



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

**BOLETIN EPIDEMIOLOGICO SEMANAL DE EVENTOS DE
NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA**

AÑO: 2016

SEMANA EPIDEMIOLOGICA No. 46

Correo: vigepipanama@yahoo.com
Teléfonos: 512-9267 512-9147 512-9413

INTRODUCCIÓN

Este boletín contiene información del comportamiento de algunos Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) establecidos en el Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014. Contiene los casos actuales (A) para la semana epidemiológica No. 46 (13 al 19 de noviembre) y, los casos acumulados (Ac) hasta esta semana del año 2016, comparativos con los registrados en el año 2015 para estos mismos períodos. Los casos actuales corresponden a la información recibida hasta la 1:00 pm del día martes concluida la semana epidemiológica, por lo cual se considera información preliminar.

El cuadro No.1 presenta los eventos agrupados en siete categorías: Infecciones respiratorias, eventos prevenibles por vacuna, enfermedades de transmisión alimentaria, zoonosis, enfermedades transmitidas por vectores, infecciones de transmisión sexual, otros eventos y una síntesis de aquellos de importancia para la salud pública nacional que están dándose en la actualidad. Contiene el número de casos, la tasa de incidencia y el índice epidémico.

El índice epidémico es la razón entre los casos presentados en la semana correspondiente y la mediana del quinquenio anterior para la misma semana. Si el valor del índice es menor o igual a 0,75 la incidencia es baja, si se encuentra entre 0,76 y 1,24 la incidencia se considera normal y si es mayor o igual a 1,25 la incidencia es alta. Éste cálculo se utiliza para las enfermedades de Alta Frecuencia. En enfermedades de baja incidencia (<150 casos anuales) se realiza el ***Cálculo Especial***, el cual es el promedio de los casos notificados en los 5 años anteriores en la semana actual, las 2 semanas precedentes y las dos siguientes.

Seguidamente se presenta la situación de algunas enfermedades vectoriales, la Diarrea, Síndrome Gripal/Influenza y Neumonía/bronconeumonía; los resultados de la vigilancia centinela de virus respiratorios y un cuadro con el porcentaje de notificación oportuna por parte de las instalaciones de la red de vigilancia epidemiológica.

Al final se encuentra el directorio de correo y teléfono de las oficinas de epidemiología de las regiones de salud.

**Cuadro N°1. Eventos de Notificación Obligatoria. Semana epidemiológica N° 46 (13 al 19 de noviembre)
Comparativo 2015 - 2016.**

Grupo de eventos	Evento	2015		2016			
		Casos	Tasa	Casos	Tasa	Indice Epidémico (2)	
Infecciones Respiratorias	Neumonía y Bronconeumonía	A	530	13.33	258	6.39	0.61
		Ac	12633	317.78	15900	393.9	1.15
	Bronquiolitis	A	497	12.50	374	9.26	1.33
		Ac	14578	366.70	18721	463.7	1.86
	Influenza/Síndrome gripal	A	2204	55.44	1881	46.59	0.85
		Ac	96581	2429.46	112585	2788.80	1.03
Tuberculosis	A	17	0.4	24	0.59		
	Ac	1393	35.0	1098	27.20		
Enfermedades prevenibles por vacunas (1)	Tosferina	A	0	0.00	0	0.00	1.24 (3)
		Ac	9	0.23	3	0.07	
	Parotiditis	A	1	0.03	2	0.05	
		Ac	106	2.67	64	1.59	0.43
	Varicela	A	199	5.01	180	4.46	0.90
		Ac	5914	148.76	6033	149.4	0.79
	Hepatitis A	A	2	0.00	0	0.00	
		Ac	16	0.40	30	0.74	
	Parálisis Flácida Aguda en <15años	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	14	1.28	14	1.28	
Tétano no neonatal	A	0	0.00	0	0.00		
	Ac	0	0.00	1	0.01		
ETA	Enfermedad diarreica	A	4059	102.10	4332	107.31	1.15
		Ac	173921	4374.93	226528	5611.24	1.12
	Intoxicación alimentaria	A	28	0.70	34	0.84	1.21
		Ac	1308	32.90	1084	26.85	1.01
Zoonosis	Enfermedad por Hantavirus	A	0	0.00	1	0.00	
		Ac	24	0.60	4	0.00	
	Leptospirosis	A	0	0.00	1	0.00	
		Ac	23	0.58	31	0.77	
Enfermedades vectoriales	Paludismo / Malaria	A	23	0.58	21	0.52	1.24
		Ac	517	13.00	615	15.23	1.06
	Dengue	A	42	1.06	13	0.32	0.25
		Ac	2330	58.61	2317	57.39	0.94
	Leishmaniasis	A	9	0.23	17	0.42	1.31
		Ac	863	21.71	937	23.21	0.64
	Chikungunya	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	171	4.30	11	0.27	
Zika	A	0	0.00	0	0.00		
	Ac	0	0.00	547	13.55		
Infecciones de transmisión sexual	Sífilis congénita	A	2	0.03	0	0.00	
		Ac	76	1.02	118	1.59	
	Sífilis en embarazadas	A	13	1.27	11	1.06	
		Ac	517	50.32	582	55.90	
	Hepatitis B	A	3	0.08	1	0.02	
		Ac	103	2.59	96	2.38	
Otros eventos	Enfermedad Meningocócica	A	0	0.00	0	0.00	
		Ac	0	0.00	1	0.00	
	Encefalitis viral	A	2	0.00	0	0.00	
		Ac	10	0.25	7	0.17	
	Meningitis viral	A	3	0.08	0	0.00	
		Ac	132	3.32	68	1.68	
	Meningitis Bacteriana	A	1	0.03	0	0.00	
		Ac	71	1.79	77	1.91	
Eventos de importancia nacional	Hepatitis E	Se detecta en ésta semana epidemiológica: 1 caso de Hepatitis E, en un migrante de 19 años procedente de Asia.					

Fuente: Epidemiología. Sección de Estadística. SISVIG.

(1) No se han notificado casos de Sarampión, Rubeola, Rubeola Congénita, Tétano neo natal.

(2) Índice epidémico. (3) Cálculo especial.

1. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES VECTORIALES

a. DENGUE

Hasta la semana 46 se han confirmado 2317 casos de Dengue; de estos 2124 sin signos de alarma, 183 con signos de alarma y 10 Dengue Grave. Hasta la fecha se han registrado nueve defunciones. El índice epidémico fue de 0.25 para la semana actual (incidencia baja) y 0.94 para los acumulados (incidencia normal) (Cuadro No.1).

La tasa de incidencia acumulada de Dengue para el país fue de 57.39 casos por 100,000 habitantes. Por sexo; tasa de 55.7 casos para el sexo masculino y 59.1 casos para el sexo femenino. Con relación a la semana anterior **en la mayoría de las Regiones de Salud aumentó la tasa de incidencia; es decir el riesgo de enfermar por Dengue. Solo en Colon, Veraguas, C. Kuna Yala y C. Ngabe Buglé se mantuvo la tasa de incidencia de la semana anterior.** De los 2317 casos, 1520 (65.6%) fueron confirmado por laboratorio. Se ha identificado la circulación de tres serotipos de Dengue (1, 2 y 3); no obstante prevalece Dengue tipo 2 (Cuadro No.2).

Cuadro N°2. Casos y tasa (a) de Dengue confirmados según region, sexo, tipo de dengue y criterio de confirmación República de Panamá. Acumulados hasta la Semana 46. Año 2016.															
REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS														
	TOTAL		MASCULINO		FEMENINO		TIPO DE DENGUE				Fallecido	CRITERIO DE CONFIRMACIÓN			Serotipo circulante
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Total	Sin signos de alarma	Con signos de alarma	Dengue grave		Total	Nexo	Laboratorio	
REPUBLICA	2317	57.4	1129	55.72	1188	59.1	2317	2124	183	10	9	2317	797	1520	
Bocas del Toro	601	373.3	286	346.8	315	401.2	601	580	20	1	0	601	202	399	D-1
Coclé	93	35.9	47	35.5	46	36.2	93	91	2	0	0	93	26	67	D-1,2
Colón	13	4.6	3	2.1	10	7.2	13	13	0	0	0	13	2	11	D-1,2
Chiriquí	121	26.8	55	24.2	66	29.5	121	111	10	0	0	121	2	119	D-2
Darién	106	158.0	57	157.6	49	158.4	106	104	2	0	0	106	27	79	D-1,2
Herrera	27	22.8	11	18.5	16	27.1	27	25	2	0	0	27	3	24	D-1,2
Los Santos	34	35.7	13	27.1	21	44.3	34	34	0	0	0	34	1	33	D-1,2
Panama Este	161	117.4	86	114.7	75	120.7	161	149	12	0	0	161	83	78	D-2
Panama Oeste	247	43.7	129	45.3	118	42.2	247	219	27	1	1	247	146	101	D-1,2
Metropolitana	393	49.9	189	49.3	204	50.4	393	355	36	2	2	393	101	292	D-1,2,3
San Miguelito/ Panamá Norte	379	61.2	189	61.9	190	60.6	379	310	64	5	5	379	159	220	D-1,2,3
Veraguas	58	23.6	41	32.2	17	14.4	58	51	6	1	1	58	25	33	D-1
Kuna Yala	83	191.8	23	109.6	60	269.1	83	81	2	0	0	83	20	63	D-2,3
Ngöbe Bugle	1	0.5	0	0.0	1	1.0	1	1	0	0	0	1	0	1	
JUNTOS PODEMOS ACABAR CON EL DENGUE															
(a) Tasa por 100,000 Habitantes															
Fuente: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG															

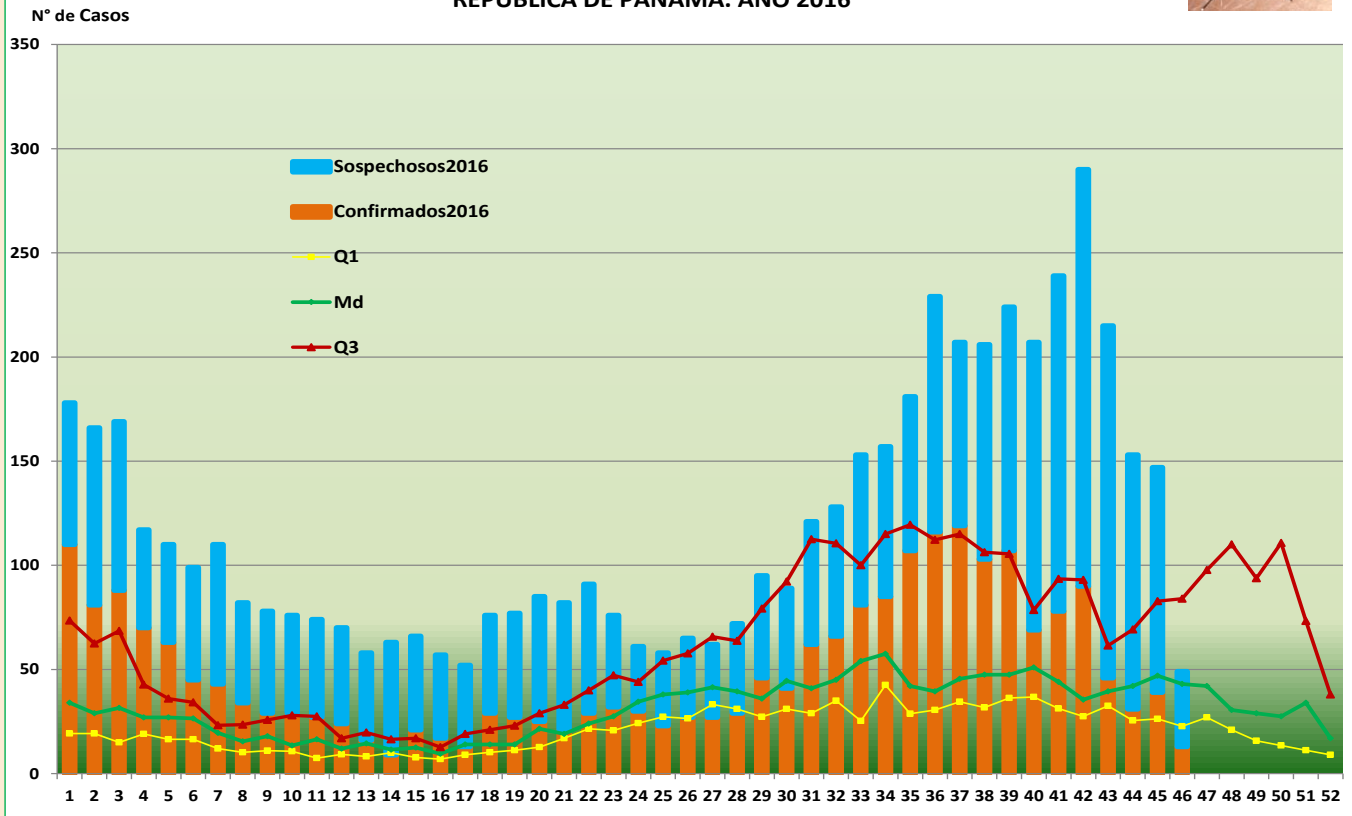
De acuerdo al canal endémico, se observa un descenso en la notificación de casos sospechosos y confirmados en la última semana.

Se mantiene recomendaciones de:

- Actualizar al equipo de salud en la identificación de signos y síntomas de Dengue, Dengue con signos de alarma, Dengue grave y, el abordaje de estos casos.
- Verificar la disponibilidad de insumos de laboratorios para la confirmación laboratorial de infección por virus Dengue.
- En casos sospechosos, aplicar nexos epidemiológicos con casos confirmados, si es posible.
- Fortalecer las acciones de promoción, prevención y eliminación de criaderos.
- Cumplir con la notificación del Dengue en los tiempos que lo establece el Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014.



DENGUE - CANAL ENDÉMICO DE CASOS CONFIRMADOS Y SOSPECHOSOS 2009-2015
CONFIRMADOS Y SOSPECHOSOS NOTIFICADOS POR SEMANA EPIDEMIOLÓGICA (N° 46)
REPÚBLICA DE PANAMÁ. AÑO 2016

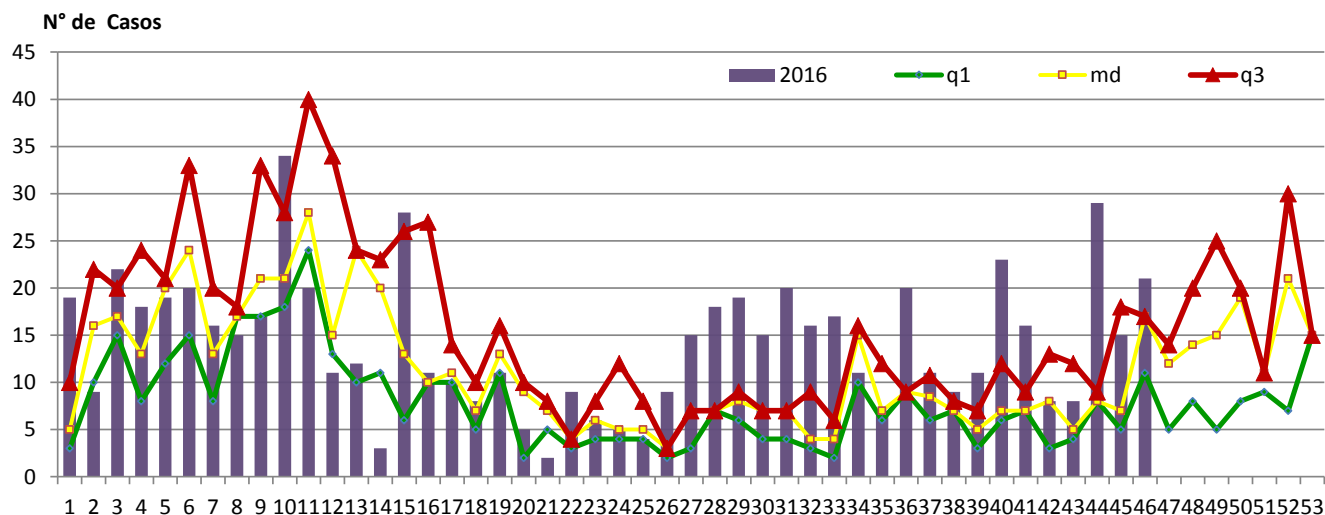


Fuente: Departamento de Epidemiología-Sección de Estadística de Vigilancia. Base de Datos de Dengue.

b. MALARIA

Hasta la semana 46 se han acumulado 615 casos de Malaria, para un índice epidémico en la semana actual de 1.24 el cual se considera incidencia alta y un índice epidémico acumulado de 1.06 para una incidencia normal. En el canal endémico se actualiza la semana 46 en donde se observa un incremento importante en la notificación de casos (21), para la semana 46 se sitúa la curva en zona epidémica. (Ver gráfico siguiente).

**MALARIA EN LA REPÚBLICA DE PANAMÁ, CANAL ENDÉMICO 2011 - 2015
Y CASOS NOTIFICADOS SEGÚN SEMANA EPIDEMIOLÓGICA AÑO 2016**



Fuente: Departamento de Control de Vectores / Sección de Estadística.

c. CHIKUNGUNYA

En el 2016 hasta la semana epidemiológica No.46 se han sospechado y estudiado **2441** casos por el virus de Chikungunya, de los cuales, han resultado 11 casos positivo (6 autóctonos y 5 importados). Los casos autóctonos han ocurrido en cinco regiones: Kuna Yala, Coclé, Colón, Metropolitana y Panamá Norte. El último caso es de la semana 37 importado. Más información es <http://www.minsa.gob.pa/informacion-salud/boletines-semanales-2016>

Tabla Nº 3 Casos confirmados de Chikungunya según región y corregimiento. Año 2016.

Región	Corregimiento	Casos	Total
Total		11	
Kuna Yala	Ailigandi	1	2
	Puerto Obaldía	1	
Colón	Cristóbal**	1	1
Coclé	Pocrí	1	1
Metro	Tocumen	1	3
	Pmá. Viejo**	1	
	24 diciembre	1	
P. Norte	Alcalde Díaz	1	1
	Las cumbres*	1	1
Importado	**	2	2

Fuente: Departamento Nacional de epidemiología/MINSA

*casos importado viviendo en esa región sanitaria

**caso importado que no vive en el país

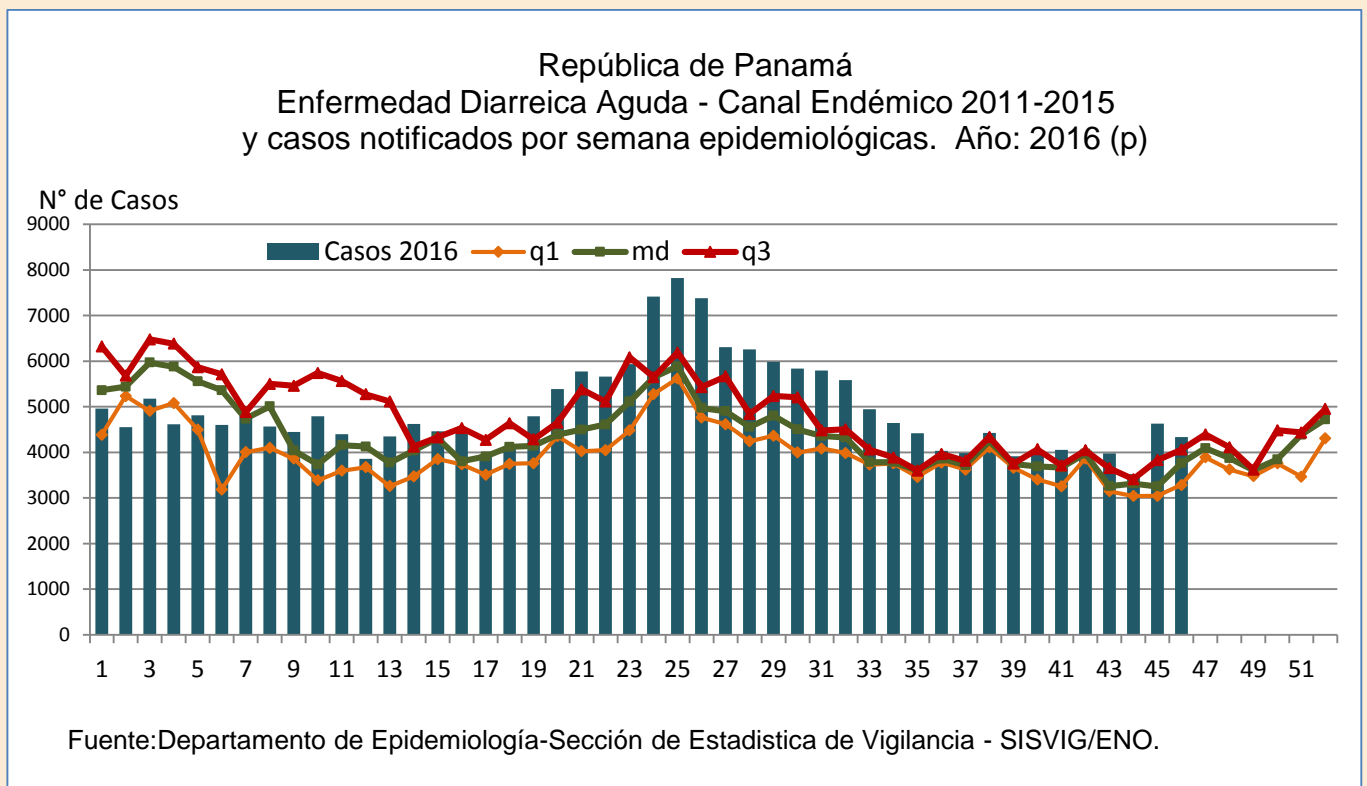
d. ZIKA

Para información completa de esta enfermedad referirse a:

<http://www.minsa.gob.pa/información-salud/boletines-semanales-2016>

2. SITUACIÓN DE LA DIARREA

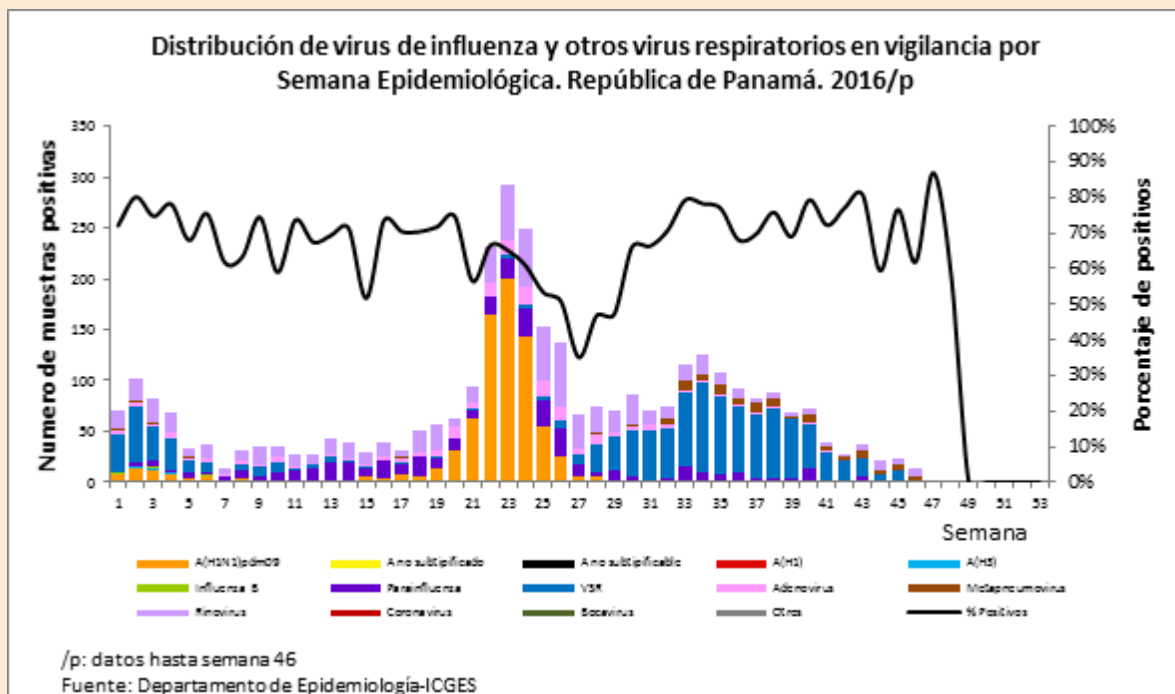
El canal endémico nacional de diarreas para la SE 46 refleja que el número de casos se encuentra en zona **Epidémica**. El índice epidémico se sitúa para la semana actual en 1.15 y en 1.12 para la semana acumulada, considerándose normal esta incidencia.



3. SITUACIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

a. VIGILANCIA CENTINELA DE VIRUS RESPIRATORIO

En la semana epidemiológica 46 se analizaron 45 muestras respiratorias; de las cuales 30 resultaron positivas a algún virus (66.7% de positividad). La mayor positividad fue para el Virus Sincitial Respiratorio (26.7%), seguido de Rinovirus (18.8%), Metapneumovirus (13.3%), y Parainfluenza (4.4%). Durante dieciocho semanas consecutivas no se ha identificado virus de Influenza en las muestras analizadas (ver gráfico).



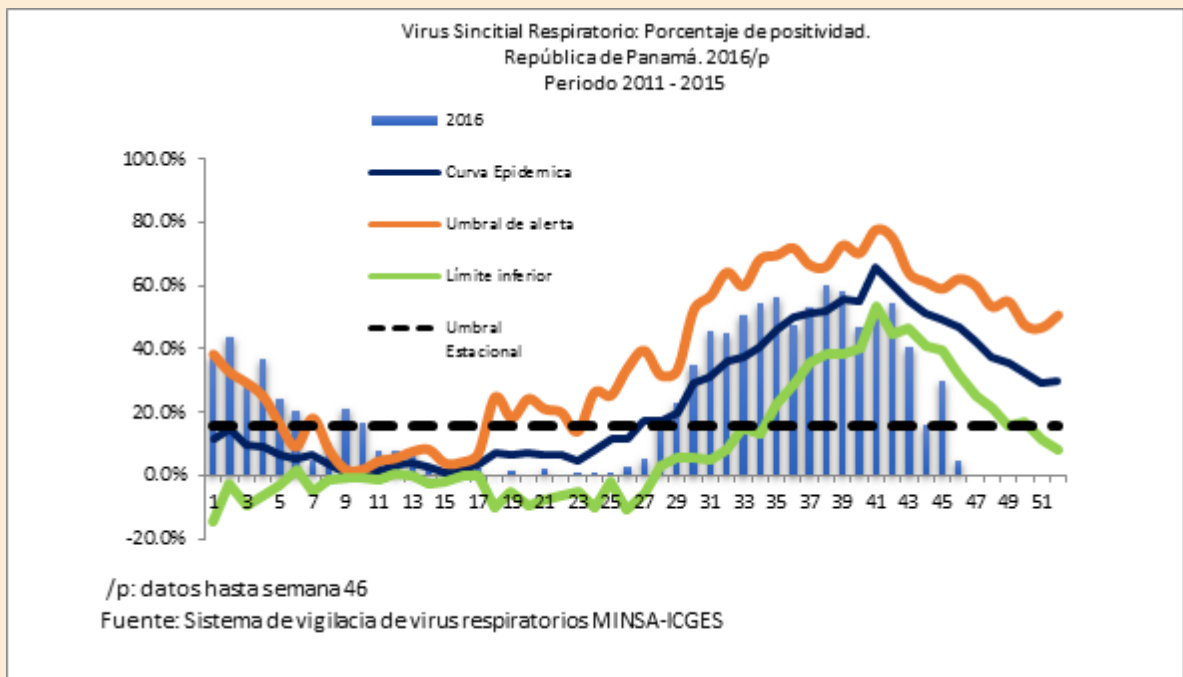
Fuente: Sistema de vigilancia de virus respiratorios, MINSAL-ICGES

El Virus Sincitial Respiratorio (VSR) es un virus común, similar al resfriado. Causa fiebre, pérdida de apetito, secreción nasal y tos. En algunos niños pequeños puede causar infección pulmonar grave, incluyendo bronquiolitis. Se trasmite mediante la tos, los estornudos, al tocar superficies contaminadas y luego tocarse los ojos, la nariz o la boca.

Las bebés prematuros, los menores de 2 años, los adultos mayores de 65 años, las personas con el sistema inmunológico debilitado tienen mayor riesgo de desarrollar complicaciones graves.

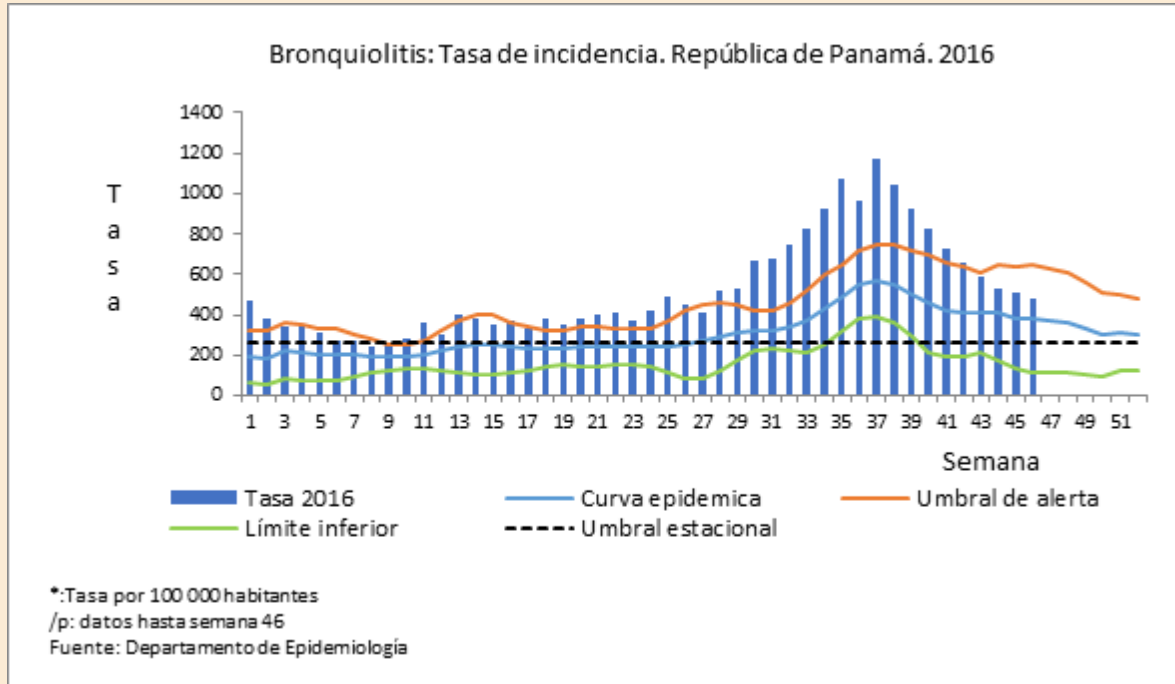
El lavado frecuente de manos, o uso limpiadores para manos a base de alcohol le ayudará a evitar enfermarse. Evitar tocarse la cara y boca con las manos sucias. Evitar contacto con enfermos. Cubrirse la nariz y boca con un pañuelo, de preferencia desechable, o con la cara interna del codo al toser o estornudar, limpiar las superficies contaminadas, no enviar a los niños enfermos a la escuela o guardería y permanecer en el hogar si está enfermo.

Fuente: <http://www.cdc.gov/spanish/especialescdc/vrs/>



b. BRONQUIOLITIS

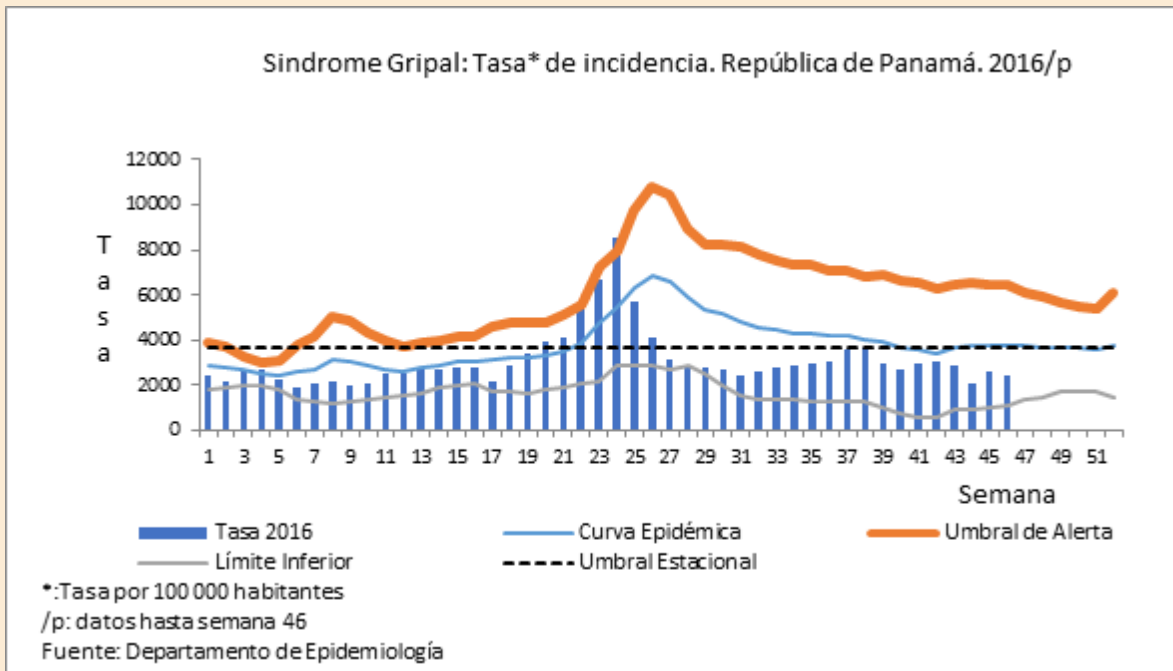
El índice epidémico de la Bronquiolitis fue de 1.33 para la semana actual y 1.86 para las semanas acumuladas (Cuadro No.1), para una incidencia alta. El gráfico muestra que la tasa de incidencia de las bronquiolitis para esta semana sigue en descenso con respecto a la semana anterior.



c. SINDROME GRIPAL O INFLUENZA 1/

El síndrome gripal o Influenza registro incidencia normal (índice epidémico de 0.85 y 1.03) para la semana actual (46) y acumulada, respectivamente. De acuerdo al gráfico se observa que a partir de la S.E. 27, los

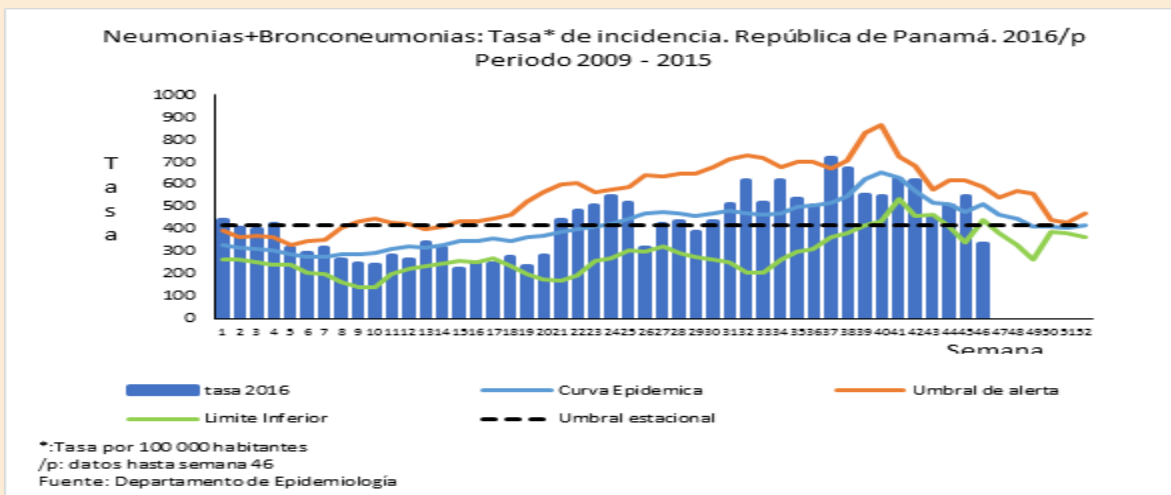
casos han estado por abajo del umbral estacional; lo cual es consistente con la vigilancia de los virus respiratorios, que, a partir de esa semana, no ha identificado virus influenza en las muestras analizadas (Ver gráficos).



d. NEUMONÍA Y BRONCONEUMONIA 1/

En la semana epidemiológica No.46 las Neumonías y Bronconeumonías (IRAG) registraron un índice epidémico, de 0.61 para la semana actual y de 1.15 para las semanas acumuladas; **para una incidencia baja en la semana actual** (Cuadro No.1). El gráfico por su parte muestra que la tasa de incidencia se encuentra por abajo del umbral estacional.

Se le recuerda a la población la importancia del lavado de mano, las medidas de higiene respiratoria y acudir oportunamente a la instalación de salud ante signos o síntomas de infección respiratoria, en especial cuanto se trata de niños, adultos mayores o personas con enfermedades crónicas.



4. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES

Dentro del grupo de las enfermedades inmunoprevenibles tenemos que registran un comportamiento normal para la semana 46, un índice epidémico con incidencia normal.

Recordar que en el esquema de vacunación de Panamá se indica la vacuna contra la varicela a los niños de 15 meses y 4 años de edad, y en caso de brote aplicar dos dosis a los susceptibles con un intervalo de ocho semanas (2 meses).

4. PORCENTAJE DE NOTIFICACIÓN SEMANAL

A nivel nacional el porcentaje de notificación semanal oportuna es de 89.2%, para un buen desempeño a nivel nacional; pues el mínimo esperado es de 85%. Por regiones, con porcentaje más bajos de notificación están las instalaciones de CSS de las Regiones de Los Santos (33.3%), Chiriquí (58.8%), Colon (60.0%), San Miguelito (60.0%), P. Metro (84.6%), instalaciones del MINSA de las Regiones de Ngöbe Bugle (76.96%), Panamá Oeste (78.6%), y Hospitales Nacionales del MINSA (50%) y Hospitales privados de la Región Metropolitana de Salud (75.0%) (ver cuadro).

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. 46 Año 2016

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	315	281	89.2	
Bocas del Toro - MINSA	11	11	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	19	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	11	11	100.0	
Colón - CSS	5	3	60.0	No reportó: Pol. Dr. Hugo Espadafora y ULAPS de Portobelo.
Chiriquí - MINSA	46	41	89.1	No reportó: CdeS. Caldera, Horconcos, San Lorenzo, Hosp. Jose Domingo y Sub.C.S. Boca del Monte.
Chiriquí - CSS	17	10	58.8	No reportó: Pol. Nuevo Vedado, ULAPS de Dolega, CAPPs Caoba, Corredor, Finca Balsa, Zapatero y Lechoza.
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	15	88.2	No reportó: CdeS. La Palma.
Los Santos - CSS	3	1	33.3	No reportó: Pol. Dr. Miguel Cardenas y CAPPs de Guararé.
Panamá Este - MINSA	10	10	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL	41	35	85.4	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	19	95.0	No reportó: CdeS. Emiliano Ponce.
Metropolitana Hospitales Nac	4	2	50.0	No reportó: Instituto Nacional de Salud Mental , Oncológico Nacional.
Metropolitana Privadas	4	3	75.0	No reportó: Hosp. Punta Pacífica.
Metropolitana CSS.	13	11	84.6	No reportó: CAPPs Las Acacias y Pedregal.
SAN MIGUELITO TOTAL	18	15	83.3	
San Miguelito -MINSA	13	12	92.3	No reportó: C.S.Matemo Infantil Don Bosco.
San Miguelito - CSS	5	3	60.0	No reportó: CAPPs de Torrijos Carter y ULAPS Las Cumbres.
Panamá Oeste - MINSA	14	11	78.6	No reportó: C.S Alto de San Francisco, El Cacao y SUB.C.S Nuevo Emperador.
Panamá Oeste - CSS	8	8	100.0	
Veraguas - MINSA	19	18	94.7	No reportó: Hosp. Luis (Chicho) Fábrega.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	10	76.9	No reportó: C.S. Kusapin, Kankintu y PdeS. 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.

Elaborado por: Felicia Murillo/ Estadística de Epidemiología. 24/11/2016.

DIRECTORIO DE EPIDEMIOLOGIA

Región	Correo electrónico de oficina	Teléfono de oficina	Celular
Sede/Jefatura	lurcruz11@gmail.com	512-9267	6674-6817
Sede /ERR	lmorenocastillo@yahoo.com	512-9267	6674-6677
Centro Nacional de Enlace	vigepipanama@yahoo.com	512-9267	6949-4715
Punto Focal del RSI		512-9267	6674-6758
Programa Ampliado de Inmunización		512-9610 512-9612	
B. del Toro	arsanchez@minsa.gob.pa	758-8765	6671-5098
Coclé	epidemiologiacocl@yahoo.com	997-9953	
Colón	epi_colon@yahoo.es	475-2018	6677-1357
Chiriquí	vigepichiriqui@yahoo.es	774-5328 777-5219	6672-5234
Darién	vigepidarien@yahoo.es	299-5221	667-0559
Herrera	vigepiher@yahoo.es	996-7814	6550-2680
Los Santos	vigepils@yahoo.com	966-6828	6678-7924
Metropolitana	epimetro@yahoo.com	512-6635; 512-6625	6676-1109
Panamá Oeste	epidemiologiapoe@yahoo.com	254-8581	6675-9797
Panamá Este	saludpubeste@gmail.com	296-7807	6550-8264
Panamá Norte	epidemiologiapanorte@gmail.com		6677-5838
San Miguelito	vigepismgto@yahoo.es	512-9738	6674-5241
Veraguas	vervigepi@yahoo.es	998-7410	6550-2683
Kuna Yala	vigepikunayala@gmail.com	512-9442	6671-2938
Ngöbe Bugle		727-0228	6676-5923