



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° 51

(Del 19 al 25 de diciembre 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°51**, presenta los casos informados desde el 19 de diciembre al 25 de diciembre (semana epidemiológica No.51), los casos acumulados desde la semana 1 a la 51 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

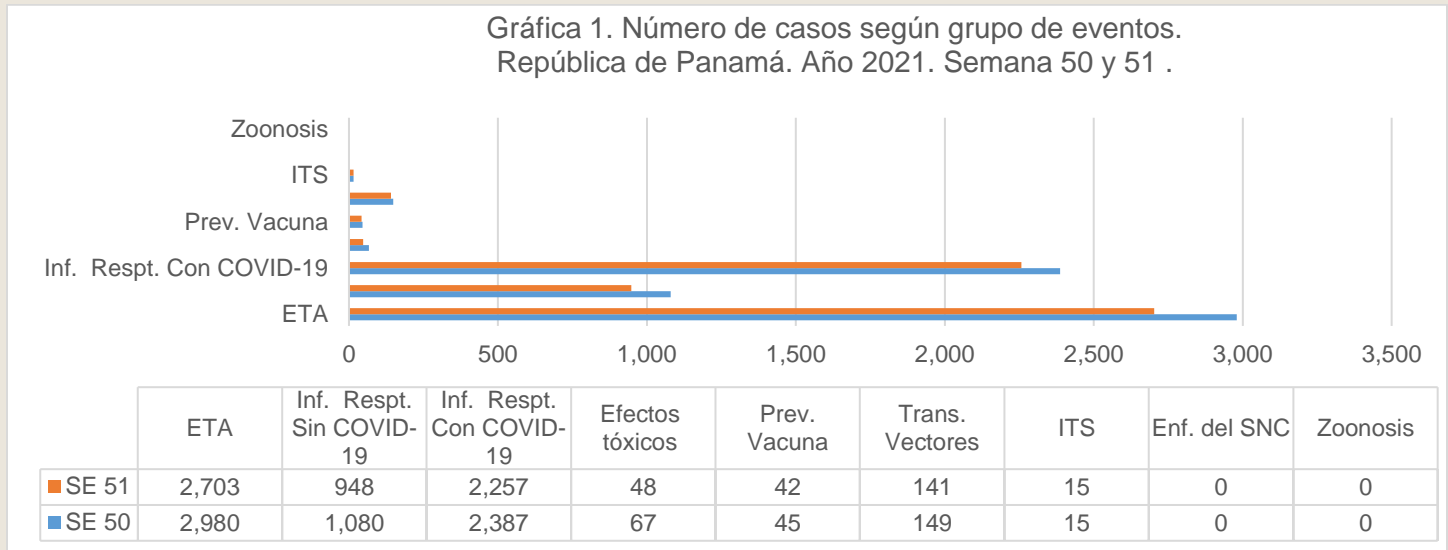
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 51, el 91.7% (299/326) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617; lo que representa un aumento de 3.0% con relación al porcentaje que reportó la semana 50 (88.7%). Se registraron seis mil ciento cincuenta y cuatro (6,154) eventos priorizados.

Por grupos de eventos, no hubo incremento en ningún evento. (Gráfica 1).



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, continua la Bronquiolitis aumentada en la semana 51 del presente año (152 casos), 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 (7,900) superan a los registrados en el mismo período del 2020 (3,891).

La Influenza sin COVID-19, en la semana actual (630 casos) son menos, comparado a lo registrado en la misma semana del 2020 (1,981 casos), en tanto que los casos acumulados en el año en curso (21,071) siguen siendo inferiores a los reportados en el mismo periodo del 2020 (50,176 casos). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19, se observa que en la semana actual se notificaron 2,074 casos los cuales, son menos de lo reportado en la misma semana (7,886) en el 2020. En el acumulado (141,681) se observa una disminución, con respecto a la misma semana (204,392) en el 2020.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los acumulados (12,234) son más comparado a los del 2020 (acumulados=8,629) y los casos (145) en la semana actual en el 2021 son menores comparado con el año 2020 (casos=314). Las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (183) ha disminuido comparado con la misma semana (1,401) del año 2020; los acumulados (27,253) son más este año 2021 comparado con (26,072) del año 2020.

La Tuberculosis Pulmonar este año tiene más casos acumulados (1,246) comparado a la misma semana del 2020 (1,070 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 68 casos del 2020. Lo

mismo ocurre con la varicela; en el 2021 se han acumulado 826 casos, para una incidencia de 19.0, y para el 2020 se acumularon 1,356 casos (incidencia acumulada de 31.7). 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 (3) este año, comparado con el 2020 (1 caso); de Tosferina tenemos a la fecha cinco casos, tres casos 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 61.8 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2020, que fue de 28.1 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2021 (2,649.7 casos por 100,000 habitantes) es superior a lo observado en el 2020 (2,355.0 casos por 100,000 habitantes). La incidencia acumulada de la intoxicación alimentaria, con 23.7 casos por 100,000 habitantes, supera lo observado (15.5) 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 (48 casos) en dengue sin signos de alarma con respecto a la misma semana (0 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; tanto en los contacto y efecto de escorpión, como en los contacto y veneno de ofidio, se observa en los casos nuevos una leve disminución en el 2021 y los casos acumulados en 2021 son igualmente 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 meningocócica, la Meningitis por H. Influenzae Tlpo B y la meningitis viral 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 7 veces más casos en la semana actual
2	Influenza sin COVID-19	Se notifican 3.1 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 2.1 veces menos casos en la semana actual
5	Bronconeumonía y neumonía (incluye COVID-19)	Se notifican 7.7 veces menos casos en la semana actual
6	Tuberculosis (TBP y TBEXP)	Se notifican 1.4 veces mas casos en la semana actual
7	Enfermedad diarreica	Se notifican 2.2 veces más casos en la semana actual
8	Intoxicación alimentaria	Se notifican 1.1 veces menos casos en la semana actual
9	Dengue sin signos de alarma	Se notifican 48 veces más casos en la semana actual
10	Leishmaniasis	Se notifican 2.1 veces menos casos en la semana actual
11	Malaria	Se notifican 1.4 veces más casos en la semana actual
12	Sifilis en embarazadas	Sin cambios en la semana actual

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 51. AÑO 2021.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	22	0.5	3,891	90.9	152	3.5	7,900	182.1
	INFLUENZA SIN COVID-19	1,981	46.3	50,176	1,172.7	630	14.5	21,071	485.6
	INFLUENZA CON COVID-19	7,886	184.3	204,392	4,777.2	2,074	47.8	141,681	3,265.3
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	314	7.3	8,629	201.7	145	3.3	12,234	282.0
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	1,401	32.7	26,072	609.4	183	4.2	27,253	628.1
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	123	2.9	3	0.1	158	3.6
	TUBERCULOSIS PULMONAR	13	0.3	1,070	25.0	18	0.4	1,246	28.7
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	68	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	1	0.0	4	0.1
	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	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	9	0.2	1,356	31.7	41	0.9	826	19.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,201	28.1	100,758	2,355.0	2,680	61.8	114,970	2,649.7
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	14	0.3	662	15.5	23	0.5	1,028	23.7

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 51. AÑO 2021.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2020				2021			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	12	0.3	0	0.0	8	0.2
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	5	0.1	0	0.0	44	1.0
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	6	0.1	0	0.0	9	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	11	0.3	0	0.0	43	1.0
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	3	0.1	0	0.0	6	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	1	0.0	180	4.2	5	0.1	162	3.7
	DENGUE GRAVE	0	0.0	9	0.2	0	0.0	2	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	0	0.0	1,721	40.2	48	1.1	1,781	41.0
	LEISHMANIASIS	19	0.4	773	18.1	9	0.2	1,270	29.3
	MALARIA	58	1.4	2,001	46.8	79	1.8	3,943	90.9
	ZIKA	0	0.0	5	0.1	0	0.0	14	0.3
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	5	0.1	278	6.5	6	0.1	231	3.2
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	9	0.1	708	8.4	9	0.1	610	7.2
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	60	1.4	2,495	58.3	34	0.8	2,380	54.9
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	24	0.6	1,646	38.5	14	0.3	1,455	33.5
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	51	1.2	0	0.0	41	0.9
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	1	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS VIRAL	2	0.0	14	0.3	0	0.0	16	0.4
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	20	0.5	0	0.0	17	0.4

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

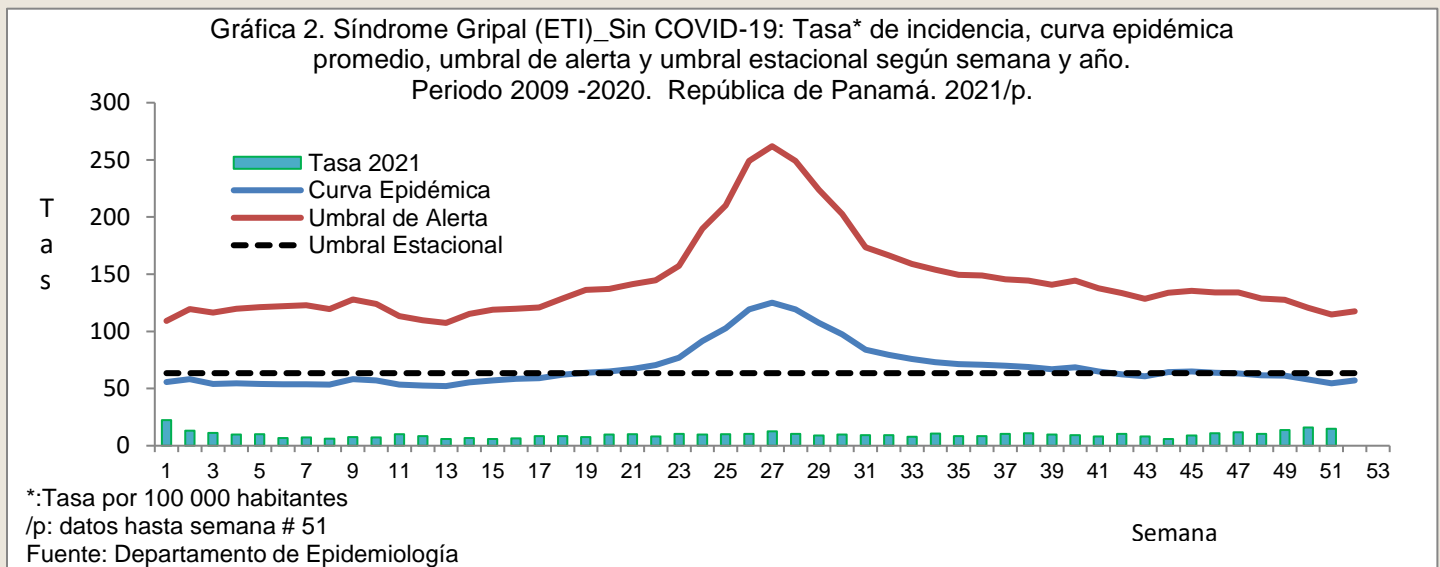
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

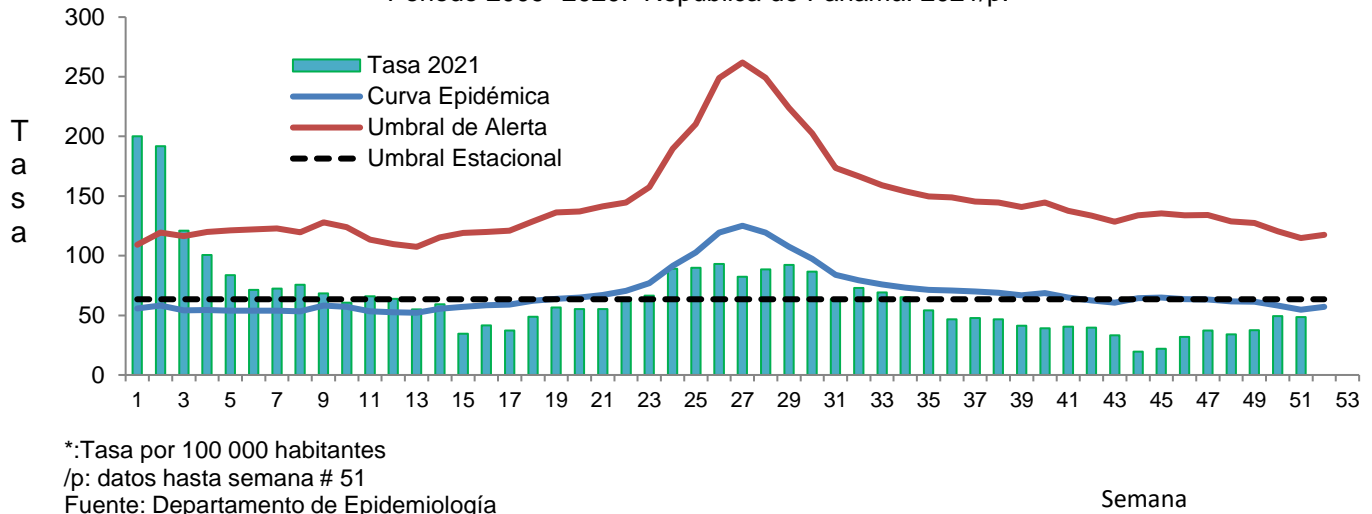
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 51 se registro 630 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 14.5 casos por cada 100,000 hab. La incidencia sigue por debajo del umbral estacional y de la curva epidémica; esta semana ha registrado una leve disminución (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 8, la incidencia disminuyó rápidamente, coincidiendo con los meses donde se aplicaron medidas de restricción de movimientos en varias regiones del país. Desde la semana 9 a la 21 el descenso fue lento y la incidencia se mantuvo entre el umbral estacional y la curva epidémica durante cinco semanas, para luego quedar por debajo del umbral estacional por siete semanas. A partir de la semana 22 a la semana 34 se registró incremento en la incidencia pero, las mismas se mantuvieron por debajo de la curva epidémica y por encima del umbral estacional. A partir de la semana 35 se da un descenso en la incidencia. Hay diecisiete 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).

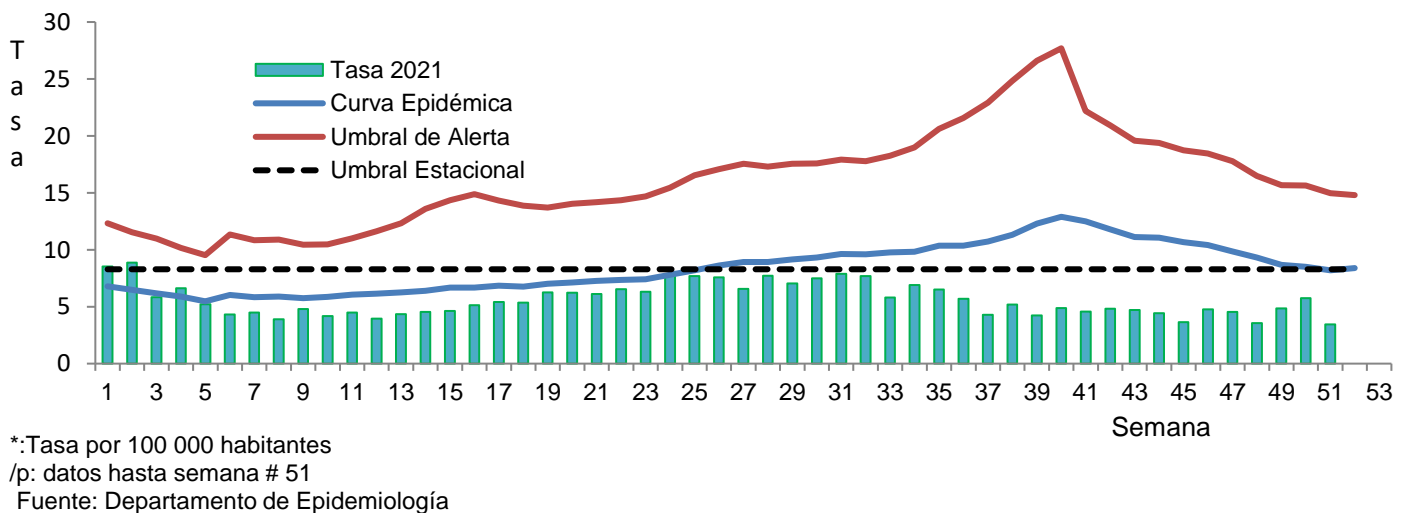
Gráfica 3. Síndrome Gripal (ETI)_Con COVID-19: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 -2020. República de Panamá. 2021/p.



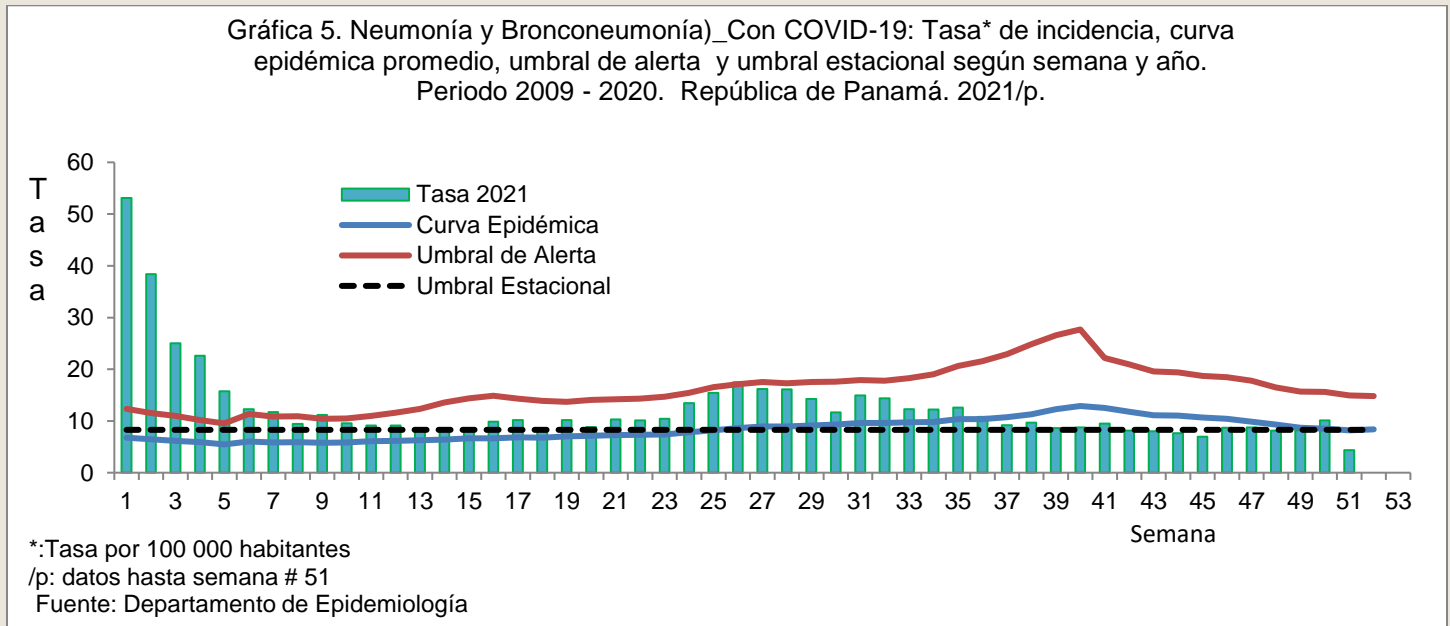
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

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 13 la incidencia de neumonía y bronconeumonías (sin COVID-19) registró un incremento discreto; en las semanas del 24 al 32 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 33 se registró descenso en la incidencia, manteniéndose por debajo del umbral estacional; pero para la semana actual se deja ver una disminución importante 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.

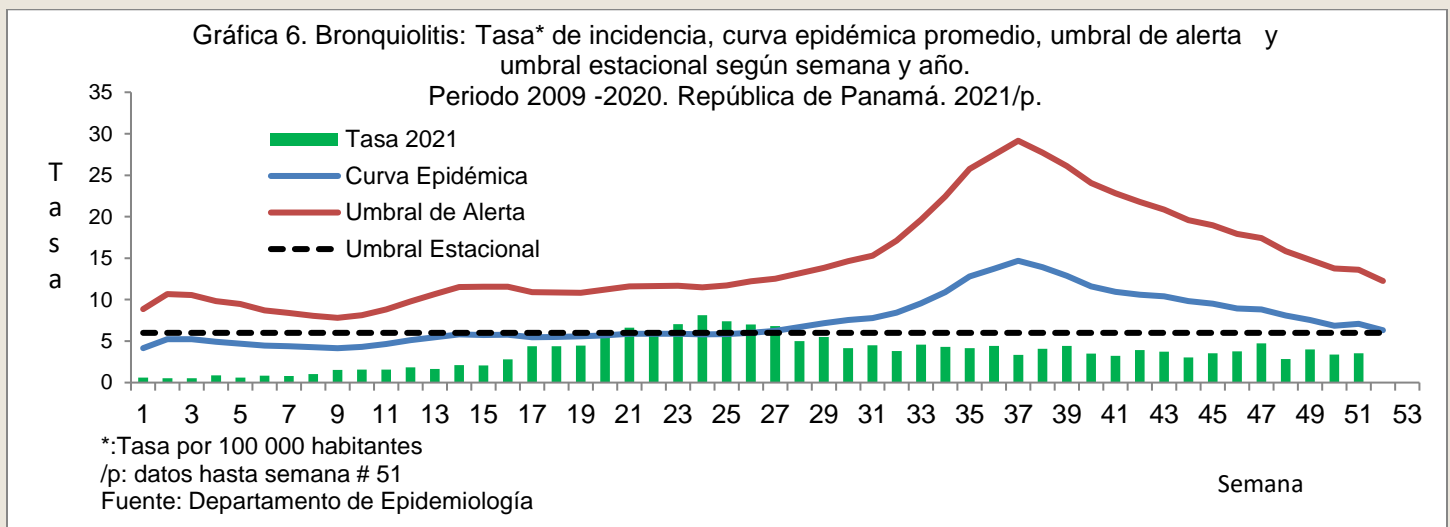


Tomando en consideración las Neumonía y Bronconeumonía, incluyendo los casos de COVID-19, durante las primeras diez semanas la incidencia se ubicó por encima del umbral de alerta. Desde la semana 11 a la 23 registró valores similares a los del umbral estacional y, por encima de la curva epidémica. En las semanas 24 a 35, hubo incremento en la incidencia, acercándose al umbral de alerta. Desde la semana 36 se registra disminución sostenida, hasta igualar los datos del umbral estacional, en la semana actual se observó una disminución por debajo del umbral estacional y la curva epidémica. (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 27 se registro aumento leve en la incidencia que sobrepaso la curva epidémica, pero no alcanzó el umbral de alerta. A partir de la semana 28 se observa disminución sostenida en la incidencia y, por veinticuatro semanas consecutivas la misma se ubica por debajo del umbral estacional (Gráfico 6).



RECOMENDACIONES

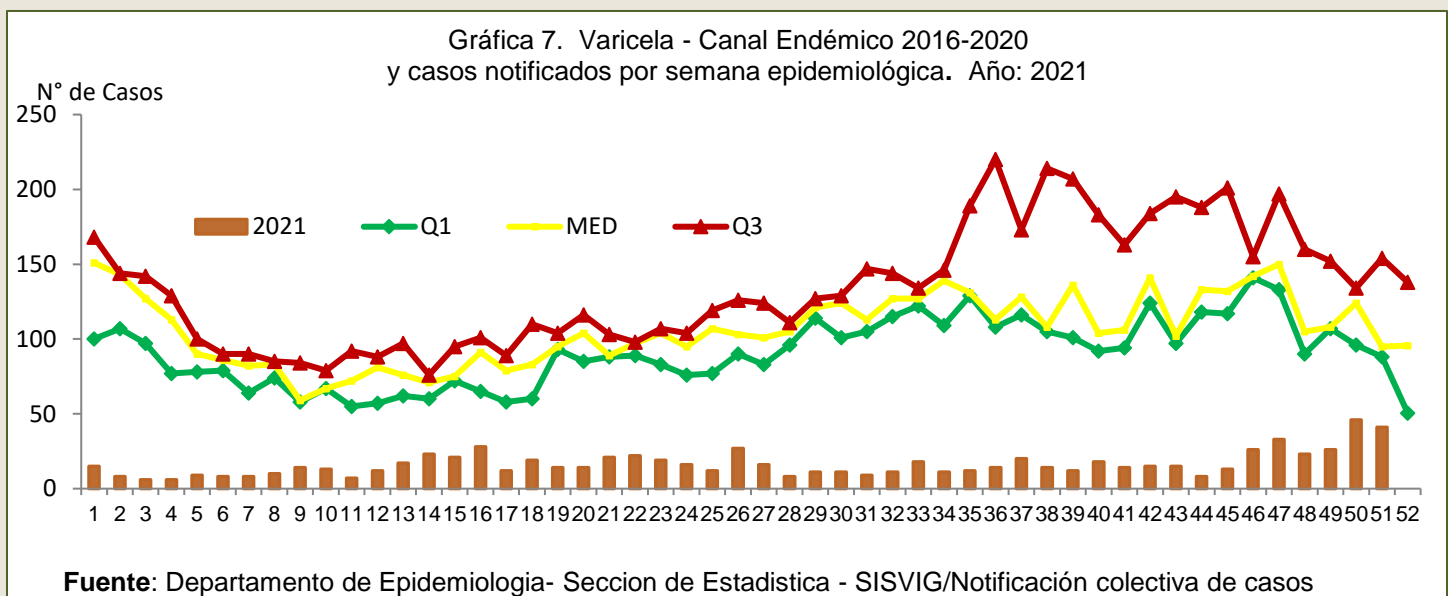
1. Mantener vigilancia estrecha de cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar inmediatamente la presencia de cluster o brotes de estas.
2. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.
3. Mantener actualizados los gráficos 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 51: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

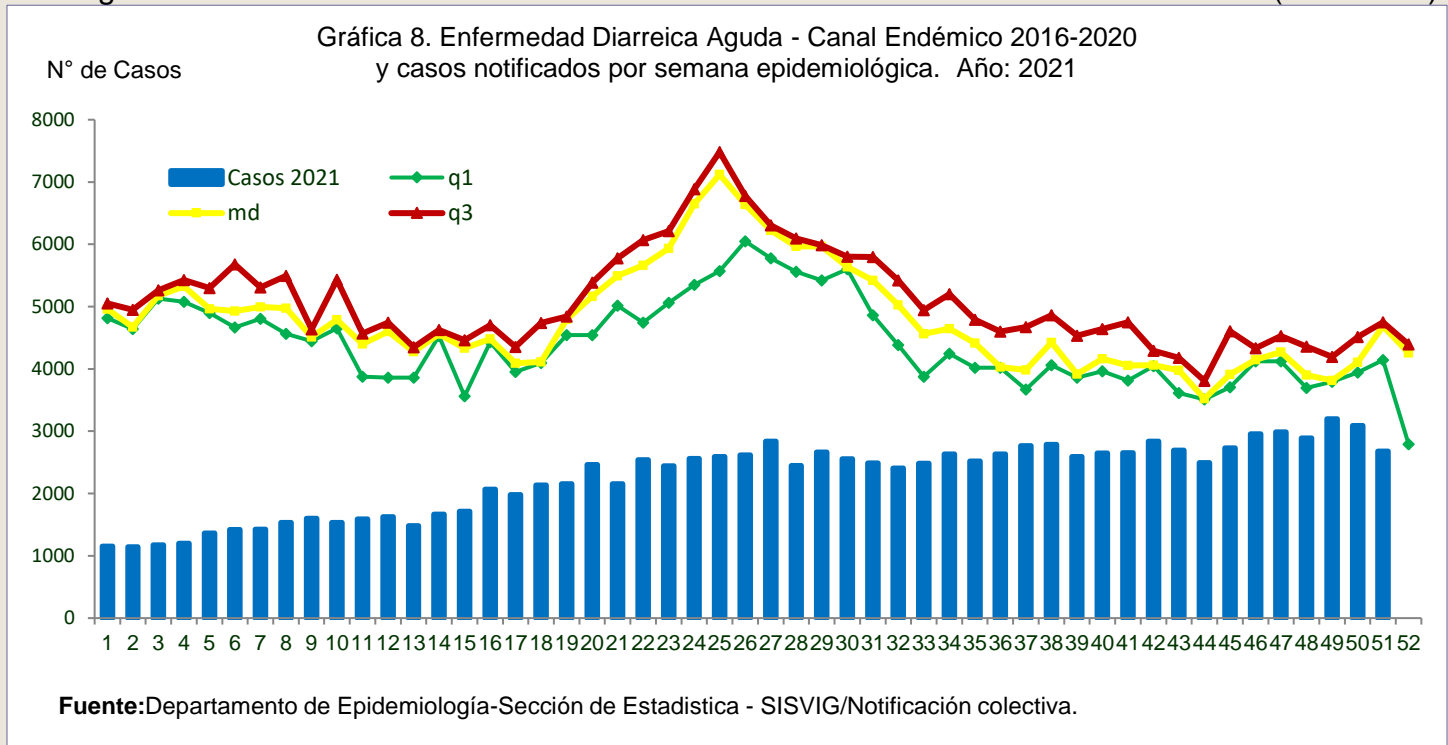
Se notificaron 41 casos para una incidencia de 0.9 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra incremento de casos en la semana actual; no obstante, los casos se mantienen en la zona de éxito. (Gráfica 7).



7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 2,680 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 61.8 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que desde la semana 14 hasta la 51 se observó aumento leve de casos y sostenido; en todo el año los casos semanales notificados se mantienen por debajo de los registrados para los años anteriores; sin embargo en las dos últimas semanas se observa leve disminución de estos (Gráfica 8).



8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

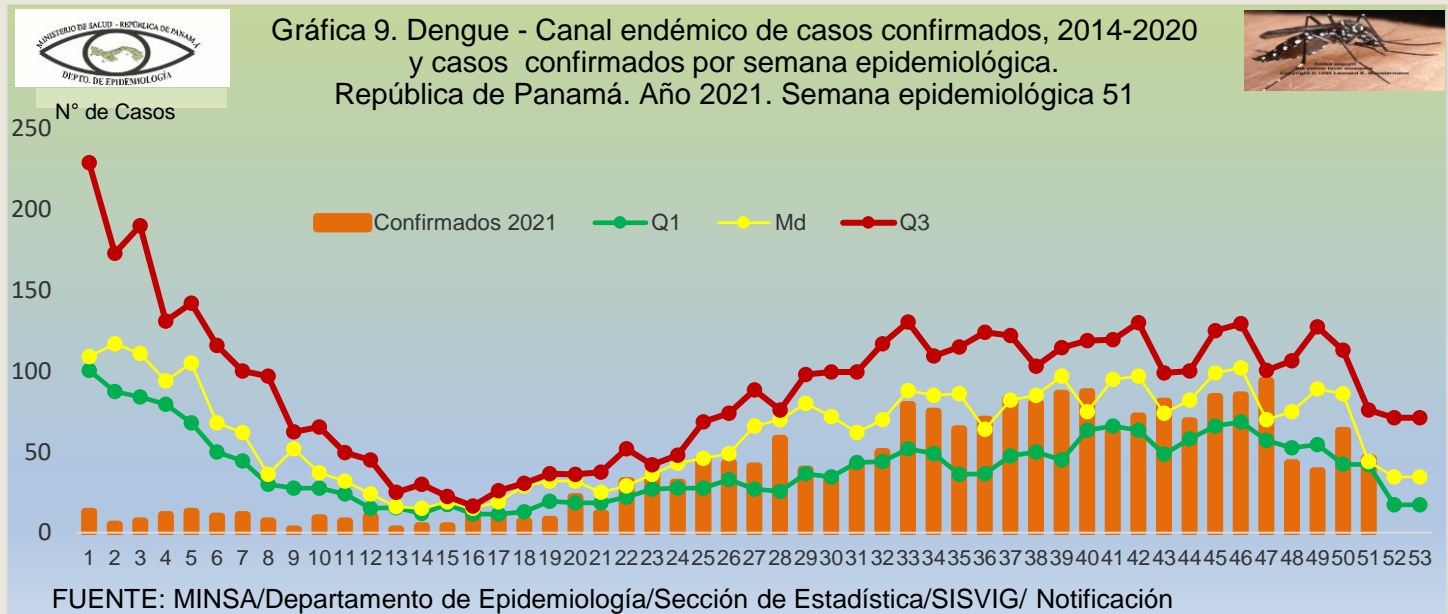
DENGUE

El corredor endémico evidenció que las notificaciones de Dengue de manera general 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 51 se han acumulado de 2,004 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 46.2 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 42.9 para el masculino y 49.5 para el femenino.

El 91.4% (1,832) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.5% (170) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 2 casos de Dengue Grave (0.1%). El 68.2% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, el 31.8% por nexos epidemiológicos. Se acumula una defunción por Dengue Grave.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Guna Yala (365.5 x 100,000 hab.), Bocas del Toro (293.7 casos por 100,000 hab.), Darién (205.1 x 100,000 hab.), Chiriquí (106.5 x 100,000 hab.) y Panamá Este (101.7 casos por 100,000 hab). Se ha identificado este año la circulación de Dengue serotipo 1 y 2. (Cuadro 2).



Cuadro 1. Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2021_SE# 1 a 51

REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Serotipos identificados por semana epidemiológica						
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																Defunciones	Criterio de Confirmación							
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave					NEXO		LABORATORIO					
							Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa									
TOTAL	2004	46.2	935	42.9	1069	49.5	2004	46.2	46	1.1	1832	42.2	40	0.9	170	3.9	6	0.1	2	0.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	637	1367	
BOCAS DEL TORO	536	293.7	239	262.2	297	325.1	536	293.7	17	9.3	484	265.2	14	7.7	52	28.5	3	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	106	430		
COCLE	5	1.9	3	2.2	2	1.5	5	1.9	0	0.	5	1.9	0	0.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	4		
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	0.0	0	0.0	0	0.0	0	3	12		
CHIRIQUI	498	106.5	232	98.8	266	114.3	498	106.5	7	1.5	466	99.7	7	1.5	32	6.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	187	311	D1 (SE# 25,33)	
DARIEN	120	205.1	63	201.	57	209.9	120	205.1	0	0	117	200.	0	0.0	3	5.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	8	112		
HERRERA	15	12.6	7	11.7	8	13.5	15	12.6	0	0.0	13	10.9	0	0.0	2	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	5	10	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	0.0	0	1	1		
PANAMA ESTE	130	101.7	65	94.1	65	110.7	130	101.7	6	4.7	124	97.	5	3.9	6	4.7	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	99	31		
PANAMA OESTE	67	10.8	32	10.1	35	11.4	67	10.8	1	0.2	56	9.	1	0.2	11	1.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	32	35	D2 (SE#27)	
PANAMA NORTE	76	26.1	43	29.7	33	22.5	76	26.1	1	0.3	69	23.7	1	0.3	6	2.1	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	40	36		
PANAMA METRO	173	19.8	85	20.	88	19.7	173	19.8	7	0.8	153	17.6	6	0.7	20	2.3	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	66	107	D1, D2(SE# 2, 7, 20, 39, 40)	
SAN MIGUELITO	154	40.	73	38.8	81	41.2	154	40.	5	1.3	138	35.9	4	1.	16	4.2	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	53	101	D1 (SE# 35)	
VERAGUAS	11	4.4	4	3.1	7	5.8	11	4.4	1	0.4	9	3.6	1	0.4	1	0.4	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0	11		
KUNA YALA	177	365.5	71	301.3	106	426.3	177	365.5	1	2.1	165	340.7	1	2.1	12	24.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	34	143	D2 (SE#29)	
C. NGOBE BUGLE	24	10.2	11	8.7	13	11.9	24	10.2	0	0.	22	9.4	0	0.	2	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	22		
IMPORTADO	1				1		1	0.0	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	1		

Semana Epidemiológica N°51 / 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 seis casos de Enfermedad por virus Chikungunya y, 14 casos de Enfermedad por el virus Zika.

MALARIA

Para esta semana se notifican 79 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 3,943 casos y una incidencia acumulada de 90.9 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

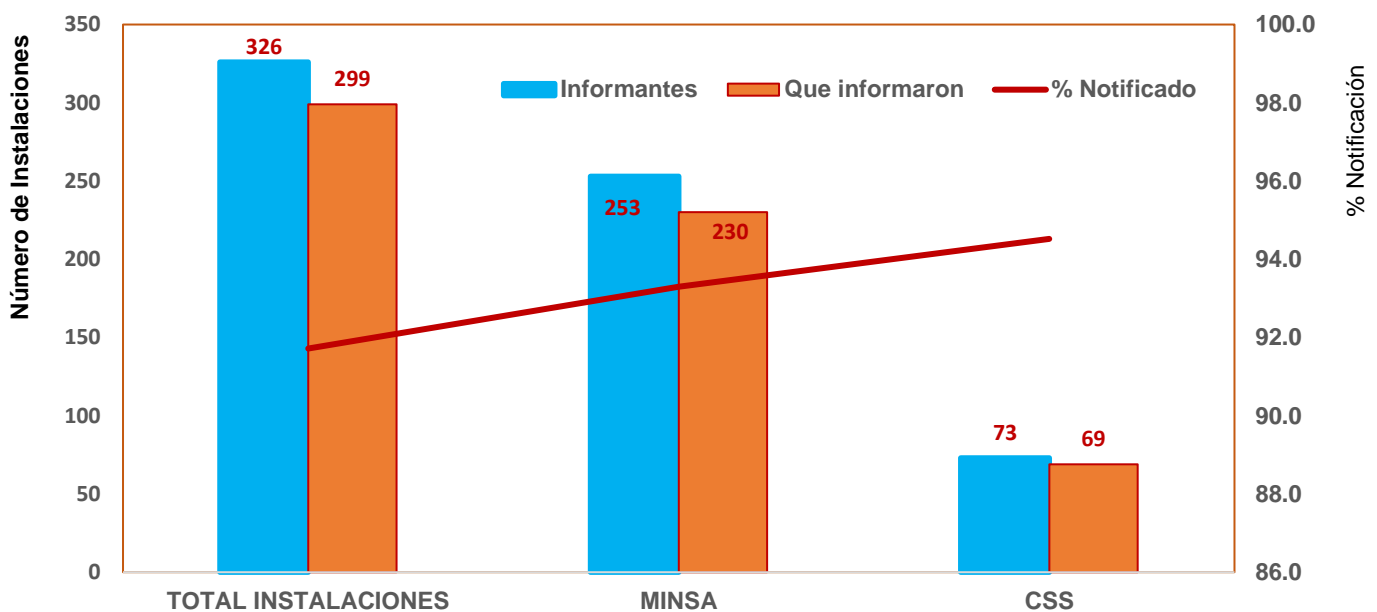
Ver boletines en la web del MINSA sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 28 de diciembre de 2021 (1:00 p.m.) habían reportado 299 de 326 unidades notificadoras a nivel de país, para un 91.7 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

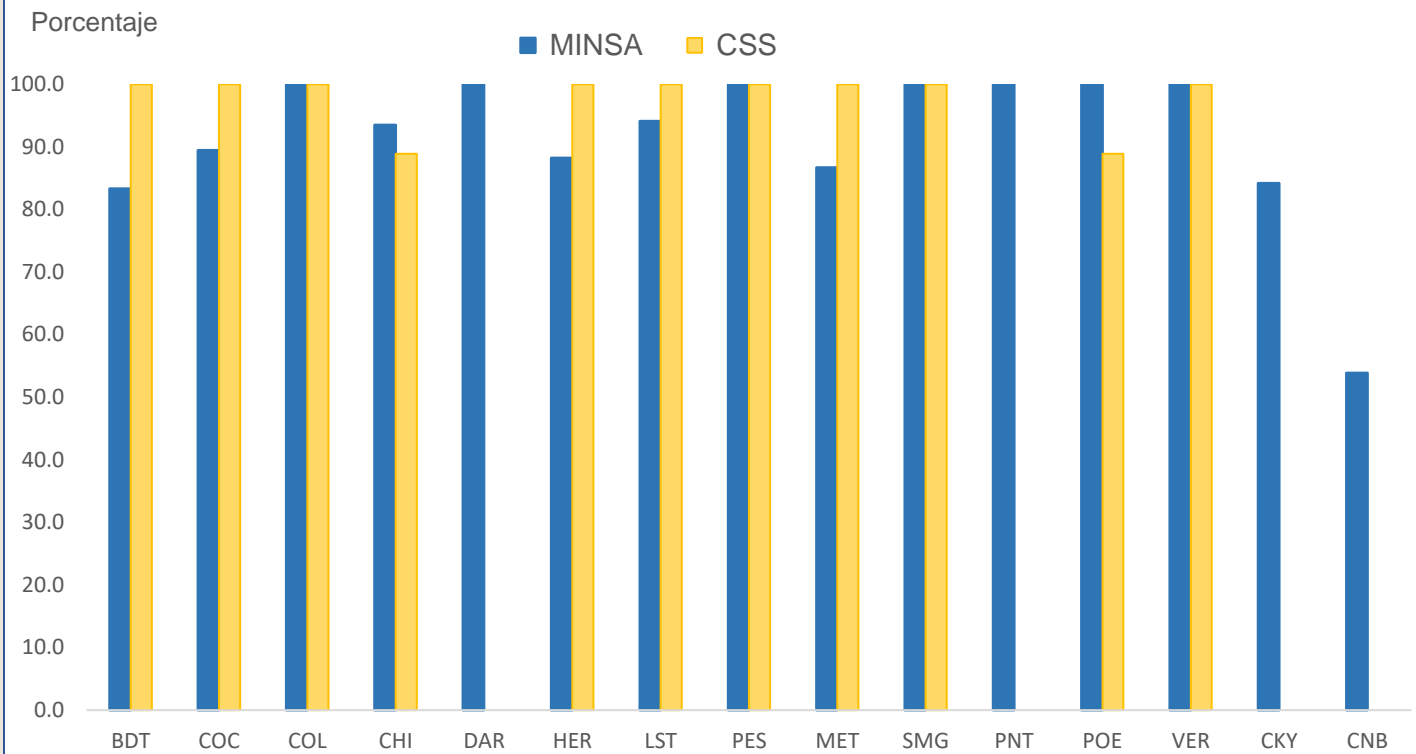
- Bocas del Toro – MINSA (83.3 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- Panamá Norte – CSS (0.0 %)
- Comarca Kuna Yala – MINSA (84.2 %)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSA (53.8 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2021. Semana 51



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 51



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. 51 (Del 19 al 25 de diciembre) Año 2021

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	326	299	91.7	
Bocas del Toro - MINSA	12	10	83.3	No Reportó: C.S Finca 06, C.S Finca 32 Randolhp Da´Acosta.
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	17	89.5	No Reportó: C.S Coclesito, C.S La Loma.
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	43	93.5	No Reportó: C.S Los Algarrobos, Hosp. Jose D. de Obalia, Sub. C Potrerillos Arriba.
Chiriquí - CSS	18	16	88.9	No Reportó: Pol. Divalá, CAPPS Blanco.
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	15	88.2	No Reportó: C.S Chupampa, MINSA CAPSI Ocú.
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: Sub. C Santa Ana.
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	39	90.7	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	20	95.2	No Reportó: C.S 24 de Diciembre.
Metropolitana Hospitales Nacionales	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	13	100.0	
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	12	100.0	
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	4	100.0	
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	0	0.0	No Reportó: ULAPS Las Cumbres.
Panamá Oeste - MINSA	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	8	88.9	No Reportó: CAPPS de Capira.
Veraguas - MINSA	22	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	16	84.2	No Reportó: C.S Mamitupu, C.S Mansucun, P.S La Miel.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	7	53.8	No Reportó: C.S Santa Catalina, C.S Río Chiriquí, C.S Bisira, P.S. Chichica, C.S Hato Chamí, Sub. C. 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 26 de diciembre de 2021.

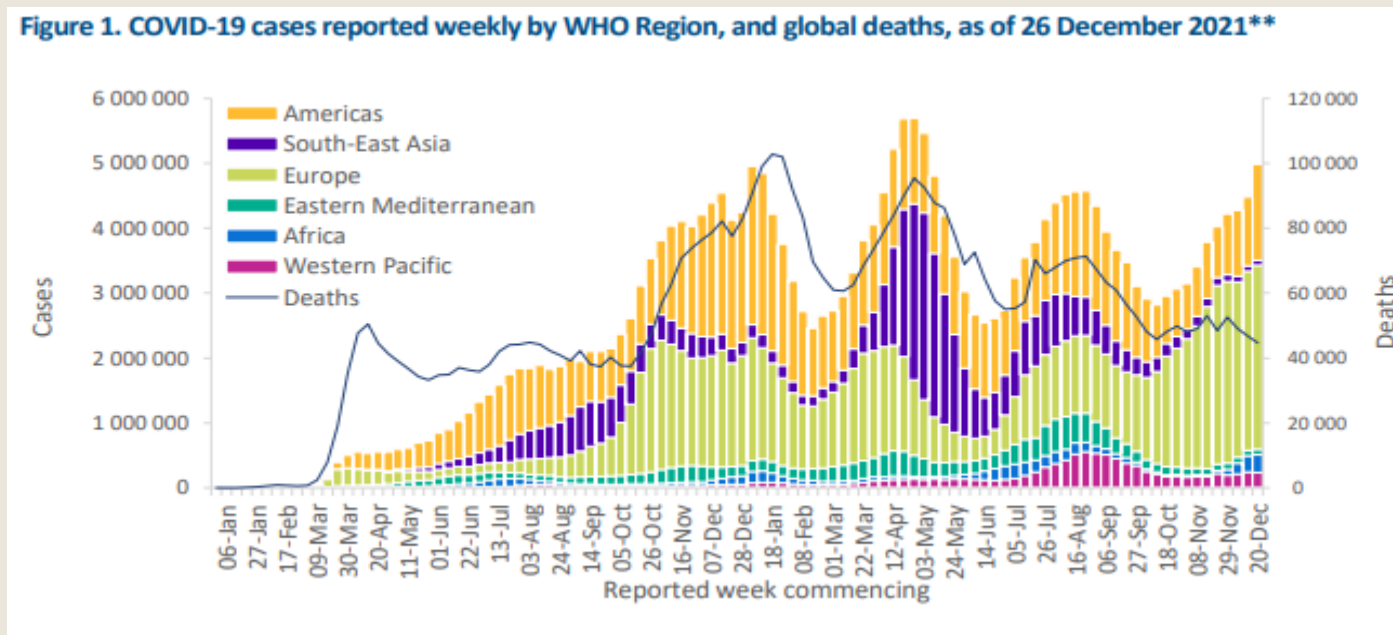
Durante la semana del 20 al 26 de diciembre, luego de un aumento gradual desde octubre, el número global de nuevos casos de COVID-19 aumentó un 11% con respecto a la semana anterior; mientras que el número de nuevas muertes se mantuvo similar al número reportado durante la semana anterior. Esto corresponde a poco menos de 5 millones de casos nuevos y más de 44 000 nuevas muertes. Hasta el 26 de diciembre, se han informado más de 278 millones de casos y algo menos de 5,4 millones de muertes en todo el mundo. (Figura 1).

La Región de las Américas reportó el mayor incremento de casos nuevos en la última semana (39%), seguida por la Región de África, que reportó un aumento del 7%. La Región de Asia Sudoriental siguió informando de una disminución de nuevos casos en comparación con la semana anterior (12%), mientras que en Europa, el Mediterráneo oriental y la Región del Pacífico Oeste, el número de casos nuevos fue similar a los reportados durante la semana anterior.

La región del África notificó el mayor aumento en el número de nuevas muertes (72 %), seguida de la Región de Asia Sudoriental (9%) y la Región de las Américas (7%). La Región de Europa y el Mediterráneo Oriental notificó disminuciones de 12% y 7% respectivamente, en la incidencia de muertes, mientras que en la Región del Pacífico Occidental, la incidencia fue similar a las semanas anteriores.

La Región de Europa continuó notificando la mayor incidencia de casos semanales (304,6 casos nuevos por 100 000 habitantes), seguida por la Región de las Américas (144,4 nuevos casos por 100 000 habitantes). Ambas regiones también reportaron la mayor incidencia semanal de muertes de 2.6 y 1.2 por 100 000 habitantes, respectivamente, mientras que todas las demás regiones informaron <1 nueva muerte por 100 000 habitantes.

Los números más altos de casos nuevos se informaron en los Estados Unidos de América (1 185 653 casos nuevos; un 34% de aumento), el Reino Unido (611 864 casos nuevos; aumento del 20 %), Francia (504 642 casos nuevos; aumento del 41 %); Italia (257 579 casos nuevos; aumento del 62 %) y Alemania (197 845 casos nuevos; disminución del 30 %).



<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-epidemiological-update-on-covid-19---28-december-2021>