

OPS



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Reporte de Situación COVID-19 Panamá

Reporte No. 76

Abril 5 de 2022

REPORTE DE SITUACIÓN - PANAMÁ

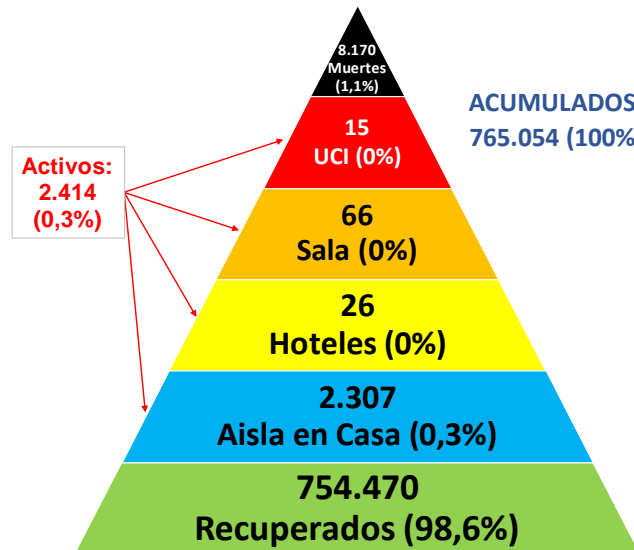
Reporte No. 76 - COVID-19

Abril 5 de 2022

Puntos Destacados:

- Hasta el 2 de abril, se reportan 2.333 pacientes (0,3%) en aislamiento domiciliario, 81 pacientes (0,0%) se encuentran hospitalizados (66 en sala general y 15 en Unidades de Cuidado Intensivo - UCI). Se informan 754.470 (98,6%) casos como recuperados (Figura 1).
- Se notifica un total de 8.170 fallecidos con 14 nuevas muertes desde el 19 de marzo, para un porcentaje de fallecidos de 1,1%.

Figura 1
Casos de COVID-19 en Panamá al 2 de abril de 2022



SITUACIÓN EN NÚMEROS PANAMÁ

Hasta el 2 de abril de 2022 - 6:00 p.m.

Casos Confirmados
765.054 (223 nuevos*)

Muertes
8.170 (0 nuevas*)



Camas en sala

5.688 [44% disponibles (2.518)]**



Camas en UCI y semi UCI

616 [60% disponibles (370)]**



Ventiladores

1.119 [83% disponibles (925)]**

*En las últimas 24 horas

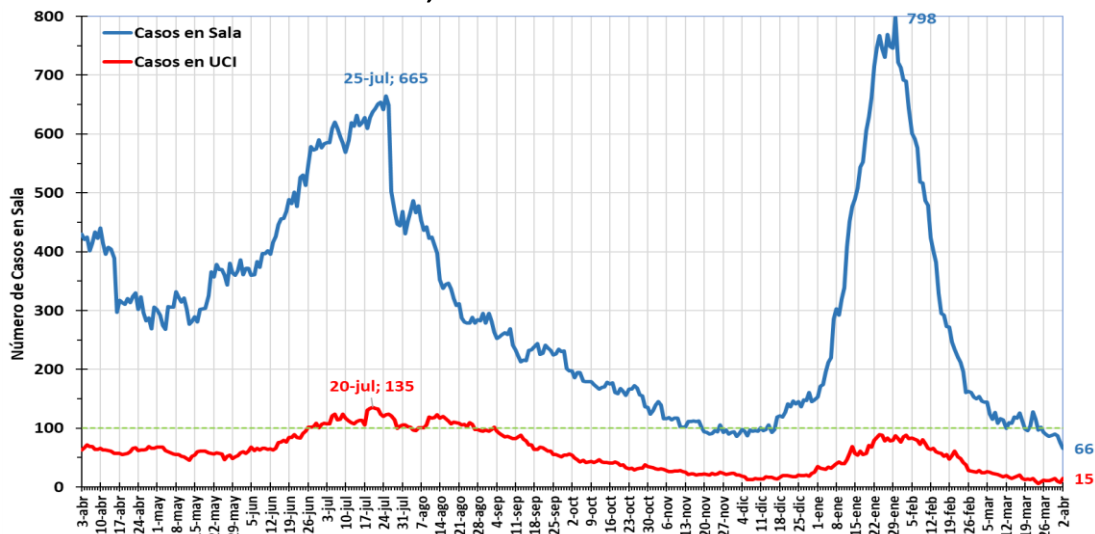
**Hasta el 3 de abril de 2022

Al 3 de abril, a nivel nacional la ocupación hospitalaria se mantiene estable desde hace cuatro semanas. En sala es del 56% (3.170 camas), en UCI del 40% (246 camas) y de ventiladores del 17% (194).

En la SE 13 de 2022, los pacientes en sala y en UCI/SemiUCI disminuyeron un 18,2% y un 15,4%, respectivamente, en comparación con la semana 11 (19 de marzo) (Figura 2, tabla 1). El promedio diario de ingresos en sala pasó de 113 en la SE11 a 83, variando entre 66 y 90; igualmente se

observa reducción en los promedios de pacientes en UCI/SemiUCI pasando de 16 a 12 en la SE13 con un mínimo de 8 y un máximo de 15 ingresos en dicho servicio.

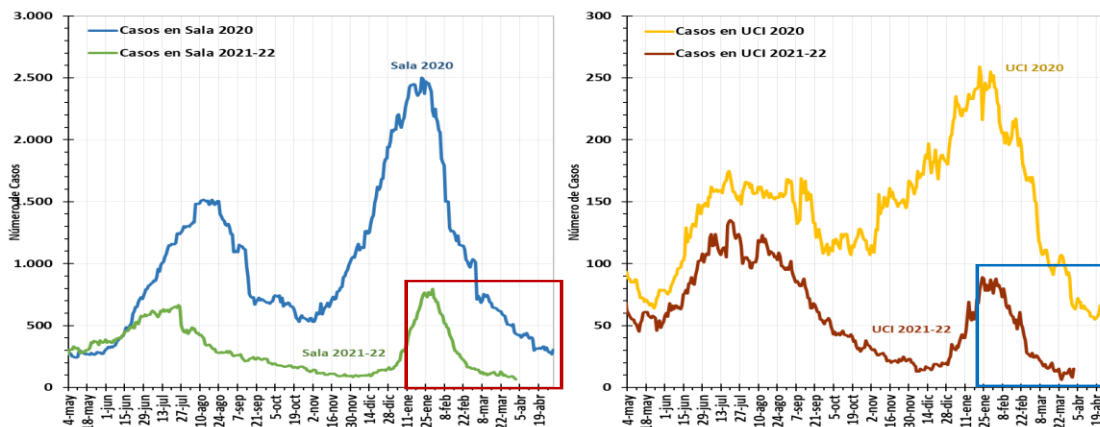
Figura 2
Número de casos confirmados de COVID-19 hospitalizados en sala y UCI por día
Panamá, 3 abril 2021 a 2 abril 2022



Entre las medidas relevantes para controlar la COVID-19, sin duda la vacunación ha tenido un gran impacto en las hospitalizaciones, especialmente de casos en personas mayores y con comorbilidades donde se tiene la mayor probabilidad de ocurrir los casos graves. Obsérvese en la figura 3 que, las diferencias en los promedios de ingresos al comparar un mismo periodo de cinco meses entre el 5 de noviembre y el 5 de abril donde se tuvo el mayor número de ingresos.

En el 2020, sin la medida de la vacuna, el promedio de ingresos en sala fue de 1.311 y en UCI/SemiUCI de 172, mientras que para el siguiente año con la expansión de la vacunación en el país fue de 244 y 35, disminuyeron un 81,4 % y un 79,6 % en los respectivos servicios.

Figura 3
Comparativo entre Hospitalizaciones por COVID-19* en el mismo período 2020 y 2021-22



A nivel nacional los casos nuevos y la positividad por COVID-19 descendieron un 4,3 % y un 6,5 %, respectivamente, en comparación con la SE11; no obstante, ambos indicadores han disminuido durante siete semanas consecutivas. (figuras 3,4 y 5, tablas 1 y 2). A la SE 13 se contabilizan 1.774 casos nuevos, con un promedio diario de 253 que varió entre 125 y 325 casos. Los casos acumulados han tenido un crecimiento por el orden de solo el 0,5% desde la semana 9, reflejado en una desaceleración en la curva de incidencia en las últimas seis semanas (figura 8). Durante cuatro semanas consecutivas (SE10 a SE13), la positividad está por debajo del umbral del 5% que la [Organización Mundial de la Salud \(OMS\)](#) fija como uno de los criterios para valorar que la pandemia está entrando a una fase control.

Figura 3
Curva Epidémica de la COVID-19 en Panamá al 2 de abril de 2022

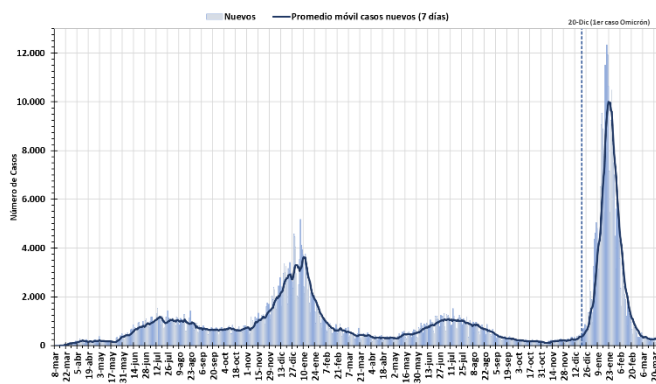


Figura 4
Casos nuevos por día y Positividad. Panamá, 5 junio 2021 – 2 abril 2022

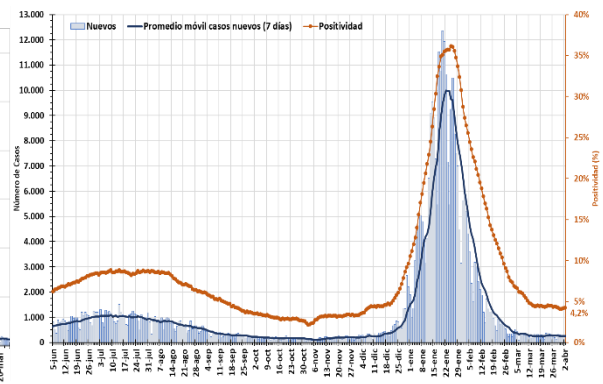


Figura 5
Casos nuevos por semana epidemiológica. Panamá, 9 marzo 2020 – 2 abril 2022 (Hasta semana epidemiológica 13 de 2022)

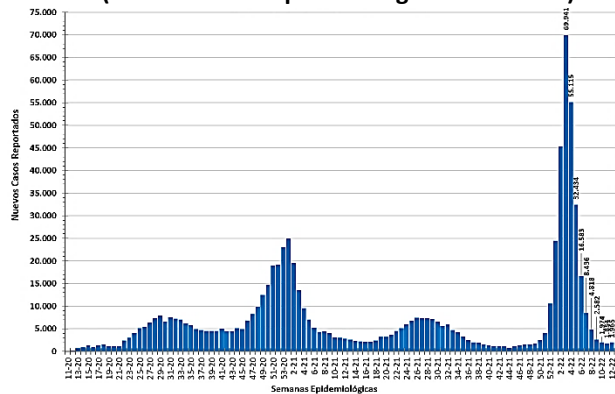
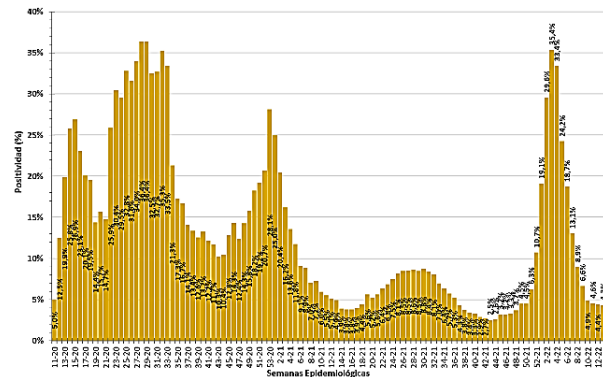


Figura 6
Positividad por semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 2 abril 2022 (Hasta semana epidemiológica 13 de 2022)



Los casos activos se redujeron en 2,4% pasando de 2,474 en la SE11 a 2.414 en la SE13, alcanzando una incidencia nacional de 54,9 casos activos x 100.000 hab; sin embargo, se observó un incremento del 151,0% de la incidencia en la provincia de Veraguas respecto a la SE11 y actualmente registra 103,4 casos activos x 100.000 hab, adicionalmente persisten con una incidencia superior al promedio nacional, las provincias de Los Santos (217,7 casos activos x

100.000 hab.), Herrera (142,2 casos activos x 100.000 hab.), Coclé (96,2 casos activos x 100.000 hab.) y Chiriquí (84,0 casos activos x 100.000 hab.) (figuras 7 y 8, tablas 1).

Figura 7
Incidencia de COVID-19 por Provincias. Panamá, abril 2 de 2022

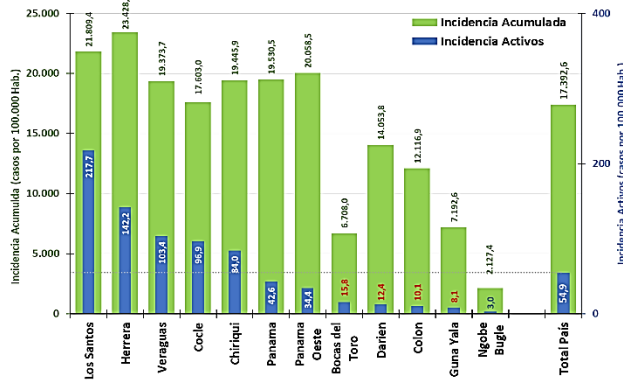
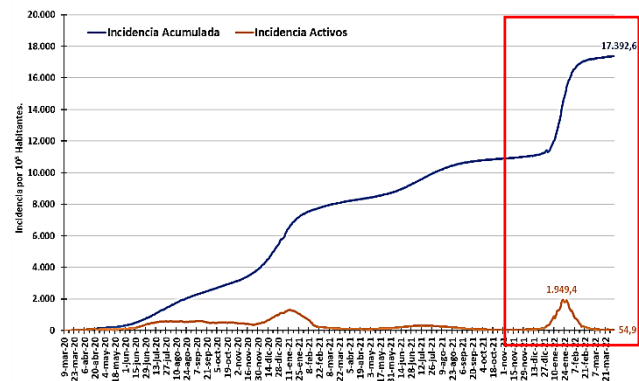


Figura 8
COVID 19 en Panamá al cierre de la Semana Epidemiológica 13 de 2022



La desaceleración en transmisión de la enfermedad ha influido tanto en los indicadores de hospitalización como en los fallecimientos, debido a la reducción de la incidencia de casos graves. Desde la SE9 se observa una disminución progresiva de las muertes, con una reducción del 70,8% en las últimas dos semanas, al pasar de 24 muertes en la SE11 a 7 en las respectivas semanas 12 y 13. En la última semana se alcanzó uno de los promedios históricos más bajos en lo que va de la epidemia en Panamá, al notificarse en promedio una muerte diaria, con varios días sin reporte y con un máximo de 3 fallecidos (figura 9).

La baja en fallecidos por dos semanas consecutivas, igualmente se refleja en el descenso de letalidad a 0,4% en las mismas semanas (SE12 y SE13). La letalidad reportada a nivel nacional desde la SE5 a la SE13 ha sido del 1,1% (porcentaje de muertes entre quienes se confirmaron con la COVID-19) (figura 10).

Figura 9
Muertes por semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 2 abril de 2022 (Hasta semana epidemiológica 13 de 2022)

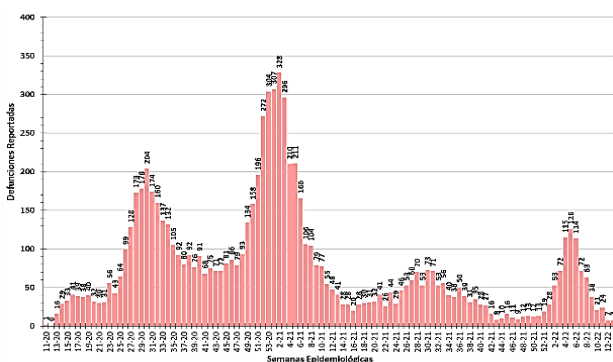
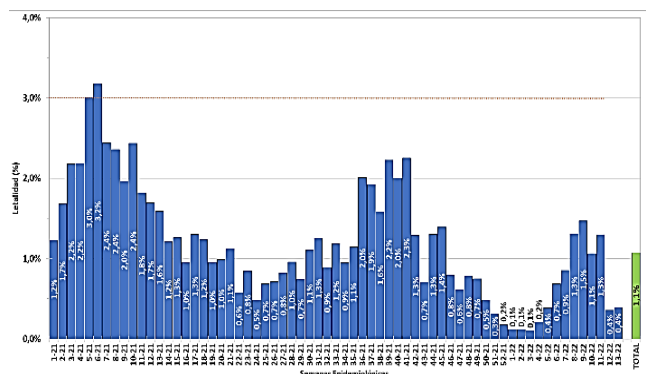


Figura 10
Porcentaje de Muertes según Semanas Epidemiológicas año 2021 hasta Semana 13 año 2022



Así mismo, el comportamiento de los anteriores indicadores ha incidido en que se mantenga el valor del Rt para los casos y las muertes por debajo, o muy cercano a 1 en el mismo periodo (SE5 a la SE13). A la SE13 se observa descenso de ambos indicadores en comparación con la SE11; el Rt para casos es 0,93 (IC95%: 0,88 –0,97) (figura 9, tabla 1) y el Rt para las defunciones es 0,83 (IC95%: 0,38 –1,57). (figura 10, tabla 1)

Figura 9
Número de Reproducción Efectivo COVID-19 en Panamá al 2 abril de 2022 por número de casos reportados diariamente

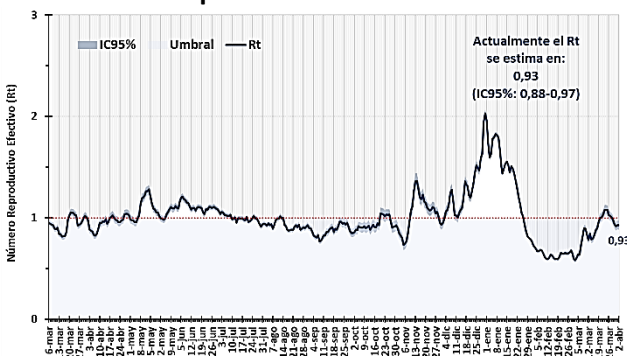
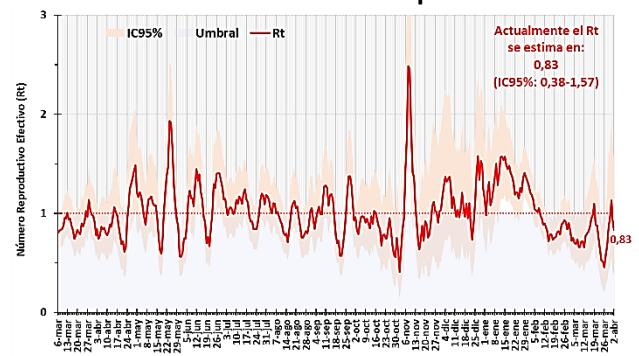


Figura 10
Número de Reproducción Efectivo COVID-19 en Panamá al 2 de abril de 2022 por número de defunciones diarias reportadas



A nivel subnacional, en ocho provincias se tiene un patrón similar en el Rt de casos, exceptuando Guna Yala que, por dos semanas consecutivas presenta el valor más alto con un Rt=4,96, le sigue Darién con un Rt=1,37; Coclé con un Rt=1,16 y la Ngäbe Bugle con un Rt=1,14 (figura 11).

Figura 11
Número de Reproducción Efectivo COVID-19 en Panamá al 2 de abril de 2022 por Provincias según número de casos reportados diariamente

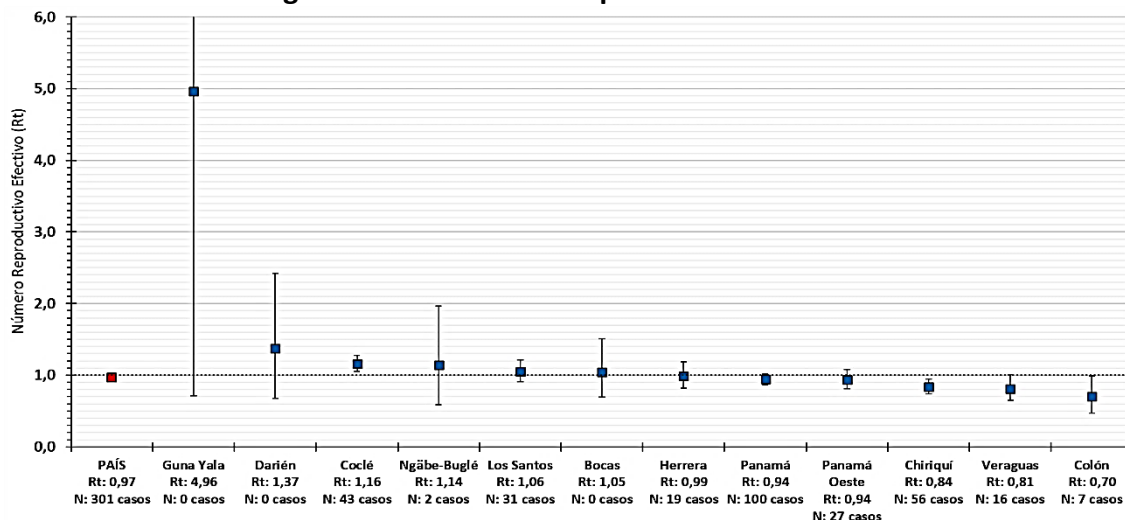


Tabla 1
Cambios de los principales indicadores en las semanas epidemiológicas 11ª y 13ª de 2022

Indicador	SE11 (19 marzo)	SE13 (2 abril)	% de cambio
Casos acumulados totales	761.315	765.054	↑ 0,5
Casos activos	2.474	2.414	↓ 2,4
Casos nuevos en la semana	1.854	1.774	↓ 4,3
Muertes acumuladas	8.156	8.170	↑ 0,2
Muertes en la semana	24	7	↓ 70,8
Hospitalizados en sala	99	81	↓ 18,2
Hospitalizados en UCI/SemiUCI	13	15	↑ 15,4
Letalidad acumulada	1,1%	1,1%	= 0,0
Rt casos	0,97	0,93	↓ 4,1
Rt muertes	1,09	0,83	↓ 23,8

Indicadores por Provincias y Grupos de Edad

- Incidenia de COVID-19 por Provincias por Semana:** Todas las provincias continúan con tendencia al descenso en las dos últimas semanas. Se destacan las mismas cinco provincias que tienen altas incidencias de casos activos, que reportan las mayores tasas de incidencia acumulada: Los Santos con 171,7 casos x 100.000 hab., Herrera con 104,5 casos x 100.000 hab., Veraguas con 79,3 casos x 100.000 hab, Coclé 71,8 casos x 100.000 hab y Chiriquí con 64,8 casos x 100.000 hab. Las siete provincias restantes tienen una incidencia entre 7,8 y 34,1 casos x 100.000 hab. (figuras 12 y 13).
- Incidenia de COVID-19 por Grupos de Edad por Semana:** Con excepción del grupo de 80 y más años que tuvo un incremento del 134,5% en las últimas dos semanas, al pasar 48,1 a 112,8 casos x 100.000 hab, en general la incidencia por grupos de edad continúa con un patrón descendente desde la SE3 a la SE13. El grupo de menores de 20 años tienen la más baja incidencia con 35,5 casos x 100.000 hab en la SE13. (Figura 14).
- Mortalidad de COVID-19 por Grupos de Edad por Semana:** Se presenta descenso en general en todos los grupos desde la SE5 hasta la SE13. En esta semana, la mortalidad registra los valores más bajos durante la pandemia entre 0,1 muertes x 100.000 hab (los menores de 20 y los de 40 a 59 años) y 2,1 muertes x 100.000 hab (de 80 y más años) y el grupo de 20 a 39 años no reporta fallecidos esta semana. (Figura 15).

Figura 12
COVID-19 en Provincias de Panamá – Casos e Incidencia Acumulada, marzo 19 de 2022

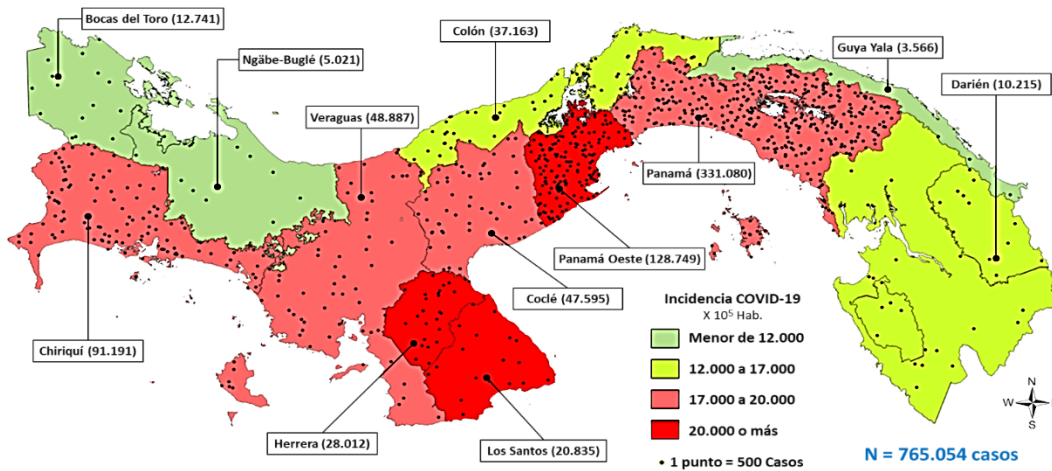


Figura 13
Incidenia de COVID-19 por Provincias. Panamá, Semanas Epidemiológicas 44 a 52 de 2021 y 13 de 2022

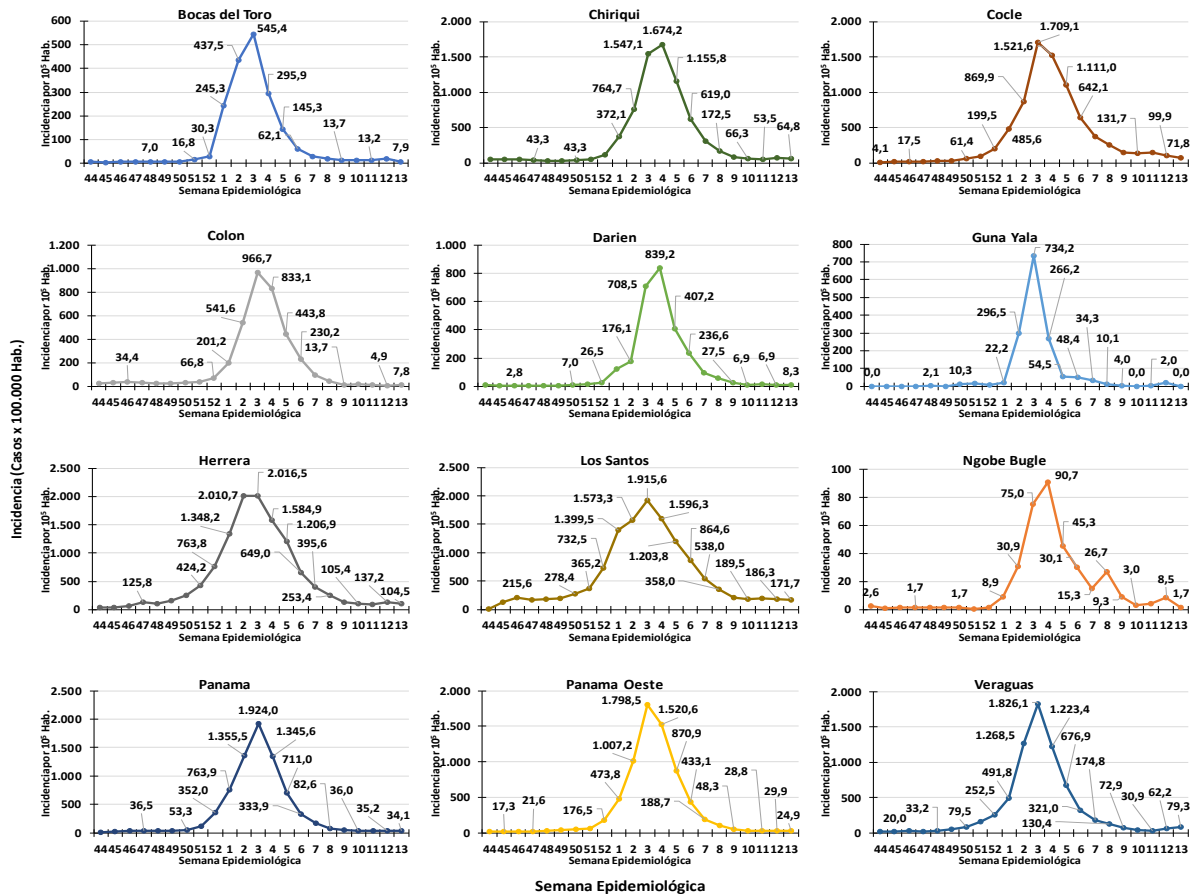


Figura 14
Incidencia por Semana Epidemiológica de COVID-19 en Panamá según Grupos de Edad

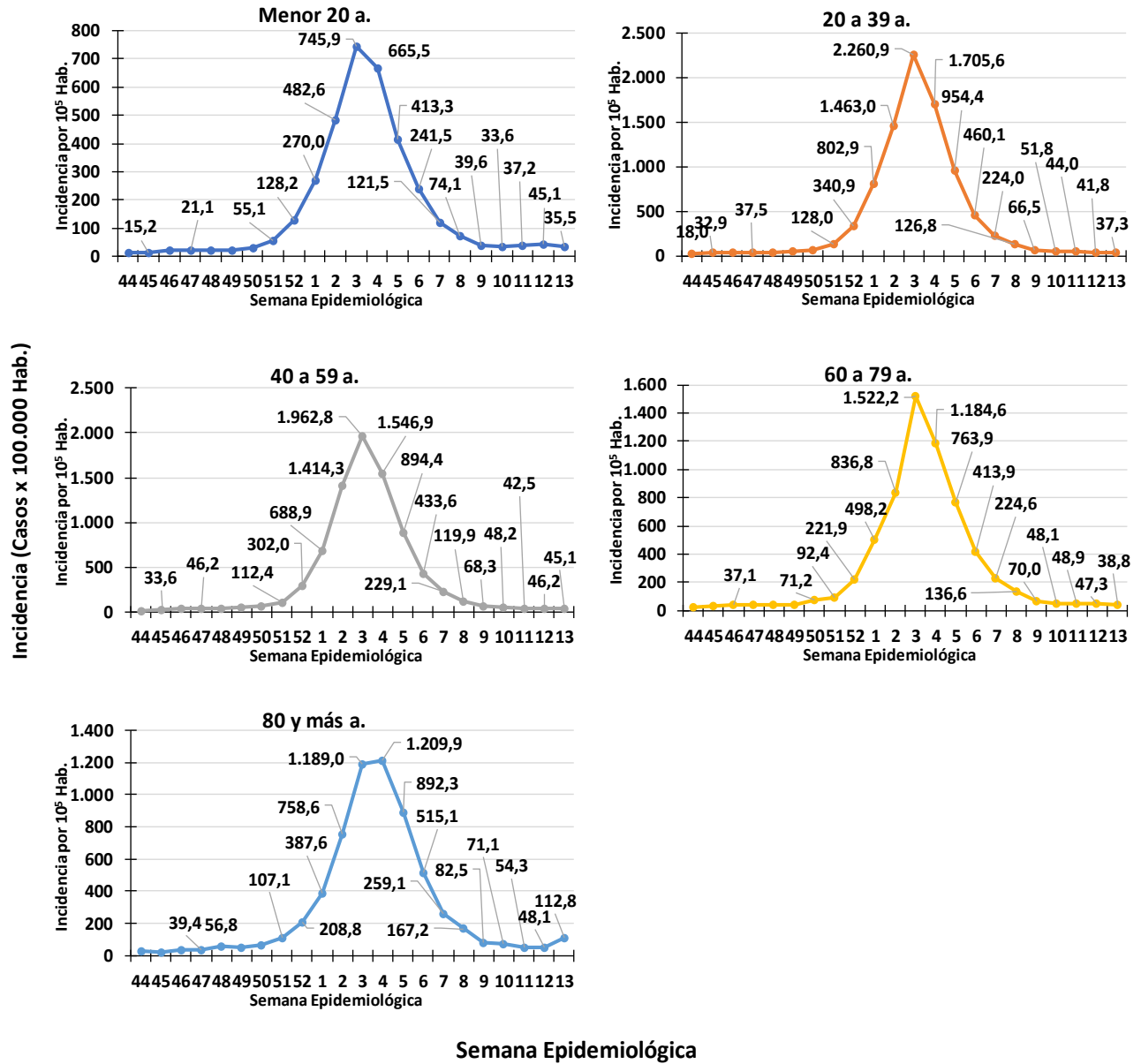
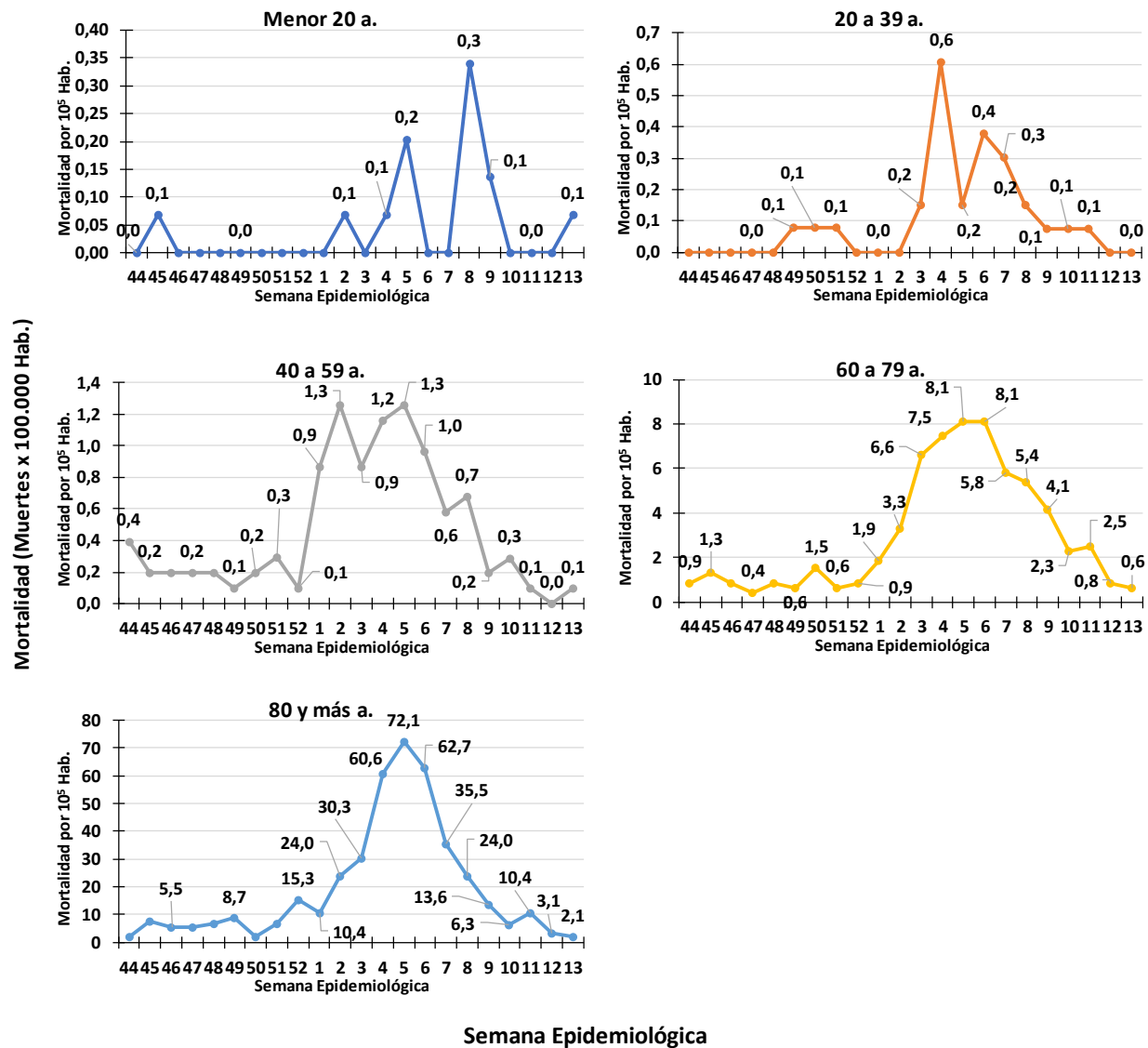


Figura 15
Mortalidad por Semana Epidemiológica de COVID-19 en Panamá según Grupos de Edad



Indicadores Nacionales en el Contexto Regional y Mundial

Al 2 de abril de 2022, Panamá continúa en la quinta posición entre los países de las Américas con más alta incidencia **acumulada**, con 17.392,6 casos acumulados por cada 100.000 hab. (después de Chile, Argentina, Estados Unidos y Uruguay), por encima de la tasa promedio para la Región de 14.530,5 casos x 100.000 hab. (Figura 16a) y registra la posición 71 en el ranking mundial de países que reportan datos a la OMS (Figura 16b).

Incidencia Acumulada de COVID-19 por Países, abril 2 de 2022

Figura 16a

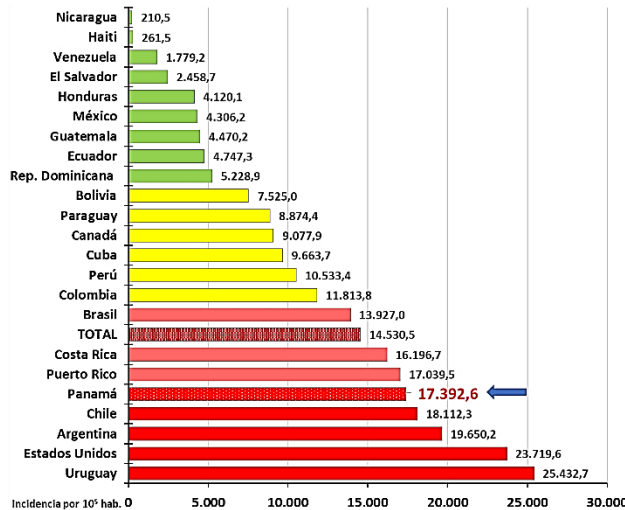
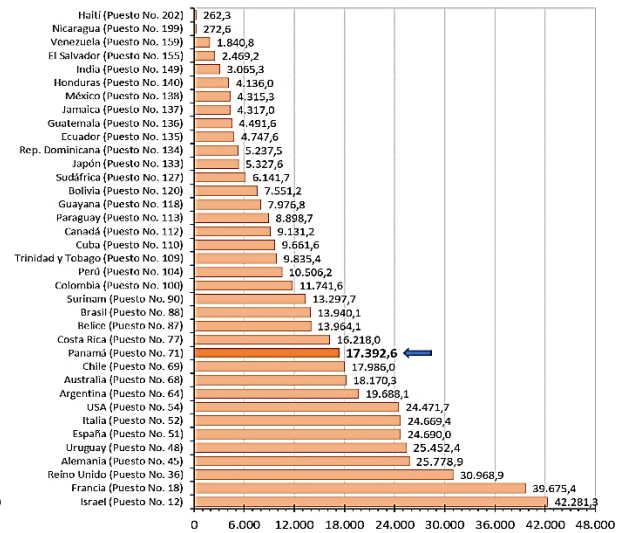


Figura 16b



Con una incidencia de 54,9 casos activos x 100.000 hab, Panamá está muy por debajo del promedio para la región de 1.900,4 casos activos x 100.000 hab (Figura 17a) y en el puesto 124 a nivel global. (Figura 17b).

Incidencia de Casos Activos de COVID-19 por Países, abril 2 de 2022

Figura 17a

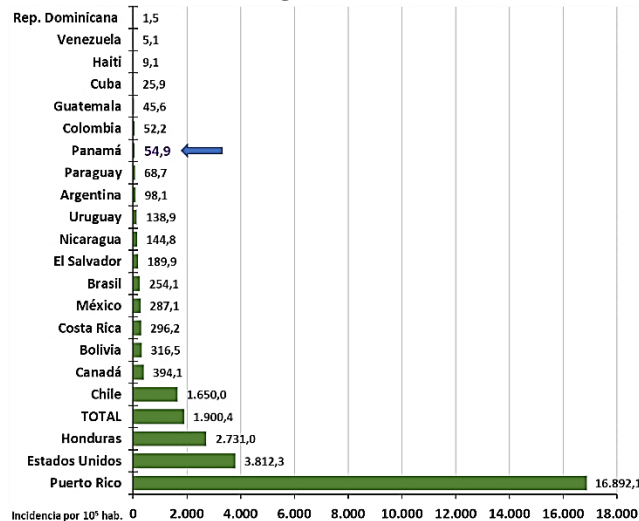
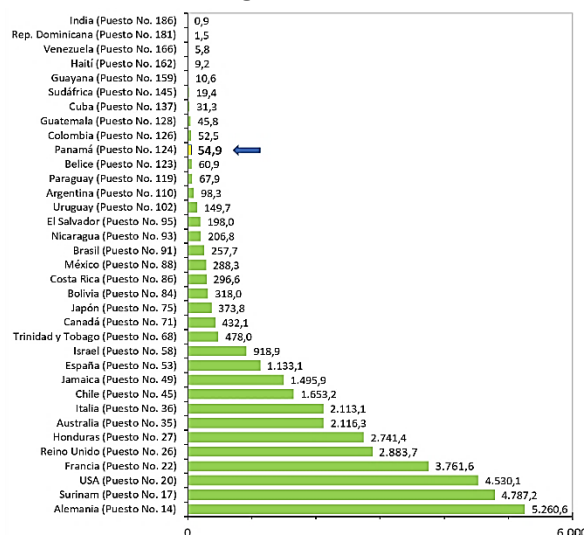


Figura 17b



Con una mortalidad de 185,7 muertes x 100.000 hab a la SE13, también está por debajo del promedio para la Región de 260,7 muertes x 100.000 hab. (figura 18).

Igualmente, se destaca entre los países de la región con baja letalidad (1,1%), por debajo del promedio para la Región del 1,8% (Figura 19).

Figura 18

Mortalidad por COVID-19 por Países, abril 2 de 2022

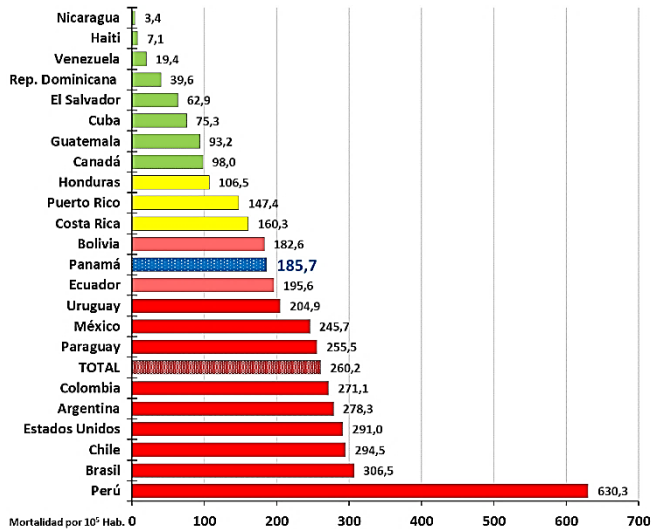
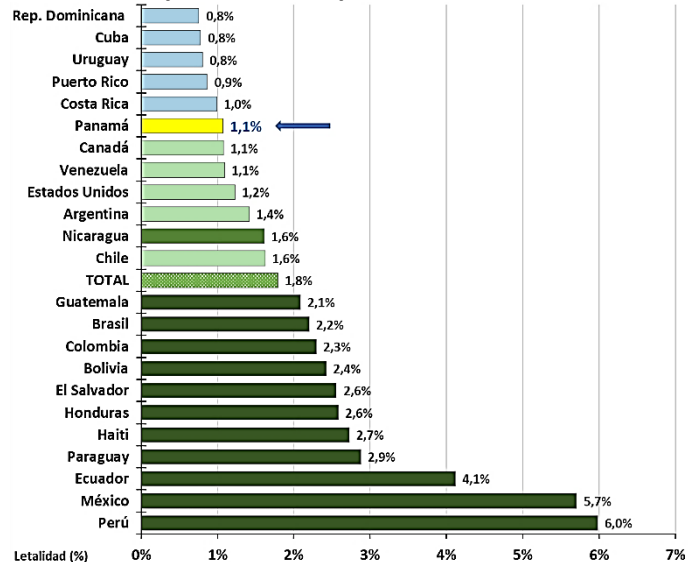


Figura 19

Letalidad por COVID-19 por Países, abril 2 de 2022



Pruebas Diagnósticas para COVID-19

Entre el 9 de marzo de 2020 y el 2 de abril 2022, se tiene un acumulado de 5.714.675 pruebas de RT-PCR en tiempo real; con 5.602 nuevas pruebas en las últimas 24 horas y 85.478 nuevas pruebas realizadas desde el 19 de marzo (figura 20, tabla 2).

Figura 20

Pruebas de RT-PCR en tiempo real para COVID-19 en Panamá, acumulado a abril 2 2022

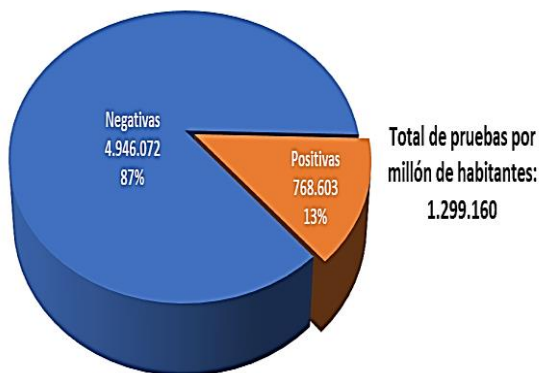
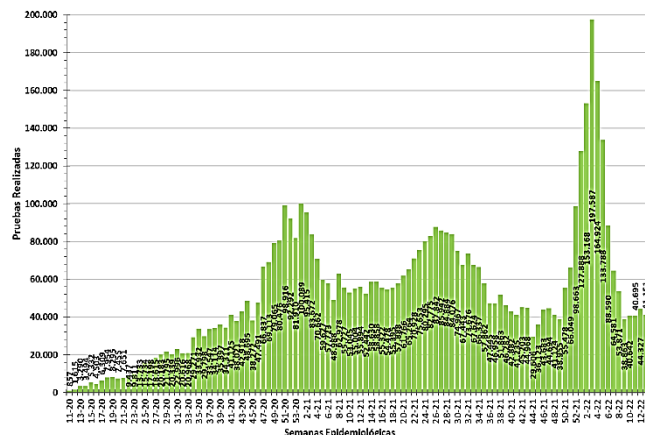


Figura 21

Pruebas por semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 2 abril 2022 (Hasta semana epidemiológicas 13 de 2022)



En la SE13 se realizó un total de 38.863 pruebas con un promedio de 5.879 por día, variando entre 3.661 y 7.696 pruebas; así mismo, se registra una disminución del 4,5% en el total de pruebas realizadas en comparación con la SE11.

El número de pruebas por caso positivo muestra que, al menos un caso es detectado tras la realización de 23 pruebas consecutivas; este indicador ha ido aumentando en las cuatro últimas semanas, en la medida que la positividad ha ido disminuyendo. (figura 20, tabla 2).

Tabla 2
Cambios en los indicadores de pruebas en las semanas epidemiológicas 9 y 11 de 2022

Indicador	SE11 (19 marzo)	SE13 (2 abril)	% de cambio
Pruebas acumuladas	5.629.197	5.714.675	↑ 1,5
Total de pruebas en la semana	40.695	38.863	↓ 4,5
% de positividad	4,6%	4,3%	↓ 6,5
Pruebas por caso confirmado	21,9	23,2	↑ 5,9

Vacunación COVID-19 en Panamá

Al 2 de abril de 2022 según el reporte del Programa Ampliado de Inmunización (PAI) del Ministerio de Salud de Panamá un **75,5%** de la población meta (5 y más años), que puede recibir la vacuna, ya cumplió el esquema **completo** de inmunización contra el Covid-19.

En Panamá se han aplicado 7.958.282 vacunas contra el Covid-19 según el informe del PAI. Se han aplicado **3.452.200** en primera dosis; **3.041.095** en segunda dosis y 1.453.516 dosis de refuerzo. (figura 22 izquierda).

Según los datos oficiales publicados por [Our World in Data](https://data.ourworldindata.org/) (figura 22 derecha), hasta el 2 de abril, se registra 181,34 dosis aplicadas por cada 100 personas, por encima de la media mundial de 143,68.

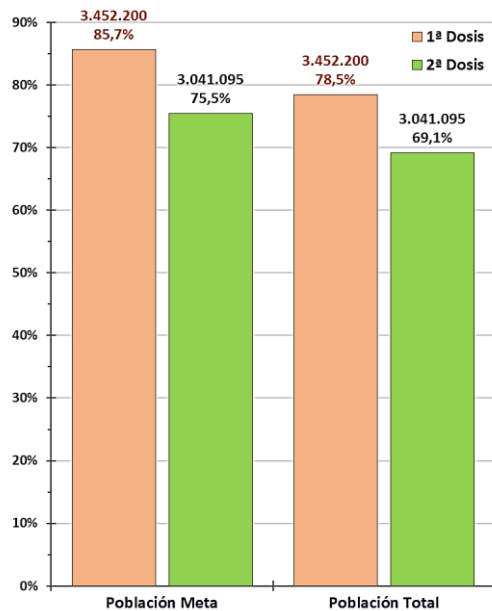
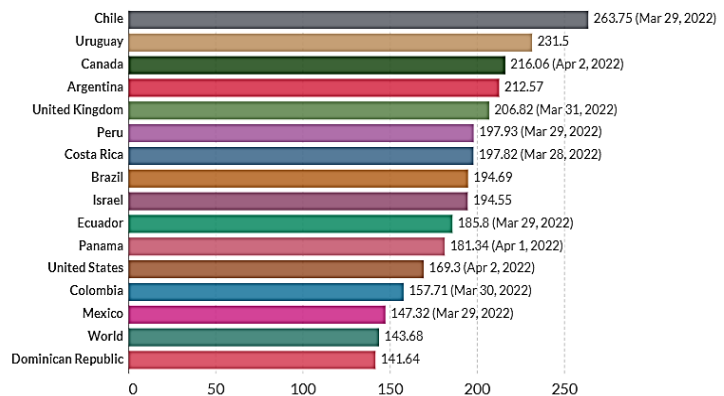


Figura 22. Dosis de vacuna COVID-19 administradas por cada 100 personas*, 2 abril 2022



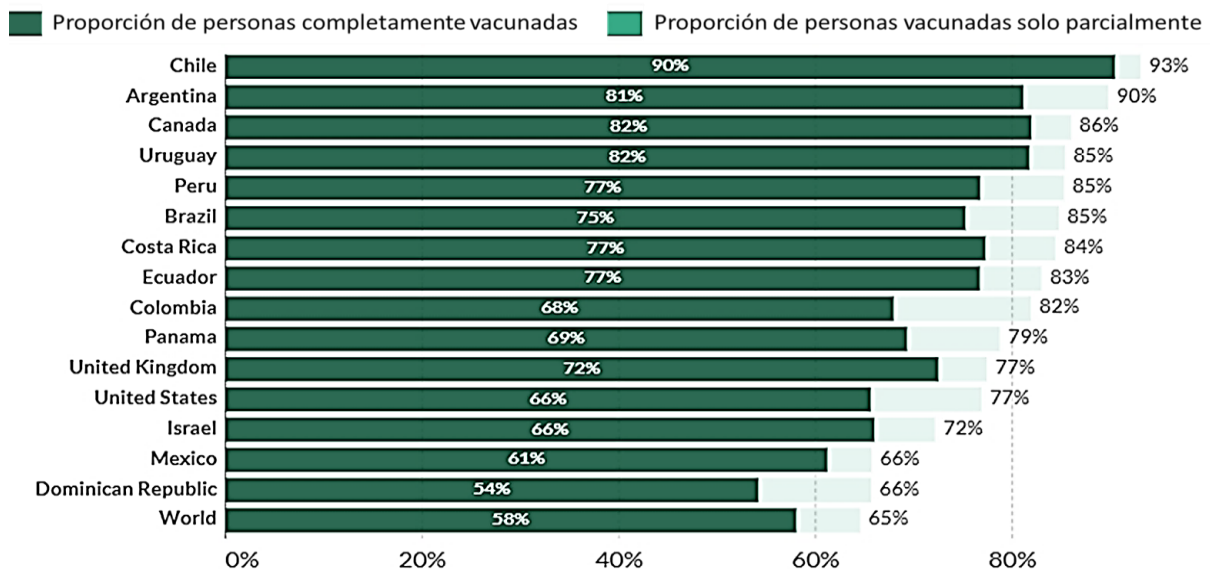
Source: Official data collated by Our World in Data - Last updated 4 April 2022, 11:20 (London time)
 OurWorldinData.org/coronavirus • CC BY

* 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.

Al menos 69 de cada 100 personas tienen esquemas completos de vacunación y el 79% de las personas han recibido al menos una dosis de la vacuna COVID-19, siendo uno de los países que tiene la mayor proporción de la población completamente inmunizada, por encima de la media mundial del 58%. (Figura 23)

Figura 23

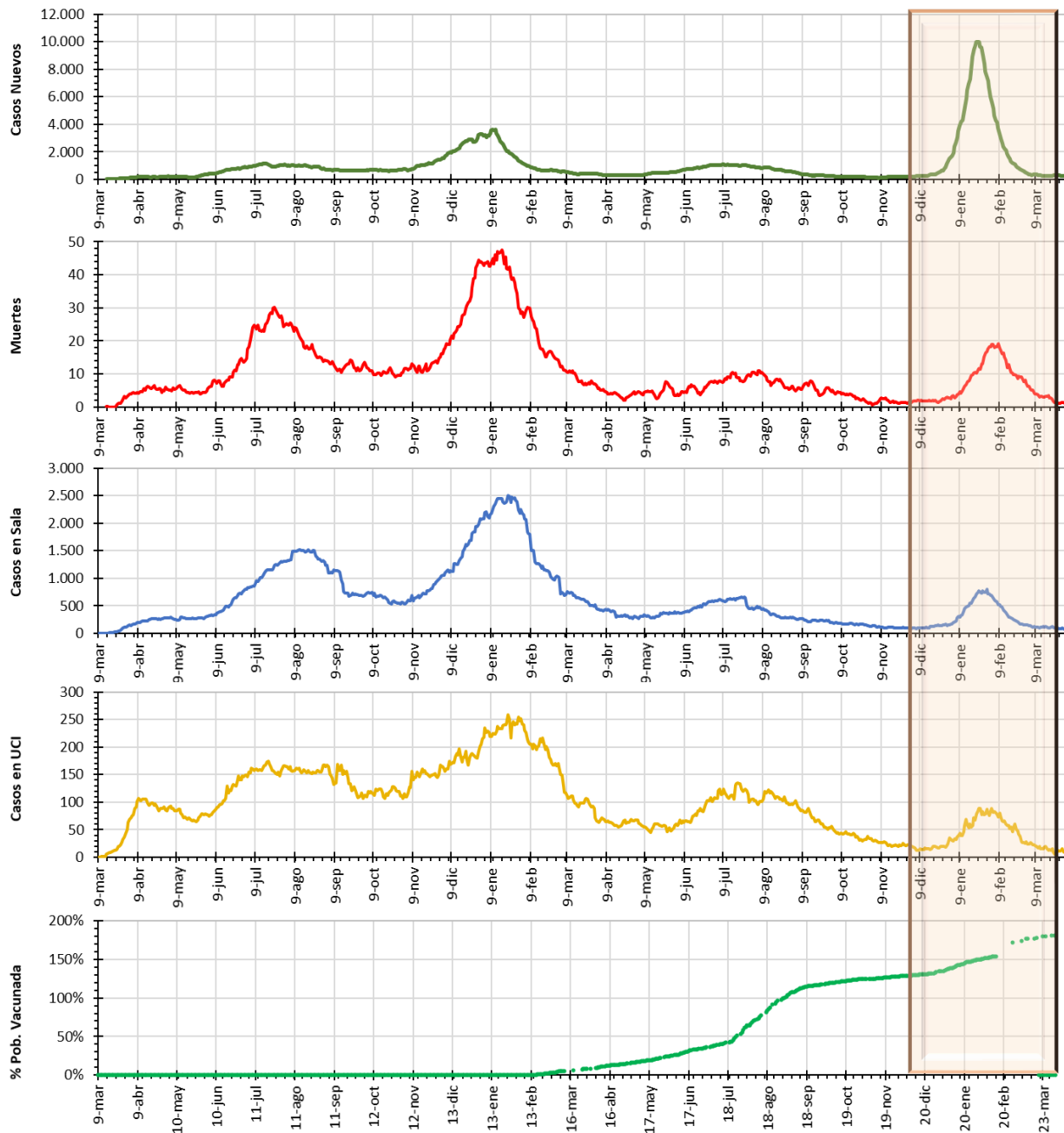
Proporción de personas vacunadas contra COVID-19, 2 de abril de 2022



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

Figura 25
Comparativo entre la vacunación contra la COVID-19, con los casos nuevos y muertes por covid-19 por año (Promedios móviles de 7 días) y las hospitalizaciones al 2 de abril de 2022



En el análisis de 2.282 fallecidos registrados entre el 21 de febrero de 2021 y el 24 de marzo de 2022, se halló una probabilidad 53 veces mayor de morir entre aquellas personas que tenían un esquema incompleto de vacunación COVID-19 en comparación con los que si lo completaron. RR=53,32 (IC95%: 43,28 – 65,69) (Figura 27).

Figura 26
Tasa de Hospitalización por COVID-19 según estado de vacunación y lugar de hospitalización
Panamá, 24 marzo 2022

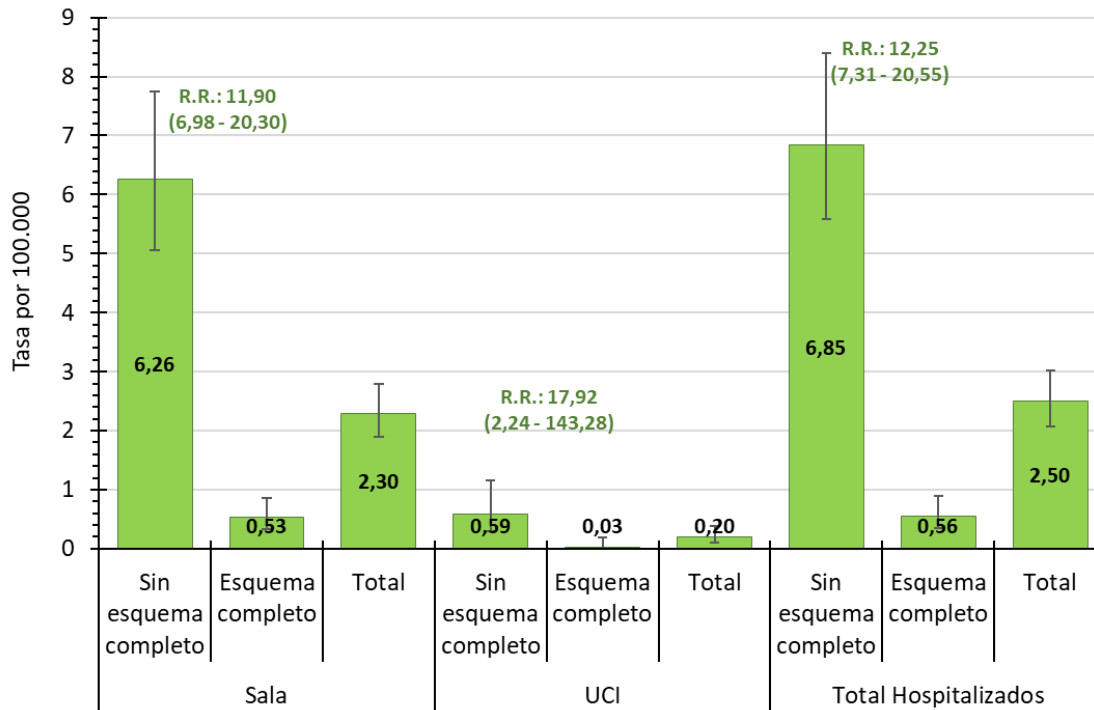
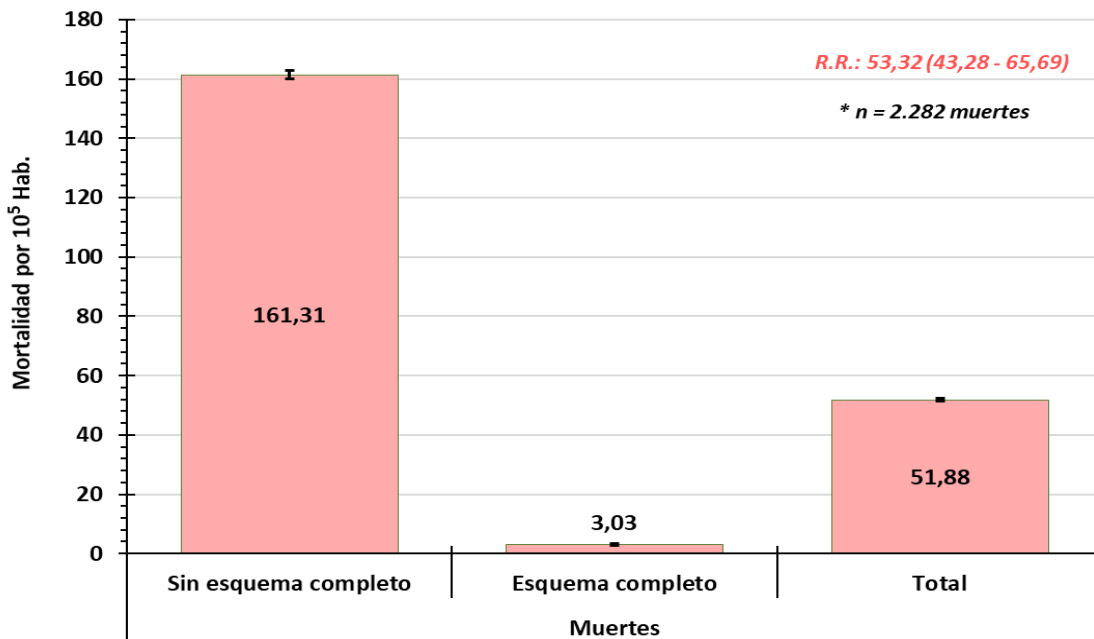


Figura 27
Mortalidad por COVID-19 según estado de vacunación.
Panamá, 28 enero 2021 a 24 marzo 2022*



RESPUESTA A POBLACIONES VULNERABLES

Informe de COVID-19 en personas privadas de libertad

La Dirección General del Sistema Penitenciario (DGSP) del Ministerio de Gobierno, reporta un total de 3.884 casos acumulados de COVID-19 en personas privadas de libertad, hasta el 2 de abril de 2022, manteniéndose con una transmisión mínima de casos en sus centros penitenciarios en comparación con el reporte previo, presentando casos nuevos en los centros penitenciarios de La Joya y la Nueva Joya (2) y La Joyiya (1), y manteniendo cinco casos activos hasta esa fecha. 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	640	640	0	0	0
Cefere	522	522	0	0	0
Aguadulce	180	180	0	0	0
Tinajitas	196	195	0	0	1
El Renacer	156	155	0	0	1
N. Esperanza	168	166	0	0	2
B. del Toro	39	39	0	0	0
T. Tocumen	15	15	0	0	0
Darién	7	7	0	0	0
Los Algarrobos	22	22	0	0	0
Chiriquí	343	341	1	0	1
Chitré	282	282	0	0	0
La Joya	123	119	1	0	2
Primer ingreso P. Oeste	74	74	0	0	0
Las Tablas	156	156	0	0	0
La Nueva Joya	436	434	2	0	0
La Joyita	79	76	1	0	2
Santiago	420	419	0	0	1
Llano Marín	26	26	0	0	0
Total	3.884	3.869	5	0	10



ACCIONES DE GOBIERNO Y DEL SECTOR SALUD

- El Ministerio de Salud anunció que a partir del 28 de marzo se levantan algunas medidas de restricción a nivel nacional, mediante el [Decreto Ejecutivo 37, de 28 de marzo de 2022](#), las cuales incluyen la permisión para el desarrollo de las actividades religiosas correspondientes a la Semana Santa y el levantamiento de la medida del uso obligatorio de la mascarilla en espacios abiertos o al aire libre, siempre que pueda mantenerse un distanciamiento físico de al menos 1 metro con otras personas. Estas disposiciones reiteran que deben cumplirse las medidas de bioseguridad correspondientes y que se mantiene la medida sanitaria del uso obligatorio de mascarillas en espacios cerrados. Además, insisten en que es responsabilidad de cada persona protegerse debido a que aun continuamos en pandemia y por consiguiente con riesgo de contagios, aun cuando se esté vacunado. También *“se recomienda a las personas vulnerables (adultos mayores de 60 años, personas con enfermedades crónicas, pacientes inmunosuprimidos, personas no vacunadas o con esquema incompleto de vacunación), realizar una evaluación del riesgo individual según el entorno en el que se encuentre y considerar el uso de mascarillas en espacios abiertos o al aire libre”*. [Minsa informa de nuevas disposiciones sanitarias a partir del 28 de marzo | Ministerio de Salud de la República de Panamá](#)

REPUBLICA DE PANAMÁ GOBIERNO NACIONAL | MINISTERIO DE SALUD

A PARTIR DEL LUNES 28 DE MARZO DE 2022

1 Se levanta la medida sanitaria del uso obligatorio de la mascarilla en espacios abiertos o al aire libre, siempre que pueda mantenerse un distanciamiento físico de al menos 1 metro con otras personas.

Se recomienda a las personas vulnerables (adultos mayores de 60 años, personas con enfermedades crónicas, pacientes inmunosuprimidos, personas no vacunadas o con esquema incompleto de vacunación), realizar una evaluación del riesgo individual según el entorno en el que se encuentre y considerar el uso de mascarillas en espacios abiertos o al aire libre.

2 Se mantiene la medida sanitaria del uso obligatorio de mascarilla en espacios cerrados o interiores, y en aquellos espacios abiertos o al aire libre donde no se pueda mantener distanciamiento físico de al menos 1 metro entre personas: aglomeraciones en mercados al aire libre, filas en áreas de ingreso a actividades o instalaciones, conciertos, estadios, entre otros.

¡NO BAJEMOS LA GUARDIA!

REPUBLICA DE PANAMÁ GOBIERNO NACIONAL | MINISTERIO DE SALUD

A PARTIR DEL LUNES 28 DE MARZO DE 2022

Se levanta el aforo para todo el transporte público. Se mantiene el uso obligatorio de la mascarilla.

¡NO BAJEMOS LA GUARDIA!

REPUBLICA DE PANAMÁ GOBIERNO NACIONAL | MINISTERIO DE SALUD

A PARTIR DEL LUNES 28 DE MARZO DE 2022

Se levanta la medida sanitaria del uso obligatorio de la pantalla facial en transporte masivo, buses colegiales; establecimientos de expendio de alimentos, restaurantes, bares, etc; y se mantiene el uso obligatorio de mascarilla.

¡NO BAJEMOS LA GUARDIA!

- El Ministerio de Salud anuncia que los niños, niñas y jóvenes de entre 5 y 15 años que sean pacientes inmunosuprimidos, podrán acudir a los centros habilitados para recibir la tercera dosis de la vacuna contra la COVID-19, a partir del día 28 de marzo. Esta población deberá esperar 28 días después de aplicada su segunda dosis. [Comunicado #759 Viernes 25 de marzo de 2022 Nuevas medidas entran a regir el próximo lunes 28 de marzo | Ministerio de Salud de la República de Panamá \(minsa.gob.pa\)](#)



- El Ministerio de Salud se encuentra realizando capacitaciones de actualización en el manejo de pacientes post COVID-19, a personal de salud en sus regiones sanitarias. Recientemente se realizó la capacitación a las regiones de Panamá Metro, Panamá Norte y San Miguelito con el objetivo de que los profesionales de la salud sepan identificar y manejar a los pacientes que presenten secuelas. Entre las secuelas diagnosticadas más frecuentes en pacientes post COVID-19 en las instalaciones de Salud, se pueden mencionar las neurológicas, como depresión, ansiedad, estrés, insomnio, cefalea, y las sistémicas como artritis, dolores musculares, cansancio, insuficiencia renal y hepáticas (trastornos en otros órganos). [Capacitan a profesionales de la salud en atención a pacientes post COVID-19 | Ministerio de Salud de la República de Panamá \(minsa.gob.pa\)](#)
- 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 Organización Panamericana de la Salud, a través de la Unidad de Gestión de Amenazas Infecciosas del Departamento de Emergencias en Salud (PHE/IHM), organizó y realizó en Panamá la **“Consulta regional ad-hoc de expertos– Retos, brechas y siguientes pasos en la vigilancia de COVID-19 y su integración en la vigilancia de influenza y otros virus respiratorios”**, del 29 al 31 de marzo del 2022. Tomando como base la necesidad de realizar recomendaciones apoyadas en las experiencias vividas por los países y con el objetivo de fortalecer la vigilancia de la enfermedad respiratoria de manera integral, sostenible, estandarizada y con la mayor calidad de datos para la toma de decisiones de salud pública, durante esta fase de respuesta a la pandemia COVID-19, en la cual se presenta una circulación concomitante de los virus influenza y del SARS-CoV-2, se realiza esta reunión, cuyos principales objetivos fueron:



1. Identificar las prioridades en la vigilancia de salud pública de COVID-19, influenza y otros virus respiratorios que los países tienen para dar respuesta a la actual pandemia y futuras epidemias.
2. Determinar cómo la vigilancia centinela y los sistemas de vigilancia complementarios se deben organizar para responder a estas prioridades.
3. Comprender y ayudar a los países a superar los obstáculos de vigilancia en la transición de la respuesta aguda a la pandemia hacia modelos de vigilancia sostenibles y que cubran objetivos más allá de COVID-19.
4. Definir una hoja de ruta por etapas para conducir esta transición.

5. Identificar y priorizar aspectos de colaboración técnica con el objetivo de revitalizar SARInet.

Esta reunión, asistida por oficiales técnicos regionales del grupo de influenza de la OPS y de la OMS, además del grupo de influenza de los CDC de los Estados Unidos de América, contó con la participación de 15 países de la región. [En Panamá expertos analizan vigilancia epidemiológica del COVID-19 y otras enfermedades respiratorias | Ministerio de Salud de la República de Panamá \(minsa.gob.pa\)](#)



- El Día Mundial de la Salud se celebra cada 7 de abril para conmemorar el aniversario de la creación de la Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1948. Cada año, para esta fecha, se elige un tema que pone de relieve un área de preocupación prioritaria para la OMS. Este año, ante la pandemia actual, un planeta contaminado y la creciente incidencia de enfermedades, el lema del Día Mundial de la Salud 2022 es **“Nuestro Planeta, Nuestra Salud”**. Este llamado de la OPS, la OMS y sus socios, presenta una oportunidad única para una recuperación verde y saludable de la pandemia de COVID-19, que pone la salud de las personas y el planeta en el centro de las acciones y fomenta un movimiento para crear sociedades centradas en el bienestar.

Nuestro Planeta, Nuestra Salud es un poderoso recordatorio de que la solución a muchos de estos problemas está más allá del ámbito exclusivo del sector salud y, por consiguiente, una respuesta efectiva exigirá enfoques de todo el gobierno y la sociedad.

Únase al evento organizado para conmemorar este Día Mundial, el cual presentará la visión de la Región junto con historias inspiradoras de países de las Américas sobre las acciones que están tomando para construir un mundo con aire limpio, agua potable y saneamiento para todos, donde los alimentos saludables estén disponibles y accesibles, las ciudades sean habitables y las economías resilientes al clima y centradas en la salud y el bienestar contribuyendo a un mundo en el que todas las personas, incluidas las que viven en

situaciones de vulnerabilidad, puedan vivir más tiempo, ser más felices y prosperar. [REGÍSTRESE](#). Interpretación disponible en portugués y francés. [AGENDA COMPLETA](#)

¿Estás cuidando a una persona con COVID-19 en casa?
Esto es lo que puedes hacer.

Llama al centro de salud de inmediato si observas





Dificultad para respirar



Confusión



Pérdida del habla y movilidad



Dolor en el pecho

Prevé y protégete de la COVID-19



¿De compras?



La vida continúa incluso donde se está propagando la COVID-19

Mantente seguro



Antes de salir

verifica las regulaciones locales



ponte tu mascarilla y lleva tu gel a base de alcohol para manos



OPS

Reduce tu riesgo



evita salir de compras en horas pico



y mantén +1 metro de distancia de otros



OPS



CONOCE TU RIESGO. REDUCE TU RIESGO.



REFERENCIAS

1. Ministerio de Salud de Panamá. www.minsa.gob.pa
2. Comunicado del Ministerio de Salud No. 767
<https://www.minsa.gob.pa/noticia/comunicado-ndeg-767>
Informes diarios de prensa del Gobierno Nacional de Panamá.
https://www.facebook.com/watch/live/?v=861224491053419&external_log_id=83d205912161db87f26d5a367b52cac8
3. Instituto Conmemorativo Gorgas. <http://www.gorgas.gob.pa/>
4. COVID-19 en Panamá: Información y recursos: <https://panama.campusvirtualesp.org/covid-19>
5. 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