



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° 42

(Del 17 al 23 de octubre 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°41**, presenta los casos informados desde el 10 de octubre al 16 de octubre (semana epidemiológica No.41), los casos acumulados desde la semana 1 a la 41 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

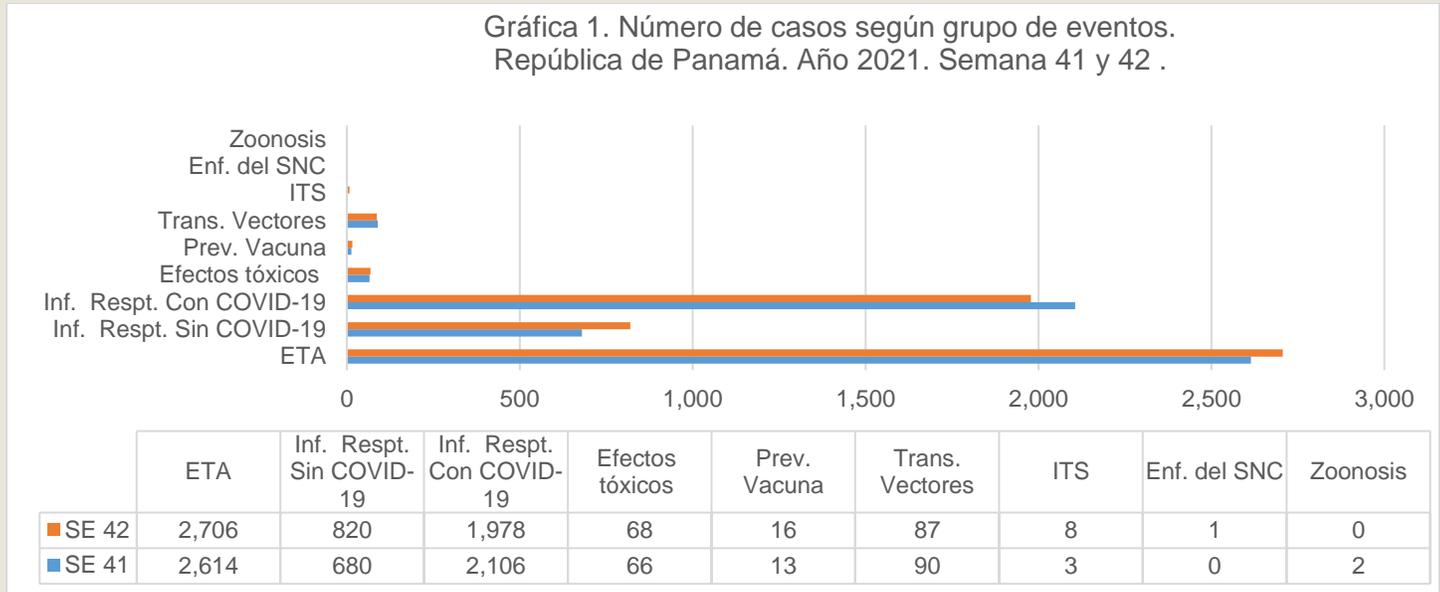
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 42, el 93.5% (303/325) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; lo que representa un incremento de 3.0% con relación al porcentaje que reportó la semana 41 (90.5%). Se registraron cinco mil quinientos setenta y cuatro (5,684) eventos priorizados.

Por grupos de eventos, se observó incremento relevante en las notificaciones siguientes: Enfermedades transmitidas por alimentos (3.5%) y en las Infecciones Respiratorias sin COVID-19 (20.5%). Hubo descenso del 6.1% en el grupo de eventos de Infecciones Respiratorias que incluyen al COVID-19. En los grupos restantes, las variaciones fueron muy pocas. (Gráfico 1).



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, continua la Bronquiolitis aumentada en la semana 42 del presente año (164 casos), en comparación con los 31 casos que se registraron en el 2020 para la misma semana; la incidencia acumulada permite ver que los casos acumulados en el presente año (6,493) superan a los registrados en el mismo período del 2020 (3,701).

La Influenza sin COVID-19, en la semana actual (432 casos) son menos, comparado a lo registrado en la misma semana del 2020 (1,120 casos), en tanto que los casos acumulados en el año en curso (16,756) siguen siendo inferiores a los reportados en el mismo periodo del 2020 (37,932 casos). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19, se observa que en la semana actual se notificaron 1,637 casos los cuales, son menos de lo reportado en la misma semana (6,831) en el 2020. En el acumulado (128,183) se observa una disminución, con respecto a la misma semana (134,768) en el 2020.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los acumulados (10,524) y los casos (199) en la semana actual en el 2021 son mayores a los del 2020 (acumulados=7,024), (casos=129) y las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (341) ha disminuido comparado con misma semana (634) del año 2020; los acumulados (24,211) son mas este año 2021 comparado con (17,778) del año 2020.

La Tuberculosis Pulmonar este año tiene mas casos acumulados (1017) comparado a la misma semana del 2020 (922 casos).

Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna, para el 2021 se registra una disminución en la incidencia acumulada de Hepatitis A (12 casos) en 2021 en comparación a los 66 casos del 2020. Lo mismo ocurre con la varicela; en el 2021 se han acumulado 594 casos, para una incidencia de 13.7, y para el 2020 se acumularon 1,213 casos (incidencia acumulada de 28.4). 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 (3) este año, comparado con el 2020 (1 caso); de Tosferina tenemos a la fecha cuatro casos, dos mas que en el año 2020. Sin reporte de rubéola ni sarampión este año.

Con relación al grupo de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, la incidencia de las enfermedades diarreicas para ésta semana fue 61.9 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2020, que fue de 32.3 casos por 100,000 habitantes. Sin embargo, la incidencia acumulada en el 2021 (2,052 casos por 100,000 habitantes) se mantiene ligeramente por debajo de lo observado en el 2020 (2,064.8 casos por 100,000 habitantes). La incidencia acumulada de la intoxicación alimentaria, con 18.6 casos por 100,000 habitantes, supera lo observado (12.8) en el 2020.

Respecto a las enfermedades transmitidas por vectores, para este año se mantiene 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 de la notificación en la semana actual (41 casos) en dengue sin signos de alarma con respecto a la misma semana (10) 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 efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento; los contacto y veneno de ofidio al igual que los contactos y efecto de escorpión; se observan los casos nuevos disminuidos en el 2021, con relación a lo observado en el 2020, los casos acumulados en 2021 son menos en ambas patologías comparado con 2020.

En las enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central, se observa descenso en la meningitis bacteriana y otras meningitis; excepto la meningitis meningocóccica, la meningitis viral y la Meningitis por H. Influenzae Tlpo B, en el 2021 que están ligeramente aumentadas.

De forma resumida eventos con mayores variaciones con relación a lo observado en el 2020:

1	Bronquiolitis	Se notifican 5.3 veces más casos en la semana actual
2	Influenza sin COVID-19	Se notifican 2.6 veces menos casos en la semana actual
3	Influenza con COVID-19	Se notifican 3.8 veces menos casos en la semana actual
4	Bronconeumonía y neumonía (sin COVID-19)	Se notifican 1.5 veces más casos en la semana actual
5	Bronconeumonía y neumonía (incluye COVID-19)	Se notifican 1.8 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 1.9 veces más casos en la semana actual
8	Intoxicación alimentaria	Se notifican 2.7 veces más casos en la semana actual
9	Dengue sin signos de alarma	Se notifican 1.6 veces más casos en la semana actual
10	Leishmaniasis	Se notifican 1.9 más casos en la semana actual
11	Malaria	Se notifican 2.4 veces mas casos en la semana actual
12	Sifilis en embarazadas	Se notifican 2.4 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 42. AÑO 2021.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	31	0.7	3701	86.5	164	3.8	6493	149.6
	INFLUENZA SIN COVID-19	1,120	26.2	37932	886.6	432	10.0	16756	386.2
	INFLUENZA CON COVID-19	6,381	149.1	134768	3,149.9	1,637	37.7	128183	2,954.2
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	129	3.0	7024	164.2	199	4.6	10524	242.5
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	634	14.8	17778	415.5	341	7.9	24211	558.0
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	5	0.1	108	2.5	2	0.0	121	2.8
	TUBERCULOSIS PULMONAR	24	0.6	922	21.5	23	0.5	1017	23.4
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	66	1.5	1	0.0	12	0.3
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	PAROTIDITIS	1	0.0	30	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	4	0.1
	VARICELA	15	0.4	1213	28.4	15	0.3	594	13.7
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,380	32.3	88342	2,064.8	2,687	61.9	89038	2,052.0
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	7	0.2	546	12.8	19	0.4	809	18.6

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

CUADRO No. 1b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 42. 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	2	0.0	4	0.1	0	0.0	32	0.7
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	6	0.1	0	0.0	8	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	7	0.2	0	0.0	36	0.8
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	5	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	2	0.0	160	3.7	3	0.1	118	2.7
	DENGUE GRAVE	0	0.0	9	0.2	0	0.0	2	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	10	0.2	1638	38.3	16	0.4	1179	27.2
	LEISHMANIASIS	13	0.3	662	15.5	25	0.6	1136	26.2
	MALARIA	17	0.4	1597	37.3	41	0.9	2314	53.3
	ZIKA	0	0.0	5	0.1	2	0.0	13	0.3
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	6	0.1	235	3.1	3	0.0	179	2.5
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	12	0.1	598	7.1	5	0.1	485	5.8
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	43	1.0	2125	49.7	27	0.6	2044	47.1
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	38	0.9	1408	32.9	41	0.9	1183	27.3
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	42	1.0	0	0.0	33	0.8
	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	9	0.2	0	0.0	11	0.3
	OTRAS MENINGITIS	2	0.0	20	0.5	1	0.0	15	0.3

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

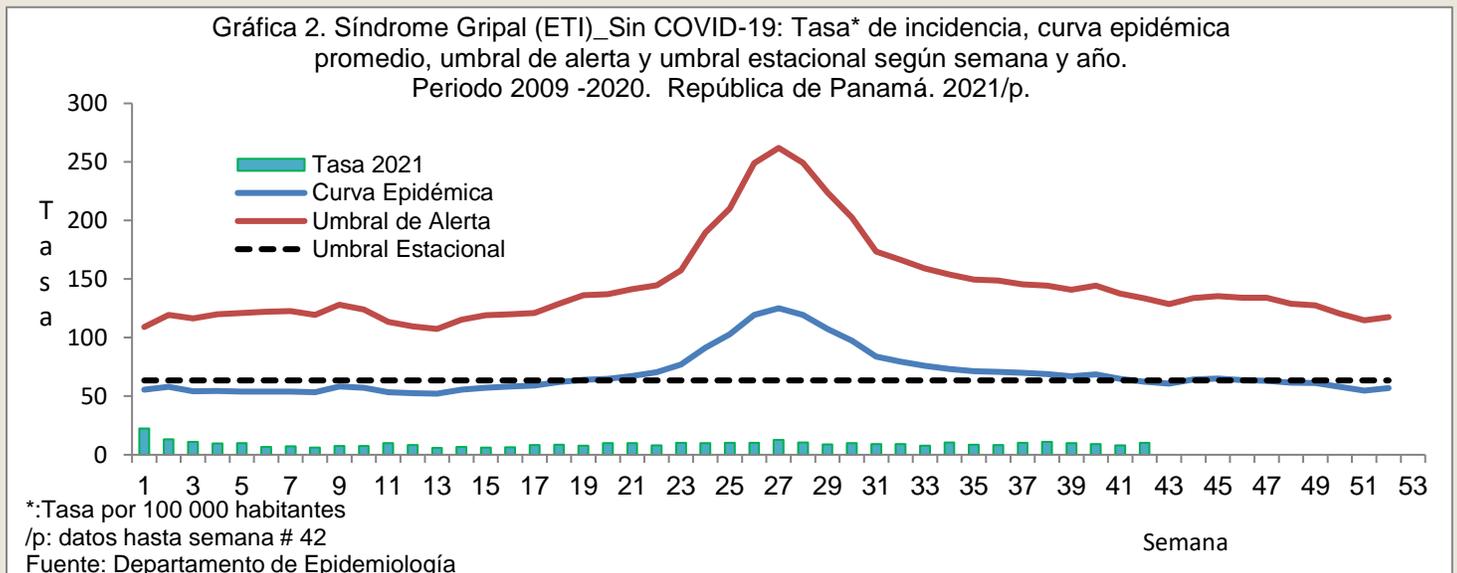
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

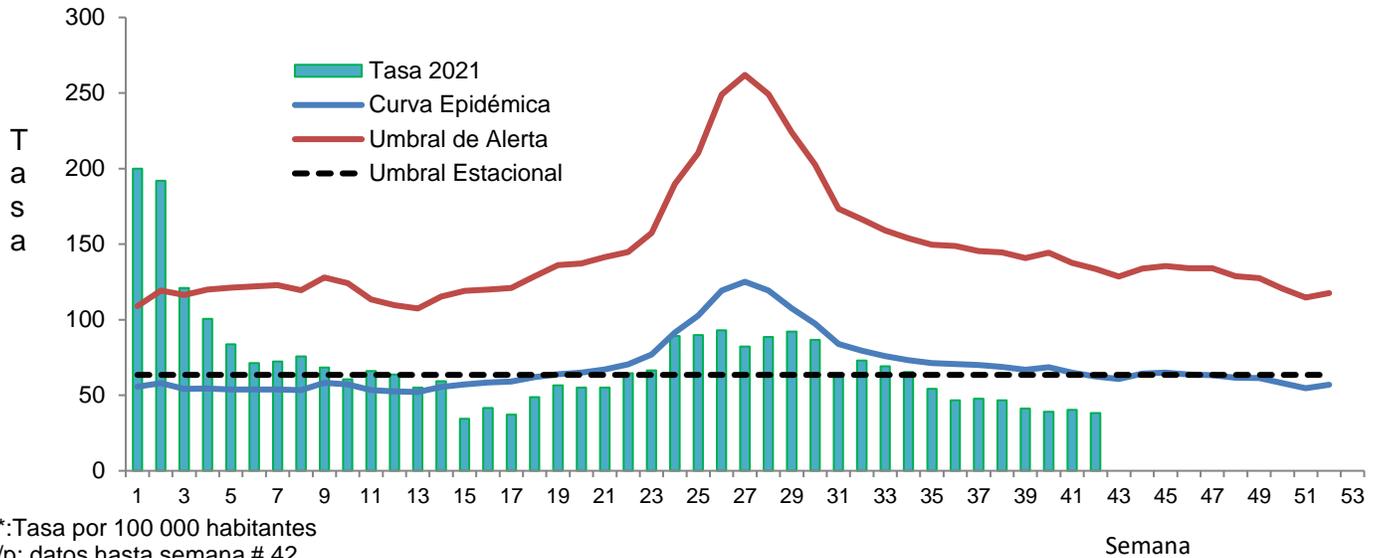
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 42 se notificaron 432 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 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. A partir de la semana 31 hay descenso en la incidencia y; para las ocho 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

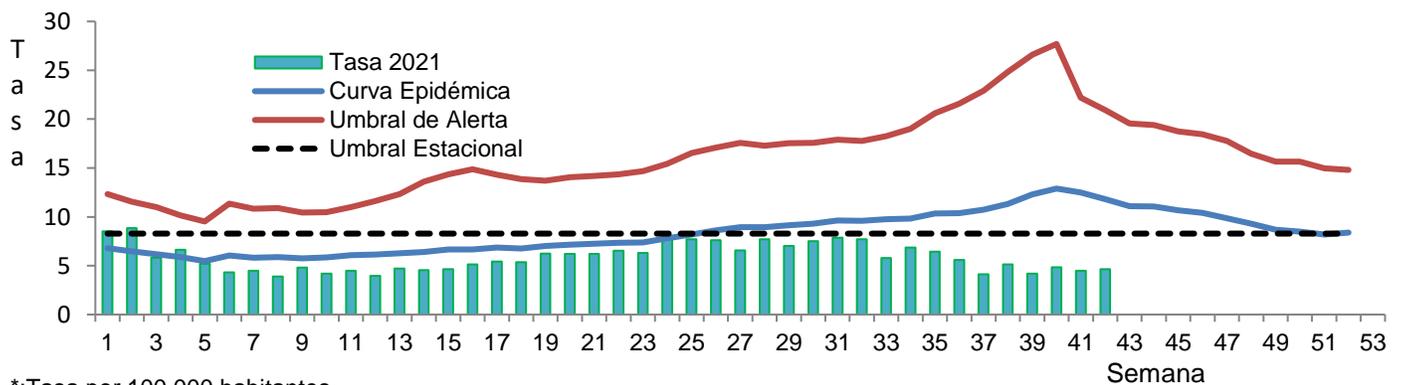
/p: datos hasta semana # 42

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 descenso en la incidencia, manteniéndose por debajo del umbral estacional y con tendencia a la estabilización (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.

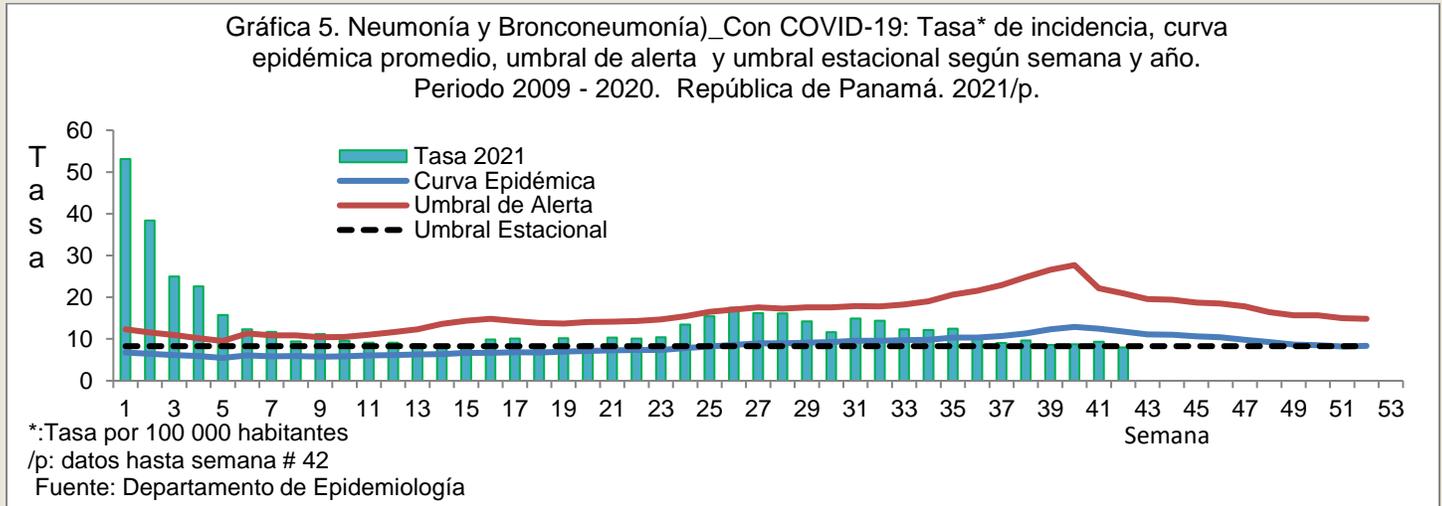


*:Tasa por 100 000 habitantes

/p: datos hasta semana # 42

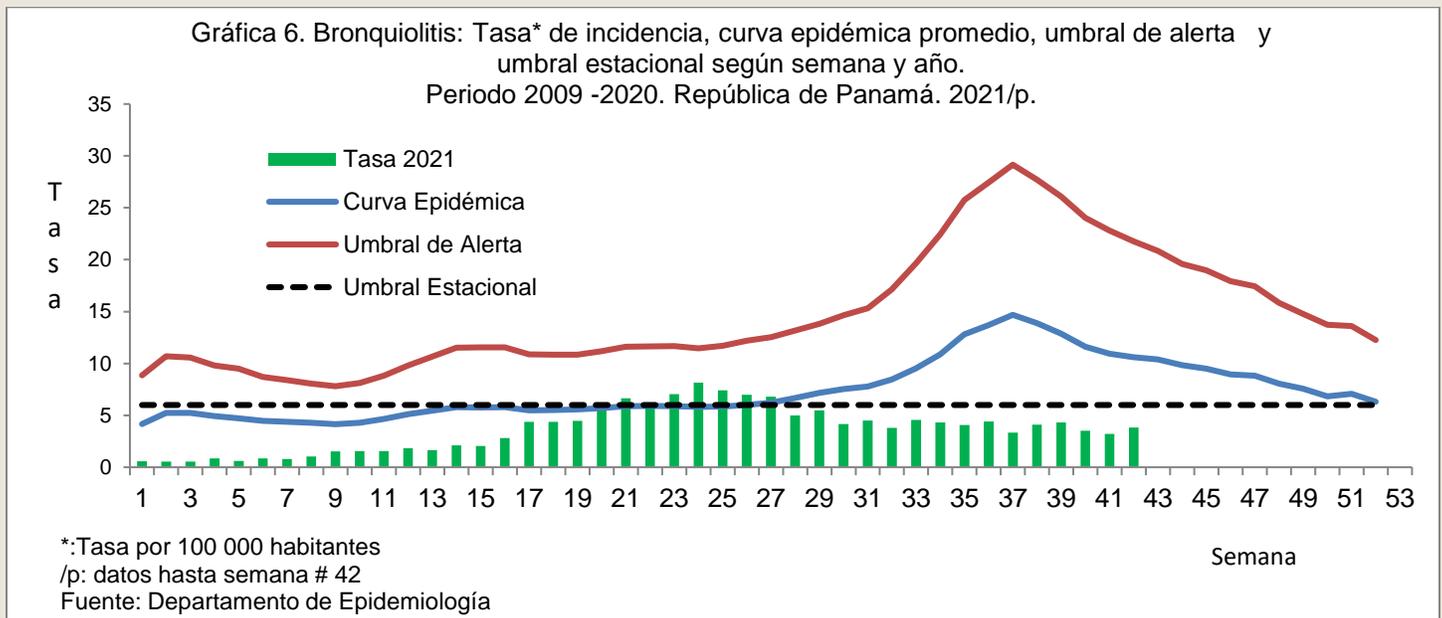
Fuente: Departamento de Epidemiología

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. Desde la semana 29 se registra disminución sostenida, hasta igualar los datos del umbral estacional en las últimas seis semanas (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 catorce semanas consecutivas la misma se ubica por debajo del umbral estacional. En la última semana se refleja un ligero incremento en la incidencia (Gráfico 6).



RECOMENDACIONES

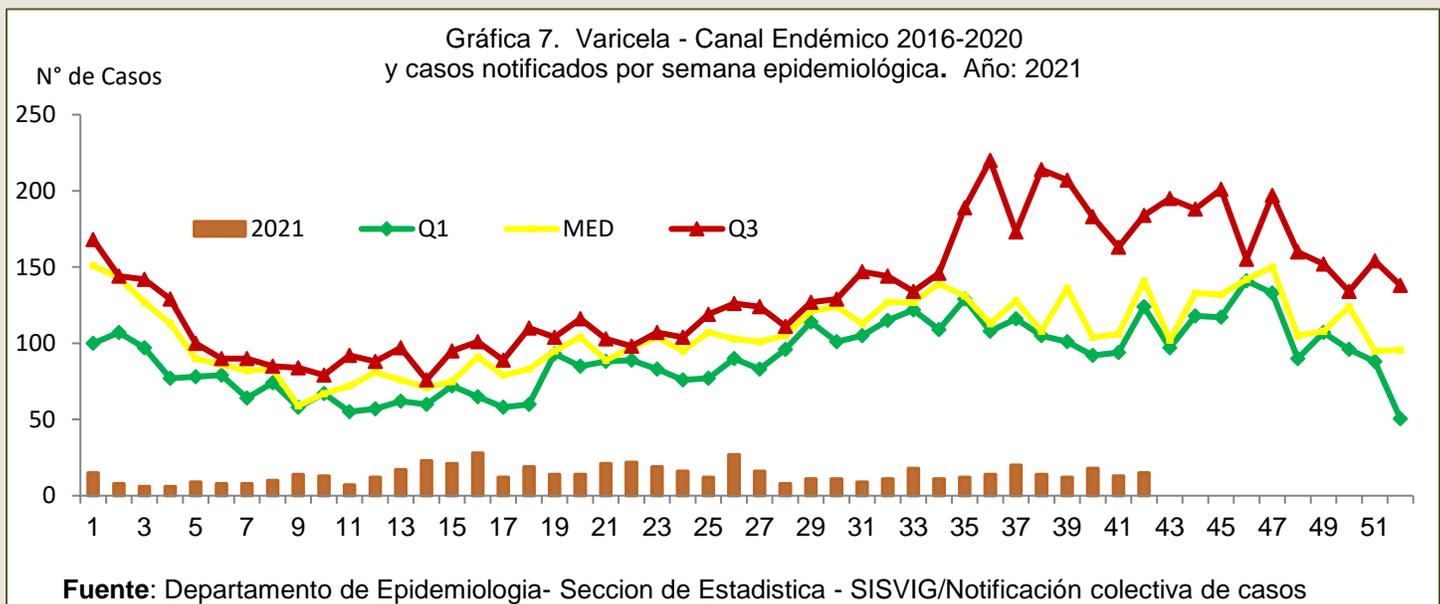
1. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.
2. Las instalaciones que forman parte de la red de vigilancia centinela de los virus respiratorias, realizar las toma de muestras de acuerdo a lo establecido en las normas.
3. Todas las instalaciones 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. Fortalecer 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 42: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

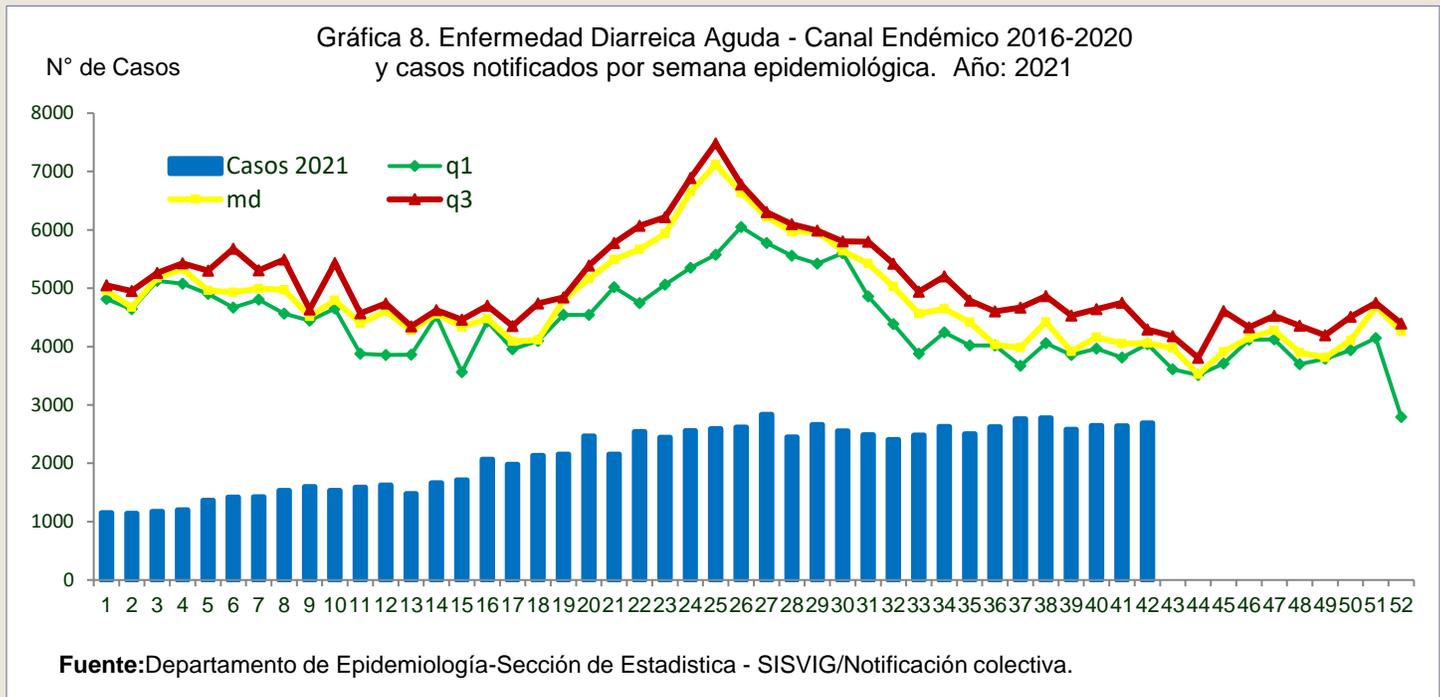
Se notificaron 15 casos para una incidencia de 0.3 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra que a lo largo de todas las semanas los casos se ubican en la zona de éxito. La vacuna contra ésta patología forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 y 4 años a partir del año 2014 (Gráfica 7).



7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 2687 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 61.9 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que desde la semana 14 hasta la 27 se observó aumento leve de casos; a partir de la 28 estos disminuyeron ligeramente. En las semanas 36 a 38 se dio un discreto aumento; no obstante en las cuatro últimas semanas se aprecia descenso discreto, con tendencia a la estabilización. En todo el año los casos notificados se mantienen en la zona de éxito (Gráfica 8).



8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

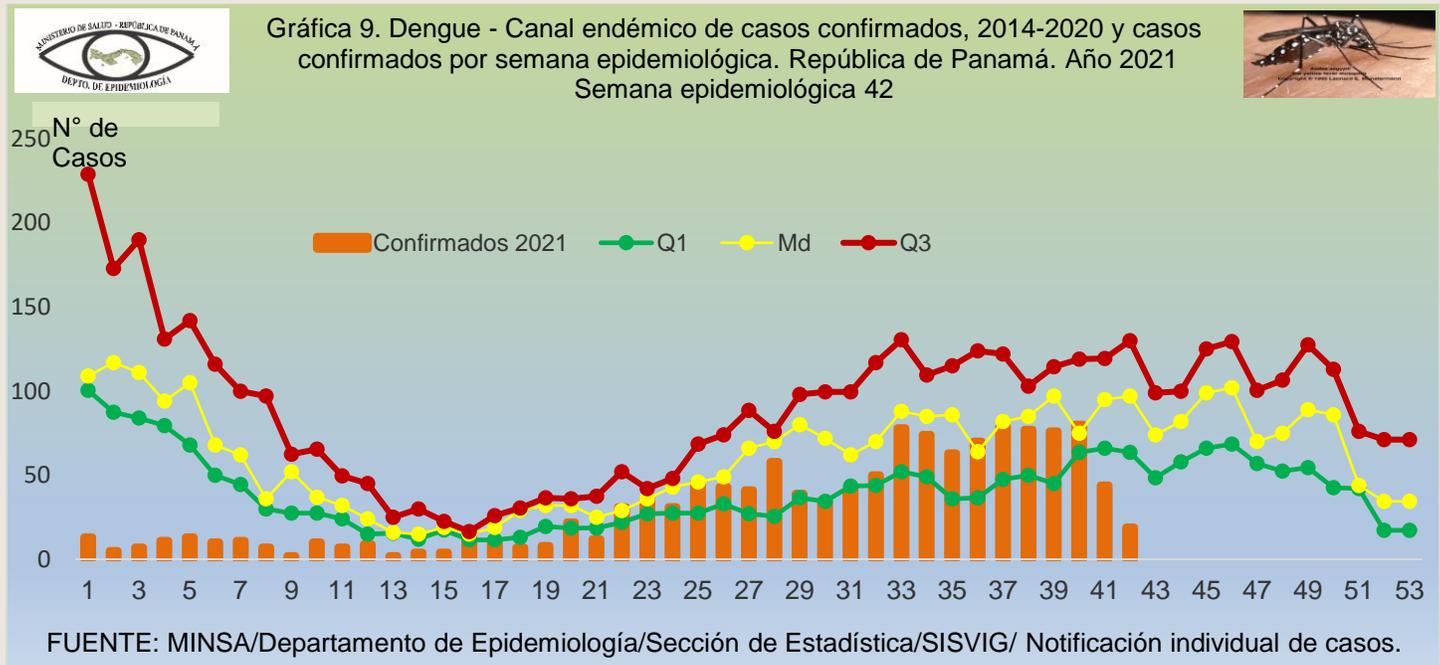
DENGUE

El corredor endémico 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. Desde la semana 33 los casos se aproximan más a la mediana observada en años anteriores; para la 40, las notificaciones de Dengue igualaron a la mediana. Los datos de la semana 41 y 42 están sujetos a actualizaciones (Gráfica 9).

Hasta la semana 42 se han acumulado de 1299 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 29.9 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 28.2 para el masculino y 31.7 para el femenino.

El 90.7% (1179) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 9.0% (118) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 2 casos de Dengue Grave (0.2%). El 69.5% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, el 30.4% por nexos epidemiológicos con un caso confirmado por laboratorio. Se acumula una defunción por Dengue Grave.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro (234.5 casos por 100,000 habitantes), Darién (148.7 x 100,000), Guna Yala (130.1 x 100,000 habitantes), Chiriquí (86.0 x 100,000 habitantes), Panamá Este (28.2 casos por 100,000 hab) y San Miguelito (22.9 x 100,000 habitantes). Se ha identificado la circulación de Dengue serotipo 1 y 2. (Cuadro 2).



Cuadro . Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2021_SE# 1 a 42

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	
TOTAL	1299	29.9	614	28.2	685	31.7	1299	29.9	19	0.4	1179	27.2	16	0.4	118	2.7	3	0.1	2	0.	0	0.0	0	0.0	1	396	903	
BOCAS DEL TORO	428	234.5	194	212.8	234	256.2	428	234.5	7	3.8	387	212.1	6	3.3	41	22.5	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	82	346	
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	14	4.4	6	3.9	8	4.9	14	4.4	0	0.0	7	2.2	0	0.0	7	2.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	12	
CHIRIQUI	402	86.	187	79.6	215	92.4	402	86.	4	0.9	379	81.1	4	0.9	23	4.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	133	269	D1 (SE#25,33)
DARIEN	87	148.7	48	153.1	39	143.6	87	148.7	2	3.4	84	143.6	0	0.0	3	5.1	2	3.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	5	82	
HERRERA	6	5.	2	3.3	4	6.8	6	5.	0	0.0	5	4.2	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	4	2	D2 (SE#38)
LOS SANTOS	2	2.1	0	0.0	2	4.2	2	2.1	0	0.0	2	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	1	
PANAMA ESTE	36	28.2	21	30.4	15	25.5	36	28.2	0	0.0	34	26.6	0	0.0	2	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	33	3	
PANAMA OESTE	34	5.5	19	6.	15	4.9	34	5.5	0	0.0	30	4.8	0	0.0	4	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	25	9	D2 (SE#27)
PANAMA NORTE	54	18.5	31	21.4	23	15.7	54	18.5	2	0.7	48	16.5	2	0.7	5	1.7	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	28	26	
PANAMA METRO	67	7.7	33	7.8	34	7.6	67	7.7	0	0.0	57	6.5	0	0.0	10	1.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	24	43	D1, D2(SE# 2, 7, 20, 39, 40)
SAN MIGUELITO	88	22.9	43	22.9	45	22.9	88	22.9	2	0.5	77	20.	2	0.5	11	2.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	39	49	D1 (SE# 35)
VERAGUAS	7	2.8	3	2.3	4	3.3	7	2.8	0	0.0	5	2.	0	0.0	1	0.4	0	0.0	1	0.4	0	0.0	1	0	7			
KUNA YALA	63	130.1	22	93.4	41	164.9	63	130.1	2	4.1	54	111.5	2	4.1	9	18.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	18	45	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	0.0	0	1	6	
IMPORTADO	1	.	0	.	1	.	1	0.	0	0.	1	0.	0	0.	0	0.	0	0.	0	0.	0	0.	0	0.	0	0	1	

Semana Epidemiológica N° 42 / 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, 13 casos de Enfermedad por el virus Zika.

MALARIA

Para esta semana se notifican 41 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 2314 casos y una incidencia acumulada de 53.3 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

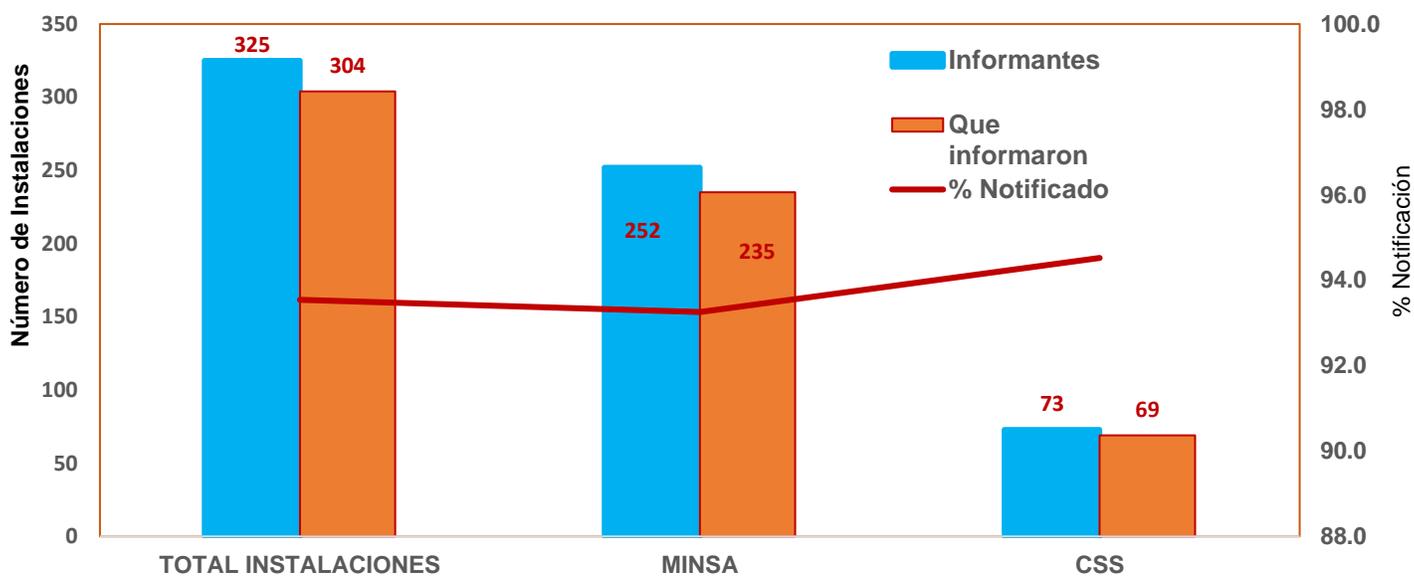
Ver boletines en la web del MINSA sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 26 de octubre de 2021 (1:00 p.m.) habían reportado 304 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:

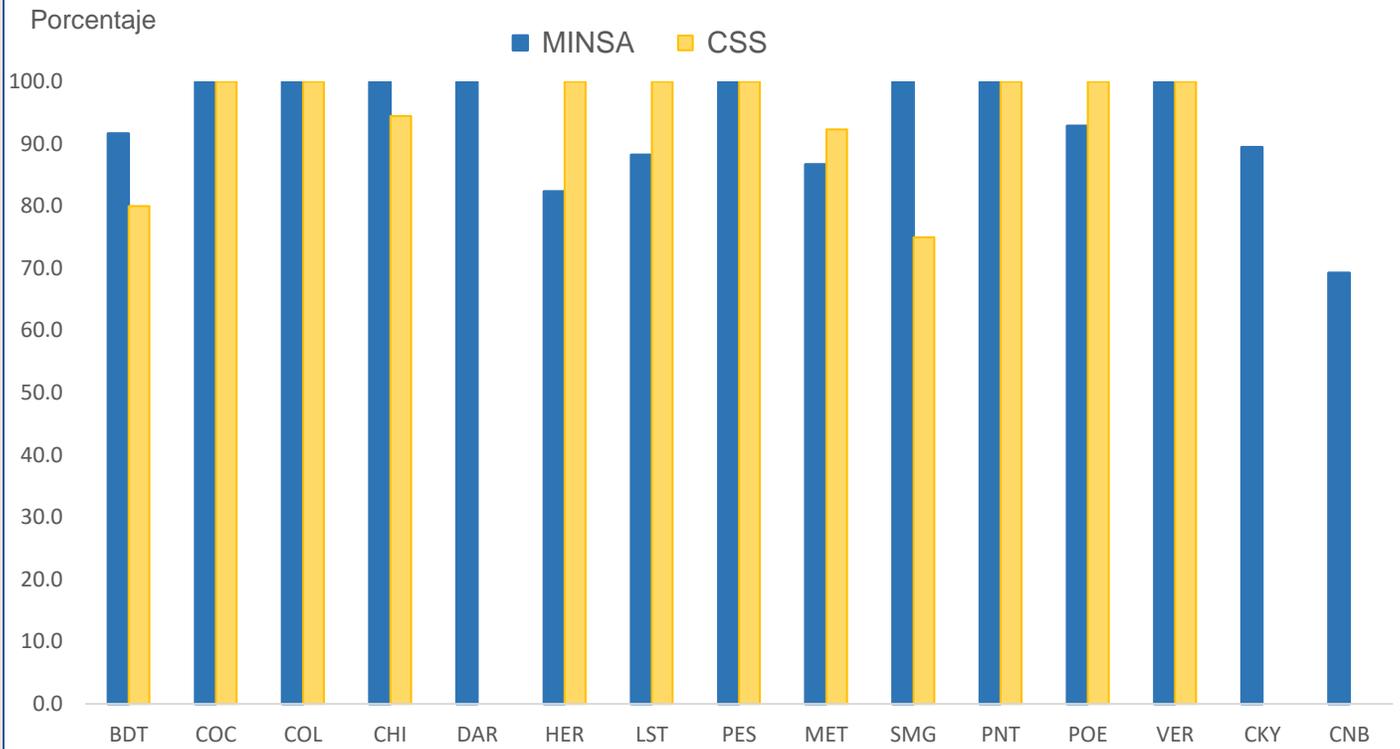
- Bocas del Toro – CSS (80.0 %)
- Herrera – MINSA (82.4 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- San Miguelito – CSS (75.0 %)
- Comarca Ngäbe Buglé – MINSA (69.5 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2021. Semana 42



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 42



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. 42 (Del 17 al 23 de octubre) Año 2021

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	325	304	93.5	
Bocas del Toro - MINSA	12	11	91.7	No Reportó: C.S Finca 32 Randolhp Da´Acosta.
Bocas del Toro - CSS	5	4	80.0	No Reportó: Hosp. Almirante.
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	46	100.0	
Chiriquí - CSS	18	17	94.4	No Reportó: Pol. Dr. Ernesto Perez Balladares.
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	14	82.4	No Reportó. C.S. Arena, C.S Los Llanos, Hosp. Cecilio Castellero.
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	15	88.2	No Reportó: Hosp. Anita Moreno, 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	38	88.4	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	20	95.2	No Reportó: C.S Paraiso.
Metropolitana Hospitales Nacionale	4	3	75.0	No Reportó: Instituto Nacional de Salud Mental.
Metropolitana Privadas	5	3	60.0	No Reportó: Hospital Punta Pacífica, Hospital Santa Fé.
Metropolitana CSS.	13	12	92.3	No Reportó: Pol. Presidente Remón.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	11	91.7	
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No Reportó: Susana Jones.
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	14	13	92.9	No Reportó: 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	17	89.5	No Reportó: Con Cama Puerto Obaldía, P. S La Miel
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	9	69.2	No Reportó: C.S. Río Chiriquí, P.S Chichica, C.S Hato Chamí, C.S Hato July.

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.

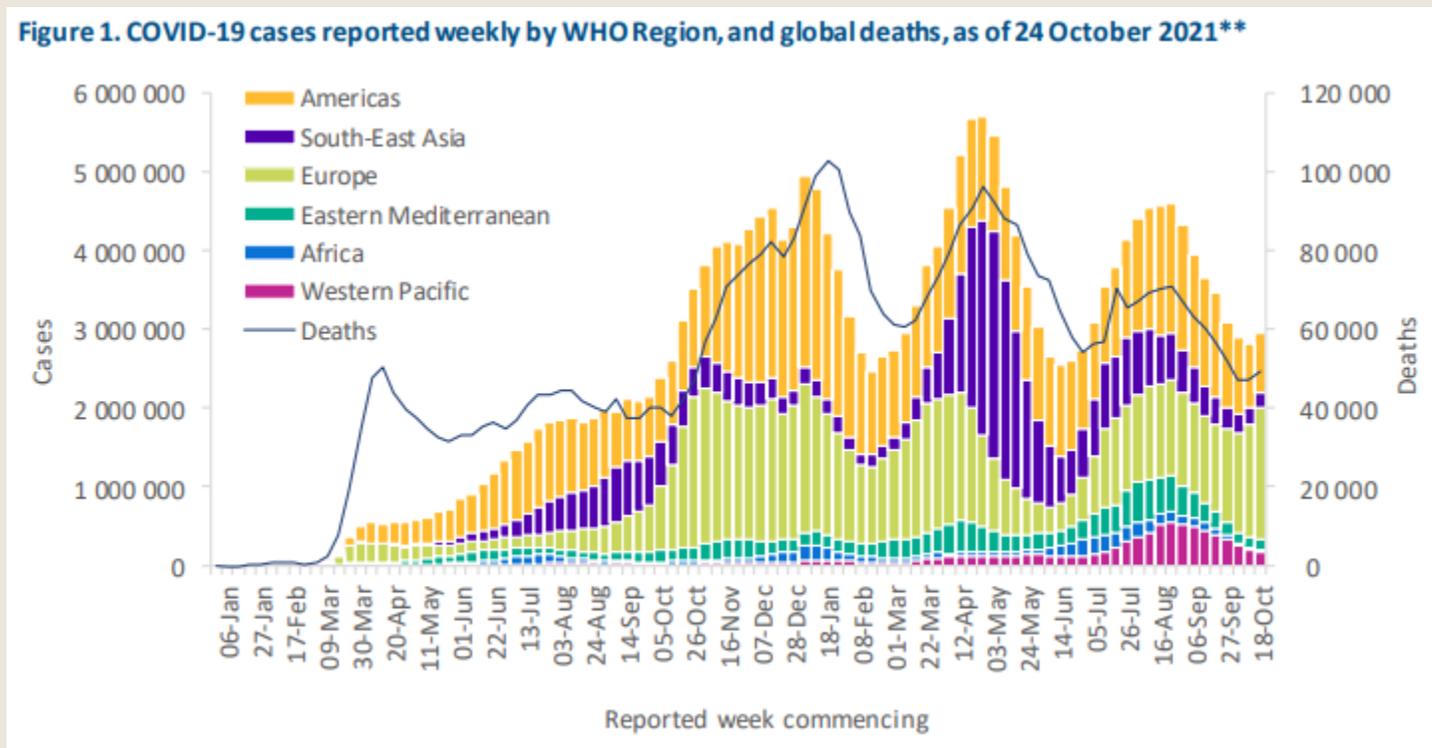
11. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

SITUACIÓN DE COVID-19. Datos al 24 de octubre de 2021.

Durante la semana del 18 al 24 de octubre de 2021, el número global de casos nuevos aumentó ligeramente (4%) en comparación con la semana anterior, con algo más de 2,9 millones de casos nuevos (Figura 1). La Región de Europa representó más de la mitad (57%) de los nuevos casos semanales mundiales y fue la única región que informó un aumento (Tabla 1).

Otras regiones informaron descensos en el número de casos nuevos. La mayor disminución de casos nuevos fue informado por la Región de África (21%), seguida de la Región del Pacífico Occidental (17%). El número de nuevas muertes también aumentó ligeramente en un 5% durante la semana pasada, con más de 49,000 nuevas muertes. Se notificaron aumentos en las regiones de Europa (14%) y Asia Sudoriental (13%); mientras se observaron disminuciones en el Pacífico occidental (16%), el Mediterráneo oriental (13%) y África (11%)

Al 24 de octubre, se habían reportado más de 243 millones de casos confirmados y más de 4.9 millones de muertes desde el inicio de la pandemia.



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---26-october-2021>