



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° 46

(Del 14 al 20 de noviembre 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°46**, presenta los casos informados desde el 14 de noviembre al 20 de noviembre (semana epidemiológica No.46), los casos acumulados desde la semana 1 a la 46 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

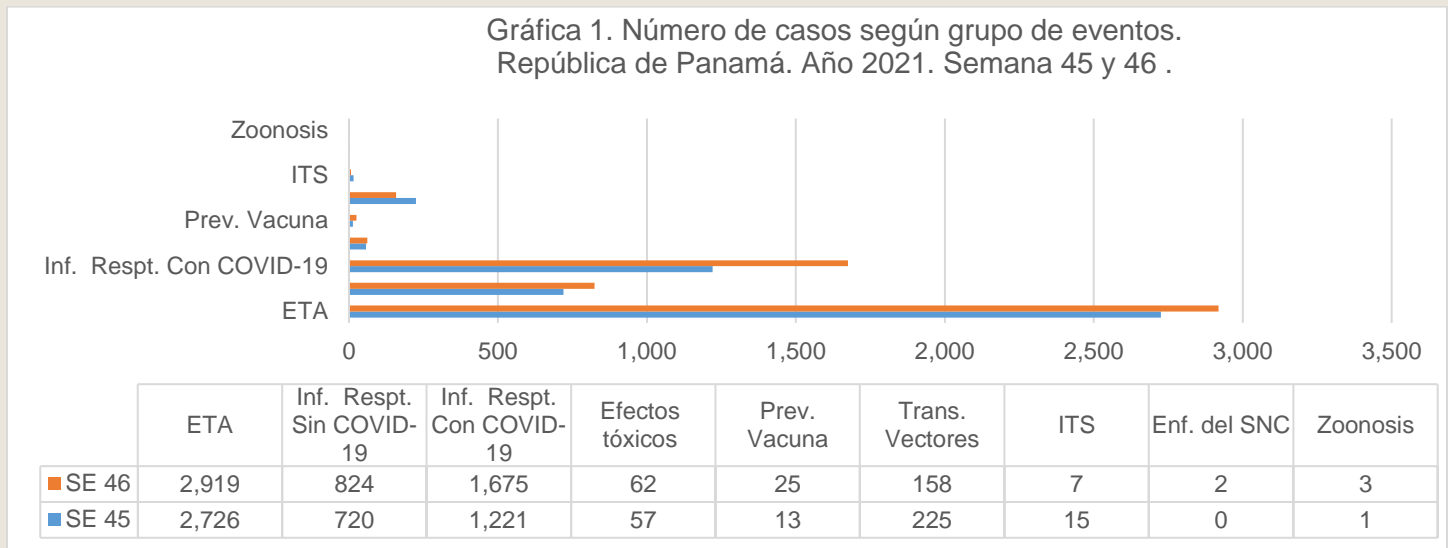
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 46, el 93.9% (306/326) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; lo que representa una disminución de 1.2% con relación al porcentaje que reportó la semana 45 (95.1%). Se registraron cinco mil seiscientos setenta y cinco (5,675) eventos priorizados.

Por grupos de eventos, se observó incremento en todos, excepto en las Enfermedades transmitidas por vectores y las Infecciones de Transmisión Sexual (ITS). (Gráfica 1).



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, continua la Bronquiolitis aumentada en la semana 46 del presente año (155 casos), en comparación con los 16 casos que se registraron en el 2020 para la misma semana; la incidencia acumulada permite ver que los casos acumulados en el presente año (7,086) superan a los registrados en el mismo período del 2020 (3,782).

La Influenza sin COVID-19, en la semana actual (466 casos) son menos, comparado a lo registrado en la misma semana del 2020 (1,335 casos), en tanto que los casos acumulados en el año en curso (18,213) siguen siendo inferiores a los reportados en el mismo periodo del 2020 (42,258 casos). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19, se observa que en la semana actual se notificaron 1,323 casos los cuales, son menos de lo reportado en la misma semana (7,650) en el 2020. En el acumulado (132,782) se observa una disminución, con respecto a la misma semana (160,695) en el 2020.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los acumulados (11,278) y los casos (183) en la semana actual en el 2021 son mayores a los del 2020 (acumulados=7,648), (casos=144) y las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (352) ha disminuido comparado con la misma semana (691) del año 2020; los acumulados (25,554) son mas este año 2021 comparado con (20,292) del año 2020.

La Tuberculosis Pulmonar este año tiene mas casos acumulados (1,115) comparado a la misma semana del 2020 (990 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 67 casos del 2020. Lo

mismo ocurre con la varicela; en el 2021 se han acumulado 656 casos, para una incidencia de 15.1, y para el 2020 se acumularon 1,290 casos (incidencia acumulada de 30.2). 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 cinco casos, tres 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 66.9 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2020, que fue de 34.2 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2021 (2,304.0 casos por 100,000 habitantes) es superior a lo observado en el 2020 (2,197.7 casos por 100,000 habitantes). La incidencia acumulada de la intoxicación alimentaria, con 20.7 casos por 100,000 habitantes, supera lo observado (13.9) en el 2020.

Respecto a las enfermedades transmitidas por vectores, para este año se mantiene incremento en la cantidad de casos de Leishmaniasis acumulados. Los casos de Malaria continuan aumentando en este año 2021. Se observa un incremento de la notificación en la semana actual (73 casos) en dengue sin signos de alarma con respecto a la misma semana (2 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 efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento; en los contacto y veneno de ofidio; se observa en los casos nuevos un leve aumento 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 Tipo 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 9.7 veces más casos en la semana actual
2	Influenza sin COVID-19	Se notifican 2.8 veces menos casos en la semana actual
3	Influenza con COVID-19	Se notifican 5.7 veces menos casos en la semana actual
4	Bronconeumonía y neumonía (sin COVID-19)	Se notifican 1.2 veces más casos en la semana actual
5	Bronconeumonía y neumonía (incluye COVID-19)	Se notifican 1.9 veces menos casos en la semana actual
6	Tuberculosis (TBP y TBEXP)	Se notifican 1.1 veces más casos en la semana actual
7	Enfermedad diarreica	Se notifican 2.0 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 36.5 veces más casos en la semana actual
10	Leishmaniasis	Se notifican 1.5 veces más casos en la semana actual
11	Malaria	Se notifican 1.7 veces mas casos en la semana actual
12	Sifilis en embarazadas	Se notifican 3.4 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 46. AÑO 2021.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	16	0.4	3,782	88.4	155	3.6	7,086	163.3
	INFLUENZA SIN COVID-19	1,335	31.2	42,258	987.7	466	10.7	18,213	419.7
	INFLUENZA CON COVID-19	7,650	178.8	160,695	3,755.9	1,323	30.5	132,782	3,060.2
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	144	3.4	7,648	178.8	183	4.2	11,278	259.9
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	691	16.2	20,292	474.3	352	8.1	25,554	588.9
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	120	2.8	4	0.1	139	3.2
	TUBERCULOSIS PULMONAR	16	0.4	990	23.1	16	0.4	1,115	25.7
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	67	1.6	0	0.0	12	0.3
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	30	0.7	0	0.0	2	0.0
	RUBEOLA	0	0.0	1	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	5	0.1
	VARICELA	16	0.4	1,290	30.2	25	0.6	656	15.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,465	34.2	94,027	2,197.7	2,902	66.9	99,972	2,304.0
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	15	0.4	593	13.9	17	0.4	897	20.7

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 46. 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	8	0.2
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	5	0.1	3	0.1	43	1.0
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	6	0.1	0	0.0	9	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	9	0.2	0	0.0	39	0.9
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	3	0.1	0	0.0	5	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	0	0.0	174	4.1	2	0.0	131	3.0
	DENGUE GRAVE	0	0.0	9	0.2	0	0.0	2	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	2	0.0	1,688	39.5	73	1.7	1,479	34.1
	LEISHMANIASIS	10	0.2	699	16.3	15	0.3	1,189	27.4
	MALARIA	41	1.0	1,713	40.0	68	1.6	2,784	64.2
	ZIKA	0	0.0	5	0.1	0	0.0	14	0.3
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	4	0.1	257	3.3	2	0.0	194	2.7
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	17	0.2	654	7.7	5	0.1	533	6.3
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	55	1.3	2,286	53.4	39	0.9	2,194	50.6
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	21	0.5	1,520	35.5	23	0.5	1,288	29.7
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	47	1.1	1	0.0	34	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	10	0.2	1	0.0	14	0.3
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	20	0.5	0	0.0	16	0.4

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

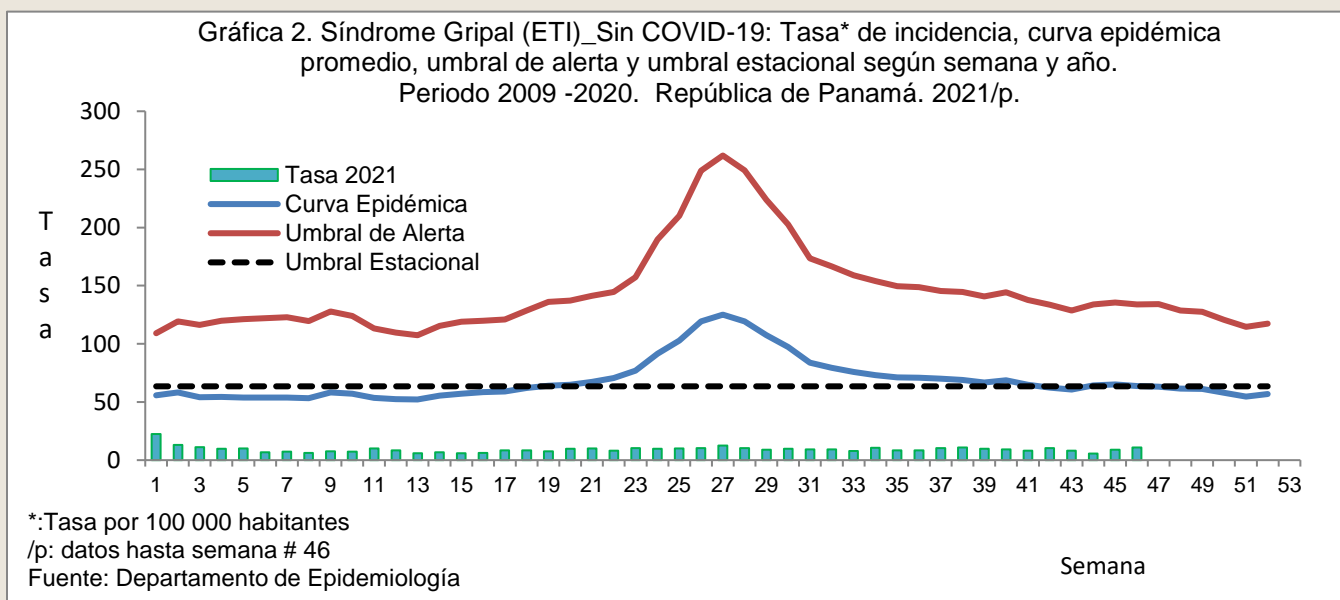
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

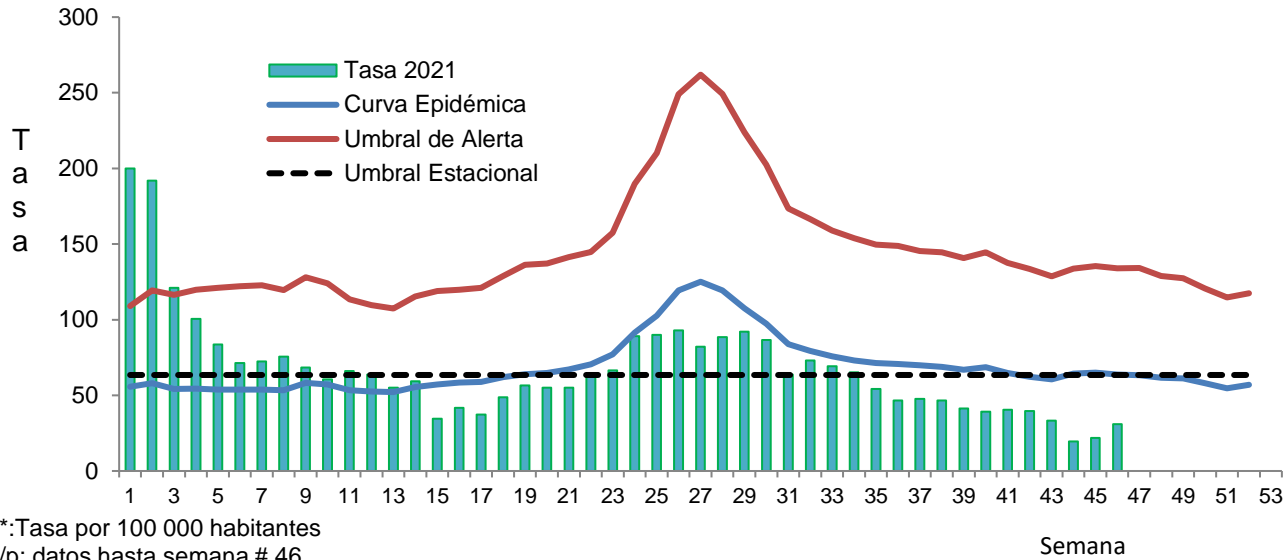
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 46 se registro 466 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 10.7 casos por cada 100,000 hab. La incidencia sigue por debajo del umbral estacional y de la curva epidémica; no obstante, durante dos semanas consecutivas ésta ha registrado un aumento leve (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 se da un descenso en la incidencia. Hay once semanas consecutivas, en las que se ubica por debajo del umbral estacional, no obstante en las dos últimas semanas se aprecia incremento de 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.



*:Tasa por 100 000 habitantes

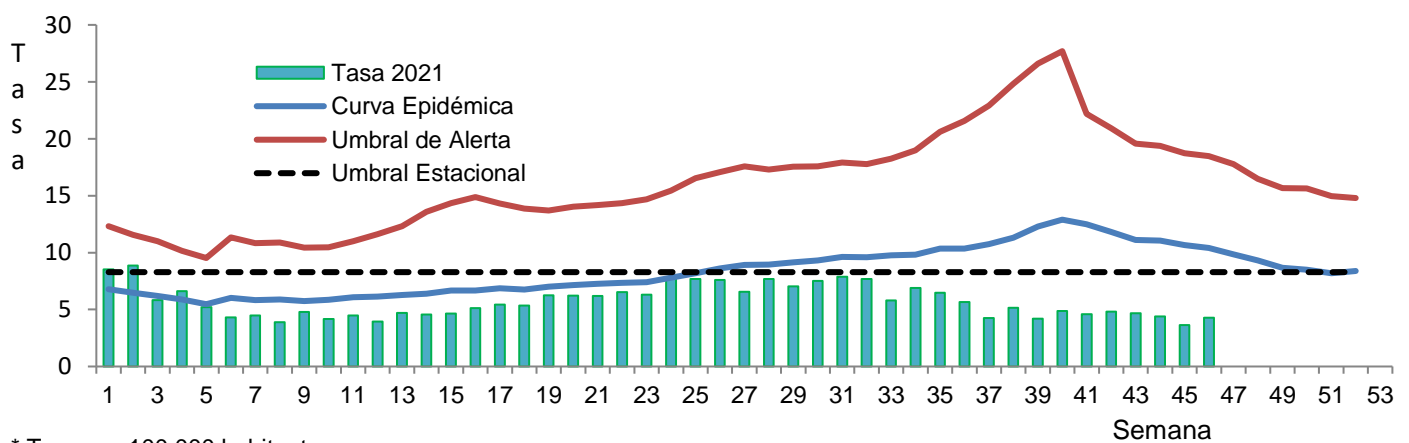
/p: datos hasta semana # 46

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 registró descenso en la incidencia, manteniéndose por debajo del umbral estacional; pero para la semana actual se deja ver un discreto aumento de la misma (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.

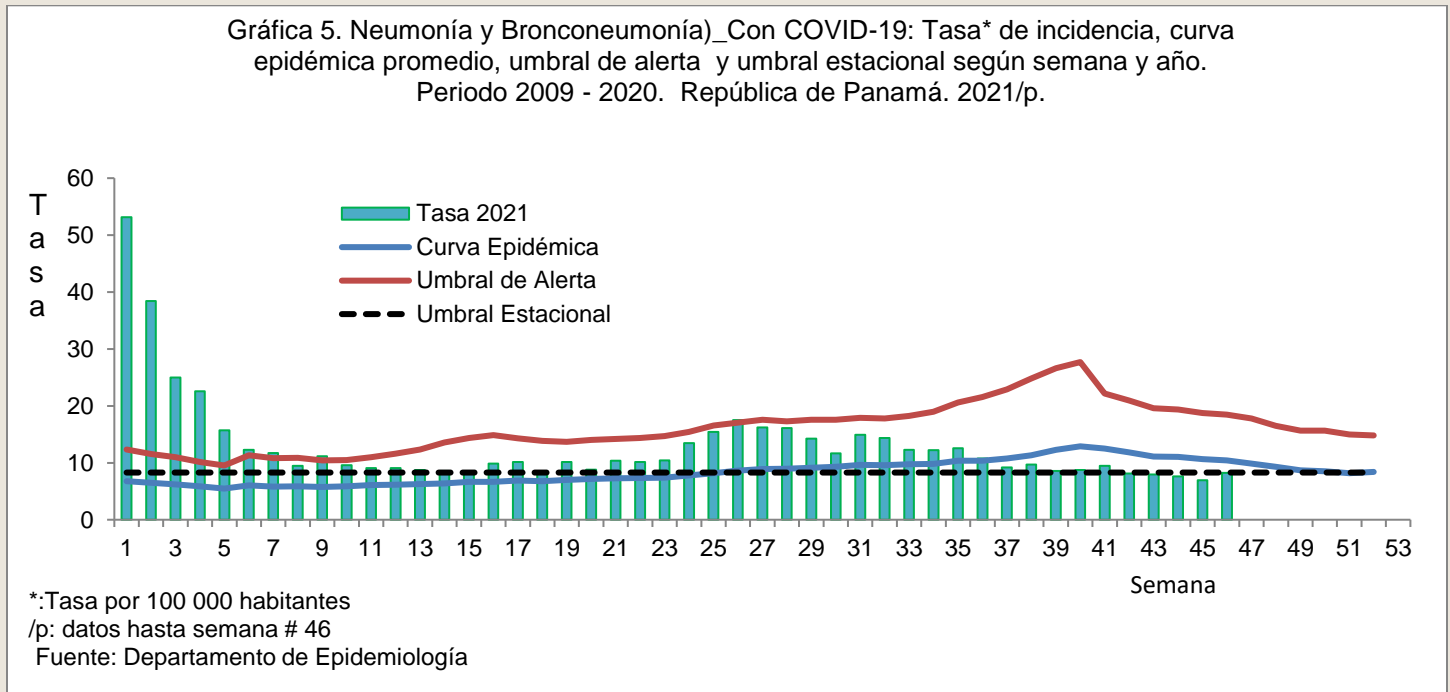


*:Tasa por 100 000 habitantes

/p: datos hasta semana # 46

Fuente: Departamento de Epidemiología

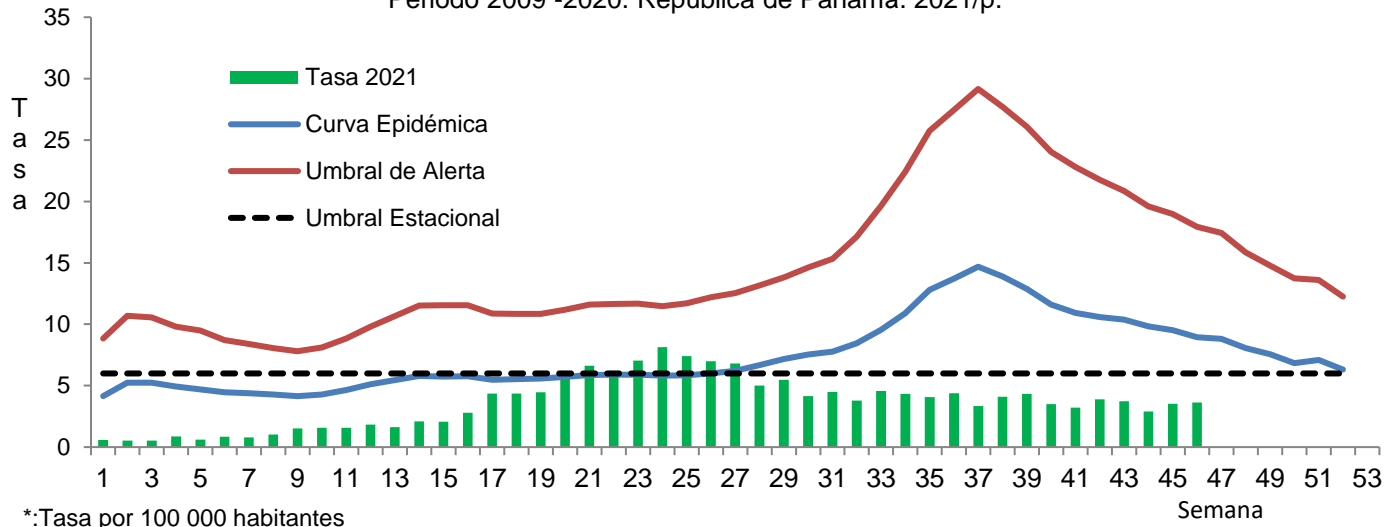
Tomando en consideración las Neumonía y Bronconeumonía, incluyendo los casos de COVID-19, durante las primeras cinco semanas la incidencia se ubicó por encima del umbral de alerta. Desde la semana 6 a la 23 registró valores similares a los del umbral estacional y, ligeramente por encima de la curva epidémica. 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 nueve semanas previas. En la semana actual se observó un ligero aumento (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 diecinueve semanas consecutivas la misma se ubica por debajo del umbral estacional (Gráfico 6).

Gráfica 6. Bronquiolitis: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 -2020. República de Panamá. 2021/p.



*:Tasa por 100 000 habitantes

/p: datos hasta semana # 46

Fuente: Departamento de Epidemiología

RECOMENDACIONES

1. Mantener vigilancia estrecha de cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar inmediatamente la presencia de cluster o brotes de estas.
2. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.
3. 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.
4. 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.
5. 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%.
6. 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.
7. Incrementar las acciones de educación sobre la importancia de la higiene respiratoria, lavado de manos, modo de transmisión y búsqueda oportuna de atención médica.
8. 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.
9. Vigilar que a las personas con síntomas presuntivo de COVID-19 se les realice el hisopado.

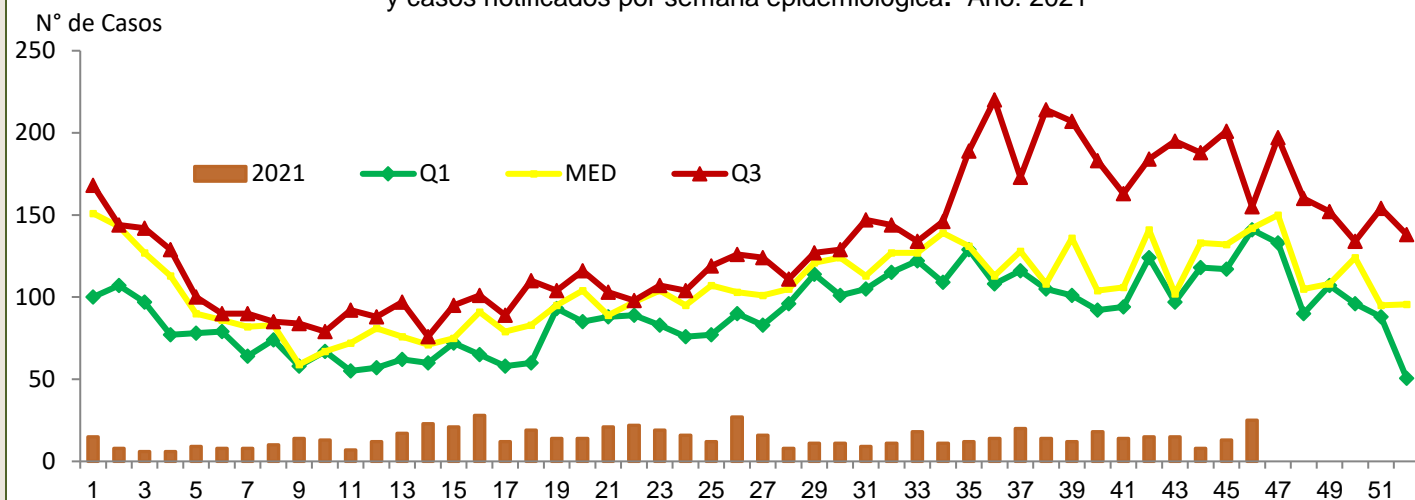
6. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Semana 46: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

Se notificaron 25 casos para una incidencia de 0.6 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra incremento de casos en la semana actual; no obstante, los casos se mantienen en la zona de éxito. (Gráfica 7).

Gráfica 7. Varicela - Canal Endémico 2016-2020 y casos notificados por semana epidemiológica. Año: 2021



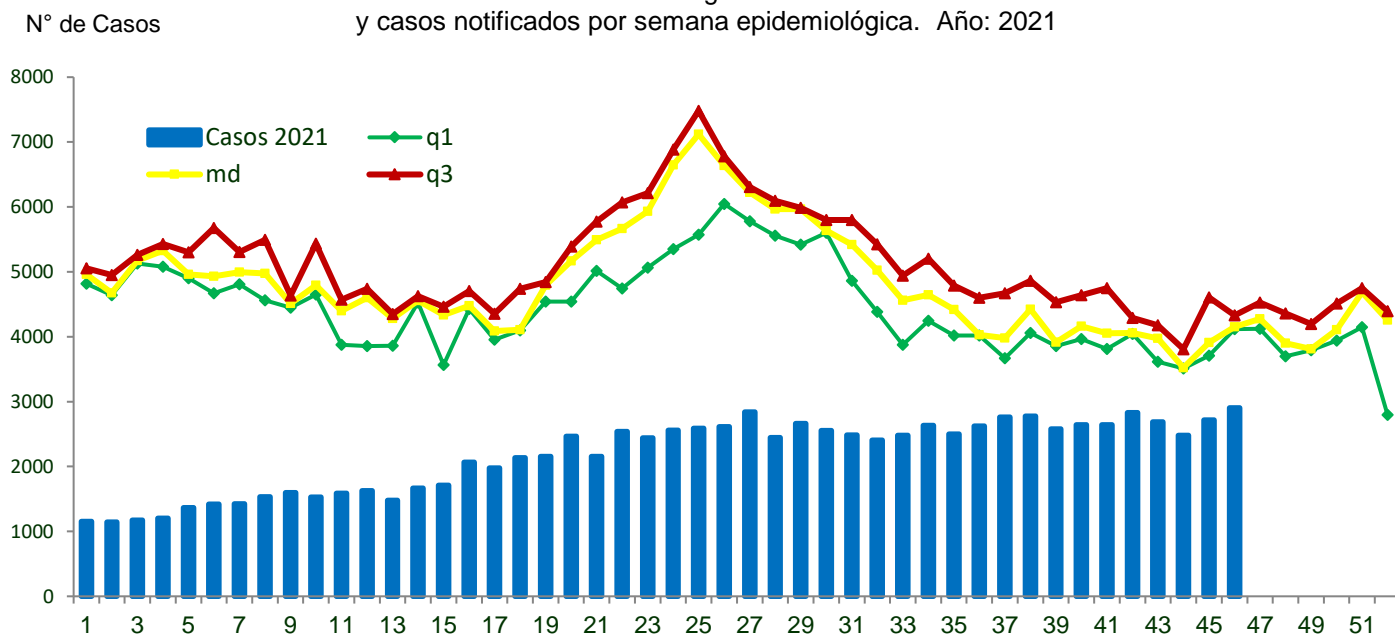
Fuente: Departamento de Epidemiología- Sección de Estadística - SISVIG/Notificación colectiva de casos

7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 2903 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 66.9 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 y, las variaciones semanales son leves. En todo el año los casos semanales notificados se mantienen por debajo de los registrados para los años anteriores; sin embargo en las dos ultimas semana se observa leve aumento de estos (Gráfica 8).

Gráfica 8. Enfermedad Diarreica Aguda - Canal Endémico 2016-2020 y casos notificados por semana epidemiológica. Año: 2021



Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección de Estadística - SISVIG/Notificación colectiva.

8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

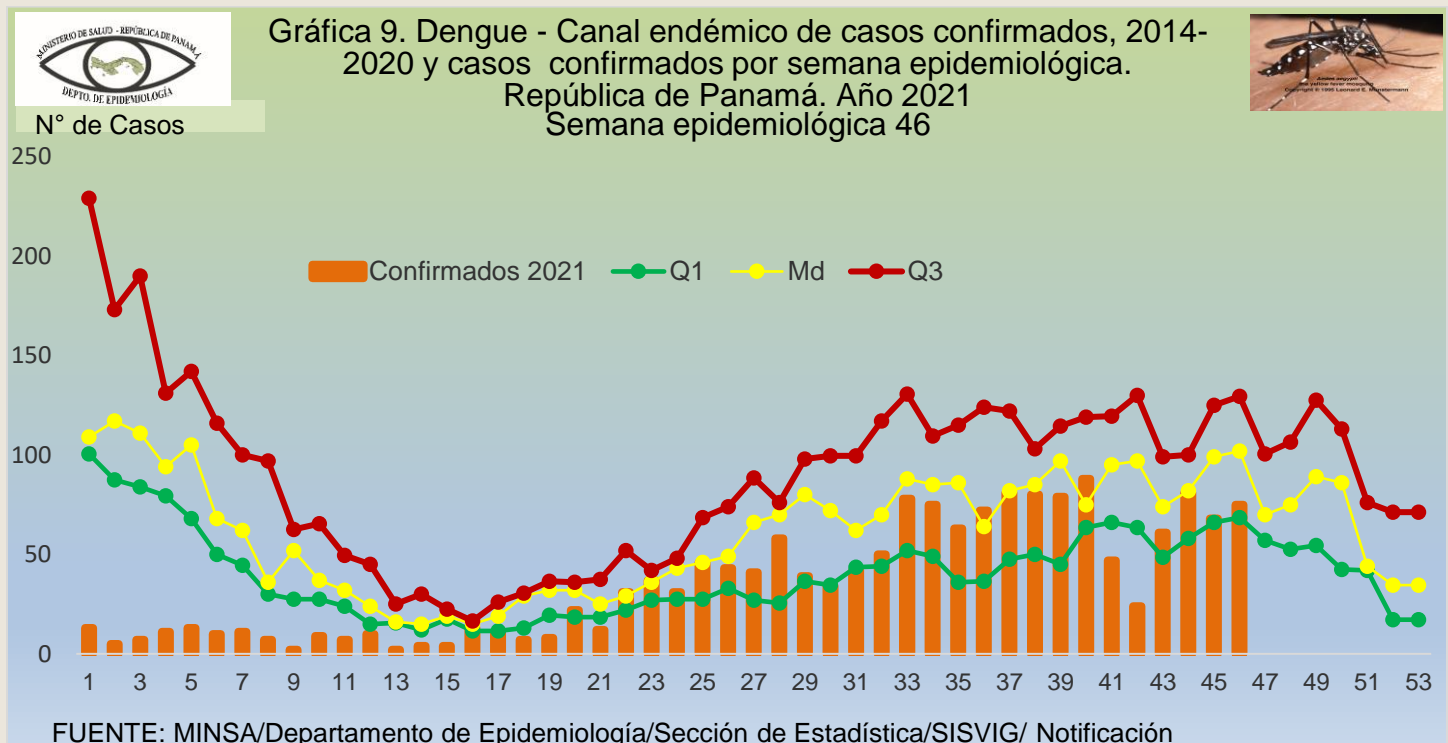
DENGUE

El corredor endémico evidenció que las notificaciones de Dengue hasta la semana 21 estuvieron por debajo del límite inferior de casos observado. A partir de la semana 22 hay tendencia al alza de casos, pero se mantienen por debajo de la mediana de los notificados en años anteriores para este período. Se requiere estar vigilando que los casos se reporten de forma oportuna en SISVIG y que se realicen las investigaciones epidemiológicas a fin de identificar posibles casos que no hayan acudido en busca de atención de salud (Gráfica 9).

Hasta la semana 46 se han acumulado de 1612 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 37.2 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 34.7 para el masculino y 39.6 para el femenino.

El 91.7% (1479) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.1% (129) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 2 casos de Dengue Grave (0.1%). El 67.8% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, el 32.2% 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 (255.3 casos por 100,000 habitantes), Guna Yala (194.1 x 100,000 habitantes), Darién (189.7 x 100,000), Chiriquí (98.4 x 100,000 habitantes), Panamá Este (64.9 casos por 100,000 hab) y San Miguelito (33.0 x 100,000 habitantes). Se ha identificado la circulación de Dengue serotipo 1 y 2. (Cuadro 2).





Cuadro 2 . Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación v serotipo circulante. República de Panamá. Año 2021 SE# 1 a 46

REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Defunciones	Criterio de Confirmación		Serotipos identificados por semana epidemiológica
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																NEXO	LABORATORIO				
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave									
							Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa		Actual	Tasa	
TOTAL	1612	37.2	756	34.7	856	39.6	1612	37.2	75	1.7	1479	34.1	73	1.7	131	3.	2	0.05	2	0.	0	0.	1	519	1093			
BOCAS DEL TORO	466	255.3	209	229.3	257	281.3	466	255.3	11	6.	425	232.9	11	6.	41	22.5	0	0.0	0	0.	0	0.	0	92	374			
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	1	2			
COLON	15	4.8	7	4.6	8	4.9	15	4.8	0	0.0	8	2.5	0	0.0	7	2.2	0	0.0	0	0.	0	0.	0	3	12			
CHIRIQUI	460	98.4	214	91.1	246	105.7	460	98.4	5	1.1	433	92.6	5	1.1	27	5.8	0	0.0	0	0.	0	0.	0	166	294	D1 (SE# 25,33)		
DARIEN	111	189.7	59	188.2	52	191.5	111	189.7	4	6.8	108	184.6	4	6.8	3	5.1	0	0.0	0	0.	0	0.	0	6	105			
HERRERA	9	7.5	3	5.	6	10.1	9	7.5	1	0.8	8	6.7	1	0.8	1	0.8	0	0.0	0	0.	0	0.	0	4	5	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	1	1			
PANAMA ESTE	83	64.9	43	62.2	40	68.1	83	64.9	10	7.8	80	62.6	10	7.8	3	2.3	0	0.0	0	0.	0	0.	0	74	9			
PANAMA OESTE	54	8.7	28	8.9	26	8.5	54	8.7	4	0.6	46	7.4	4	0.6	8	1.3	0	0.0	0	0.	0	0.	0	29	25	D2 (SE#27)		
PANAMA NORTE	61	20.9	34	23.5	27	18.4	61	20.9	2	0.7	55	18.9	2	0.7	5	1.7	0	0.0	1	0.3	0	0.	0	34	27			
PANAMA METRO	108	12.4	57	13.4	51	11.4	108	12.4	16	1.8	95	10.9	15	1.7	13	1.5	1	0.1	0	0.	0	0.	0	39	69	D1, D2(SE# 2, 7,20,39,40)		
SAN MIGUELITO	127	33.	59	31.4	68	34.6	127	33.	14	3.6	115	29.9	13	3.4	12	3.1	1	0.3	0	0.	0	0.	0	48	79	D1 (SE# 35)		
VERAGUAS	9	3.6	4	3.1	5	4.1	9	3.6	1	0.4	7	2.8	1	0.4	1	0.4	0	0.0	1	0.4	0	0.	1	0	9			
KUNA YALA	94	194.1	32	135.8	62	249.4	94	194.1	6	12.4	85	175.5	6	12.4	9	18.6	0	0.0	0	0.	0	0.	0	21	73	D2 (SE#29)		
C. NGOBE BUGLE	9	3.8	5	4.	4	3.7	9	3.8	1	0.4	8	3.4	1	0.4	1	0.4	0	0.0	0	0.	0	0.	0	1	8			
IMPORTADO	1	.	0	.	1	.	1	0.	0	0.	1	0.	0	0.	0	0.	0	0.	0	0.	0	0.	0	0	1			

Semana Epidemiológica N° 46 / Tasa por 100,000 Habitantes
 FUENTE: MINSAs/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, 14 casos de Enfermedad por el virus Zika.

MALARIA

Para esta semana se notifican 68 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 2784 casos y una incidencia acumulada de 64.2 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

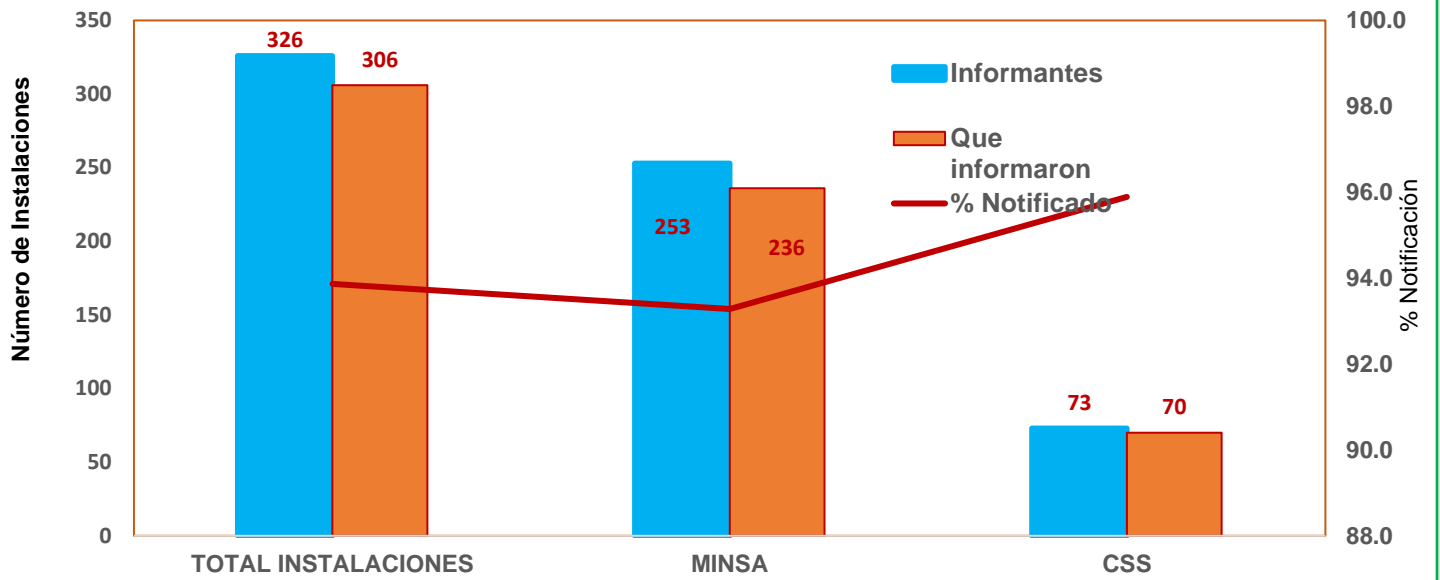
Ver boletines en la web del MINSAs sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 23 de noviembre de 2021 (1:00 p.m.) habían reportado 306 de 326 unidades notificadoras a nivel de país, para un 93.9 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

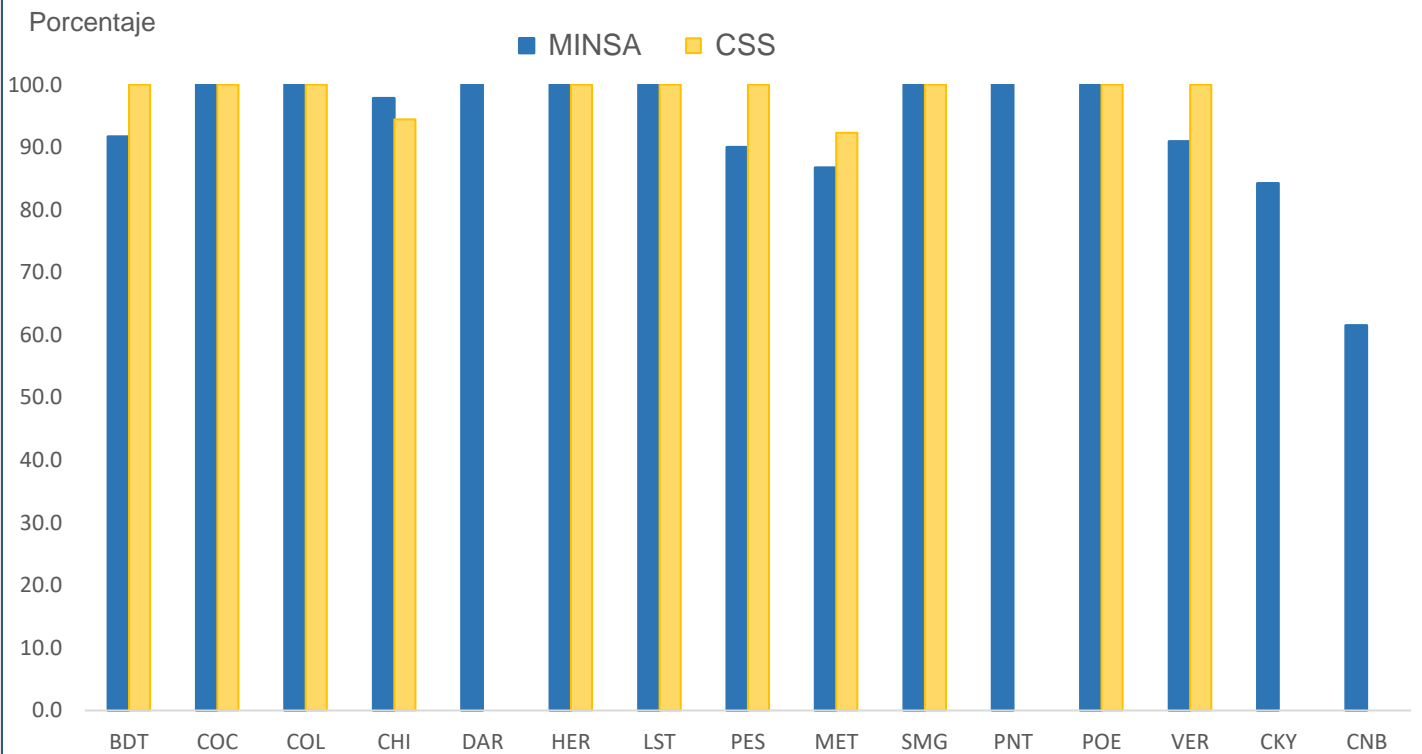
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- Panamá Norte – CSS (0.0 %)
- Comarca Kuna Yala – MINSAs (84.2 %)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSAs (61.5 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. Año 2021. Semana 46



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 46



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. 46 (Del 14 al 20 de noviembre) Año 2021

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	326	306	93.9	
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	45	97.8	No Reportó: C.S Los Algarrobos.
Chiriquí - CSS	18	17	94.4	No Reportó: ULAPS Faustino Fonseca de Volcán.
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
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.....	43	38	88.4	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	20	95.2	No Reportó: C.S Taboga.
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	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	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	20	90.9	No Reportó: C.S Río de Jesús, Hosp. Luis Chicho Fábrega.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	16	84.2	No Reportó: C.S Achutupu, C.S. Armila, C.S Mansucun.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	8	61.5	No Reportó: C.S Río Chiriquí, C.S Llano Ñopo, S.C. Alto Caballero, P.S Chichica, 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 CAPPSSI 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.

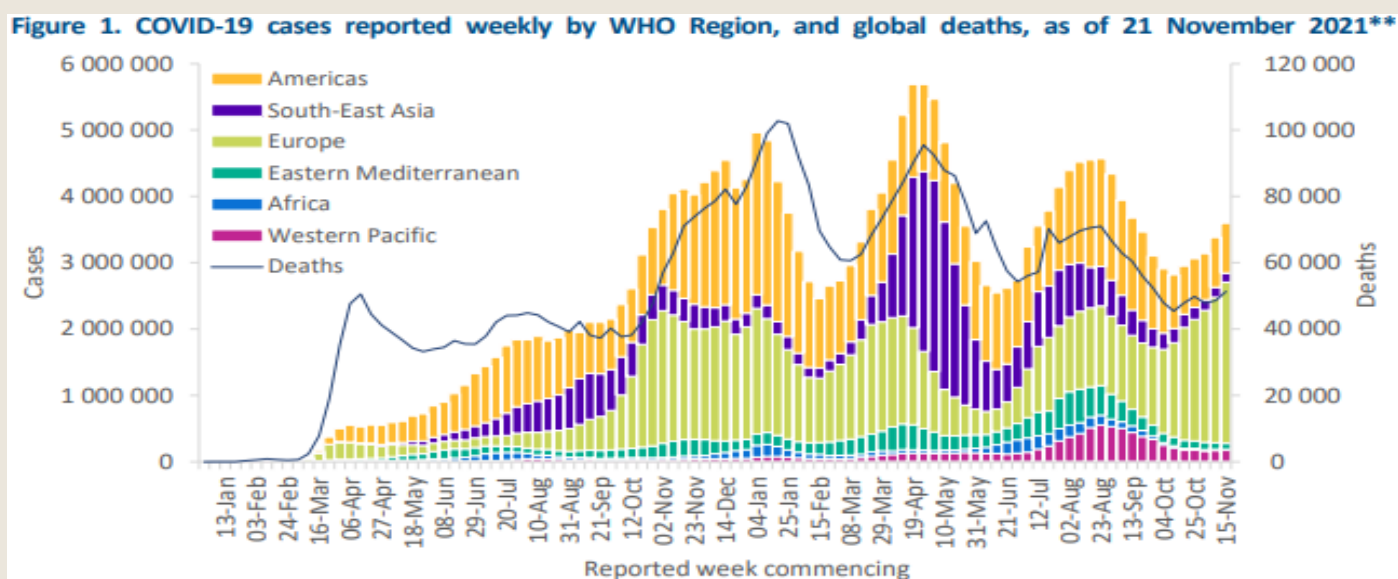
11. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

SITUACIÓN DE COVID-19. Datos al 21 de noviembre de 2021.

A nivel mundial, la incidencia de casos semanales ha seguido aumentando durante más de un mes, con poco menos de 3,6 millones de casos nuevos confirmados notificados durante la semana del 15 al 21 de noviembre de 2021, un aumento del 6% en comparación con la semana pasada. Del mismo modo, las nuevas muertes semanales aumentaron en un 6% en los últimos siete días en comparación con la semana anterior, con más de 51,000 nuevas muertes. Al 21 de noviembre, más de 256 millones de casos nuevos confirmados y más de 5,1 millones de muertes en todo el mundo se han reportado.

La Región de Europa informó un aumento del 11% en nuevos casos semanales, mientras que el Sudeste de Asia y el Este Mediterráneo registraron descensos del 11% y del 9%, respectivamente; las otras regiones informaron similares Incidencias de casos semanales en comparación con la semana anterior. Mientras que la Región del Pacífico Occidental y la Región de las Américas informaron una incidencia de casos relativamente estable, ambas regiones informaron grandes aumentos en nuevas muertes, 29% y 19% respectivamente. Por el contrario, las Regiones de África y Asia Sudoriental registraron una disminución en nuevas muertes semanales, mientras que las otras regiones reportaron una tendencia similar en comparación con la semana anterior. Las regiones que notifican la mayor incidencia semanal de casos por 100,000 habitantes siguen siendo la Región de Europa (260,2 casos nuevos por 100,000 habitantes) y la Región de las Américas (73,6 casos nuevos por 100,000 habitantes); Estas regiones también informaron la mayor incidencia semanal de muertes, de 3,2 y 1,3 por 100,000 habitantes, respectivamente.

El mayor número de casos nuevos se notificó en los Estados Unidos de América (558,538 casos nuevos; similar respecto a las cifras de la semana anterior), Alemania (333,473 nuevos casos; un aumento del 31%), el Reino Unido (281,063 nuevos casos; un aumento del 11%), la Federación de Rusia (260,484 casos nuevos; similar a las cifras de la semana anterior) y Turquía (163,835 casos nuevos; una disminución del 9%).



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---23-november-2021>