

**OPS**



Organización  
Panamericana  
de la Salud



Organización  
Mundial de la Salud  
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

# Reporte de Situación COVID-19 Panamá

**Reporte No. 80**

**Mayo 31 de 2022**

# REPORTE DE SITUACIÓN - PANAMÁ

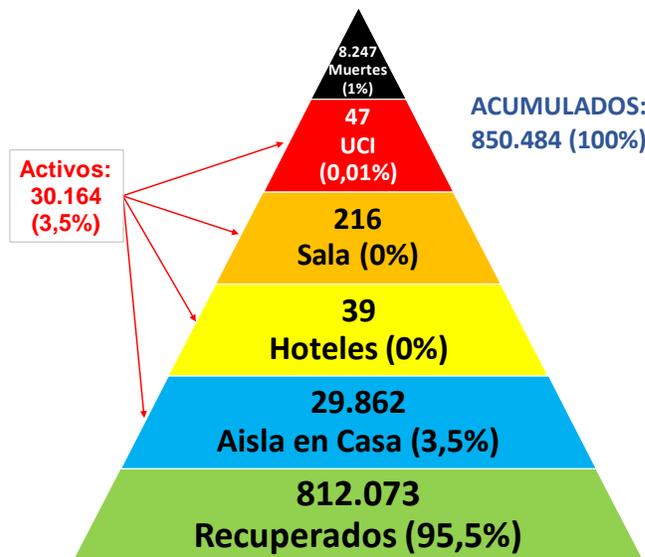
Reporte No. 80 - COVID-19

Mayo 31 de 2022

## Puntos Destacados:

- Hasta el 28 de mayo, se reportan 29.901 pacientes (3,5%) en aislamiento domiciliario, 263 pacientes (0,0%) se encuentran hospitalizados (216 en sala general y 47 en Unidades de Cuidado Intensivo-UCI). Se informan 812.073 (95,5%) casos como recuperados (Figura 1).
- Se notifica un total de 8.247 fallecidos con 26 nuevas muertes desde el 14 de mayo, para un porcentaje de fallecidos de 1,0%.

**Figura 1**  
Casos de COVID-19 en Panamá al 28 de mayo de 2022



## SITUACIÓN EN NÚMEROS PANAMÁ

Hasta el 28 de mayo de 2022 - 6:00 p.m.

**Casos Confirmados**  
**850.484 (3.109 nuevos\*)**

**Muertes**  
**8.247 (2 nuevas\*)**



**Camas en sala**

**5.690 [42% disponibles\*\* (2.409)]**



**Camas en UCI y semi UCI**

**635 [51% disponibles\*\* (323)]**



**Ventiladores**

**1.113 [82% disponibles\*\* (908)]**

\*En las últimas 24 horas

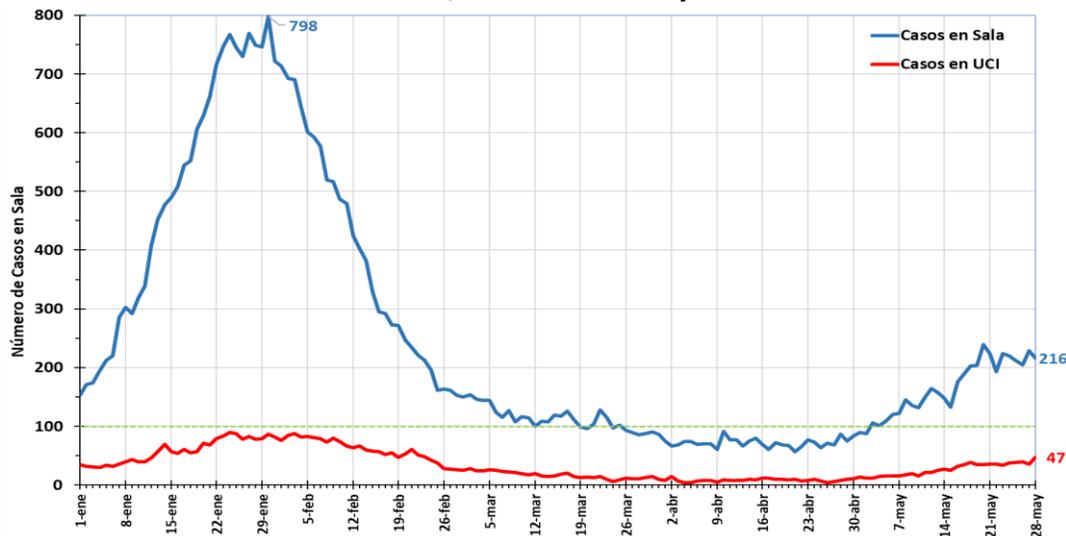
\*\*Hasta el 28 de mayo de 2022

Al 28 de mayo, se observa incremento en la ocupación hospitalaria respecto a las dos semanas previas. En sala la ocupación pasó del 55 al 58% (3.281 camas), en UCI/SemiUCI del 41 al 49% (321 camas); la capacidad de ventiladores se mantiene relativamente estable con el 18% (205).

Esta semana se registran 216 hospitalizaciones en sala, con incremento del 45,9% y 47 ingresos en UCI/SemiUCI, con aumento del 74,1% de la SE19 a la SE21. El promedio diario de pacientes en

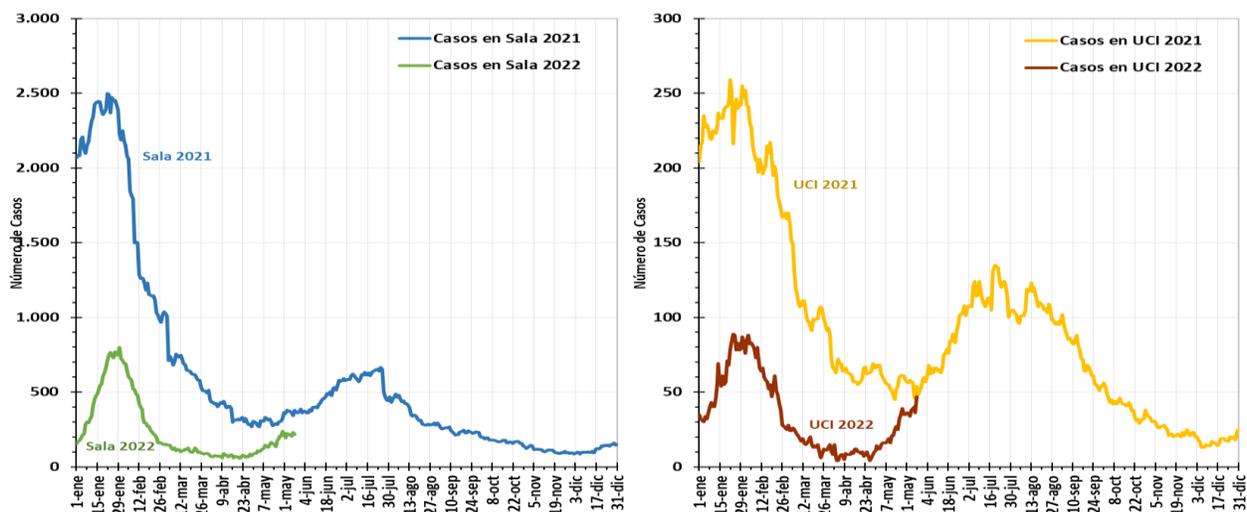
sala en la última semana es de 214 pacientes (rango entre 193 y 229); y en UCI/SemiUCI es de 39 (rango entre 34 y 47). (Figura 2, tabla 1).

**Figura 2**  
**Número de casos confirmados de COVID-19 hospitalizados en sala y UCI por día**  
**Panamá, 1 enero a 28 mayo 2022**



En la comparación de las tendencias de los ingresos del 2021 y del 2022 de la figura 3, obsérvese que desde la SE17 del 2022(24 al 30 de abril) se inicia el incremento de los ingresos en sala, dos semanas antes del aumento presentado en el 2021; sin embargo, en el presente año se nota una disminución del 43,1%. Situación contraria se muestra con los ingresos en UCI/SemiUCI para las mismas fechas, mostrando alza progresiva en el 2022 y descenso en el 2021, llegando a la SE21 a cifras similares en los dos años (47 en el 2022 y 50 en el 2021).

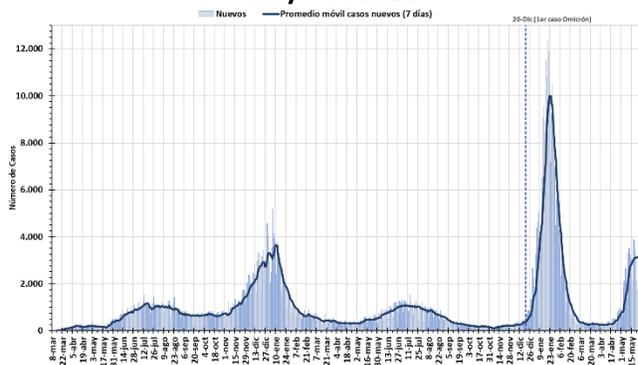
**Figura 3**  
**Comparativo entre Hospitalizaciones por COVID-19\* en el mismo período 2020 y 2021-22**



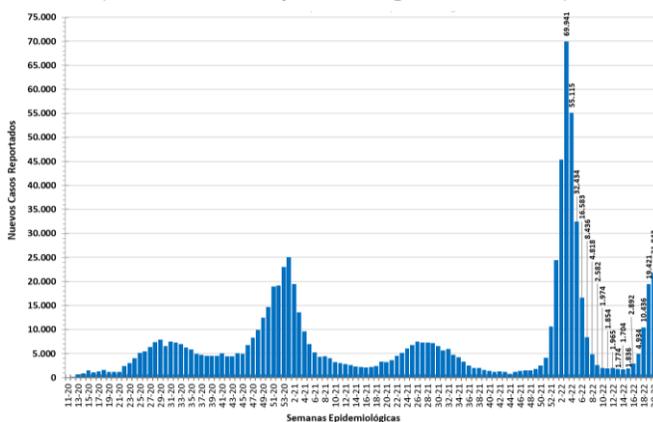
Los casos nuevos siguen con tendencia al aumento en proporción del 15,1% en comparación con la SE19, reportándose 22.374 en la SE21 con un promedio diario es de 3.195 (rango min. 1.758 – máx. 3.951). (Figura 4, 5 y 6 tabla 1).

A partir de la SE15 se superó la positividad del 5,5%, manteniéndose en aumento hasta la fecha; no obstante, en las dos últimas semanas, dicho incremento fue moderado del 4,1%, pasando de 21,9% en la SE19 a 22,8% en la SE21. (figuras 5 y 7, tablas 1 y 2).

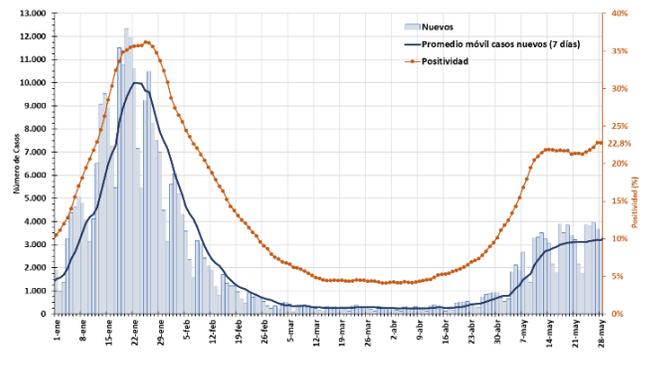
**Figura 4**  
**Curva Epidémica de la COVID-19 en Panamá al 28 de mayo de 2022**



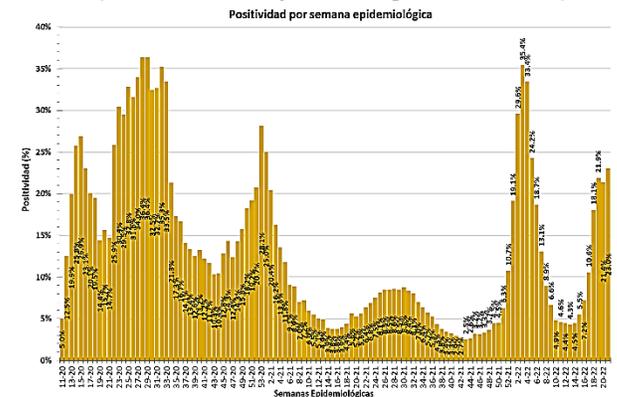
**Figura 6**  
**Casos nuevos por semana epidemiológica. Panamá, 9 marzo 2020 – 28 mayo 2022 (Hasta semana epidemiológica 21 de 2022)**



**Figura 5**  
**Casos nuevos por día y Positividad. Panamá, 1 enero - 28 mayo 2022**



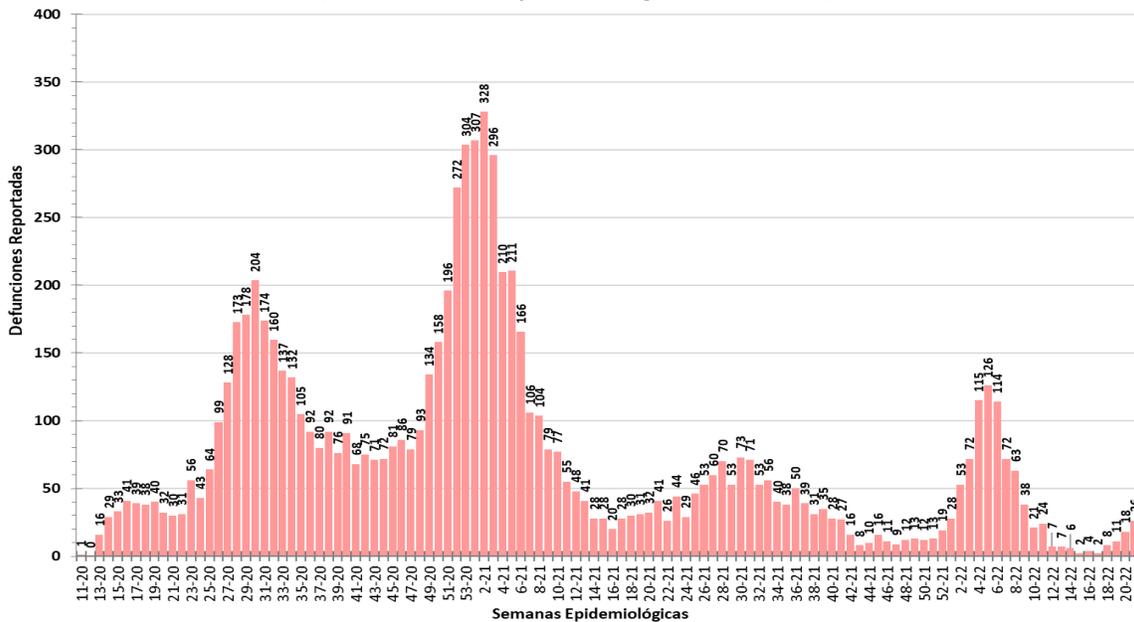
**Figura 7**  
**Positividad por semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 28 mayo 2022 (Hasta semana epidemiológica 21 de 2022)**



La inmunidad inducida por la vacuna ha contribuido a que el número de casos en el rebrote actual de la COVID-19 sea relativamente moderado en comparación con el anterior pico epidémico de la pandemia; no obstante, el aumento de casos actual está teniendo un impacto en el incremento de casos graves que requieren hospitalización y por consiguiente en el aumento de las muertes que han ido en progreso. Desde la SE19 hasta la SE21 los fallecidos fueron más del doble (aumento

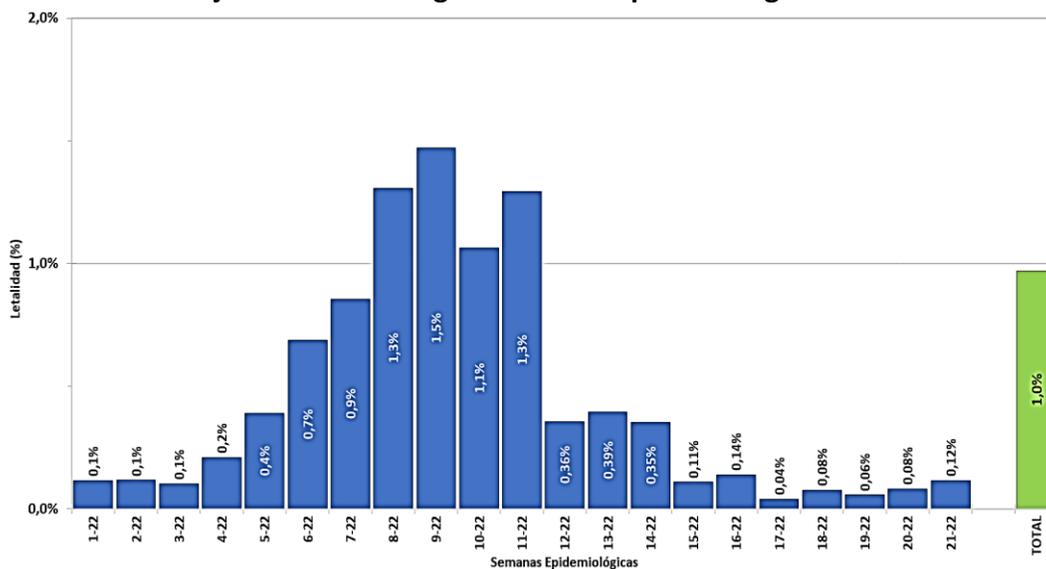
del 136,6%). en correspondencia con el aumento de casos graves reflejado en los ingresos hospitalarios. (figura 8).

**Figura 8**  
**Muertes por semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 28 mayo de 2022**  
**(Hasta semana epidemiológica 21 de 2022)**



Pese al incremento de muertes, la letalidad se ha mantenido baja por 10 semanas entre 0,4% y 0,04% y en esta última semana de 0,12%. La letalidad a nivel nacional se reporta 1,0% desde la SE19 hasta la fecha (porcentaje de muertes entre quienes se confirmaron con la COVID-19) (figura 9).

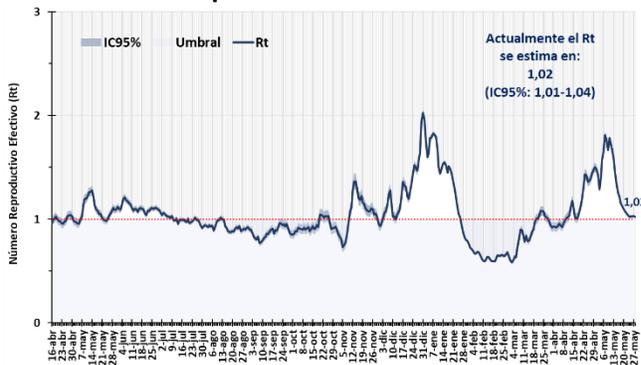
**Figura 9**  
**Porcentaje de Muertes según Semanas Epidemiológicas año 2022**



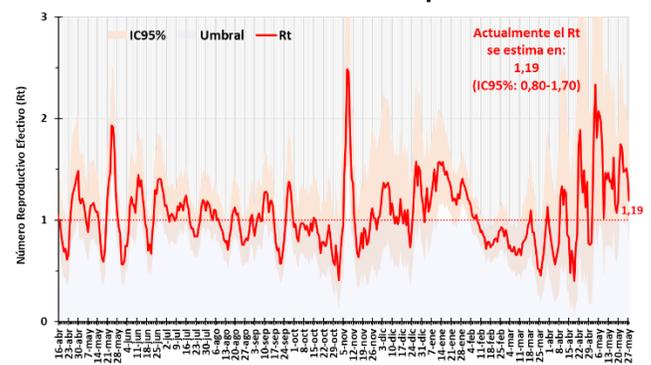
El Rt para los casos presenta descenso a un Rt= 1,02 (IC95%: 1,01 –1,04) después de presentar un periodo entre SE15 a la SE20 con valores > de 1. (figura 10, tabla 1).

El Rt de las muertes igualmente descendió Rt=1,19 (IC95%: 0,80 –1,70), mostrando inestabilidad y valores alrededor de 2 en las semanas 15 y 18. (figura 11, tabla 1).

**Figura 10**  
Número de Reproducción Efectivo COVID-19 en Panamá al 28 mayo de 2022 por número de casos reportados diariamente

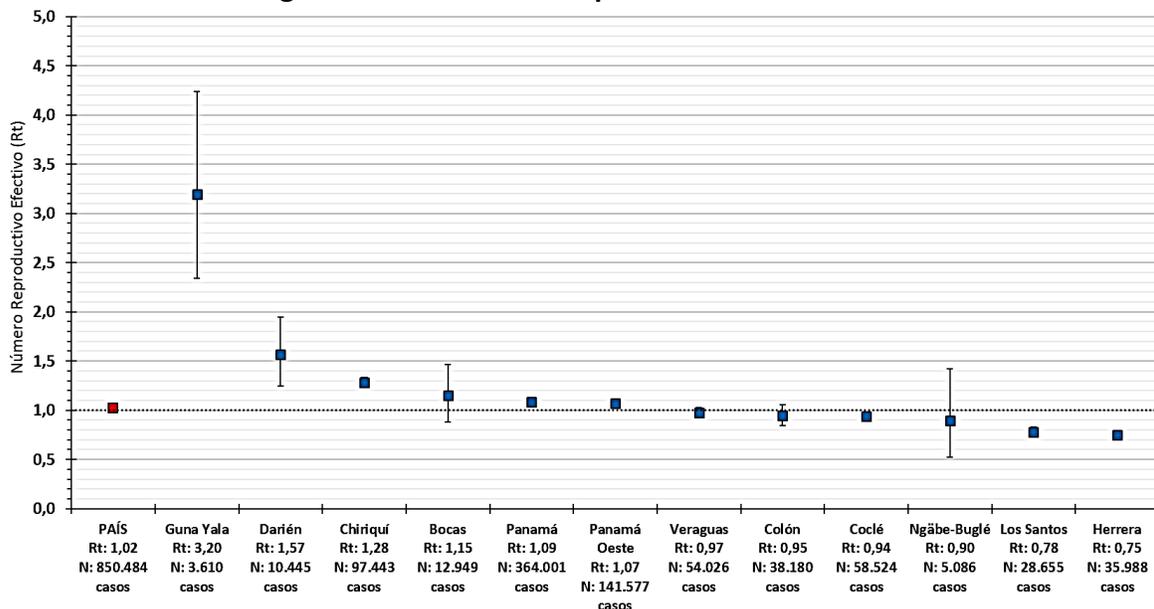


**Figura 11**  
Número de Reproducción Efectivo COVID-19 en Panamá al 28 de mayo de 2022 por número de defunciones diarias reportadas



A nivel de provincias, tres muestran un Rt para los casos >1 (Guna Yala, Darién y Chiriquí). La Ngäbe Bugle desciende el Rt de 5,93 en la SE9 a 0,90 en la SE21. (Figura 12).

**Figura 12**  
Número de Reproducción Efectivo COVID-19 en Panamá al 28 de mayo de 2022 por Provincias según número de casos reportados diariamente



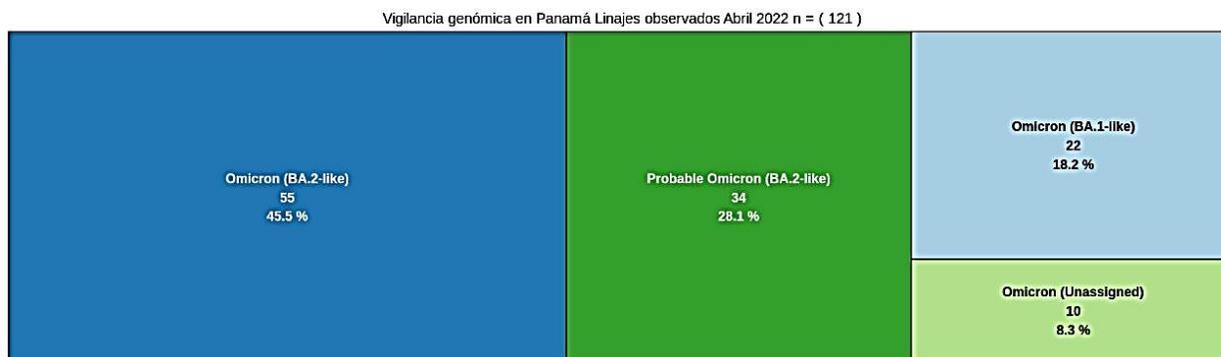
**Tabla 1**  
Cambios de los principales indicadores en las semanas epidemiológicas 19<sup>a</sup> y 21<sup>a</sup> de 2022

Indicador	SE19 (14 mayo)	SE21 (28 mayo)		% de cambio
Casos acumulados totales	806.227	850.484	↑	5,5
Casos activos	24.653	30.164	↑	22,3
Casos nuevos en la semana	19.421	22.364	↑	15,1
Muertes acumuladas	8.203	8.247	↑	0,53
Muertes en la semana	11	26	↑	136,4
Hospitalizados en sala	148	216	↑	45,9
Hospitalizados en UCI/SemiUCI	27	47	↑	74,1
Letalidad acumulada	1,0%	1,0%	=	0,0
Rt casos	1,44	1,02	↓	29,2
Rt muertes	1,38	1,19	↓	13,8

## Situación epidemiológica de las variantes de SARS-CoV-2 en Panamá

Según los informes de vigilancia molecular del [Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud- GORGAS](#), en la actualidad la variante Ómicron es la variante dominante. En 121 muestras analizadas en abril se tiene confirmación del linaje BA.2 en el 45,5% (55 muestras) y el 28,1% está clasificada como probable BA.2 (34); el 18,2% son del linaje BA.1 (22 muestras) y un 8,3% de las muestras con la variante Ómicron están sin clasificar.

**Figura 13**

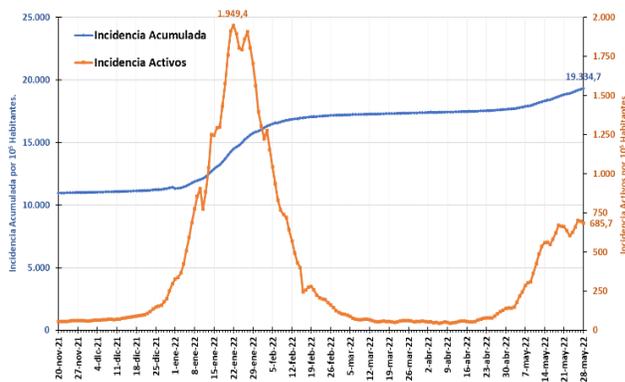


## Indicadores por Provincias y Grupos de Edad

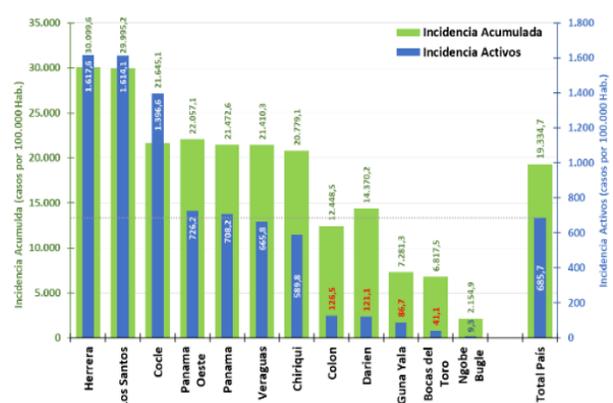
- Casos e Incidencia de Activos:** Los casos activos se incrementaron un 22,3%, pasando de 24.653 en la SE19 a 30.164 en la SE21 y su incidencia pasó 560,5 a 685,7 casos activos x 100.000 hab en el mismo período (figuras 14, 22y 23b y tabla 1). En las dos últimas semanas se tiene aumento de la incidencia de casos activos en ocho provincias: La Ngäbe Bugle 2,1 a 9.3 casos activos x 100.000 hab (aumento del 342,8%); Veraguas pasa de 172,0 a 533,8 casos activos x 100.000 hab. (aumento del 210,3%); Chiriquí pasa de 272,1 a 589,8 casos activos x 100.000 hab.(aumento del 116,7%); Darién que pasa de 34,4 a 72,9 casos activos x 100.000 hab.(aumento del 111,9%), Panamá que pasa de 514,0 a 708,2 casos activos x 100.000 hab. (aumento del 37,8%), Panamá Oeste pasa de 544,2 a 726,2 casos activos x 100.000 hab. (aumento del 33,4%); Coclé pasa de 1.102,9 a 1.396,6 casos activos x 100.000 hab. (aumento del 26,7%) y Guna Yala no registra casos y esta semana 86,7 casos activos x 100.000 hab esta semana. (figuras 15 y 16, tabla 1).

Dos provincias que tenían incidencias elevadas en la SE19 muestran una importante caída en la incidencia de activos en la SE21, estas son: Los Santos pasó de 3.105,8 a 1.614,1 casos activos x 100.000 hab. (reducción del 48,0%) y Herrera que pasa de 2.467,3 a 1.617,6 casos activos x 100.000 hab. (reducción del 34,4%).

**Figura 14**  
COVID 19 en Panamá al cierre de la Semana Epidemiológica 21 de 2022



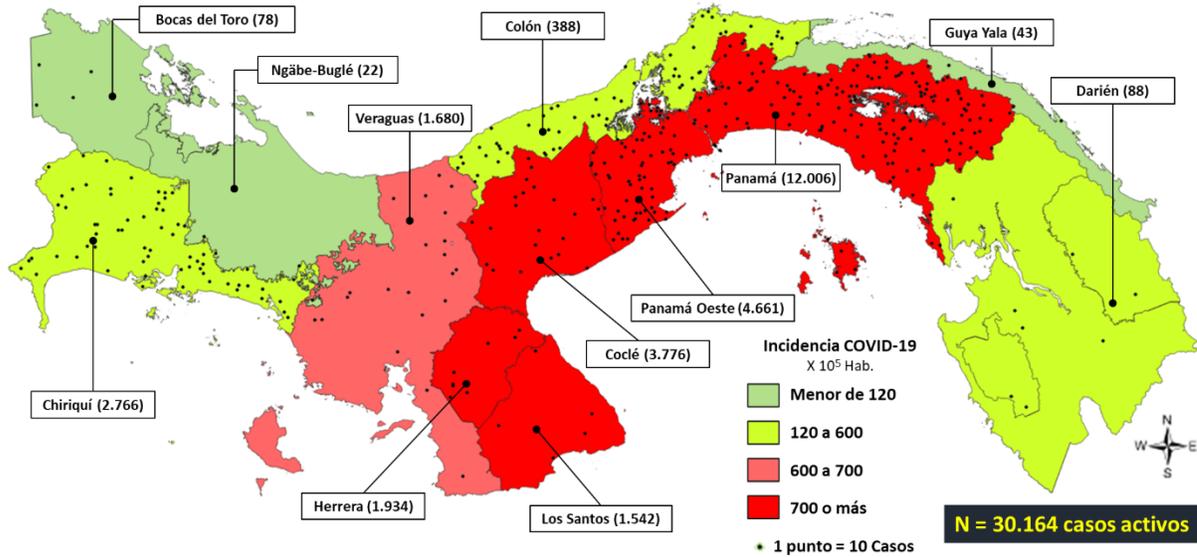
**Figura 15**  
Incidencia de COVID-19 por Provincias. Panamá, mayo 28 de 2022



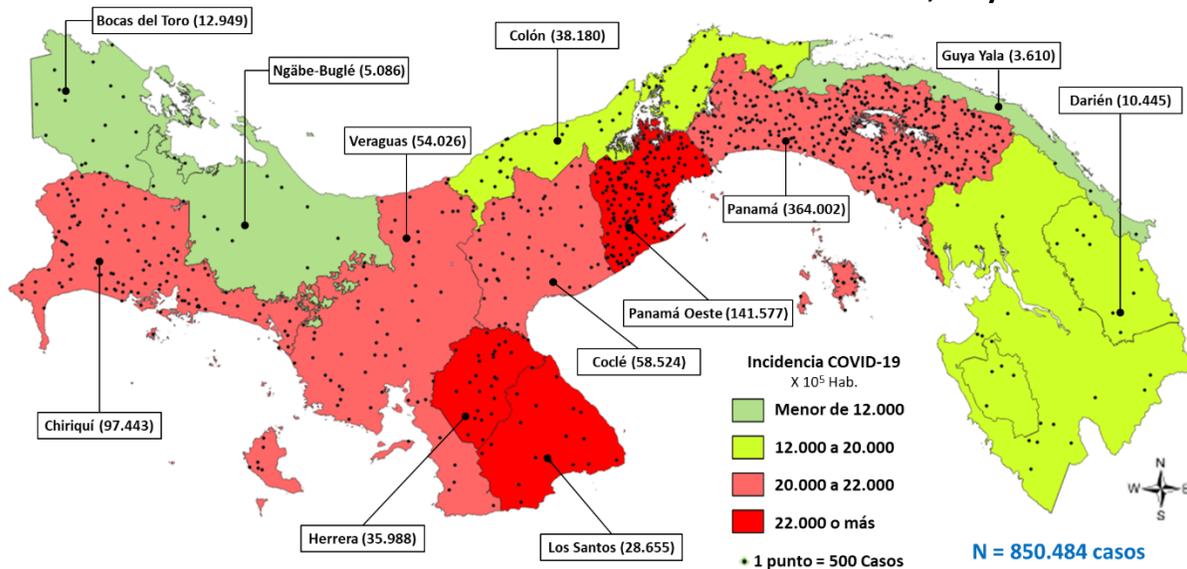
- Incidencia de COVID-19 según Provincias por Semana:** En cuatro provincias se muestra incremento en la incidencia en las últimas dos semanas: Chiriquí, Darién, Guna Yala y Panamá, y en dos, hay leve aumento: Bocas del Toro y la Ngäbe Bugle. Chiriquí pasa de 232,2 a 477,9 casos x 100.000 hab. (aumento del 105,8%); Darién que pasa de 60,5 a 104,6 casos x 100.000 hab. (aumento del 72,9%); Panamá que pasa de 415,2 a 551,0 casos x 100.000 hab. (aumento del 32,7%) y en Guna Yala que no se registró casos en la SE19, ahora reporta una incidencia de 86,7 casos x 100.000 hab. (figuras 17 y 18).

Se presenta descenso de la incidencia en Herrera que pasa de 1.901,1 a 1.176,8 casos x 100.000 hab. (baja un 38,0%) y en Los Santos pasa de 2.433,7 a 1.205,9 casos x 100.000 hab. (aumento del 50,4%); las provincias de Colon y Veraguas presentan ligera disminución de la incidencia. (figuras 17 y 18).

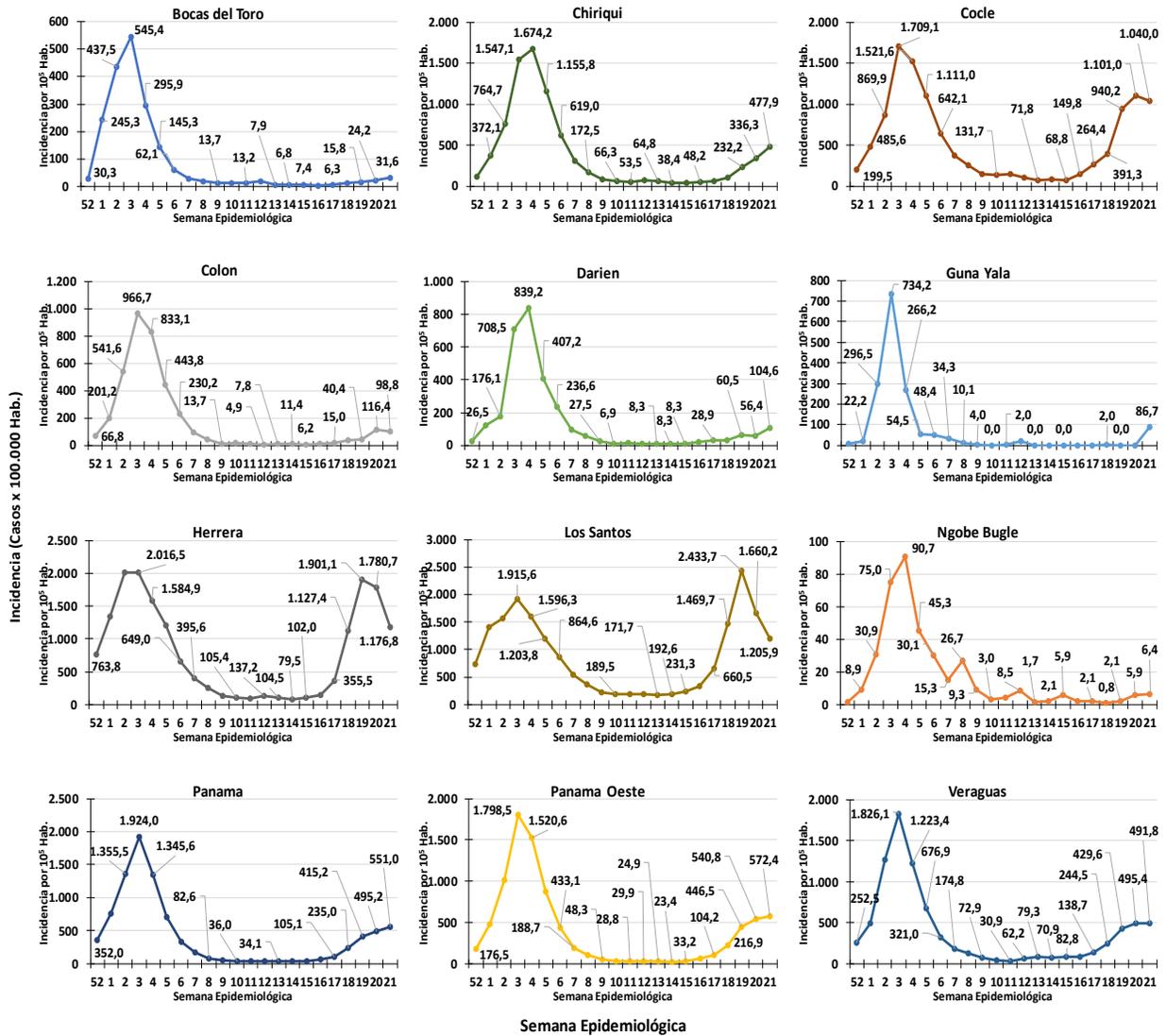
**Figura 16**  
**COVID-19 en Provincias de Panamá – Casos e Incidencia de Activos, mayo 28 de 2022**



**Figura 17**  
**COVID-19 en Provincias de Panamá – Casos e Incidencia Acumulada, mayo 28 de 2022**



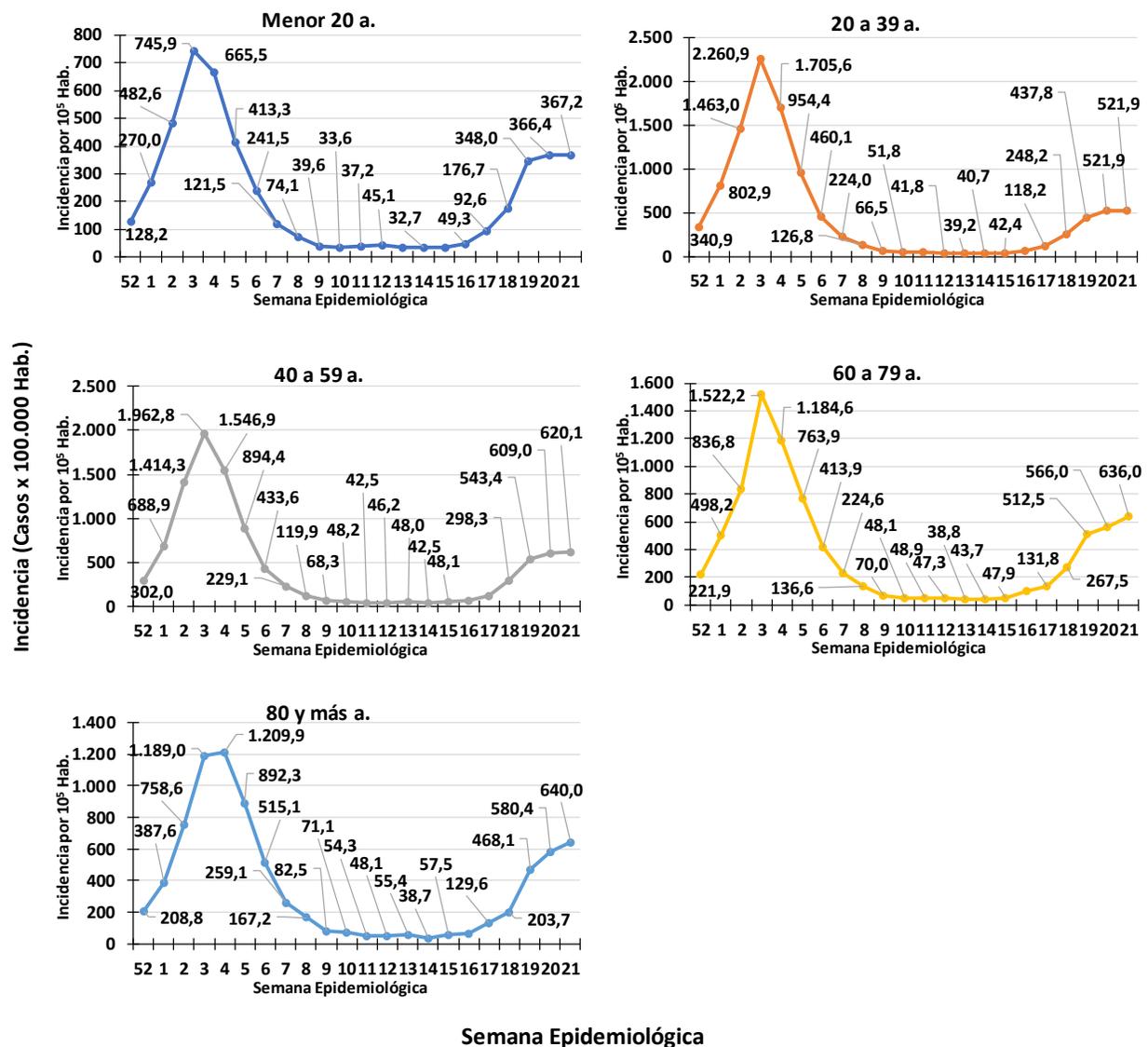
**Figura 18**  
**Incidencia de COVID-19 por Provincias. Panamá, Semanas Epidemiológicas 50 de 2021 a 21 de 2022**



- Incidencia de COVID-19 según Grupos de Edad por Semana:** A partir de la SE15 y hasta la SE19, todos los grupos etarios presentan aumento progresivo de la incidencia. Entre la SE17 y la SE19, el mayor cambio se tiene en el grupo de 40 a 59 que pasa de 121,6 a 543,4 casos x 100.000 hab. (incremento de 346,9%), le sigue los de 60 a 79 al pasar de 131,8 a 512,5 casos x 100.000 hab. (incremento de 288,8%); los menores de 20 años pasan de 92,6 a 348,0 casos x 100.000 hab. (incremento de 275,8%); los de 20 a 39 años de 118,2 a 437,8 casos x 100.000 hab. (incremento de 270,4%) y el grupo de 80 y más años pasa de 129,6 a 468,1 a casos x 100.000 hab. (incremento de 261,2%). (Figura 19)

**Figura 19**

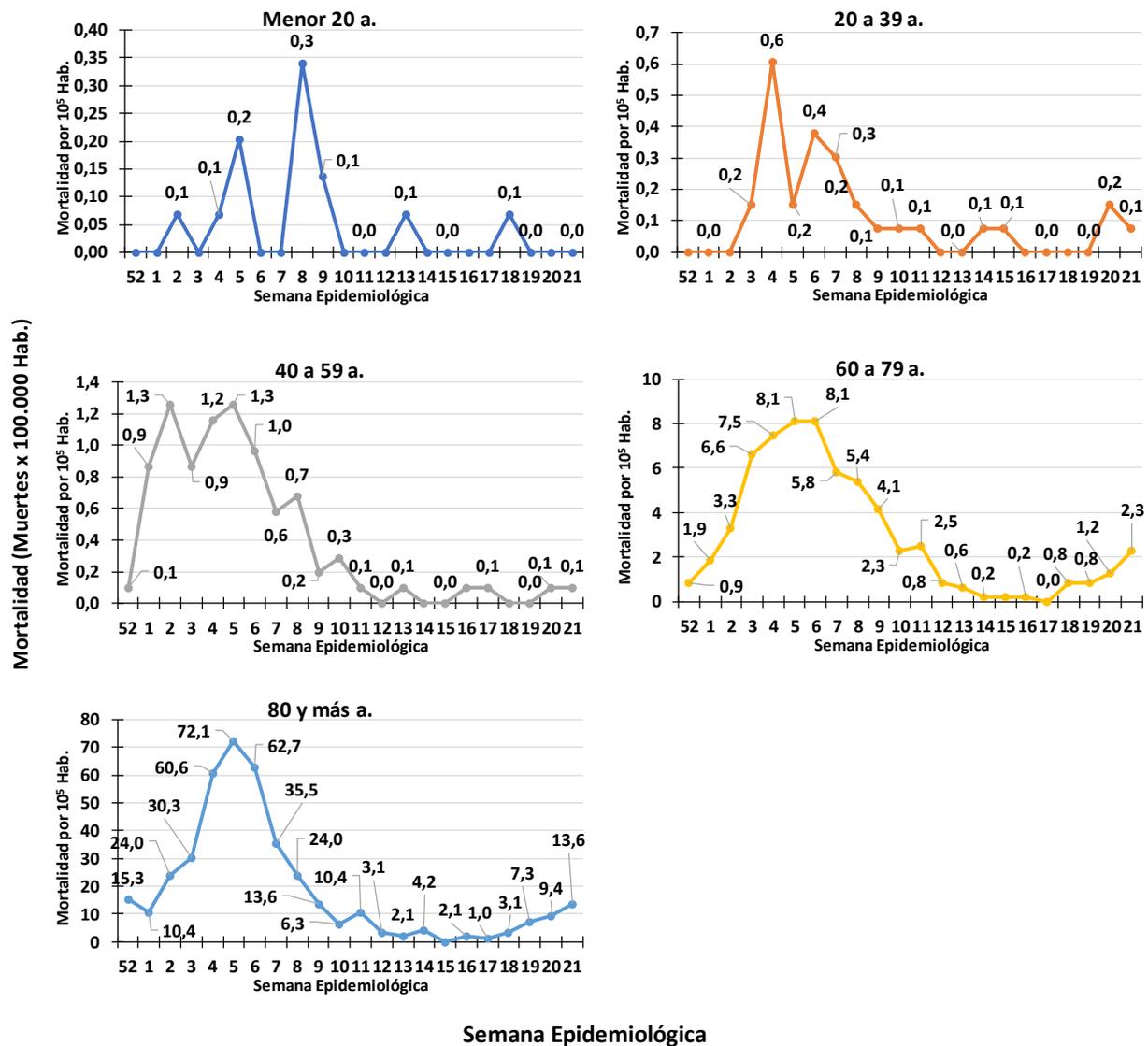
**Incidencia por Semana Epidemiológica de COVID-19 en Panamá según Grupos de Edad**



- Mortalidad de COVID-19 por Grupos de Edad por Semana:** Después de la SE19 se incrementa la mortalidad en el grupo de 60 a 79 de 0,8 a 2,3 muertes x 100.000 hab. (aumento del

187,5%), en el grupo de 80 y más años de 7,3 a 13,6 muertes x 100.000 hab. .(aumento del 86,3%) y en menor proporción en los grupos de 20 a 39 años y 40 a 59 años que en la SE21 reportan 01 muertes x 100.000 hab cada uno.(Figura 20).

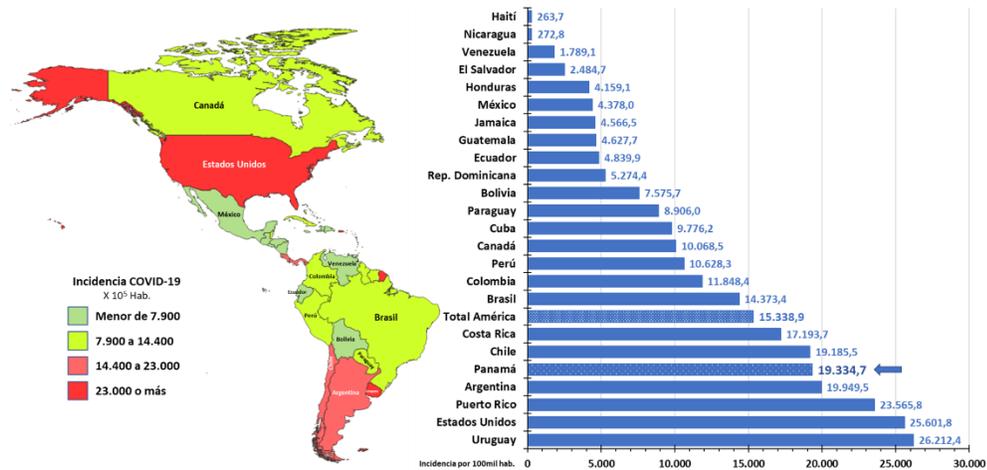
**Figura 20**  
**Mortalidad por Semana Epidemiológica de COVID-19 en Panamá según Grupos de Edad**



## Indicadores Nacionales en el Contexto Regional y Mundial

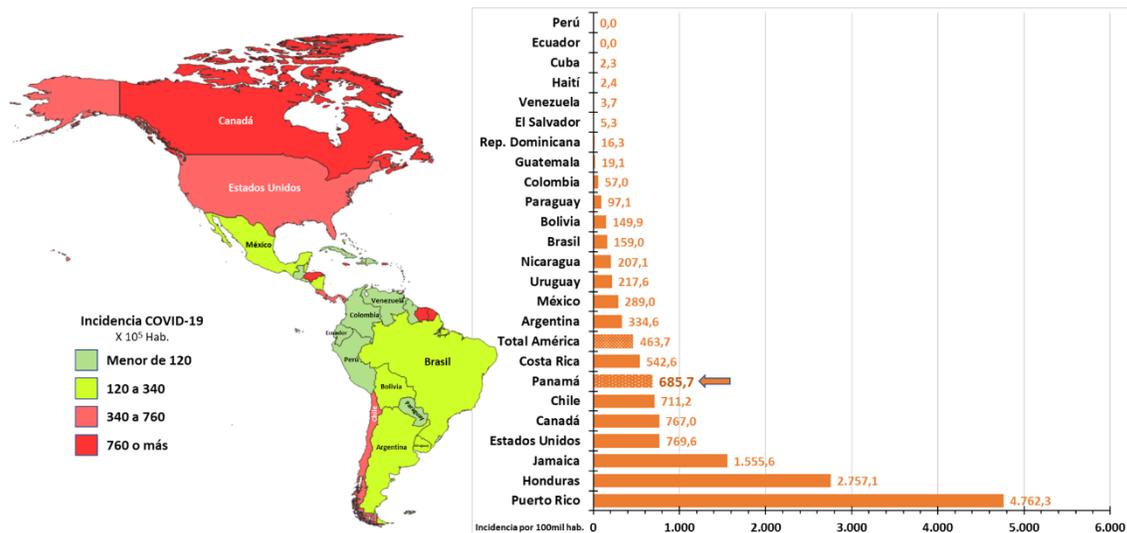
De acuerdo con la figura 21, al 28 de mayo de 2022 Panamá ocupa la quinta posición entre los países de las Américas con más alta incidencia **acumulada**, con 19.334,7 casos acumulados por cada 100.000 hab. (después de Argentina, Puerto Rico, Estados Unidos y Uruguay), por encima de la tasa promedio para la Región de 15.338,9 casos x 100.000 hab y registra la posición 77 en el ranking mundial de países que reportan datos a la OMS (Figura 23a).

**Figura 21**  
Incidencia Acumulada de COVID-19 por Países, mayo 28 de 2022

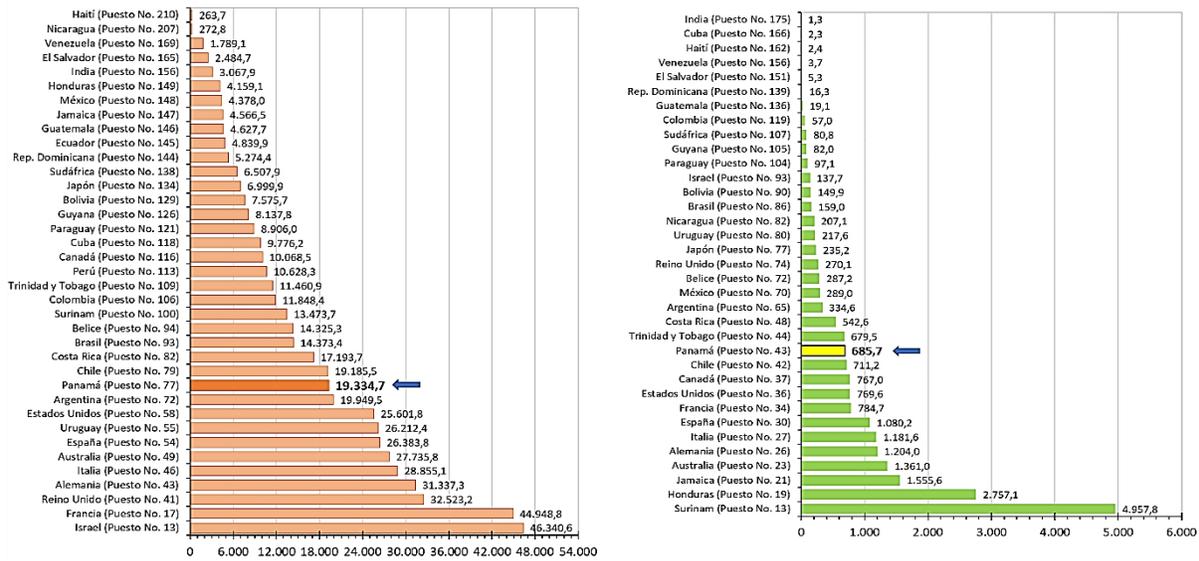


Con una incidencia de 560,5 casos activos x 100.000 hab, Panamá ocupa el séptimo lugar en la Región (Figura 22) y el puesto 43 a nivel global. (Figura 23b).

**Figura 22**  
Incidencia de Casos Activos de COVID-19 por Países, mayo 28 de 2022



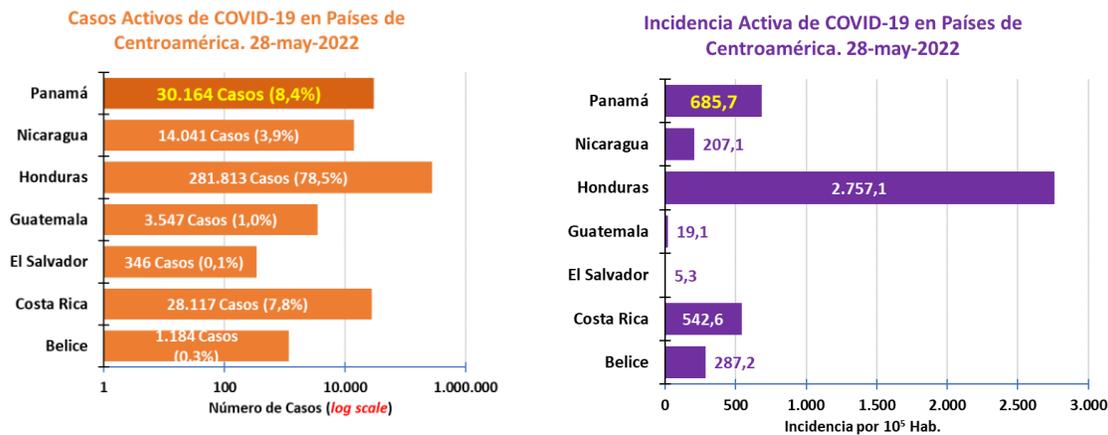
**Incidencia de COVID-19 por países, mayo 28 de 2022**  
**Figura 23a** **Figura 23b**



Entre los países de Centroamérica, Honduras contribuye con el mayor número de casos activos (78,5%) y le sigue Panamá con el 8,4% de los casos. El mismo orden se presenta para la incidencia de casos activos. (Figura 24).

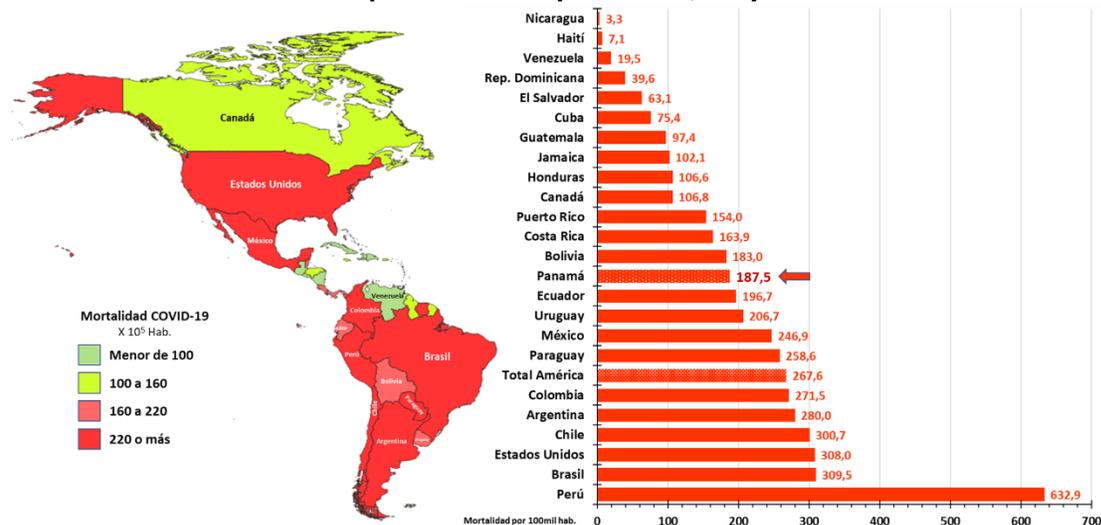
**Figura 24**

**Casos Activos e Incidencia Activa de COVID-19 en países de Centroamérica, mayo 28 de 2022**

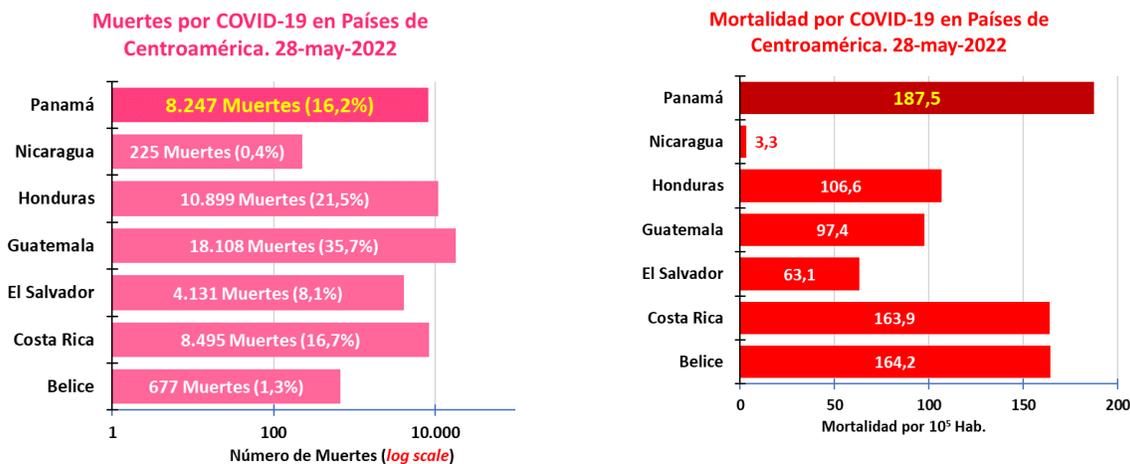


A la SE21 se reporta una mortalidad de 187,5 muertes x 100.000 hab., estando por debajo del promedio para la Región de 267,2 muertes x 100.000 hab. (figura 25). Entre los países de Centro América, aunque Panamá tiene la más alta mortalidad, contribuye sólo con el 16,2% de las muertes. (figura 26).

**Figura 25**  
**Mortalidad por COVID-19 por Países, mayo 28 de 2022**

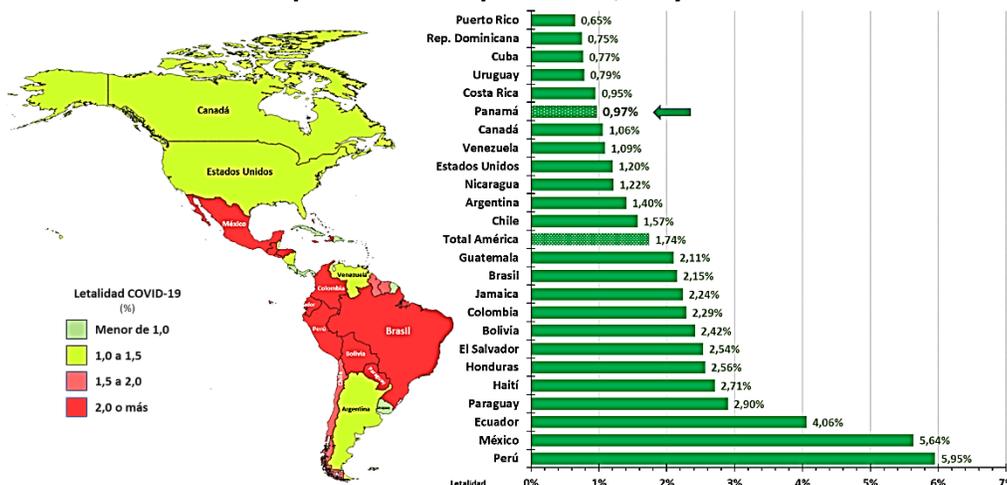


**Figura 26**  
**Defunciones y Mortalidad por COVID-19 en países de Centroamérica, mayo 28 de 2022**



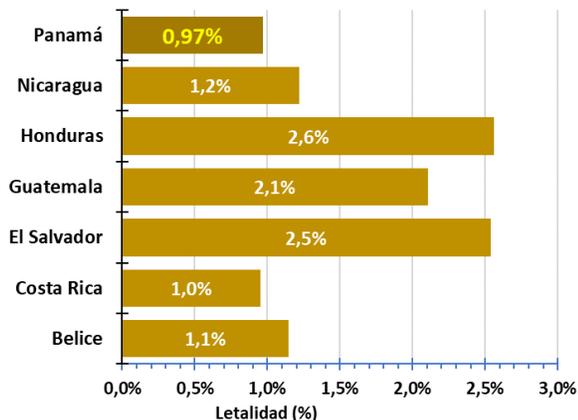
Con una letalidad del 0,97%, está en el grupo de países con baja letalidad, incluso inferior al promedio para la Región del 1,74%. (figura 27) y junto con Costa Rica son los países a nivel de Centroamérica con a más baja letalidad. (figura 27).

**Figura 27**  
**Letalidad por COVID-19 por Países, mayo 28 de 2022**



**Figura 28**

**Letalidad de la COVID-19 en Países de Centroamérica. 28-may-2022**



En la región de las Américas, en la SE 20 se notificaron 980.618 casos nuevos, con un aumento de relativo de 6,9% en comparación con la semana anterior (Tabla 2). El mayor número de casos semanales se observó en la región de América del Norte (698.175 casos, 8,9% de aumento), sin embargo, la mayor proporción de casos semanales se observó en la región de Centroamérica (35.783 casos, 12,3% de aumento).

En la SE20, se reportaron un total de 3.622 muertes por COVID-19 en la región de las Américas, con una disminución relativa de -1,1% en comparación con la semana anterior. La subregión que notificó el mayor número de muertes por COVID-19 fue América del Norte (2.376 muertes, -2,9% de disminución). En Centroamérica las muertes semanales por COVID-19 aumentaron aproximadamente un 19,2% con respecto a la semana anterior, dicho aumento fue aportado

principalmente por tres países que informaron un aumento en su número semanal de fallecidos: Guatemala (131 muertes, 20,2 % de aumento), Costa Rica (28 muertes, 21,7 % de aumento) y Panamá (12 muertes, 9,1 % de aumento), de personas. Tendencias

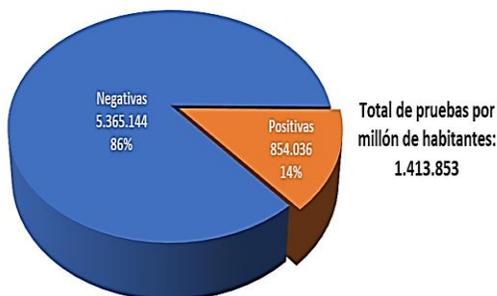
**Tabla 2**  
**Variación semanal (%) de casos y defunciones entre la S.E. 19 y la S.E. 20 por subregión, Región de las Américas**

Subregión	Total Casos	Total Muertes	Casos SE 19	Muertes SE 19	Casos SE 20	Muertes SE 20	% Cambio Casos	% Cambio Muertes
Caribe Insular	3,606,607	33,049	53,035	116	54,949	123	↑ 3.6%	↑ 6.0%
América Central	3,219,934	50,591	31,860	146	35,783	174	↑ 12.3%	↑ 19.2%
Norte América	91,945,553	1,362,349	640,975	2,447	698,175	2,376	↑ 8.9%	↓ -2.9%
Sur América	57,167,537	1,294,552	191,458	954	191,636	949	↑ 0.1%	↓ -0.5%

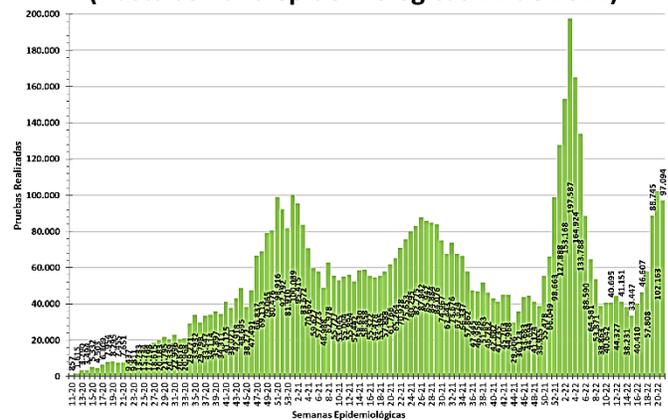
## Pruebas Diagnósticas para COVID-19

Entre el 9 de marzo de 2020 y el 28 de mayo de 2022, se tiene un acumulado de 6.219.180 pruebas de RT-PCR en tiempo real; con 13,864 nuevas pruebas en las últimas 24 horas y 199.257 nuevas pruebas realizadas desde el 14 de mayo (figura 29, tabla 3).

**Figura 29. Pruebas de RT-PCR en tiempo para COVID-19 en Panamá, acumulado a mayo 28 2022**



**Figura 30. Pruebas por semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 28 mayo 2022 (Hasta semana epidemiológicas 21 de 2022)**



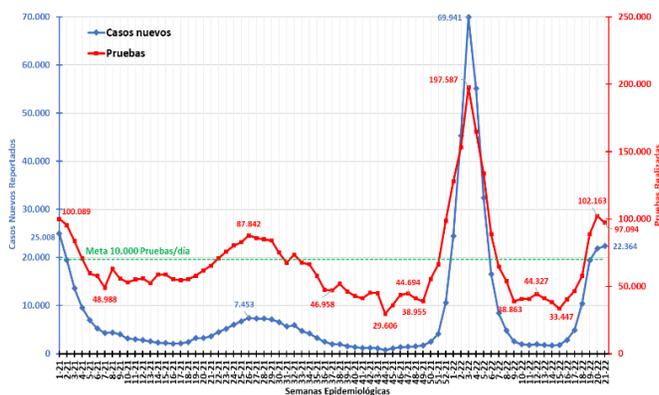
En la SE21 se observa un incremento del 9,4% de pruebas, con 97.094 pruebas realizadas por semana en comparación con las efectuadas en la SE19 (88.745). En la última semana se aumentó a 13.871 pruebas por día, con un rango entre 8.435 y 16.879 (figuras 30 y 31, tabla 3).

La positividad se incrementó un 4,1% variando de 21,9% en la SE19 a 22,8% en la SE21, y baja el valor del indicador de pruebas por caso positivo a 4; es decir que se están detectando/confirmando un caso por cada cuatro pruebas aplicadas en la población (Figura 32, tabla 3).

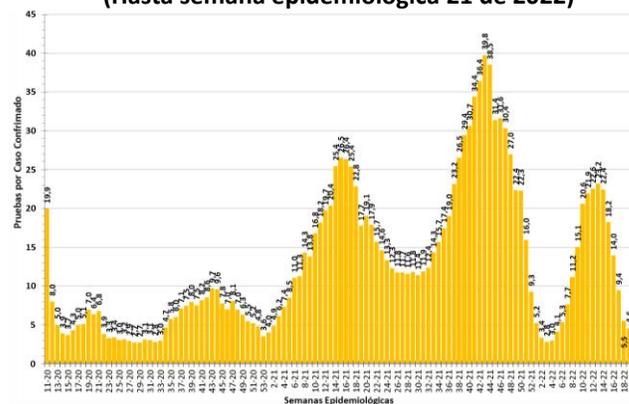
**Tabla 3**  
**Cambios en los indicadores de pruebas en las semanas epidemiológicas 19 y 21 de 2022**

Indicador	SE19 (14 mayo)	SE21 (28 mayo)	% de cambio
Pruebas acumuladas	6.019.923	6.219.180	↑ 3,3
Total de pruebas en la semana	88.745	97.094	↑ 9,4
% de positividad	21,9%	22,8%	↑ 4,1
Pruebas por caso confirmado	4,6	4,3	↓ 6,5

**Figura 31. Pruebas Realizadas y Casos Nuevos de COVID-19. Panamá, 52 Semanas Epidemiológicas año 2021 y 21 año 2022**

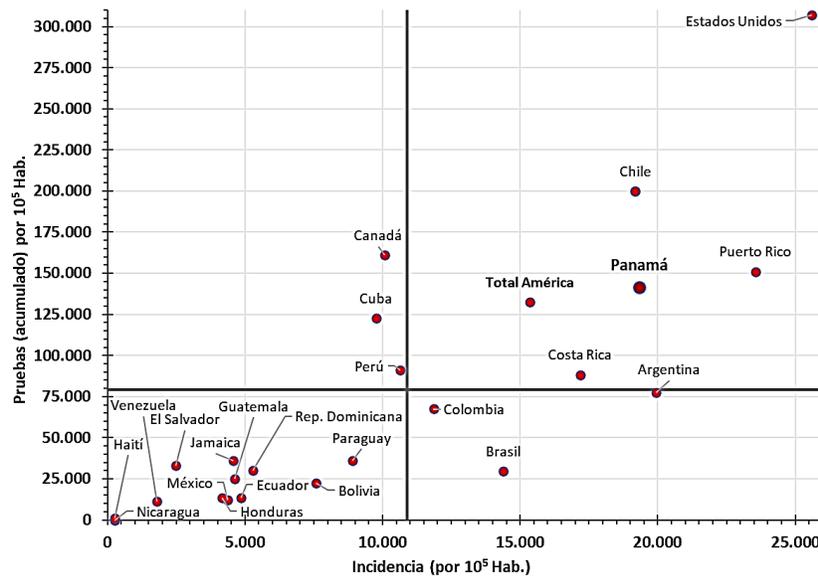


**Figura 32. Pruebas por Caso Confirmado según semana epidemiológica. Panamá, 09 marzo 2020 – 28 mayo 2022 (Hasta semana epidemiológica 21 de 2022)**



De acuerdo con el acumulado de pruebas, se están realizando 1.413.853 pruebas x millón de habitantes (relación de 1:1,4 por cada mil habitantes), manteniendo la aplicación de pruebas a la población por encima del promedio para la Región de 1.325.421 y solo superada en cantidad por cinco países: Puerto Rico (1.510.921), Canadá (1.610.770), Uruguay (1.749.083), Chile (1.999.564) y Estados Unidos (3.071.009). (Figura 33).

**Figura 33**  
**Incidencia de COVID-19 y Pruebas por países, mayo 28 de 2022**



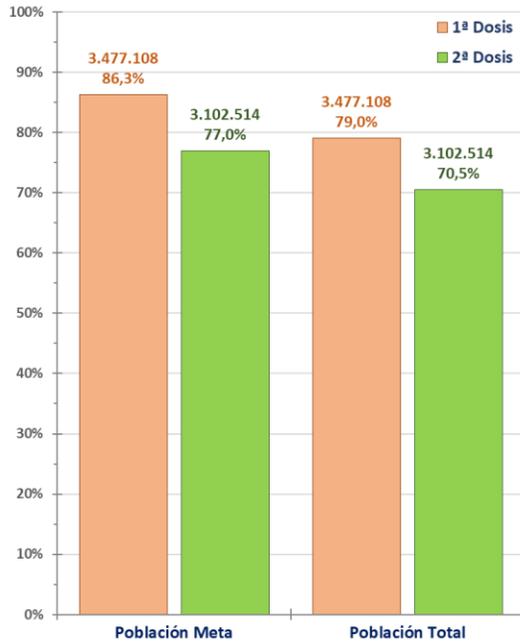
## Vacunación COVID-19 en Panamá

Al 28 de mayo de 2022 según el reporte del [Programa Ampliado de Inmunización \(PAI\) del Ministerio de Salud de Panamá](#) un **77,0%** de la población meta (5 y más años), que puede recibir la vacuna, ya cumplió el esquema **completo** de inmunización contra el Covid-19. (figura 35 izquierda).

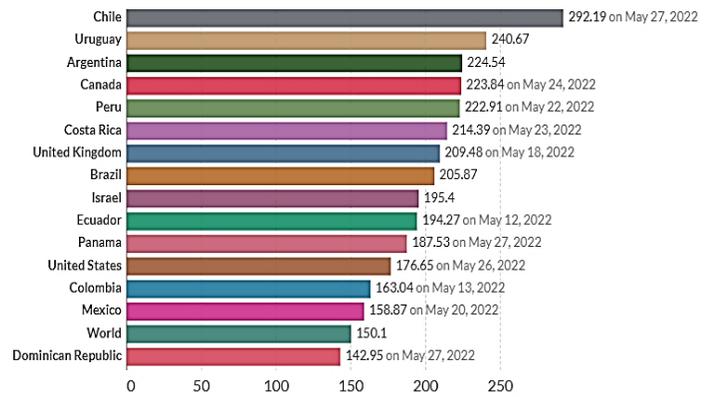
En Panamá se han aplicado 8.232.314 vacunas contra el Covid-19 según el informe del PAI. Se han aplicado **3.477.108** en primera dosis; **3.102.514** en segunda dosis, 11.506 terceras dosis, 3.254 cuartas dosis, 1.573.970 refuerzo 1 y 63.962 refuerzo 2.

Según los datos oficiales publicados por [Our World in Data](#) (figura 34 derecha), hasta el 28 de mayo, se registra 187,53 dosis aplicadas por cada 100 personas, por encima de la media mundial de 150,1.

En la figura 35, según la misma fuente ([Our World in Data](#)), al menos 71 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 60%.



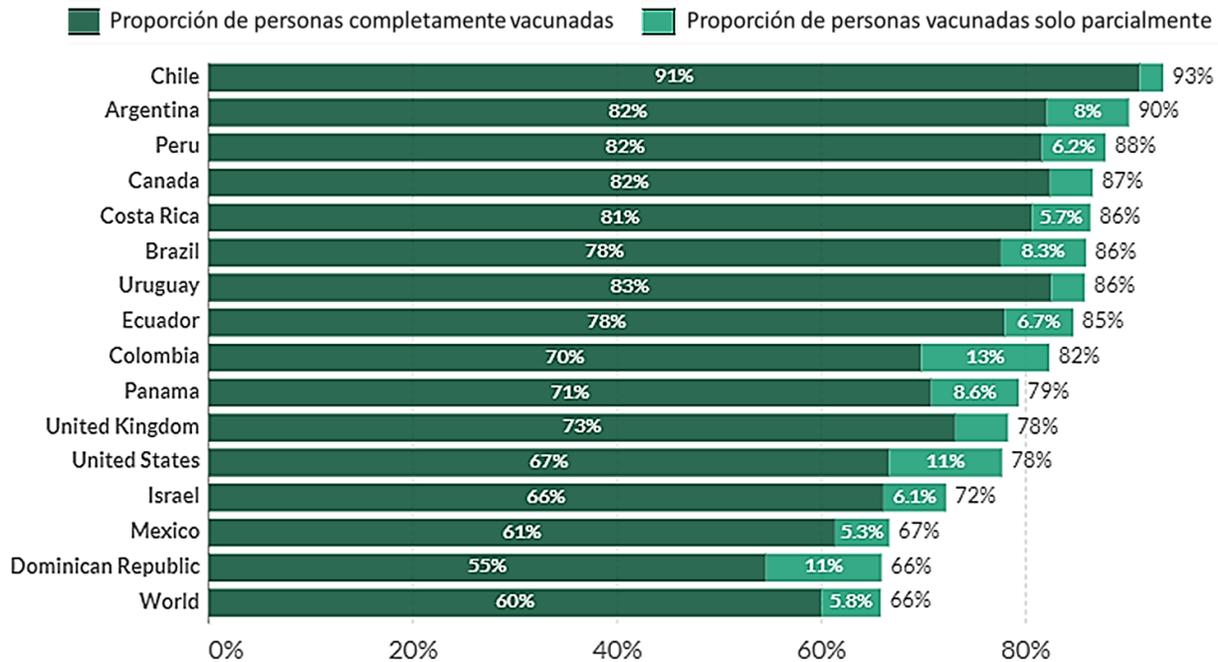
**Figura 34. Dosis de vacuna COVID-19 administradas por cada 100 personas\*, 28 mayo 2022**



Source: Official data collated by Our World in Data - Last updated 29 May 2022 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.

**Figura 35 Proporción de personas vacunadas contra COVID-19, 28 de mayo 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.

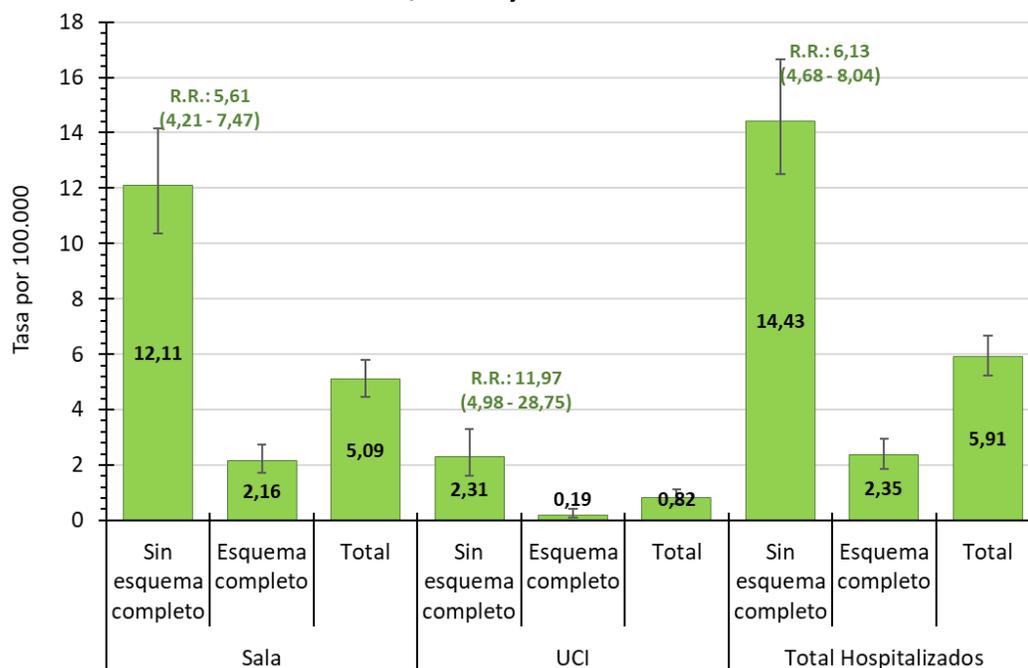
CC BY

El análisis de las tasas de hospitalización y el estado de vacunación que se muestran en la figura 36, indican que existe una mayor probabilidad de enfermar gravemente y de ser hospitalizado entre las personas que tienen un esquema incompleto de vacunación COVID-19, esto se traduce en un riesgo (Riesgo Relativo=RR) 6,13 veces mayor (IC95%: 4,68 –8,04), en comparación con quienes si completaron el esquema.

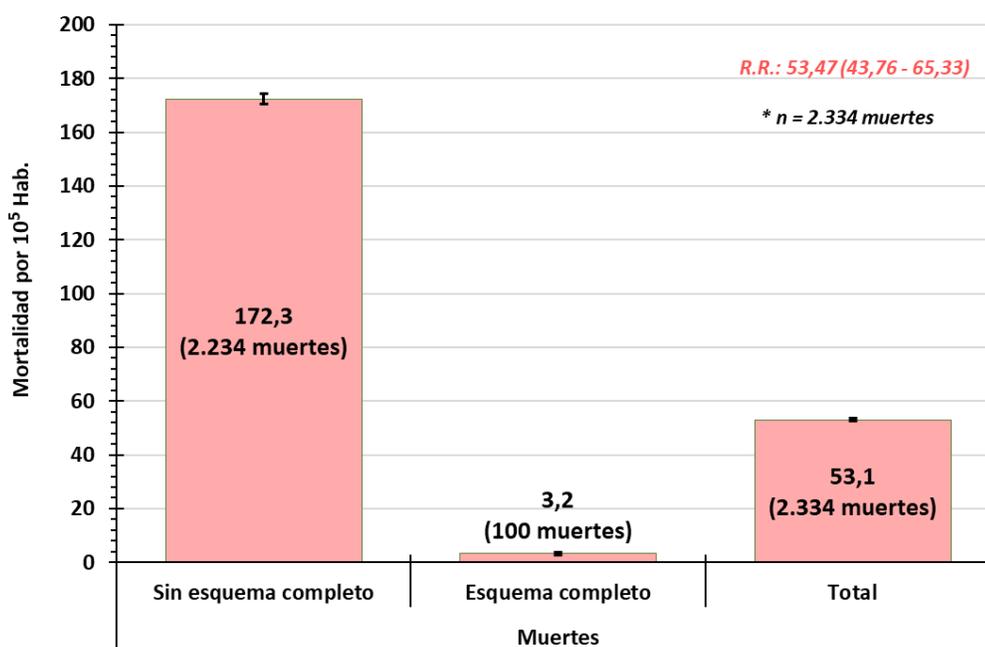
El análisis según tipo de ingreso refleja que se presentó 5,1 veces más riesgo de hospitalización en sala (IC95%: 4,21 –7,47), entre los pacientes con esquema incompleto de vacunación COVID-19 respecto a los que si completaron el esquema. El riesgo de hospitalización en UCI es el más elevado, existiendo 11,97 veces más probabilidad de ingresar a este servicio (IC95%: 4,98 –28,75) entre los pacientes con esquema incompleto de vacunación. (Figura 36)

En la figura 37, según el análisis de 2.334 defunciones por la COVID-19 ocurridas entre el 28 de enero de 2021 y el 21 de mayo de 2022, se halló que, el riesgo de morir en las personas con la enfermedad y no completaron el esquema de vacunación es 53,45 veces mayor (IC95%: 43,76 – 65,33), en comparación con los que si tenían el esquema completo de vacunación contra la COVID-19.

**Figura 36**  
**Tasa de Hospitalización por COVID-19 según estado de vacunación y lugar de hospitalización**  
**Panamá, 21 mayo 2022**



**Figura 37**  
**Mortalidad por COVID-19 según estado de vacunación**  
**Panamá, 28 enero 2021 a 21 mayo 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 3.894 casos acumulados de COVID-19 en personas privadas de libertad, con cinco (4) casos nuevos reportados desde el informe previo (Centro penitenciarios de Chitré, CEFERE, La Joyita y la Nueva Joya) y con un 99,7% de casos recuperados en sus centros penitenciarios. Se han reportado 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	641	641	0	0	0
Cefere	525	525	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	342	0	0	1
Chitré	283	282	1	0	0
La Joya	124	121	0	0	2
Primer ingreso P. Oeste	74	74	0	0	0
Las Tablas	156	156	0	0	0
La Nueva Joya	438	438	0	0	0
La Joyita	81	78	1	0	2
Santiago	420	419	0	0	1
Llano Marín	26	26	0	0	0
<b>Total</b>	<b>3.894</b>	<b>3.882</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>10</b>

## **ACCIONES DE GOBIERNO Y RESPUESTA DE LA OPS/OMS EN PANAMÁ**

- La Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS) organizó una **Reunión Virtual sobre el manejo clínico de COVID-19 en Panamá**, el pasado 23 de mayo, con la participación de más de 100 médicos especialistas y médicos involucrados en el manejo de pacientes con COVID-19 en Panamá, con el objetivo de actualizarlos sobre la evidencia clínica más reciente para el manejo de pacientes moderados y graves. El webinar incluyó dos presentaciones principales sobre la Revisión sistemática viva sobre opciones terapéuticas para el manejo de pacientes con COVID-19, por el Dr. Ariel Izcovich-OPS y las Consideraciones de seguridad y farmacovigilancia para el uso de nirmatrelvir/ritonavir, tocilizumab y molnupiravir, por el Dr. Diego Macias Saint-Gerons, OPS.



En la reunión, los participantes compartieron sus preguntas e inquietudes sobre el uso de medicamentos específicos y el protocolo utilizado en el país para el manejo de los pacientes. El equipo de OPS compartió con todos los participantes la siguiente lista de documentos importantes para ayudarlos en el uso racional de los medicamentos para el manejo de casos con COVID-19 y sobre la evidencia científica que se actualiza continuamente sobre las opciones terapéuticas disponibles:



- Ongoing Living Update of Potential COVID-19 Therapeutics Options: Summary of Evidence. Rapid Review. Mayo 4, 2022: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52719>
- Consideraciones sobre el uso de antivirales, anticuerpos monoclonales y otras intervenciones para el manejo de pacientes con COVID-19 en América Latina y el Caribe: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56002>
- Therapeutics and COVID-19: living guideline (April, 2022): <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-therapeutics-2022.3>
- Guía para el cuidado de pacientes adultos críticos con COVID-19 en las Américas. Resumen, versión 3: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53894>
- Directrices para la profilaxis y el manejo de pacientes con COVID-19 leve y moderada en América Latina y el Caribe. Versión abreviada, octubre del 2021: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55099>
- Safety monitoring of molnupiravir for treatment of mild to moderate COVID-19 infection in low and middle-income countries using cohort event monitoring: a WHO study: <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-Therapeutics-safety-monitoring-molnupiravir-2022.1>
- La Organización Panamericana de la Salud (OPS/OMS), en conjunto con el Ministerio de Salud, realizaron el **Simposio Nacional sobre Salud Ocupacional en conmemoración del Día Mundial de la Seguridad y la Salud en el Trabajo**, el pasado 20 de mayo, con la asistencia de 110 participantes provenientes del Ministerio de Salud (MINSa); de la Caja de Seguro Social (CSS); del Ministerio de Trabajo y Desarrollo Laboral; Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES) y Salud Ocupacional de la Línea 3 del Metro.



Esta reunión logró cumplir su principal objetivo identificando acciones estratégicas a incluir en el *Plan de trabajo de la Subdirección General de Salud, Higiene y Seguridad Ocupacional*, del Ministerio de Salud, a través de un espacio de reflexión y guiados por una serie de preguntas orientadoras dirigidas a facilitar el intercambio de ideas, conocimientos y experiencias y la generación de aportes que permitan consolidar la futura Subdirección General de Salud, Higiene y Seguridad Ocupacional del Ministerio de Salud.

Se logró fortalecer el conocimiento de los colaboradores de las estas instituciones participantes en temas claves tales como la Cultura de Seguridad y Salud Positiva, los Desafíos de la Salud mental en los trabajadores de la salud en el contexto de la Pandemia de la COVID-19, las Secuelas de la Pandemia por la COVID-19 en la salud de los trabajadores, el Trabajo Informal y sus proyecciones en Panamá, la Gestión en la Salud Ocupacional, así como los procesos requeridos para la Certificación de los Médicos de Salud Ocupacional.

Adicional, se presentaron las Tendencias globales en salud ocupacional y los lineamientos regionales para la salud de los trabajadores, estos últimos contenidos en el [Plan de Acción sobre la Salud de los Trabajadores 2015-2025](#) OPS/OMS, incluyendo también una descripción del impacto de la pandemia en el mundo del trabajo, así como las medidas de protección de los trabajadores que deben ser considerados en los Planes de Reactivación post COVID-19.



- El Centro Latinoamericano de Perinatología/ Salud de la Mujer y Reproductiva (CLAP/SMR) y la unidad de Salud Mental y Abuso de Sustancias de la OPS/OMS invitan a un seminario web para abordar la salud mental de las mujeres a lo largo del curso de vida, abordando los aspectos antes de la pandemia de COVID-19, durante la pandemia y sus consecuencias a futuro.

Durante la pandemia por COVID-19 las mujeres se han visto especialmente afectadas por las variadas y profundas modificaciones que impactaron sobre sus vidas y sus relaciones de afecto. ¿Cómo reducir las secuelas emocionales de esta epidemia en las mujeres? ¿Cómo generar espacios de cuidado para aquellas que lo necesitan? ¿Cómo reconstruir y retomar actividades?



Estas y otras interrogantes serán abordadas en el seminario web **“Cinco preguntas sobre la salud mental de las mujeres antes, durante y después de la COVID-19”**, que tendrá lugar el jueves, 9 de junio del 2022 a las 10:00 AM (Hora de Panamá).

**REGISTRO:** [https://paho-org.zoom.us/webinar/register/WN\\_6yu1\\_HrCQb62mMb\\_IRf3qg](https://paho-org.zoom.us/webinar/register/WN_6yu1_HrCQb62mMb_IRf3qg)

Después de inscribirse recibirá un correo electrónico de confirmación con información para unirse al seminario web. Si se supera la capacidad de la sala virtual y no puede ingresar en Zoom, podrá seguir la sesión en vivo a través del canal de la OPS en Youtube en <https://www.youtube.com/PAHOTV>

IDIOMAS: La sesión será en español, inglés y portugués, con interpretación simultánea en todos los idiomas

- En el marco del Día Mundial de la Inocuidad de los Alimentos 2022 (DMIA), que se celebra cada 7 de junio, PANAFTOSA/SPV-OPS/OMS hace una cordial invitación a participar de la celebración durante ese día, en su cuarta edición este año, cobrando cada vez más relevancia a nivel mundial. Su objetivo principal es llamar la atención e inspirar acciones para ayudar a prevenir, detectar y gestionar los riesgos transmitidos por los alimentos, contribuyendo a la seguridad alimentaria, la salud humana, la prosperidad económica, la agricultura, el acceso al mercado, el turismo y el desarrollo sostenible. El tema de este año es "Alimentos inocuos, mejor salud". El acceso a alimentos inocuos resulta esencial para la salud y el bienestar de las personas, los animales y el ambiente. Solo cuando los alimentos son inocuos podemos aprovechar plenamente su valor nutricional y los beneficios mentales y sociales de compartir una comida segura. En conmemoración de este día, se realizará un webinar regional **el 1 de junio de 9:00 am a 1:00 pm (Hora de Panamá)**.



El evento contará con traducción simultánea en Inglés, Español y Portugués.

El enlace de acceso a la transmisión en Español es: <https://youtu.be/MxKizrLA16k>

- 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 \(panamadigital.gob.pa\)](#)

REPUBLICA DE PANAMÁ  
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO DE SALUD

SPIP

**¿Puede mi hijo contraer COVID-19 mientras asiste a recibir las vacunas que le tocan según su edad?**

La vacunación es un acto de bajo riesgo de contagio de COVID-19, si seguimos todas las medidas de prevención, por ejemplo: uso de mascarilla que cubra boca y nariz, pantalla facial y adecuada higiene de manos no se pone en riesgo.



REPUBLICA DE PANAMÁ  
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO DE SALUD

SPIP

**¿Qué ocurre si se retrasa la aplicación de una o más vacunas?**

Retrasar o espaciar las vacunas pone en riesgo la salud de los bebés, de los niños pequeños y adolescentes ya que pueden adquirir enfermedades que son prevenibles a través de la vacunación.

Los niños pueden estar expuestos a esas enfermedades durante el tiempo que no están protegidos por las vacunas.



REPUBLICA DE PANAMÁ  
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO DE SALUD

SPIP

**¿Pueden reaparecer enfermedades ya controladas si no vacunamos a la población?**

Si, La interrupción de los esquemas de vacunación durante la pandemia facilita que reaparezcan enfermedades como el sarampión y la poliomielitis.

Muchas infecciones se pueden propagar independientemente de la higiene que mantengamos, los hábitos de alimentación o la actividad física de nuestros hijos.



REPUBLICA DE PANAMÁ  
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO DE SALUD

SPIP

**¿Puedo retrasar las vacunas para mi bebé hasta que la pandemia por coronavirus se termine?**

No, desde la Sociedad Panameña de Pediatría recomendamos mantener a tu hijo protegido con todas las vacunas rutinarias de acuerdo con su edad.

Las vacunas forman parte esencial de la salud de los niños.

**Si se interrumpe el calendario de vacunación ¿debería reiniciarse?**

No se debe reiniciar el esquema, se completarán las dosis faltantes según la edad del niño y el número total de dosis recibidas.



Vacúnate a Tiempo

**#VacúnateATiempo**

¿Sabías que dejar de aplicarte el esquema de vacunación correspondiente a tu edad durante una pandemia pone en riesgo tu salud y la de tu familia?



REPUBLICA DE PANAMÁ  
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO DE SALUD

Cortesía de

En las instalaciones de salud de Panamá estamos preparados para atenderte y vacunarte. Asiste, protégete a ti y a tu familia.

**#VacúnateATiempo**



Vacúnate a Tiempo

REPUBLICA DE PANAMÁ  
GOBIERNO NACIONAL

MINISTERIO DE SALUD

Cortesía de

**#VacúnateATiempo**

REPUBLICA DE PANAMÁ  
GOBIERNO NACIONAL

Cortesía de



Tus hijos necesitan vacunarse

Vacúnate a Tiempo

El contenido de esta publicación es de carácter informativo. No constituye un diagnóstico ni una recomendación. Siempre consulte con el profesional de la salud de Panamá en el número de SOS al 01-8000-01001. Fecha de actualización: Marzo 2022. Fecha de expiración: Junio 2022.



## Recursos sobre la Viruela Símica

<p><b>Brote multinacional de viruela del simio en países no endémicos</b></p>  <p><a href="https://www.who.int/emergencias/brotos-de-enfermedad-noticias/item/2022-DON385">https://www.who.int/emergencias/brotos-de-enfermedad-noticias/item/2022-DON385</a></p>	<p><b>Datos clave sobre la viruela del mono</b></p>  <p><a href="https://www.who.int/sala-de-prensa/hojas-informativas/detalle/varicela-del-mono">https://www.who.int/sala-de-prensa/hojas-informativas/detalle/varicela-del-mono</a></p>
<p><b>Cursos OMS: Introducción a la viruela del simio</b></p>  <p><a href="https://openwho.org/courses/monkeypox-introduction">https://openwho.org/courses/monkeypox-introduction</a></p> <p><a href="https://openwho.org/courses/variole-du-singe-introduction">https://openwho.org/courses/variole-du-singe-introduction</a></p>	<p><b>Sitio web de la OMS: Viruela del mono</b></p>  <p><a href="https://www.who.int/temas-de-salud/varicela/#tab=tab_1">https://www.who.int/temas-de-salud/varicela/#tab=tab_1</a></p>
<p><b>Curso OMS: Epidemiología, preparación y respuesta a la viruela del simio</b></p>  <p><a href="https://openwho.org/courses/monkeypox-intermedio">https://openwho.org/courses/monkeypox-intermedio</a></p> <p><a href="https://openwho.org/courses/variole-du-singe-intermediaire/">https://openwho.org/courses/variole-du-singe-intermediaire/</a></p>	<p><b>Preguntas y respuestas sobre la viruela del mono</b></p>  <p><a href="https://www.who.int/filipinas/noticias/qa-detail/variuela-mono">https://www.who.int/filipinas/noticias/qa-detail/variuela-mono</a></p>
<p><b>Caja de herramientas para brotes de viruela del mono</b></p>  <p><a href="https://www.who.int/emergencias/outbreak-toolkit/disease-outbreak-toolboxes/monkeypox-outbreak-toolbox">https://www.who.int/emergencias/outbreak-toolkit/disease-outbreak-toolboxes/monkeypox-outbreak-toolbox</a></p>	<p><b>Monkeypox</b></p> <p>Monkeypox: consejos de salud pública para homosexuales, bisexuales y otros hombres que tienen sexo con hombres</p>  <p><a href="https://www.who.int/publications/m/item/monkeypox-public-health-advice-for-men-who-have-sex-with-men">https://www.who.int/publications/m/item/monkeypox-public-health-advice-for-men-who-have-sex-with-men</a></p>

## REFERENCIAS

1. Informes diarios 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)  
<https://www.minsa.gob.pa/noticia/comunicado-823-sabado-28-de-mayo-de-2022-juan-diaz-lidera-casos-activos-mientras-aumentan>
2. Ministerio de Salud Panamá. [www.minsa.gob.pa](http://www.minsa.gob.pa)
3. Comunicado del Ministerio de Salud No. 823 COVID-19 en Panamá: Información y recursos:  
<https://panama.campusvirtualsp.org/covid-19-8>
4. 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