



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**



**MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA**

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2019

Semana N° 48 (del 24 al 30 de noviembre)

Correo: vigepipanama@minsa.gob.pa o vigepipanama@yahoo.com

Teléfonos: 512-9267/ 512-9147/ 512-9413

TEMA**CONTENIDO**

- 1 INTRODUCCIÓN
- 2 SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA
- 3 SITUACIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS
4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA
- 5 SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS
- 6 SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
- 7 ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO
- 8 COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL
- 9 ACTIVIDADES DE RELEVANCIA REALIZADAS DURANTE LA SEMANA
- 10 ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

1. INTRODUCCIÓN

El **Boletín N°48** contiene un resumen de la situación epidemiológica de algunos Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) vigilados en cumplimiento del Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014. Presenta los casos informados entre el 24-30 de noviembre y los casos acumulados (semanas 1 a 48), comparativos 2018-2019. Los datos provienen de las notificaciones de las instalaciones del Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social y del sector privado. Los datos son preliminares por lo cual están sujetos a actualizaciones.

El cuadro 1a y 1b contienen un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías: Infecciones Respiratorias, Enfermedades Prevenibles por Vacunas, Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), Zoonosis, Enfermedades Transmitidas por Vectores, Infecciones de Transmisión Sexual, Efectos Tóxicos y otras causas externas de envenenamiento y algunas enfermedades inflamatorias del Sistema Nervioso Central (SNC).

Para la semana N°48 han sido notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SISVIG) 6561 eventos de notificación obligatoria priorizados.

Las enfermedades transmitidas por alimentos siguen representando el mayor porcentaje de notificaciones (67%); seguido del grupo de infecciones respiratorias con 29% de los eventos.

El Síndrome Gripal se mantiene por debajo del umbral estacional. Las Infecciones Respiratoria Agudas Graves (Bronconeumonía/Neumonía) para esta semana también se ubicaron por debajo del umbral estacional. La Bronquiolitis descendió, pero aún se mantiene entre la curva epidémica y el umbral de alerta.

En las muestras analizadas en la semana 46, el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud identificó Metapneumovirus, Virus Sincitial Respiratorio y Rinovirus. Desde la semana 31 no se ha identificado Influenza A H1N1 en las muestras estudiadas.

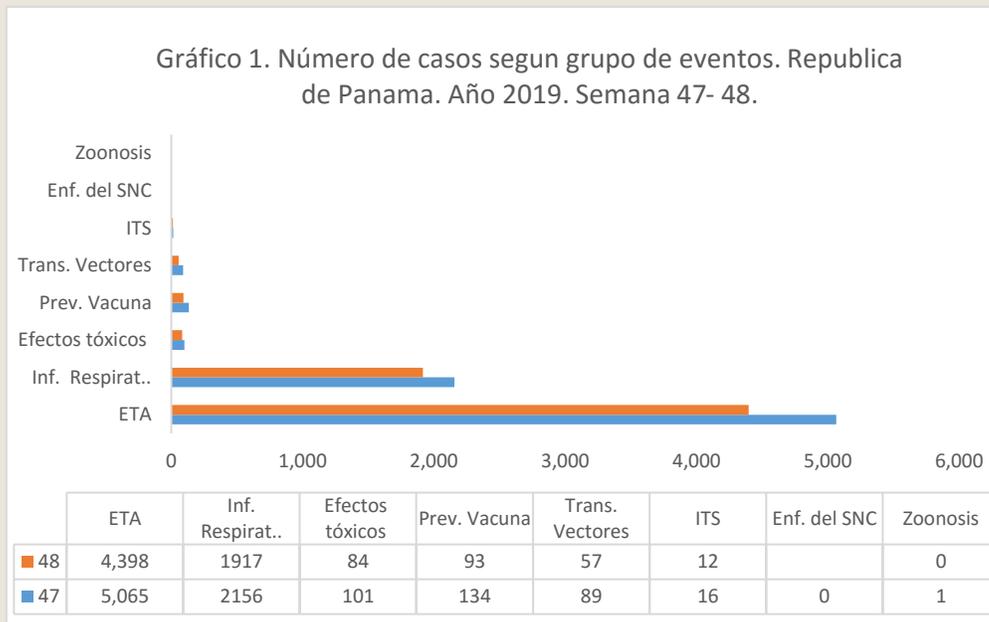
Para la Enfermedad Diarreica el número de casos observados se mantiene en la zona epidémica según el canal endémico.

Con importante notificación de casos de Dengue en las últimas semanas están las regiones de: Panamá Norte, San Miguelito, Panamá Este, Panamá Metro y Panamá Oeste.

2. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA (ENO)

Durante la semana epidemiológica N° 48 (24 al 30 de noviembre) el 93.4% (299/320) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; manteniéndose una buena participación y oportunidad en la notificación. Se notificaron en total 6561 eventos, 13.0% menos eventos que la semana 47 (Gráfico 1).

En todos los grupos de eventos se registró disminución en el número de casos notificados con relación a la semana 47. Se reportaron 4398 casos de ETA (13% menos que en la semana 47); representando el 67% de las notificaciones. Las infecciones respiratorias representaron el 29% de las notificaciones y los Efectos tóxicos el 1.2%.



Fuente: MINSa Departamento de Epidemiología, SISVIG

Por eventos, los que tuvieron variaciones más relevantes con relación a la semana 47 son:

- **Influenza:** Se han notificado 2.5 % menos casos en el 2019
- **Bronconeumonía/Neumonía:** Se han notificado 9.1 % menos casos en el 2019
- **Tuberculosis pulmonar:** Se han notificado 6.7% menos casos en el 2019.
- **Parotiditis:** Se han notificado 23 % más casos en el 2019.
- **Tosferina:** Para el año 2018 se habían acumulado 4 casos hasta la semana 47, mientras que en el año 2019 se han acumulado 108 casos. Esto a expensas del brote ocurrido a inicios de año en la Comarca Ngäbe Buglë.
- **Enfermedad Diarreica:** Se han notificado 6.0 % más casos con relación al 2019.
- **Intoxicación alimentaria:** Se han notificado 12.3% menos casos en el 2019.
- **Contacto y veneno de escorpión:** Se han notificado 18.2% más eventos en el 2019
- **Contacto y veneno de ofidio:** Se han notificado 13.1% más casos en el 2019
- **Fiebre por Hantavirus:** Se han notificado 38.4% menos casos en el 2019.
- **Leptospirosis:** Se han notificado 30.4% menos casos en el 2019
- **Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** Se han notificado 66.6% menos casos en el 2019
- **Chagas:** Se han registrado 12.8% menos casos en el 2019
- **Dengue con signos de alarma:** Se han notificado 22.1% más casos en el 2019

- **Leishmaniasis:** Para el 2019, registra un descenso de 21.7% en número de notificaciones acumuladas, en comparación al año 2018.
- **Malaria:** Hasta la semana 47 se han acumulado 1420 casos de Malaria en comparación con 646 casos registrados en el 2018 para el mismo periodo.
- **Meningitis viral:** Se han notificado 172% más casos en el 2019 con relación a los notificados en el 2018.

CUADRO No. 1 CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 48. AÑO 2019.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	397	9.5	21410	514.8	396	9.4	21851	517.9
	INFLUENZA	1,872	45.0	85181	2048.2	1,200	28.4	82649	1959.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	362	8.7	15917	382.7	279	6.6	17370	411.7
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	154	3.7	3	0.1	137	3.2
	TUBERCULOSIS PULMONAR	26	0.6	1536	36.9	39	0.9	1433	34.0
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	13	0.3	0	0.0	10	0.2
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	14	1.3	1	0.1	5	0.5
	PAROTIDITIS			139	3.3	2	0.0	171	4.1
	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	1	0.0	14	0.3	0	0.0	17	0.4
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	4	0.1	0	0.0	108	2.6
	VARICELA	108	2.6	4801	115.4	90	2.1	4673	110.8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	3,966	95.4	241912	5816.9	4,383	103.9	256533	6080.7
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	13	0.3	1194	28.7	15	0.4	1047	24.8

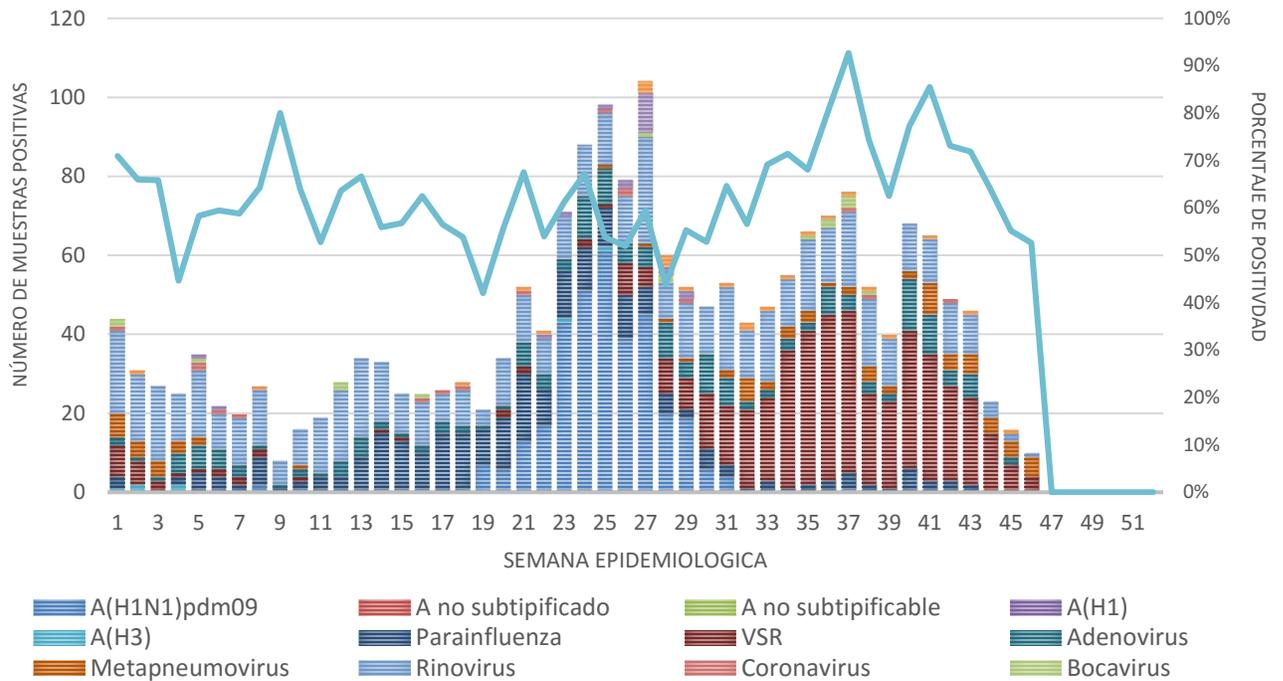
FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

CUADRO No. 1b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 48. AÑO 2019.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	2	0.0	52	1.3	0	0.0	32	0.8
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	23	0.4	0	0.0	16	0.3
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	51	1.2	0	0.0	17	0.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	66	1.0	1	0.0	34	0.8
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	34	0.8	0	0.0	26	0.6
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	5	0.1	267	6.4	5	0.1	326	7.8
	DENGUE GRAVE	0	0.0	7	0.2	0	0.0	9	0.2
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	71	1.7	3628	87.2	42	1.0	3724	88.3
	LEISHMANIASIS	8	0.2	1017	24.5	9	0.2	796	18.9
	MALARIA	6	0.1	646	15.6	0	0.0	1420	33.6
	ZIKA	0	0.0	61	1.5	0	0.0	8	0.2
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	13	0.2	466	6.3	4	0.1	429	5.8
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	19	0.2	875	10.3	8	0.0	864	0.0
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	32	0.8	2513	60.4	53	1.3	2971	70.4
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	31	0.7	1452	34.9	31	0.7	1642	38.9
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	2	0.0	129	3.1	0	0.0	116	2.7
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0.0	3	0.1	0	0.0	3	0.1
	MENINGITIS VIRAL	2	0.0	18	0.4	0	0.0	49	1.2
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	34	0.8	0	0.0	33	0.8

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

Gráfica 3. Distribución de Virus Influenza y otros virus respiratorios en vigilancia por SE

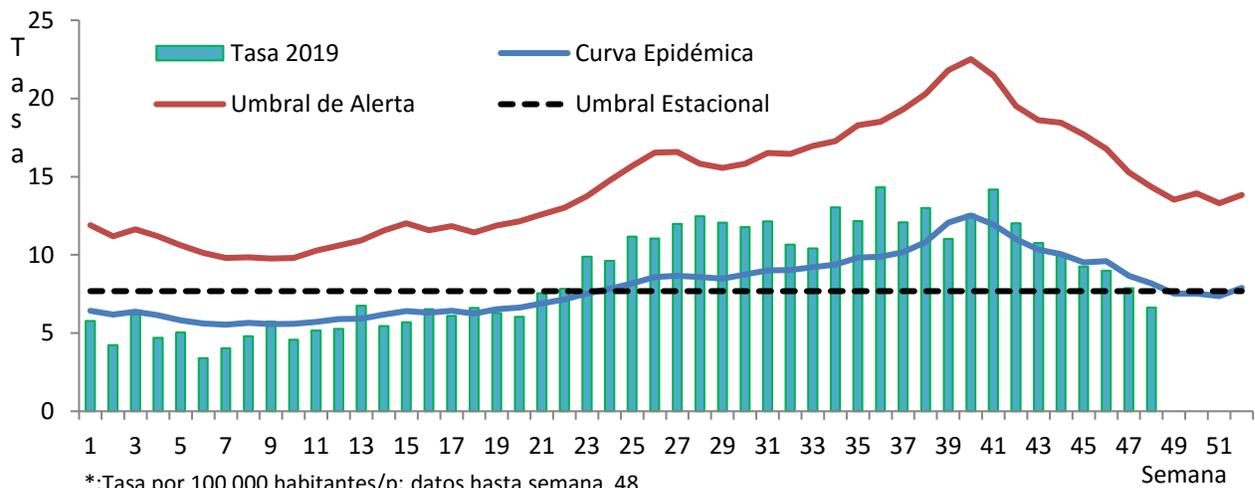


Fuente: MINSA. Departamento de Epidemiología. ICGES

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 48, la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía disminuyó a 6.6 por 100,000 habitantes con relación a 8.7 por 100,000 habitantes en el 2018. La incidencia se ubica debajo del umbral estacional (Gráfico 4).

Gráfico 4. Neumonía y Bronconeumonía): Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. República de Panamá. 2019/p. Periodo 2009 -2018

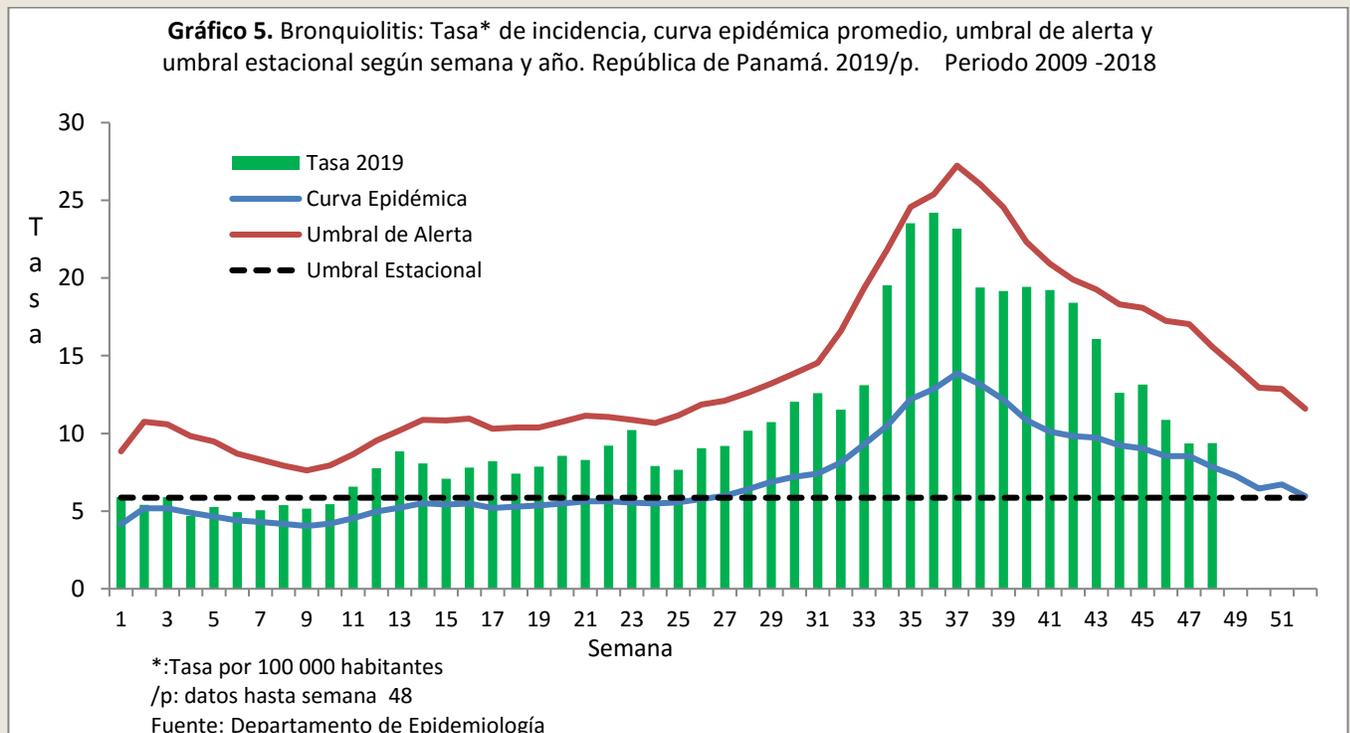


En **Bronquiolitis** la tasa de incidencia se mantiene en 9.4 por 100,000 habitantes y se ubica entre la curva epidémica y el umbral de alerta. (Gráfico 5).

La bronquiolitis es una infección pulmonar causada por el virus sincitial respiratorio (VSR) afectando a los niños menores de dos años causando inflamación y congestión en las vías respiratorias pequeñas (bronquiolos). Es una causa común de hospitalización en niños menores de un año que se propaga al tener contacto directo con las secreciones de la nariz y la garganta de una persona que tenga la enfermedad ya sea al estornudar o toser sin cubrirse la nariz y la boca produciendo que pequeñas gotas sean esparcidas al aire y luego inhaladas por el lactante o al tocar juguetes u otros objetos contaminados que luego son tocados por el lactante menor.

Algunas recomendaciones para prevenir la transmisión de estos virus respiratorios son:

- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón.
- Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca con las manos sucias.
- Cúbrase la nariz y la boca al toser o estornudar.
- Evite el contacto cercano con las personas enfermas.
- Si está enfermo evite estar cerca de otras personas en especial de los niños pequeños y adultos mayores. Esto ayudará a proteger a los demás para que no contraigan la enfermedad.
- Limpie y desinfecte las superficies y objetos que las personas toquen frecuentemente.

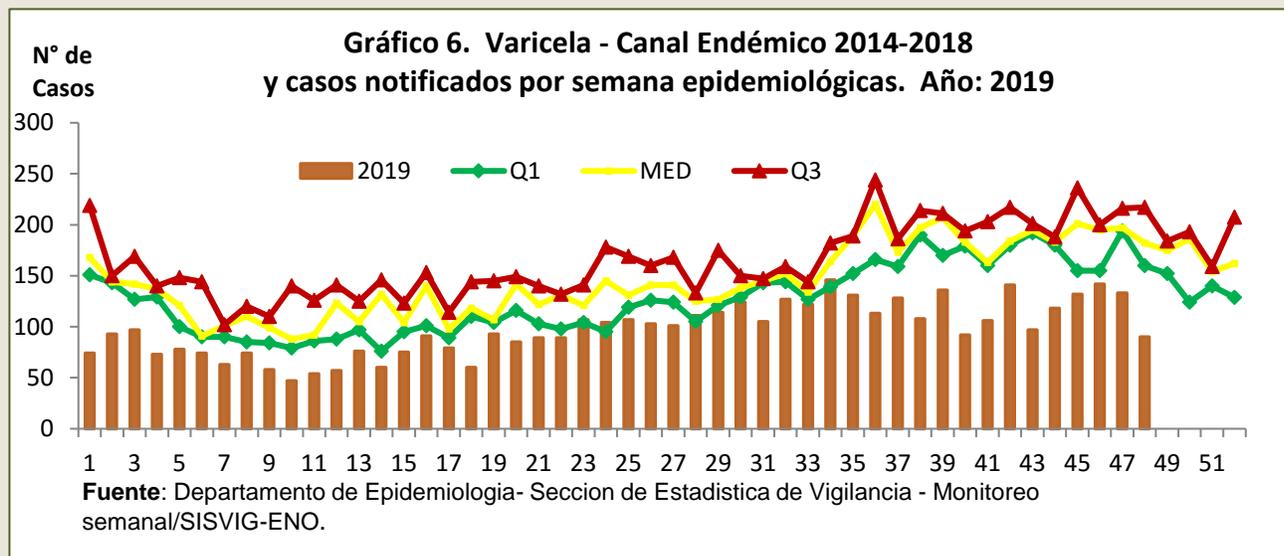


4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

En la semana 48 no se han reportado casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubeola y otras).

VARICELA

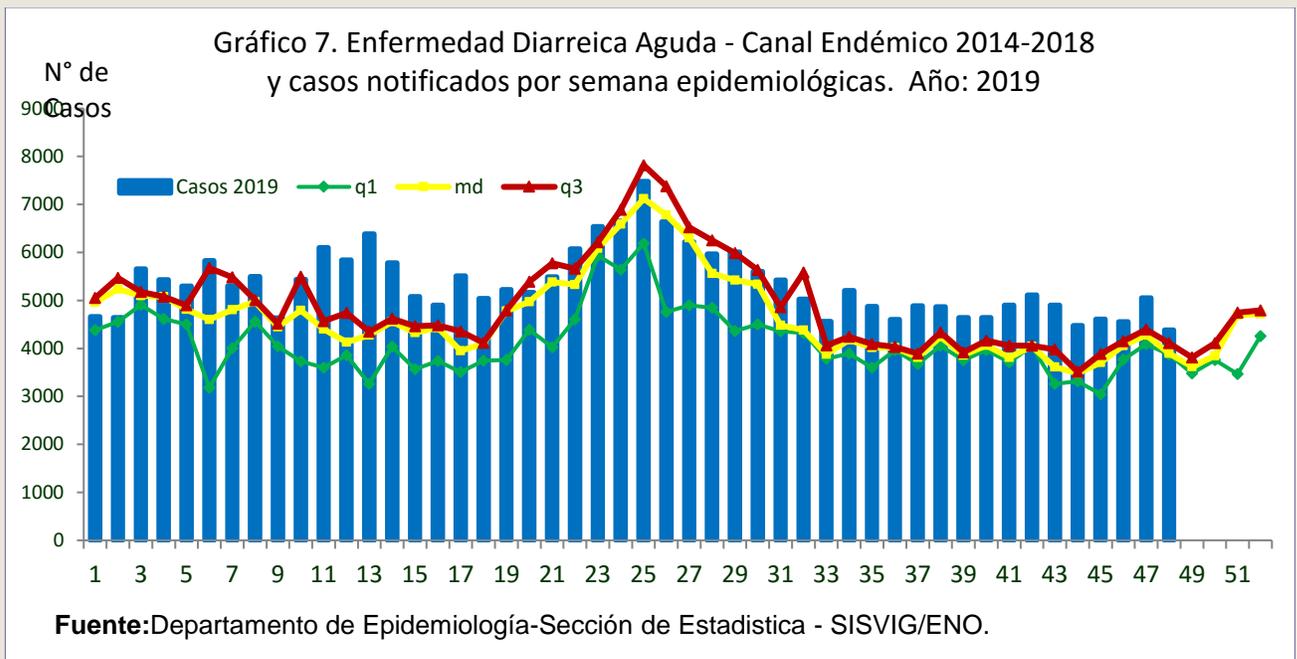
Se notificaron 90 casos para una incidencia de 2.1 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra disminución de los casos, manteniéndose en zona seguridad (Gráfico 6). La vacuna contra la varicela forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 año y 4 años. A partir del año 2014 se dio inicio a este esquema, en consecuencia, se esperan casos en personas que por sus edades no le corresponda tener esta vacuna aplicada.



5. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 4,383 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 103.9 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que a partir de la semana 33 el número de casos semanales notificados es superior a lo observado en años previos (Gráfico 7).

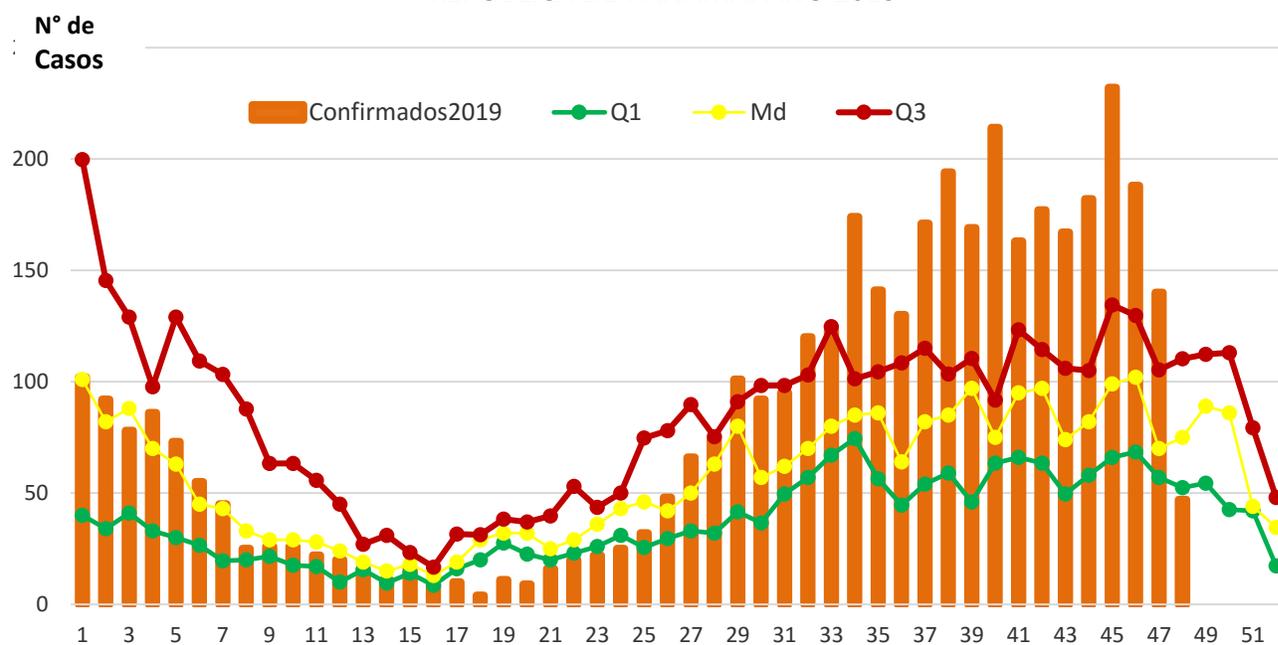


6. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.

DENGUE

En el corredor endémico de Dengue (Gráfico 8) se observa que los casos para esta semana se ubican por debajo del mínimo observados en años anteriores no obstante, con la tendencia observada en semanas anteriores este valor puede variar toda vez que hay notificaciones que ingresan a SISVIG después del cierre del presente boletín.

**DENGUE - CANAL ENDÉMICO DE CASOS CONFIRMADOS 2012-2018
CONFIRMADOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA N°48
REPÚBLICA DE PANAMÁ. AÑO 2019**



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

Hasta la semana 48 se han confirmado 4,059 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 96.2 casos por 100,00 habitantes. Esto representó un aumento de 157 casos con relación a los acumulados hasta la semana 48 (3,902) del año 2018. Según sexo, las tasas de incidencia son 95.7 para el sexo masculino y 96.7 para el sexo femenino.

El 91.7% (3,724) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.0% (326) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 0.2% (9) casos Dengue grave. El 62.7% de los casos de Dengue se confirmó por laboratorio.

Se han confirmado cuatro defunciones por Dengue Grave en lo que va del año; dos en San Miguelito, una en la Región Metropolitana y una en Panamá Este.

Panamá Norte se mantiene como la región con mayor riesgo de enfermarse de Dengue, con una tasa de incidencia de 314.6 x 100,000 hab., seguida de Colón que acumula el 20.1% de los casos (817) para una tasa de incidencia de 277.8 por 100,000 habitantes y Los Santos con una tasa de incidencia de 241.8 casos por 100,000 hab, ocupa el tercer lugar (Cuadro 2).

Durante el año se ha documentado la circulación de Dengue serotipo 1 en 13 de las 15 regiones de salud. La última semana en que se documentó la circulación fue en la 30, en la región de Coclé. Bocas del Toro continúa sin documentar serotipo circulante en la población. El serotipo 2 se identificó en una muestra de un paciente procedente de Darién, en la semana 7. Durante la semana epidemiológica 40 se documentó la circulación de dengue serotipo 3 en dos muestras correspondientes a la semana 39, procedentes de Puerto Obaldía, Guna Yala.



Cuadro . Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue,

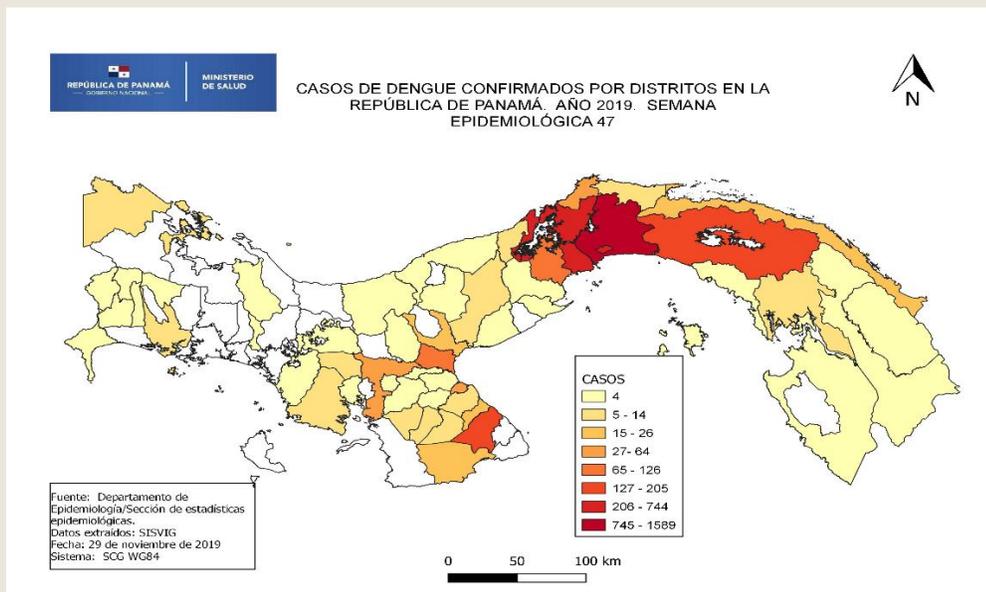
REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Serotipos identificados por semana epidemiológica		
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																Defunciones	Criterio de Confirmación			
							TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave					NEXO			LABORATORIO
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa					
TOTAL	4059	96.2	2025	95.7	2034	96.7	4059	96.2	47	1.1	3724	88.3	42	1.	326	7.8	5	0.1	9	0.2			4	1513	2546		
BOCAS DEL TORO	15	8.6	13	14.6	2	2.3	15	8.6	0	0.	12	6.9	0	0.	3	1.7	0	0	0	0.	0	0.	0	1	14		
COCLE	159	60.	78	57.6	81	62.4	159	60.	0	0.	156	58.8	0	0.	2	0.8	0	0	1	0.4	0	0.	0	99	60	D1 (1,2,3,4,5,6,7,8,9,21,24,25,27,30)	
COLON	817	277.8	391	262.5	426	293.6	817	277.8	1	0.3	747	254.	1	0.3	69	23.5	0	0	1	0.3	0	0.	0	143	674	D1 (14,25)	
CHIRIQUI	28	6.1	14	6.	14	6.1	28	6.1	1	0.2	22	4.8	1	0.2	6	1.3	0	0	0	0.	0	0.	0	1	27	D1 (18)	
DARIEN	11	15.7	7	18.7	4	12.3	11	15.7	0	0.	8	11.4	0	0.	3	4.3	0	0	0	0.	0	0.	0	2	9	D1 (5,14) ; D2 (7)	
HERRERA	86	72.4	44	73.6	42	71.1	86	72.4	0	0.	79	66.5	0	0.	7	5.9	0	0	0	0.	0	0.	0	34	52	D1 (2,3,4,5,6,9,11)	
LOS SANTOS	231	241.8	105	219.1	126	264.6	231	241.8	3	3.1	223	233.4	3	3.1	8	8.4	0	0	0	0.	0	0.	0	23	208	D1 (1,2,5)	
PANAMA ESTE	296	240.	155	231.4	141	250.1	296	240.	8	6.5	271	219.7	7	5.7	24	19.5	1	0.8	1	0.8	0	0.	1	93	203	D1 (19)	
PANAMA OESTE	429	71.7	217	71.9	212	71.4	429	71.7	4	0.7	390	65.2	3	0.5	38	6.3	1	0.2	1	0.2	0	0.	0	224	205	D1 (1,6,8,9,19,20,21,28)	
PANAMA NORTE	882	314.6	431	308.6	451	320.5	882	314.6	14	5.	821	292.8	13	4.6	61	21.8	1	0.4	0	0.	0	0.	0	478	404	D1 (24)	
PANAMA METRO	746	88.	385	93.1	361	83.3	746	88.	10	1.2	686	81.	9	1.1	59	7.	1	0.1	1	0.1	0	0.	1	327	419	D1 (2, 4, 5, 6, 7, 9, 12, 13, 19, 21, 22, 25, 29)	
SAN MIGUELITO	267	71.1	126	68.7	141	73.5	267	71.1	5	1.3	229	61.	4	1.1	34	9.3	1	0.3	4	0.8	0	0.	2	57	210	D1 (1,5,6,8,9,22,24,27,28,29)	
VERAGUAS	63	25.4	41	31.9	22	18.4	63	25.4	1	0.4	57	23.	1	0.4	6	2.4	0	0	0	0.	0	0.	0	24	39	D1 (1,2,3)	
KUNA YALA	23	49.7	13	57.8	10	42.	23	49.7	0	0.	18	38.9	0	0.	5	10.8	0	0	0	0.	0	0.	0	7	16	D3 (39)	
C. NGOBE BUGLE	2	.9	2	1.9	0	.	2	0.9	0	0.	1	0.5	0	0.	1	0.5	0	0	0	0.	0	0.	0	0	2		D1
EXTRANJERO	4	.	3	.	1	.	4	0.	0	0.	4	0.	0	0.	0	0.	0	0	0	0.	0	0.	0	0	4		D3 (3)

Nota Aclaratoria: Un caso de DG (Dengue Grave) en la Región de salud de Chiriquí se descarta por laboratorio.

1/ Semana Epidemiológica N° 48 2/ Tasa por 100,000 Habitantes

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

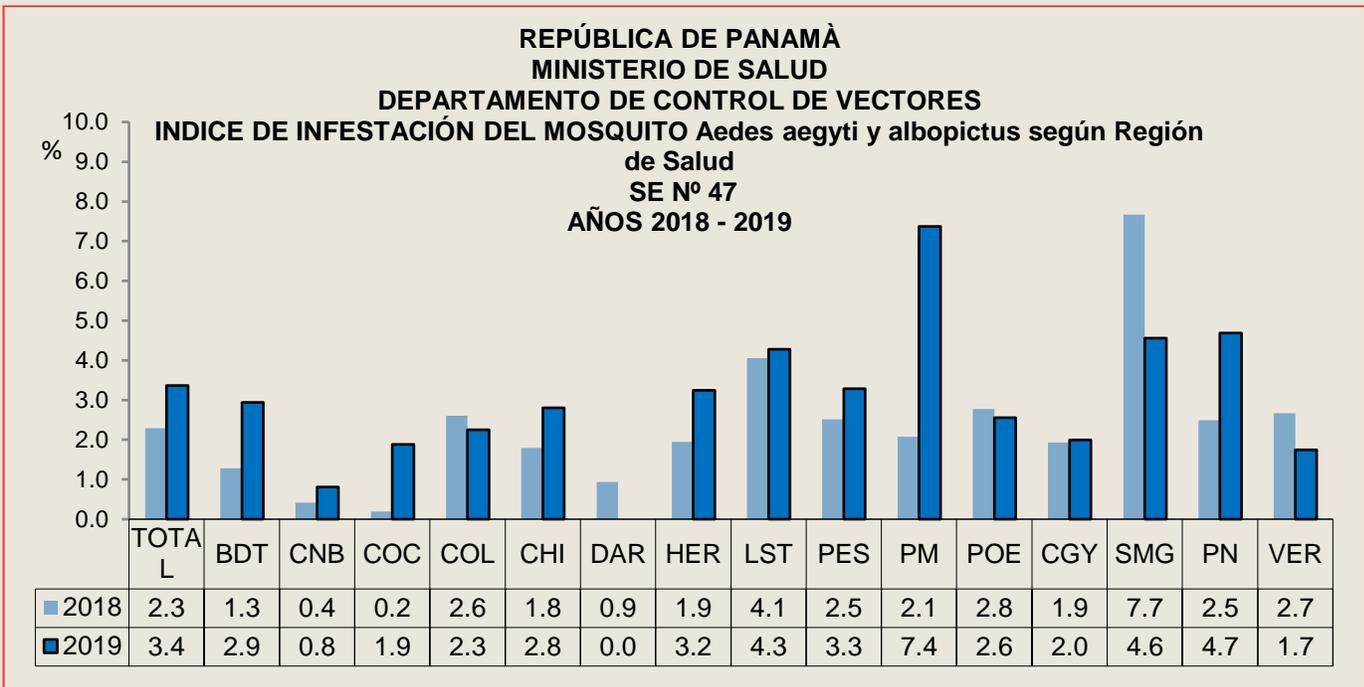
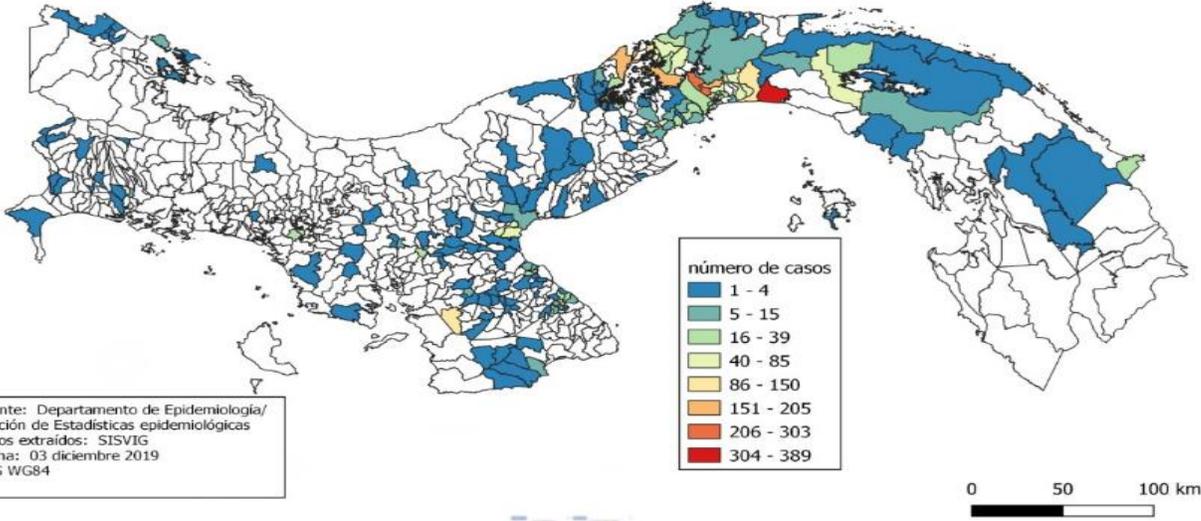
Los distritos que acumulan la mayor cantidad de casos son Panamá, Colón y San Miguelito. (Ver mapa)



Los corregimiento que acumulan mayor cantidad de casos son Las Garzas (380), Las Cumbres (298), Chilibre (284), Alcalde Díaz (202), Cristóbal (181) y Cativa (150).



CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE POR CORREGIMIENTO EN LA REPÚBLICA DE PANAMÁ, AÑO 2019. SEMANA EPIDEMIOLÓGICA 48



FUENTE: Departamento Nacional de Control de Vectores. Sección de Estadísticas,

El índice de infestación es mayor en la SE 47 del 2019 en comparación con la misma semana del 2018. Las regiones de salud con mayores índices de infestación son Panamá Metro, Panamá Norte, San Miguelito.

Ante la alerta internacional emitida por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) debido a Dengue grave y Brotes en Centroamérica (Honduras, Guatemala y Nicaragua) con un importante número de defunciones en donde se ha documentado circulación de Dengue serotipo 2 y el resto de los serotipos, es importante que los equipos regionales de vigilancia verifiquen la toma y envío de muestras en fase aguda (primeros cuatro días de la enfermedad) al Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud (ICGES) con el fin de identificar de manera oportuna la circulación de un serotipo virus dengue diferente al DEV1.

Ante el incremento de casos de Dengue se solicita:

- A los equipos regionales de salud, mejorar la coordinación con laboratorios y clínicas privadas, así como con las instalaciones de salud del MINSA y CSS a fin de que todo caso captado, incluyendo los sospechosos, sea notificado a epidemiología de inmediato (siguientes dos horas de conocido el caso), en cumplimiento del DE 1617 de 21 de octubre de 2014).
- Aquellas regiones o instalaciones con brotes de Dengue deben mantener activas las Salas de Situación a fin de monitorear de forma más oportuna y en tiempo real la evolución del brote y tomar las medidas de acuerdo a la situación epidemiológica de este evento.
- Actualización de todo el personal de salud, con énfasis a los que laboran en los cuartos de urgencia; sobre el abordaje de los pacientes con dengue, dengue con signos de alarma y dengue grave.
- Las instalaciones de salud pública y privadas deben asegurarse que todo paciente con Dengue reciba una atención oportuna y se dé el seguimiento clínico de acuerdo a lo señalado en las normas, de manera que se pueda detectar y tratar temprana y adecuadamente aquellos pacientes con signos de alarmas.
- Intensificar las acciones de educación y promoción a la población para la eliminación de criaderos.
- Integrar los distintos sectores en la lucha contra el Mosquito *Aedes aegypti* y el Dengue.

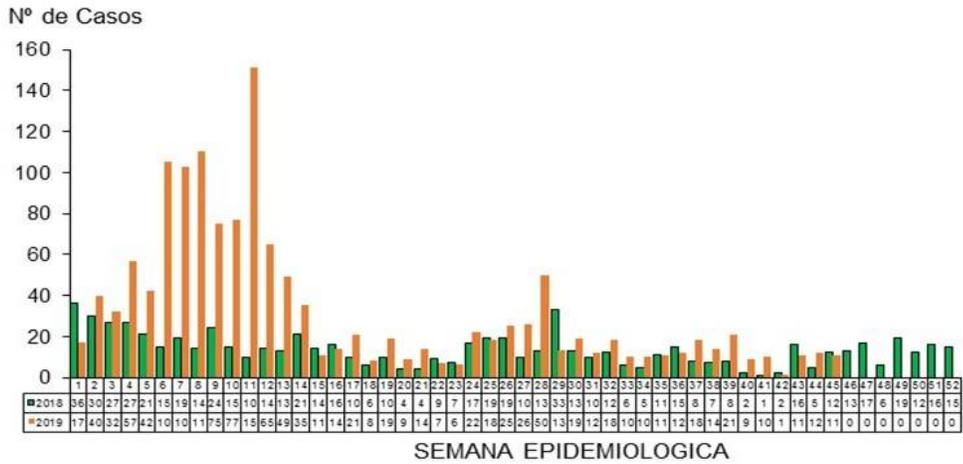
CHIKUNGUNYA Y ZIKA

Los casos confirmados tanto de Chikungunya como de enfermedad por Zika virus, han sido reportados por el ICGES a lo largo del año, siendo muy casuales y sobre todo han sido encontrados en las segundas muestras o muestras convalecientes de pacientes a los que se está estudiando por dengue (Vigilancia Activa).

MALARIA

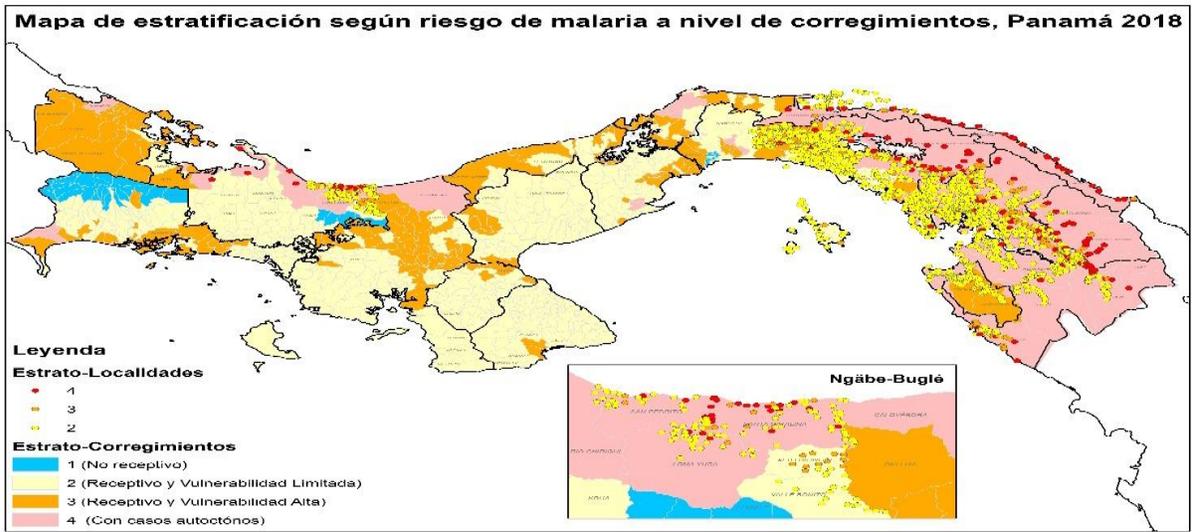
Hasta la semana 45, se ha recibido la notificación preliminar de 1420 casos de Malaria, el doble de casos de los acumulados hasta la misma semana en el año 2018.

REPUBLICA DE PANAMA
 MINISTERIO DE SALUD
 DEPARTAMENTO DE CONTROL DE VECTORES
CASOS DE MALARIA POR SEMANA EPIDEMIOLOGICA, N° 45 AÑOS: 2018 - 2019



Fuente: MINSA. Departamento de Control de Vectores. Seccion de Estadísticas.

Se realizó la estratificación de riesgo de Malaria en base al Plan Estratégico de Eliminación de Malaria (PEEM) encontrando que las regiones de salud con mayor transmisión activa (estrato 4) son: Darién y Kuna Yala; y en estrato 3 está Barú, Chiriquí (ver mapa)



7. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

DENGUE

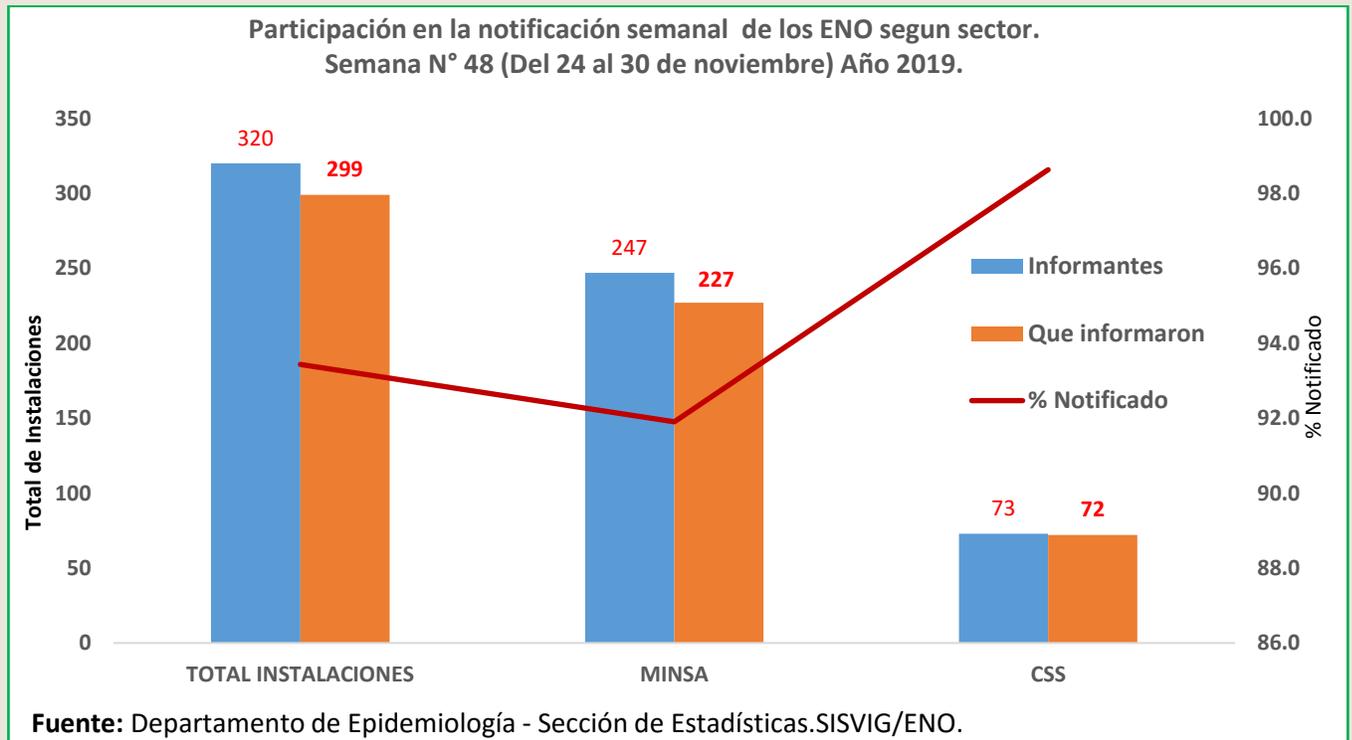
Los casos de Dengue siguen aumentando. Durante trece semanas consecutivas se han reportado un número de casos que supera el máximo observado en años anteriores.

8. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

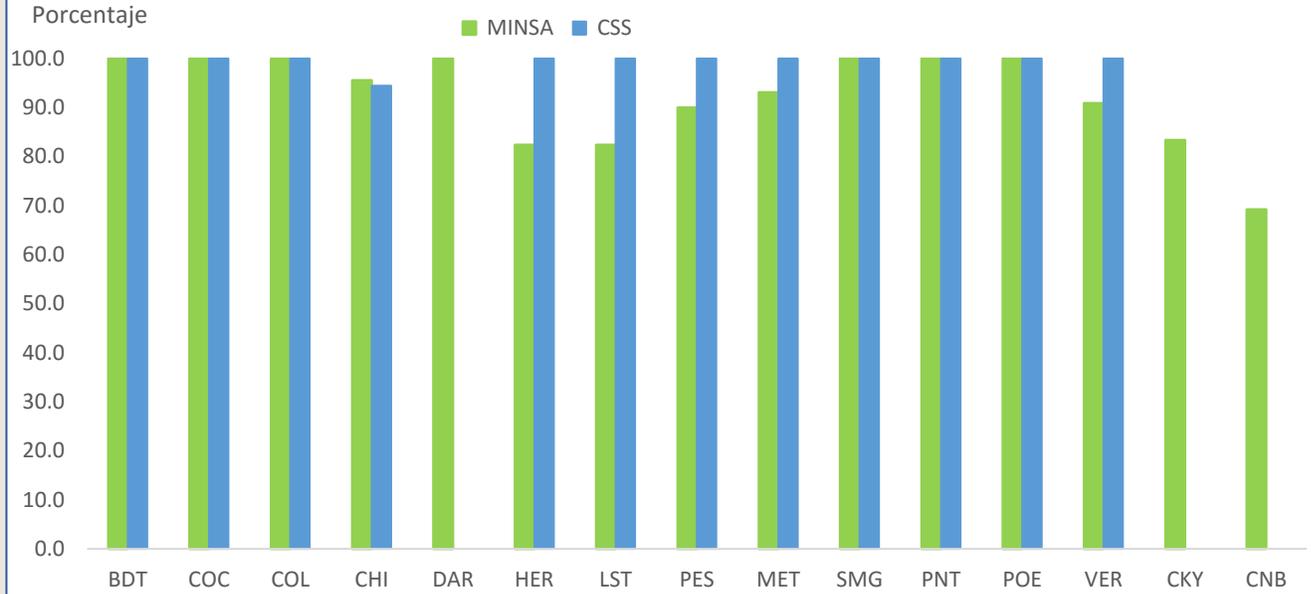
Al martes 03 de diciembre (1:00 p.m.) habían reportado 299 de 320 unidades notificadoras a nivel de país, para un 93.4% de notificación oportuna.

En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

- Kuna Yala (83.3%)
- Herrera (MINSA) y Los Santos (MINSA) (82.4%)
- Ngäbe Buglë (69.2%)



Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud. Panamá. Semana epidemiológica 48. Año 2019



Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas.SISVIG/ENO.

**Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica N° 48 (Del 24 al 30 de noviembre) Año 2019**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	320	299	93.4	
Bocas del Toro - MINSA	11	11	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	18	18	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	10	10	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	45	43	95.6	No Reportó: C.S. Palmira y Hosp. José Domingo de Obaldia.
Chiriquí - CSS	18	17	94.4	No Reportó: Hospital Dionisio Arrocha.
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	14	82.4	No Reportó: C.S. Chepo, Chupampa y Hosp. Cecilio Castellero.
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	14	82.4	No Reportó: Hosp. Reg. Anita Moreno, C.S. San José y S.C. Las Guabas.
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	9	90.0	No Reportó: P.S. Akua Ayala.
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	42	40	95.2	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	19	95.0	No reportó: C.S. Las Mañanitas.
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	3	75.0	No Reportó: Instituto de Salud Mental (INSAM).
Metropolitana Privadas	5	5	100.0	
Metropolitana CSS.	13	13	100.0	
SAN MIGUELITO TOTAL.....	13	13	100.0	
San Miguelito -MINSA	9	9	100.0	
San Miguelito - CSS	4	4	100.0	
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	20	90.9	No Reportó: C.S. Canto del Llano y Santa Fé.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	15	83.3	No Reportó: C.S. Puerto Obaldia, Mansucun y San Ignacio de Tupile.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	9	69.2	No Reportó: C.S. Río Chiriquí, Kankintú, Hato Chamí y Soloy.

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/ENO.

9. ACTIVIDADES DE RELEVANCIA REALIZADAS DURANTE LA SEMANA

El día 21 de noviembre de 2019, se realizó en la Región de Salud de Panamá Este la III Jornada de Epidemiología donde participó la Dra. Yadira I. de Moltó, como expositora con el tema “Impacto de la vacunación en la salud y Lecciones aprendidas en el control del brote de tos ferina ocurrido en la Comarca N. Buglé en diciembre de 2018 y enero - febrero de 2019”. Esta actividad participaron colaboradores del Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) y de Epidemiología de las instalaciones de Salud (MINSAL y CSS) y otras instituciones como ICGES, MEDUCA, SENAN entre otros.



10. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

Fiebre de Lassa en Sierra de Leona

El 20 de noviembre de 2019, las autoridades sanitarias de los Países Bajos notificaron a la OMS un caso confirmado de fiebre de Lassa, con historial de viajes a Sierra Leona. El 24 de noviembre de 2019, el Ministerio de Salud de Sierra Leona notificó formalmente a la OMS el brote de fiebre de Lassa en el país. El primer paciente confirmado fue un médico holandés que trabajaba en el Hospital de Masanga, distrito Tonkolili, en Sierra Leona. Cayó enfermo el 11 de noviembre de 2019 con síntomas constitucionales inespecíficos y fue tratado inicialmente con antipalúdicos y antibióticos, sin mejoría.

Fuente: <https://temas.sld.cu/vigilanciaensalud/2019/11/26/fiebre-de-lassa-en-sierra-de-leona/>