

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2024
Semana 39
(Del 22 al 28 de septiembre 2024)

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN
2. OBJETIVO
3. CONTENIDO
4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA
 - 4.1. INFECCIONES RESPIRATORIAS
 - 4.2. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS
 - 4.3. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS
 - 4.4. ENFERMEDADES ZONÓTICAS
 - 4.5. ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
 - 4.6. INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL
 - 4.7. EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO
 - 4.8. ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL
5. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

1. INTRODUCCIÓN

El **Boletín Epidemiológico Semanal** es en esencia el resumen de la situación epidemiológica del país, presentada mediante casos, tasas de incidencia y gráficos, de los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) bajo vigilancia en cumplimiento del Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014. Se presentan agregados por grupos de eventos y eventos, comparativo por semana epidemiológica actual y acumulada, del año vigente y del año previo. Se acompañan las tablas e ilustraciones con análisis o comentarios cortos y con recomendaciones, cuando existe la necesidad.

La información proviene principalmente de los ENO detectados por los médicos que laboran en el sistema de salud, público y privado. Estos casos son registrados en la **Plataforma Tecnológica para la Notificación de ENO (SISVIG)** según las normas y procedimientos del Ministerio de Salud. Regularmente los datos se complementan o actualizan con información laboratorial proporcionada por la red nacional de laboratorios y el Instituto Conmemorativo Gorgas de Ciencias en Salud (ICGES). Los datos de este Boletín están sujetos a actualizaciones; en consecuencia, deben ser considerados preliminares.

2. OBJETIVO

El objetivo principal del Boletín es dar conocer a organizaciones, instituciones, medios de comunicación, trabajadores de la salud y población en general, información actualizada y útil de la situación epidemiológica de algunos ENO establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617, que fueron reportados por la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

3. CONTENIDO

El **Boletín** actual presenta los datos de los ENO acumulados desde la semana 1 a la 39 y los datos de la semana 39, comparativos años 2023-2024. 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

El análisis de los distintos eventos se desprende de la información contenida en el cuadro 1a y 1b, casos y tasas de incidencia, actual y acumulada, de algunos ENO para la semana 39, actual (A) y acumulada (AC), años 2023-2024.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Síndrome Gripal: Dentro del grupo de infecciones respiratorias el Síndrome Gripal, incluyendo la Infección debida a coronavirus (B34.2), para la semana y año actual se notificaron 796 casos (tasa de 17,6 por 100,000 hab.) y, en la misma semana del 2023 fueron notificados 1063 casos (23.8 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2024 se registran 51721 casos (tasa de 1145.7); mientras que en el 2023 para el mismo período de habían acumulado 54895 casos (tasa 1231.4).

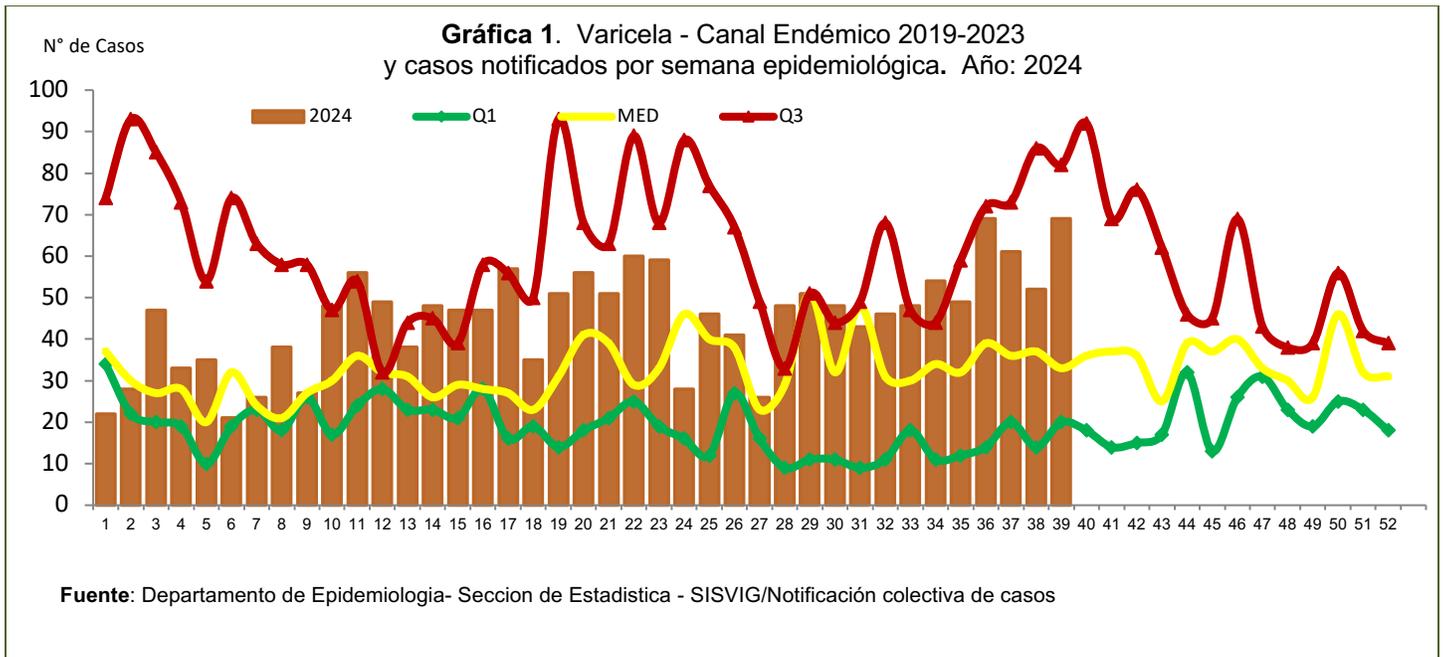
Bronquiolitis: En la semana y año actual se registró menos casos 406 (tasa 8.9), con relación a los reportados en el 2023 (505) (Tasa 11.3). Respecto a los acumulados, los casos en el 2024 (15385) tasa de 340.8, es mayor a los acumulados en el mismo período del año 2023 (14348) y tasa de 321.8 casos por 100,000 habitantes.

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías, neumonía y Coronavirus como causa de enfermedades) notificados en la semana actual del año en curso (518) fue similar a lo observado en el 2023 (514) para una tasa de 11.5 en ambos años. Los casos acumulados en el presente año con 17436 (tasa de 386.2) es inferior a lo registrado en el 2023; 17925 (tasa de 402.1). (Detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

Tuberculosis: Con relación a la Tuberculosis, en la forma extrapulmonar, se han acumulado cantidades ligeramente superior de casos en el 2024 (171) frente a (160) en el 2023. Para la Tuberculosis Pulmonar; se han acumulados mayor número de casos en el 2024 (1540), en contraste con 1497, en el 2023.

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Varicela: Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna, el único evento en que se registran casos en esta semana es la varicela (69 casos) (tasa 1.5); ligeramente por debajo a los 82 reportados en la misma semana del 2023. Los casos acumulados en el 2024 (1758) (tasa de 38.9), supera los 1502 (tasa 33.7) del 2023. El canal endémico evidencia que los casos en las últimas cinco semanas se ubican entre la mediana y el límite máximo esperado (Gráfica 1).



Hepatitis A: Este evento acumula cantidad similar de casos en el 2024 y 2023, 13 y 12 respectivamente.

Síndrome de Guillán Barré: Ha registrado mayor notificación en el 2024, 16 casos contra 7 del 2023. Este indicador es positivo toda vez que permite evidenciar el logro del país de que no hay circulación del Polio virus Salvaje en el país.

Parotiditis: En el 2024 se han notificados 14 casos en comparación a los 3 acumulados del 2023.

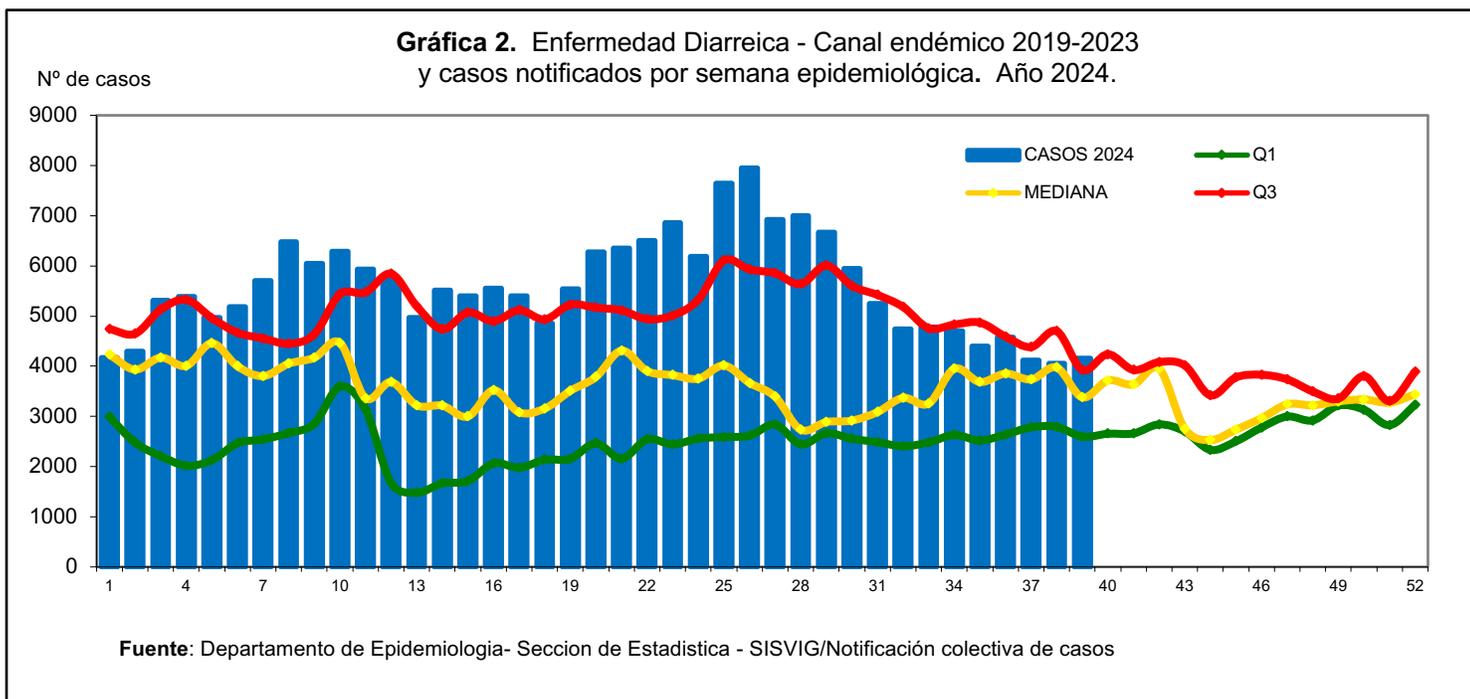
Tosferina: Se han confirmado únicamente dos casos a lo largo de los dos años.

Sarampión y Rubéola: No se han documentado ningún caso durante este período.

4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: La incidencia para esta semana fue de 4163 casos (tasa de 92.2); ligeramente superior a lo observado en la misma semana del 2023 (3965 casos) (tasa 88.9). Respecto a los acumulados, en el 2023 los casos (217816) (tasa de 4825.1) superan a los acumulados del año previo (195078) (tasa 4375.9). El canal endémico permite ver que hasta la semana 30 los casos se mantuvieron por encima del límite máximo esperado; a partir de la semana 31 han mostrado tendencia al descenso (Gráfica 2).

Gráfica 2. Enfermedad Diarreica - Canal endémico 2019-2023 y casos notificados por semana epidemiológica. Año 2024.



Intoxicaciones Alimentarias: Los casos para la semana actual (11) fue inferior a los 24 registrados en el 2023. Los acumulados en el 2024 (1164) (tasa 25.8), son semejantes a los 1144 (tasa de 25.8) del 2023.

4.4 ENFERMEDADES ZONÓTICAS

Hantavirus: No se reportan casos nuevos de Fiebre por Hantavirus, ni SCPH. En el año 2024 se acumula 9 casos de Fiebre por Hantavirus y 7 SCPH; en el 2023 al mismo período se habían reportado 24 Fiebre por Hantavirus y 20 de SCPH.

Leptospirosis: En la semana actual se notificaron dos casos y en el 2023 3; de forma acumulada en el 2024 hay muchos menos casos (35), en comparación con los 75 del 2023, al mismo período.

Gusano Barrenador: En la semana 39 se reporta 1 caso para un acumulado de 80 casos de miasis por gusano barrenador en el 2024.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana actual no se registró casos. Se acumulan cantidades similares de casos en el 2024 y en el 2023 (40 y 42 respectivamente).

Chikungunya: No se reporta caso en la semana actual y se acumulan cuatro para el 2024. En el 2023 para el mismo período se habían registrado 13 casos.

Dengue: En la semana y año actual, preliminarmente se han notificado 46 casos de Dengue con signos de Alarma, seis dengues graves y 443 Dengue sin signos de alarma; en comparación con 48 DCSA, ningún DG y 535 DSSA respectivamente, en el 2023. En los acumulados, en el 2024 son superiores todos los casos; 2284 Dengue con signos de alarma, 148 grave y 19167 sin signos de alarma; en comparación a 795, 18 y 8194 para el mismo periodo del 2023 (Detalles en el Boletín de Dengue).

Leishmaniasis: En la semana actual se notificaron 13 casos en el 2024 y 11, en el 2023. Los casos acumulados en el 2024 (860) son inferiores los del 2023 (1141).

Malaria: Hasta la semana 39 se habían acumulado 11495 en el 2024, mientras que para el 2023 se habían registrado 7751 casos.

4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: Para la semana actual se notificaron valores similares en ambos años, 4 en el 2024 y 5 en el 2023. Respecto a los acumulados, en el 2024 se han notificado 204 casos mientras que, en 2023 se habían registrado 179.

Sífilis en embarazada: Se reportan 11 casos en la semana actual en comparación con 23 en el 2023. Los casos acumulados en el 2024 (781) son similares a los del 2023 (770).

Mpox: En la semana actual (SE 39) no se reportaron casos de Mpox para un total de 5 casos acumulados en el 2024 comparado con los 148 casos acumulados durante el 2023.

4.7 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

Contactos y efectos de escorpión: En la semana actual son similares los casos (42) en el 2024, en comparación con del 2023 (40). Los acumulados son mayores en el año actual (2202) en comparación a 1718 en el 2023.

Contactos y veneno de ofidio: Los casos en la semana actual (32) y acumulados (1246) en el 2024, son ligeramente menor a los casos del 2023, que fueron de 37 casos y acumulados de 1280, respectivamente.

4.8 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)

En la semana 39 se reportan cantidad similar de casos actuales y acumulados de meningitis bacteriana. Para esta semana no se han notificado nuevos casos de Meningitis Meningocócica, Meningitis por H. Influezae tipo B ni Meningitis Viral. Se acumulan 17 casos de otras Meningitis en el 2024 respecto a las 26 del 2023.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 39. AÑO 2024.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2023				2024			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	505	11.3	14348	321.8	406	8.9	15385	340.8
	SINDROME GRIPAL	1063	23.8	54895	1231.4	796	17.6	51721	1145.7
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	514	11.5	17925	402.1	518	11.5	17436	386.2
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	160	3.6	2	0.0	171	3.8
	TUBERCULOSIS PULMONAR	41	0.9	1497	33.6	34	0.8	1540	34.1
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0	12	0.3	0	0	13	0.3
	SINDROME DE GUILLAN BARRE (<15 años)	0	0	7	0.6	0	0	16	1.4
	PAROTIDITIS	1	0.0	3	0.1	0	0	14	0.3
	RUBEOLA	0	0	0	0	0	0	0	0
	SARAMPION	0	0	0	0	0	0	0	0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0	2	0.0	0	0	0	0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0	1	0.0	0	0	0	0
	TOSFERINA	0	0	0	0	0	0	2	0.0
	VARICELA	82	1.8	1502	33.7	69	1.5	1758	38.9
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	3965	88.9	195078	4375.9	4163	92.2	217816	4825.1
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	24	0.5	1144	25.7	11	0.2	1164	25.8

CUADRO No. 1b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 39. AÑO 2024.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2023				2024			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZOONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0	24	0.5	0	0	9	0.2
	LEPTOSPIROSIS	3	0.1	75	1.7	2	0.0	35	0.8
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0	20	0.4	0	0	7	0.2
	MIASIS EN HERIDA POR GUSANO BARRENADOR	0	0	0	0	1	0.02	80	1.8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	42	1.0	0	0	40	0.8
	CHIKUNGUNYA	0	0	13	0.3	0	0	4	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	48	1.1	795	17.8	46	1.0	2284	50.6
	DENGUE GRAVE	0	0	18	0.4	6	0.1	148	3.3
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	535	12.0	8194	183.8	443	9.8	19167	424.6
	LEISHMANIASIS	11	0.2	1141	25.6	13	0.3	860	19.1
	MALARIA	70	1.6	7751	173.9	19	0.4	11495	254.6
ZIKA	0	0	4	0.1	0	0	9	0.2	
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	5	0.08	179	2.8	4	0.06	204	3.2
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	23	0.3	770	9.2	11	0.13	781	9.4
	MPOX	0	0	138	3.1	0	0	5	0.1
EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	40	0.9	1718	38.5	42	0.9	2202	48.7
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	37	0.8	1280	28.7	32	0.7	1246	27.6
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	2	0.0	83	1.9	2	0.0	80	1.9
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0	1	0.0	0	0	0	0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0	4	0.1	0	0	5	0.1
	MENINGITIS VIRAL	0	0	24	0.5	0	0	63	1.4
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	26	0.6	0	0	17	0.4

A=Actual, AC=Acumulado

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

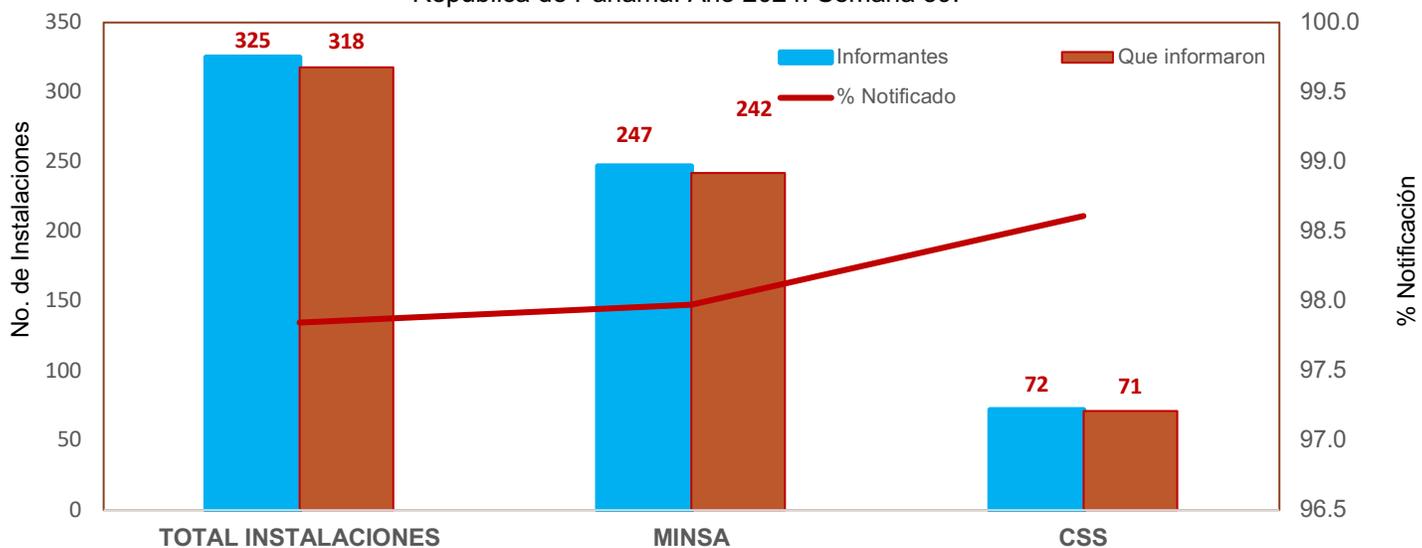
RECOMENDACIONES

- 1) Mantener vigilancia estrecha de los cambios en el comportamiento de las enfermedades diarreicas. Asegurar la disponibilidad de sueros de rehidratación oral en las instalaciones del primer nivel de atención a fin de evitar los cuadros de deshidratación severa en las poblaciones más vulnerables (niños, adultos mayores, personas con comorbilidades importantes, entre otros).
- 2) Fortalecer la orientación sobre la higiene correcta de mano e higiene respiratoria en las salas de espera y otros sitios de concurrencia masiva.
- 3) Mantener actualizados los gráficos del comportamiento de las enfermedades diarreicas, casos febriles y realizar los análisis locales para identificar cambios y comunicarlos a las instancias correspondientes.
- 4) Orientar a los padres y cuidadores para que eviten exponer innecesariamente a los niños pequeños a ambientes donde haya aglomeración de personas.
- 5) 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, Varicela según el esquema nacional de vacunación.
- 6) Vigilar que se estén cumpliendo con las definiciones de casos de los ENO, especialmente aquellos que están en eliminación.

5 COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

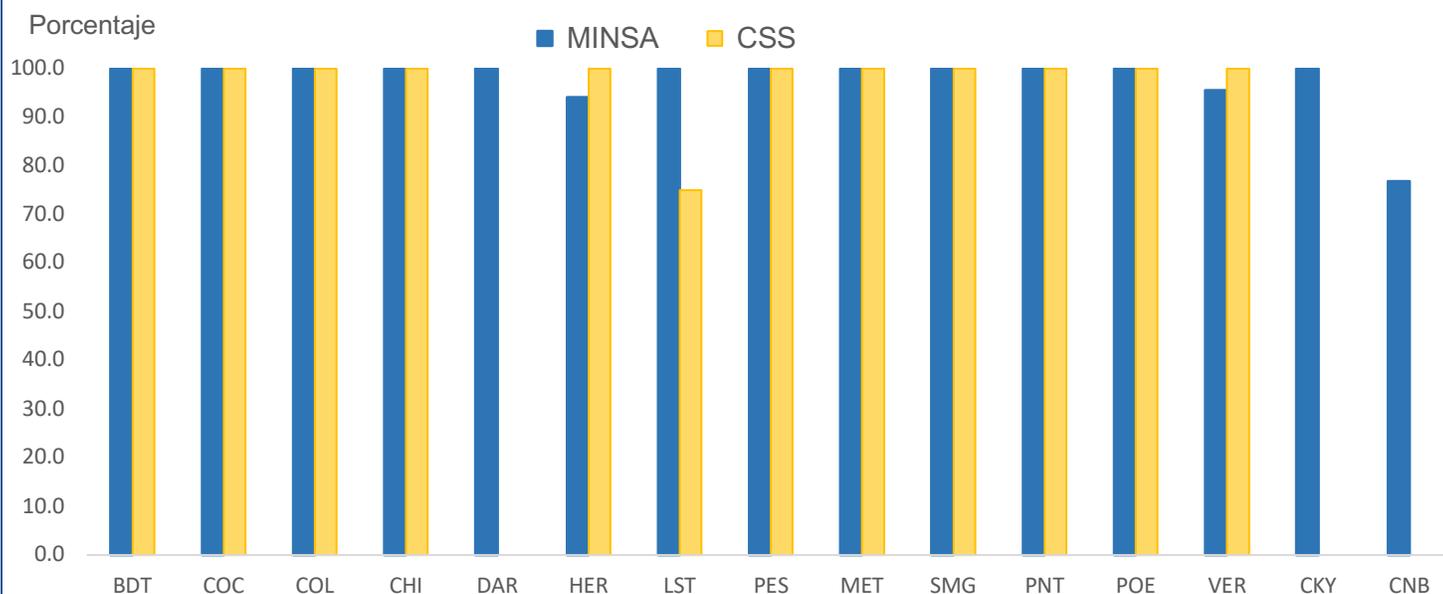
Para la semana epidemiológica 39, de las 325 unidades notificadoras, 318 (97.8%) notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones estuvo: Los Santos (75%) y la Ngäbe Buglé (76.9%).

Gráfica 3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. Año 2024. Semana 39.



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

Gráfica 4. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud.
República de Panamá. Año 2024. Semana 39.



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

Ministerio de Salud
 Dirección General de Salud Pública - Departamento de Epidemiología
 Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica No.39 (22 al 28 de septiembre 2024)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA	325	318	97.8	
Bocas del Toro - MINSA	12	12	100.0	
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	46	100.0	
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No reportó: C. de S. Chepo
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
Los Santos - CSS	4	3	75.0	No reportó: Pol. Pol. San Juan de Dios de La Villa
Panamá Este - MINSA	11	11	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	20	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	4	100.0	
Metropolitana Privadas	6	5	83.3	No reportó: Centro Médico Paitilla
Metropolitana CSS.	14	14	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	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	21	95.5	No reportó: CdeS. Río Luis
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Kuna Yala	18	18	100.0	
Ngäbe Buglé	13	10	76.9	No reportó: CdeS. Santa Catalina, Llano Ñopo y Chichica

Nota: 1. Se actualiza Región de San Miguelito (CSS) SE#28, aumento Pol. Dr. Cecilia E. Guerra (San Antonio).

1/ Indicador de desempeño adecuado= igual o mayor de 84.9% 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.

3/ Cierre temporal de CAPPS de Torrijos Carter, a partir de la semana # 31.

Felicia/ 02 octubre de 2024.