



**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° 51 (del 15 al 21 de diciembre)**

Correo: [vigepipanama@minsa.gob.pa](mailto:vigepipanama@minsa.gob.pa) o [vigepipanama@yahoo.com](mailto: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°51** 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 15-21 de diciembre y los casos acumulados (semanas 1 a 51), 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°51 han sido notificados al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SISVIG) 6979 eventos de notificación obligatoria priorizados.

Las enfermedades transmitidas por alimentos siguen representando el mayor porcentaje de notificaciones (67.4%); seguido del grupo de infecciones respiratorias con (28.5%) de los eventos.

El Síndrome Gripal se mantiene por debajo del umbral estacional. Las Infecciones Respiratoria Agudas Graves (Bronconeumonía/Neumonía) para esta semana se ubica por debajo del umbral estacional. La Bronquiolitis registra una leve disminución y se mantiene entre la curva epidémica y el umbral de alerta.

En las muestras analizadas en la semana 50, el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud identificó Influenza B, Adenovirus, Metapneumovirus y Rinovirus. Desde la semana 32 no se ha identificado Influenza A H1N1 en las muestras estudiadas.

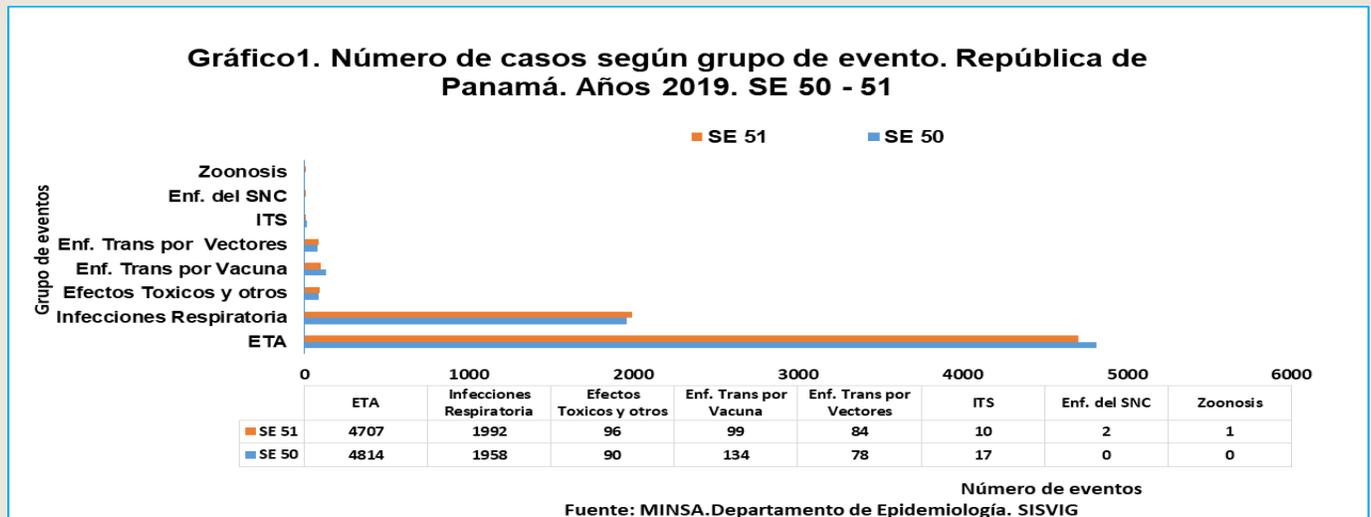
Para la Enfermedad Diarreica el número de casos observados se mantiene en la zona epidémica según el canal endémico.

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

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

Durante la semana epidemiológica N°51 (15 al 21 de diciembre) el 94.7% (303/320) 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 6979 eventos, 1.6% menos eventos que la semana 50 (Gráfico 1).

En los grupos de eventos de ETA, Enfermedades prevenibles por vacuna, infecciones de transmisión sexual y por vectores se registró aumento en el número de casos notificados con relación a la semana 50. Se reportaron 4707 casos de ETA (2.2% menos que en la semana 50); representando el 67% de las notificaciones. Las infecciones respiratorias representaron el 28% de las notificaciones y los Efectos tóxicos el 1.4%.



Fuente: MINSA Departamento de Epidemiología, SISVIG

Por eventos, los que tuvieron variaciones más relevantes con relación a la semana 50 son:

- **Influenza:** Se han notificado 21.8 % menos casos en el 2019
- **Bronconeumonía/Neumonía:** Se han notificado 7.7 % menos casos en el 2019
- **Tuberculosis pulmonar:** Se han notificado 83.3% menos casos en el 2019.
- **Parotiditis:** Para el año 2018 se habían acumulado 140 casos hasta la semana 51, mientras que en el año 2019 se han acumulado 179 casos.
- **Tosferina:** Para el año 2018 se habían acumulado 7 casos hasta la semana 51, mientras que en el año 2019 se han acumulado 108 casos. Esto debido al brote en la Comarca Ngäbe Buglé.
- **Enfermedad Diarreica:** Se han notificado 12.8 % más casos en el 2019.
- **Intoxicación alimentaria:** Se han notificado igual cantidad de casos que en el 2019.
- **Contacto y veneno de escorpión:** Se han notificado 62.8% más eventos en el 2019
- **Contacto y veneno de ofidio:** Se han notificado 23.8% más casos en el 2019
- **Fiebre por Hantavirus:** Para el año 2018 se había acumulado 53 casos hasta la semana 51, mientras que en el año 2019 se han acumulado 33 casos
- **Leptospirosis:** Para el año 2018 se había acumulado 23 casos hasta la semana 51, mientras que en el año 2019 se han acumulado 16 casos.
- **Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** Para el año 2018 se habían acumulado 52 casos hasta la semana 51, mientras que en el año 2019 se han acumulado 17 casos.
- **Chagas:** Para el año 2018 se habían acumulado 75 casos hasta la semana 51, mientras que en el año 2019 se han acumulado 37 casos.
- **Dengue con signos de alarma:** Se han notificado 28% menos casos en el 2019

- **Leishmaniasis:** Se han notificado 33.3% menos casos en el 2019.
- **Malaria:** Hasta la semana 51 se han acumulado 1420 casos de Malaria en comparación con 687 casos registrados en el 2018 para el mismo periodo.
- **Meningitis viral:** En el año 2019 se han acumulado 53 casos en comparación con 21 casos acumulados en el 2018.

**CUADRO No. 1 CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 51. AÑO 2019.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	290	7.0	22420	539.1	354	8.4	24163	572.7
	INFLUENZA	1,743	41.9	90468	2175.3	1,362	32.3	86637	2053.6
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	259	6.2	16849	405.1	239	5.7	18831	446.4
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	6	0.1	167	4.0	1	0.0	141	3.3
	TUBERCULOSIS PULMONAR	40	1.0	1626	39.1	36	0.9	1535	36.4
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	1	0.0	14	0.3	0	0.0	10	0.2
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	1	0.0	16	1.5	0	0.0	6	0.5
	PAROTIDITIS	1	0.0	140	3.4	5	0.1	179	4.2
	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	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	0.1	7	0.2	0	0.0	108	2.6
	VARICELA	88	2.1	5084	122.2	94	2.2	5038	119.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	4,156	99.9	254260	6113.8	4,687	111.1	272846	6467.4
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	20	0.5	1260	30.3	20	0.5	1098	26.0

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

**CUADRO No. b1 CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 51. AÑO 2019.**

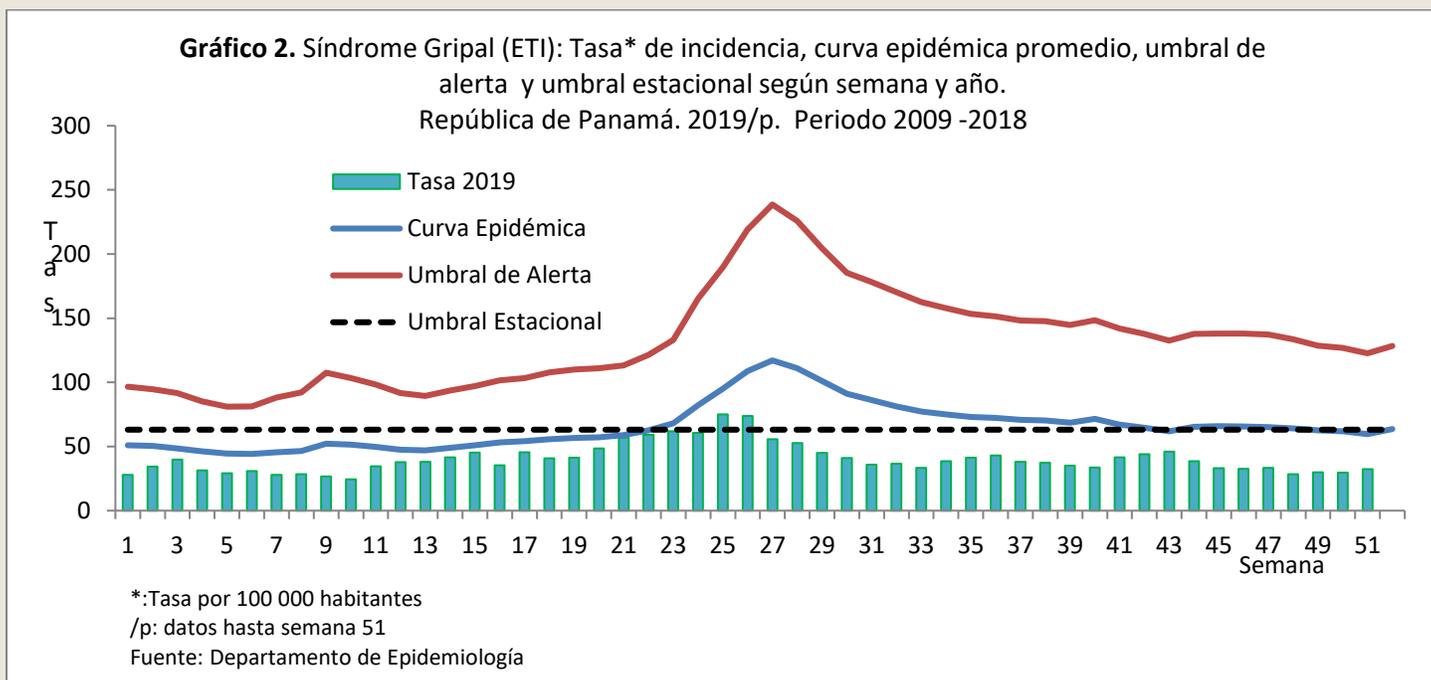
GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2018				2019			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
<b>ZOONOSIS</b>	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	53	1.3	1	0.0	33	0.8
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	23	0.4	0	0.0	16	0.3
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	52	1.3	0	0.0	17	0.4
<b>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES</b>	CHAGAS	1	0.1	75	1.8	0	0.0	37	0.9
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	36	0.9	0	0.0	52	1.2
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	3	0.1	291	7.0	12	0.3	405	9.6
	DENGUE GRAVE	0	0.0	8	0.2	0	0.0	11	0.2
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	89	2.1	3901	93.8	64	1.5	4298	101.9
	LEISHMANIASIS	12	0.3	1053	25.3	8	0.2	827	19.6
	MALARIA	8	0.2	687	16.3	0	0.0	1420	33.6
	ZIKA	0	0.0	61	1.5	0	0.0	11	0.3
<b>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL</b>	SÍFILIS CONGÉNITA	7	0.1	481	6.4	3	0.0	462	6.2
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	17	0.2	920	10.8	7	0.1	909	10.8
<b>EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO</b>	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	43	1.0	2639	63.5	70	1.7	3196	75.8
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	21	0.5	1522	36.6	26	0.6	1743	41.3
<b>ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL</b>	MENINGITIS BACTERIANA	3	0.1	137	3.3	2	0.0	121	2.9
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	1	0.0	4	0.1	0	0.0	5	0.1
	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	21	0.5	0	0.0	53	1.3
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	35	0.8	0	0.0	34	0.8

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

### 3. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS <sup>1</sup>

#### INFLUENZA, INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS LEVES (SINDROME GRIPAL-ETI)

Para la semana 51 se registraron 1,362 casos de Influenza o síndrome gripal para una tasa de incidencia de 32.3 casos por 100,000 hab. Para la semana actual se observa leve aumento en la tasa de incidencia del Síndrome Gripal respecto a la semana anterior. La incidencia se mantiene por debajo del umbral estacional (Gráfico 2).

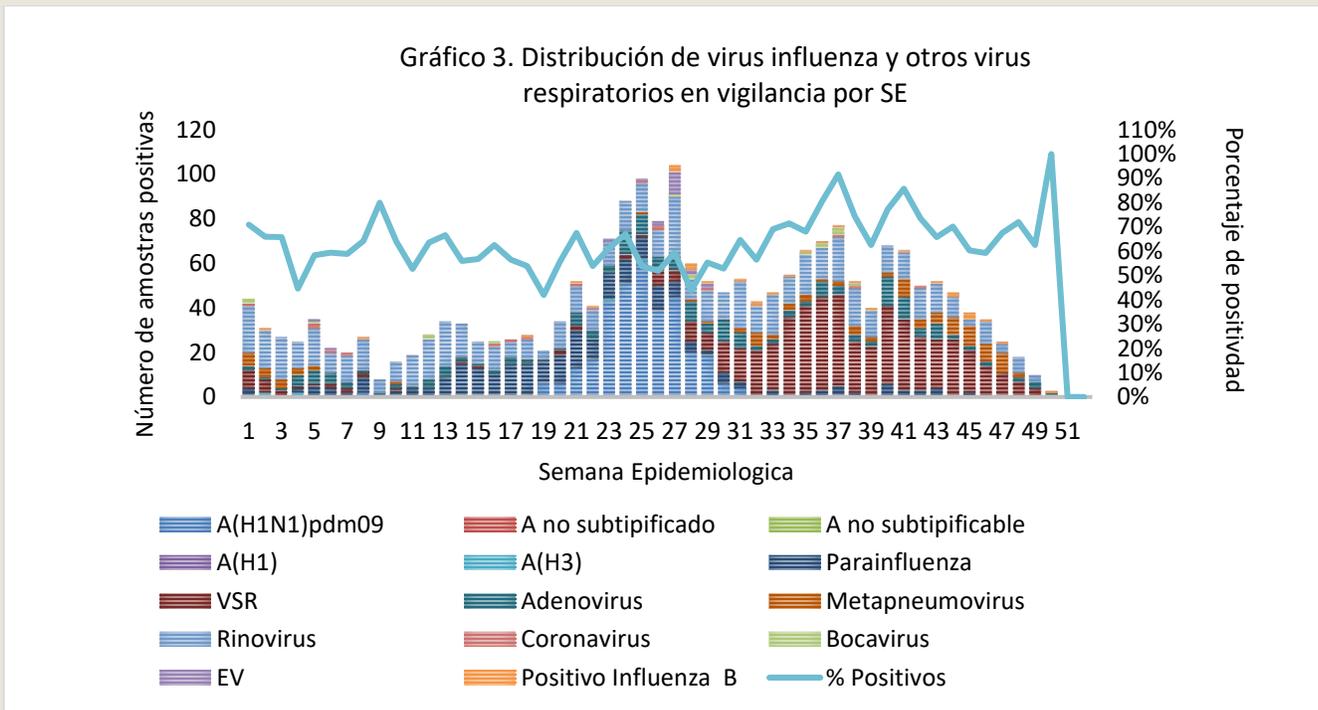


#### VIGILANCIA CENTINELA DE LA INFLUENZA Y OTROS VIRUS RESPIRATORIOS

En el monitoreo de las muestras de laboratorio a los casos con infecciones respiratorias agudas (ETI o IRAG) para identificar los virus respiratorios circulantes, en la semana epidemiológica No.50 (\*), el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios para la Salud reporta B Victoria  $\Delta$ 162/163 (1), Adenovirus (1) y Virus Sincitial Respiratorio (1). (Gráfico 3).

<sup>1</sup> Una de las formas de monitorear cada semana el comportamiento de los virus de la influenza es a través de la vigilancia del síndrome gripal (ETI), de las neumonías y bronconeumonías y las bronquiolitides; caracterizadas clínicamente, para lo cual se calcula su 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). Esta curva basal o epidémica y los umbrales se construyen para este boletín con datos del periodo 2009-2018.

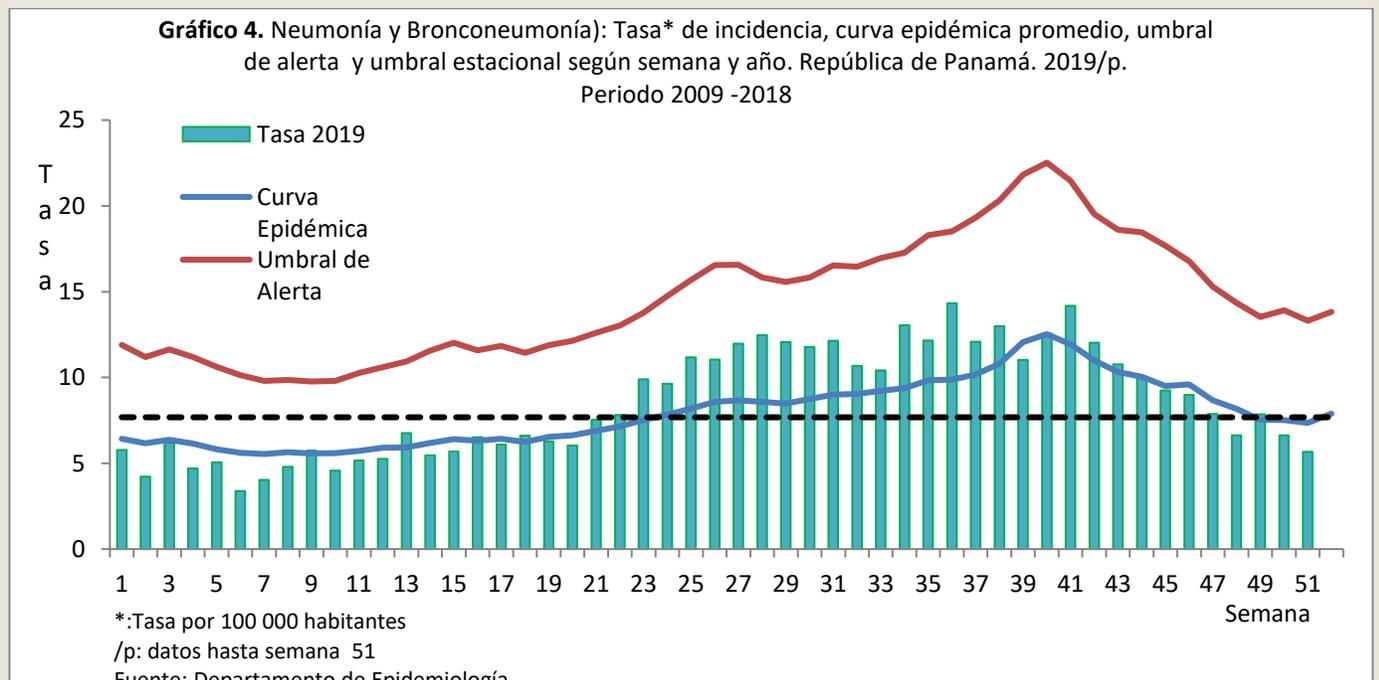
(\*) Estos datos se actualizan en cada siguiente boletín por los procesos técnicos propios y estandarizados del laboratorio para la obtención de resultados.



Fuente: MINSA. Departamento de Epidemiología. ICGES

### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

Para la semana 51, la tasa de incidencia por neumonía y bronconeumonía disminuyó a 5.7 por 100,000 habitantes con relación a 6.6 por 100,000 habitantes en la semana anterior. La incidencia se ubica debajo del umbral estacional (Gráfico 4).

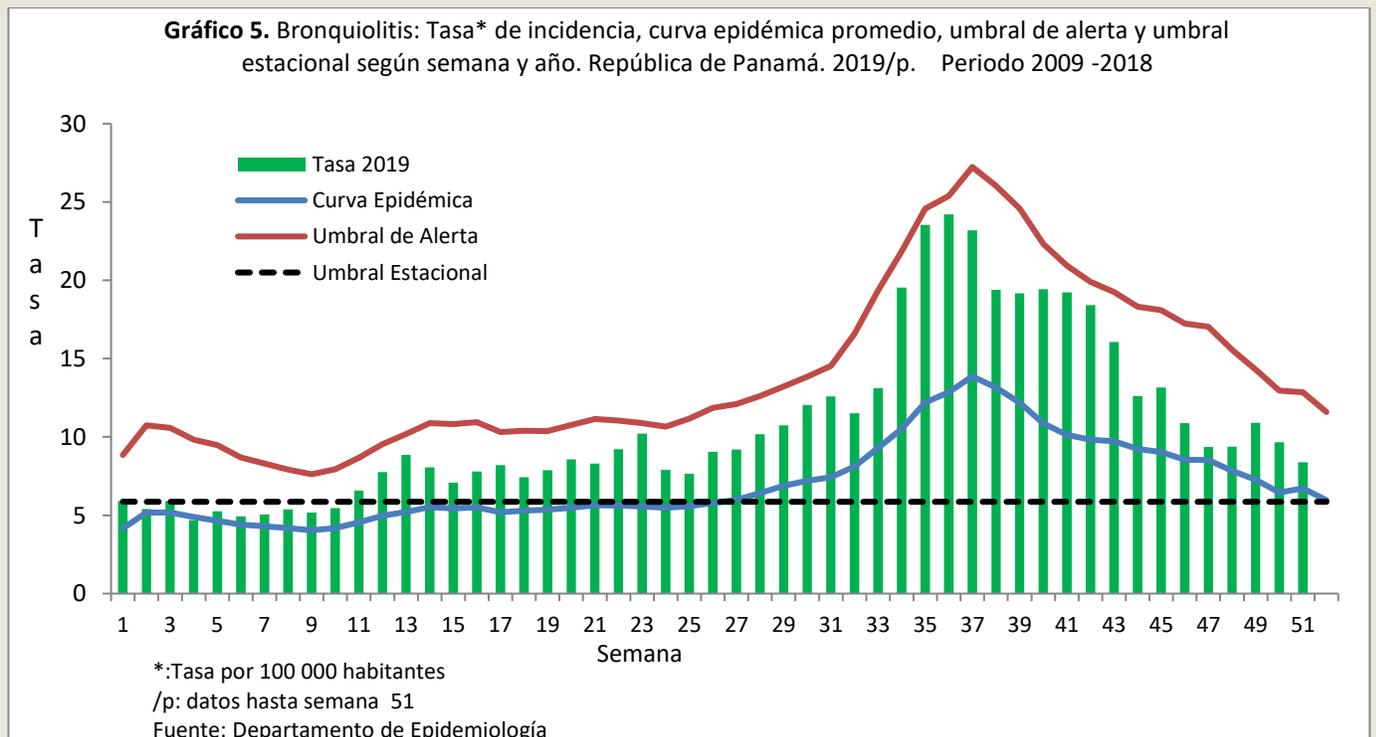


En **Bronquiolitis** la tasa de incidencia disminuye de 9.7 a 8.4 por 100,000 habitantes y se ubica entre la curva epidémica y el umbral de alerta. (Gráfico 5).

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.

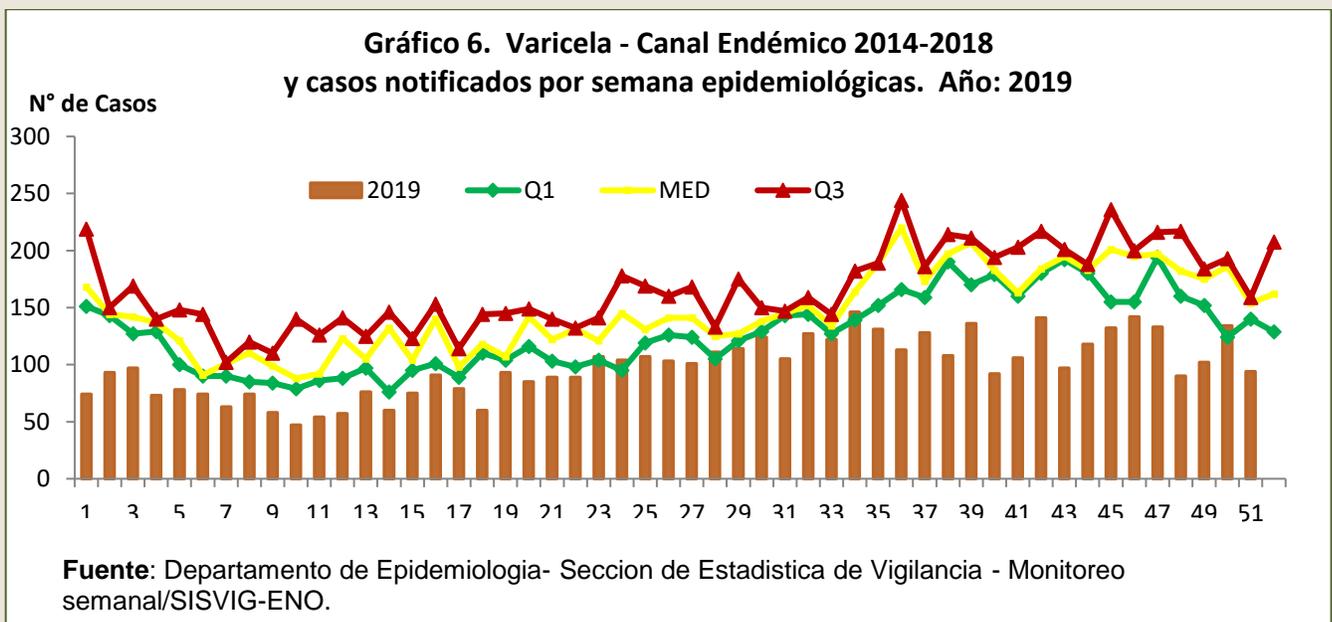


#### 4. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

En la semana 51 no se han reportado casos de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubeola y otras).

##### VARICELA

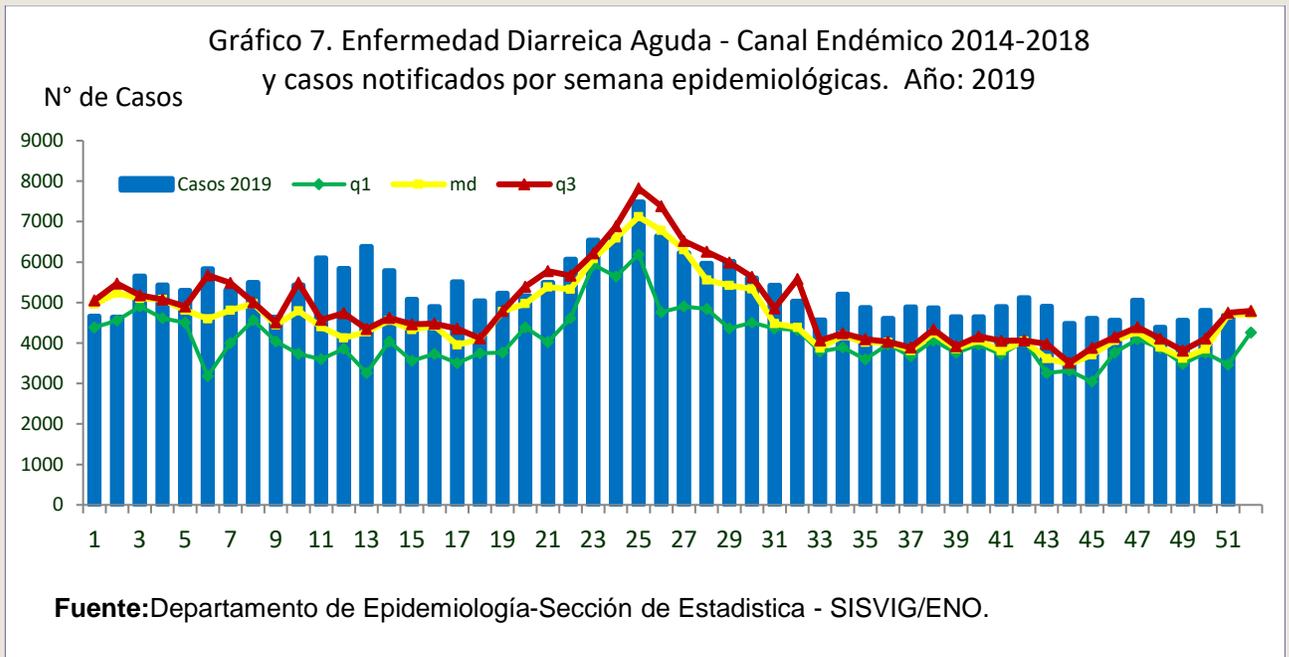
Se notificaron 94 casos para una incidencia de 2.2 casos por 100,000 hab. El canal endémico de este evento muestra una disminución de los casos, ubicándose debajo de la zona de seguridad (Gráfico 6). La vacuna contra la varicela forma parte del esquema de vacunas para los niños de 1 año y 4 años. A partir 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

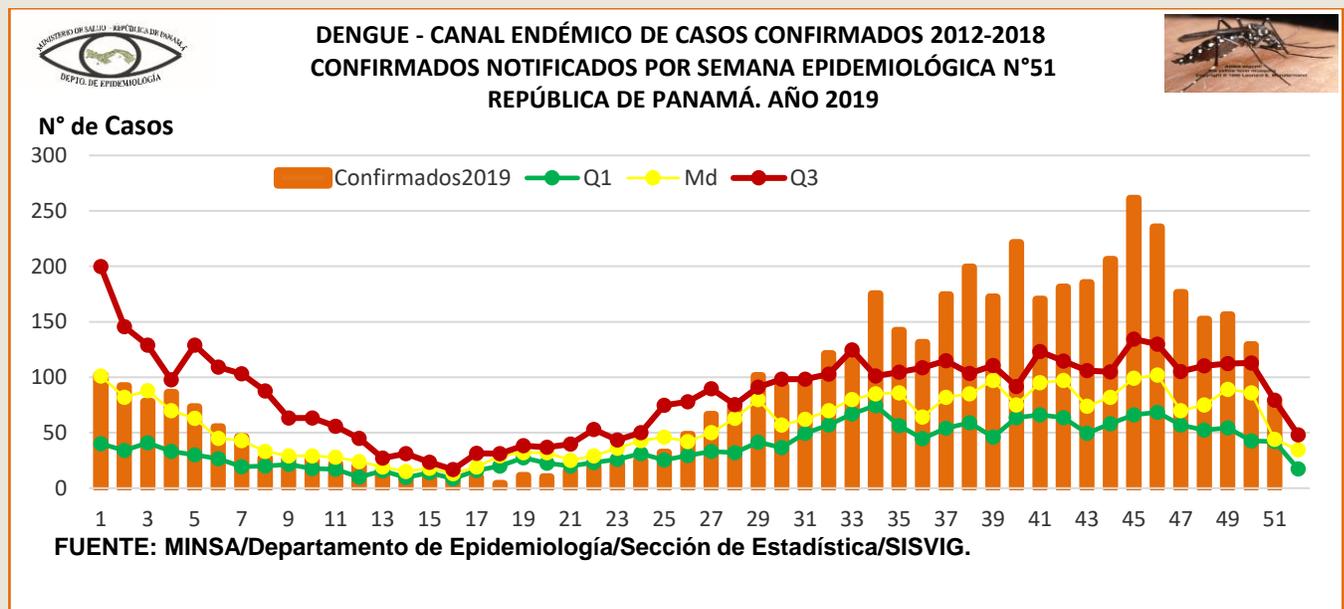
Para la semana actual se registraron 4,687 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 111.1 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El canal endémico muestra que a partir de la semana 33 el número de casos semanales notificados es superior a lo observado en años previos (Gráfico 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 disminuyen respecto a las semanas anteriores y se ubican sobre la línea epidémica; 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.



Hasta la semana 51 se han confirmado 4,714 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 111.7 casos por 100,00 habitantes. Esto representó un aumento de 514 casos con relación a los acumulados hasta la semana 51 (4,200) del año 2018. Según sexo, las tasas de incidencia son 111.1 para el sexo masculino y 112.34 para el sexo femenino.

El 91.2% (4298) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma; el 8.6% (405) a Dengue con signos de alarma (DCSA) y 0.2% (11) casos Dengue grave. El 62.7% de los casos de Dengue se confirmó por laboratorio.

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

Panamá Norte se mantiene como la región con mayor riesgo de enfermar de Dengue, con una tasa de incidencia de 358.8 casos x 100,000 habitantes, seguida de Panamá Este con una tasa de incidencia de 299.1 casos x 100,000 habitantes y Colón con una tasa de incidencia de 292.5 casos x 100,000 habitantes. (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. La región de 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.



**Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue,  
criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2019 \_ SE# 1 a 51**



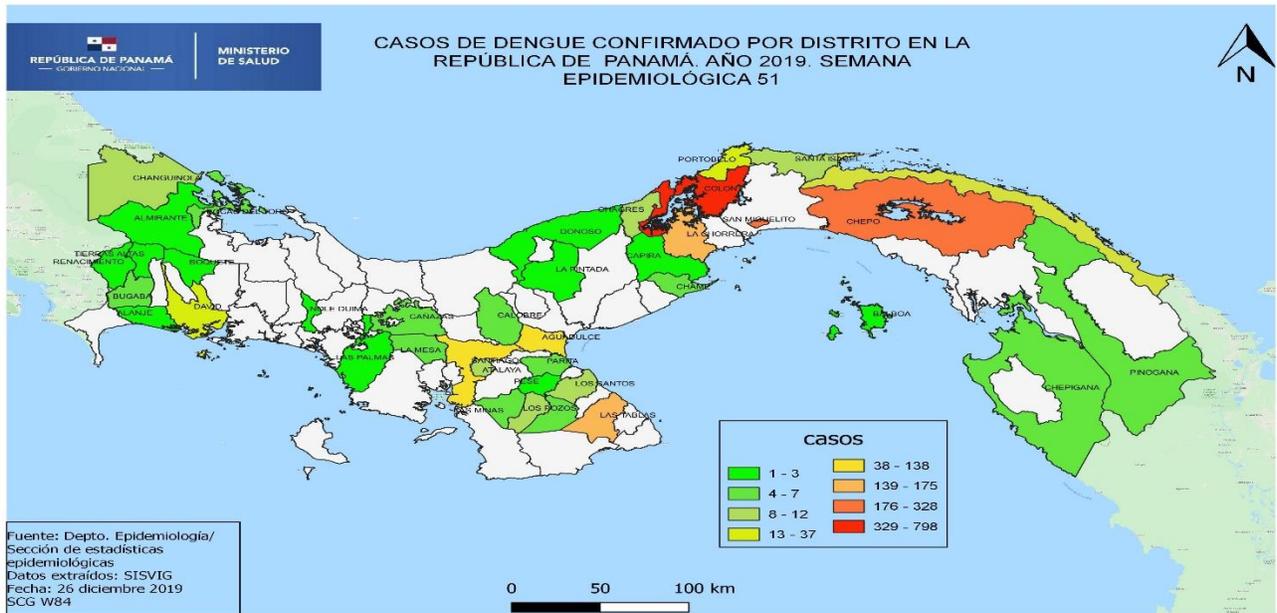
REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Defunciones	Criterio de Confirmación		Serotipos identificados por semana epidemiológica
	Total		Masculino				Femenino				Tipo de Dengue												NEXO	LABORATORIO				
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave									
							Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa		Actual	Tasa	
<b>TOTAL</b>	<b>4714</b>	<b>111.7</b>	<b>2351</b>	<b>111.1</b>	<b>2363</b>	<b>112.34</b>	<b>4714</b>	<b>111.7</b>	<b>76</b>	<b>1.8</b>	<b>4298</b>	<b>101.9</b>	<b>64</b>	<b>1.5</b>	<b>405</b>	<b>9.6</b>	<b>12</b>	<b>0.3</b>	<b>11</b>	<b>0.2</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>5</b>	<b>1757</b>	<b>2957</b>			
BOCAS DEL TORO	16	9.1	14	15.7	2	2.3	16	9.1	0	0.0	13	7.4	0	0.0	3	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	15			
COCLE	176	66.4	84	62.	92	70.9	176	66.4	3	1.1	174	65.6	3	1.1	1	0.4	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	108	68	D1 (1,2,3,4,5,6,7,8,9,21,24,25,27,30)		
COLON	860	292.5	416	279.3	444	306.	860	292.5	2	0.7	785	267.0	1	0.3	74	25.2	1	0.3	1	0.3	0	0.0	0	155	705	D1 (14,25)		
CHIRIQUI	34	7.4	18	7.8	16	7.	34	7.4	0	0.	27	5.8	0	0.	7	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	32	D1 (18)		
DARIEN	17	24.3	9	24.	8	24.6	17	24.3	6	8.6	13	18.6	5	7.2	4	5.7	1	1.4	0	0.0	0	0.0	0	2	15	D1 (5,14); D2 (7)		
HERRERA	108	90.9	56	93.7	52	88.	108	90.9	4	3.4	97	81.6	3	2.5	11	9.3	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	38	70	D1 (2,3,4,5,6,9,11)		
LOS SANTOS	244	255.4	111	231.6	133	279.3	244	255.4	0	0.0	232	242.8	0	0.	12	12.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	27	217	D1 (1,2,5)		
PANAMA ESTE	369	299.1	182	271.7	187	331.7	369	299.1	10	8.1	338	274.0	10	8.1	30	24.3	0	0.0	1	0.8	0	0.0	1	110	259	D1 (19)		
PANAMA OESTE	554	92.6	279	92.5	275	92.7	554	92.6	4	0.7	509	85.0	4	0.7	44	7.4	0	0.0	1	0.2	0	0.0	0	278	276	D1 (1,6,8,9,19,20,21,28)		
PANAMA NORTE	1006	358.8	490	350.9	516	366.7	1006	358.8	22	7.8	935	333.5	19	6.8	70	25.0	3	1.1	1	0.4	0	0.0	0	525	481	D1 (24)		
PANAMA METRO	880	103.9	456	110.2	424	97.8	880	103.9	7	0.8	798	94.2	4	0.5	81	9.6	3	0.4	1	0.1	0	0.0	1	386	494	D1 (2,4,5,6,7,9,12,13,19,21,22,25,2)		
SAN MIGUELITO	328	87.4	160	87.2	168	87.6	328	87.4	14	3.7	274	73.0	11	2.9	49	13.3	3	0.8	5	1.1	0	0.0	3	80	248	D1 (1,5,6,8,9,22,24,27,28,29)		
VERAGUAS	93	37.6	58	45.2	35	29.3	93	37.6	4	1.6	80	32.3	4	1.6	13	5.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	38	55	D1 (1,2,3)		
KUNA YALA	23	49.7	13	57.8	10	42.	23	49.7	0	0.0	18	38.9	0	0.0	5	10.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	7	16	D3 (39)		
C. NGOBE BUGLE	2	0.9	2	1.9	0	0.0	2	0.9	0	0.0	1	0.5	0	0.0	1	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	2		D1	
EXTRANJERO	4	0.0	3	0.0	1	0.0	4	0.0	0	0.0	4	0.0	0	0.0	0	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.

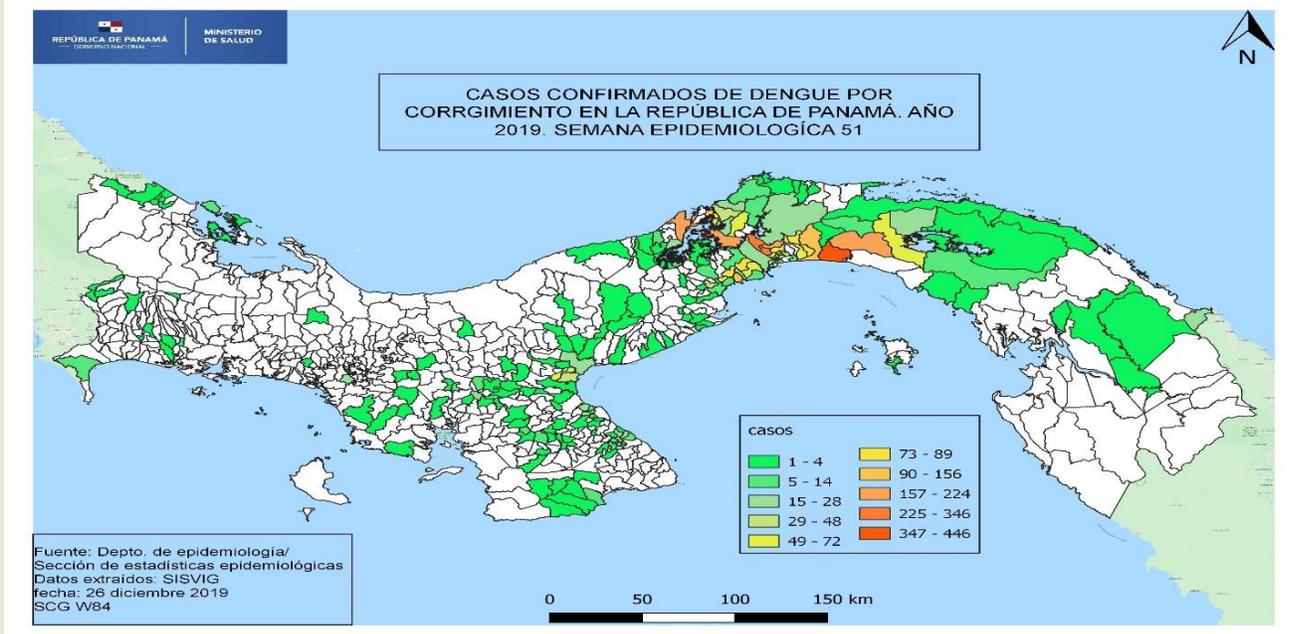
1/ Semana Epidemiológica N° 51 2/ Tasa por 100,000 Habitantes

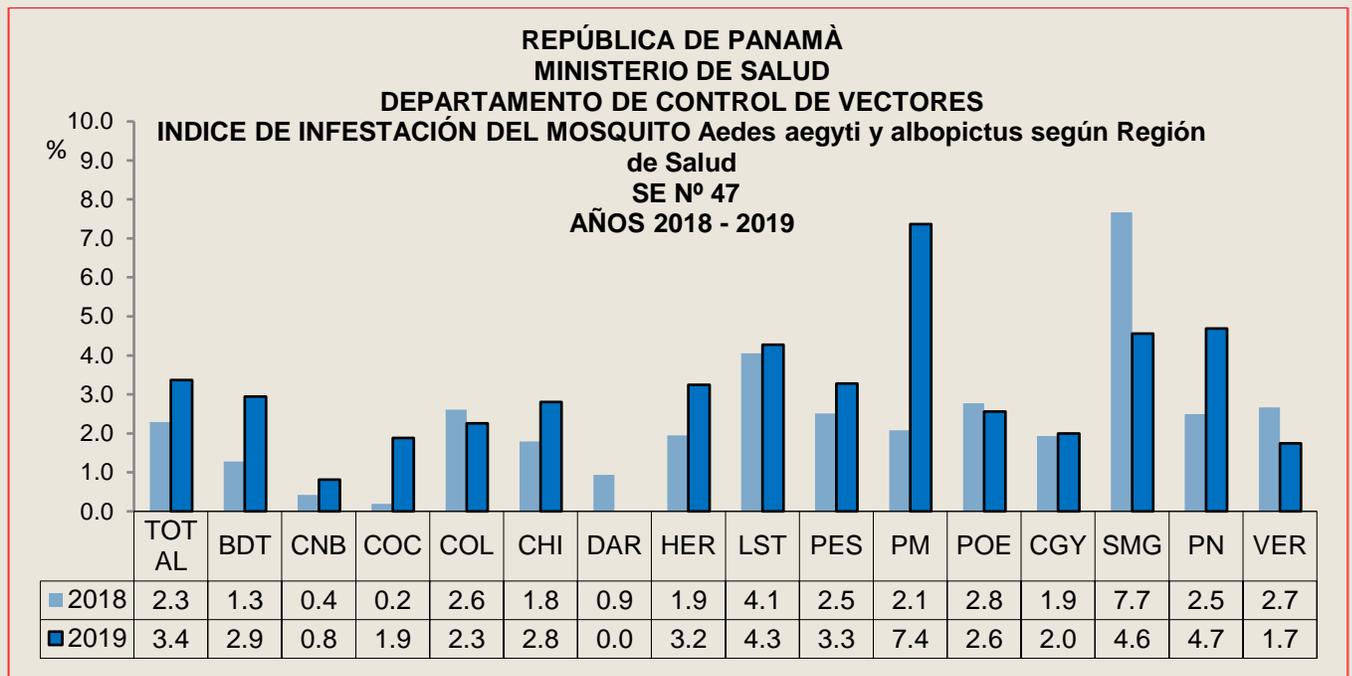
FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

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



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





**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, Los Santos.

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.

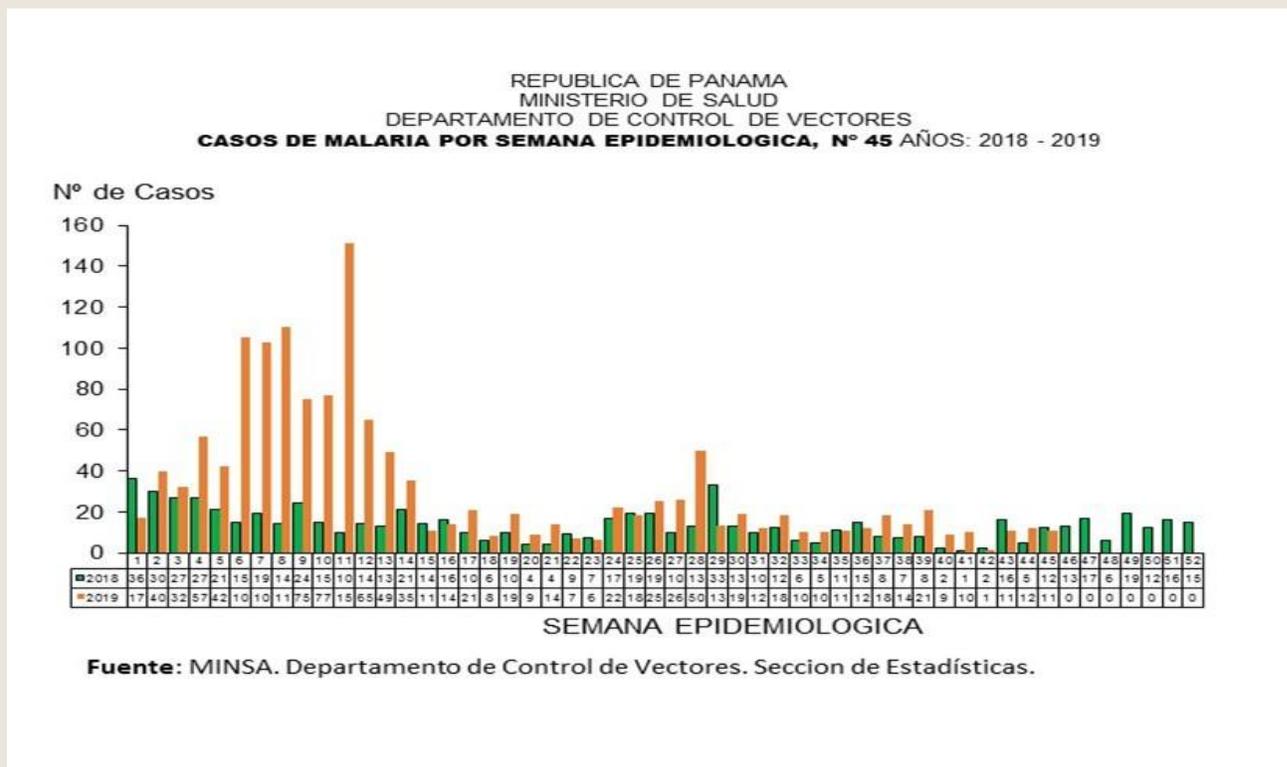
- Las instalaciones de salud pública y privadas deben asegurarse que todo paciente con Dengue reciba una atención oportuna y se dé el seguimiento clínico de acuerdo a lo señalado en las normas, de manera que se pueda detectar y tratar temprana y adecuadamente aquellos pacientes con signos de alarmas.
- 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

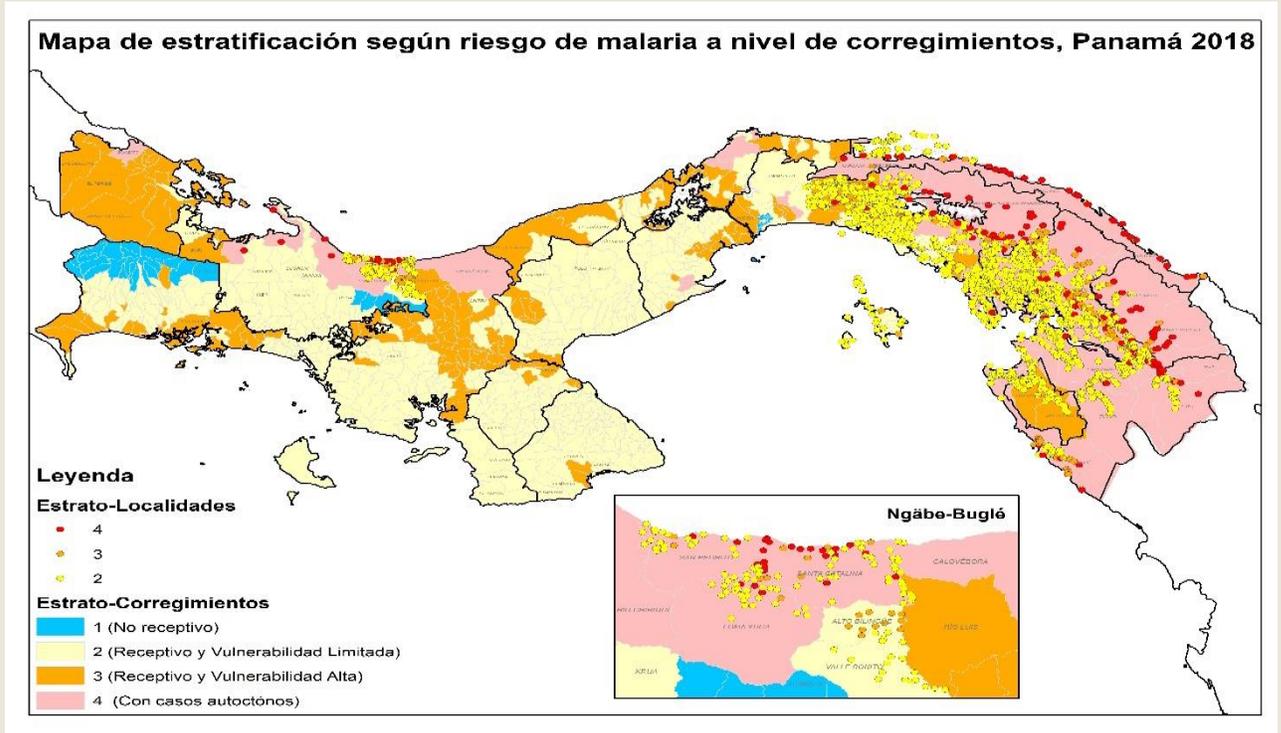
Los casos confirmados tanto de Chikungunya como de enfermedad por Zika virus, han sido reportados por el ICGES a lo largo del año, siendo muy casuales y sobre todo han sido encontrados en las segundas muestras o muestras convalecientes de pacientes a los que se está estudiando por dengue (Vigilancia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



La estratificación de riesgo de Malaria con 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 Bocas del Toro, Chiriquí y Veraguas (ver mapa)



## 7. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

### DENGUE

Desde la SE 34 a la SE 49 se han registrado un número de casos que supera el máximo observado en años anteriores. A partir de la SE 50 se observa un descenso en el número de los casos reportados.

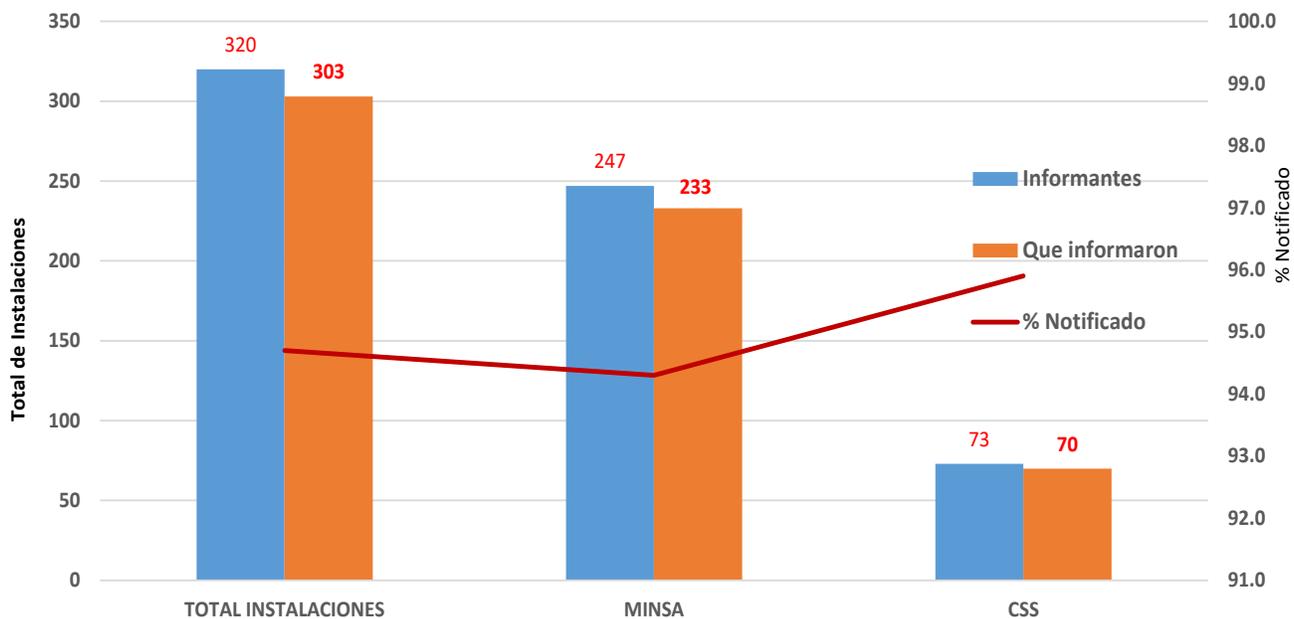
## 8. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 17 de diciembre (1:00 p.m.) habían reportado 303 de 320 unidades notificadoras a nivel de país, para un 94.7% de notificación oportuna.

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

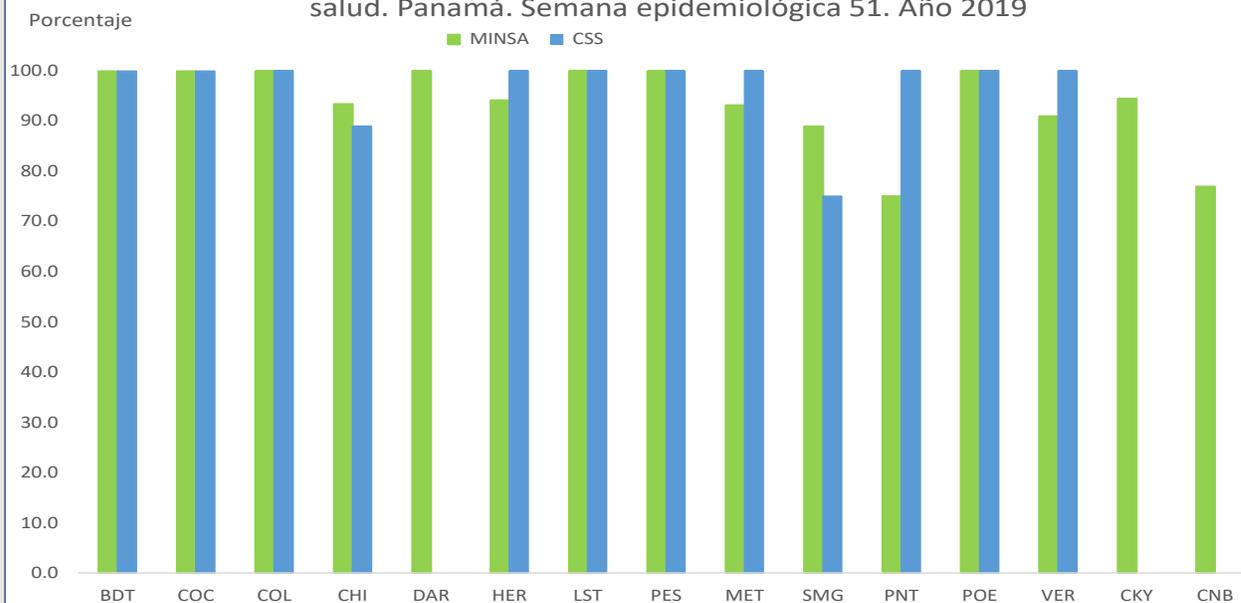
- San Miguelito-CSS (75%)
- Panamá Norte-MINSA (75%)
- Panamá Metropolitana Hospitales Nacionales-MINSA (75%)
- Ngäbe Buglé (76.9%)
- Metropolitana Privadas (80%)

Participación en la notificación semanal de los ENO segun sector.  
Semana N° 51 (Del 15 al 21 de diciembre) Año 2019.



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

Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud. Panamá. Semana epidemiológica 51. Año 2019



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

**Semana epidemiológica N° 51 ( Del 15 al 21 de diciembre ) Año 2019**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>320</b>	<b>303</b>	<b>94.7</b>	
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	42	93.3	No Reportó: CdeS. Potrerillos Abajo, Hosp. José Domingo de Obaldía y PdeS. Bongo Arriba
Chiriquí - CSS	18	16	88.9	No reportó: Pol. Dr. Ernesto Perez Balladares y Nuevo Vedado
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: CdeS. Los Pozos
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	10	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
<b>PANAMÁ METRO TOTAL.....</b>	<b>42</b>	<b>40</b>	<b>95.2</b>	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	20	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	3	75.0	No reportó: Instituto de Salud Mental (INSAM).
Metropolitana Privadas	5	4	80.0	No reportó: Hospital Santa Fe
Metropolitana CSS.	13	13	100.0	
<b>SAN MIGUELITO TOTAL.....</b>	<b>13</b>	<b>11</b>	<b>84.6</b>	
San Miguelito -MINSA	9	8	88.9	No reportó: Centro Penitenciario de Tinajita
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No reportó: Hospital Susana Jones
Panamá Norte - MINSA	4	3	75.0	No reportó: SdeC. Caimitillo
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: CdeS. La Colorada y Río Luis
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	17	94.4	No Reportó: CdeS. Mansucun.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	10	76.9	No Reportó: C.S. Río Chiriquí, KanKintu y Chichica.

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

### 10. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

#### Alertas Internacionales para Boletín SE 51

#### **Coronavirus el síndrome respiratorio de Oriente Medio (MERS-CoV) - El Reino de Arabia Saudita**

Noticias de Brotes de Enfermedades: Actualización

18 de diciembre de 2019

Del 1 al 30 de noviembre de 2019, el Punto Focal Nacional del RSI de Arabia Saudita informó 10 casos adicionales de infección por el síndrome respiratorio del Medio Oriente (MERS-CoV) y una muerte asociada. Los casos se informaron en las regiones de Riad (4), Medina (2), Al-Qassim (1), Assir (1), Taif (1) y La Meca (1).

Desde 2012 hasta el 30 de noviembre de 2019, un total de 2494 casos confirmados por laboratorio de MERS-CoV y 858 muertes asociadas se notificaron globalmente a la OMS en virtud de las normas sanitarias internacionales (RSI 2005). El número total de muertes incluye las muertes que la OMS conoce hasta la fecha a través del seguimiento con los estados miembros afectados.

Fuente: <https://www.who.int/csr/don/18-december-2019-mers-saudi-arabia/en/>