



REPÚBLICA DE PANAMÁ
— GOBIERNO NACIONAL —

**MINISTERIO
DE SALUD**



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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2022

Semana N° 10

(Del 06 al 12 de marzo 2022)

Correo: vigepipanama@minsa.gob.pa o vigepipanama@yahoo.com

Teléfonos: 512-9267/ 512-9147/ 512-9413

INDICE

1. INTRODUCCIÓN
2. OBJETIVO
3. CONTENIDO
4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA
5. SITUACIÓN DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS
6. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA
7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS
8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES
9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO
10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL
11. ALERTAS INTERNACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO

1. INTRODUCCIÓN

El **Boletín Epidemiológico del Ministerio de Salud de la República de Panamá** contiene un resumen de la situación epidemiológica de los eventos de salud pública de notificación e investigación obligatoria (ENO) bajo vigilancia, en cumplimiento del Decreto Ejecutivo No.1617 de 21 de octubre de 2,014, **Artículo 1:** *Establecer la existencia de una categoría de riesgos a la salud individual y colectiva, denominados eventos de salud pública de notificación e investigación obligatoria y se definen los tipos de vigilancia epidemiológica y laboratorial.*

El **boletín de la semana N°10**, presenta los casos informados del 6 al 12 de marzo (semana epidemiológica No.10), los casos acumulados desde la semana 1 a 10 y, los casos comparativos para los mismos periodos, años 2021 y 2022.

La información proviene de los eventos registrados en la **Plataforma de Vigilancia en Salud Pública (SISVIG)** por parte las instalaciones del Ministerio de Salud, Caja de Seguro Social y del sector privado. Los datos son preliminares por lo cual están sujetos a modificaciones para mantenerlos actualizados.

2. OBJETIVO

El objetivo principal de este boletín es dar a conocer a la población y a los profesionales de salud de las regiones sanitarias, unidades ejecutoras e instalaciones de salud del sector público y privado; información actualizada y útil relacionada a los eventos reportados a través de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

3. CONTENIDO

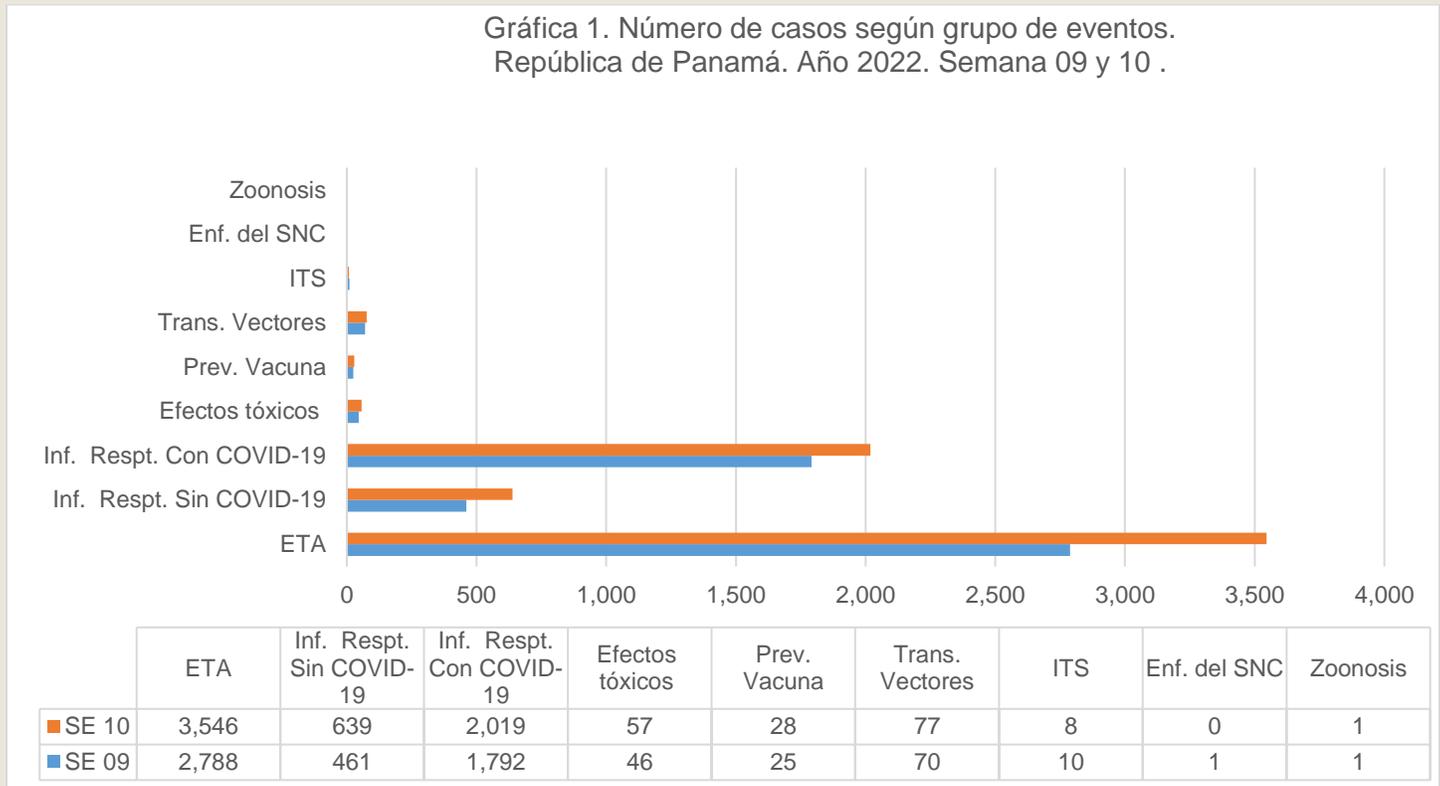
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

IRAG	• Infecciones respiratorias agudas graves
EPV	• Enfermedades prevenibles por vacunas
ETA	• Enfermedades transmitidas por alimentos
ZNS	• Zoonosis
ETV	• Enfermedades transmitidas por vectores
ITS	• Infecciones de transmisión sexual
ETCEE	• Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento
SNC	• Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central

4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Para la semana epidemiológica 10, el 94.2% (307/326) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617. Se registraron seis mil trescientos setenta y cinco (6375) eventos priorizados.

Por grupos de eventos, hubo incremento en seis de ellos: Enfermedades Transmitidas por Alimentos (ETA), Enfermedades Respiratorias con COVID-19 y sin COVID-19, Efectos Tóxicos y Otras Causas Externas de Envenenamiento, Enfermedades Prevenibles por Vacuna y Enfermedades Transmitidas por Vectores (Gráfica 1).



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, la Bronquiolitis ha registrado valores superiores en para la semana actual (109) del año en curso, en comparación con los 67 casos que se registraron en el 2021 para la misma semana. La incidencia acumulada permite ver que los casos acumulados en el presente año (1014) superan, en 2.6 veces, los registrados en el mismo período del 2021 (380).

Los casos de Influenza sin COVID-19 en la semana actual (370) supera a lo registrado en la misma semana del 2021 (311); en tanto que los casos acumulados en el año en curso (5644) superan en 1,3 veces, los reportados en el mismo periodo del 2021 (4347). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19; en la semana actual se notificaron 1729 casos, lo que representa un poco más de la mitad de los reportados en la misma semana (2540) en el 2021. Los casos acumulados (71027) superan en 1,6 veces lo reportado para la misma semana (43585) del 2021.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los casos de la semana actual (129) son menores a lo observado en el 2021 (157). Respecto a los acumulados; en el presente año se registró menos casos, 2102 en comparación a los 2285 acumulados en el 2021 para este mismo período. Las infecciones respiratorias graves

(neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (290) disminuyó con relación al 2021 (387). Los acumulados del año (11349) son superiores al 2021 (8873); 1,3 veces más.

Los casos acumulados de Tuberculosis, pulmonar y extrapulmonar, superan a los registrados en el mismo período en el 2021.

Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna, para la semana actual se notifica un caso de Tetano adquirido, proveniente de Colón. El resto de los eventos se ha observado poca notificación de casos, con excepción de la varicela, que se ha observado un mayor número de afectados en el 2022 (215) en comparación a los 97 del 2021.

Con relación al grupo de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, la incidencia de **las enfermedades diarreicas** para ésta semana aumentó de 80.1 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2021, que fue de 35.3 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2022 (585.9 casos por 100,000 habitantes) es superior a lo observado en el 2021 (311.9 casos por 100,000 habitantes). Con relación a la intoxicación alimentaria, los casos para la semana actual y los acumulados en el 2022 superan ligeramente a los registrados para estos periodos, en el 2021.

Dentro del grupo de las zoonosis, para este año se han confirmado 5 casos de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus. En el 2021 no se tenían notificaciones de esta patología en el mismo período.

Respecto a las enfermedades transmitidas por vectores, para este año se observa incremento en los casos de Dengue, con y sin signos de alarma y, en la Malaria.

Con relación a las infecciones de transmisión sexual; en el 2022 se observan un ligero aumento en las notificaciones de casos de Sífilis congénita; mientras que se registra la misma frecuencia de sífilis en embarazadas.

En los efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento; se observa disminución en los casos nuevos y acumulados de contacto y efecto de escorpión y en los contacto y veneno de ofidio; comparado con los casos del 2021.

En las enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central, se observa incremento leve en los casos acumulados de Meningitis Bacterianas y Meningitis por *Haemophilus influenzae*; en comparación a 2022.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 10. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	67	1.5	380	8.8	109	2.5	1,014	23.1
	INFLUENZA SIN COVID-19	311	7.2	4,347	100.2	370	8.4	5,644	128.3
	INFLUENZA CON COVID-19	2,540	58.5	43,585	1004.5	1,729	39.3	71,027	1614.7
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	157	3.6	2,285	52.7	129	2.9	2,102	47.8
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	378	8.7	8,873	204.5	290	6.6	11,349	258.0
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	0.1	25	0.6	4	0.1	39	0.9
	TUBERCULOSIS PULMONAR	35	0.8	226	5.2	31	0.7	241	5.5
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	0.1
	RUBEOLA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SARAMPION	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	1	0.0	1	0.0	1	0.0
	TETANO NEONATAL	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	VARICELA	13	0.3	97	2.2	28	0.6	215	4.9
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,531	35.3	13,535	311.9	3,524	80.1	25,771	585.9
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	20	0.5	163	3.8	22	0.5	190	4.3

FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

CUADRO No. 1b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 10. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	2	0.0	1	0.0	1	0.0
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	3	0.1	0	0.0	3	0.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	0	0.0	1	0.0	5	0.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	2	0.0	10	0.2	1	0.0	5	0.1
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	0	0.0	9	0.2	3	0.1	36	0.8
	DENGUE GRAVE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	2	0.0	66	1.5	9	0.2	163	3.7
	LEISHMANIASIS	31	0.7	235	5.4	27	0.6	211	4.8
	MALARIA	64	1.5	1,071	24.7	37	0.8	1,655	37.6
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	7	0.2	30	0.7	5	0.1	44	1.0
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	12	0.3	112	2.6	14	0.3	111	2.5
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	50	1.2	484	11.2	44	1.0	399	9.1
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	22	0.5	234	5.4	13	0.3	160	3.6
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	9	0.2	1	0.0	14	0.3
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0.0	2	0.0	0	0.0	5	0.1
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	2	0.0	0	0.0	3	0.1
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	5	0.1	0	0.0	4	0.1

FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

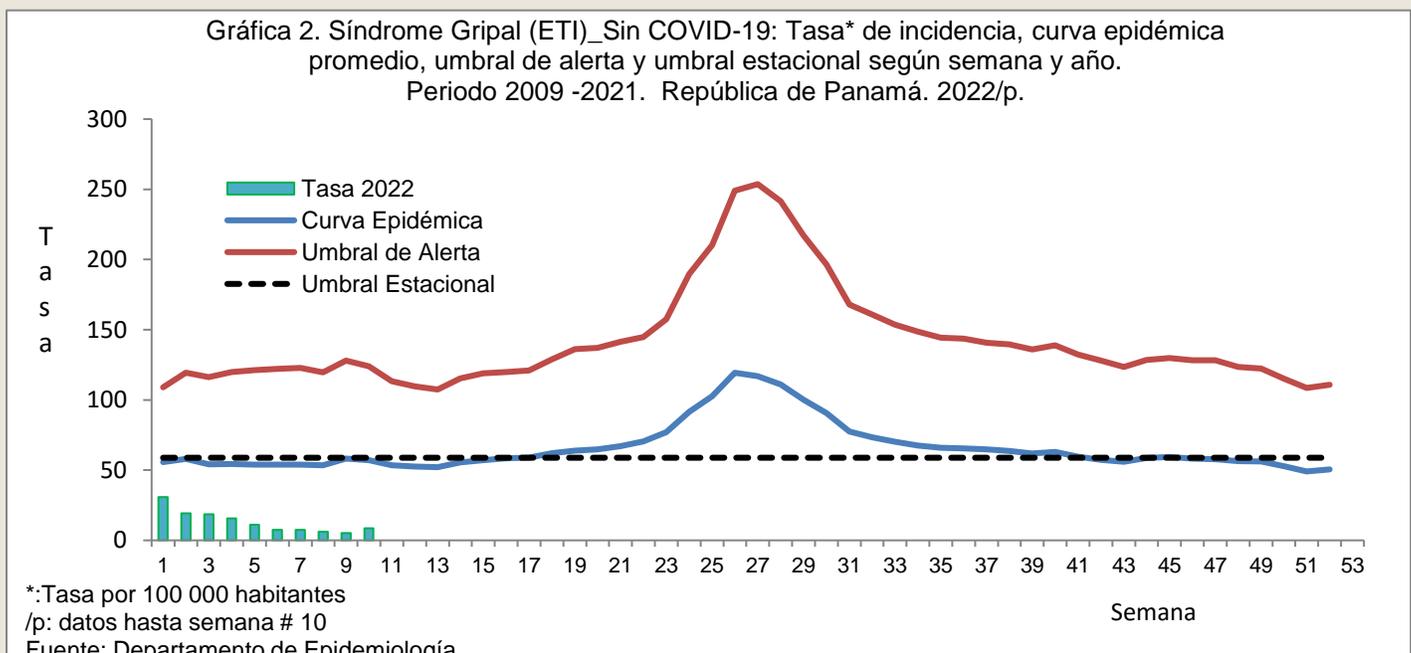
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

INFLUENZA, INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS LEVES (SINDROME GRIPAL-ETI)

Se monitorea cada semana el comportamiento de los virus de la influenza a través de la vigilancia del síndrome gripal (ETI), neumonías y bronconeumonías y las bronquiolitis, caracterizadas clínicamente. Para esto se calcula la tasa de incidencia semanal y se compara con la línea basal o curva epidémica (es el nivel usual o promedio de actividad del evento que se alcanza durante un año típico o común), el umbral estacional (se define como un valor por encima del cual se considera que el país o el área está pasando por una temporada del evento monitoreado) y de alerta (es un nivel por encima del cual, dependiendo de la época del año, la actividad del evento es mayor que en la mayoría de los demás años contra los que se compara). La curva basal o epidémica y los umbrales se construyen, para este boletín, con datos del periodo 2009-2021.

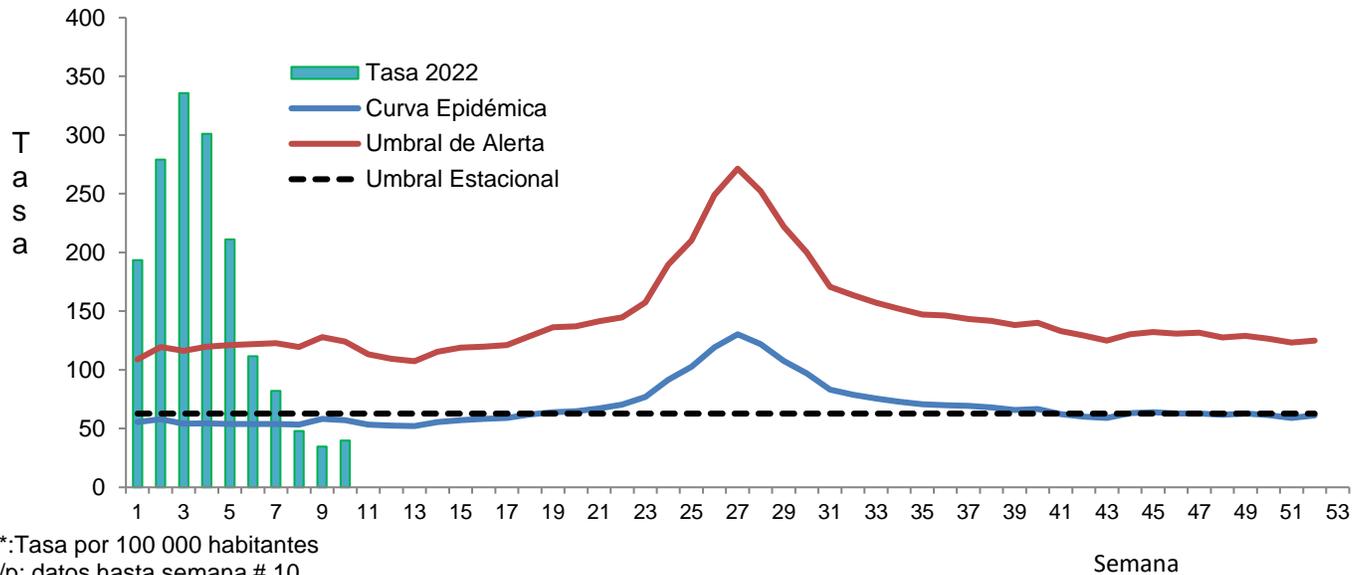
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 10 se registro 370 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 8.4 casos por cada 100,000 hab. A pesar de que se aprecia aumento discreto, la incidencia esta por debajo del umbral estacional y de la curva epidémica. (Gráfico 2).



Al analizar el comportamiento de la Influenza o Síndrome Gripal, incluyendo los casos de COVID-19, desde la semana 1 a la 3 hubo un aumento rápido de la incidencia, la cual se mantuvo sobre el umbral de alerta. A partir de la semana 4 la incidencia descendió de forma rápida y constante; alcanzando en la semana 8, valores por debajo de la curva epidémica y el umbral estacional; no obstante, en la semana 10 se observa un ligero aumento en la incidencia (Gráfico 3).

Gráfica 3. Síndrome Gripal (ETI)_Con COVID-19: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 -2021. República de Panamá. 2022/p.



*:Tasa por 100 000 habitantes

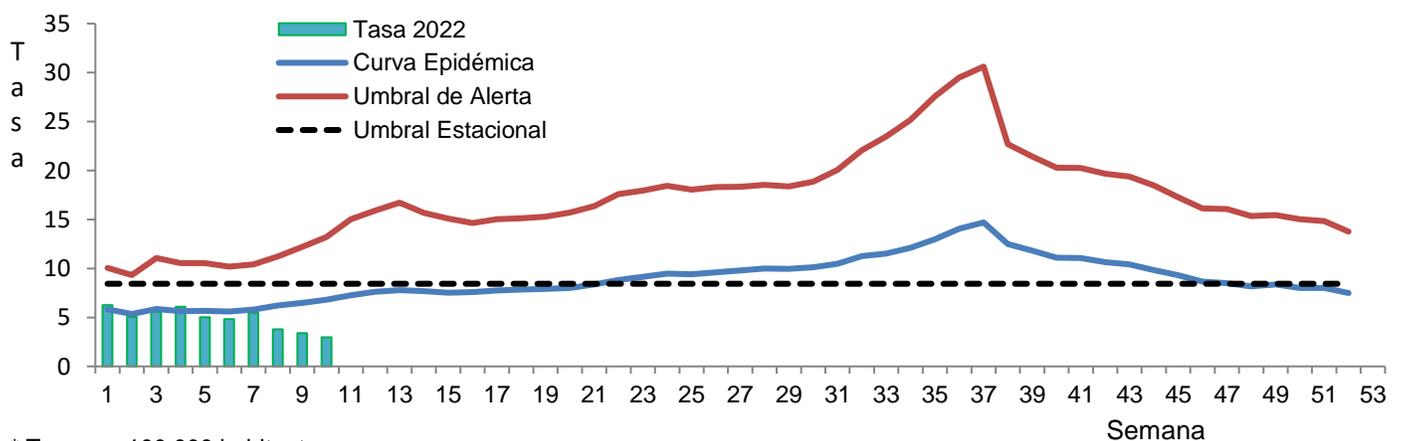
/p: datos hasta semana # 10

Fuente: Departamento de Epidemiología

INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía, bronconeumonías y las bronquiolitis. Se observa que a lo largo de las 9 semanas del año la incidencia se ha mantenido por debajo del umbral estacional; sin embargo, en las tres últimas semanas la misma ha sido más baja que las registradas en las semanas previas (Gráfico 4).

Gráfica 4. Neumonía y Bronconeumonía)_Sin COVID: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 - 2021. República de Panamá. 2022/p.

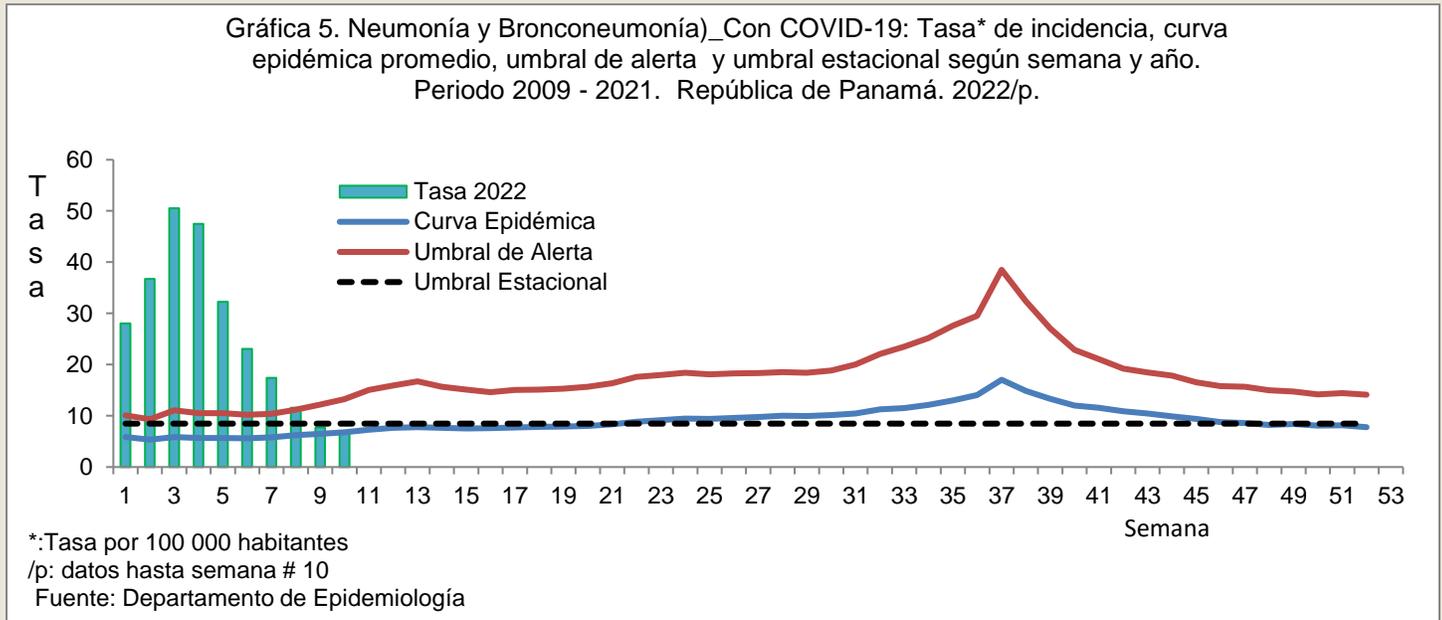


*:Tasa por 100 000 habitantes

/p: datos hasta semana # 10

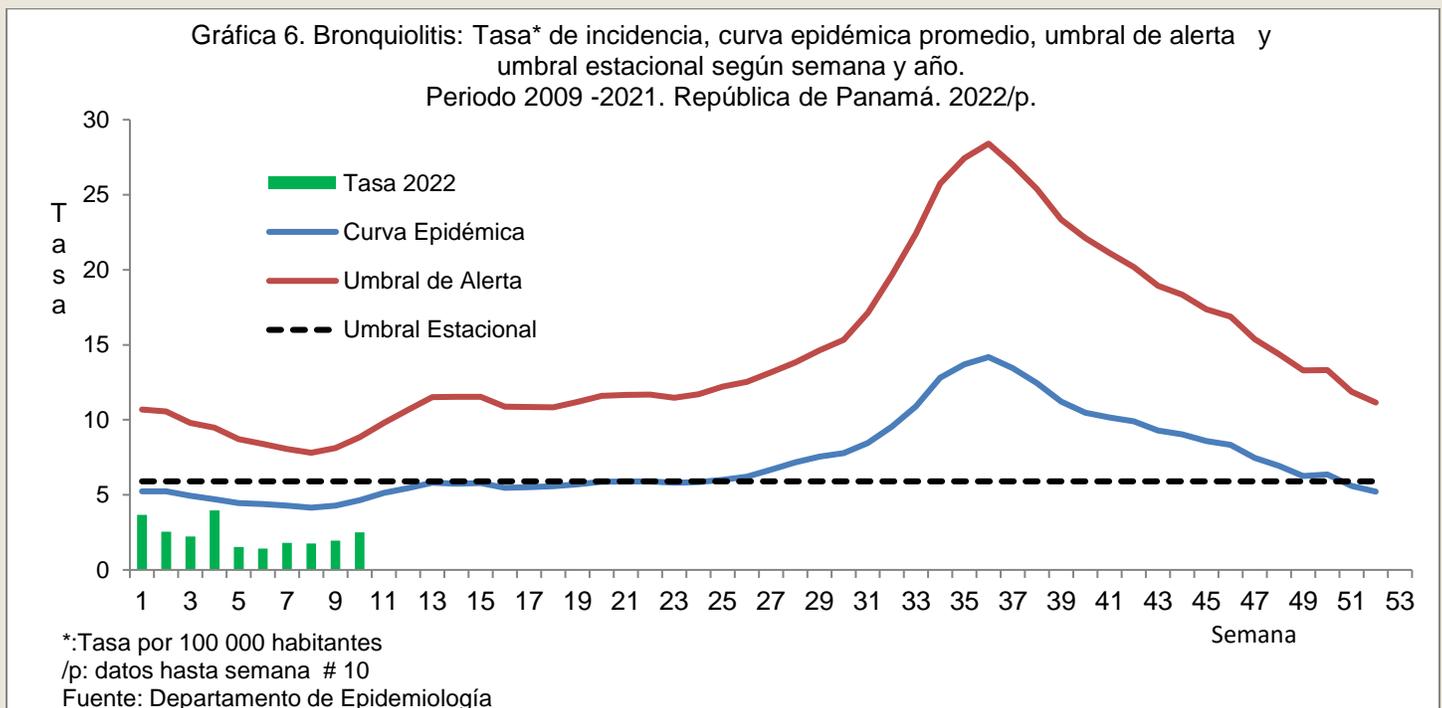
Fuente: Departamento de Epidemiología

Tomando en consideración las Neumonía y Bronconeumonía, incluyendo los casos de COVID-19, durante las tres primeras semanas la incidencia mostró un alza rápida. A partir de la semana 4 la misma ha disminuido de forma constante. Hasta la semana 7 la incidencia estuvo por encima del umbral de alerta. Para la semana actual, registró valores inferiores al umbral estacional (Gráfico 5).



BRONQUIOLITIS

La tasa de incidencia de Bronquiolitis se ha mantenido por debajo de la curva epidémica y del umbral estacional a lo largo de las 10 semanas que van del año; no obstante, se observa incremento leve pero sostenido desde la semana 7 (Gráfico 6).



RECOMENDACIONES

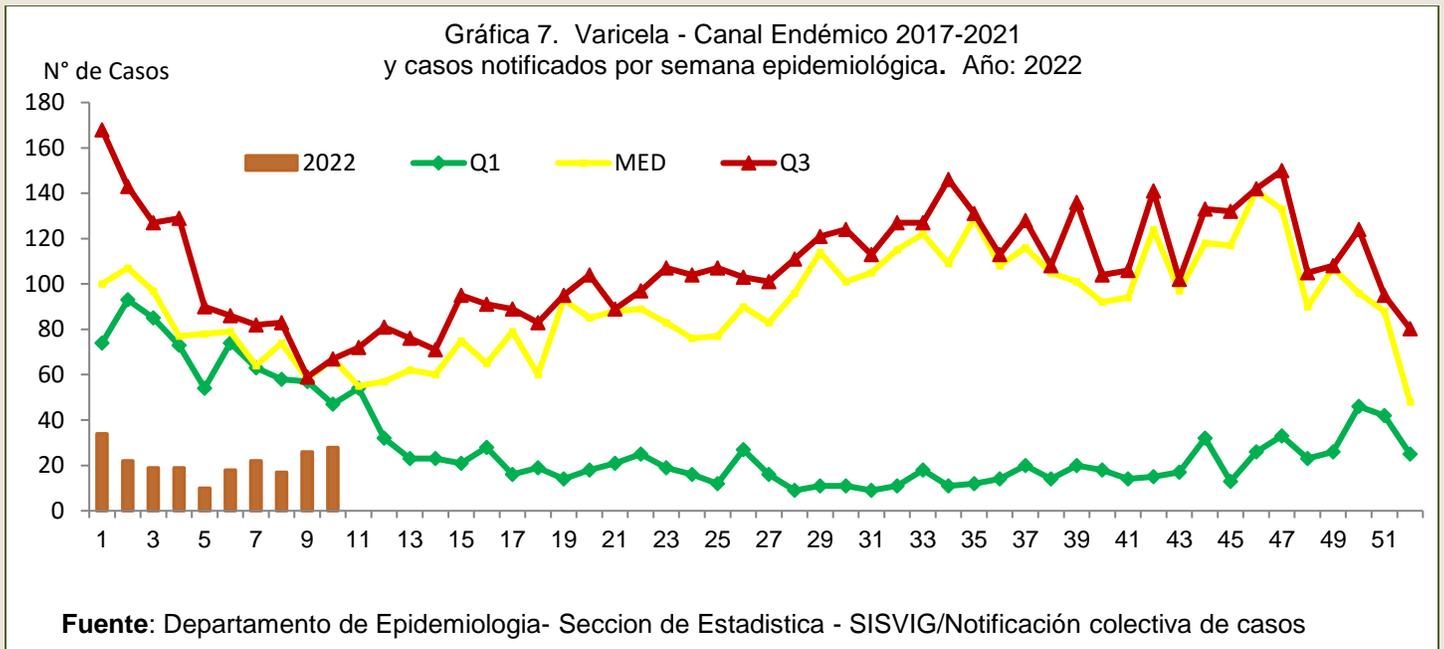
1. Mantener vigilancia estrecha de cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar inmediatamente la presencia de cluster o brotes de estas; especialmente en los centros educativos.
2. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.
3. Mantener actualizados los gráficos del comportamiento del síndrome gripal, IRAG, enfermedades diarreicas, casos febriles y; realizar los análisis local para identificar cambios y generar las alertas correspondientes.
4. Las instalaciones que forman parte de la red de vigilancia centinela de los virus respiratorias, realizar las toma de muestras de acuerdo a lo establecido en las normas.
5. Todas las instalaciones hospitalarias públicas, mantener actualizada la información de las hospitalizaciones por IRAG en el módulo de denominadores del SISVIG y elevar el porcentaje de notificación al 100%.
6. Difundir mediante circulares, capacitaciones, boletines las definiciones de caso para la vigilancia de las infecciones respiratorias agudas (síndrome gripal_Influenza_ETI, neumonía, bronconeumonía y bronquiolitis) y las IRAG inusitada, imprevista, conglomerados y brotes para que sean utilizadas al notificar casos.
7. Incrementar las acciones de educación sobre la importancia de la higiene respiratoria, lavado de manos, modo de transmisión y búsqueda oportuna de atención médica.
8. Continuar con la educación a la comunidad de la importancia de la aplicación de la vacuna contra la Influenza, el neumococo y el COVID-19, según criterio de riesgo.
9. Vigilar que a las personas con síntomas presuntivo de COVID-19 se les realice el hisopado y enviar muestras al ICGES para mantener la vigilancia genómica.

6. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Semana 10: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

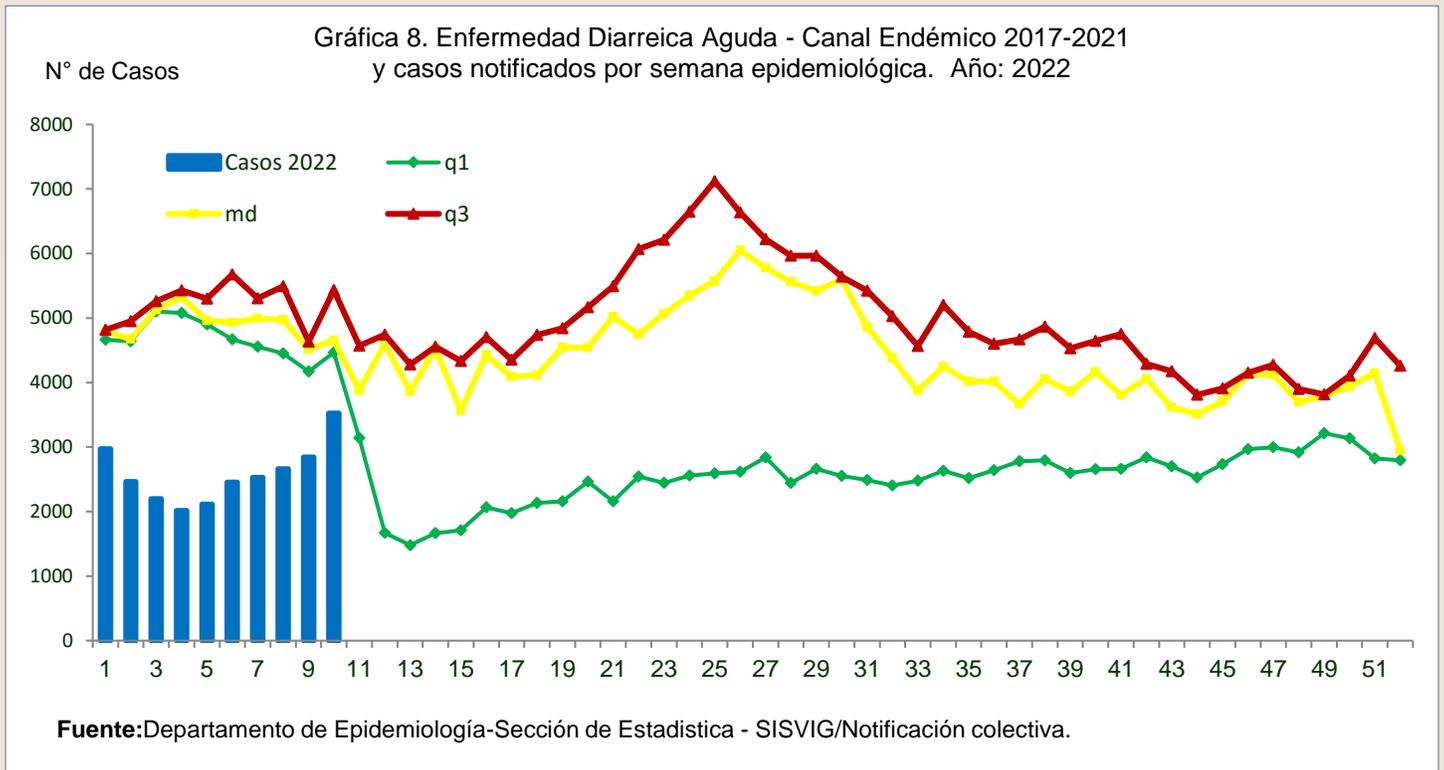
Se notificaron 28 casos para una incidencia de 0.6 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra incremento de casos en las últimas cinco semanas; no obstante, se mantienen en la zona de éxito. (Gráfica 7).



7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 3524 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 80.1 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). En lo que va del año el número de reportes se mantienen por debajo de los registrados para los años anteriores; sin embargo, en las cinco ultimas semana se observa aumento sostenido de casos, el cual se acentuó en la última semana (Gráfica 8).



8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

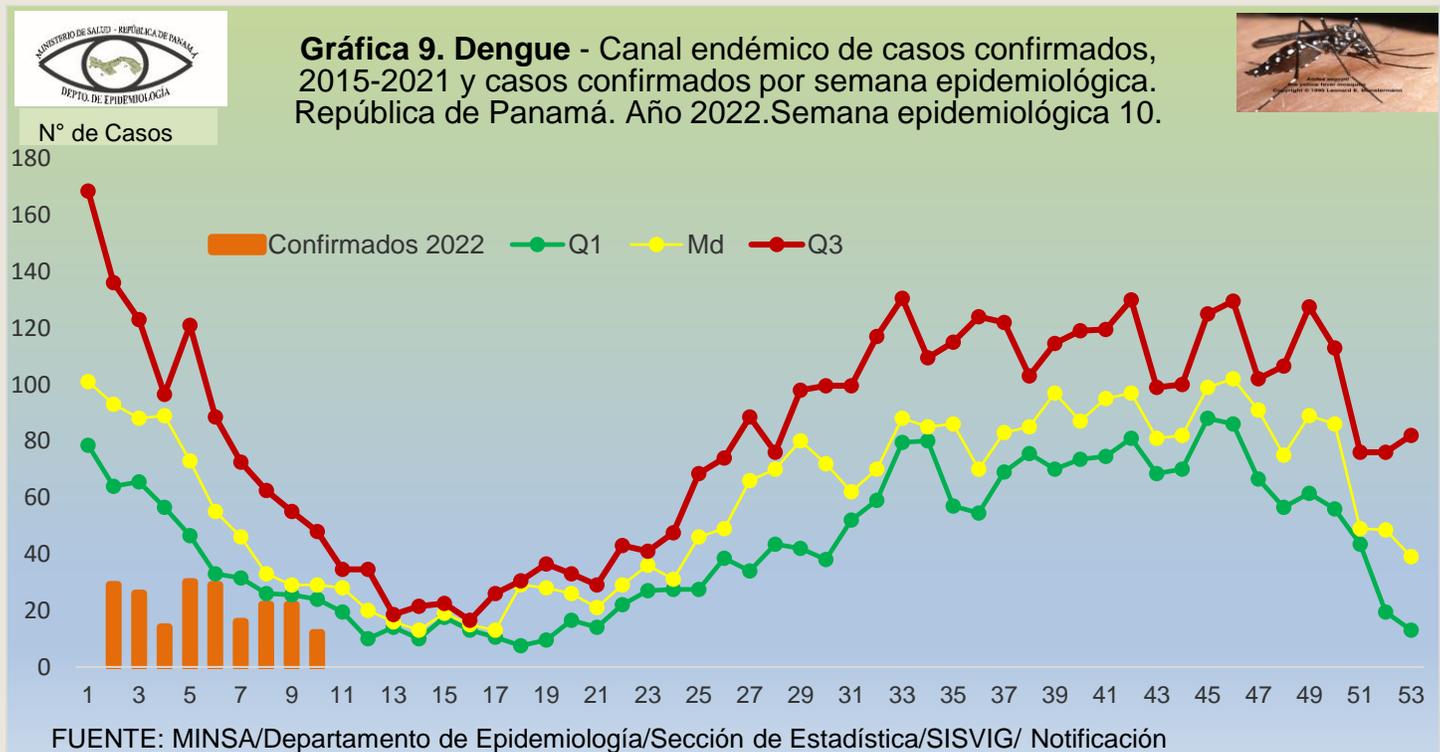
DENGUE

El corredor endémico evidencia que las notificaciones de Dengue en las últimas semanas muestra ligero aumento; acercándose al límite inferior de casos observados para estos períodos en años anteriores. El número de casos en la semana 10 está sujeto a actualizaciones. Se requiere estar vigilando que los casos se reporten de forma oportuna en SISVIG, que se realicen las investigaciones epidemiológicas a fin de identificar personas que no hayan acudido en busca de atención de salud, que se apliquen los nexos epidemiológicos y, se vigile ante el incremento de casos con signos de alarma (Gráfica 9).

Hasta la semana 10 se han acumulado de 200 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 4.6 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 4.9 para el masculino y 4.2 para el femenino.

El 81.1% (163) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 17.9% (36) a Dengue con signos de alarma. Se reportan dos Dengue Grave (0.9%), uno de Colón y otro de San Miguelito. El 62.0% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, el 38.0% por nexo epidemiológico. Se notifica un fallecido por Dengue Grave, de la Región de San Miguelito.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro (29.3 casos por 100,000 habitantes), San Miguelito (6.7 x 100,000 habitantes), Herrera (5.9 casos x 100,000 habitantes) Chiriquí, con 5.3 x 100,000 habitantes (Cuadro 2).



Cuadro 1. Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2022 SE# 1 a 10



REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Defunciones	Criterio de Confirmación		Serotipos identificados por semana epidemiológica
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																NEXO	LABORATORIO				
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave									
							Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa		Actual	Tasa	
TOTAL	201	4.6	109	4.9	92	4.2	201	4.6	12	0.3	163	3.7	9	0.2	36	0.8	3	0.1	2	0.	0	0.0	0	0.0	1	76	124	
BOCAS DEL TORO	53	29.3	26	27.	27	32.1	53	29.3	2	1.1	44	24.4	1	0.6	9	5.	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	4	49	
COCLE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	
COLON	5	1.6	3	1.9	2	1.3	5	1.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	1.3	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	2	3	
CHIRIQUI	25	5.3	16	6.8	9	3.8	25	5.3	0	0.0	21	4.5	0	0.0	4	0.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	14	11	
DARIEN	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	D1 (SE# 3)
HERRERA	7	5.9	2	3.3	5	8.4	7	5.9	0	0.0	6	5.	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	5	
LOS SANTOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	
PANAMA ESTE	13	10.	7	10.	6	10.	13	10.	0	0.0	13	10.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	6	7	
PANAMA OESTE	19	3.	7	2.2	12	3.8	19	3.	0	0.0	17	2.6	0	0.0	2	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	15	4	
PANAMA NORTE	12	4.1	8	5.5	4	2.7	12	4.1	1	0.3	9	3.	1	0.3	3	1.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	6	6	
PANAMA METRO	35	4.	19	4.4	16	3.5	35	4.	5	0.6	29	3.3	5	0.6	6	0.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	13	22	D1 (SE# 5)
SAN MIGUELITO	27	6.7	20	10.	7	3.5	27	6.7	2	0.5	21	5.4	1	0.3	5	1.3	1	0.3	1	0.0	0	0.0	1	13	13			
VERAGUAS	3	1.2	0	0.0	3	2.5	3	1.2	1	0.4	2	0.8	1	0.4	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	2	
KUNA YALA	2	4.	1	4.1	1	3.9	2	4.	1	2.	1	2.	0	0.0	1	2.	1	2.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	2	
C. NGOBE BUGLE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	

Semana Epidemiológica N°10 / Tasa por 100,000 Habitantes
 FUENTE: MINSAs/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

CHIKUNGUNYA Y ZIKA

No se han reportado casos.

MALARIA

Para esta semana se notifican 37 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 1665 casos y una incidencia acumulada de 37.6 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

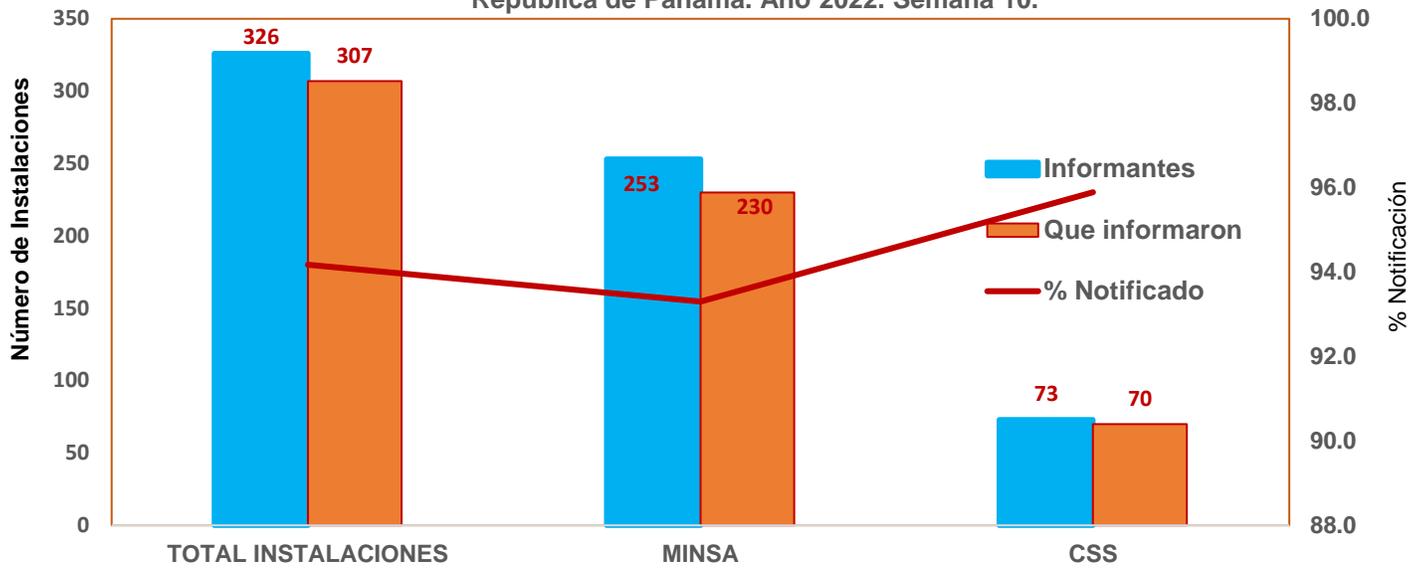
Ver boletines en la web del MINSAs sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 15 de marzo de 2022 (1:00 p.m.) habían reportado 307 de 326 unidades notificadoras a nivel de país, para un 94.2 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

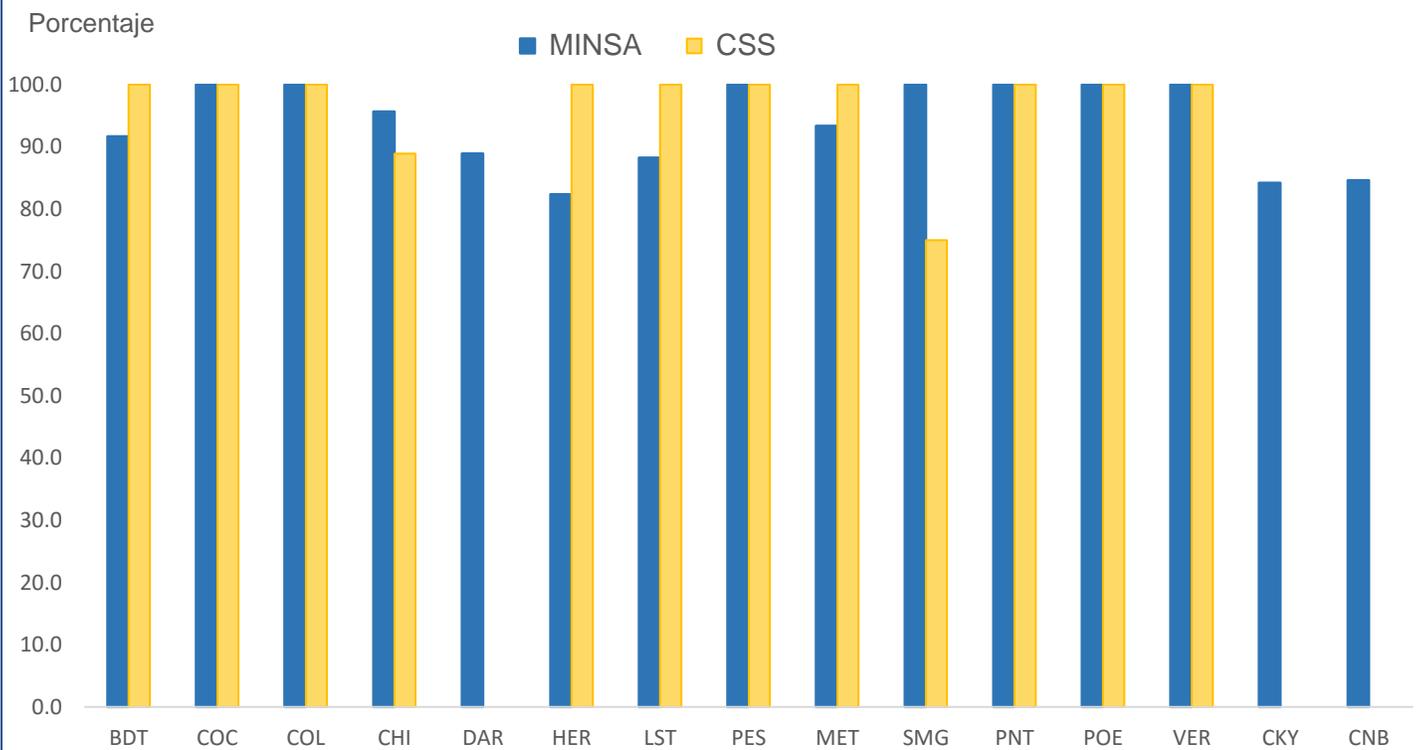
- Herrera – MINSAs (82.4 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (80.0 %)
- San Miguelito – CSS (75.0 %)
- Comarca Kuna Yala – MINSAs (84.2)
- Comarca Ngäbe Buglé – MINSAs (84.6 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2022. Semana 10.



Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas.SISVIG/Notificación colectiva semanal.

Gráfica 9. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud. República de Panamá. Año 2022. Semana 10.



Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas.SISVIG/Notificación colectiva semanal.

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica No. 10 (Del 06 al 12 de marzo) Año 2022

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	326	307	94.2	
Bocas del Toro - MINSA	12	11	91.7	No Reportó: C.S. Finca 32 Randolhp Da' Costa.
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	19	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	44	95.7	No Reportó: C.S. San Juan, C.S Los Algarrobos.
Chiriquí - CSS	18	16	88.9	No Reportó: Pol. Ernesto Perez Balladares, Pol. Divalá.
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: C.S. Con Cama Metetí.
Herrera - MINSA	17	14	82.4	No Reportó: C. De S. Chupampa, C.S Los Pozos, Minsa Capsi Ocú.
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	15	88.2	No Reportó: C.S. Hosp. Regional Anita Moreno, C.S Paritilla.
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	10	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	43	41	95.3	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	21	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionale	4	3	75.0	No Reportó: Instituto Nacional de Salud Mental.
Metropolitana Privadas	5	4	80.0	No Reportó: Hosp.Punta Pacífica.
Metropolitana CSS.	13	13	100.0	
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	11	91.7	
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No Reportó: Hosp. Susana Jones.
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	16	84.2	No Reportó: C.S Armila, C. S Mansucun, P.S La Miel.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No Reportó: C.S Hato Chamí, SC/S Hato July.

Nota: 1. En la Región de Salud de Panamá Oeste el Centro de Salud de Bejuco (MINSA), se encuentra cerrado por remodelación desde la SE#14 2.En la Región de San Miguelito (MINSA), el C.S. Materno Infantil Don Bosco se encuentra cerrado por vandalismo. Por ende baja el denominador para las 3 regiones.

1/ Indicador de desempeño adecuado= igual o mayor de 85% de notificación oportuna.

2/ Hora de cierre del informe : Martes a la 1:00 p.m.

Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas de Vigilancia.SISVIG/ENO.