



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° 14

(Del 03 al 09 de abril 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°14**, presenta los casos informados del 3 al 9 de abril (semana epidemiológica No.14), los casos acumulados desde la semana 1 a 14 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

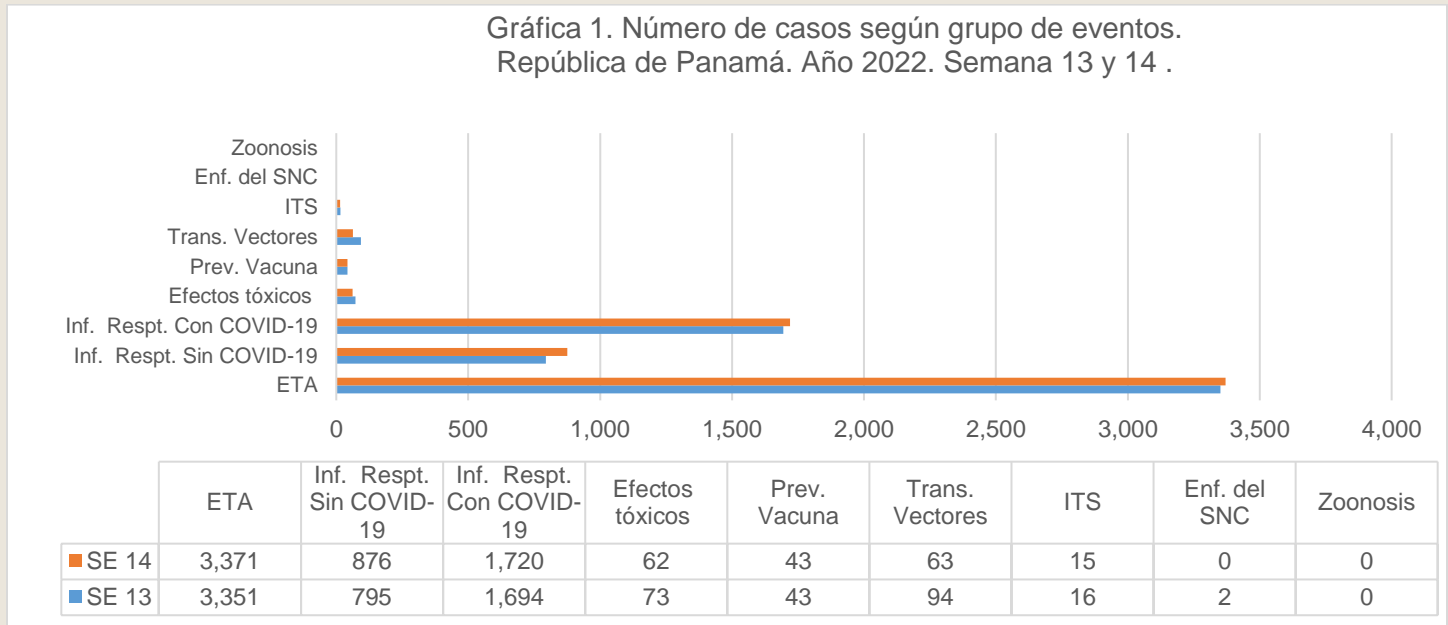
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 14, el 93.6% (305/326) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617. Se registraron seis mil ciento cincuenta (6150) eventos priorizados.

Para esta semana hubo incremento leve en notificaciones de: Enfermedades Transmitidas por Alimentos, Infecciones Respiratorias con COVID-19 y sin COVID-19. Hubo menos notificaciones de Efectos Tóxicos y Enfermedades Transmitidas por Vectores. (Gráfica 1).



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, la Bronquiolitis ha registrado valores superiores para la semana actual del año en curso (133), en comparación con los 84 casos que se registraron en el 2021 para la misma semana. La incidencia acumulada permite ver que los casos acumulados en el presente año (1632) superan, en 2.3 veces los registrados en el mismo período del 2021 (679).

Los casos de Influenza sin COVID-19 en la semana actual (578) es mayor a lo registrado en la misma semana del 2021 (282) y, los 7506 casos acumulados en el año en curso superan en 1,3 veces, los reportados en el mismo periodo del 2021 (5670). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19; en la semana actual se notificaron 1368 casos, lo que representa la mitad de los reportados en la misma semana (2551) en el 2021. Los casos acumulados en el 2022 (77301) representan 1,4 veces los reportados hasta la misma semana (55,133) del 2021.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los casos de la semana actual (141) fueron ligeramente inferiores a lo observado en el 2021 (150). Respecto a los acumulados; en el presente año se registraron menos casos, 2805 en comparación a los 2928 acumulados en el 2021 para este mismo período. Las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (352) superó ligeramente a lo observado en el 2021 (316). Por su parte, los acumulados (12838) superan en 1,3 veces los del 2021 (10197).

Los casos acumulados de Tuberculosis, pulmonar y extrapulmonar; superan en 1,4 los registrados en el mismo período del 2021.

Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna, continúa en aumento las notificaciones de afectados por Varicela. En el 2022 se acumulan 375 casos, en comparación con los 156 del 2021. En el resto de los eventos no se ha dado notificación de casos para esta semana.

Con relación al grupo de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, la incidencia de las **enfermedades diarreicas** para ésta semana fue 76.0 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2021, que fue de 36.5 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2022 (912.1 casos por 100,000 habitantes) es superior a lo observado en el 2021 (455.2 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 8 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. Los casos de sífilis en embarazada acumulan 164 casos para el 2022, superior a los 128 notificados en el 2021 para el mismo período.

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 de Meningitis Bacterianas, para el 2022 se acumulan 19 casos en contraposición a los 9 del 2021. Por otra parte, en la Meningitis por Haemophilus influenzae, en el 2022 se han notificado 6 casos y para el mismo período del 2021 no se tenían notificaciones.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 14. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	84	1.9	679	15.6	133	3.0	1,632	37.1
	INFLUENZA SIN COVID-19	282	6.5	5,670	130.7	578	13.1	7,506	170.6
	INFLUENZA CON COVID-19	2,551	58.8	55,133	1270.6	1,368	31.1	77,301	1757.3
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	150	3.5	2,928	67.5	141	3.2	2,805	63.8
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	316	7.3	10,197	235.0	352	8.0	12,838	291.9
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	0.1	30	0.7	2	0.0	52	1.2
	TUBERCULOSIS PULMONAR	32	0.7	308	7.1	22	0.5	360	8.2
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	3	0.1	0	0.0	0	0.0
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	1	0.0	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	23	0.5	156	3.6	43	1.0	375	8.5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,582	36.5	19,753	455.2	3,345	76.0	40,122	912.1
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	17	0.4	246	5.7	26	0.6	338	7.7

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 14. 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	2	0.0
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	4	0.1	0	0.0	3	0.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	1	0.0	0	0.0	8	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	4	0.1	0	0.0	5	0.1
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	1	0.0	15	0.3	1	0.0	55	1.3
	DENGUE GRAVE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	1	0.0	82	1.9	11	0.3	328	7.5
	LEISHMANIASIS	30	0.7	379	8.7	26	0.6	314	7.1
	MALARIA	13	0.3	1,248	28.8	25	0.6	2,198	50.0
	ZIKA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	1	0.0	38	0.5	5	0.1	60	0.8
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	1	0.0	128	1.5	10	0.1	164	1.9
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	42	1.0	671	15.5	50	1.1	600	13.6
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	14	0.3	307	7.1	12	0.3	213	4.8
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	2	0.0	9	0.2	0	0.0	19	0.4
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	0.1
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	3	0.1	0	0.0	3	0.1
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	7	0.2	0	0.0	6	0.1

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

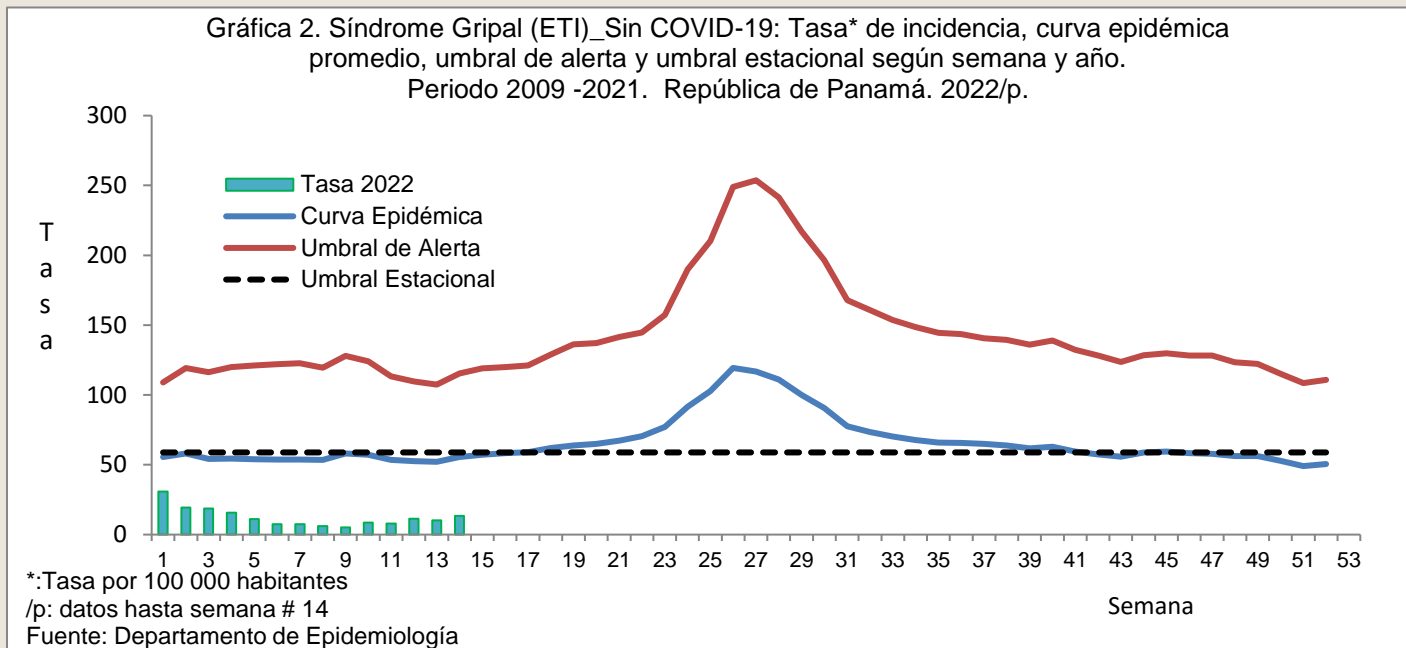
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

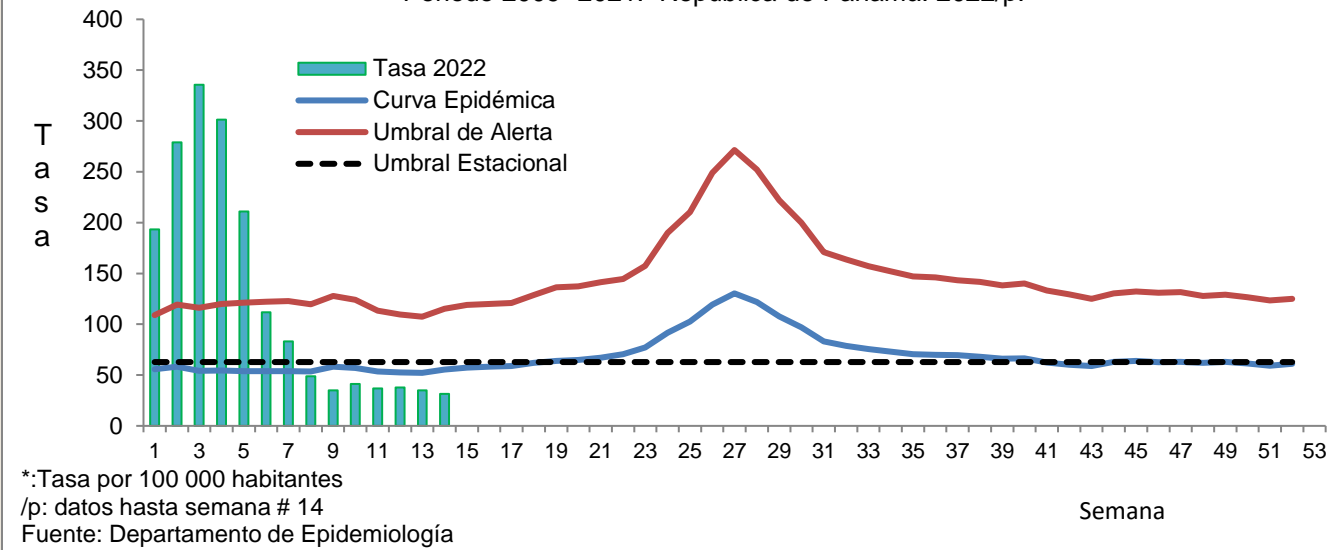
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 14 se registraron 578 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 13.1 casos por cada 100,000 hab. Se aprecia ligero incremento en la incidencia en las últimas semanas; no obstante, esta 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 a valores por debajo de la curva epidémica y el umbral estacional. En la semana 10 se observó un ligero aumento; pero, los valores siguen por debajo del umbral estacional (Gráfico 3).

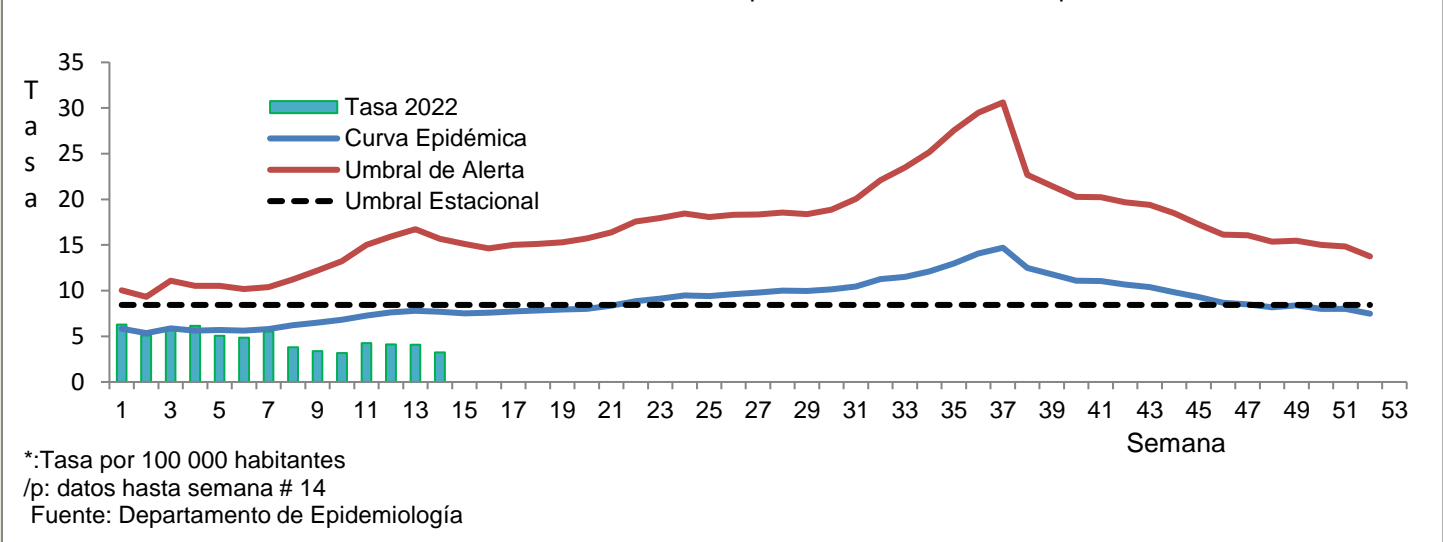
Gráfica 3. Síndrome Gripal (ETI)_Con COVID-19: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 -2021. República de Panamá. 2022/p.



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

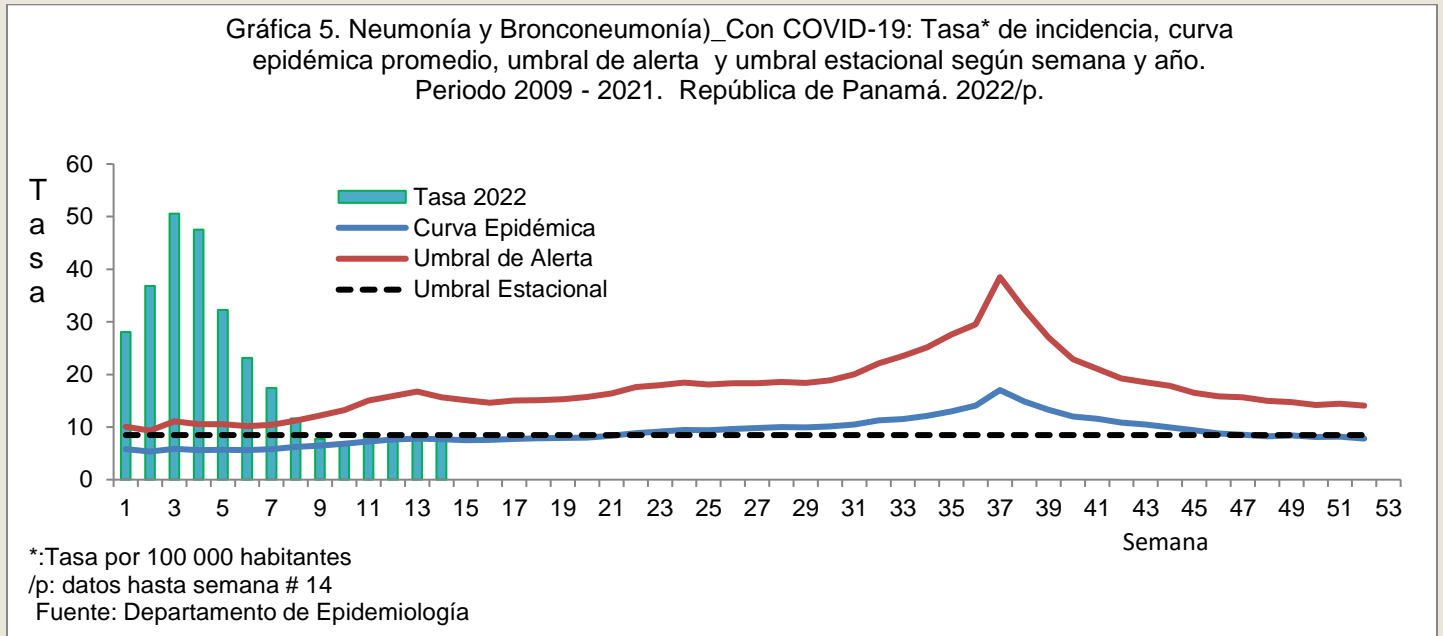
En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía, bronconeumonías y las bronquiolitis. Se observa que a lo largo de las 14 semanas del año la incidencia se ha mantenido por debajo del umbral estacional y, en la últimas 7 semanas la misma se ubica por debajo 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.



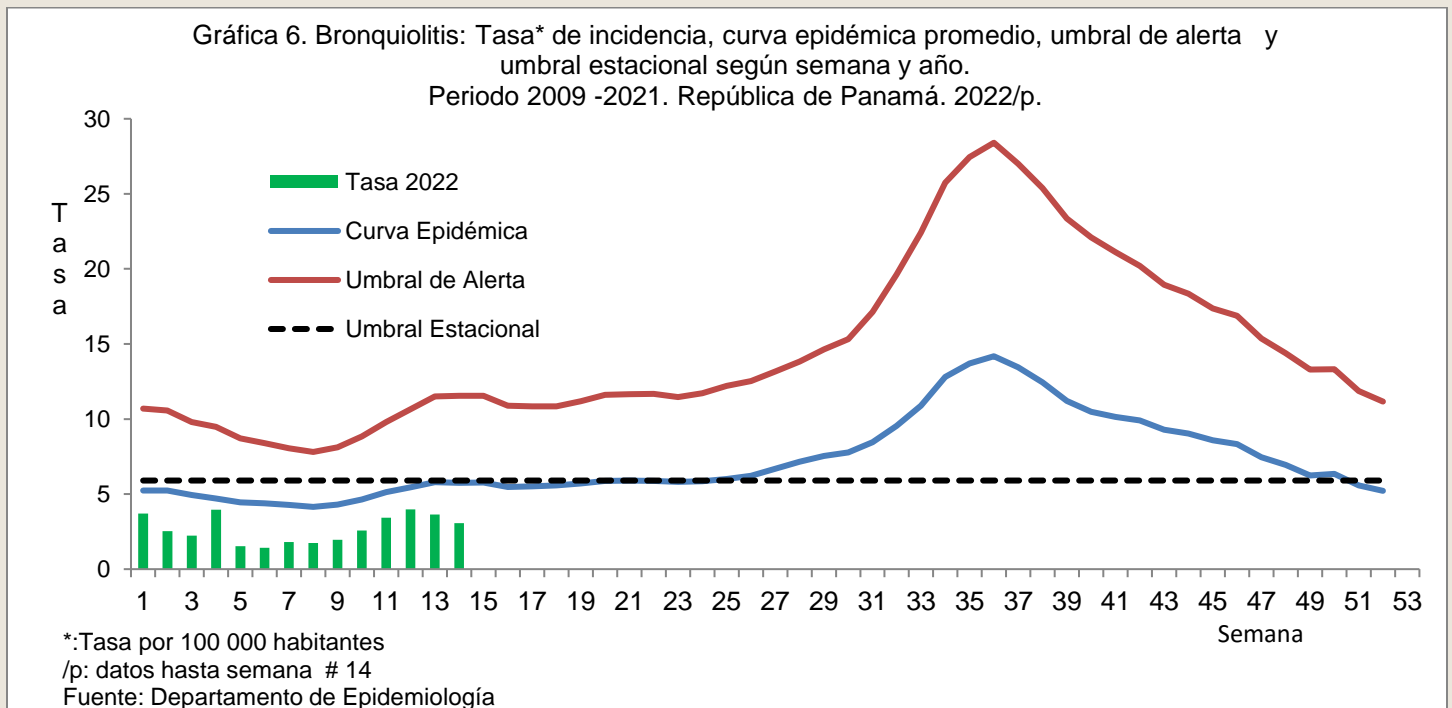
Tomando en consideración las Neumonía y Bronconeumonía, incluyendo los casos de COVID-19, durante las tres primeras semanas la incidencia mostró un alza rápida. A partir de la semana 4 la disminuyó; pero, hasta la semana 8 se mantuvo por encima del umbral de alerta. En la semana 9 y 10,

registró valores ligeramente inferior al umbral estacional; no obstante, en las últimas cuatro semanas se aprecia que esta iguala este umbral (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 14 semanas que van del año. En las dos últimas semanas la incidencia disminuyó, interrumpiéndose una discreta tendencia al alza que se había registrado en las semanas previas (Gráfico 6).



RECOMENDACIONES

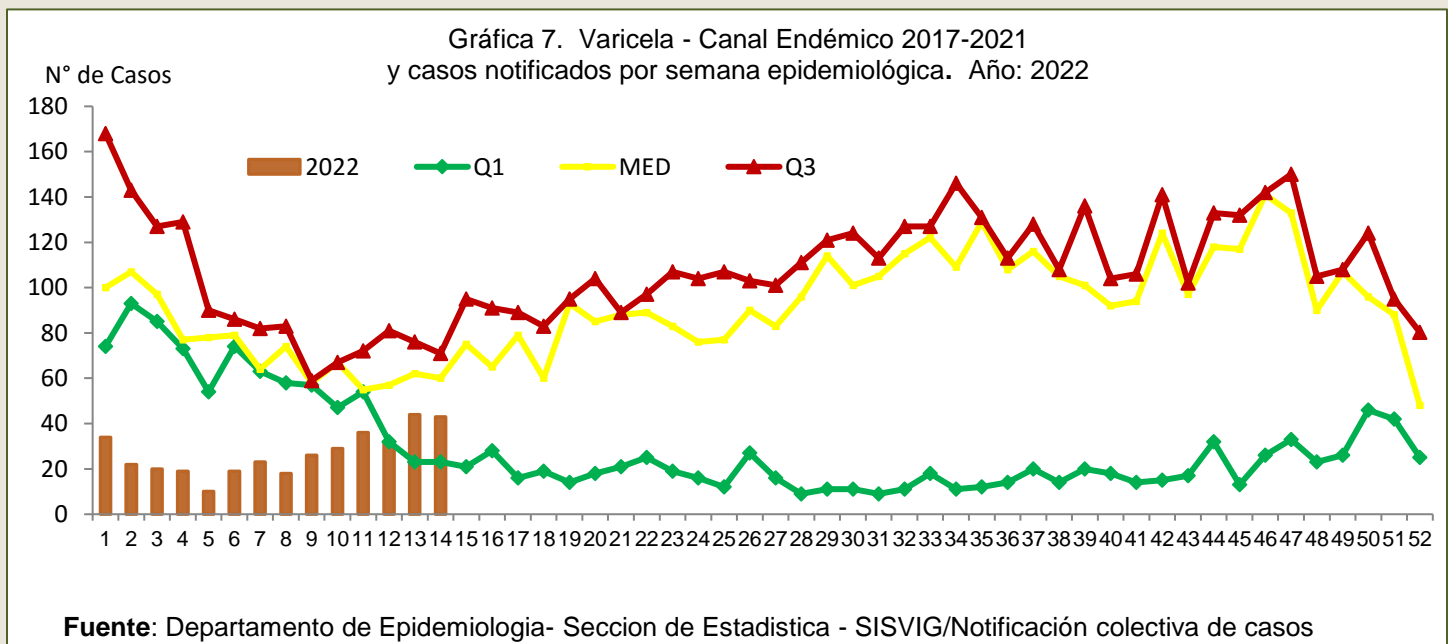
1. Mantener vigilancia estrecha de cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar inmediatamente la presencia de cluster o brotes de estas; especialmente en los centros educativos.
2. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.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

VARICELA

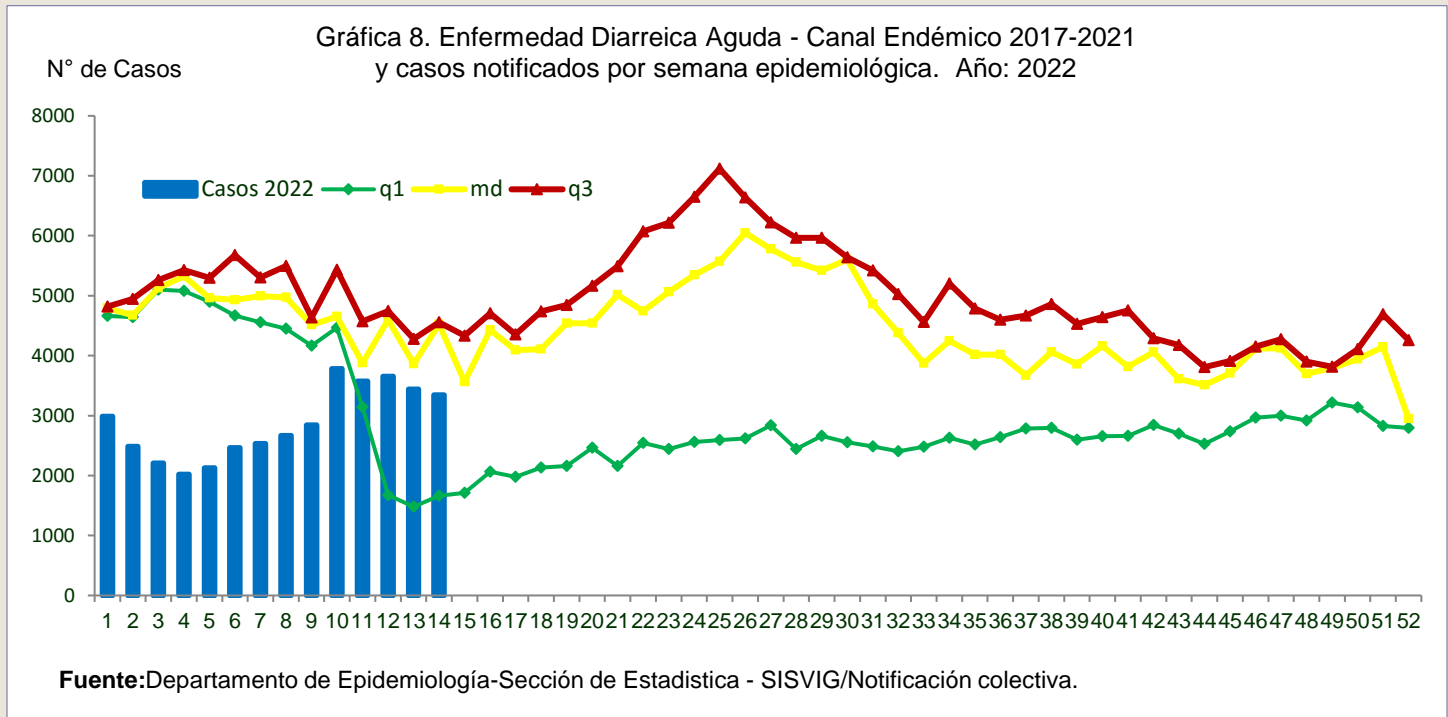
Se notificaron 43 casos para una incidencia de 1.0 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra incremento de casos en las últimas nueve semanas. En la semana actual la notificación de casos es superior al mínimo observado para este período en los años revios (Gráfica 7).



7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 3345 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 76.0 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 cuatro ultimas semanas estos superaron el mínimo de casos registrados en esta semana en los cinco años previos (Gráfica 8).



8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

DENGUE

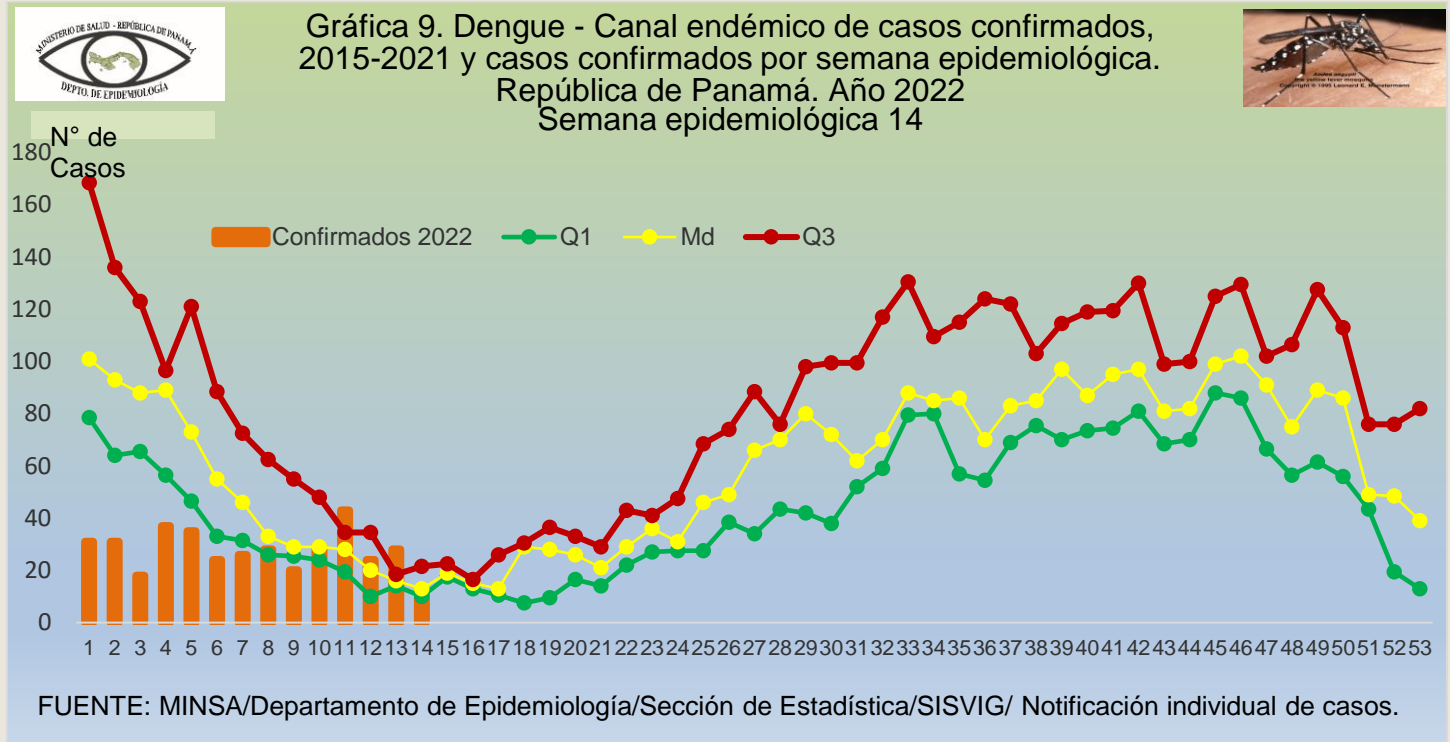
El corredor endémico evidencia que las notificaciones de Dengue muestra; que, en las semanas 11 y 13, los casos fueron superiores al número máximo observado para estas semanas en los 7 años anteriores. En la semana 14 los mismo bajan; pero estos datos están sujetos a actualizaciones. Se requiere estar 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 y alerte el incremento de casos con signos de alarma (Gráfica 9).

Hasta la semana 14 se han acumulado 385 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 8.8 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 8.5 para el masculino y 9.0 para el femenino.

El 85.2% (328) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 14.3% (55) a Dengue con signos de alarma. Se acumulan dos Dengue Grave, uno de Colón y otro de San Miguelito. El

58.9% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, el 41.0% por nexos epidemiológicos. Se acumula un fallecido por Dengue Grave, de la Región de San Miguelito.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro (62.0 casos por 100,000 habitantes), Panamá Norte (19.3 por 100,000 habitantes), Panamá Este (16.1 por 100,000 habitantes), Herrera (12.5 por 100,000 habitantes) y Chiriquí (9.6 x 100,000 habitantes) (Cuadro 2).



Cuadro . Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2022 SE # 1 a 14

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								
TOTAL	385	8.8	188	8.5	197	9.0	385	8.8	12	0.3	328	7.5	11	0.3	55	1.3	1	0.02	2	0.05	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	158	227	
BOCAS DEL TORO	112	62.0	52	53.9	60	71.3	112	62.0	5	2.8	101	55.9	5	2.8	11	6.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	42	70	
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	0	0	
COLON	6	2.0	3	1.9	3	2.0	6	2.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	5	1.6	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	4		
CHIRIQUI	45	9.6	25	10.6	20	8.6	45	9.6	2	0.4	38	8.1	2	0.4	7	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	20	25		
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	0	D1 (SE# 3)	
HERRERA	15	12.5	6	10.0	9	15.1	15	12.5	0	0.0	12	10.0	0	0.0	3	2.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	6	9		
LOS SANTOS	2	2.1	2	4.2	0	0.0	2	2.1	0	0.0	2	2.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	2	0	D1 (SE# 7)	
PANAMA ESTE	21	16.1	9	12.8	12	20.0	21	16.1	0	0.0	20	15.4	0	0.0	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	13		
PANAMA OESTE	27	4.2	12	3.7	15	4.7	27	4.2	0	0.0	24	3.7	0	0.0	3	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	17	10		
PANAMA NORTE	57	19.3	24	16.4	33	22.2	57	19.3	2	0.7	54	18.3	2	0.7	3	1.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	19	38	D1 (SE# 11,12 y 13)	
PANAMA METRO	62	7.0	31	7.2	31	6.9	62	7.0	1	0.1	47	5.3	0	0.0	15	1.7	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	26	36	D1 (SE# 2,5,10,11 y 12)	
SAN MIGUELITO	31	8.0	21	11.0	10	5.0	31	8.0	1	0.3	25	6.4	1	0.3	5	1.3	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	15	16	
VERAGUAS	5	2.0	2	1.5	3	2.5	5	2.0	1	0.4	4	1.6	1	0.4	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	2		
KUNA YALA	2	4.0	1	4.1	1	3.9	2	4.0	0	0.0	1	2.0	0	0.0	1	2.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	0	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	0.0	0	0	0	0		

Semana Epidemiológica N° 14 / Tasa por 100,000 Habitantes
FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

CHIKUNGUNYA Y ZIKA

No se han reportado casos.

MALARIA

Para esta semana se notifican 25 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 2198 casos y una incidencia acumulada de 50.0 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

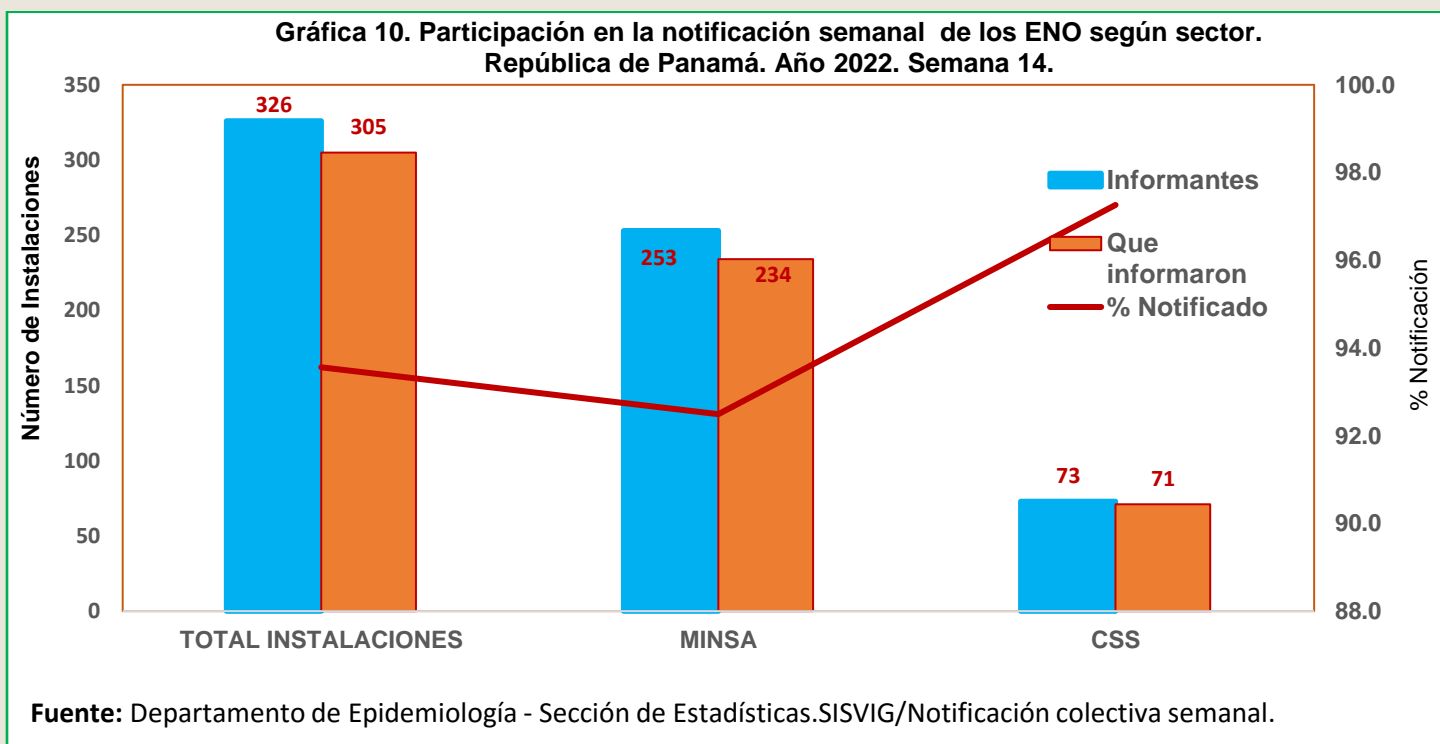
9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

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

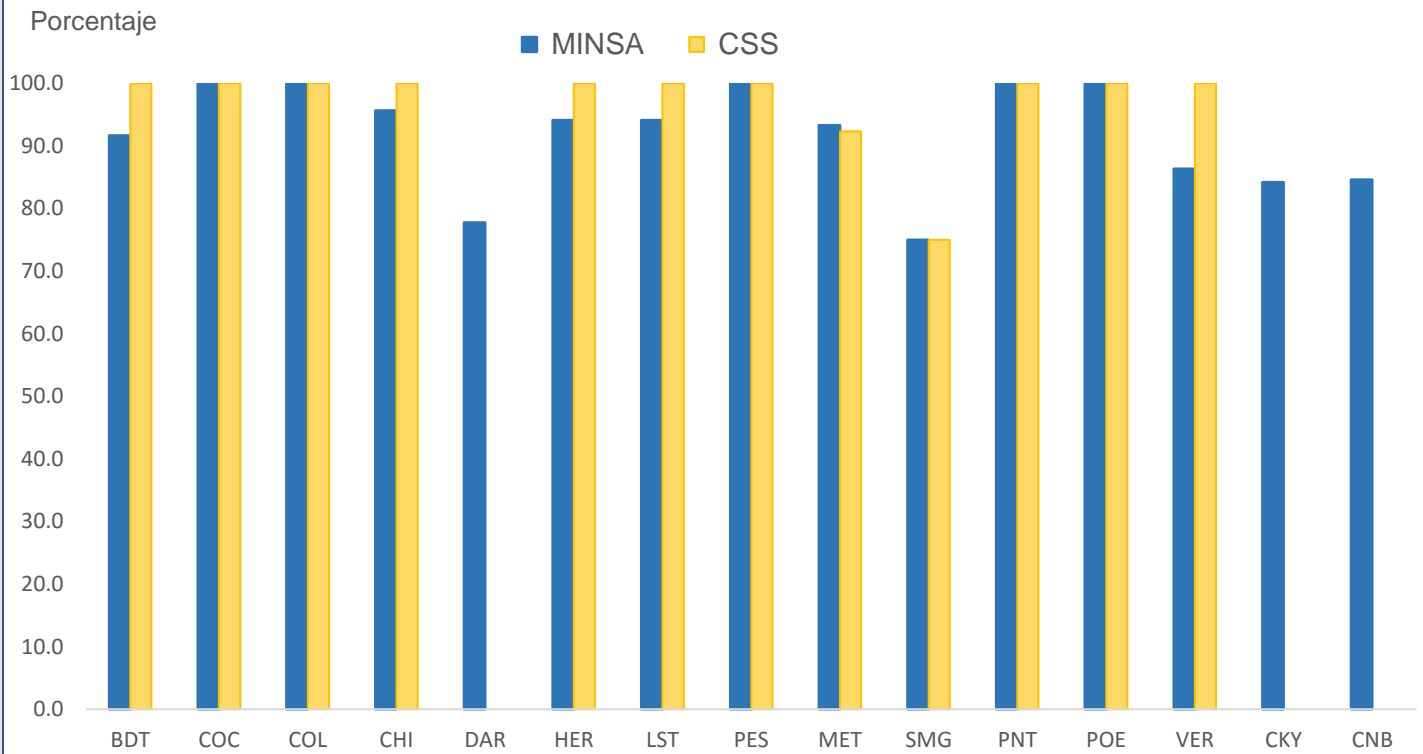
10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 12 de abril de 2022 (1:00 p.m.) habían reportado 305 de 326 unidades notificadoras a nivel de país, para un 93.6 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

- Darién – MINSa (77.8%)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (80.0 %)
- San Miguelito – MINSa (75.0%)
- San Miguelito – CSS (75.0%)
- Comarca Kuna Yala – MINSa (84.2%)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSa (84.6%)



Gráfica 11. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud.
República de Panamá. Año 2022. Semana 14.



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. 14 (Del 03 al 09 de abril) Año 2022

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	326	305	93.6	
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 Andrés y Hospital José Domingo de Obaldía.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	7	77.8	No Reportó: C.S. Con Cama Garachiné y Metetí.
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. Pocrí.
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	40	93.0	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	21	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales	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	12	92.3	No Reportó: CAPPs Pedregal.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	9	75.0	
San Miguelito -MINSA	8	6	75.0	No Reportó: C.S. Materno Infantil Don Bosco y Centro Penitenciario de Tinajita
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No Reportó: Hospital Dra. Susana Jones Cano.
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	19	86.4	No Reportó: C.S. Ponuga, Río Luis y Hospital Luis (Chicho) Fábrega.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	16	84.2	No Reportó: C.S. Mansucun, Río Tigre y Hospital Mulatupu Sarandí.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No Reportó: C.S Río Chiriquí, C.S 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.