

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

# Reporte de Situación COVID-19 Panamá

Reporte No. 69  
Diciembre 28 de 2021

# REPORTE DE SITUACIÓN - PANAMÁ

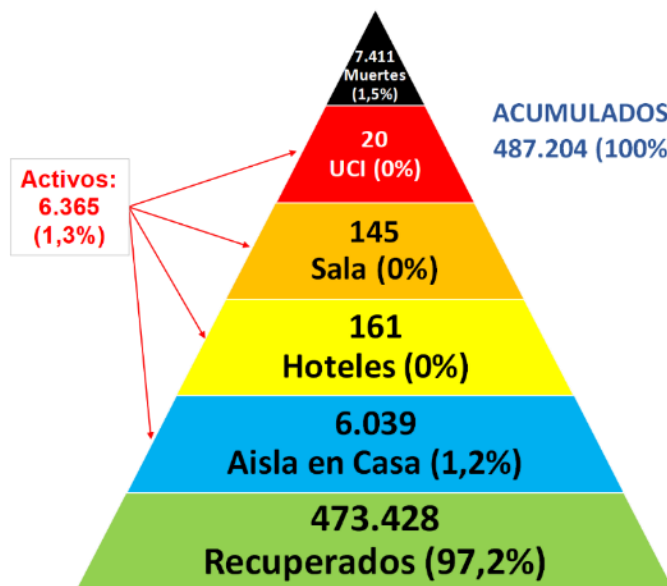
Reporte No. 69 - COVID-19

Diciembre 28 de 2021

## Puntos Destacados:

- A la fecha, se reportan 6.200 pacientes (1,3%) en aislamiento domiciliario, 165 pacientes (0,0%) se encuentran hospitalizados (145 en sala general y 20 en Unidades de Cuidado Intensivo -UCI). Se informan 473.428 (97,2%) casos como recuperados (Figura 1).
- Se notifica un total de 7.411 fallecidos con 25 nuevas muertes desde el 11 de diciembre, para un porcentaje de fallecidos de 1,5%.

**Figura 1**  
Casos de COVID-19 en Panamá al 25 diciembre de 2021



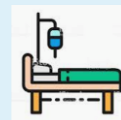
## SITUACIÓN EN NÚMEROS PANAMÁ

Hasta el 25 de diciembre de 2021 - 6:00 p.m.

**Casos Confirmados**  
**487.204 (827 nuevos\*)**

**Muertes**

**7.411 (2 nuevas\*)**



**Camas en sala**

**5.732 [54% disponibles\*\* (3.076)]**



**Camas en UCI y semi UCI**

**682 [55% disponibles\*\* (378)]**



**Ventiladores**

**1.144 [82% disponibles\*\* (939)]**

\*En las últimas 24 horas

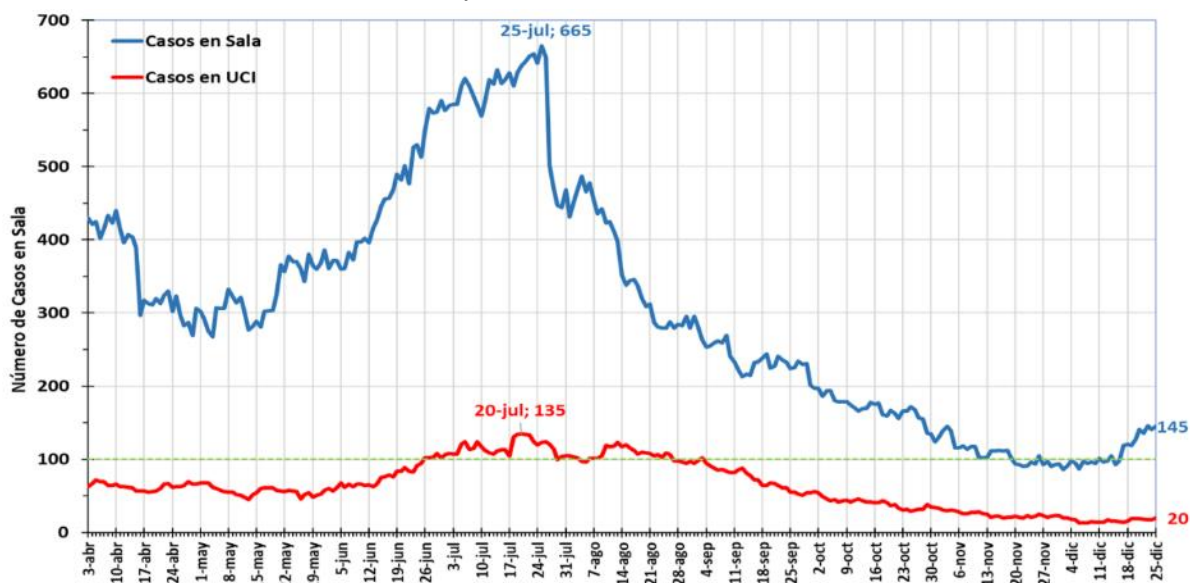
\*\*Hasta el 26 de diciembre de 2021

Al 26 de diciembre de 2021, a nivel nacional la ocupación hospitalaria en sala es del 54% (3.076), en UCI del 45% (304) y de ventiladores del 18% (205).

En la figura 2, se observa al 25 de diciembre de 2021, 145 pacientes ingresados en sala y 20 en UCI/SemiUCI, con aumento en los respectivos servicios del 46,3% y del 42,2% desde el 11 de diciembre de 2021. (Figura 2, tabla 1).

En la semana 51 el promedio de ingresos en sala es de 136, con un mínimo de 119 y un máximo de 146, en comparación a la SE49 (95 hospitalizados en promedio) se tiene un incremento del 43,1%. En UCI/SemiUCI el incremento de ingresos es del 28,6%, al pasar de un promedio de 14 pacientes en la SE49 a 18 esta semana, con una variación de 17 a 20 ingresos diarios.

**Figura 2**  
**Número de casos confirmados de COVID-19 hospitalizados en sala y UCI por día**  
**Panamá, 3 abril a 25 diciembre 2021**



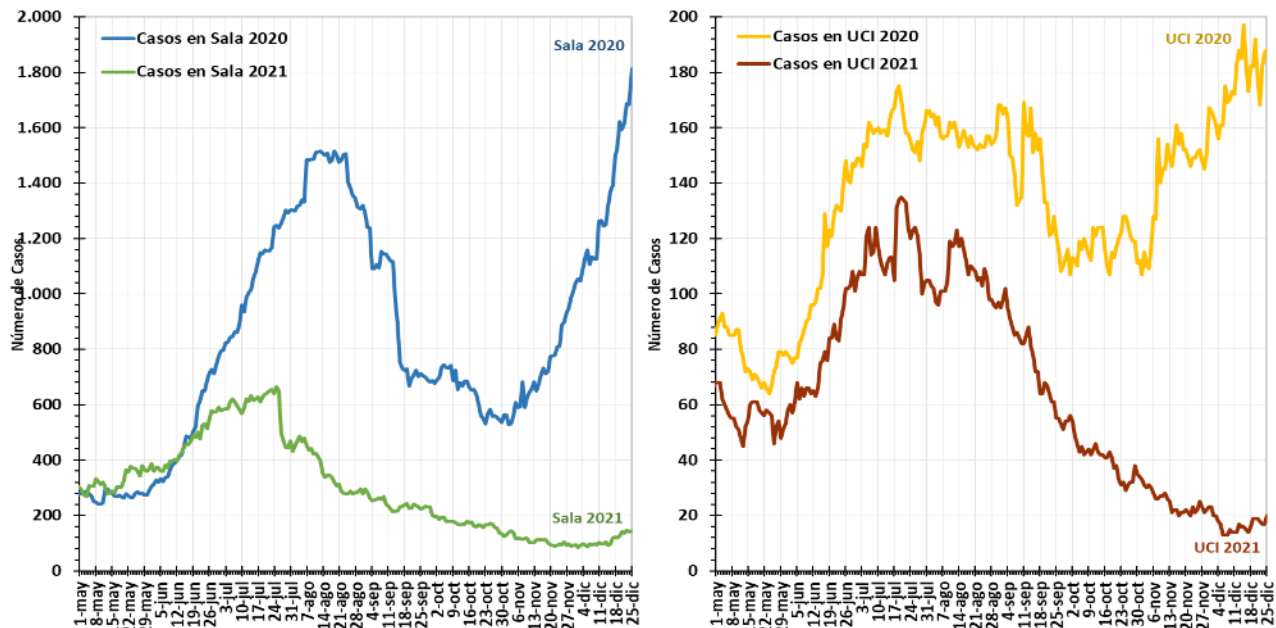
La figura 3 muestra la comparación de las tendencias de las hospitalizaciones en sala y en UCI/SemiUCI en un mismo periodo del 2020 y 2021 (1 de mayo al 25 de diciembre). Las hospitalizaciones en el 2020 presentaron un primer pico entre el 7 y el 28 de agosto en el 2020 con 1.500 ingresos y un segundo pico que superó al primero con 1.533 ingresos en sala desde el 19 de diciembre y alcanzó 1.813 hospitalizaciones el 25 de diciembre.

En el 2021, la cifra máxima de ingresos en sala llegó a 665 el 25 de julio (SE30), 2,25 veces menos respecto al 2020; observándose continuo descenso hasta 93 hospitalizaciones entre el 20 de noviembre y el 4 de diciembre; luego ha ido en ascenso hasta alcanzar 145 ingresos en sala al 25 de diciembre de 2021, esta cifra representa un 92% menos o 12,5 veces menos frente a lo registrado en la misma fecha en el 2020.

Los ingresos en UCI también fueron más altos en el 2020 con un máximo de 175 el 19 de julio, 197 el 15 de diciembre y 188 el 25 de diciembre. En el 2021, el mayor pico se tuvo el 20 de julio con 135 ingresos y desde entonces mostró tendencia descendente hasta llegar a un mínimo de 13 hospitalizaciones el 13 de diciembre (15 veces menos respecto al 2020), a partir de entonces se observa un ligero incremento a 20 ingresos en UCI/SemiUCI el 25 de diciembre; no obstante, se tiene disminución del 89,4% (9,4 veces menos) al comparar el mismo periodo del 2020 (188 ingresos). (Figura 3).

Las cifras marcadamente inferiores en el 2021 en sala y UCI/SemiUCI son una prueba de la efectividad de las vacunas contra el COVID-19 para prevenir las hospitalizaciones por enfermedad grave.

**Figura 3**  
**Comparativo entre Hospitalizaciones por COVID-19\* en el mismo período 2020 y 2021**  
**(Mayo 1 a diciembre 25)**



**Tabla 1**  
**Cambios de los principales indicadores en las semanas epidemiológicas 49 y 51 de 2021**

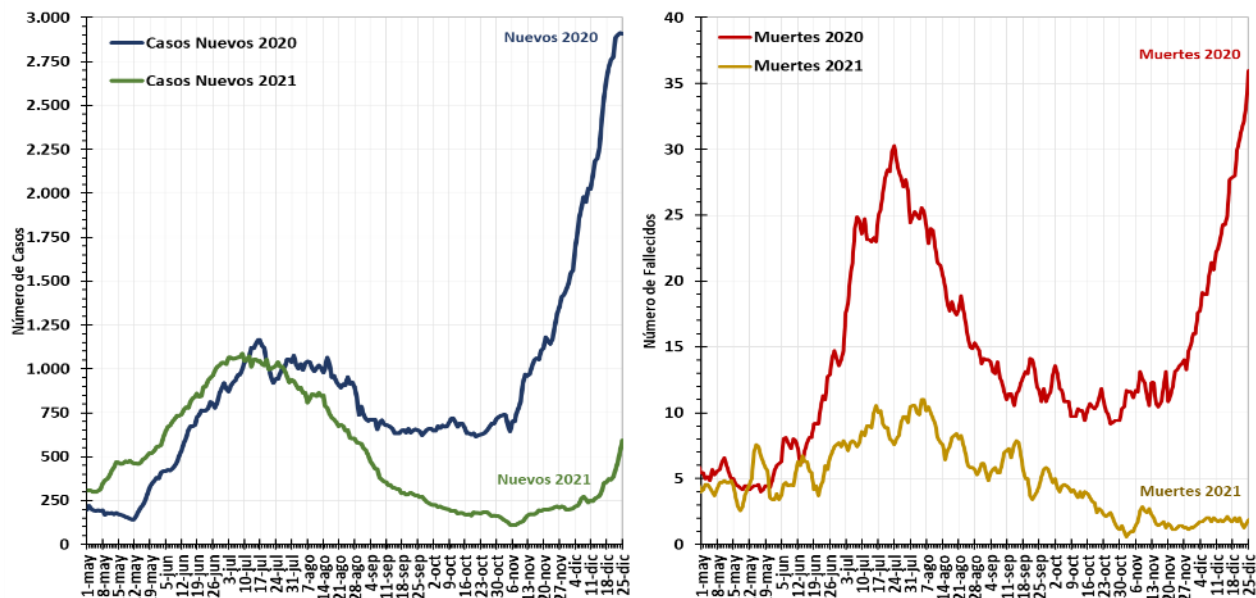
Indicador	SE49 (11 diciembre)	SE51 (25 diciembre)	% de cambio
Casos acumulados totales	480.573	487.204	↑ 1,4
Casos activos	3.078	6.365	↑ 106,8
Casos nuevos en la semana	1.742	4.141	↑ 137,7
Muertes acumuladas	7.386	7.411	↑ 0,3
Muertes en la semana	13	13	▬ 0,0
Hospitalizados en sala	101	145	↑ 43,6
Hospitalizados en UCI/SemiUCI	14	20	↑ 42,8
Rt casos	1,02	1,52	↑ 49,0
Rt muertes	1,06	1,10	↑ 3,8

El promedio móvil de casos nuevos en 7 días de la figura 4 (izquierda), muestra una ola 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 y en agosto para el 2021.

En el 2020 se observa una meseta desde la primera semana de septiembre, mostrando aumento progresivo desde la SE41 y alcanzando un promedio móvil de 2.907 casos en la SE51 (4,9 veces más que en el 2021). Es decir que con el promedio actual de 592 casos hay una reducción del 76,6% con la intervención de la vacunación en la población.

En el lado derecho de la misma figura, obsérvese el promedio móvil de muertes en 7 días que sobrepasó las 30 muertes el 24 de julio y el 20 de diciembre de 2020, alcanzando un promedio móvil de 36 muertes al 25 de diciembre. En el 2021, se llegó al promedio móvil máximo el 5 de agosto con 11 de fallecidos y en adelante se presentó descenso progresivo; así desde el 5 al 25 de diciembre (SE 47 a 51) se tiene un promedio móvil en 7 días estable de 2 muertes (94,4% menos que el promedio móvil de 36 muertes del mismo periodo de 2020).

**Figura 4**  
**Comparativo entre Casos Nuevos y Muertes por COVID-19\* en el mismo período 2020 y 2021 (Mayo 1 a diciembre 25)**



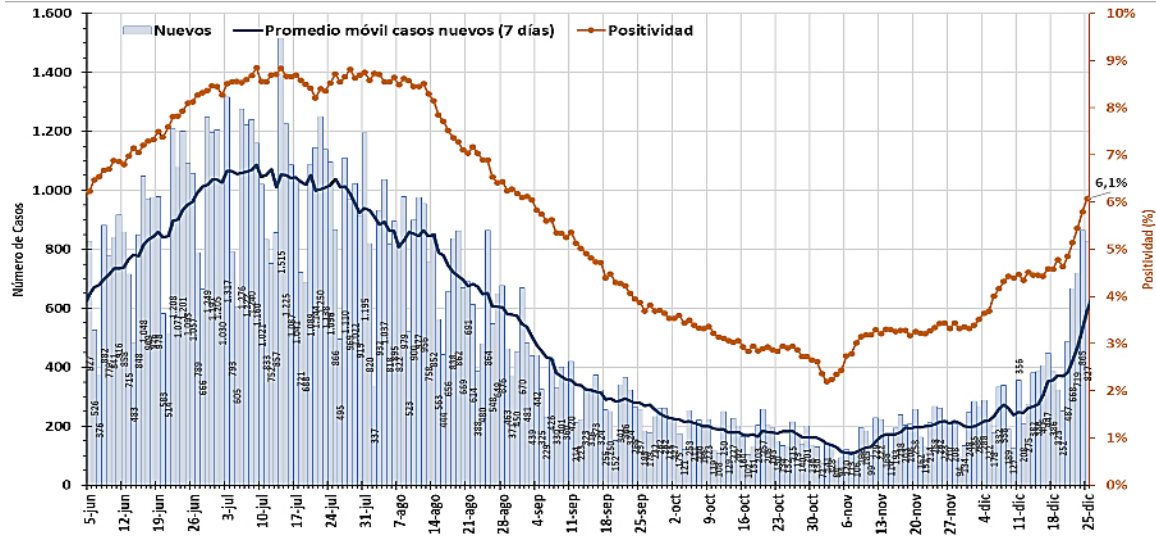
\* Promedios móviles de 7 días

En la figura 5 se muestran tres indicadores que evidencian la aceleración de nuevos casos en las últimas dos semanas:

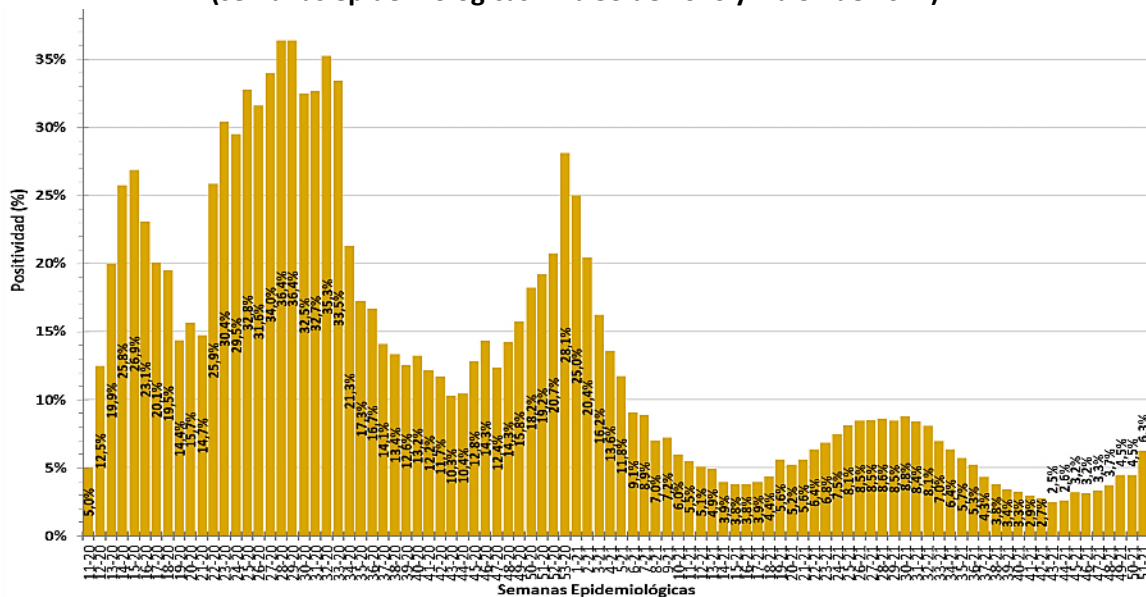
- El promedio móvil de casos nuevos en 7 días que se mantuvo inferior a 400 desde la SE36 (5 al 11 de septiembre) hasta la SE50 (12 al 18 de diciembre), luego presenta un repunte hasta alcanzar a un promedio móvil de 600 casos nuevos en la última semana.
- Desde la SE49 (5 al 11 de diciembre) se registra una tendencia creciente de casos nuevos, que pasó de un promedio de 351 en la SE49 (variando entre 208 a 447) a 592 en la SE51 (variando entre 323 a 447). Esto representa un incremento del 68,7% en el promedio de confirmaciones diarias en las últimas dos semanas.

- La positividad presenta un aumento del 40%, al pasar de 4,5% en la SE49 a 6,3% en la SE51 (figuras 5 y 6). De igual manera nótese que, después de 13 semanas consecutivas (SE37 a la SE50) en que la pandemia estuvo en la fase de control con una positividad por debajo del 5%, a partir de la SE51 ya se sobrepasa dicho límite.

**Figura 5**  
**Casos nuevos por día y Positividad. Panamá, 5 junio 2021 – 25 diciembre 2021**



**Figura 6**  
**Positividad por semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 25 diciembre 2021 (semanas epidemiológicas 11 a 53 de 2020 y 1 a 51 de 2021)**

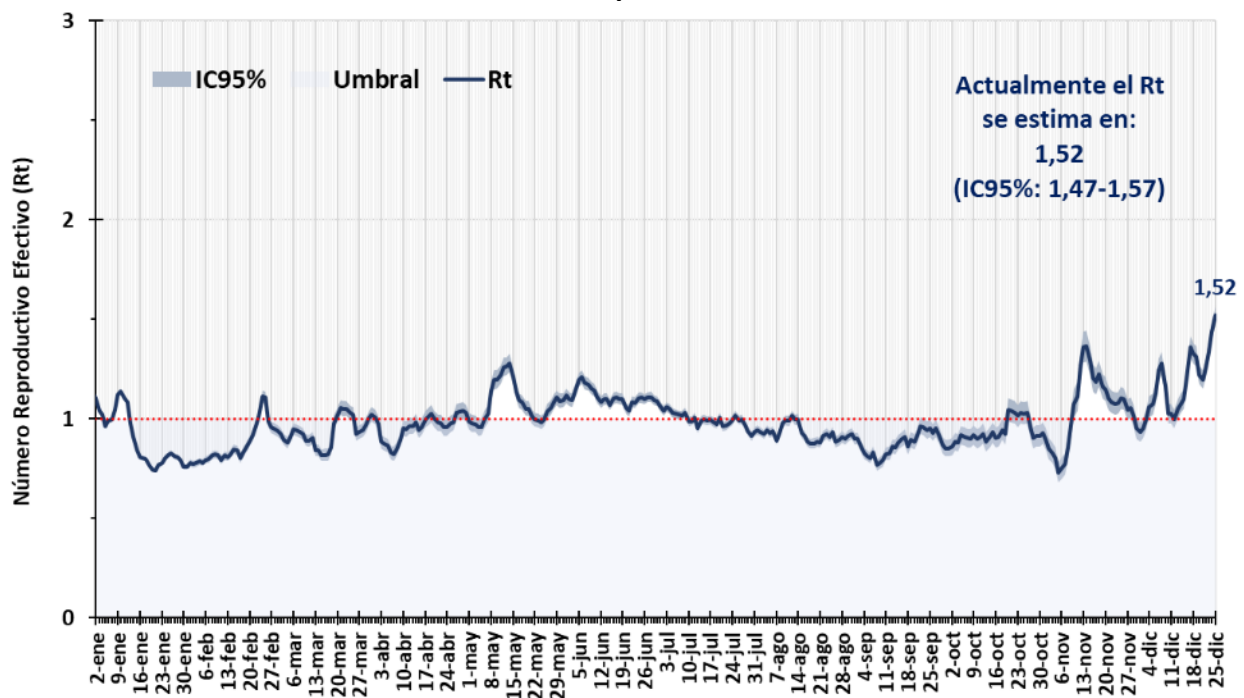




En la figura 7, se observa la variación del Rt de casos nuevos a lo largo de las tres olas de la pandemia en Panamá, alcanzando valores entre 1 y por encima de 2 en la primera ola y luego mostró una mayor estabilidad. En la tercera ola se mantuvo el Rt por debajo de 1 entre la primera semana de julio y el 8 de noviembre, observándose incremento sostenido en las últimas cuatro semanas y pasando de un  $Rt=1,04$  en la SE47 a un  $Rt=1,52$  (IC95%: 1,47 –1,57) en la SE51.

El valor del Rt puede seguir en aumento en la medida que se incremente la confirmación de casos nuevos y la positividad debido al relajamiento de las medidas en las festividades de fin de año en Panamá.

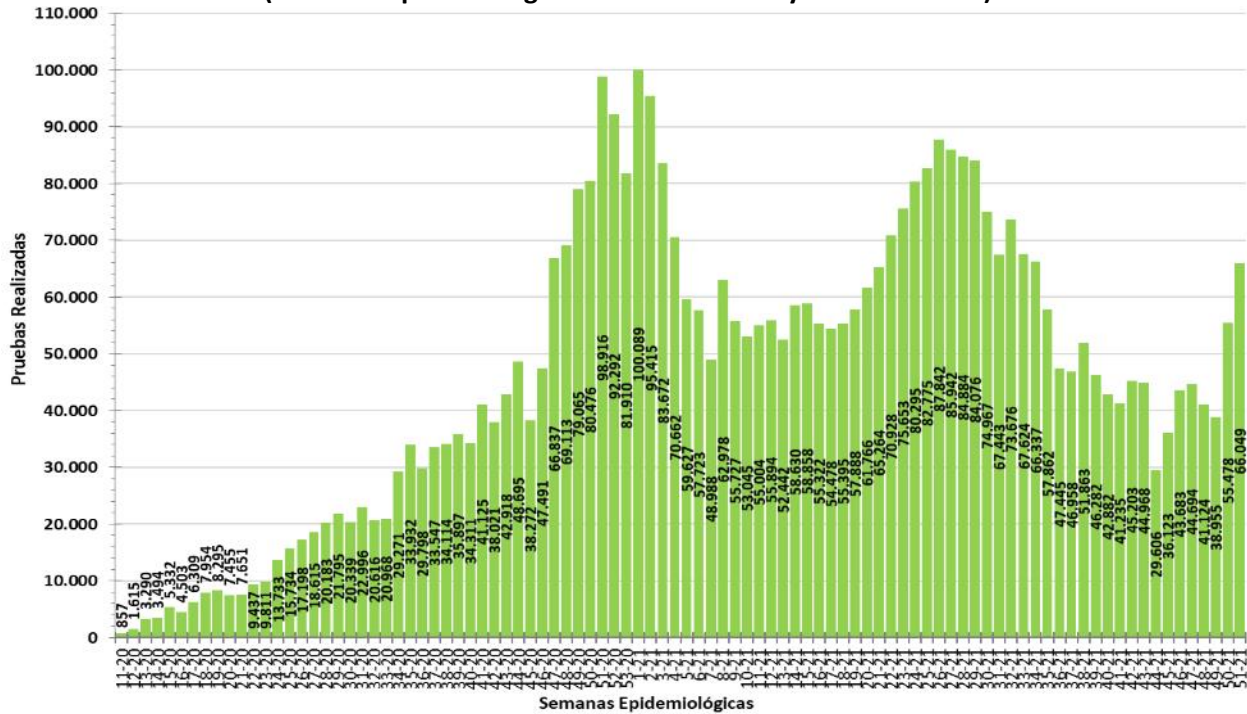
**Figura 7**  
**Número de Reproducción Efectivo COVID-19 en Panamá al 25 de diciembre de 2021 por número de casos reportados diariamente**



## Pruebas Diagnósticas para COVID-19

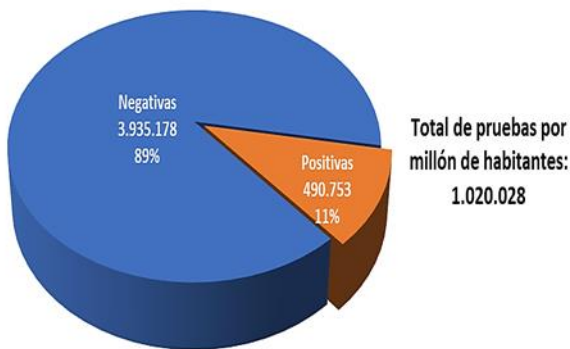
En la figura 8 se evidencia que, con excepción de algunas semanas (SE44, SE45 y SE49), en el país se realiza más de 40.000 pruebas por semana para asegurar la vigilancia de la enfermedad en la población. En la SE51 se incrementó significativamente la aplicación de pruebas en un 69,5% al pasar de 38.955 en la SE49 a 66.049 en la última semana.

**Figura 8**  
**Pruebas por semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 25 diciembre 2021**  
(semanas epidemiológicas 11 a 53 de 2020 y 1 a 51 de 2021)

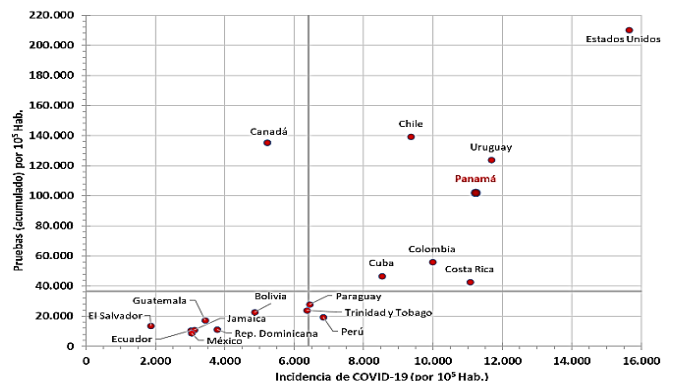


- Entre el 9 de marzo de 2020 y el 25 de diciembre de 2021, se tiene un acumulado de 4.425.931 pruebas antigénicas y de RT-PCR; con 12.806 nuevas pruebas en las últimas 24 horas y 121.527 nuevas pruebas realizadas desde el 11 de diciembre. (Figura 9, tabla 2).
- Se están realizando 10 pruebas por cada 1.000 habitantes, es decir 1.020.028 pruebas x millón de habitantes, figurando entre los países de la región que desde el inicio de la pandemia aplica más pruebas a la población y siendo superada por cuatro países: Uruguay (1.237.588), Canadá (1.352.431), Chile (1.393.768) y Estados Unidos (2.103.274). (Figura 10).

**Figura 9**  
**Pruebas Antigénicas y de RT-PCR en tiempo para COVID-19 en Panamá, acumulado a diciembre 25 de 2021**



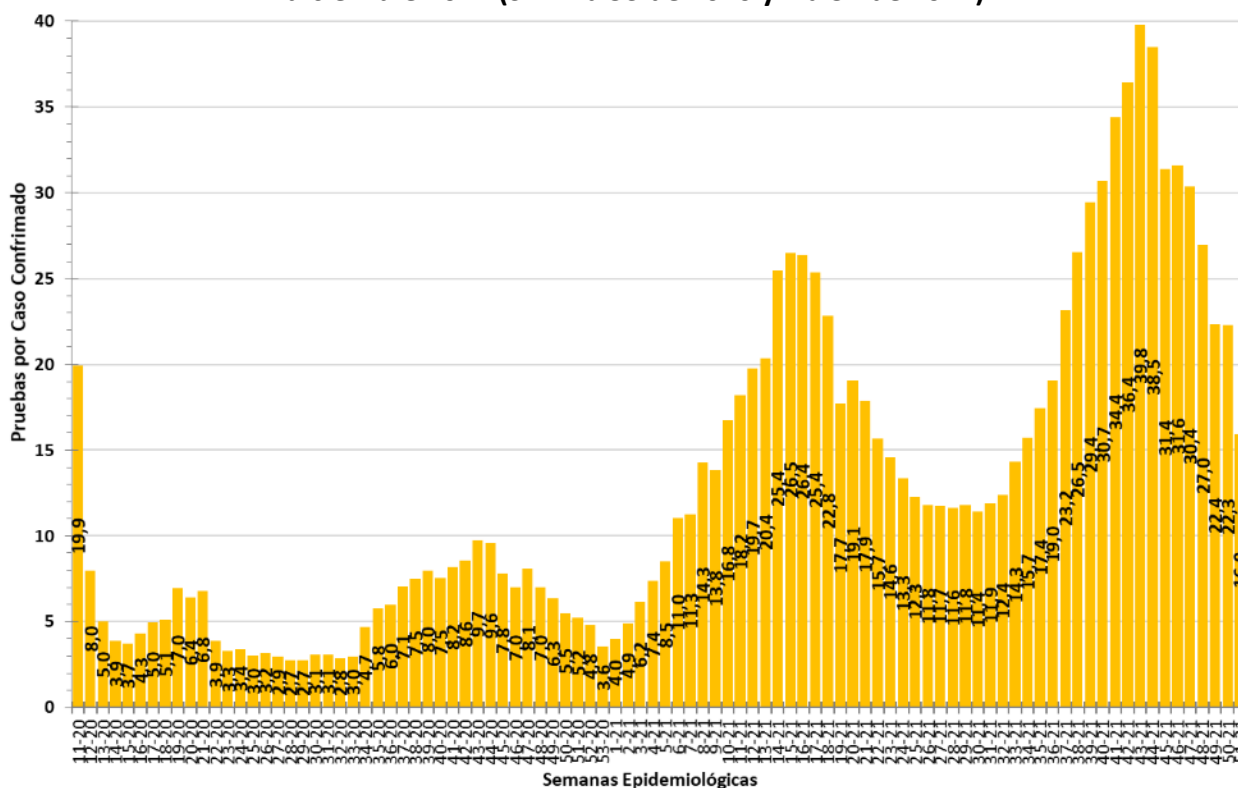
**Figura 10**  
**Incidencia de COVID-19 y Pruebas por países, diciembre 25 de 2021**





En la SE51, se está detectando un caso positivo por cada 16 pruebas realizadas en la población, decreciendo en 6 pruebas respecto a lo reportado en la SE49. (Figura 11).

**Figura 11**  
**Pruebas por Caso Confirmado según semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 25 diciembre 2021 (SE 11 a 53 de 2020 y 1 a 51 de 2021)**



**Tabla 2**  
**Cambios en los indicadores de pruebas en las semanas epidemiológicas 47 y 49 de 2021**

Indicador	SE49 (11 diciembre)	SE51 (25 diciembre)	% de cambio
Pruebas acumuladas	4.304.404	4.425.931	↑ 2,8
Total de pruebas en la semana	38.955	66.049	↑ 69,5
% de positividad	4,5%	6,3%	↑ 40
Pruebas por caso confirmado	22,4	16,0	↓ 28,6

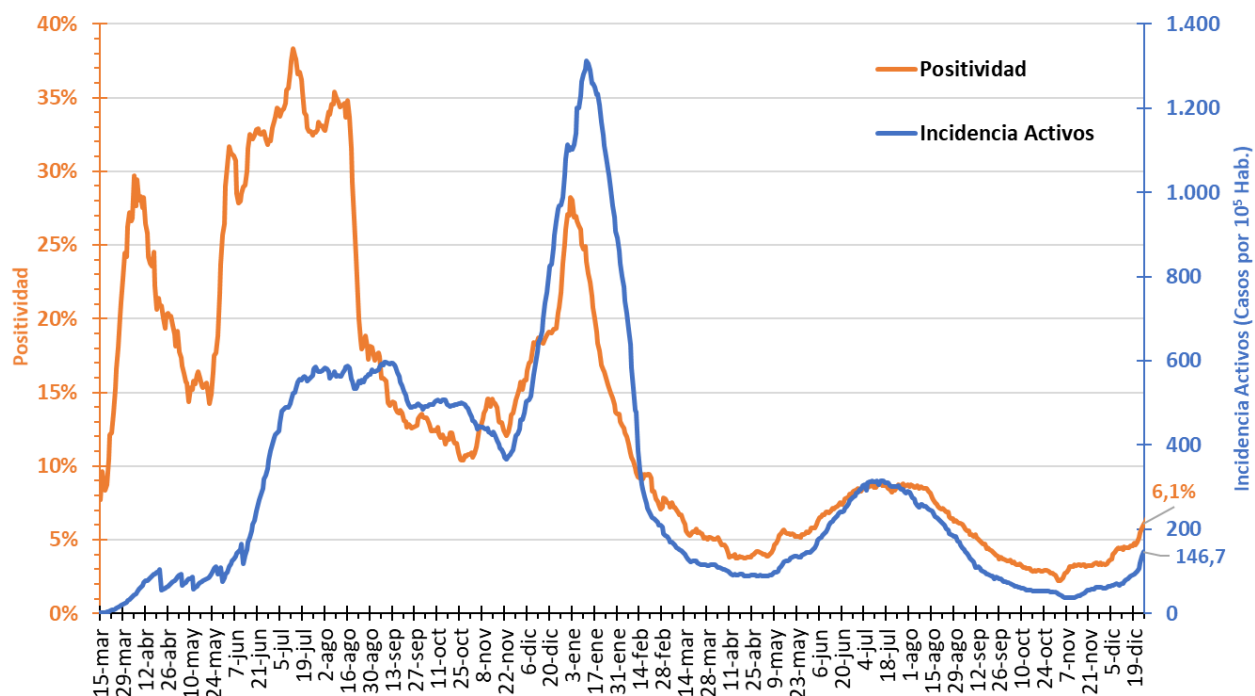
## Incidencia, Mortalidad y Letalidad

La figura 12, muestra una tendencia similar entre la incidencia de casos activos y la positividad desde el final de agosto del 2020 hasta la fecha, coincidiendo los picos de más elevada incidencia de casos activos con los de más alta positividad tanto en la segunda como en la tercera ola la pandemia. El valor máximo de positividad en la segunda ola fue del 28% y en la tercera ola del 9%.

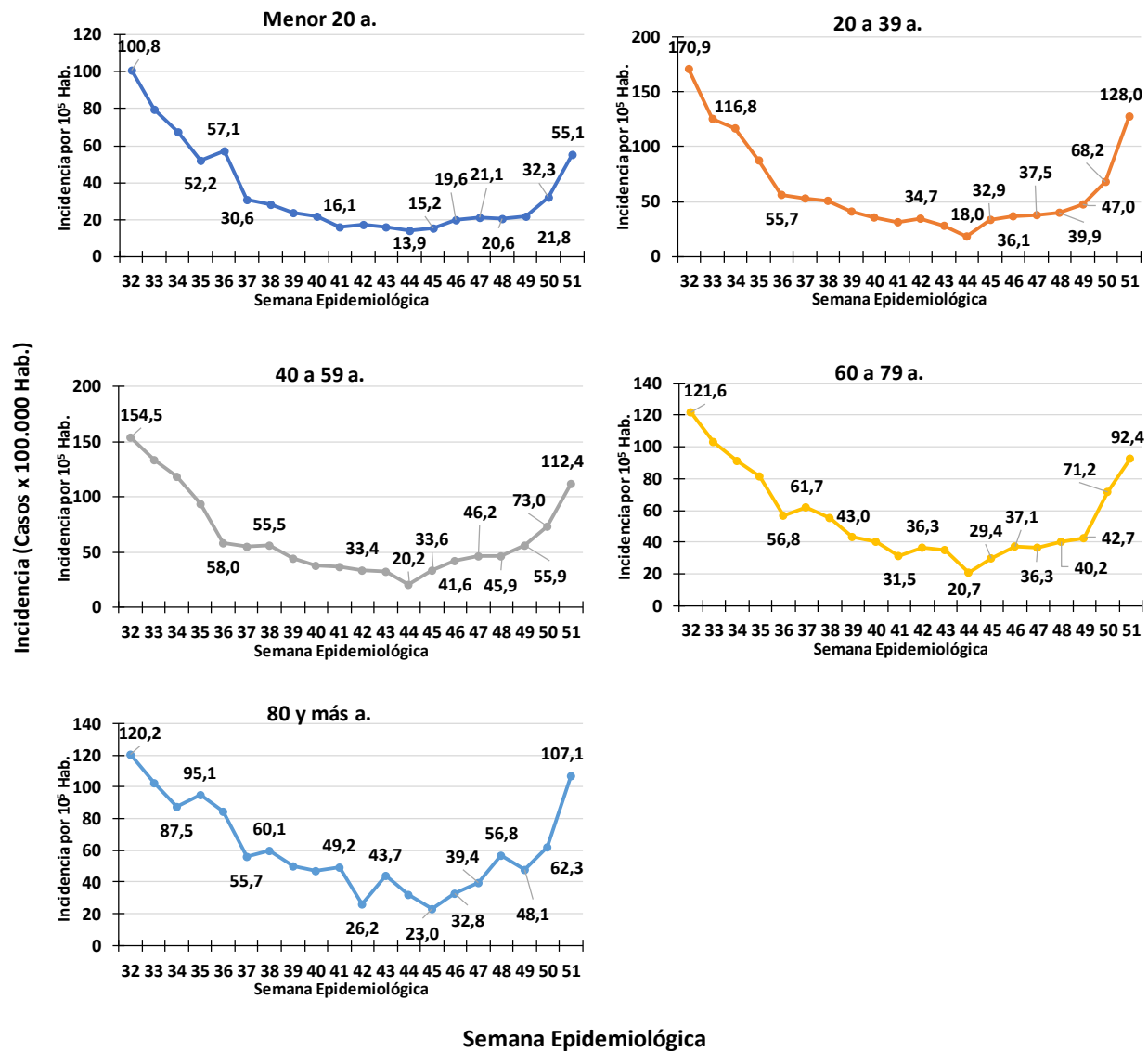
Desde mediados de agosto de 2021 se observó descenso progresivo y paralelo de ambos indicadores hasta llegar en la SE45 (7 al 13 de noviembre) a una incidencia de 36,5 casos activos x 100.000 hab. y una positividad del 3,0%, posteriormente se registra un repunte, registrándose 146,7 casos activos x 100.000 hab. y una positividad del 6,1% en la SE51.

La incidencia por grupos de edad de la figura 13 refleja tendencia al alza desde las semanas 48 y 49. Los grupos de edad joven presentan mayores cambios, así el grupo de 20 a 39 años tuvo un incremento del 172% al pasar de 47 a 128 casos x 100.000 hab de la SE49 a la SE51; los menores de 20 años pasaron de 21,8 a 55,1 casos x 100.000 hab en las mismas semanas, con aumento del 152,5 %; le sigue el grupo de 60 a 79 que pasó de 42,7 a 92,4 casos x 100.000 hab con aumento del 116,4%; el grupo de 40 a 59 aumentó en un 101% pasando de 55,9 a 112,4 casos x 100.000 hab. El grupo de 80 y más años ha mantenido la tendencia al aumento desde la SE44 y desde la SE48 a la fecha pasó de 56,8 a 107,1 casos x 100.000 hab con incremento del 88,5%.

**Figura 12**  
**Incendencia activa de COVID-19 y Positividad en Panamá, Marzo 15 2020 a diciembre 25 2021**



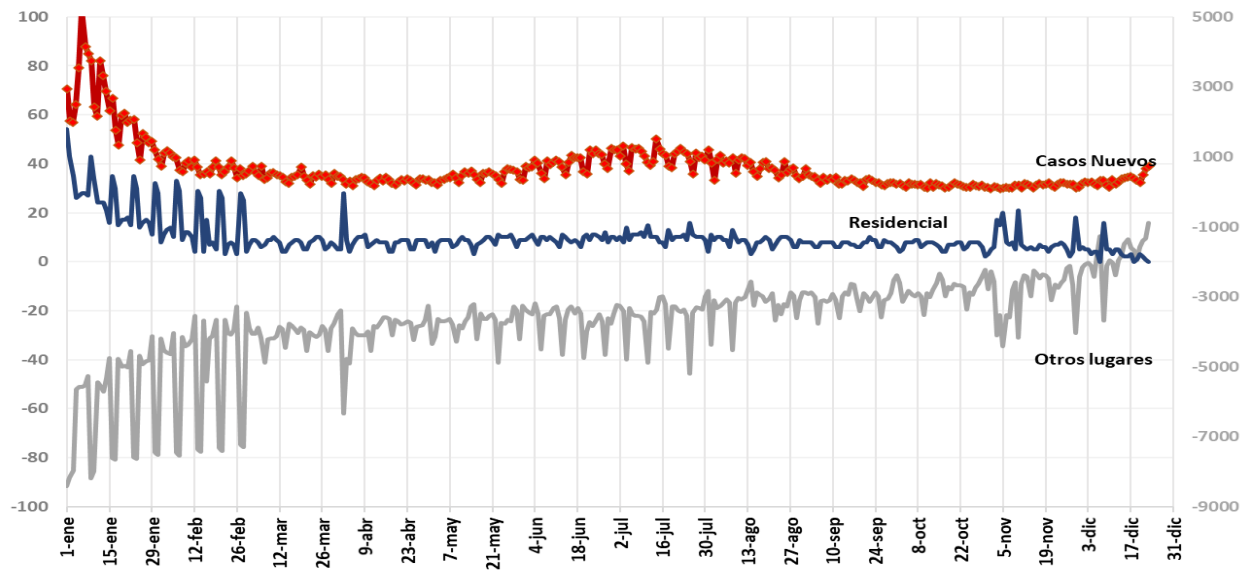
**Figura 13**  
**Incidencia por Semana Epidemiológica de COVID-19 en Panamá según Grupos de Edad**



En la figura 14 se observa el aumento de los casos nuevos en forma simultánea con el aumento de la movilidad de la población<sup>1</sup> en los lugares de más afluencia de personas: Supermercados, farmacias, parques, estaciones de tránsito, lugares de trabajo, tiendas y lugares de ocio, agrupados como “otros lugares” (línea gris).

<sup>1</sup> Se usaron las tendencias de movilidad que arrojan los [Informes de Movilidad Local de Google](#) para el periodo comprendido entre el 1 de enero al 23 de diciembre de 2021

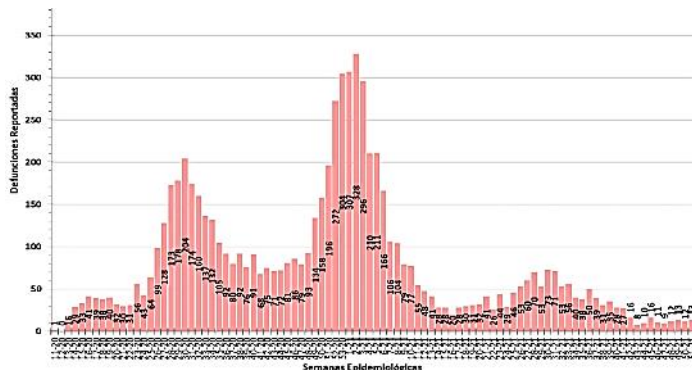
**Figura 14**  
**Comportamiento de la COVID-19 (Casos Nuevos), en relación con la movilidad de ciertos sectores. Panamá, enero 1 a diciembre 23 de 2021**



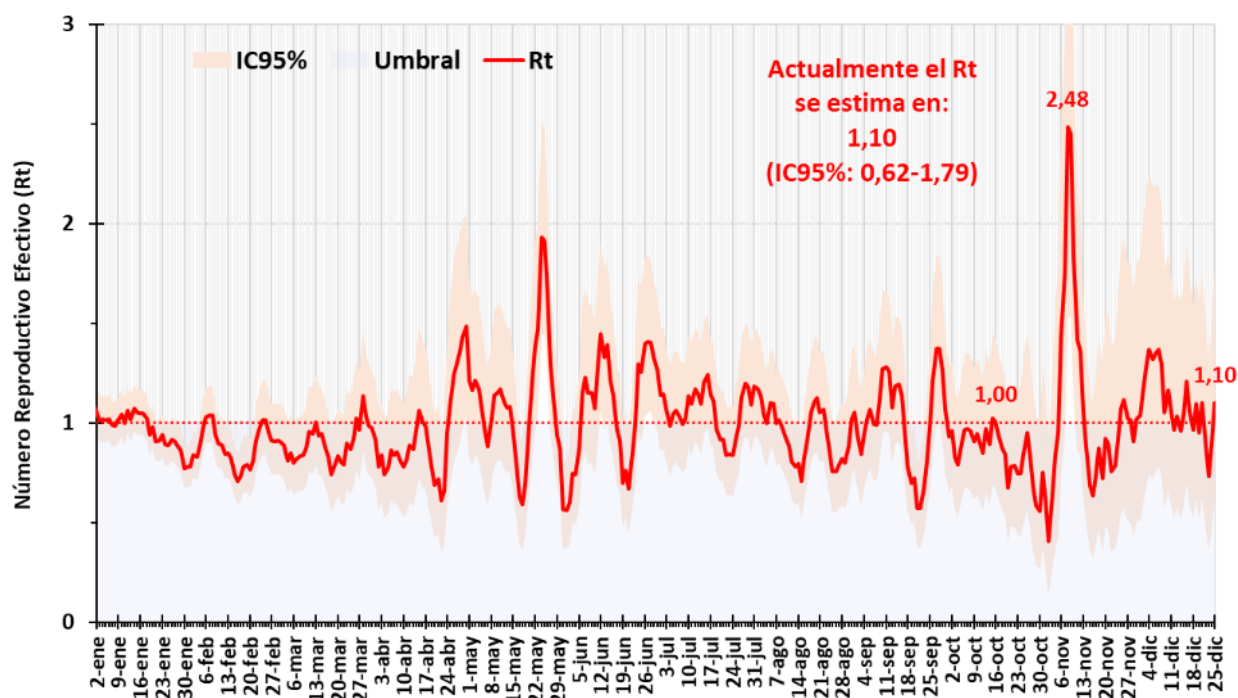
La figura 15, muestra la notificación entre 12 y 13 muertes por semana entre las SE48 a SE51, con un promedio de dos muertes diarias desde la SE43 (24 al 30 de octubre). (Figura 16).

En relación con el  $R_t$  para las muertes de la figura 17, se observa cómo después de la SE43, en que se reporte uno de los  $R_t$  para las muertes más bajos del 2021 ( $R_t=0,56$ ), se tiene un repunte hasta un  $R_t=2,48$  en la SE45, luego cae por debajo de 1 por dos semanas (SE46 y SE47) y en las cuatro últimas cuatro semanas se estima por encima de 1, con un  $R_t=1,10$  (IC95%: 0,62 –1,79) en la SE51.

**Figura 15. Muertes por semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 25 diciembre 2021 (SE 11 a 53 de 2020 y 1 a 51 de 2021)**

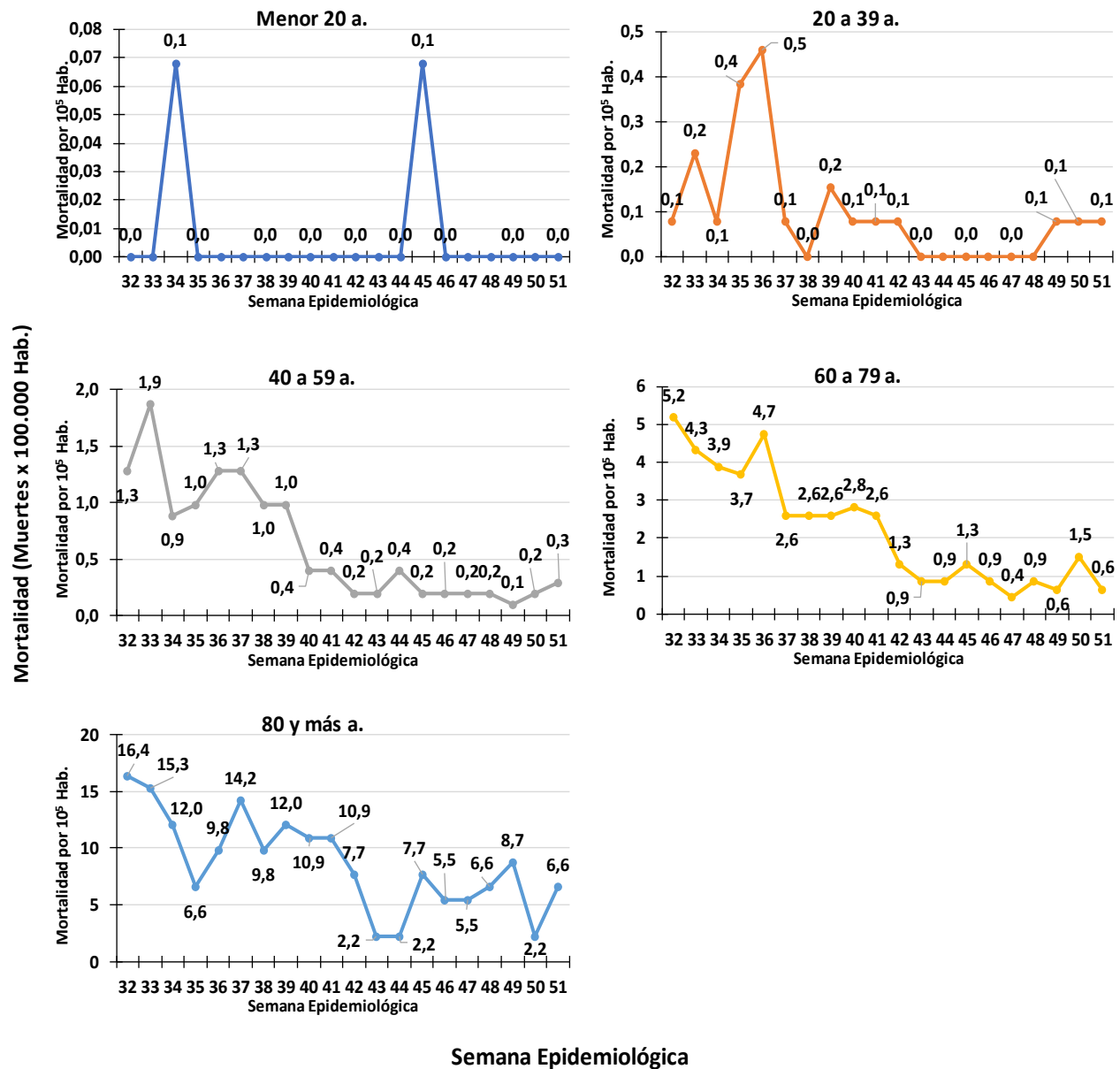


**Figura 17**  
**Número de Reproducción Efectivo COVID-19 en Panamá al 25 de diciembre 2021 por número de defunciones diarias reportadas**



En la mortalidad de la figura 18, se evidencia estabilidad en los menores de 20 años que tuvieron una muerte en la SE34 y en la SE45 (0,1 muertes x 100.000 hab. en las respectivas semanas) y desde entonces hasta la fecha no se reporta muertes, y en el grupo de 20 a 39 con 0,1 muertes x 100.000 hab en las respectivas semanas 49, 50 y 51. El grupo de 40 a 59 ha tenido aumento progresivo desde la SE49 a la SE51 de 0,1 a 0,3 muertes x 100.000 hab.; de igual forma el grupo de 80 y más años tuvo un incremento del 200% en la última semana al pasar de 2,2 a 6,6 muertes x 100.000 hab de la SE50 a la SE51. Sólo el grupo de 60 a 79 años presentó baja del 60% al pasar de 1,5 a 0,6 muertes x 100.000 hab en las mismas semanas.

**Figura 18**  
**Mortalidad por Semana Epidemiológica de COVID-19 en Panamá según Grupos de Edad**



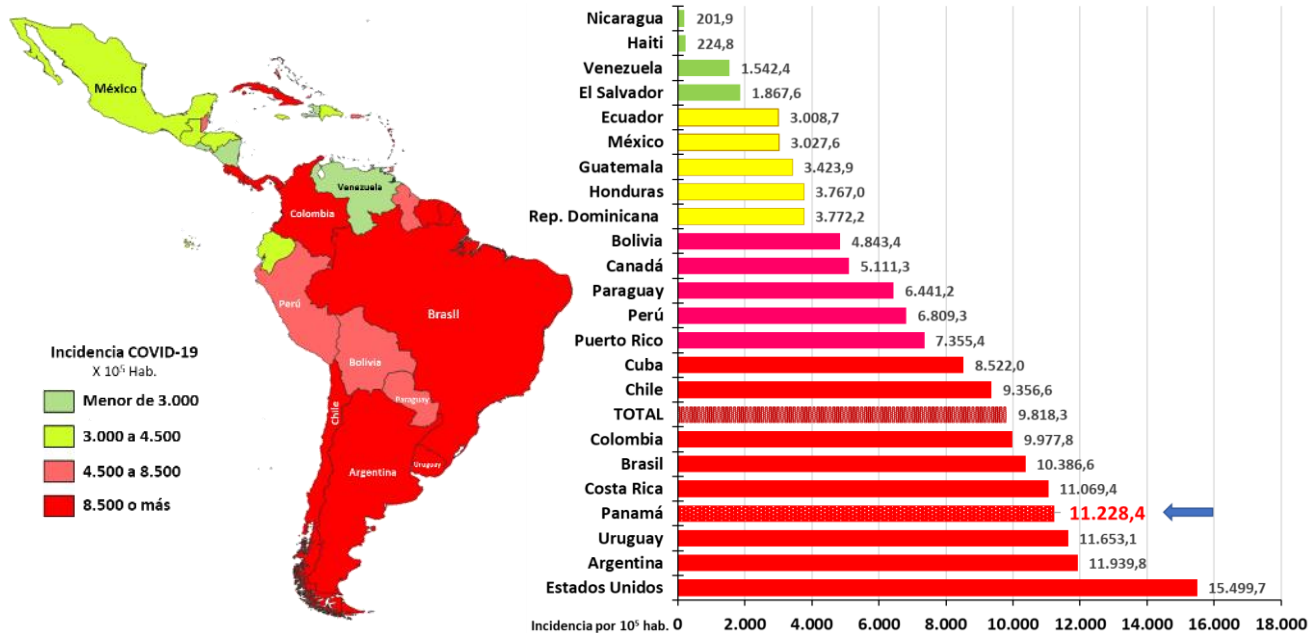
Al 25 de diciembre, Panamá:

- Continua en cuarta posición entre los países de las Américas con más alta incidencia **acumulada**, con 11.228,4 casos acumulados por cada 100.000 hab. (después de Uruguay, Argentina y Estados Unidos), por encima de la tasa promedio para la Región de 9.818,3 casos x 100.000 hab. (Figura 19) y registra la posición 38 en el ranking mundial de países que reportan datos a la OMS (Figura 20).

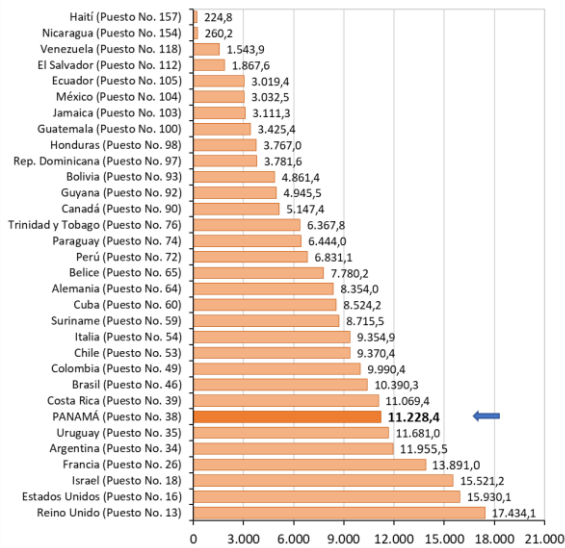


- A la SE51 se reportan 6.365 casos activos con un incremento del 106,8% desde la SE49 (3.078), para una incidencia de 146,7 casos activos x 100.000 hab., ubicando a Panamá en el puesto 78 entre de los países con baja incidencia de casos activos e inferior al promedio para la región de 1.303,1 casos activos x 100.000 hab. (Figuras 21 y 22).
- La mortalidad es de 170,8 muertes x 100.000 hab., por debajo del promedio para la Región de 232,8 muertes x 100.000 hab. (Figura 23).
- La letalidad se mantiene en 1,5% (porcentaje de muertes entre quienes se confirmaron con la COVID-19), siendo uno de los países de las américas con más baja letalidad, ubicándolo por debajo del promedio para la Región que es del 2,4% (Figura 24 y 26), y en segundo lugar entre los países de Centro América después de Costa Rica. (Figura 25).
- Desde la SE42 la letalidad semanal ha variado entre 1,4% y 0,3% en la SE51, por debajo del promedio nacional. (Figura 26).

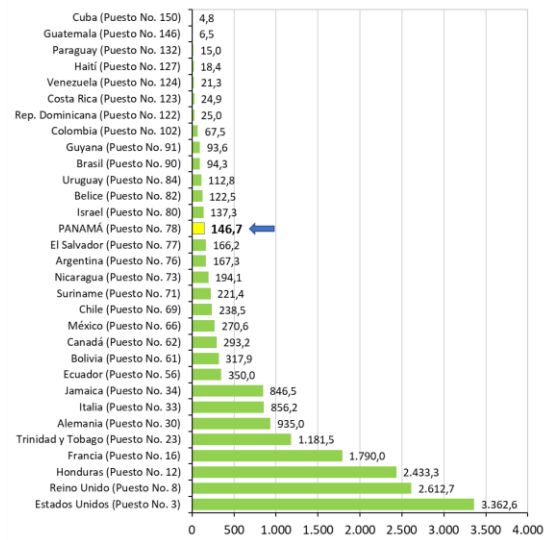
**Figura 19**  
**Incidencia Acumulada de COVID-19 por Países, diciembre 25 de 2021**



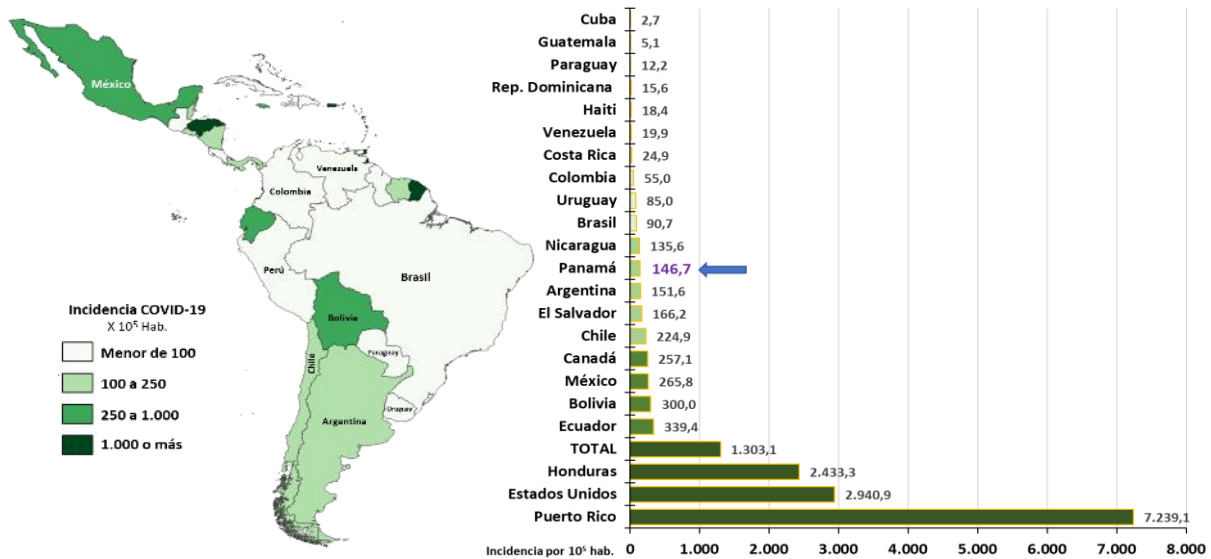
**Figura 20**  
**Incidencia de Casos Acumulados**



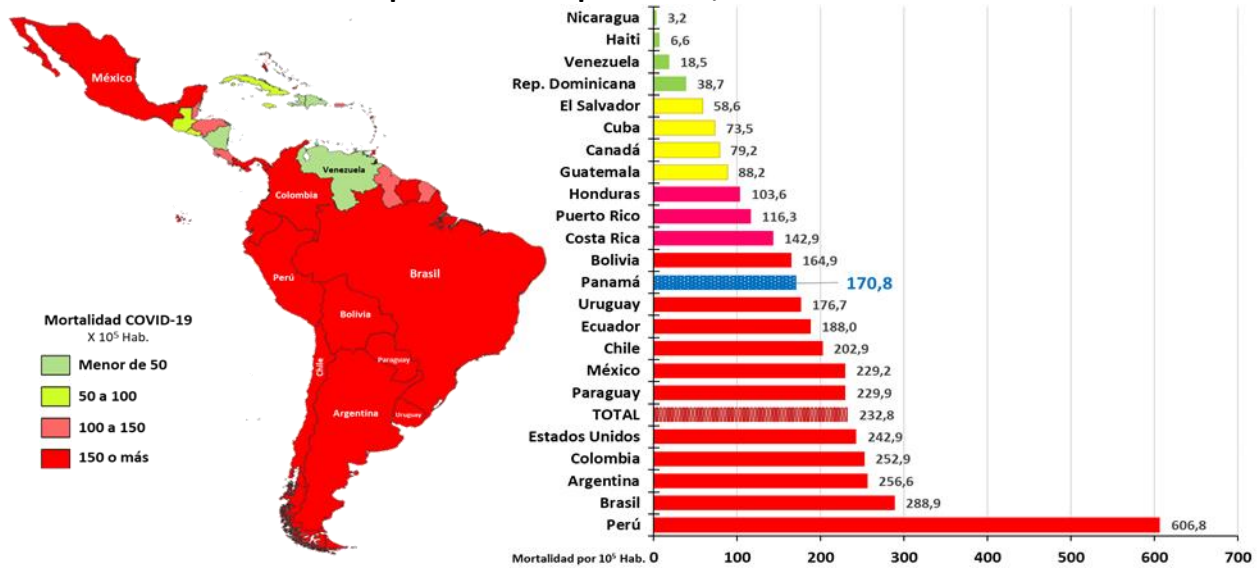
**Figura 21**  
**Incidencia de Casos Activos**



**Figura 22**  
**Incidencia de Casos Activos de COVID-19 por países, diciembre 25 de 2021**



**Figura 23**  
**Mortalidad por COVID-19 por Países, diciembre 25 de 2021**



**Figura 24**  
**Letalidad por COVID-19 por Países, diciembre 25 de 2021**

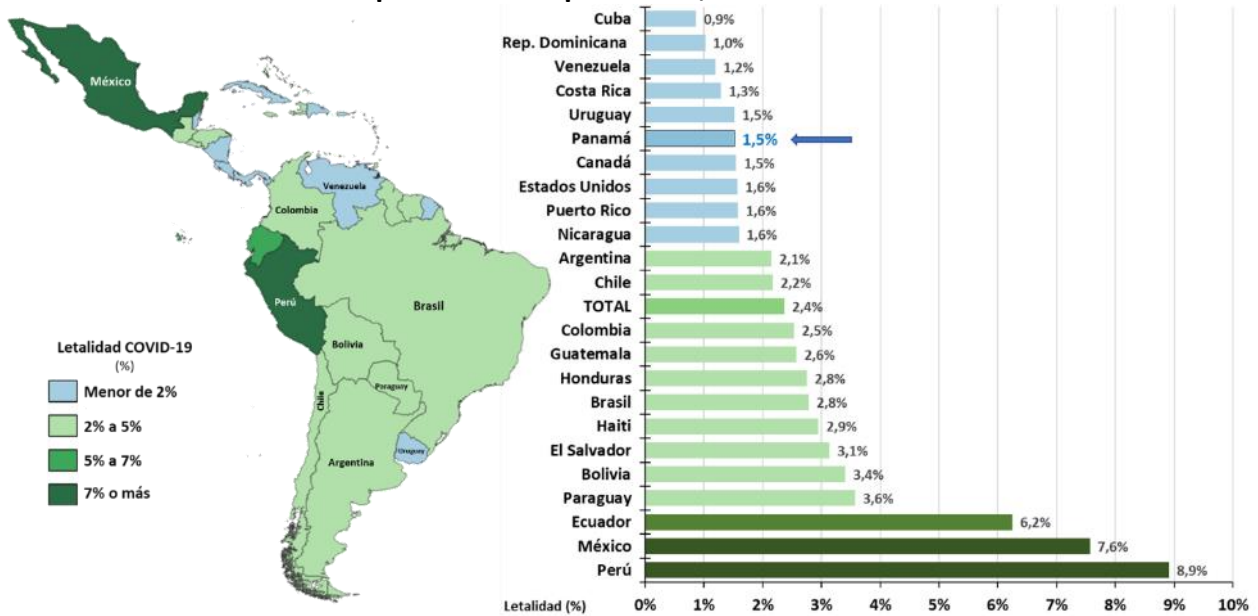


Figura 25. Letalidad por COVID-19 en países de Centroamérica, diciembre 25 de 2021

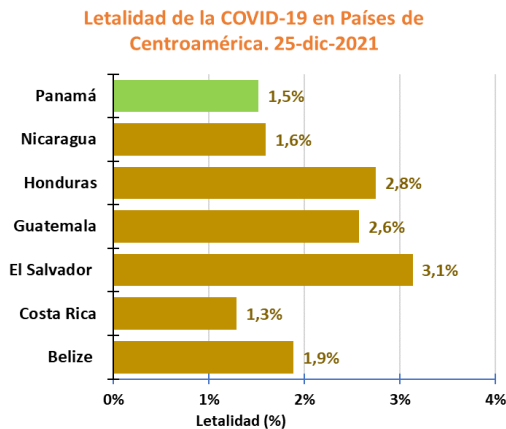
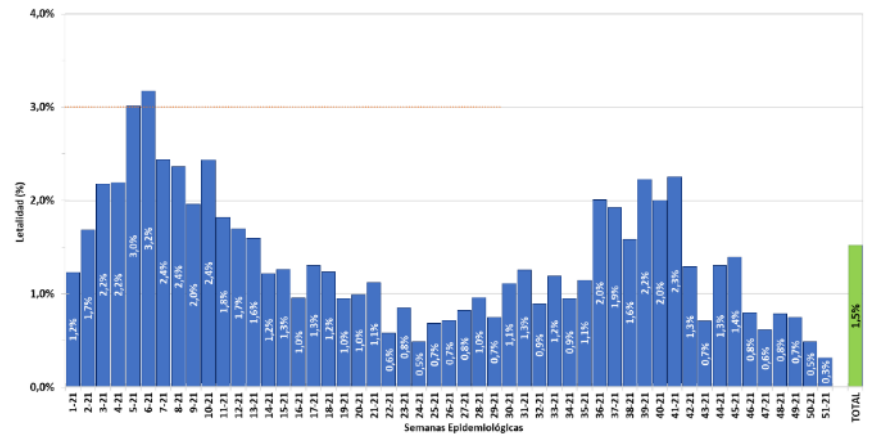


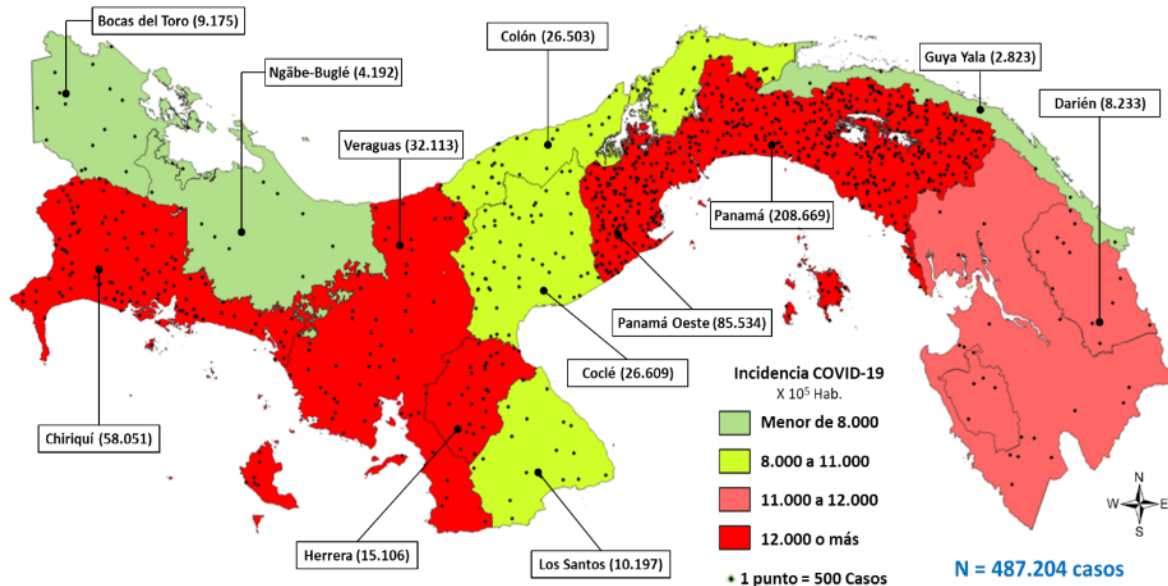
Figura 26. Porcentaje de Muertes según Semanas Epidemiológicas año 2021



## Situación por Provincias

La figura 27 muestra cinco provincias con más de 12.000 casos acumulados por 100.000 hab hasta la SE51: Panamá Oeste, Panamá, Chiriquí, Herrera y Veraguas; Darién con entre 11.000 a 12.000 casos por 100.000 hab.; tres provincias con entre 8.000 y 11.000 casos por 100.000 hab.: Los Santos, Colón y Coclé, y tres provincias con menos de 8.000 casos por 100.000 hab.: Bocas del Toro, Guna Yala y la Ngäbe Bugle.

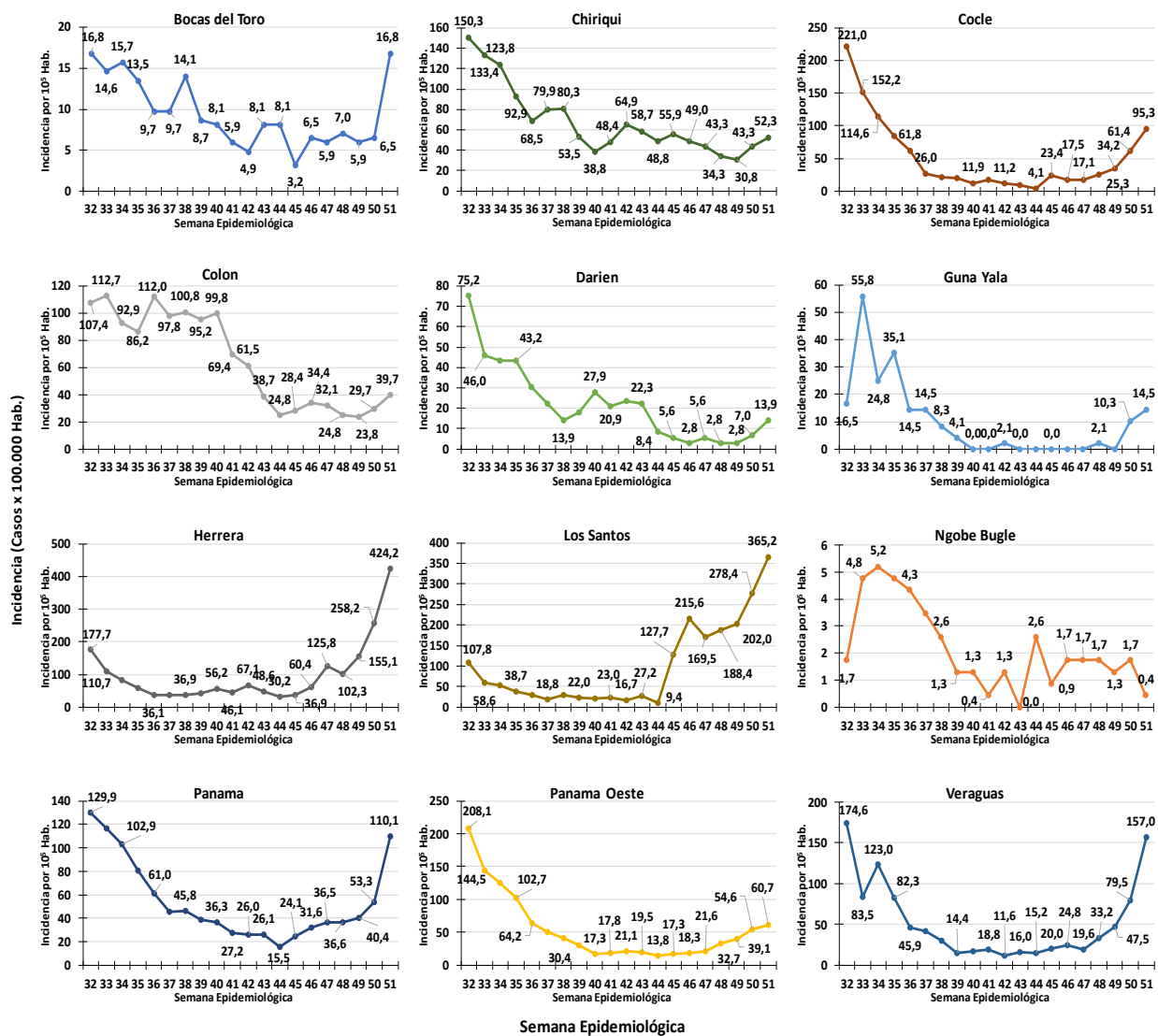
Figura 27  
COVID-19 en Provincias de Panamá – Casos e Incidencia Acumulada, diciembre 25 de 2021



En la figura 28 se muestra 11 provincias con aumento en las tasas de incidencia en las últimas dos semanas (SE49 a SE51): Guna Yala pasó de 2,1 a 14,5 casos por 100.000 hab. (aumento del 590,5%); Darién de 2,8 a 13,9 casos por 100.000 hab. (aumento del 396,4%); Veraguas pasó de 47,5 a 157 casos por 100.000 hab. (aumento de 230,5%); Bocas del Toro pasó 5,9 a 16,8 casos por 100.000 hab. (aumento del 184,7%); Coclé pasó de 34,2 a 95,3 casos por 100.000 hab. (aumento del 178,5%); Herrera pasó de 155,1 a 424,2 casos por 100.000 hab. (aumento de 173,5%); Panamá pasó de 40,4 a 110,1 casos por 100.000 hab. (aumento de 172,5%), Chiriquí pasó de 30,8 a 52,3 casos por 100.000 hab. (aumento de 69,8%); Colón pasó de 23,8 a 39,7 casos por 100.000 hab. (aumento de 66,8%); Los Santos de 202,0 a 365,2 casos por 100.000 hab. (aumento del 64,5%); Panamá Oeste pasó de 39,1 a 60,7 casos por 100.000 hab. (aumento de 55,2%). Solo la Ngäbe Bugle pasó de 1,7 a 0,4 casos por 100.000 hab. (bajó 76,5%).

**Figura 28**

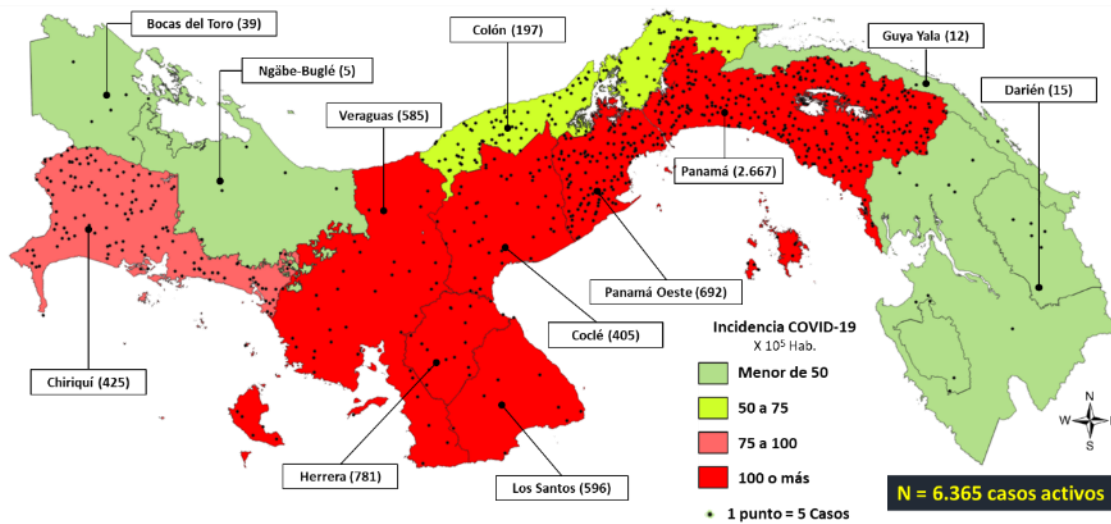
**Incidencia de COVID-19 por Provincias. Panamá, Semanas Epidemiológicas 32 a 51 de 2021**



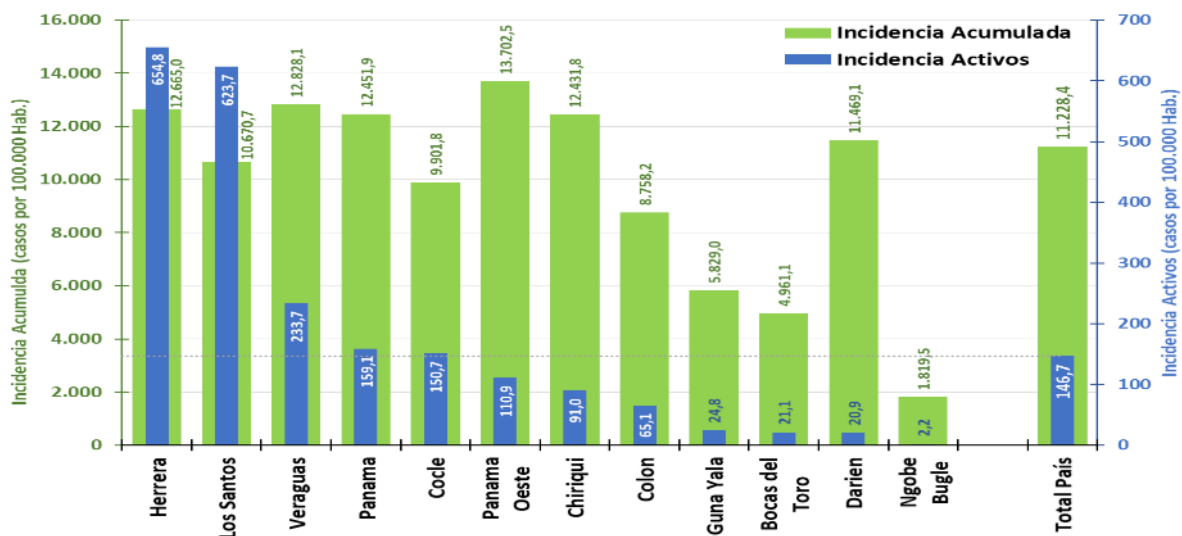


Al 25 de diciembre las provincias de Panamá Oeste, Panamá, Los Santos, Herrera, Coclé y Veraguas presentan más de 100 casos activos (Figura 29). Las provincias que presentan mayor incremento de la tasa de incidencia de casos activos desde la SE49 a la SE51 y que están por encima del promedio nacional (146,7 casos por 100.000 hab.) son: Veraguas pasó de 79,5 en la SE49 a 233,7 en la SE51 (aumento del 194%); Coclé pasó de 54,7 a 150,7 casos activos por 100.000 hab. (aumento del 175,5%); Herrera pasó de 238,1 a 654,8 (aumento del 175%); Panamá pasó de 71,8 a 159,1 (aumento del 121,6%) y Los Santos pasó de 355,8 a 623,7 (aumento del 75,3%). Se destaca la Comarca Ngäbe Bugle con el reporte más bajo de 2,2 casos activos por 100.000 hab en la SE51. (Figura 29 y 30).

**Figura 29**  
**COVID-19 en Provincias de Panamá – Casos e Incidencia de Activos, diciembre 25 de 2021**



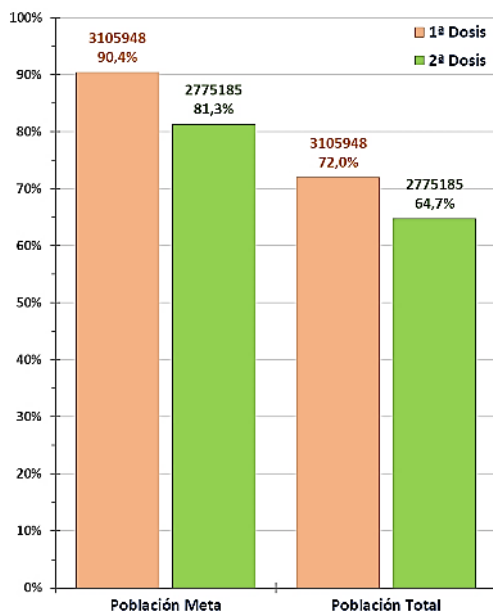
**Figura 30**  
**Incidenia de COVID-19 por Provincias. Panamá, diciembre 25 de 2021**



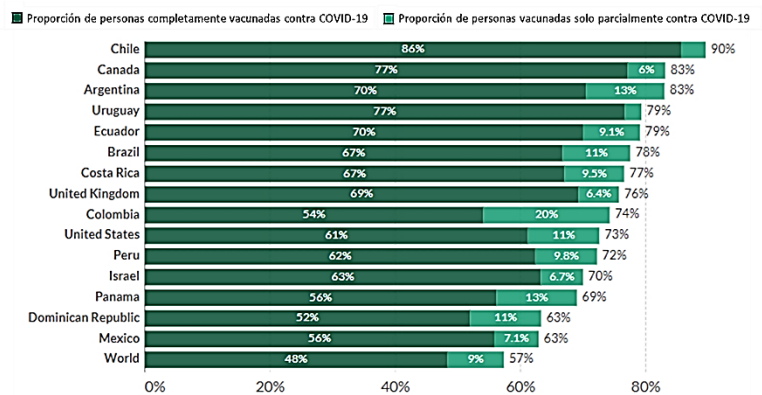


## Vacunación COVID-19 en Panamá

- Al 25 de diciembre de 2021 el [Programa Ampliado de Inmunización \(PAI\) del Ministerio de Salud de Panamá](#) indica que un **81,3%** de la población meta (12 y más años), que puede recibir la vacuna, ya cumplió el esquema **completo** de inmunización contra el Covid-19.
- En Panamá se han aplicado 6.223.675 vacunas contra el Covid-19 según el informe del PAI. Se han aplicado **3.121.967** en primera dosis; **2.807.546** en segunda dosis; 286.876 dosis de refuerzo y 7.286 en tercera dosis. (Figura 31 izquierda).
- Según los datos oficiales publicados por [Our World in Data](#) (figura 30 derecha), hasta el 25 de diciembre en Panamá al menos 56 de cada 100 personas tienen esquemas completos de vacunación y el 69% de las personas han recibido al menos una dosis de la vacuna COVID-19, convirtiéndolo en uno de los países que tiene la mayor proporción de la población completamente inmunizada y estando por encima de la media mundial del 48%.



**Figura 31**  
**Proporción de personas vacunadas contra COVID-19, 25 de diciembre de 2021**

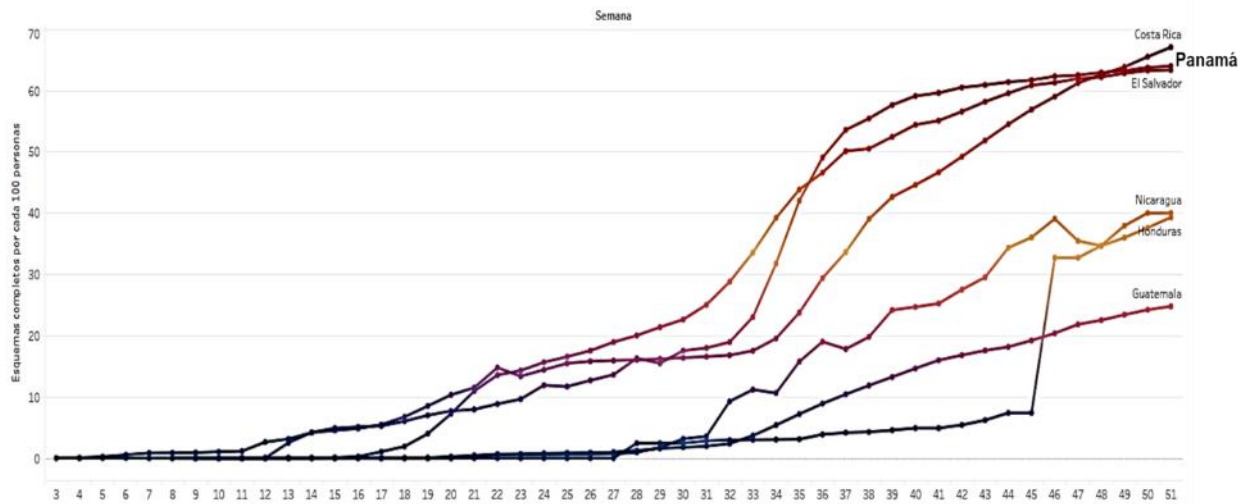


Source: Official data collated by Our World in Data  
Note: Alternative definitions of a full vaccination, e.g. having been infected with SARS-CoV-2 and having 1 dose of a 2-dose protocol, are ignored to maximize comparability between countries.

CC BY

En la figura 32 se observa a Panamá entre los países de Centro América que ha alcanzado mayor población con esquemas completos por cada 100.000 personas junto con El Salvador y solo superada por Costa Rica.

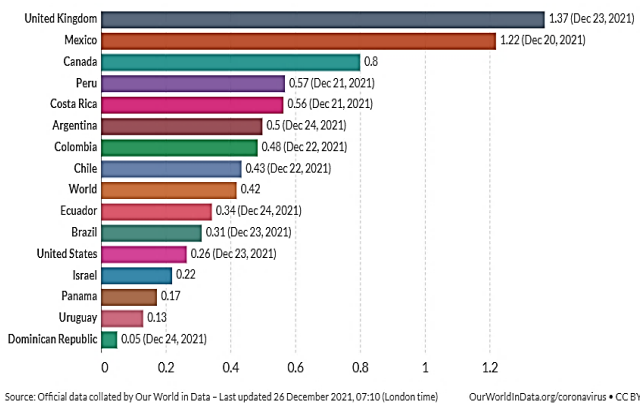
**Figura 32**  
**Esquemas Completos por cada 100 personas de vacuna contra COVID-19, 25 de diciembre de 2021**



Fuente: OPS: [https://ais.paho.org/imm/IM\\_DosisAdmin-Vacunacion.asp](https://ais.paho.org/imm/IM_DosisAdmin-Vacunacion.asp)

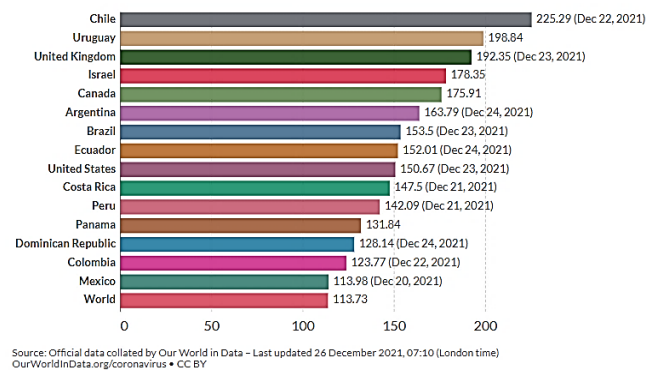
Hasta el 25 de diciembre, el promedio móvil de dosis aplicadas en 7 días por cada 100 personas es de 0,17, por debajo de la media mundial de 0,42. (Figura 33). Así mismo, se registra 131,84 dosis aplicadas por cada 100 personas. (Figura 34).

**Figura 33. Dosis diarias de vacuna COVID-19 administradas por cada 100 personas, 25 de diciembre de 2021**



Source: Official data collated by Our World in Data - Last updated 26 December 2021, 07:10 (London time) OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

**Figura 34. Dosis de vacuna COVID-19 administradas por cada 100 personas\*, 25 de diciembre de 2021**



Source: Official data collated by Our World in Data - Last updated 26 December 2021, 07:10 (London time) OurWorldInData.org/coronavirus • CC BY

(promedio móvil de 7 días por cada 100 personas de la población total)

\* Para las vacunas que requieren dosis múltiples, se cuenta cada dosis individual. Como la misma persona puede recibir más de una dosis, el número de dosis por cada 100 personas puede ser superior a 100.

## RECOMENDACIÓN TÉCNICA DE LA OPS/OMS

### Actualización sobre la variante Ómicron

Desde el 26 de noviembre de 2021 que la [OMS designó la variante B.1.1.529 como una variante de preocupación \(VOC\)](#), sobre la base de asesoramiento del Grupo Técnico Asesor de la OMS sobre Evolución de Virus y hasta el 16 de diciembre, se había identificado la variante Ómicron en 89 países en las seis regiones de la OMS.

En la Región de las Américas se ha informado en 17 países y territorios, estos incluyen a Canadá, México, Estados Unidos de América, Argentina, Brasil, Chile, Ecuador, Perú, Costa Rica, Panamá, Bermudas, Islas Caimán, Cuba, Guadalupe, Puerto Rico, San Martín y Trinidad y Tobago. (Figura 34 y tabla 3).

El [Ministerio de Salud](#), a través del sistema de vigilancia epidemiológica, genómica y de trazabilidad confirma que hasta el 28 de diciembre se ha detectado 26 casos de Covid-19 de la nueva variante Ómicron en el territorio nacional, de los cuales 17 son nuevos casos confirmados en las últimas horas. Otros 46 casos sospechosos están en análisis genómico por el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud. Del total de nuevos casos, 11 corresponden al sexo femenino y 6 masculinos. La edad promedio de los contagiados oscila entre los 24 y 60 años.

Los casos corresponden a las regiones de salud de Panamá Metro (Parque Lefevre, Pedregal, Betania, Pueblo Nuevo, Río Abajo, Bella Vista y San Francisco), Panamá Oeste (Punta Chame, Arraiján y Vista Alegre) y San Miguelito (Amelia Denis De Icaza y Victoriano Lorenzo). Ninguno de los casos detectados ha requerido hospitalización, se mantienen bajo aislamiento y su detección ha sido gracias a la vigilancia epidemiológica y trazabilidad aplicada por las autoridades de salud.

**Figura 34**

Number of countries/territories by VOC detected by EW.  
As of 20 December 2021

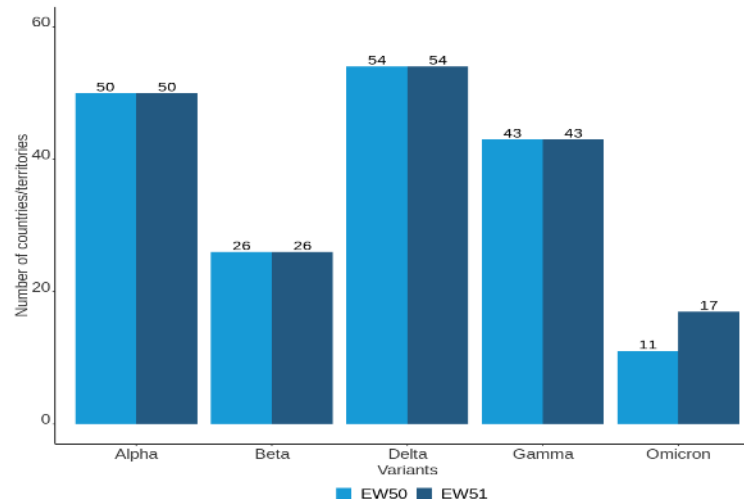


Tabla 3

Países y territorios de las Américas que han notificado variantes de preocupación, hasta el 27 de diciembre de 2021<sup>1</sup>.

subregion	Country	Alpha	Beta	Gamma	Delta	Omicron
North America	Canada	✓	✓	✓	✓	✓
	Mexico	✓	✓	✓	✓	✓
	United States of America	✓	✓	✓	✓	✓
South America	Argentina	✓	✓	✓	✓	✓
	Bolivia (Plurinational State of)	✓	✓	✓	✓	✓
	Brazil	✓	✓	✓	✓	✓
	Chile	✓	✓	✓	✓	✓
	Colombia	✓	✓	✓	✓	✓
	Ecuador	✓	✓	✓	✓	✓
	Paraguay	✓	✓	✓	✓	✓
	Peru	✓	✓	✓	✓	✓
	Uruguay	✓	✓	✓	✓	✓
Venezuela (Bolivarian Republic of)	✓	✓	✓	✓	✓	
Central America	Belize	✓	✓	✓	✓	✓
	Costa Rica	✓	✓	✓	✓	✓
	El Salvador	✓	✓	✓	✓	✓
	Guatemala	✓	✓	✓	✓	✓
	Honduras	✓	✓	✓	✓	✓
	Nicaragua	✓	✓	✓	✓	✓
Caribbean and Atlantic Ocean Islands	Panama	✓	✓	✓	✓	✓
	Anguilla	✓	✓	✓	✓	✓
	Antigua and Barbuda	✓	✓	✓	✓	✓
	Aruba	✓	✓	✓	✓	✓
	Bahamas	✓	✓	✓	✓	✓
	Barbados	✓	✓	✓	✓	✓
	Bermuda	✓	✓	✓	✓	✓
	Bonaire	✓	✓	✓	✓	✓
	British Virgin Islands	✓	✓	✓	✓	✓
	Cayman Islands	✓	✓	✓	✓	✓
	Cuba	✓	✓	✓	✓	✓
	Curaçao	✓	✓	✓	✓	✓
	Dominica	✓	✓	✓	✓	✓
	Dominican Republic	✓	✓	✓	✓	✓
	Falkland Islands (Malvinas)	✓	✓	✓	✓	✓
	French Guiana	✓	✓	✓	✓	✓
	Grenada	✓	✓	✓	✓	✓
	Guadeloupe	✓	✓	✓	✓	✓
	Guyana	✓	✓	✓	✓	✓
	Haiti	✓	✓	✓	✓	✓
	Jamaica	✓	✓	✓	✓	✓
	Martinique	✓	✓	✓	✓	✓
	Montserrat	✓	✓	✓	✓	✓
	Puerto Rico	✓	✓	✓	✓	✓
	Saba	✓	✓	✓	✓	✓
	Saint Barthélemy	✓	✓	✓	✓	✓
	Saint Kitts and Nevis	✓	✓	✓	✓	✓
	Saint Lucia	✓	✓	✓	✓	✓
	Saint Martin	✓	✓	✓	✓	✓
	Saint Pierre and Miquelon	✓	✓	✓	✓	✓
	Saint Vincent and the Grenadines	✓	✓	✓	✓	✓
	Sint Maarten	✓	✓	✓	✓	✓
Suriname	✓	✓	✓	✓	✓	
Trinidad and Tobago	✓	✓	✓	✓	✓	
Turks and Caicos Islands	✓	✓	✓	✓	✓	
United States Virgin Islands	✓	✓	✓	✓	✓	

✓ Sequence is not available yet in an international repository  
 ✓ WGS available

<sup>1</sup> Fuente: Información compartida por los Centros Nacionales de Enlace para Reglamento Sanitario Internacional (RSI) o publicada en los sitios web de los Ministerios de Salud, Agencias de Salud o similares y reproducidos por la OPS/OMS. Disponible en: PAHO Daily COVID-19 Update: 27 December 2021, <https://www.paho.org/en/documents/paho-daily-covid-19-update-27-december-2021>

En la Actualización Epidemiológica Coronavirus COVID-19 del 23 de diciembre se reporta que desde la semana epidemiológica (SE) 40 de 2021, se registra una tendencia creciente de casos y defunciones asociadas a COVID-19 a nivel mundial, con el mayor número de casos y defunciones notificadas en Europa y las Américas<sup>1</sup>.

La OPS/OMS advierte que la mayor circulación del SARS-CoV-2 en algunos países dentro y fuera de la Región de las Américas, sumado al aumento de los contactos interpersonales debido a los movimientos poblacionales que ocurren en los períodos festivos de fin de año y de vacaciones, puede provocar un aumento de casos, hospitalizaciones y defunciones en varios países de nuestra Región; lo cual puede ocasionar una saturación de los sistemas sanitarios, incluso de aquellos con una amplia red de servicios de salud y de atención especializada. Adicionalmente habrá que considerar la co-circulación de influenza y otros virus respiratorios en varias áreas de nuestra Región, lo cual requiere de protocolos adecuado para el tamizaje, la detección y el manejo apropiado de casos, y la prevención y control de infecciones<sup>1</sup>.

## Recomendaciones de la OPS/OMS

En el contexto del aumento de casos y hospitalizaciones por COVID-19 en varios países dentro y fuera de nuestra Región, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda a los países extremar las medidas para fortalecer las actividades de vacunación, organizar los servicios de salud para responder a una alta demanda y, por sobre todo, disminuir el riesgo dado por las conductas sociales que se prevén en las celebraciones de fin de año y en el próximo período vacacional<sup>1</sup>.

En este sentido, la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) recomienda tomar medidas para:

- 1) Alertar a la población sobre la necesidad de disminuir el riesgo dado por las conductas sociales que se prevén en las celebraciones de festejos de fin de año y los próximos períodos de vacaciones.
- 2) Fortalecer las acciones de vacunación para COVID-19 así como para influenza, con el objetivo de aumentar la proporción de personas vacunadas y prevenir casos graves y defunciones.
- 3) Adecuar los planes de contingencia de los sistemas de salud para poder dar una respuesta adecuada a un eventual aumento de casos que consultan a los servicios y casos graves que se internan, así como a la posibilidad de una alta co-circulación de influenza, otros virus respiratorios y COVID-19.
- 4) Mitigar la reducción de la fuerza laboral, tanto de los servicios de salud como de servicios esenciales, dado que el incremento de transmisión puede ocasionar un alto ausentismo laboral.

---

<sup>1</sup>. Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud. Actualización epidemiológica: Enfermedad por Coronavirus (COVID-19). 23 de diciembre de 2021, Washington, D.C.: OPS/OMS; 2021.  
<https://www.paho.org/es/documentos/23-diciembre-2021-actualizacion-epidemiologica-coronavirus-covid-19>



## 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 3.613 casos acumulados de COVID-19 en personas privadas de libertad, hasta el 24 de diciembre, con un aumento de 3 casos con relación al reporte previo, todos a expensas del Centro de aislamiento de Pacora. El número de casos activos es de 8 pacientes y sin hospitalizaciones notificadas hasta esa fecha. Entre la población privada de libertad diagnosticada, se cuenta con un 99% de 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	619	618	1	0	0
Cefere	504	504	0	0	0
Aguadulce	180	180	0	0	0
Tinajitas	193	192	0	0	1
El Renacer	146	145	0	0	1
N. Esperanza	112	110	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	318	317	0	0	1
Chitré	247	242	5	0	0
La Joya	116	114	0	0	2
Primer ingreso P. Oeste	74	74	0	0	0
Las Tablas	153	153	0	0	0
La Nueva Joya	431	431	0	0	0
La Joyita	67	65	0	0	2
Santiago	395	394	0	0	1
Aislamiento Pacora	3	0	3	0	0
<b>Total</b>	<b>3.614</b>	<b>3.596</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>10</b>






## ACCIONES DE GOBIERNO Y DEL SECTOR SALUD

- El Ministerio de Salud y la Caja de Seguro Social realizaron labores de trazabilidad, toma de hisopados, promoción y verificación de cumplimiento de medidas en el proyecto minero Cobre Panamá, que cuenta con 4.370 trabajadores, ubicado en Donoso, provincia de Colón, debido a un brote de COVID-19 en el cual se detectaron 123 casos activos (80 sintomáticos, 43 asintomáticos), todos leves y cumpliendo su periodo de aislamiento en hoteles albergue y en el campamento dentro del proyecto. Todos los trabajadores cuentan con esquema completo de vacunación contra COVID. [123 casos activos en proyecto minero | Ministerio de Salud de la República de Panamá \(minsa.gob.pa\)](https://www.minsa.gob.pa/)


- El Ministerio de Salud anuncia nuevas medidas sanitarias para manipuladores de alimentos, a través del [Decreto Ejecutivo 896 del 13 de diciembre de 2021](https://www.minsa.gob.pa/), mediante el cual se dispone que toda persona que solicite el certificado de buena salud y el carné de adiestramiento sanitarios (manipuladores de alimentos) tendrá que cumplir con el esquema de vacunación completo contra COVID, y de no hacerlo, deberá presentar una prueba de COVID (PCR o Antígeno) cada 15 días. Esto con la finalidad de garantizar la protección a la salud y seguridad sanitaria de los consumidores. El decreto también dicta que los conductores o repartidores a domicilio en servicios de entrega de alimentos, independientemente del vehículo que utilicen para su oficio, deberán contar con ambos carnés, entre otras medidas. [COMUNICADO N° 659 | Ministerio de Salud de la República de Panamá \(minsa.gob.pa\)](https://www.minsa.gob.pa/)
- El Gobierno Nacional anuncia la reducción del periodo de aplicación de la dosis de refuerzo de la vacuna contra la COVID-19, de 6 a 3 meses para la población desde los 16 años, a partir del 22 de diciembre en todos los centros de Salud, policlínicas de la Caja de Seguro Social y en los centros comerciales anteriormente habilitados, de acuerdo con la estrategia liderada por la Operación Panavac-19. [Ministro Sucre reiteró a la población acudir a aplicarse dosis de refuerzo | Ministerio de Salud de la República de Panamá \(minsa.gob.pa\)](https://www.minsa.gob.pa/)


- El Ministerio de Salud, mediante [Resolución 3133 del 24 de diciembre de 2021](https://www.minsa.gob.pa/), aprueba la **Guía para la cuarentena preventiva (después de realizarse una prueba diagnóstica) o aislamiento domiciliario de personas positivas por COVID-19**, mediante la cual se estipula la cuarentena por un periodo de 48 a 72 horas (periodo en el que deben ser entregados los resultados), luego de realizarse una prueba de COVID-19 por presentar síntomas o ser contacto de un caso positivo.

En esta, se dispone que, de presentarse un **resultado POSITIVO**, la persona deberá cumplir con un aislamiento de 10 días o hasta que se cumplan los criterios de alta. Además, presenta una serie de medidas que deben cumplirse durante el período de cuarentena preventiva o aislamiento.



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**

- El Programa de Salud de las Personas Adultas Mayores del Ministerio de Salud con el apoyo de la OPS/OMS, realizaron jornadas de sensibilización y de capacitación en el marco del **Lanzamiento de la Década del Envejecimiento Saludable 2021-2030**, principal estrategia dirigida al desarrollo de acciones para el abordaje de los desafíos que afrontan los países ante el envejecimiento de su población y la necesidad de lograr el cumplimiento de los objetivos de desarrollo sostenible en la Región de las Américas. Esta jornada convocó a los actores clave relacionados con el tema de envejecimiento y se dirigió básicamente a hacer un llamado a la acción sobre la necesidad de emprender acciones concertadas y sostenidas durante los próximos diez años para construir una sociedad para todas las edades, en la cual las personas mayores puedan gozar de sus derechos así como el desarrollo de su máximo potencial con dignidad e igualdad, en un medio ambiente sano y amigable, con acceso a una atención integral centrada en las personas, incluyendo la atención a largo plazo.
- Con la intención de fortalecer las capacidades del personal de salud sobre Envejecimiento Saludable, se realizó una jornada de capacitación en las Regiones de Salud y las Comarcas que incluyó temas relevantes como: la situación demográfica en Panamá y los aspectos relacionados al envejecimiento de la población; el Plan de Acción en la Década del Envejecimiento Saludable y su implementación en la Región de las Américas; las Oportunidades y Mecanismos de Participación desde la Plataforma de la década; La valoración de la capacidad funcional mediante la ICOPE app y el Curso ACAPEM; Pensar en un mundo para todas las edades: un tema de derechos humanos; y la prevención y detección oportuna de la pérdida auditiva y la Salud mental desde el concepto de Envejecimiento Saludable, entre otros. Esto, recalcando que aun cuando la Pandemia de la COVID-19, ha colocado a las personas mayores en condiciones de vulnerabilidad, se hace necesario tomar conciencia de que también constituye la mejor oportunidad para acelerar los esfuerzos que se requieren a fin de generar los cambios necesarios que permitan a las personas mayores el disfrute de una vida larga y saludable.





- La OPS/OMS lanza un proyecto para mejorar las políticas sobre trastornos por uso de sustancias con el cual brindará apoyo técnico a Colombia, Costa Rica, Ecuador, Guyana, Jamaica y Panamá para mejorar la capacidad nacional de desarrollar e implementar respuestas de salud y sociales para los problemas relacionados con el uso de sustancias. El proyecto titulado **Atención de salud universal para los trastornos por consumo de sustancias en América Latina y el Caribe**, tendrá una duración de 18 meses, y se centrará en la formación de trabajadores sociales y de salud. Las actividades de formación se centrarán en la mejora de las capacidades de los trabajadores de salud y sociales para detectar los trastornos por consumo de sustancias, realizar intervenciones tempranas, gestionar mejor a las poblaciones de riesgo y formular políticas de salud. También se trabajará para mejorar la colaboración entre los organismos nacionales de salud y de control de drogas.



La pandemia agrava la presión sobre las personas con trastornos por consumo de sustancias, que a su vez también se enfrentan a un mayor riesgo de malos resultados en su salud relacionados con la COVID-19. [La OPS lanza un proyecto para mejorar las políticas sobre trastornos por uso de sustancias en países de América Latina y el Caribe - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](https://www.paho.org/es/noticias/2020/09/la-ops-lanza-un-proyecto-para-mejorar-las-politicas-sobre-trastornos-por-uso-de-sustancias-en-paises-de-america-latina-y-el-caribe)



## REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud de Panamá. [www.minsa.gob.pa](http://www.minsa.gob.pa)
2. Comunicado del Ministerio de Salud No. 671  
<http://www.minsa.gob.pa/noticia/comunicado-ndeg-671>  
[Minsa confirma que ha detectado hasta hoy un acumulado de 26 casos de Covid-19 con la variante Ómicron | Ministerio de Salud de la República de Panamá](#)
3. 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.campusvirtualsp.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