



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° 12

(Del 20 al 26 de marzo 2022)

Correo: vigepipanamam@minsa.gob.pa o vigepipanamam@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°12**, presenta los casos informados del 20 al 26 de marzo (semana epidemiológica No.12), los casos acumulados desde la semana 1 a 11 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

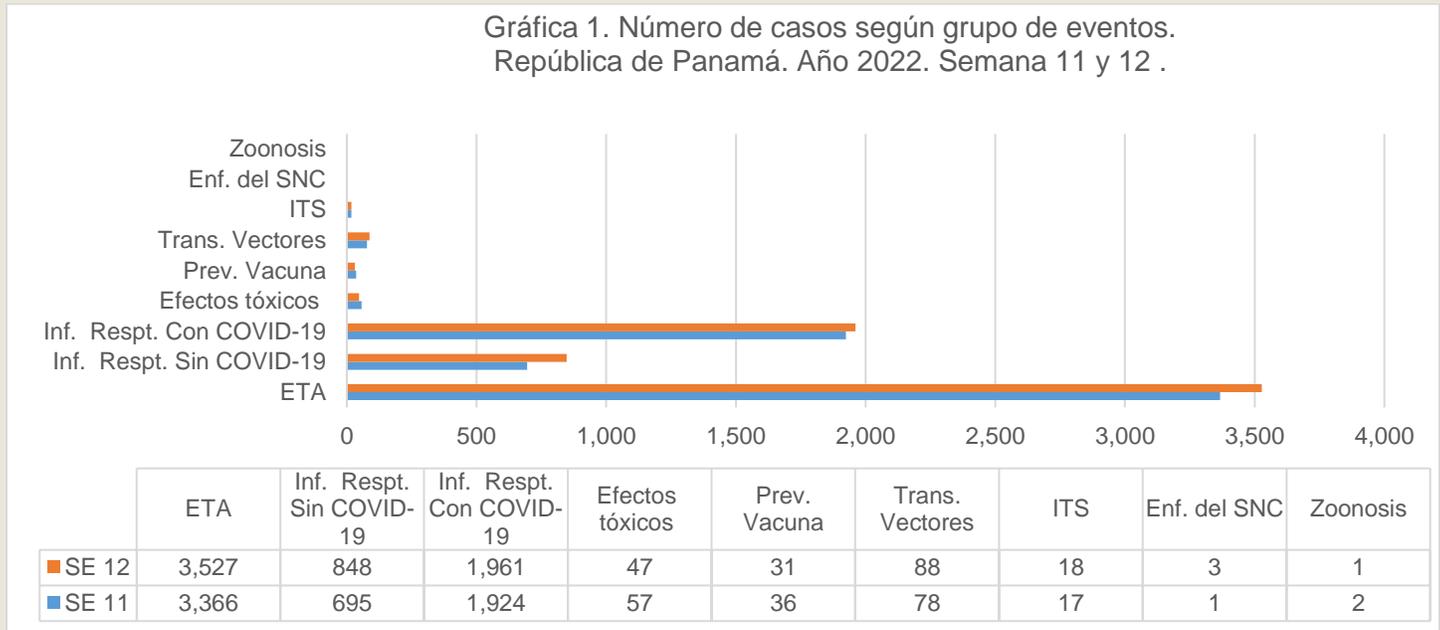
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 12, el 92.6% (302/326) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617. Se registraron seis mil quinientos veinte cuatro (6524) eventos priorizados.

Hubo incremento de notificaciones en: Enfermedades Transmitidas por Alimentos, Infecciones Respiratorias sin COVID-19, Infecciones Respiratorias con COVID-19 y Enfermedades Transmitidas por Vectores (Gráfica 1).



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, la Bronquiolitis ha registrado valores superiores para la semana actual (172) del año en curso, en comparación con los 76 casos que se registraron en el 2021 para la misma semana. La incidencia acumulada permite ver que los casos acumulados en el presente año (1340) superan, en 2.5 veces los registrados en el mismo período del 2021 (523).

Los casos de Influenza sin COVID-19 en la semana actual (485) es mayor a lo registrado en la misma semana del 2021 (359) y, los 6474 casos acumulados en el año en curso superan en 1,2 veces, los reportados en el mismo periodo del 2021 (5131). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19; en la semana actual se notificaron 1608 casos, lo que representa la mitad de los reportados en la misma semana (2879) en el 2021. Los casos acumulados (74371) superan en 1,5 veces lo reportado para la misma semana (49,781) del 2021.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los casos de la semana actual (166) son ligeramente superiores a lo observado en el 2021 (158). Respecto a los acumulados; en el presente año se registraron menos casos, 2467 en comparación a los 2615 acumulados en el 2021 para este mismo período. Las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (353) es ligeramente inferior con relación al 2021 (378). Los casos acumulados en lo que va del año (12096) superan en 1,2 veces a los acumulados en el mismo período del 2021 (9545).

Los casos acumulados de Tuberculosis, pulmonar y extrapulmonar; superan en 1,2 los registrados en el mismo período del 2021.

Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna, para la semana actual no hubo notificación. El resto de los eventos han tenido poca notificación de casos, con excepción de la varicela, que se ha observado un mayor número de afectados en el 2022 (287) en comparación a los 116 del 2021.

Con relación al grupo de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, la incidencia de **las enfermedades diarreicas** para ésta semana fue 79.5 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2021, que fue de 36.3 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2022 (754.3 casos por 100,000 habitantes) es superior a lo observado en el 2021 (382.6 casos por 100,000 habitantes). Con relación a la intoxicación alimentaria, los casos para la semana actual y los acumulados en el 2022 superan a los registrados para estos periodos, en el 2021.

Dentro del grupo de las zoonosis, para este año se han confirmado 6 casos de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus. Con relación a la Leptospirosis, a la semana actual, en el 2022 se acumulan tres casos y en el 2021, 5 casos.

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 observa aumento en las notificaciones de casos de Sífilis congénita; mientras que se registra menos casos de sífilis en embarazadas.

En los efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento; se observa disminución en los casos 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 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 12. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	76	1.8	523	12.1	172	3.9	1,340	30.5
	INFLUENZA SIN COVID-19	359	8.3	5,131	118.3	485	11.0	6,474	147.2
	INFLUENZA CON COVID-19	2,879	66.4	49,781	1147.3	1,608	36.6	74,371	1690.7
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	158	3.6	2,615	60.3	166	3.8	2,467	56.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	378	8.7	9,545	220.0	353	8.0	12,096	275.0
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	0	0.0	21	0.5	2	0.0	43	1.0
	TUBERCULOSIS PULMONAR	16	0.4	247	5.7	23	0.5	285	6.5
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	2	0.0	27	0.6	0	0.0	4	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	0	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	2	0.0
	VARICELA	12	0.3	116	2.7	31	0.7	287	6.5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,576	36.3	16,602	382.6	3,499	79.5	33,181	754.3
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	11	0.3	190	4.4	28	0.6	248	5.6

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 12. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	3	0.1	0	0.0	1	0.0
	LEPTOSPIROSIS	2	0.0	5	0.1	0	0.0	3	0.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	1	0.0	1	0.0	6	0.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	12	0.3	0	0.0	5	0.1
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	0	0.0	10	0.2	5	0.1	48	1.1
	DENGUE GRAVE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	4	0.1	76	1.8	33	0.8	231	5.3
	LEISHMANIASIS	38	0.9	311	7.2	15	0.3	255	5.8
	MALARIA	10	0.2	1,123	25.9	35	0.8	1,946	44.2
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	8	0.1	39	0.5	5	0.1	50	0.7
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	12	0.1	137	1.6	13	0.2	123	1.5
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	43	1.0	573	13.2	32	0.7	487	11.1
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	17	0.4	263	6.1	15	0.3	190	4.3
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	10	0.2	3	0.1	17	0.3
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	1	0.0	3	0.1	0	0.0	5	0.1
	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	3	0.1	0	0.0	3	0.1
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	6	0.1	0	0.0	4	0.1

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

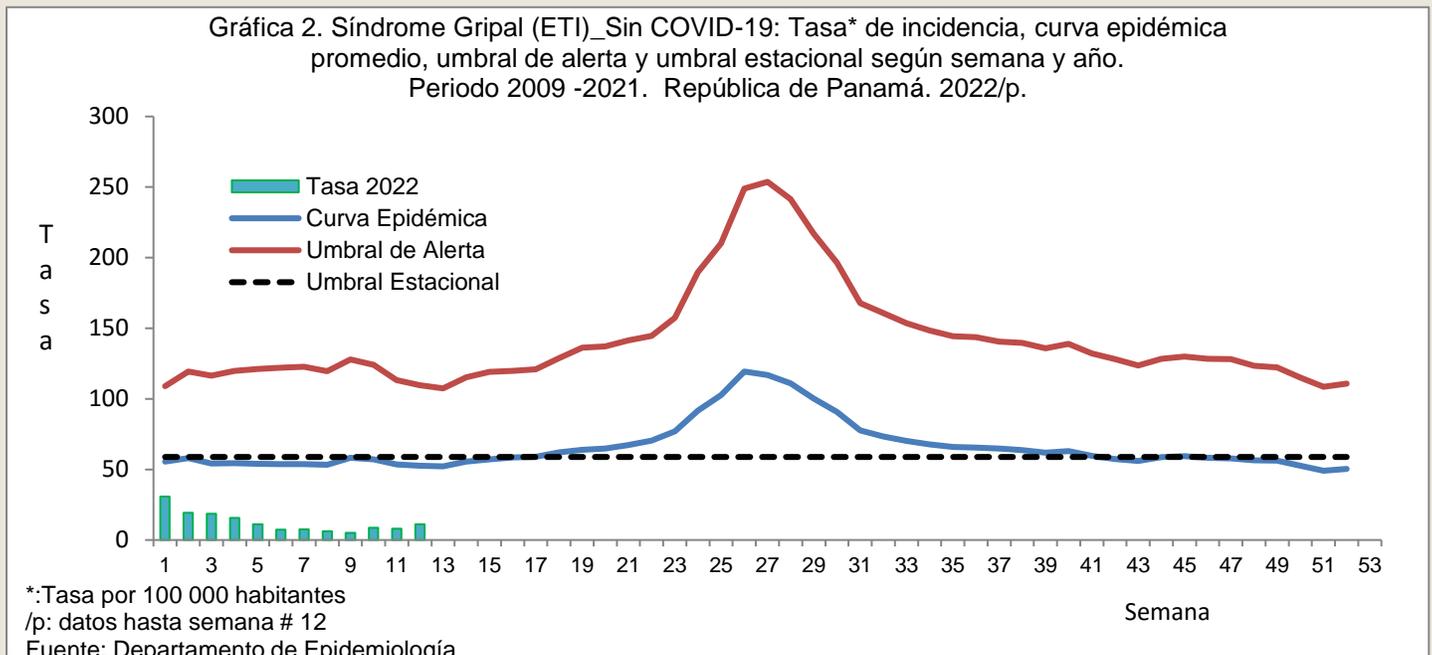
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

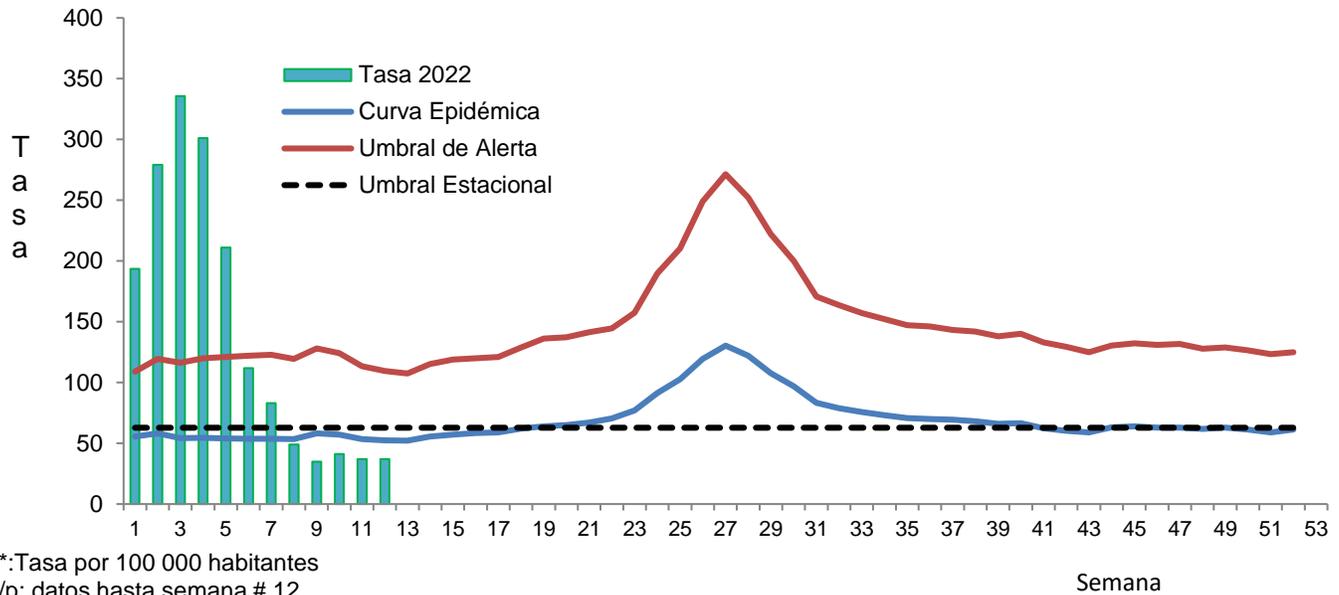
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 12 se registraron 485 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 11.0 casos por cada 100,000 hab. La incidencia se mantiene 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; llegando en la semana 8, valores por debajo de la curva epidémica y el umbral estacional; no obstante, desde la semana 10 se observó un ligero aumento en la incidencia (Gráfico 3).

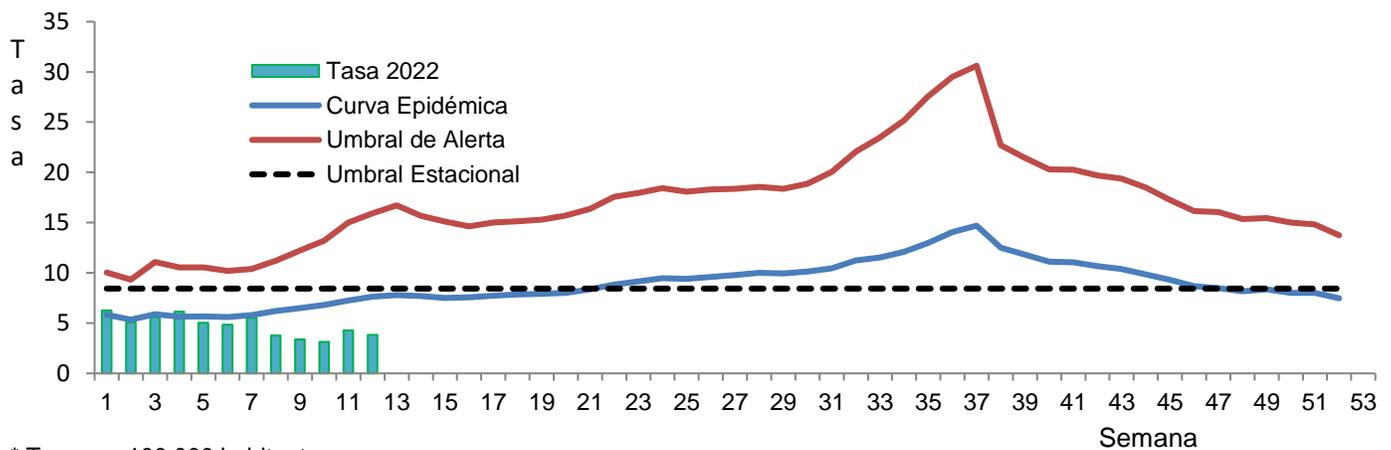
Gráfica 3. Síndrome Gripal (ETI)_Con COVID-19: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 -2021. República de Panamá. 2022/p.



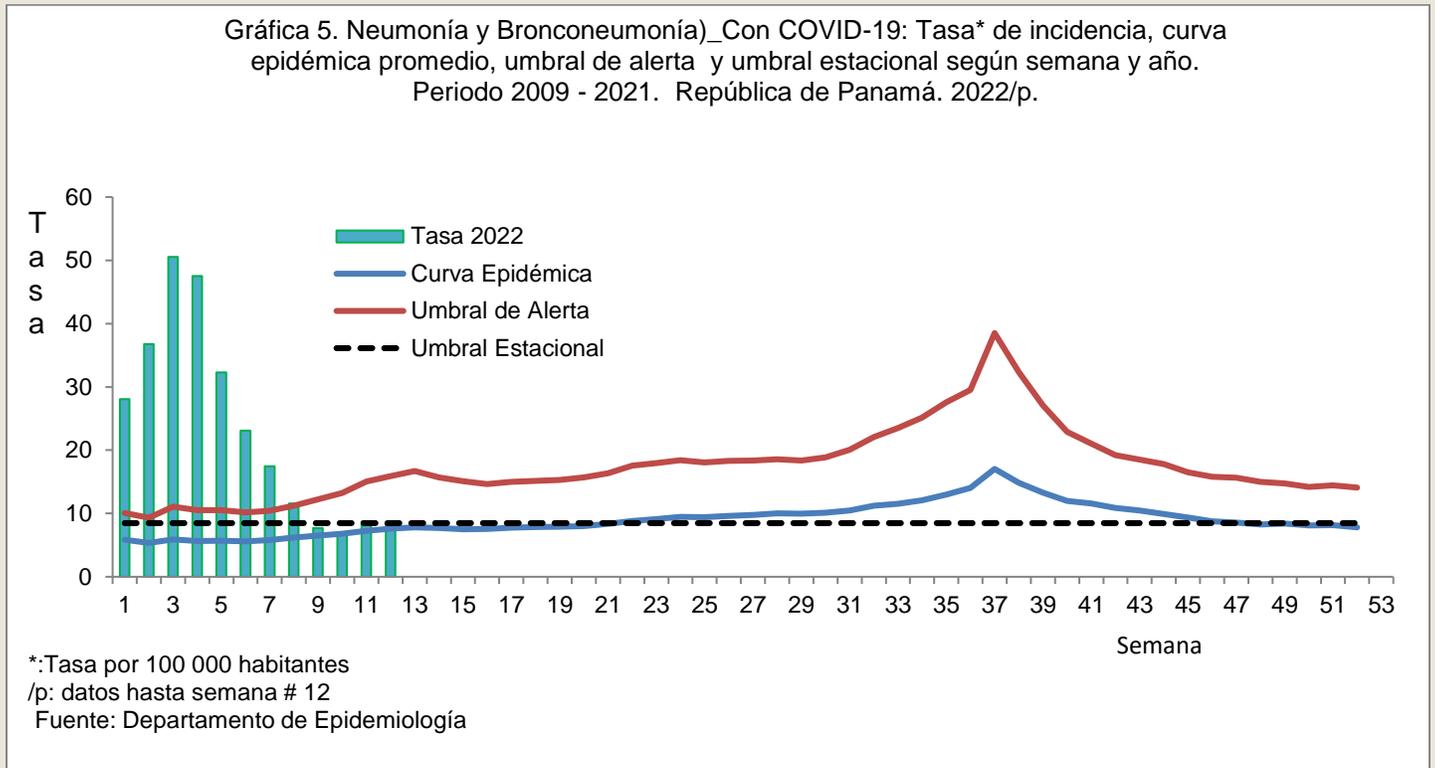
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

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 11 semanas del año la incidencia se ha mantenido por debajo del umbral estacional; sin embargo, en la últimas 5 semanas la misma está por debajo, tanto del umbral estacional como de la curva epidémica. (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.



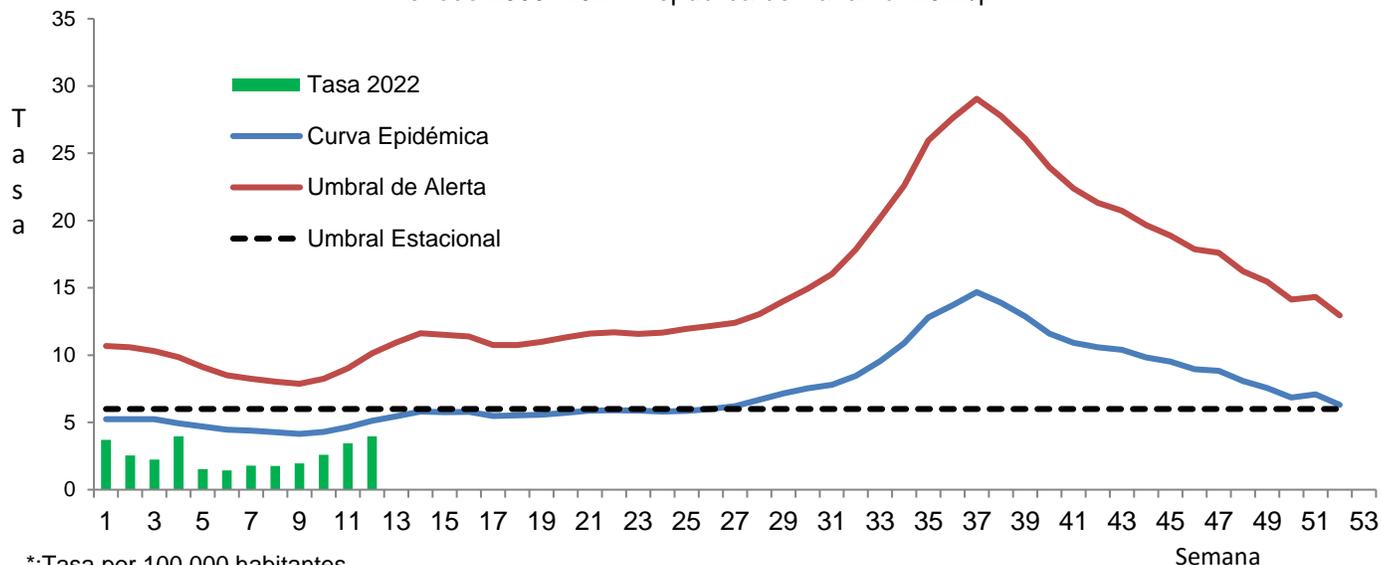
Tomando en consideración las Neumonía y Bronconeumonía, incluyendo los casos de COVID-19, durante las tres primeras semanas la incidencia mostró un alza rápida. A partir de la semana 4 la misma ha disminuido de forma constante. Hasta la semana 8 la incidencia estuvo por encima del umbral de alerta. Desde la semana 9, registró valores inferiores al umbral estacional; a pesar de que se aprecia un ligero incremento en las dos ultimas semanas. (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 12 semanas que van del año; no obstante, se mantiene la tendencia al incremento desde la semana 7 (Gráfico 6).

Gráfica 6. Bronquiolitis: 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 # 12

Fuente: Departamento de Epidemiología

RECOMENDACIONES

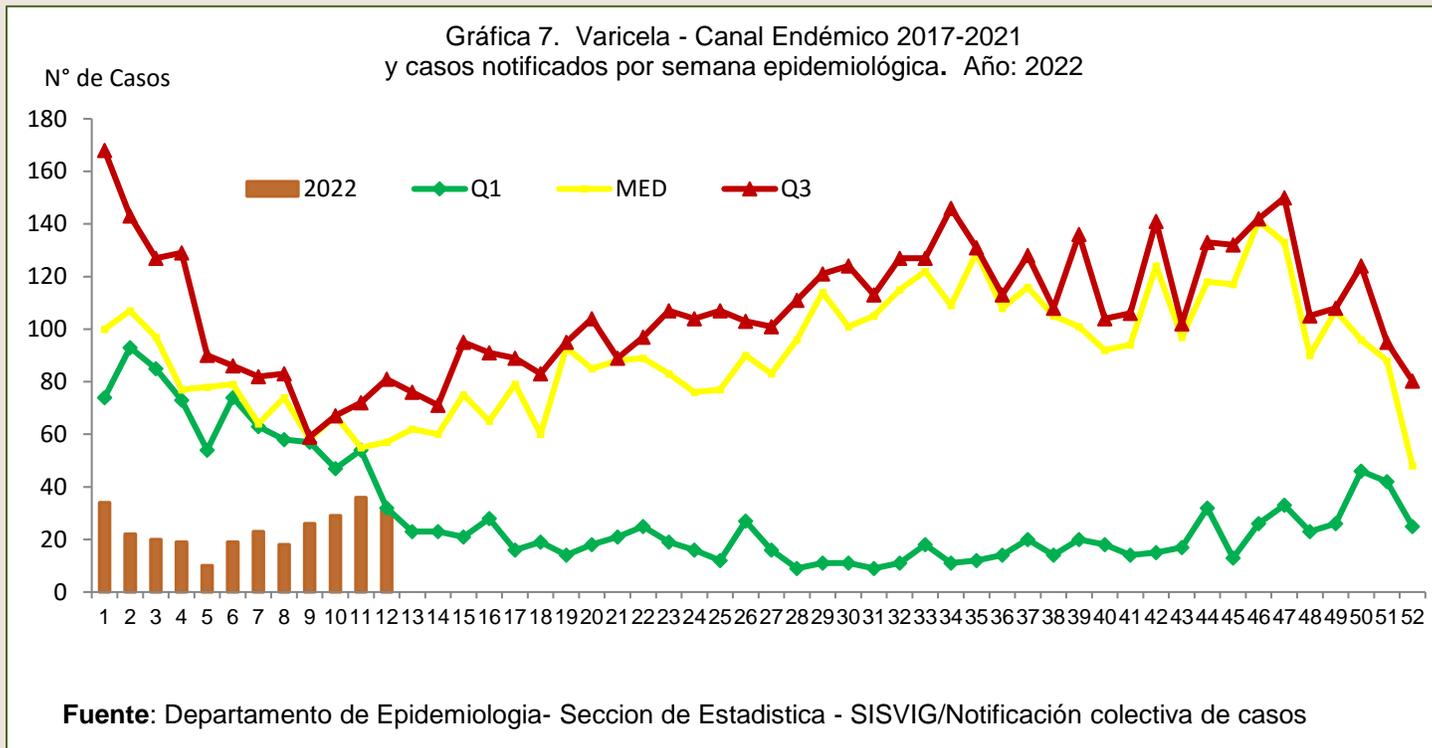
1. Mantener vigilancia estrecha de cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar inmediatamente la presencia de cluster o brotes de estas; especialmente en los centros educativos.
2. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.
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 12: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

Se notificaron 31 casos para una incidencia de 0.7 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra incremento de casos en las ultimas siete semanas. En la semana actual la notificación de casos es similar al mínimo observado para este período en los años revios (Gráfica 7).

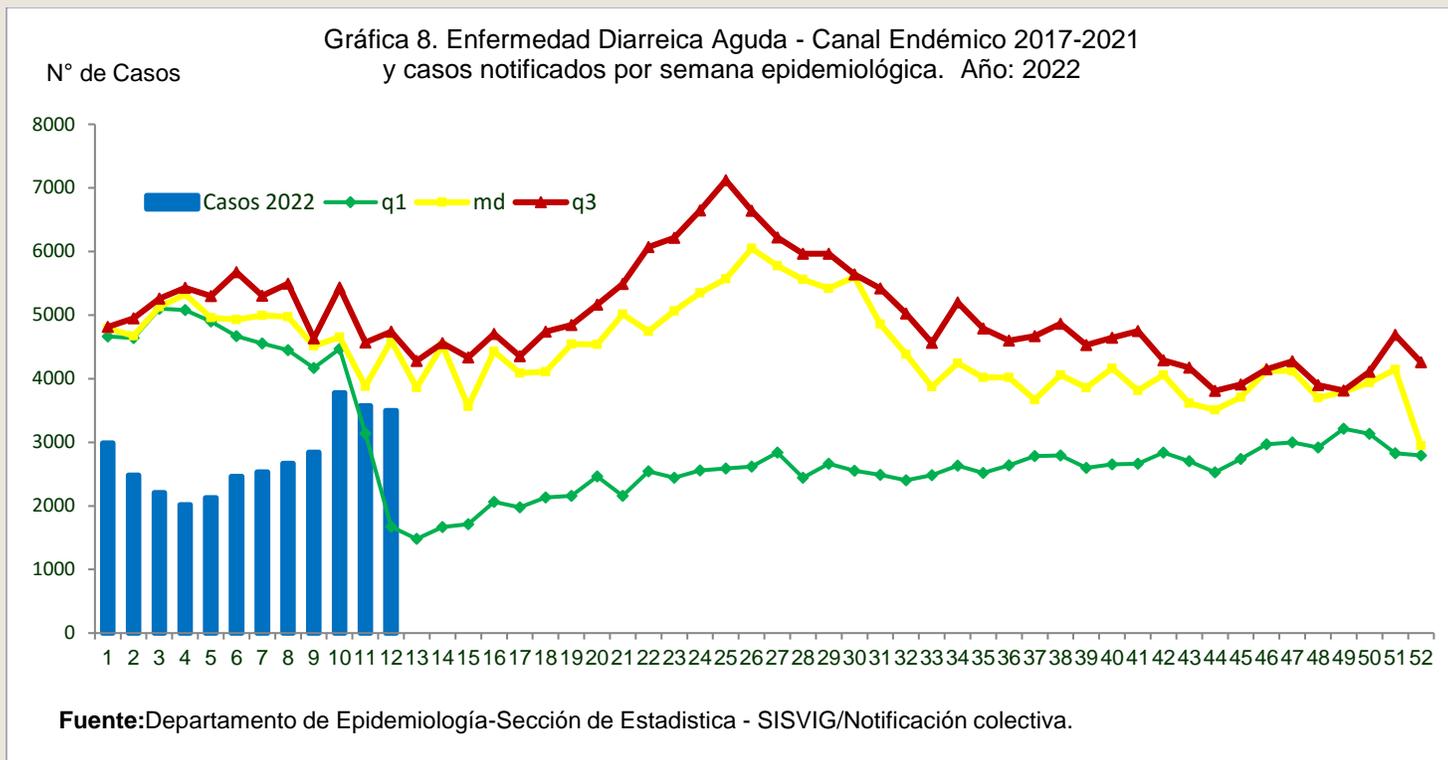


7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 3499 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 79.5 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). Hasta la semana 10 el número de reportes se mantuvo por debajo de los registrados para los años anteriores; sin embargo, en las dos ultimas semanas estos superaron ligeramente el mínimo de casos registrados en los cinco años previos (Gráfica 8).

Gráfica 8. Enfermedad Diarreica Aguda - Canal Endémico 2017-2021 y casos notificados por semana epidemiológica. Año: 2022



8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

DENGUE

El corredor endémico evidencia que las notificaciones de Dengue en la semana actual (12) superó el número máximo de casos observados para esta semana en los 7 años anteriores. 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 y alerte el incremento de casos con signos de alarma (Gráfica 9).

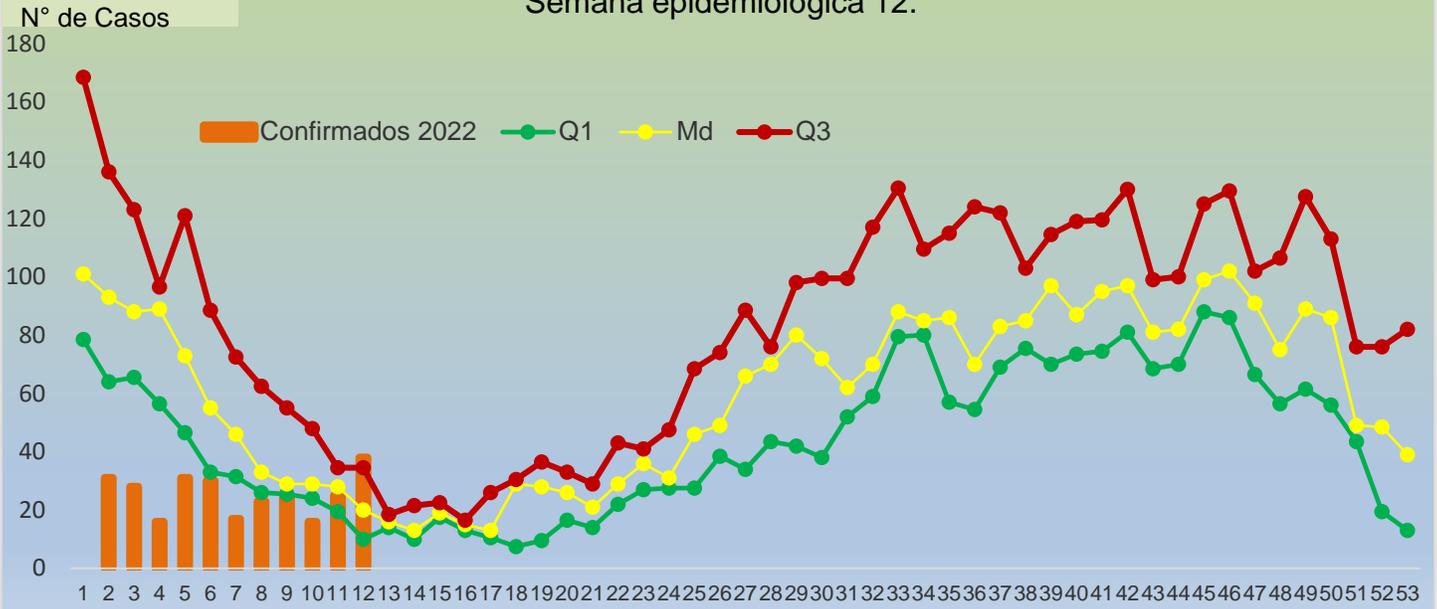
Hasta la semana 12 se han acumulado de 281 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 6.2 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 6.2 para el masculino y 6.6 para el femenino.

El 82.2% (231) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 17.2% (48) a Dengue con signos de alarma. Se reportan dos Dengue Grave (0.2%), uno de Colón y otro de San Miguelito. El 61.7% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, el 38.1% 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 (38.8 casos por 100,000 habitantes), Panamá Este (15.4 por 100,000 habitantes), Herrera (10. por 100,000 habitantes), Panamá Norte (9.1 por 100,000 habitantes) y Chiriquí (8.1 x 100,000 habitantes) (Cuadro 2).



Gráfica 9. Dengue - Canal endémico de casos confirmados, 2015-2021 y casos confirmados por semana epidemiológica, República de Panamá. Año 2022
Semana epidemiológica 12.



FUENTE: MINS/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG/ Notificación



Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2022 SE# 1 a 12



REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																								Defunciones	Criterio de Confirmación		Serotipos identificados por semana epidemiológica
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue												NEXO	LABORATORIO								
							TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma						Grave							
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa						
TOTAL	281	6.4	137	6.2	144	6.6	281	6.4	38	0.9	231	5.3	33	0.8	48	1.1	5	0.1	2	0.02	0	0.0	1	107	173			
BOCAS DEL TORO	70	38.8	33	34.2	37	44.	70	38.8	6	3.3	61	33.8	6	3.3	9	5.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	8	62			
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			
COLON	6	2.	3	1.9	3	2.	6	2.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	1.6	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	2	4			
CHIRIQUI	38	8.1	22	9.4	16	6.8	38	8.1	5	1.1	31	6.6	4	0.9	7	1.5	1	0.2	0	0.0	0	0.0	0	17	21			
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	D1 (SE# 3)		
HERRERA	12	10.	4	6.7	8	13.5	12	10.	5	4.2	9	7.5	3	2.5	3	2.5	2	1.7	0	0.0	0	0.0	0	6	6			
LOS SANTOS	2	2.1	2	4.2	0	0.0	2	2.1	1	1.	2	2.1	1	1.	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	2	D1 (SE# 7)		
PANAMA ESTE	20	15.4	8	11.4	12	20.	20	15.4	2	1.5	20	15.4	2	1.5	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	8	12			
PANAMA OESTE	23	3.6	8	2.5	15	4.7	23	3.6	2	0.3	21	3.3	2	0.3	2	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	17	6			
PANAMA NORTE	27	9.1	12	8.2	15	10.1	27	9.1	12	4.1	24	8.1	12	4.1	3	1.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	12	15			
PANAMA METRO	49	5.6	24	5.6	25	5.5	49	5.6	5	0.6	38	4.3	3	0.3	11	1.2	2	0.2	0	0.0	0	0.0	0	22	27	D1 (SE# 2,5,10 y 11)		
SAN MIGUELITO	29	7.2	20	10.	9	4.5	29	7.2	0	0.0	22	5.7	0	0.0	6	1.5	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	14	14			
VERAGUAS	3	1.2	0	0.0	3	2.5	3	1.2	0	0.0	2	0.8	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	2			
KUNA YALA	2	4.	1	4.1	1	3.9	2	4.	0	0.0	1	2.	0	0.0	1	2.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	2	D2 (SE# 1)		
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			

Semana Epidemiológica N° 12 / Tasa por 100,000 Habitantes
FUENTE: MINS/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

CHIKUNGUNYA Y ZIKA

No se han reportado casos.

MALARIA

Para esta semana se notifican 35 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 1946 casos y una incidencia acumulada de 44.2 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

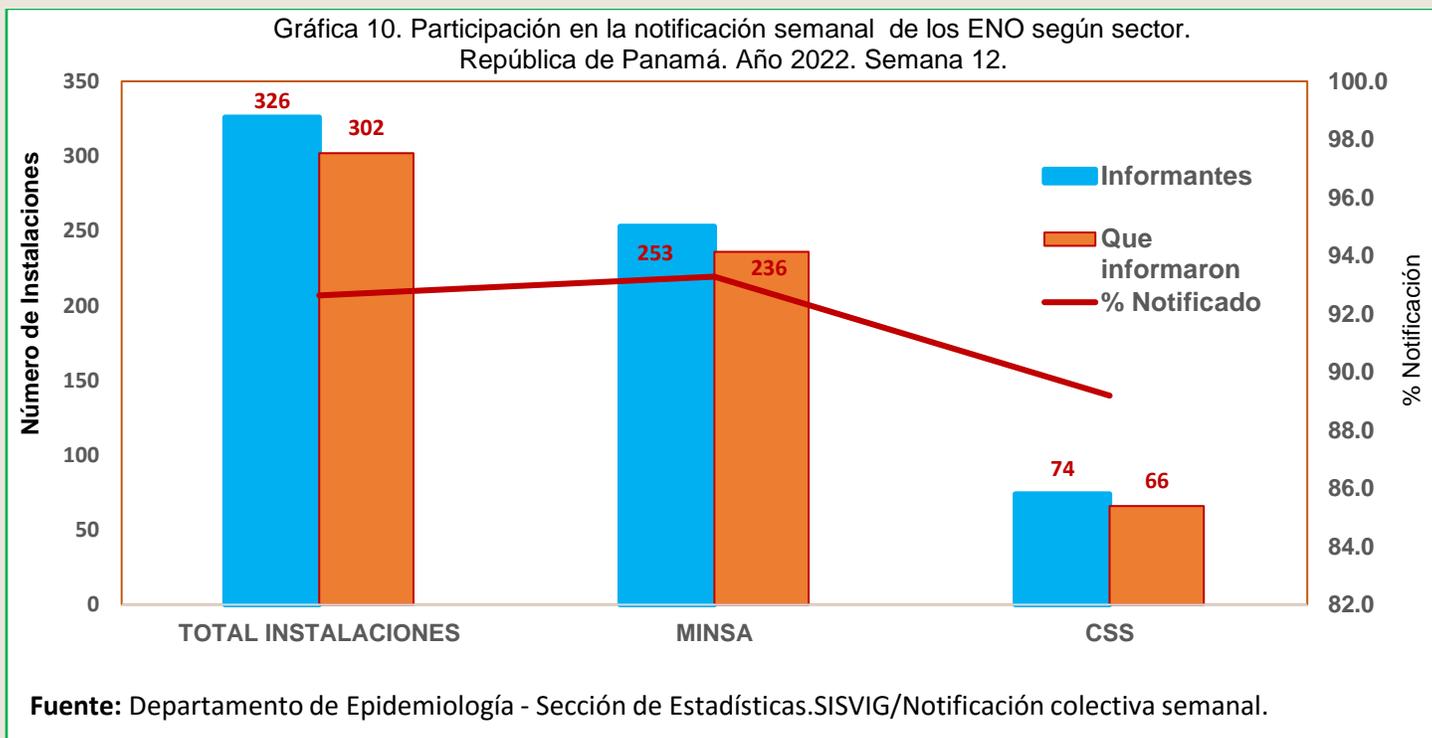
9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

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

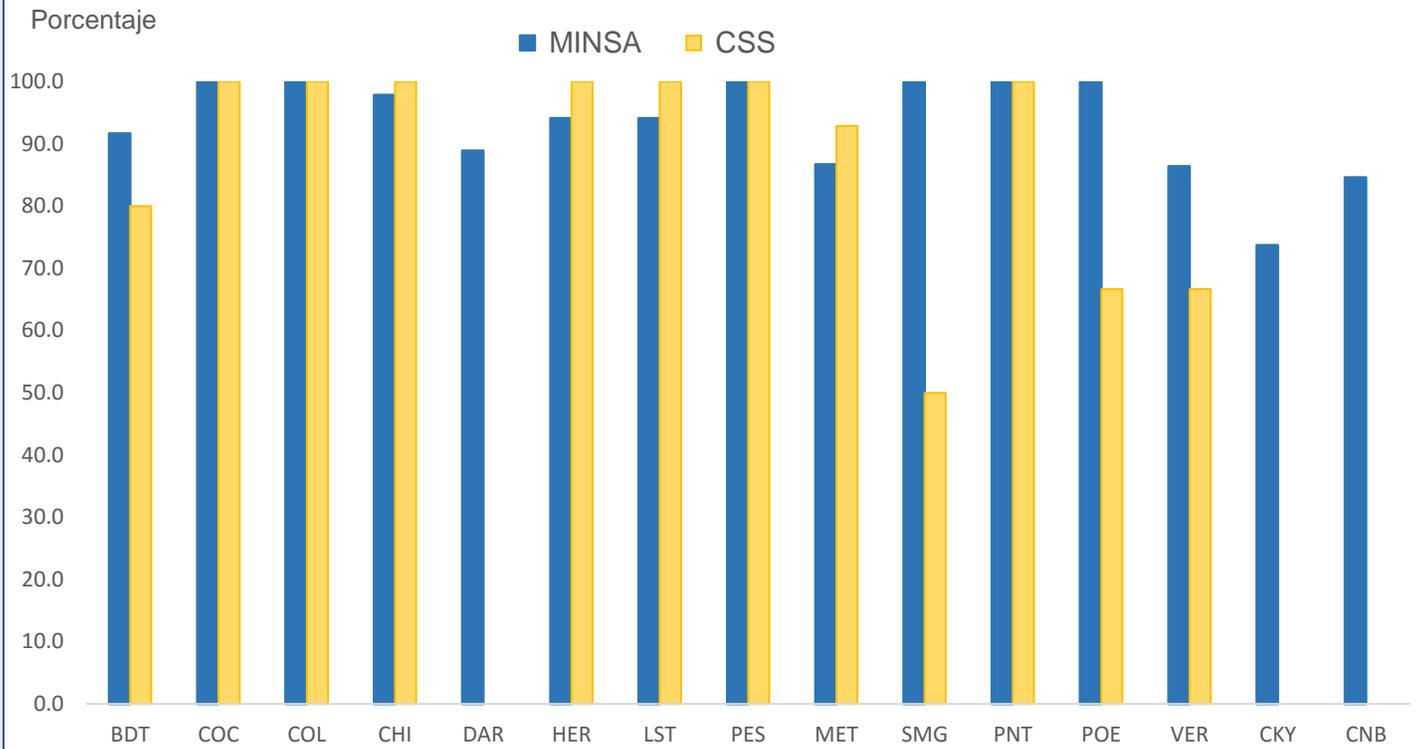
10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 29 de marzo de 2022 (1:00 p.m.) habían reportado 302 de 326 unidades notificadoras a nivel de país, para un 92.6 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

- Bocas del Toro – CSS (80.0 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- San Miguelito – CSS (50.0%)
- Panamá Oeste – CSS (66.7%)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSa (69.2%)



Gráfica 11. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud.
República de Panamá. Año 2022. Semana 12



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. 12 (Del 20 al 26 de marzo) Año 2022

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	326	302	92.6	
Bocas del Toro - MINSA	12	11	91.7	No Reportó: C.S. Finca 32 Randolhp Da' Costa.
Bocas del Toro - CSS	5	4	80.0	No Reportó: ULAPS de Las Tablas
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	45	97.8	No Reportó: S.C. Potrerillos Arriba.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: C.S. Con Cama Garachiné.
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: MINSA CAPSI Ocú.
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: C.S. Hosp. Reg. Anita Moreno.
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	39	90.7	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	20	95.2	No Reportó: C.S. 24 de diciembre
Metropolitana Hospitales Nacionales	4	3	75.0	No Reportó: Instituto Nacional de Salud Mental.
Metropolitana Privadas	5	3	60.0	No Reportó: Hosp. Punta Pacífica y Hospital Santa Fé.
Metropolitana CSS.	14	13	92.9	No Reportó: CAPPS Pedregal.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	9	75.0	
San Miguelito -MINSA	8	7	87.5	No Reportó: C.S. Materno Infantil Don Bosco
San Miguelito - CSS	4	2	50.0	No Reportó: Hosp. Dra. Susana Jones Cano y Pol. Manuel María Valdez.
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	6	66.7	No Reportó: ULAPS San José, Capiro y El Tecal.
Veraguas - MINSA	22	20	90.9	No Reportó: C.S Ponuga y Hosp. Luis Chicho Fabregas.
Veraguas - CSS	3	2	66.7	No Reportó: ULAPS Zapotillo
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	18	94.7	No Reportó: P.S La Miel.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	9	69.2	No Reportó: C.S Río Chiriquí, Bisira, Hato Chamí y P.S. Chichica.

Nota: 1. En la Región de San Miguelito (MINSA), el C.S. Materno Infantil Don Bosco se encuentra cerrado por vandalismo.

2. Se actualizan para la SE#12 las instalaciones de la CSS en cada región de salud.

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.