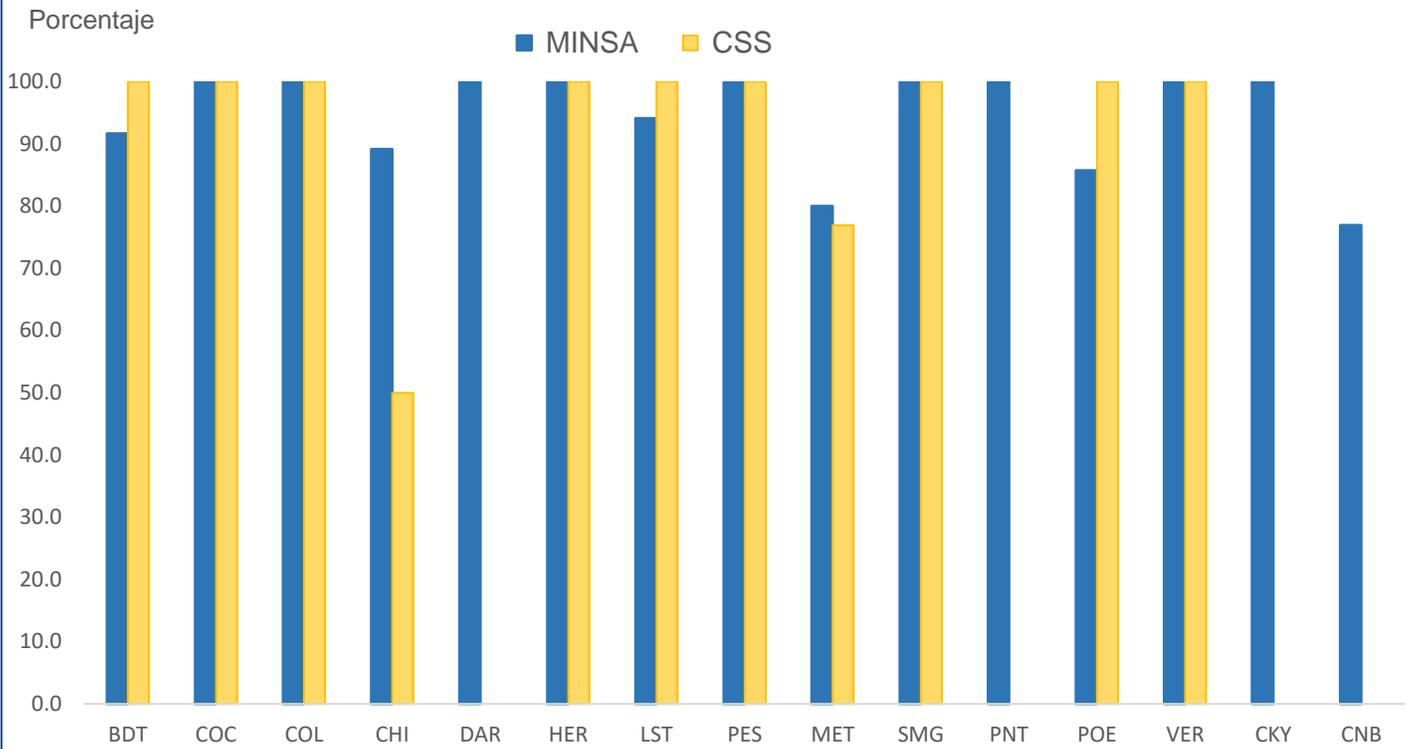
- Chiriquí – CSS (50.0 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (50.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (40.0 %)
- Panamá Metropolitana – CSS (76.9 %)
- Panamá Norte – CSS (0.0 %)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSA (76.9 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2021. Semana 37



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 37



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. 37 (Del 12 al 18 de septiembre) Año 2021

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	325	294	90.5	
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	41	89.1	No Reportó: C.S Los Anastacios C.S Palmira, C.S San Félix, C.S. Los Algarrobos, Hosp. José Domingo de Obaldía
Chiriquí - CSS	18	9	50.0	No Reportó: CAPPs Corredor, CAPPs Finca Jobito, CAPPs Balsa, CAPPs Blanco, CAPPs Malagueto, CAPPs Zapatero, CAPPs Lechoza, CAPPs Caoba, CAPPs de Burica.
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	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	10	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	43	34	79.1	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	20	95.2	No Reportó: C.S. Guillermo Lewis
Metropolitana Hospitales Nacional	4	2	50.0	No Reportó: Instituto Nacional de Salud Mental, Hosp. Oncológico Nacional.
Metropolitana Privadas	5	2	40.0	No Reportó: Hospital Punta Pacífica, Centro Médico Paitilla, Hospital Santa Fé.
Metropolitana CSS.	13	10	76.9	No Reportó: Pol. Presidente Remón, CAPPs Los Nogales, CAPPs Plaza Tocumen.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	12	100.0	
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	4	100.0	
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	0	0.0	No Reportó: ULAPS LaS Cumbres.
Panamá Oeste - MINSA	14	12	85.7	No Reportó: C.S de San Carlos, P.S. El Cacao.
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	19	100.0	
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	10	76.9	No Reportó: C.S Río Chiriquí, C.S. Alto Caballero, 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 CAPPs 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.

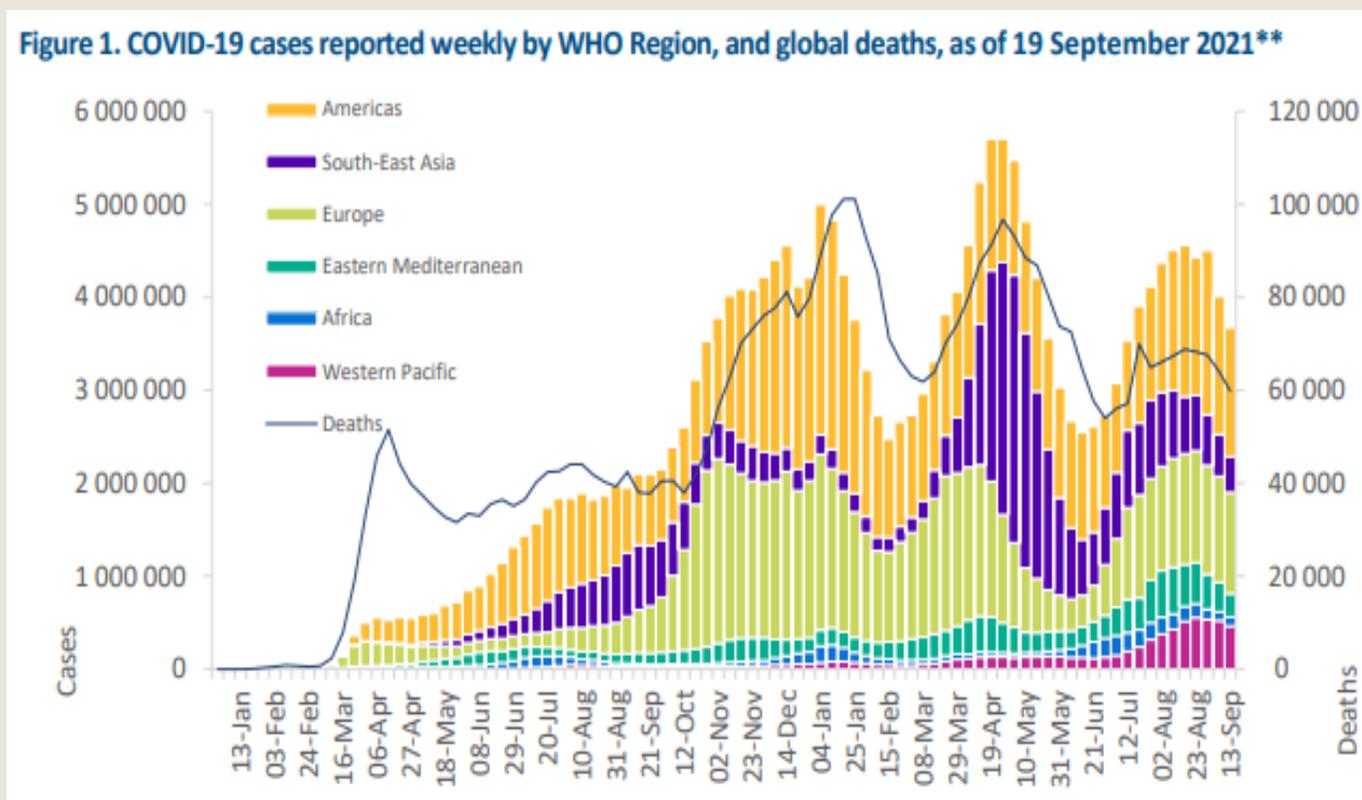
SITUACIÓN DE COVID-19. Datos al 19 septiembre de 2021.

El número de casos y muertes semanales de COVID-19 a nivel mundial continuó disminuyendo esta semana, con más de 3.6 millones de casos y poco menos de 60,000 muertes notificadas entre el 13 y el 19 de septiembre. Esto eleva el número acumulado de casos confirmados y muertes notificadas a nivel mundial a poco menos de 228 millones y más de 4,6 millones, respectivamente.

Mientras que las Regiones de África y Europa reportaron números de casos similares a los de la semana anterior, las otras regiones reportaron disminuciones en la Incidencia de casos, con disminuciones sustanciales notificadas en el Mediterráneo oriental (22%) y el sudeste asiático (16%).

En términos de mortalidad por COVID-19, se reportaron casi 60,000 muertes en todo el mundo la semana pasada, una disminución del 7% en comparación con la semana anterior. Esto eleva el número acumulado de muertes a más de 4,6 millones.

Las Regiones de Africa, el Mediterráneo Oriental y el Sudeste Asiático informaron disminuciones en la mortalidad semanal durante la semana pasada, y la Región de Asia Sudoriental registró la mayor disminución porcentual (27%). Por el contrario, la región del Pacífico occidental informó un aumento (7%) en el número de nuevas muertes semanales, mientras que el número de muertes reportado en las regiones de América y Europa fue similar al de la semana anterior.



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---21-september-2021>