

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
Américas

# Reporte de Situación COVID-19 Panamá

Reporte No. 64  
Octubre 5 de 2021

# REPORTE DE SITUACIÓN - PANAMÁ

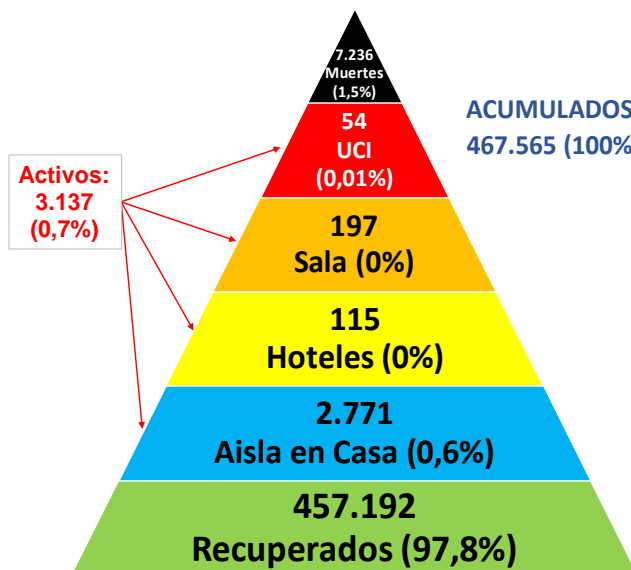
Reporte No. 64 - COVID-19

Octubre 5 de 2021

## Puntos Destacados:

- A la fecha, se reportan 2.886 pacientes (0,6%) en aislamiento domiciliario, 251 pacientes (0,1%) se encuentran hospitalizados (197 en sala general y 54 en Unidades de Cuidado Intensivo -UCI). Se informan 457.192 (97,6%) casos como recuperados (Figura 1).
- Se reporta un total de 7.236 fallecidos con 66 nuevas muertes desde el 21 de septiembre, para un porcentaje de fallecidos de 1,5%.

**Figura 1**  
Casos de COVID-19 en Panamá al 2 octubre de 2021

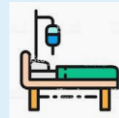


## SITUACIÓN EN NÚMEROS PANAMÁ

Hasta el 2 de octubre de 2021 - 6:00 p.m.

**Casos Confirmados**  
**467.565 (227 nuevos\*)**

**Muertes**  
**7.236 (61 nueva\*)**



**Camas en sala**

**5.728 [46% disponibles\*\* (2.647)]**



**Camas en UCI y semi UCI**

**707 [46% disponibles\*\* (328)]**



**Ventiladores**

**1.098 [77% disponibles\*\* (849)]**

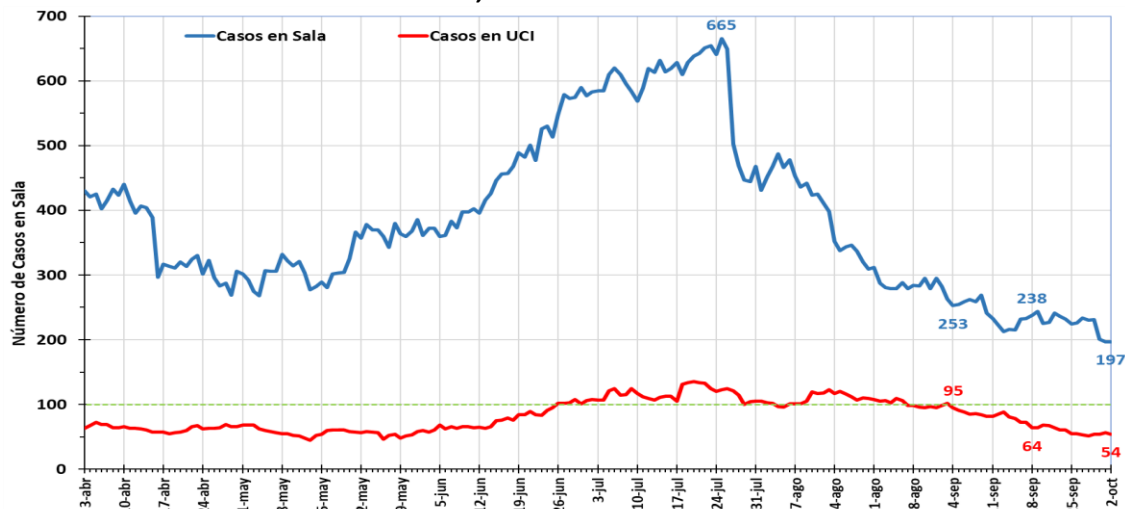
\*En las últimas 24 horas

\*\*Hasta el 2 de octubre de 2021

Hasta el 2 de octubre de 2021, a nivel nacional se tiene una ocupación promedio del 54% (3.081) de camas hospitalarias en sala, con un promedio de 217 ingresos en la semana 39, con una disminución de 7 pacientes con relación a la SE37 (224 hospitalizaciones en promedio). Al 2 de octubre se reportan 197 pacientes en sala, con una reducción del 17,2% respecto a lo reportado el 21 de septiembre. (Figura 2, tabla 1).

El 54% (379) del total de camas de UCI y semi UCI se encuentran ocupadas, con un promedio de 54 ingresos en la actual semana y una baja del 29,9% respecto al promedio de la SE37. Al 2 de octubre se contabilizan 54 pacientes en UCI, con 10 ingresos menos (reducción 15,6%) en las dos últimas semanas. (Figura 2, tabla 1). La ocupación promedio de ventiladores es del 23% (249), y todas las instalaciones de salud tienen disponibilidad superior al 40%.

**Figura 2**  
**Número de casos confirmados de COVID-19 hospitalizados en sala y UCI por día**  
**Panamá, 3 abril a 2 octubre 2021**



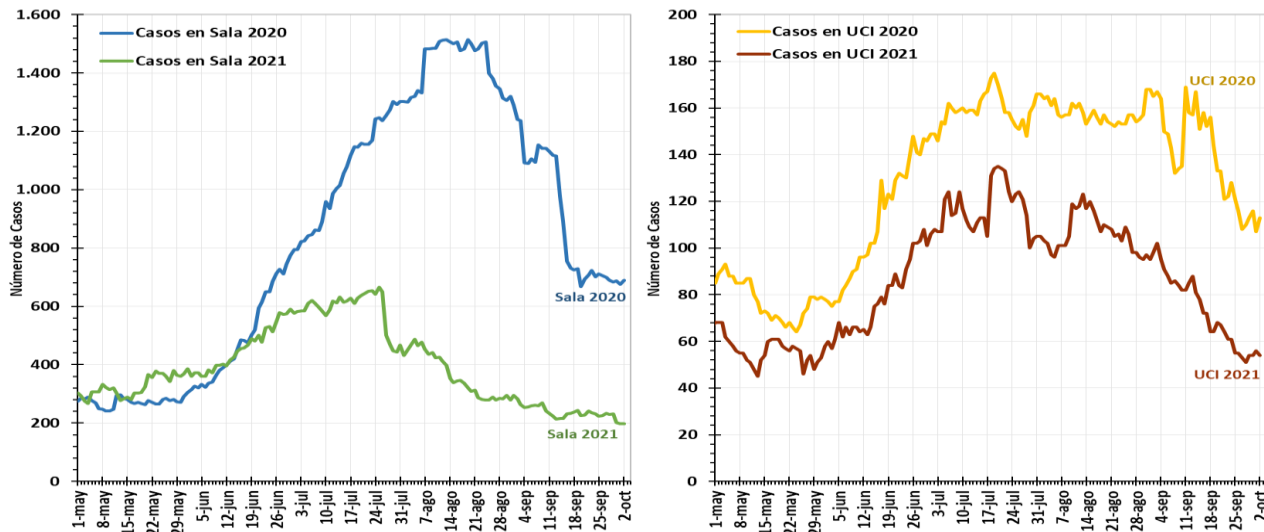
La figura 3 muestra la comparación de las tendencias de las hospitalizaciones en sala y en UCI/SemiUCI en un mismo periodo del 2020 y 2021 (1 de mayo al 2 de octubre). Las hospitalizaciones presentan un comportamiento similar en ambos años hasta la SE24 (13 al 19 de junio), luego en el 2020 se evidencia una marcada elevación hasta alcanzar 1.500 ingresos entre el 7 y el 28 de agosto en el 2020, y luego descienden hasta 690 en la SE39; sin embargo esa cifra es más del triple de las admisiones reportadas en 2021 para la misma fecha (197), es decir, que al 2 de octubre hay una reducción del 71,4% respecto a los ingresos del año pasado.

Los ingresos en UCI también son inferiores en el 2021 (por debajo de 100 pacientes en promedio) y han mantenido un comportamiento paralelo en ambos años, en el 2020 para esta misma fecha se registraban 113, el doble del 2021 (54). (Figura 3).

El promedio móvil de casos nuevos en 7 días de la figura 4 (izquierda), muestra una oleada casi en el mismo periodo del 2020 y del 2021, que inicia a finales de mayo en ambos años, con declive a inicios de septiembre para el 2020, en el 2021 el descenso ocurre en agosto, y sigue constante hasta la fecha, mientras que en el 2021 se presentaba una meseta desde la primera semana de septiembre hasta a primera de noviembre; sin embargo el promedio móvil de casos para el 2 de octubre de 2020 son 647, triplicando el promedio presentado en la misma fecha del 2021 de 225 muertes. Esta tendencia pareciera tener un patrón estacional, similar al de las enfermedades respiratorias y por otros coronavirus, que debe seguir observándose.

En el lado derecho de la misma figura, obsérvese el promedio móvil de muertes en 7 días en el pico máximo sobrepasó las 30 muertes en el 2020 mientras que en el 2021, el promedio móvil máximo ha sido de 11 muertes. El 2 de octubre de 2021 el promedio móvil de muertes es 5 mientras que en esa misma fecha del 2020 se registró un promedio móvil de 14.

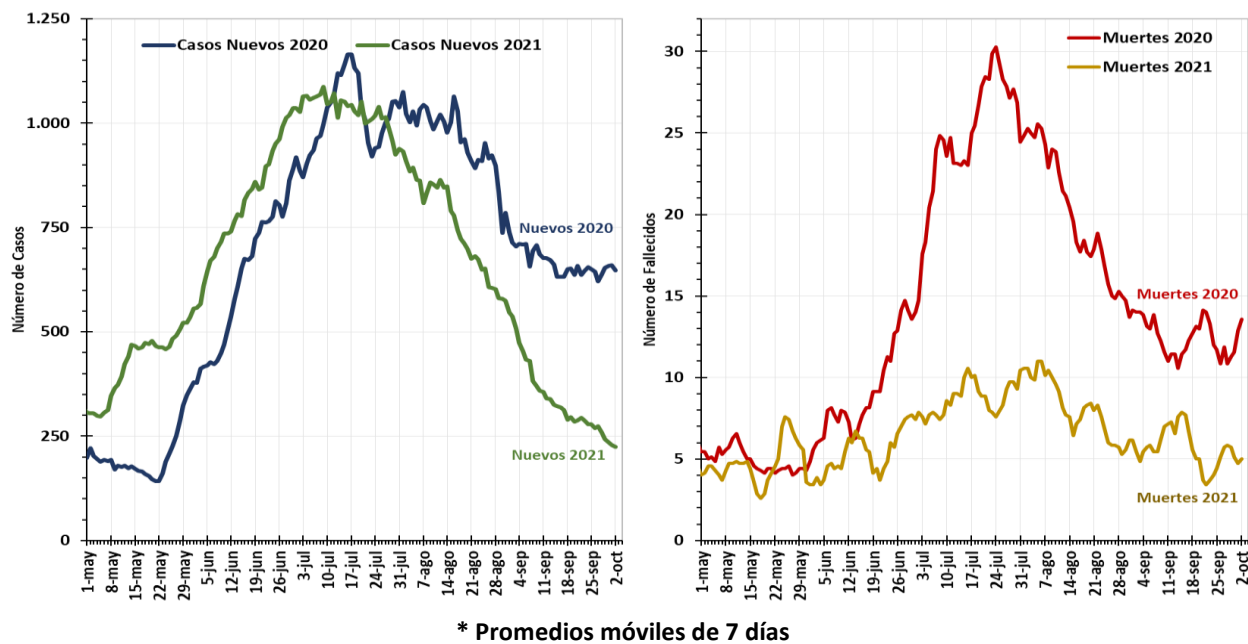
**Figura 3**  
**Comparativo entre Hospitalizaciones por COVID-19\* en el mismo período 2020 y 2021**  
**(Mayo 1 a Octubre 2)**



**Tabla 1**  
**Cambios de los principales indicadores en las semanas epidemiológicas 37 y 39 de 2021**

Indicador	SE37 (18 septiembre)	SE39 (2 octubre)	% de cambio
Casos acumulados totales	464.030	467.565	↑ 0,8
Casos activos	4.059	3.137	↓ 22,7
Casos nuevos en la semana	2.028	1.572	↓ 22,5
Muertes acumuladas	7.170	7.236	↑ 0,9
Muertes en la semana	39	35	↓ 10,2
Hospitalizados en sala	238	197	↓ 17,2
Hospitalizados en UCI/SemiUCI	64	54	↓ 15,6
Rt casos	0,83	0,86	↑ 3,6
Rt muertes	0,78	0,96	↑ 23,0

**Figura 4**  
**Comparativo entre Casos Nuevos y Muertes por COVID-19\* en el mismo período 2020 y 2021**  
**(Mayo 1 a Octubre 2)**



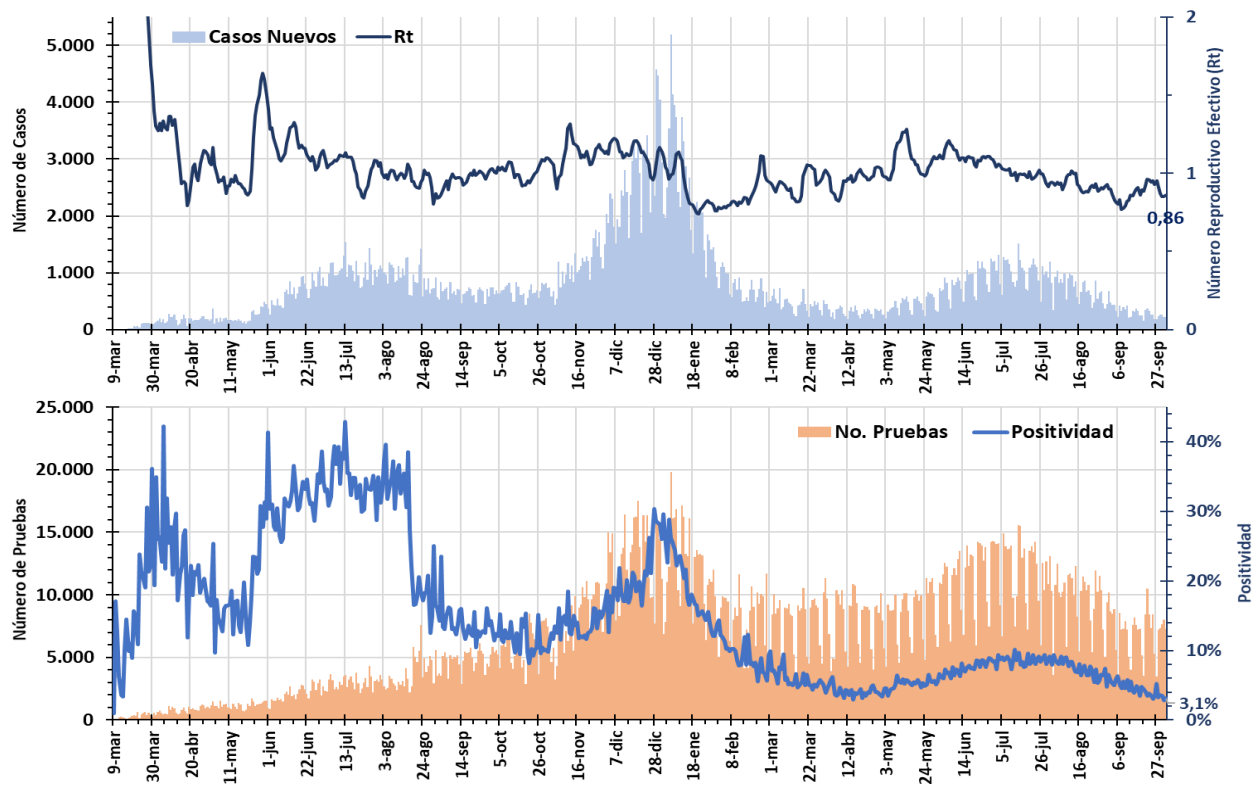
En la figura 5, se observa la variación del  $R_t$  de casos nuevos a lo largo de las tres olas de la pandemia en Panamá, alcanzando valores entre 1 y por encima de 2 en la primera ola que posteriormente mostraron una mayor estabilidad. En la segunda ola se mantuvo ligeramente por arriba de 1 para luego descender a un  $R_t=0,8$  el 18 de enero, uno de los valores del  $R_t$  más bajos durante toda la pandemia, valor que se vuelve a presentar el 6 de septiembre. En la SE39 se llega a un  $R_t=0,86$  (IC95%: 0,82 –0,90) ligeramente superior al de la semana 37 ( $R_t=0,83$ ), con una evidente caída en la confirmación de casos nuevos por día en las últimas dos semanas, en las que se reporta promedios de 279 en la SE38 y 225 en la SE39.

Desde la SE37 y por tres semanas consecutivas se registra una positividad por debajo del 5% y va en franco descenso, pasando del 4,3% al 3,8% y 3,1% en la SE39, lo que se traduce en una reducción del 22,5% de los casos confirmados por semana desde las SE37, al pasar de 2.028 a 1.572 en la SE39. (Figura 5)

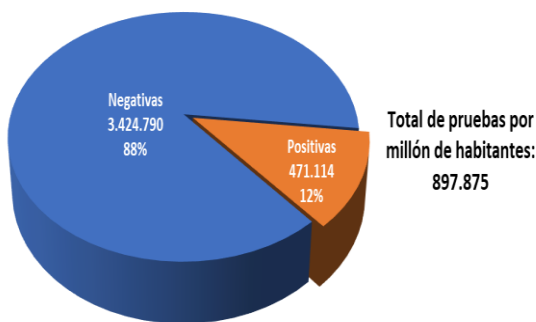
En cuanto a las pruebas por semana, se han mantenido por arriba de las 46.000 por tres semanas consecutivas, con una disminución del 1,4% en las últimas dos semanas, pasando de 46.958 en la SE37 a 46.282 en la presente semana (tabla 2). Esto ha implicado la realización de entre 6.600 y 7.400 pruebas diarias.

Entre el 9 de marzo de 2020 y el 2 de octubre de 2021, se tiene un acumulado de 3.895.904 pruebas antigénicas y de RT-PCR; con 7.280 nuevas pruebas en las últimas 24 horas y 98.145 nuevas pruebas realizadas desde el 21 de septiembre. En el país se están realizando 897.875 pruebas x millón de habitantes (Figura 6, tabla 2).

**Figura 5**  
**Casos Incidentes, Número de Reproducción Efectivo (Rt) y Positividad de las pruebas COVID-19 en Panamá hasta 2 de octubre de 2021**



**Figura 6**  
**Pruebas Antigénicas y de RT-PCR en tiempo para COVID-19 en Panamá, acumulado a octubre 2 2021**

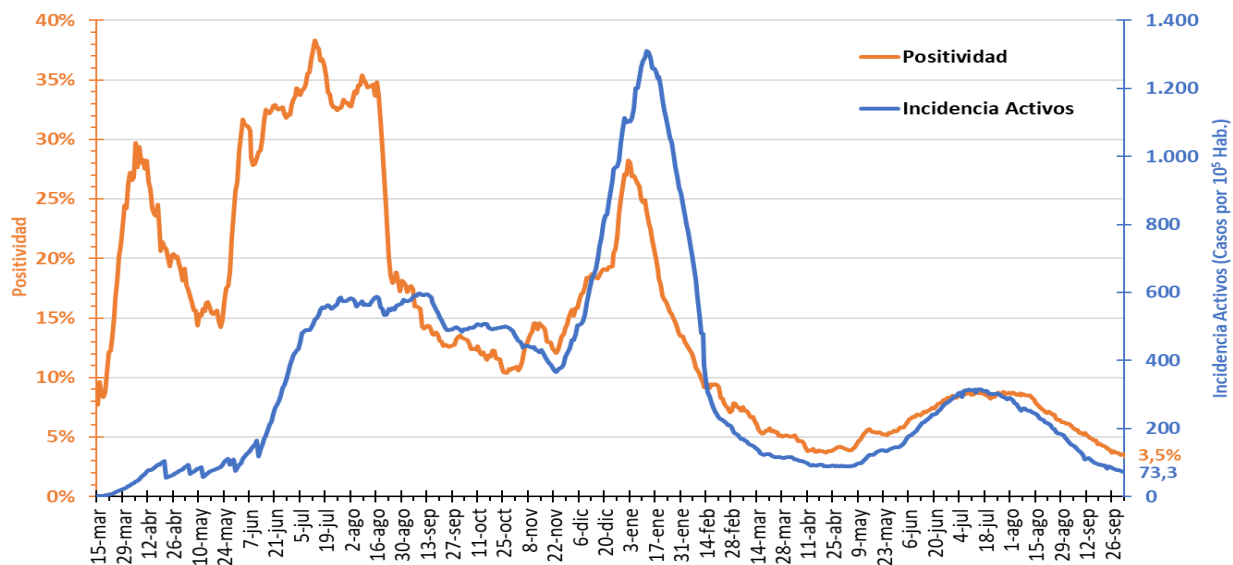


**Tabla 2. Cambios en los indicadores de pruebas en las semanas epidemiológicas 37 y 39 de 2021**

Indicador	SE37 (18 septiembre)	SE39 (2 octubre)	% de cambio
Pruebas acumuladas	3.797.759	3.895.904	↑ 2,6
Total de pruebas en la semana	46.958	46.282	↓ 1,4
% de positividad	4,3%	3,4%	↓ 20,9
Pruebas por caso confirmado	23,2	29,4	↑ 26,7

La incidencia de casos activos y la positividad de la figura 7, reflejan una tendencia muy pareja desde el final de agosto del 2020 hasta la fecha, solo en el periodo previo y desde el inicio de la pandemia se tuvo entre 8% y 38% de positividad. En la segunda y tercera ola la pandemia, la alta positividad coincide con los picos de más elevada incidencia de casos activos, llegando a un máximo del 28% en la segunda ola y un 9% en la tercera ola.

**Figura 7**  
**Incidencia de casos activos de COVID-19 y Positividad en Panamá, Marzo 15 2020 a Octubre 2 2021**



Todos los grupos de edad muestran disminución progresiva en la incidencia de la COVID-19 desde la SE32 hasta la SE39, en orden descendente los grupos que presentan mayor reducción son el grupo de menores de 20 años con el 76,7%, el de 20 a 39 con el 76,2%, el de 40 a 59 con el 71,2%, el de 60 a 79 con el 64,6% y el grupo grupos de 80 y más años con el 58,1%. (Figura 8).

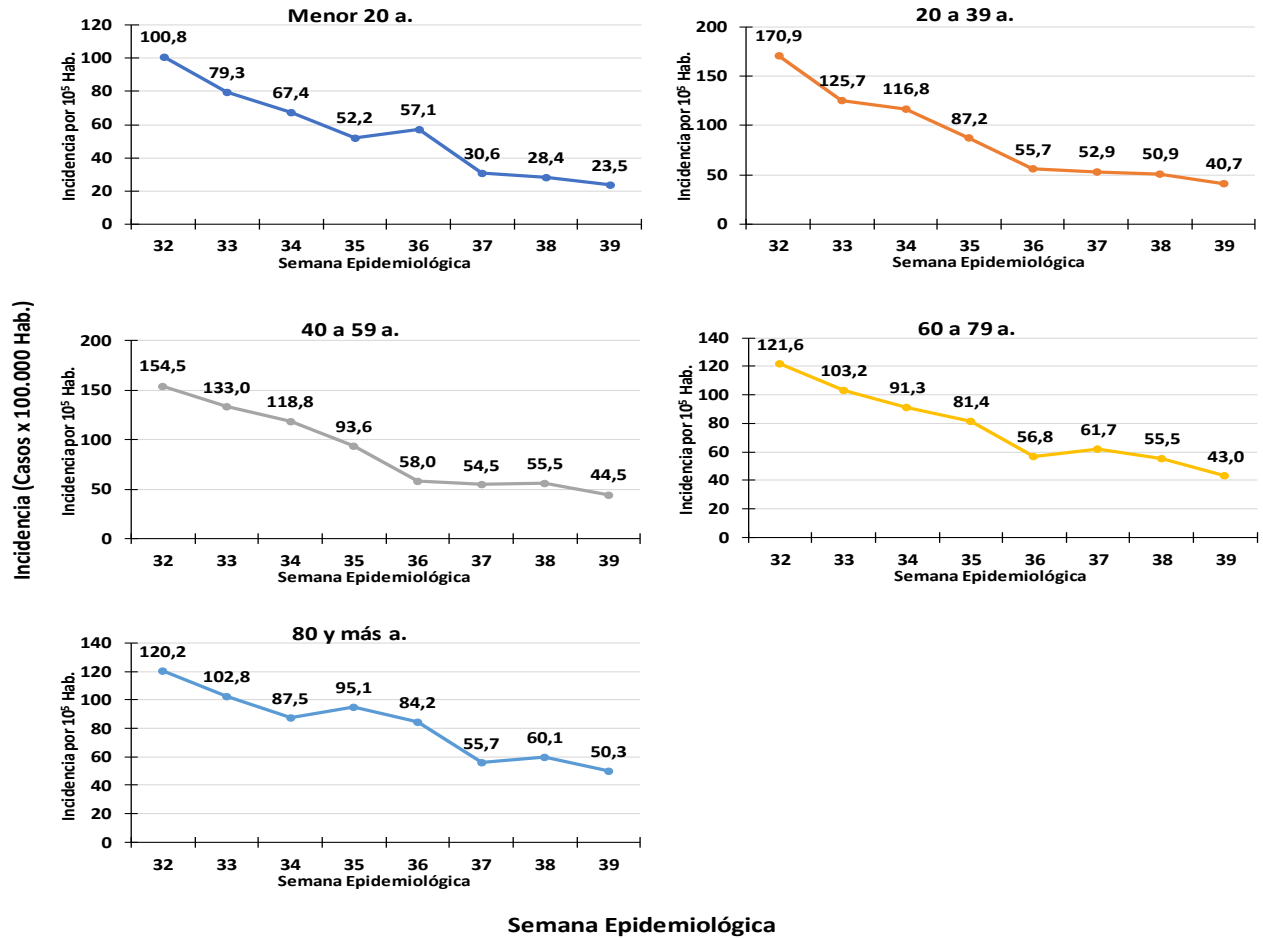
En la tercera ola de la pandemia en Panamá, el mayor número de muertes se reportó en la SE30 llegando a 73 y en las últimas tres semanas van en descenso paulatino, así en la SE37 se reportan 35 fallecidos con un descenso del 27,4% desde la SE30. En esta última semana se notificó un promedio de 5 muertes diarias, con un mínimo de 2 y un máximo de 8. (Figura 9).

En lo relacionado a la mortalidad por grupos de edad de la figura 10, se observa una marcada disminución en los grupos de menores de 20 años, de 20 a 39 y en el de 60 a 79 en las mismas ocho semanas; el grupo de 40 a 50 años ha mantenido una mortalidad estable con un promedio de 1,3 muertes x 100.000 hab., y el grupo grupos de 80 y más años que traía un descenso hasta llegar en la SE35 a una mortalidad de 6,6 muertes x 100.000 hab., evidencia a partir de entonces un nuevo aumento, alcanzando en la SE39 una tasa de muertes de 12,0 x 100.000 hab.

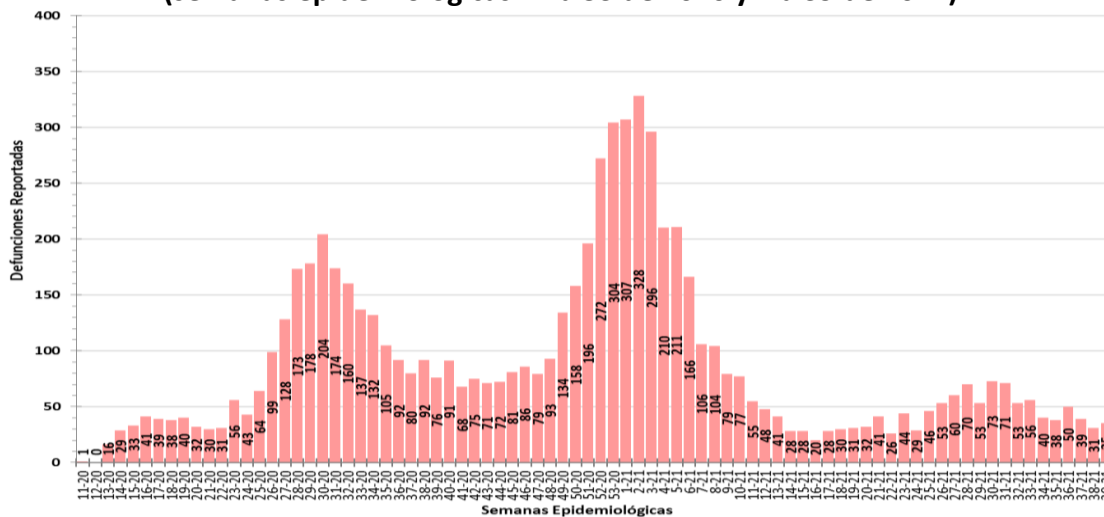
El Rt para las defunciones (figura 11) ha presentado un comportamiento en zig-zag, fluctuando con valores por encima y debajo de 1. En la SE39 el  $R_t=0,96$ (IC95%: 0,68 –1,31), mostrando un aumento del 23,0% en comparación con el valor registrado en la SE37 que tuvo un  $R_t=0,78$ .



**Figura 8**  
**Incidencia por Semana Epidemiológica de COVID-19 en Panamá según Grupos de Edad**

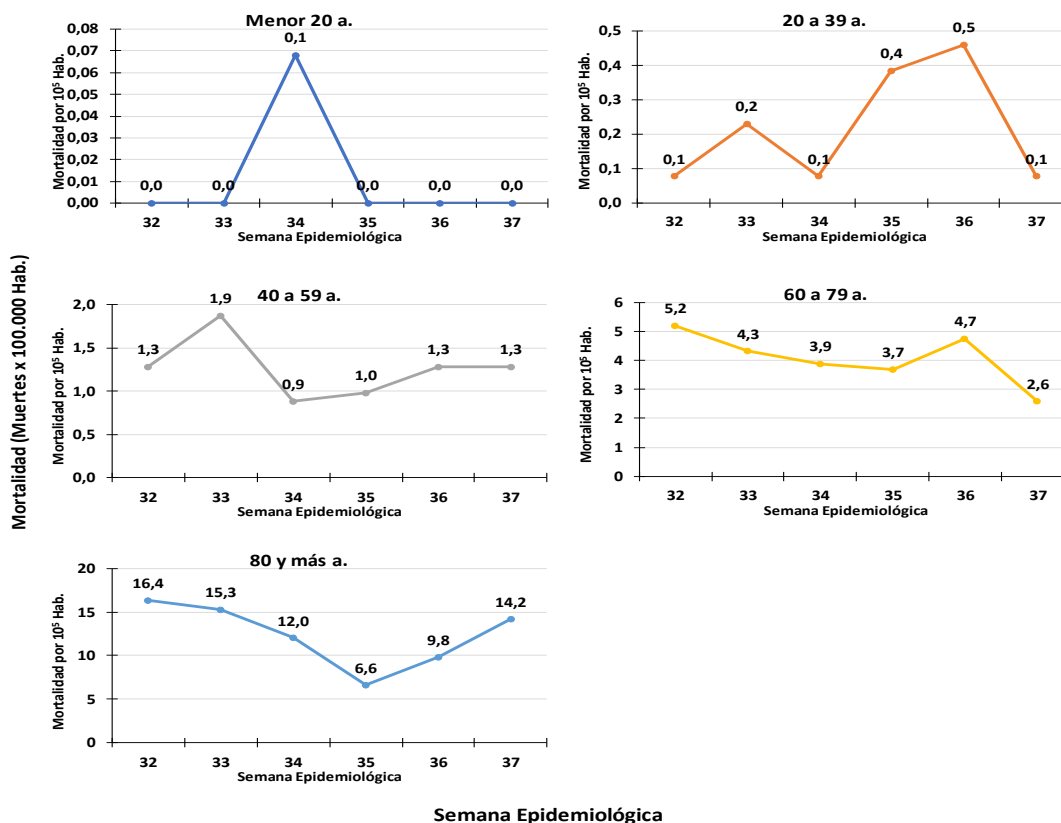


**Figura 9**  
**Muertes por semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 02 octubre 2021**  
**(semanas epidemiológicas 11 a 53 de 2020 y 1 a 39 de 2021)**

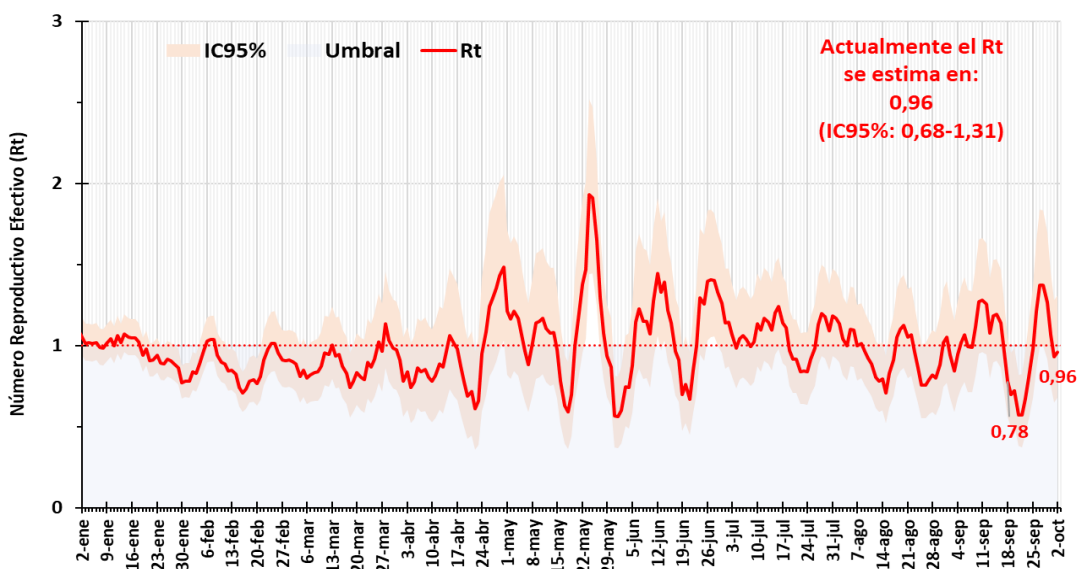




**Figura 10**  
**Mortalidad por Semana Epidemiológica de COVID-19 en Panamá según Grupos de Edad**



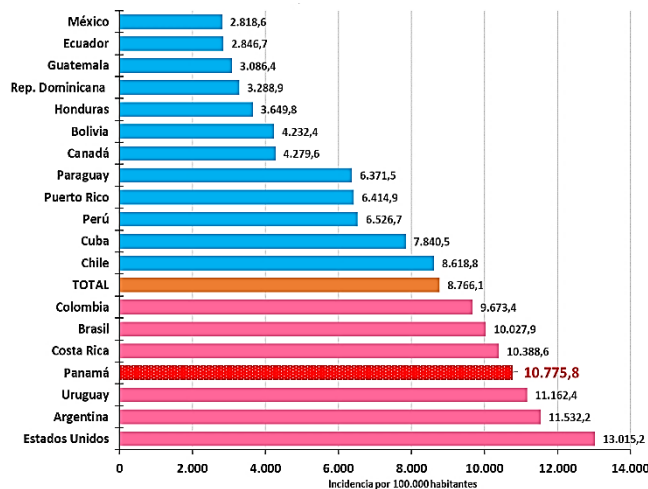
**Figura 11**  
**Número de Reproducción Efectivo COVID-19 en Panamá al 2 de Octubre de 2021 por número de defunciones diarias reportadas**



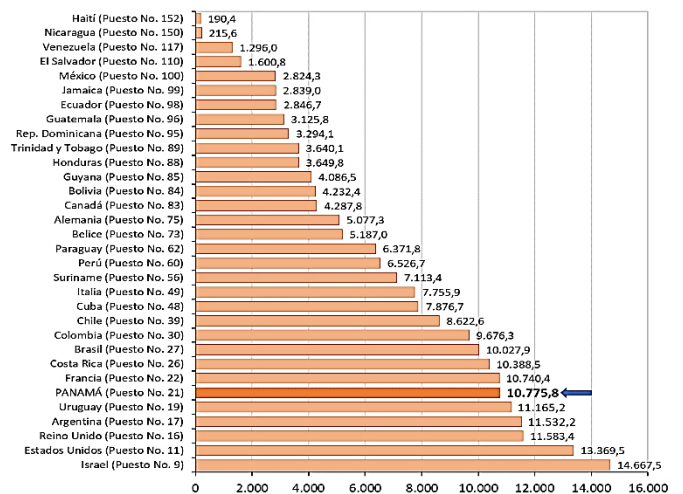
Al 2 de octubre, Panamá:

- Continua en cuarta posición entre los países de las Américas con más alta incidencia **acumulada**, con 10.775,8 casos acumulados por cada 100.000 habitantes (después de Uruguay, Argentina y Estados Unidos), por encima de la tasa promedio para la Región de 8.766,1 casos x 100.000 habitantes (Figura 12) y tiene la posición 21 en el ranking mundial de países que reportan datos a la OMS (Figura 13).
- Con 3.137 casos activos a la fecha, está en el puesto 98 dentro de los países con más baja incidencia de casos activos al registrar 72,3 casos x 100.000 habitantes. (Figura 14).
- La mortalidad es de 166,8 x 100.000 habitantes por debajo del promedio para la Región de 215,4 x 100.000 habitantes (Figura 15).
- La letalidad es del 1,5% (porcentaje de muertes entre quienes se confirmaron con la COVID-19), siendo el país de las Américas con más baja letalidad y a su vez está debajo del promedio para la Región que es del 2,5%. (Figura 16).
- En las SE38 y SE39 la letalidad semanal es de 1,9% y 2,2% respectivamente, la cual ha permanecido por arriba del promedio nacional desde la SE36. (Figura 17).

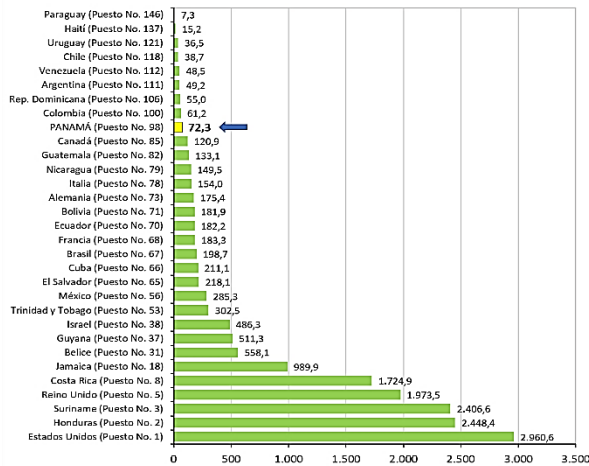
**Figura 12. Incidencia Acumulada por COVID-19, primeros 20 países de América al 2 de octubre 2021**



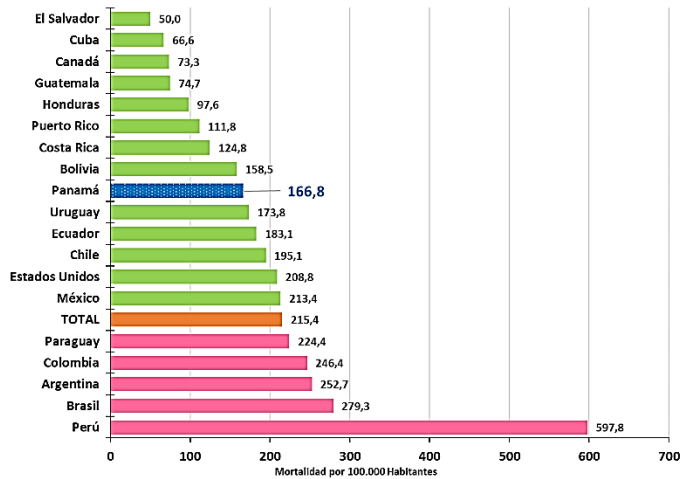
**Figura 13. Incidencia de Casos Acumulados de COVID-19 por países, octubre 2 de 2021**



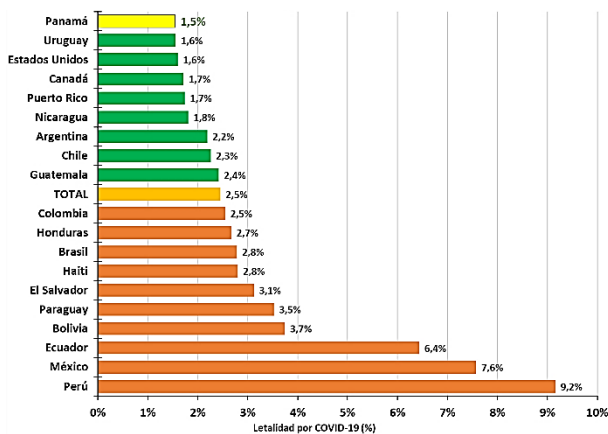
**Figura 14. Incidencia de Casos Activos de COVID-19 por países, octubre 2 de 2021**



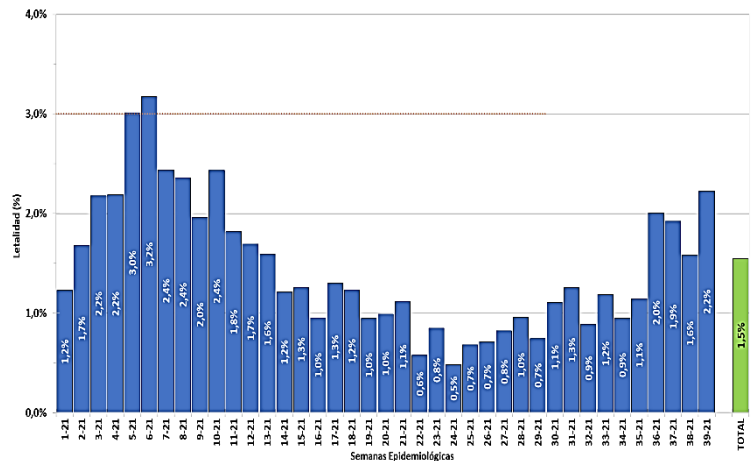
**Figura 15. Mortalidad por COVID-19, primeros 20 países de América al 2 de octubre 2021**



**Figura 16. Letalidad por COVID-19, primeros 20 países de América al 2 octubre de 2021**



**Figura 17. Porcentaje Muertes según Semanas Epidemiológicas año 2021**



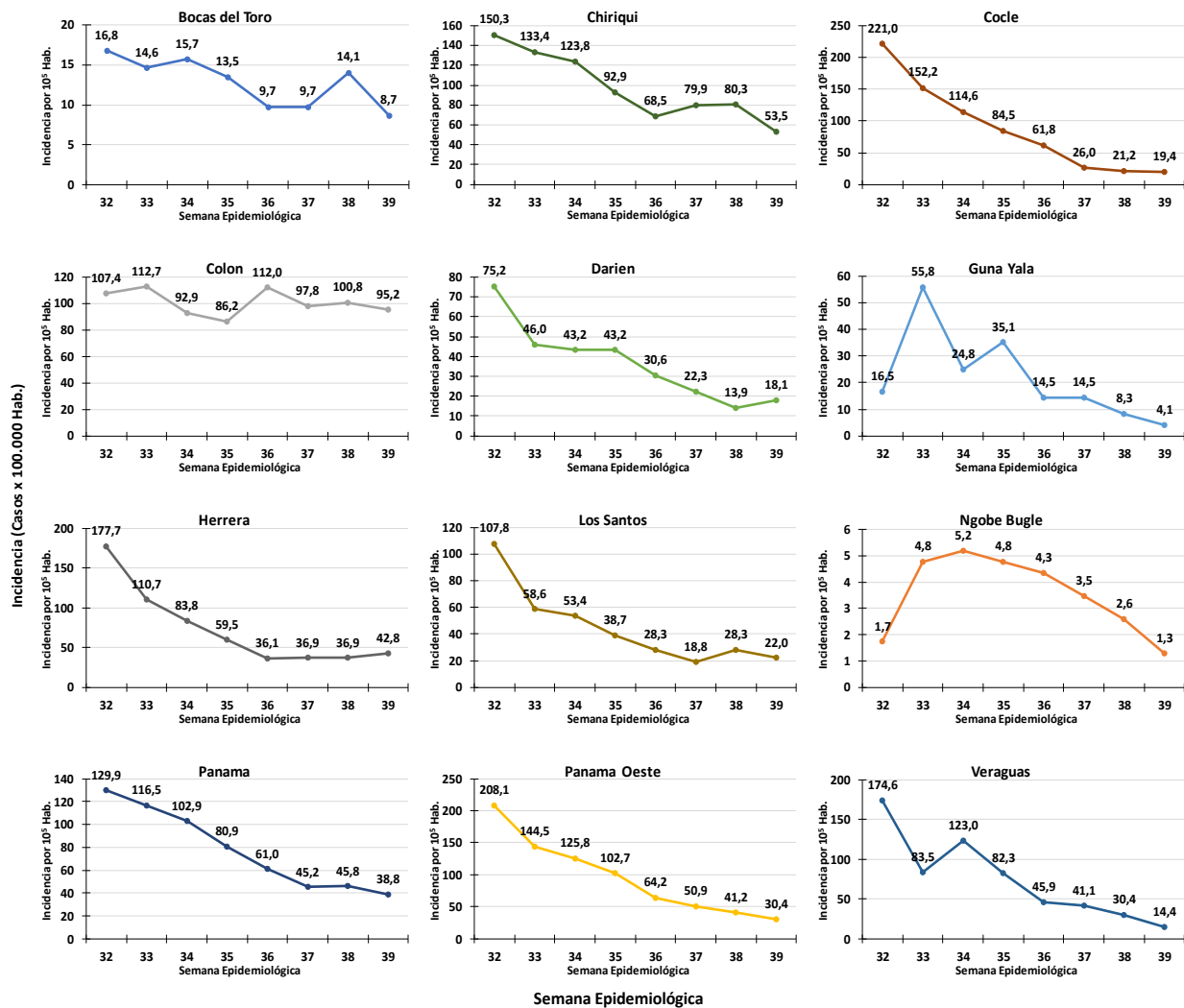
## Situación por Provincias

En general 12 provincias presentan una tendencia a la baja desde la SE32 a la SE39, Coclé y Colón muestran estabilidad en la incidencia en las últimas tres semanas y las provincias de Darién y Herrera muestran una con tendencia al alza en la última semana (SE39).

La provincia de Colón con 95,2 casos por 100.000 habitantes y Chiriquí con 53,5 casos por 100.000 reportan las más altas tasas de incidencia en la SE39. (Figura 18).

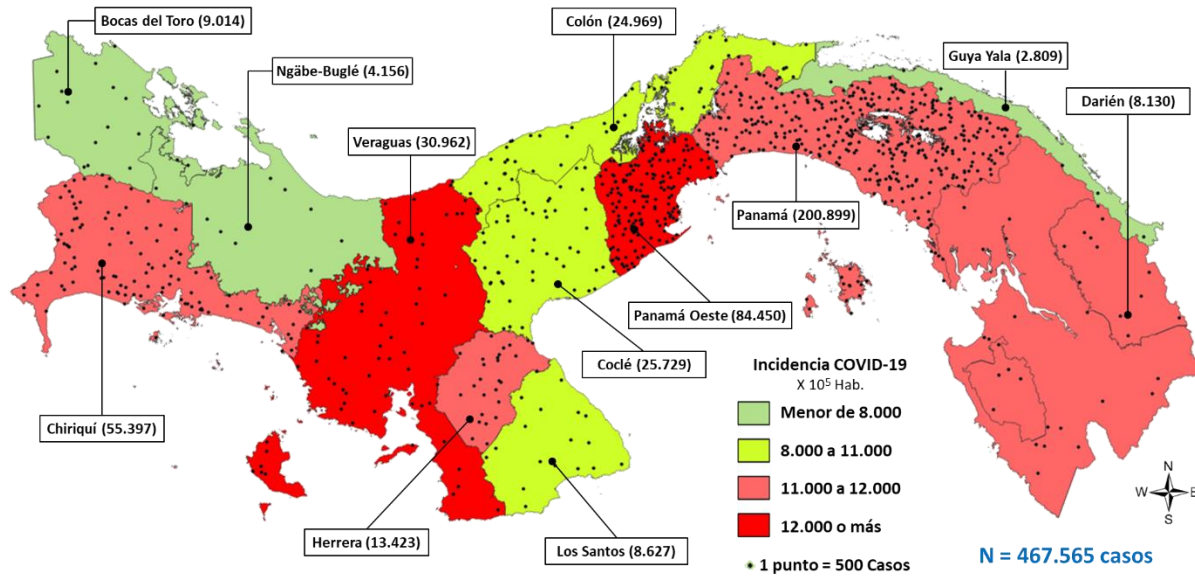
Figura 18

Incidencia de COVID-19 por Provincias. Panamá, Semanas Epidemiológicas 32 a 39 de 2021



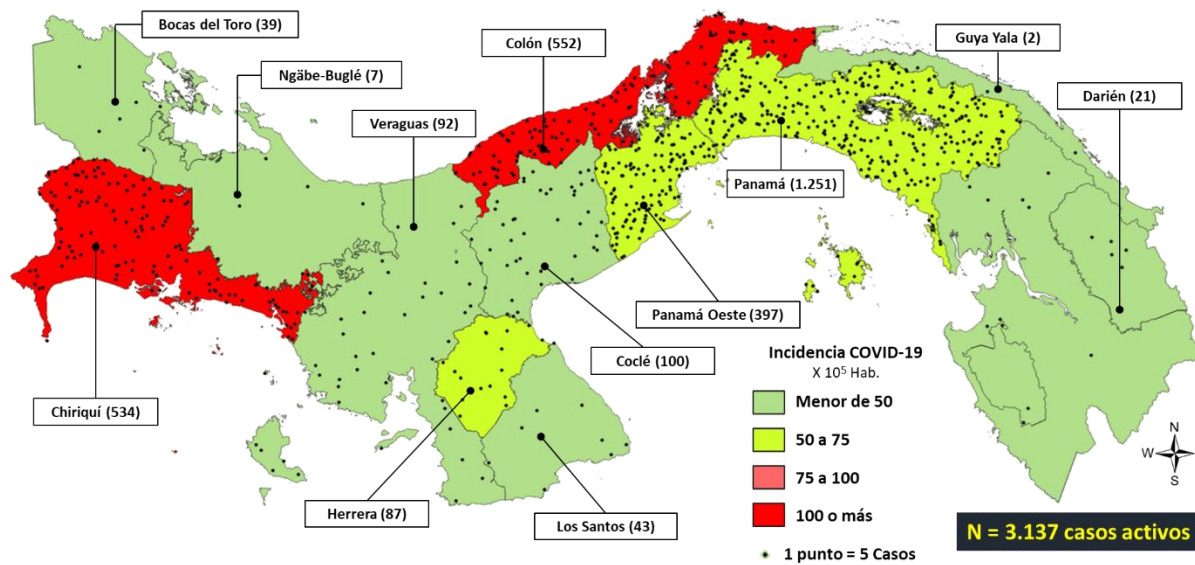
La figura 19 muestra dos provincias con más de 12.000 casos acumulados por 100.000 habitantes: Panamá Oeste y Veraguas; cuatro provincias con entre 11.000 a 12.000 casos por 100.000 habitantes: Panamá, Chiriquí, Darién, y Herrera; con entre 8.000 a 12.000 casos por 100.000 habitantes: Coclé, Los Santos y Colón y tienen menos de 8.000 casos por 100.000 habitantes las dos comarcas junto con Bocas del Toro.

**Figura 19**  
**COVID-19 en Provincias de Panamá – Casos e Incidencia Acumulada, octubre 2 de 2021**

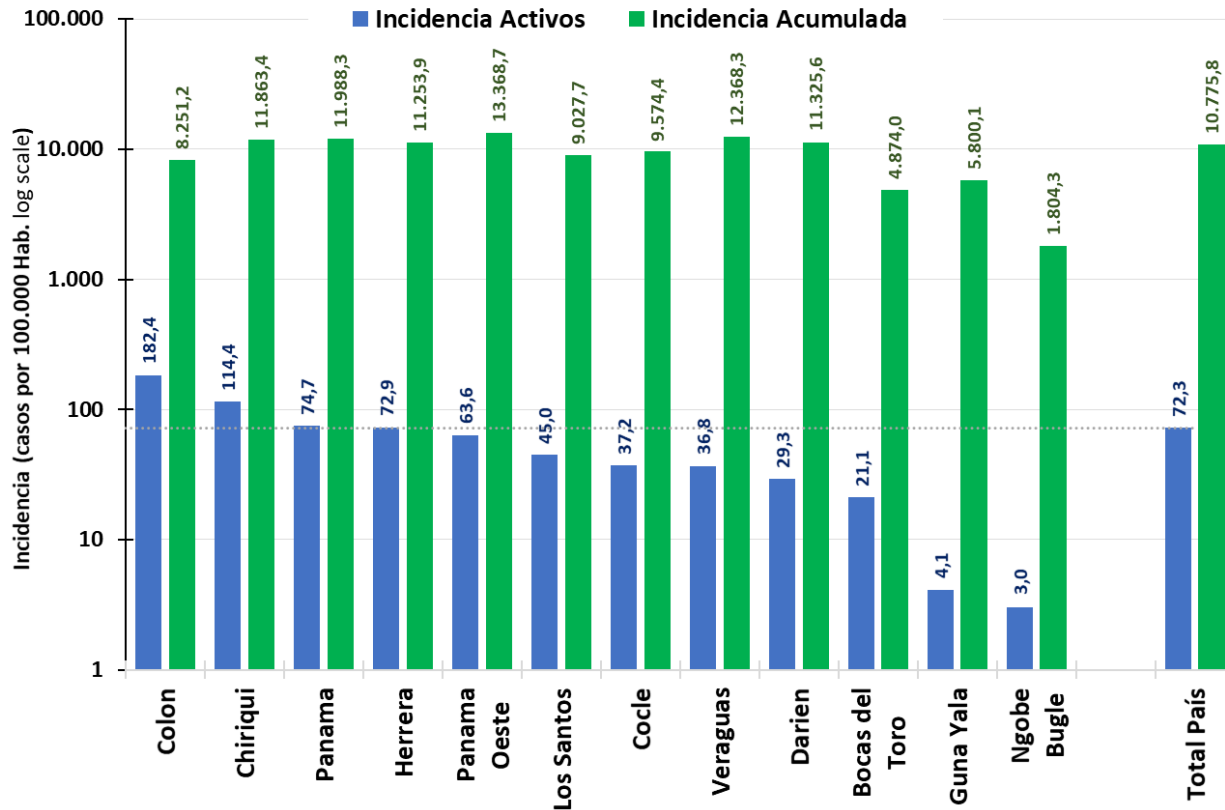


Al 2 de octubre se tienen 3.137 casos activos, con una reducción del 22,7% respecto a lo repostado en la SE37 (4.059 casos activos). Sólo cuatro provincias tienen tasas de incidencia de casos activos por encima del promedio nacional (72,3 casos por 100.000 habitantes), estas son: Colón con 182,4; Chiriquí con 114,4; Panamá con 74,7 y Herrera con 72,9 casos por 100.000 habitantes; las ocho provincias restantes tienen una baja tasa de incidencia de casos activos, entre 3,0 y 63,6 casos por 100.000 habitantes. (Figura 20 y 21).

**Figura 20**  
**COVID-19 en Provincias de Panamá – Casos e Incidencia de Activos, octubre 2 de 2021**



**Figura 21**  
**Incidencia de COVID-19 por Provincias. Panamá, octubre 2 de 2021**



## Vacunación contra el COVID-19 en Panamá

En Panamá, desde el 20 de enero hasta el [5 de octubre de 2021](#), se ha administrado a nivel nacional un total de 5.567.463 dosis de vacunas contra la COVID-19, de estas 4.818.084 son vacunas de Pfizer (86,5%) y 749,379 de AstraZeneca; 2.993.636 dosis aplicadas corresponden a primeras dosis (53,8%), 2.571.001 a segundas dosis (46,2%) y 2.826 a terceras dosis (0,05%).

El Programa Ampliado de Inmunización (PAI) del Ministerio de Salud (Minsa) indica que un 74.4% de la población elegibles para la vacunación, cumplió el esquema completo de inmunización contra la COVID-19.

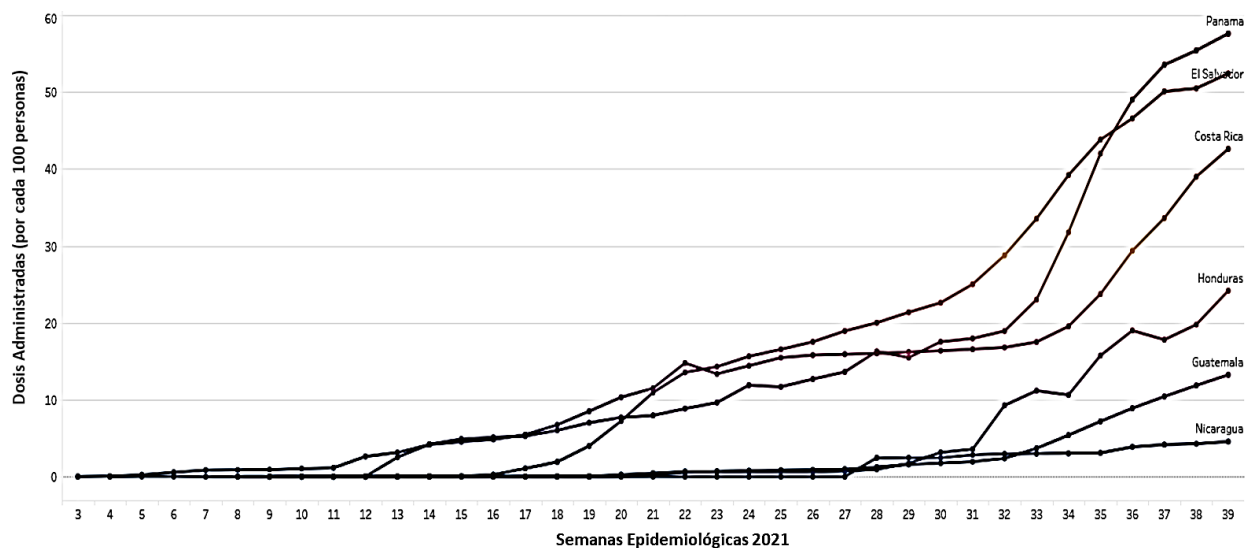
Según los datos oficiales publicados por [Our World in Data](#) (figura 22), hasta el 2 de octubre en Panamá al menos 60 de cada 100 personas esquemas completos de vacunación convirtiéndolo en el país centroamericano que tiene mayor proporción de la población completamente inmunizada.



El avance en la vacunación, las medidas de bioseguridad que se mantienen a nivel individual como el uso de la mascarillas, las caretas faciales en el transporte público, el distanciamiento físico, el aislamiento de casos y la cuarentena, junto con las medidas que aplican en sitios públicos y las acciones permanentes de las autoridades sanitarias como son la trazabilidad de casos y contactos, la vigilancia genómica del SARS CoV-2 y el mantenimiento del acceso a las pruebas diagnósticas en la población ente otras, ha sido factores claves que han contribuido a que Panamá haya logrado reducir el número de casos de la COVID-19 y en general a una mejoría de todos los indicadores presentados en este reporte.

Por tal motivo y pese a que se haya recibido la vacuna hay que continuar con las medidas de prevención y seguir las recomendaciones de las autoridades de salud.

**Figura 22**  
**Esquemas Completos por cada 100 personas de vacuna contra COVID-19, 2 de octubre de 2021**







## RESPUESTA A POBLACIONES VULNERABLES

### Informe de COVID-19 en personas privadas de libertad

La Dirección General del Sistema Penitenciario del Ministerio de Gobierno, reporta un total de 3.542 casos acumulados de COVID-19 en personas privadas de libertad, hasta el 24 de septiembre, con un aumento de 53 casos con relación al reporte previo, a expensas de los centros penitenciarios Cefere (49) y Chiriquí (4), aumentando el número total de casos activos a 88 y sin hospitalizaciones notificadas hasta esa fecha. Cuentan con un 97% de los casos recuperados. Se han notificado un total de 10 defunciones desde el inicio de la pandemia. [Informe oficial Covid-19 en centros penitenciarios](#)

Centro	Total Pos.	Recuperados	Pos. activos	Hospitalizados	Defunciones
Penonomé	617	617	0	0	0
Cefere	460	396	64	0	0
Aguadulce	180	180	0	0	0
Tinajitas	191	190	0	0	1
El Renacer	146	145	0	0	1
N. Esperanza	107	105	0	0	2
B. del Toro	32	32	0	0	0
T. Tocumen	15	15	0	0	0
Darién	7	7	0	0	0
Los Algarrobos	2	2	0	0	0
Chiriquí	312	303	8	0	1
Chitré	241	241	0	0	0
La Joya	114	112	0	0	2
C. C. Pacora	74	74	0	0	0
Las Tablas	153	152	1	0	0
La Nueva Joya	429	414	15	0	0
La Joyita	67	65	0	0	2
Santiago	395	394	0	0	1
<b>Total</b>	<b>3.542</b>	<b>3.444</b>	<b>88</b>	<b>0</b>	<b>10</b>



## ACCIONES DE GOBIERNO Y DEL SECTOR SALUD

- El Ministerio de Salud anuncia el inicio de la vacunación de terceras dosis de vacunas contra la COVID-19, para pacientes moderados y gravemente inmunosuprimidos, a partir del 22 de septiembre, recomendando que la tercera dosis de la vacuna de ARNm contra el COVID-19, sea aplicada al menos 28 días después de haber recibido la segunda dosis. [COMUNICADO N° 574](#). En esta primera fase se aplicará la tercera dosis a las siguientes personas:
  - ✓ Quienes están recibiendo algún tratamiento oncológico para tumores o cánceres en la sangre.
  - ✓ También los que han recibido un trasplante de órgano y están tomando medicamentos inmunosupresores.
  - ✓ Los que han recibido un trasplante de células madre en los últimos 2 años o están tomando medicamentos inmunosupresores.
  - ✓ Pacientes con inmunodeficiencia primaria moderada o grave (como el síndrome de DiGeorge y el síndrome de Wiskott-Aldrich).
  - ✓ Los que tienen una infección avanzada o no tratada por el VIH.
  - Los que están bajo un tratamiento activo con altas dosis de corticosteroides u otros medicamentos que pueden suprimir su respuesta inmunitaria.
- El Ministerio de Salud anunció la flexibilización de algunas medidas de restricción en comercios, tales como: aumento de aforo en cines, uso de canchas para ligas de barrio respetando las medidas de bioseguridad, apertura de balnearios, ríos y playas con permiso de consumo moderado de bebidas alcohólicas, asistencia a bares y discotecas bajo estricto cumplimiento de los aforos definidos para este fin, es decir, el 80% para los vacunados con esquema completo y el 50% para público en general.

[COMUNICADO N° 574](#) Las empresas que deseen realizar actividades con el 100% de aforo, deben acudir a su región de salud correspondiente y solicitar el sticker de “100% vacunados”, el cual debe ser colocado en la entrada principal del local comercial. Además, se les entrega un documento autorizando la actividad con el aforo al 100%. [COMUNICADO N° 582](#)

NUEVAS MEDIDAS A PARTIR DEL LUNES 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
— GOBIERNO NACIONAL —

MINISTERIO DE SALUD

**Cines y Teatros**

Se permitirá a la población asistir a cines y teatros en su burbuja familiar manteniendo la distancia de una silla entre cada grupo.

**Balnearios, Ríos y Playas**

Los balnearios, ríos y playas quedarán abiertos y se permitirá la ingesta de licor.

NUEVAS MEDIDAS A PARTIR DEL LUNES 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
— GOBIERNO NACIONAL —

MINISTERIO DE SALUD

**Ligas de Barrio**

Se permitirá el uso de canchas para ligas de barrio siempre y cuando se respeten las medidas de bioseguridad.

**Bares y Discotecas**

Se permitirá la asistencia a bares y discotecas, bajo estricto cumplimiento de los aforos definidos del 80% para los vacunados con esquema completo, y el 50% para público en general.

- El Ministerio de Salud realizó el lanzamiento oficial del proyecto **“Telemedicina en época de Covid”**, una iniciativa de cooperación realizada por la Unión Europea-América Latina, auspiciada por la Organizzazione Internazionale Italo-latinoamericana (IILA), en la que se destaca el papel del Ministerio de Salud para proveer la capacitación e intercambio de experiencias en materia de Telemedicina del municipio de Bom Jardim del estado de Rio de Janeiro, Brasil. El proyecto resalta la labor que se realiza para adelantar esta actividad que fue promulgada por el Gobierno Nacional con la sanción de la [Ley 203 del 18 de marzo de 2021](#) que busca descongestionar los hospitales utilizando la modalidad médico-paciente que ofertan tanto la tecnología como las telecomunicaciones. [Telemedicina, un salto tecnológico en Salud](#) El proyecto contará con la colaboración de la Autoridad de Innovación Gubernamental (AIG), las 15 Regiones de Salud a nivel nacional, y se invitará a la Caja de Seguro Social a participar. [Panamá es referente en servicios de Telemedicina](#)
- El Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES) anuncia que a través de su página web se publicarán los informes mensuales de la vigilancia molecular de SARS-CoV-2 realizada en el ICGES. Se verán actualizaciones periódicas de las diferentes variantes, con gráficas descriptivas de los números de casos analizados y secuenciados durante la vigilancia de SARS-CoV-2 en el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de Salud. Este reporte se genera con el apoyo de la red de laboratorios que actualmente envía muestras para diagnóstico y/o vigilancia genómica. [Epianalysisforweb slides \(gorgas.gob.pa\)](#)



El Ministerio de Salud **Enlaces de utilidad para viajeros:**

- Nuevas restricciones de entrada a Panamá: [Requisitos y Protocolos de Viaje por Emergencia Sanitaria - Autoridad de Turismo de Panamá \(atp.gob.pa\)](#)
- Declaración jurada electrónica: [Registro Paco Viajero - Panamá Digital \(panamadigital.gob.pa\)](#)

**OPS** RESPUESTA DE LA OPS/OMS EN PANAMÁ

- La OPS/OMS, en conjunto con el Sindicato de Trabajadoras Domésticas y Similares (SINGRETRADS) y la Confederación Convergencia Sindical, en el marco del Proyecto de Fortalecimiento de capacidades frente al impacto de la pandemia causada por de la COVID-19, desarrolló el Taller de asesoramiento legal en materia migratoria y laboral, con el propósito de orientar a trabajadoras domésticas migrantes acerca de la normatividad panameña y analizar las principales situaciones que enfrentan y los trámites que deben realizar para regularizarse. Estas orientaciones son de gran importancia porque un número significativo de trabajadoras domésticas en Panamá son migrantes y presentan dificultades para acceder a servicios de salud y de seguridad social relacionadas con su estatus migratorio y laboral. Esta capacitación acompaña un proceso más amplio de apoyo a la regularización laboral y migratoria de trabajadoras domésticas afectadas fuertemente por las consecuencias sanitarias y económicas de la pandemia por la COVID-19.



Detalles en: <https://www.paho.org/es/noticias/26-9-2021-trabajadoras-domesticas-migrantes-afiliadas-singretrads-participan-taller>.

- La OPS publica la 27ª edición de la revisión rápida sobre potenciales terapéuticas para COVID-19 Según el portal de búsqueda de la Plataforma Internacional de Registro de Ensayos Clínicos (ICTRP) de la OMS, se están investigando cientos de posibles tratamientos o sus combinaciones en más de 10.000 ensayos clínicos y estudios observacionales. En esta revisión se examinan 137 opciones terapéuticas potenciales. Para más detalle consultar el documento completo en su versión en inglés con un resumen en español <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52719>

- En el marco del 59 CONSEJO DIRECTIVO 73.a SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMÉRICAS Sesión virtual, realizada del 20 al 24 de septiembre del 2021, se discutieron entre otros temas, la inmunización la cual se encuentra entre las estrategias de salud pública más costo-efectiva entre otros beneficios. El Consejo aprobó la Resolución CD59.R13 “Revitalizar la inmunización como un bien público para la salud universal”.



**59.º CONSEJO DIRECTIVO**  
**73.ª SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMÉRICAS**  
 Sesión virtual, del 20 al 24 de septiembre del 2021

CD59.R13  
 Original: inglés

**RESOLUCIÓN**

**CD59.R13**

**REVITALIZAR LA INMUNIZACIÓN COMO UN BIEN PÚBLICO PARA LA SALUD UNIVERSAL**

Dicha resolución insta a los estados miembros a definir y desarrollar estrategias para revitalizar los programas de inmunización, declarar la función de la inmunización extensiva como un bien público mundial..., fortalecer la gobernanza y el liderazgo de los programas de inmunización... a la vez insta a la OPS a prestar cooperación técnica y promover la colaboración entre todos los niveles de la organización para apoyar a los estados miembros, así como reforzar la coordinación a nivel nacional y regional para mejorar el acceso a vacunas y otras tecnologías sanitarias. Para más detalle de la resolución la misma puede ser consultada en: <https://www.paho.org/es/documentos/cd59r13-revitalizar-inmunizacion-como-bien-publico-para-salud-universal>

- En el marco del 59 CONSEJO DIRECTIVO 73.a SESIÓN DEL COMITÉ REGIONAL DE LA OMS PARA LAS AMÉRICAS Sesión virtual, realizada del 20 al 24 de septiembre del 2021, se discutieron entre otros temas, el aumento de la capacidad de producción de medicamentos y tecnologías sanitarias en la región de las Américas. El Consejo aprobó la RESOLUCIÓN CD59.R3 AUMENTO DE LA CAPACIDAD DE PRODUCCIÓN DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS SANITARIAS ESENCIALES. Los aspectos que remarca esta resolución buscan fortalecer las capacidades nacionales de desarrollo y producción de materias primas, medicamentos y otras tecnologías sanitarias esenciales, incrementar la inversión en ciencia y tecnología orientada a la producción de tecnologías sanitarias, así como el fortalecimiento de los sistemas regulatorios de medicamentos. Para más detalle de la resolución puede consultar: <https://www.paho.org/es/documentos/cd59r3-aumento-capacidad-produccion-medicamentos-tecnologias-sanitarias-esenciales>
- Como parte del apoyo a la respuesta contra la pandemia de COVID-19 y especialmente a la implementación eficaz del plan nacional de vacunación, la OPS ha realizado un donativo de equipo de cadena de frío al Programa Ampliado de Inmunizaciones, que incluye la donación de 250 termos y 20 cajas frías para el transporte de vacuna. Con estos insumos se espera reforzar los procesos de distribución y manejo de las vacunas contra COVID-19 en las diferentes jornadas de vacunación. Adicionalmente se ha realizado la donación de 1.000.000 de jeringas de 0.5cc y agujas en diferentes calibres. El total de la donación asciende por el orden de los USD 81, 685.54.
- Recientemente se realizó la publicación de WASH PRESS la misma se centra en la provisión de soluciones técnicas dirigidas a cubrir las necesidades de agua, saneamiento e higiene de los establecimientos de salud durante las actividades de preparación para situaciones de emergencias de salud y desastres o en contextos con recursos limitados incluyendo el contexto COVID-19. El documento es el resultado de una revisión sistemática de numerosas guías, prácticas y herramientas técnicas de la Organización Mundial de la Salud y de otras instituciones y universidades de relevancia en el sector.





En una sola herramienta, combina las normas mínimas y los indicadores que se deben cumplir con soluciones técnicas para lograrlos, haciendo hincapié en el qué se debe hacer (algoritmos), en el cómo hacerlo (fichas técnicas) y en el cuánto se necesita (herramientas de cálculo). <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54519>

- Considerando que el riesgo de contagio con el COVID-19 es mayor en los entornos concurridos e inadecuadamente ventilados, en los que las personas pasan largos periodos de tiempo juntas, se llevó a cabo el webinar *Recomendaciones para la ventilación en entornos no médicos, ambientes de oficinas, venta al por menor, manufactura, establecimientos privados y públicos*. Esto basado en la hoja de ruta para mejorar y garantizar una buena ventilación interior en el contexto de COVID-19, la cual aborda el tema con una visión general de comprender la necesidad de controlar la ventilación de los espacios para mejorar la calidad del aire que respiramos y reducir el riesgo de contaminación interior, que perjudica la salud.

Esta hoja de ruta tiene como objetivo definir las preguntas clave que los usuarios deben considerar para evaluar la ventilación interior y los principales pasos necesarios para alcanzar los niveles de ventilación recomendados o simplemente mejorar la calidad del aire interior con el fin de reducir el riesgo de propagación de COVID-19. También incluye recomendaciones sobre cómo evaluar y medir los diferentes parámetros, específicamente en la atención médica, entornos no residenciales y residenciales siempre que una persona esté bajo cuidado o cuarentena domiciliarias. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240021280>

- La OPS/OMS invita al último webinar de la serie de tres eventos virtuales en los que se abordará la información más reciente sobre vacunas COVID-19, organizado por la Oficina del Presidente de FIU, conjuntamente con el Consorcio de Salud Global de la Escuela de Salud Pública y Trabajo Social Robert Stempel, y en alianza con la Organización Panamericana de la Salud y la Escuela Nacional de Medicina Tropical en Baylor. Mientras continúa la batalla global contra la pandemia del coronavirus, conéctese para escuchar a expertos líderes, quienes nos informarán sobre la situación de COVID-19 en EE.UU. y el cambiante escenario de la pandemia en Asia, África y las Américas. Se espera que juntos se pueda hacer crecer el conocimiento sobre el impacto de COVID-19 en las comunidades más vulnerables, y contribuir a acelerar los esfuerzos mundiales en vacunación. [Regístrese aquí.](#)

- La Iniciativa Higiene de Manos para Todos, liderada por UNICEF y la Organización Mundial de la Salud, en celebración del Día Mundial de Lavado de Manos 2021, ha organizado el Webinar **“La Higiene de Manos en el retorno seguro a centros educativos: desafíos y aprendizajes”** que se celebrará en línea el 13 de octubre de 2021 de 9:00 a.m. a 11:00 a.m. (Hora Panamá). Este webinar tendrá traducción directa en los siguientes idiomas: español, inglés y portugués. Está dirigido a tomadores de decisión, funcionarios de gobierno, cooperación internacional, sociedad civil a participar de este evento de reflexión y diálogo para conocer experiencias y lineamientos orientadores para impulsar la universalización de la higiene de manos en los centros educativos en el contexto de la "nueva normalidad" en América Latina y El Caribe. Los invitamos a [registrarse aquí](#).

**Invitación WEBINAR**  
**LA HIGIENE DE MANOS EN EL RETORNO SEGURO A CENTROS EDUCATIVOS: DESAFÍOS Y APRENDIZAJES** ESP/ENG/POR

Fecha  
**13** OCTUBRE  
 Miércoles | 9:00 a.m. – 11:00 a.m.  
 Hora de Panamá

**zoom**

[PARA PARTICIPAR REGÍSTRATE AQUÍ >](#)  
[AGENDA Y NOTA CONCEPTUAL AQUÍ >](#)

La Iniciativa Higiene de Manos para Todos (HH4A por su siglas en inglés) liderada por UNICEF, OMS y sus socios invitan a tomadores de decisión, funcionarios de gobierno, cooperación internacional y sociedad civil a participar de este evento para conocer experiencias y lineamientos orientadores que impulsen la universalización de la higiene de manos en los centros educativos en América Latina y El Caribe.

**#DIAMUNDIALDELAVADODEMANOS #ELFUTUROENNUESTRASMANOS**



**Materiales de Comunicación:**

# 10 RECOMENDACIONES PARA UN RETORNO SEGURO A LAS CLASES PRESENCIALES

**1** 

Mantener la limpieza y la desinfección de forma regular en las escuelas. Asegurar la circulación de aire y la ventilación en lugares cerrados.

**2** 

Cumplir con las medidas de seguridad y de organización escolar para mantener las condiciones sanitarias.

**3** 

Respetar el distanciamiento de al menos 1.5 metros y los lugares de circulación, entrada y salida de la escuela.

**4** 

Contar con un botiquín de primeros auxilios, incluyendo termómetro y alcohol al 70%.

**5** 

Promover el correcto uso de tapabocas.

**6** 

Garantizar agua potable, baños y lavamanos adecuados y accesibles para estudiantes y personal escolar.

**7** 

Educar a chicos y chicas en hábitos de higiene y cuidados de la salud.

**8** 

Proveer servicios de alimentación segura en los comedores escolares.

**9** 

Mantener el monitoreo de ausencias e implementar medidas para prevenir riesgos a la salud. Quedarse en casa es la regla si no se encuentran bien.

**10** 

Implementar horarios escalonados de entrada y salida a la escuela y promover un esquema de transporte escolar para minimizar el contacto y mantener el distanciamiento.

**FUENTES:**  
 UNICEF – OMS, Consideraciones para las medidas de salud pública relativas a las escuelas en el contexto de la COVID-19, septiembre 2020  
 UNESCO, Regreso seguro a la escuela: una guía para la práctica, mayo 2020  
 UNICEF, Guidelines for Reopening of Comprehensive Early Childhood Care and Education Services in Times of COVID-19, agosto 2020  
 Ministerio de Educación de la Nación, Documentos para el regreso a la presencialidad

**unicef**   
para cada niño



## REFERENCIAS

1. Panamá. [www.minsa.gob.pa](http://www.minsa.gob.pa)
2. Comunicado del Ministerio de Salud No. 588
3. <http://www.minsa.gob.pa/noticia/comunicado-ndeg-588>  
Conferencias diarias de prensa del Gobierno Nacional de Panamá.  
[https://www.facebook.com/watch/live/?v=861224491053419&external\\_log\\_id=83d205912161db87f26d5a367b52cac8](https://www.facebook.com/watch/live/?v=861224491053419&external_log_id=83d205912161db87f26d5a367b52cac8)
4. Instituto Conmemorativo Gorgas. <http://www.gorgas.gob.pa/>
5. COVID-19 en Panamá: Información y recursos: <https://panama.campusvirtualesp.org/covid-198>
6. Informes de Situación para COVID-19 de Panamá: <https://www.paho.org/es/taxonomy/term/1066>

### NOTA:

La publicación de este SITREP se realiza de manera quincenal