



**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° 15**

**(Del 10 al 16 de abril 2022)**

Correo: [vigepipanama@minsa.gob.pa](mailto:vigepipanama@minsa.gob.pa) o [vigepipanama@yahoo.com](mailto: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°15**, presenta los casos informados del 10 al 16 de abril (semana epidemiológica No.15), los casos acumulados desde la semana 1 a 15 y, los casos comparativos para los mismos periodos, años 2021y 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

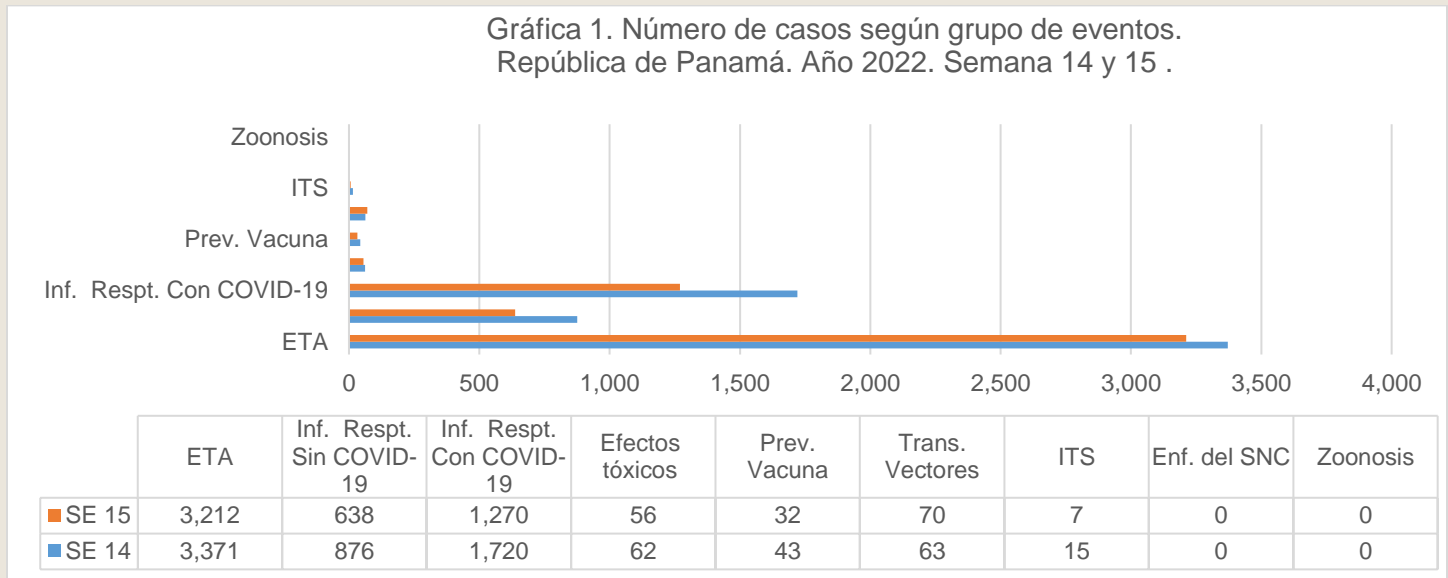
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 15, 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 cinco mil doscientos ochenta y cinco (5285) eventos priorizados.

Para esta semana hubo incremento leve en las notificaciones debido a Enfermedades Transmitidas por Vectores. Se registró menos notificaciones de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, Infecciones respiratorias con y sin COVID-19, Efectos Tóxicos, Enfermedades Prevenibles por Vacuna e ITS (Gráfica 1).



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, la Bronquiolitis sigue registrando valores superiores este año; en la semana actual (113), contra los 83 casos del 2021; de forma acumulada, los casos en lo que ha transcurrido el año (1747) superan, en 2.3 veces los registrados en el mismo período del 2021 (766).

Los casos de Influenza sin COVID-19 en la semana actual (368) es mayor a lo registrado en la misma semana del 2021 (244) y, los 7875 casos acumulados en el año en curso superan en 1,3 veces, los reportados en el mismo periodo del 2021 (5920). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19; en la semana actual se notificaron 958 casos, lo que representa aproximadamente la mitad de los reportados en la misma semana (1511) en el 2021. Los casos acumulados en el 2022 (78304) representan 1,4 veces los reportados hasta la misma semana (57088) del 2021.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los casos notificados en la semana actual (134) son ligeramente inferiores a lo observado en el 2021 (163). Respecto a los acumulados, en el presente año se registraron menos casos, 2956 en comparación a los 3108 acumulados en el 2021 para este mismo período. Las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (312) es similar a lo observado en el 2021 (316). Por su parte, los acumulados (13168) superan en 1,2 veces los del 2021 (10,542).

Los casos acumulados de Tuberculosis, pulmonar y extrapulmonar; superan en 1.2 veces 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 409 casos, en contraste con los 169 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 72.4 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2021, que fue de 37.0 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2022 (980.4 casos por 100,000 habitantes) casi duplica lo observado en el 2021 (493.4 casos por 100,000 habitantes). Con relación a la intoxicación alimentaria, los casos para la semana actual y los acumulados en el 2022 también 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; tanto para la semana actual como de forma acumulada.

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 174 casos para el 2022, superior a los 136 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 20 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 15. AÑO 2022.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	83	1.9	766	17.7	113	2.6	1,747	39.7
	INFLUENZA SIN COVID-19	244	5.6	5,920	136.4	368	8.4	7,875	179.0
	INFLUENZA CON COVID-19	1,511	34.8	57,088	1315.7	958	21.8	78,304	1780.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	163	3.8	3,108	71.6	134	3.0	2,956	67.2
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	316	7.3	10,542	243.0	312	7.1	13,168	299.4
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	1	0.0	31	0.7	2	0.0	55	1.3
	TUBERCULOSIS PULMONAR	24	0.6	335	7.7	21	0.5	385	8.8
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	1	0.0	1	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	13	0.3	169	3.9	32	0.7	409	9.3
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,604	37.0	21,407	493.4	3,184	72.4	43,126	980.4
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	13	0.3	261	6.0	28	0.6	365	8.3

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 15. 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	5	0.1	0	0.0	3	0.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	4	0.1	0	0.0	8	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	5	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	0	0.0	15	0.3	2	0.0	57	1.3
	DENGUE GRAVE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	1	0.0	86	2.0	9	0.2	359	8.2
	LEISHMANIASIS	39	0.9	425	9.8	27	0.6	342	7.8
	MALARIA	11	0.3	1,336	30.8	32	0.7	2,347	53.4
	ZIKA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	3	0.0	41	0.5	1	0.0	61	0.8
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	8	0.1	136	1.6	6	0.1	174	2.1
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	48	1.1	724	16.7	42	1.0	643	14.6
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	35	0.8	603	13.9	14	0.3	228	5.2
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	9	0.2	0	0.0	20	0.5
	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

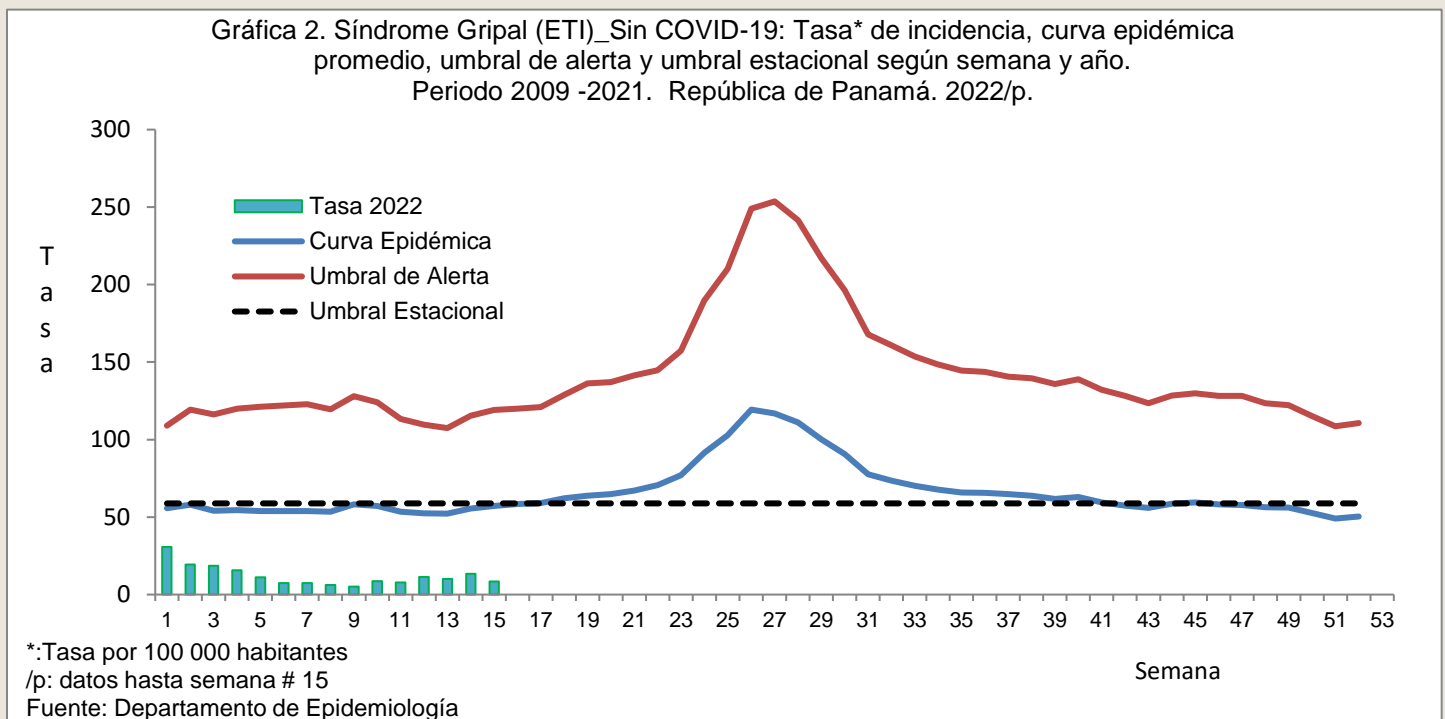
## 5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

### 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

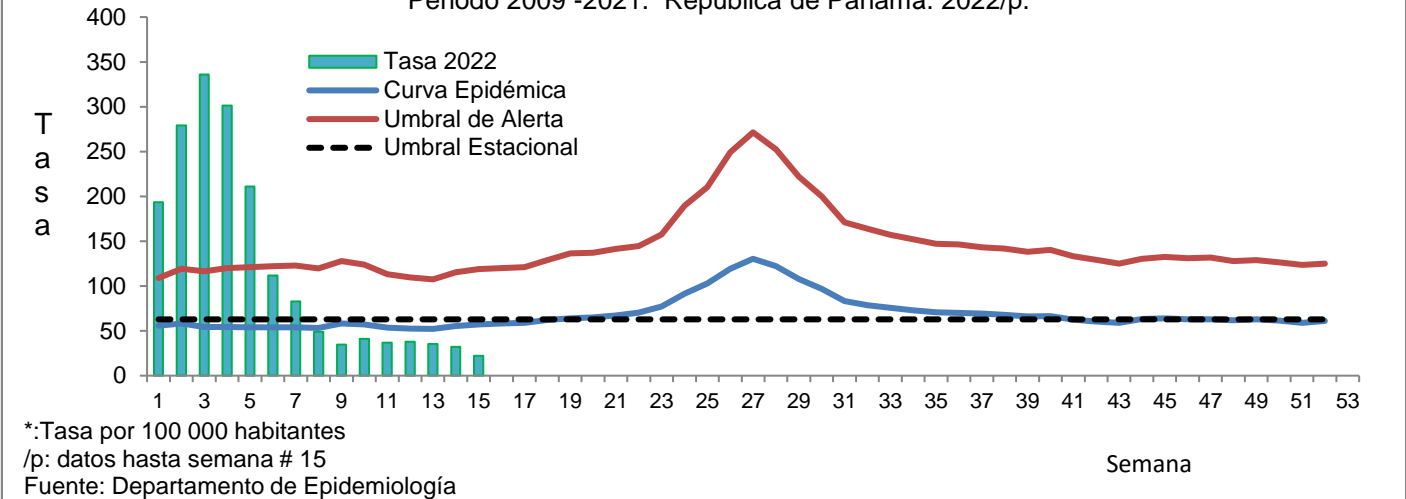
En la semana 15 se registraron 368 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 8.4 casos por cada 100,000 hab. Se observa que la tasa de incidencia para esta semana presentó una ligera disminución y, se mantiene por debajo del umbral estacional. La disminución de la incidencia en la semana podría estar relacionada con el receso laboral por los días de semana santa (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).



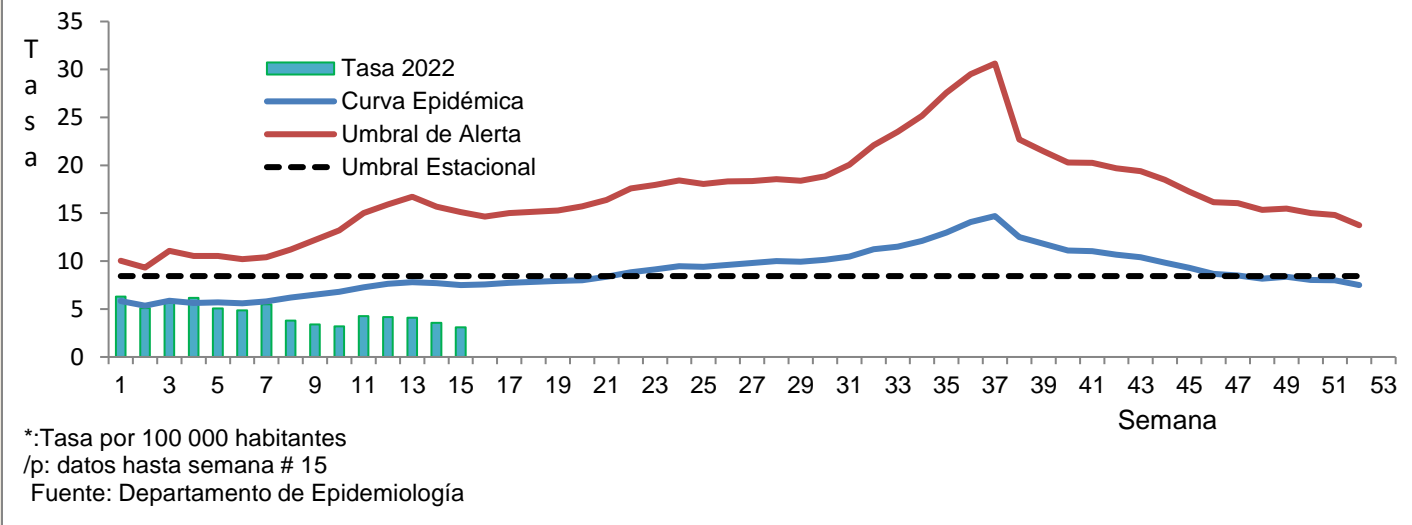
Gráfica 3. Síndrome Gripal (ETI)\_Con COVID-19: Tasa\* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 -2021. República de Panamá. 2022/p.



### INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

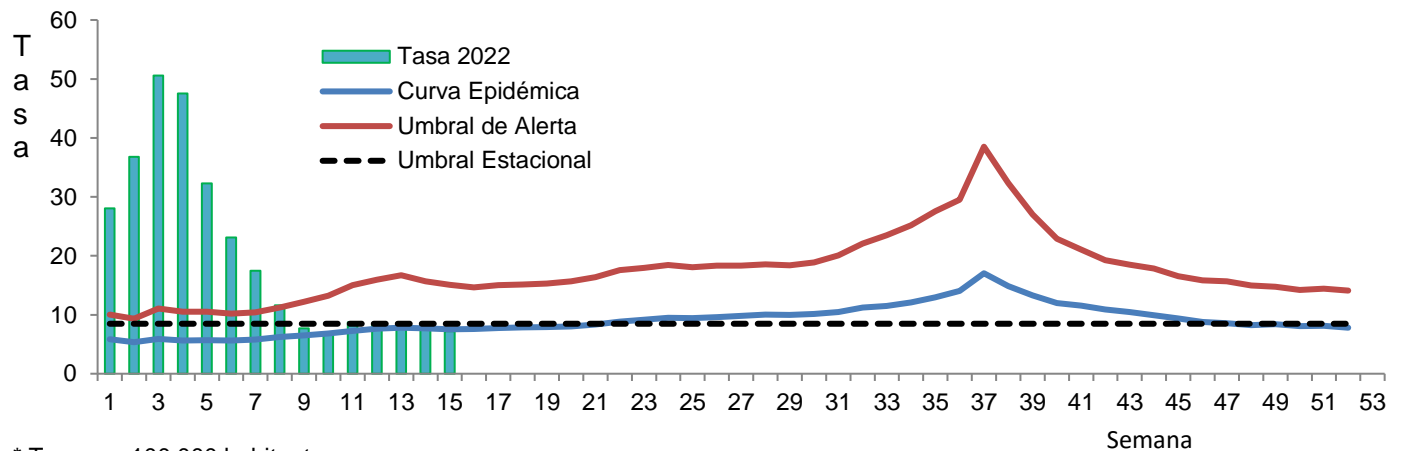
En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía, bronconeumonías y las bronquiolitis. Se observa que a lo largo de las 15 semanas del año la incidencia se ha mantenido por debajo del umbral estacional y, en la últimas 8 semanas la misma se 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 ultimas cinco semanas mantiene valores iguales al umbral estacional (Gráfico 5).

Gráfica 5. Neumonía y Bronconeumonía)\_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.

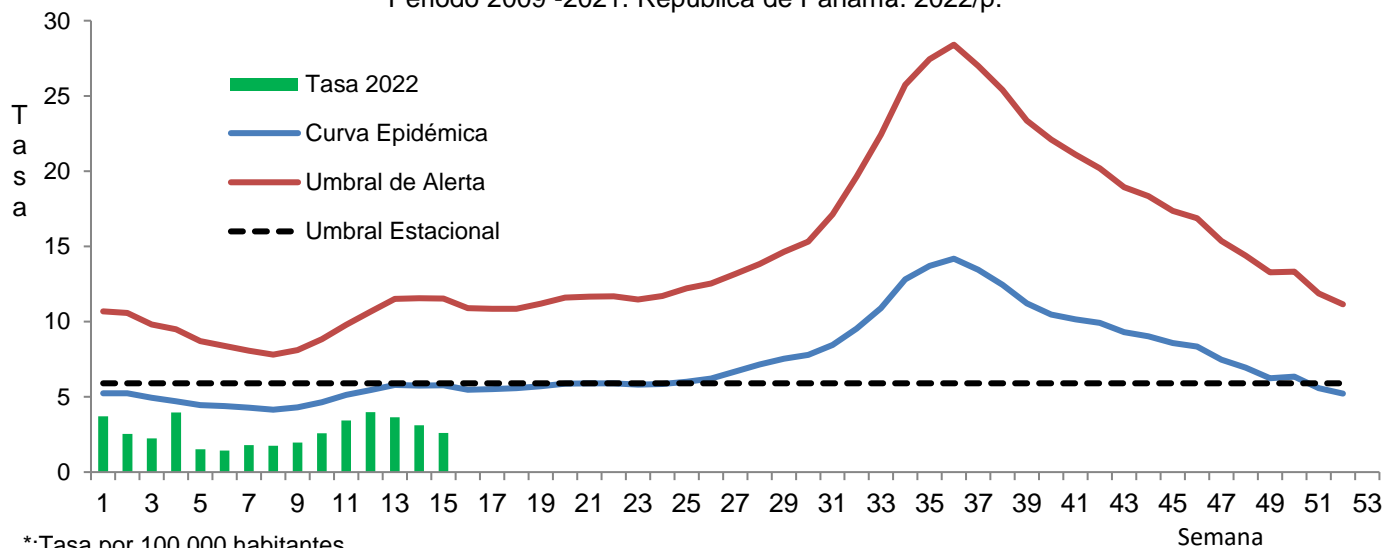


\*:Tasa por 100 000 habitantes  
/p: datos hasta semana # 15  
Fuente: Departamento de Epidemiología

## 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 15 semanas que van del año. En las tres ultimas semanas la incidencia ha disminuido, interrumpiéndose una discreta tendencia al alza que se había registrado en las semanas previas (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 # 15  
Fuente: Departamento de Epidemiología

## RECOMENDACIONES

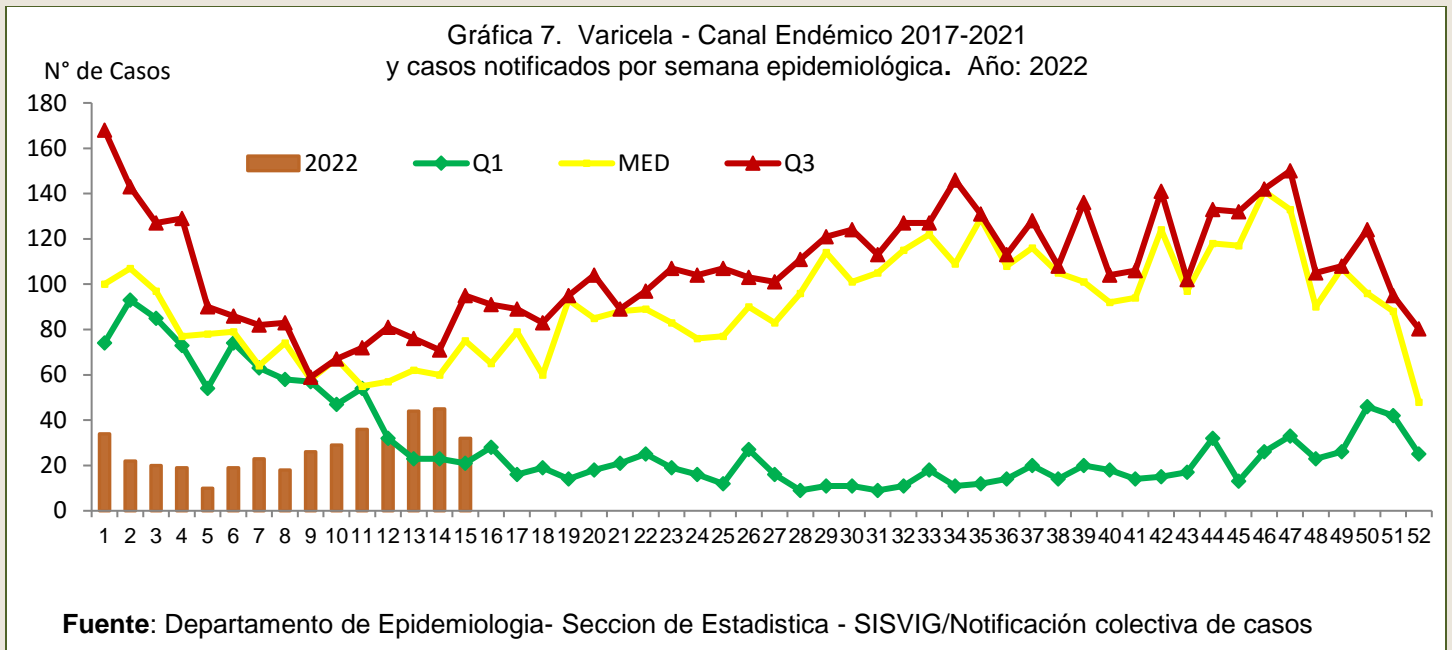
1. Mantener vigilancia estrecha de cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar inmediatamente la presencia de cluster o brotes de estas; especialmente en los centros educativos.
2. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.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

### VARICELA

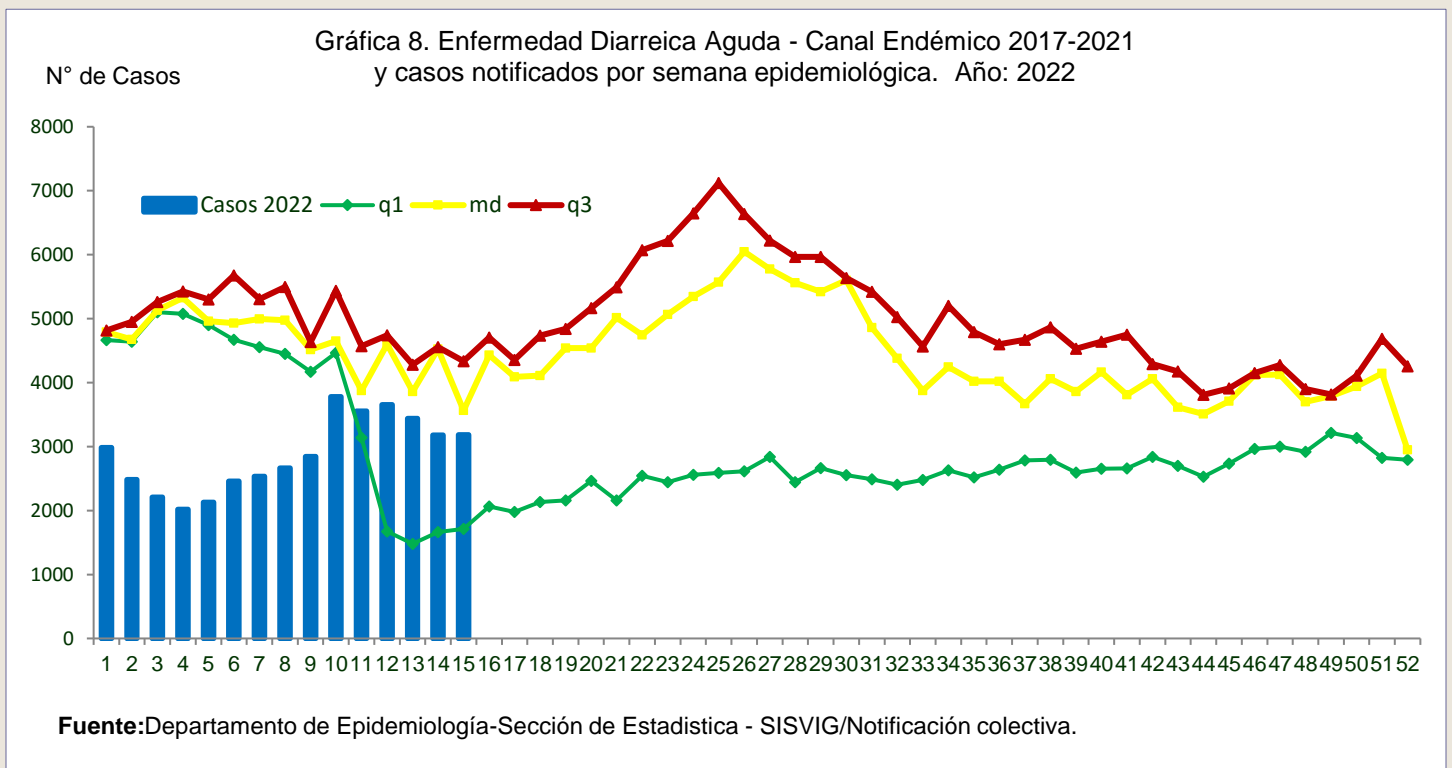
Se notificaron 32 casos para una incidencia de 0.7 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra que desde la semana 6 hasta la semana 14 se registra incremento de casos. En la semana actual (15) los casos notificados bajaron, situación que podría estar relacionada con el receso laboral de semana santa. Desde la semana 13 la notificación de casos es superior al mínimo observado para estos período en los años previos (Gráfica 7).



## 7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

### ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 3184 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 72.4 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 cinco últimas 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

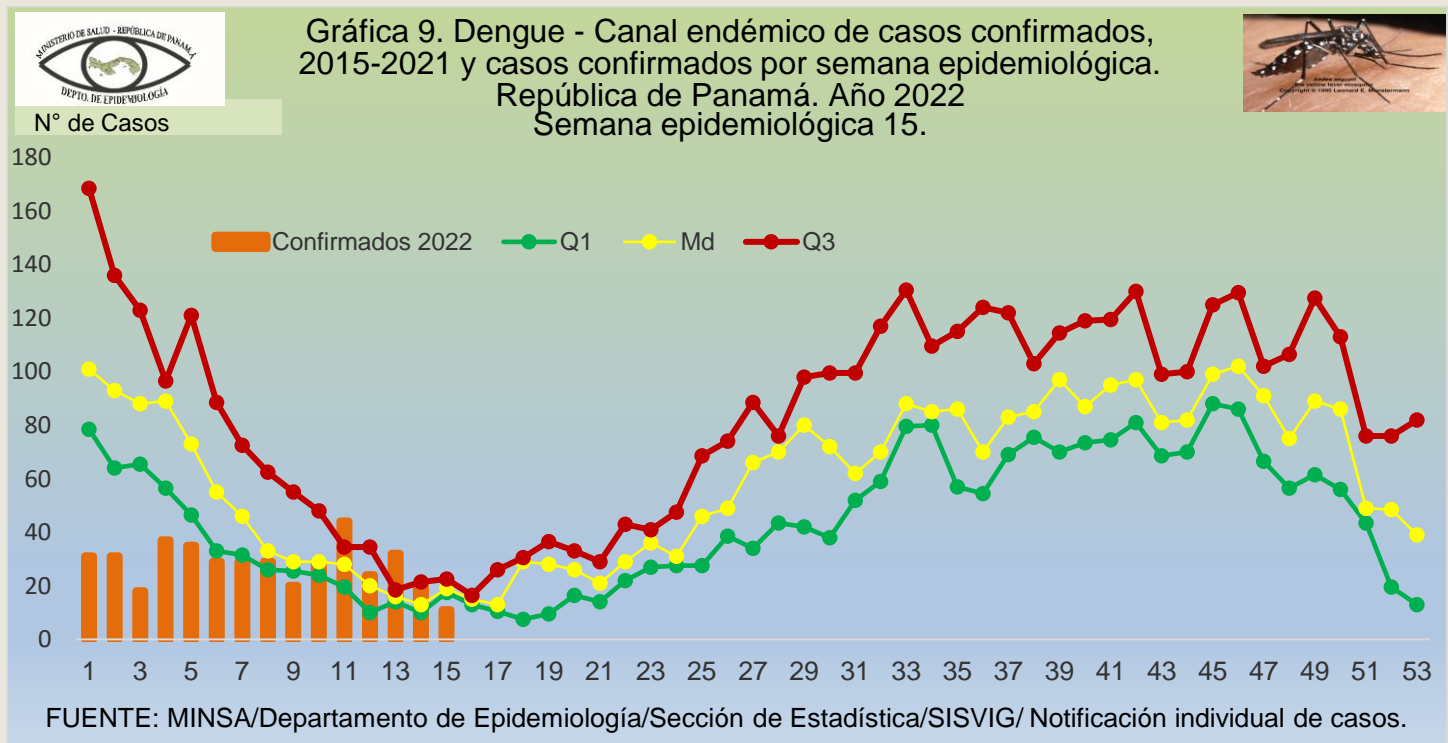
### DENGUE

El corredor endémico evidencia que las notificaciones de Dengue muestra; que, en las semanas 11 y 13, los casos fueron superiores al número máximo observados para estas semanas en los 7 años anteriores. En la semana actual (15) 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 15 se han acumulado 418 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 9.5 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 9.4 para el masculino y 9.7 para el femenino.

El 85.9% (359) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 13.6% (55) a Dengue con signos de alarma. Se acumulan dos Dengue Grave, uno de Colón y otro de San Miguelito. El 58.1% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, el 41.8% por nexo epidemiológico. Se acumula un fallecido por Dengue Grave, de la Región de San Miguelito.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro (68.6 casos por 100,000 habitantes), Panamá Norte (22.7 por 100,000 habitantes), Panamá Este (16.9 por 100,000 habitantes), Herrera (12.5 por 100,000 habitantes) y Chiriquí (10.4 x 100,000 habitantes) (Cuadro 2).





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	
<b>TOTAL</b>	<b>418</b>	<b>9.5</b>	<b>207</b>	<b>9.4</b>	<b>211</b>	<b>9.7</b>	<b>418</b>	<b>9.5</b>	<b>11</b>	<b>0.3</b>	<b>359</b>	<b>8.2</b>	<b>9</b>	<b>0.2</b>	<b>57</b>	<b>1.3</b>	<b>2</b>	<b>0.05</b>	<b>2</b>	<b>0.05</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>	<b>175</b>	<b>243</b>			
BOCAS DEL TORO	124	68.6	60	62.2	64	76.	124	68.6	2	1.1	113	62.6	2	1.1	11	6.1	0	0.0	0	0.	0	0.0	0	47	77			
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	7	2.3	4	2.6	3	2.	7	2.3	0	0.0	1	0.3	0	0.0	5	1.6	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	2	5			
CHIRIQUI	49	10.4	25	10.6	24	10.3	49	10.4	3	0.6	42	9.	3	0.6	7	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	23	26			
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	D1 (SE# 3)		
HERRERA	15	12.5	6	10.	9	15.1	15	12.5	0	0.0	12	10.	0	0.0	3	2.5	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	2	D1 (SE# 7)		
PANAMA ESTE	22	16.9	9	12.8	13	21.7	22	16.9	1	0.8	20	15.4	0	0.0	2	1.5	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	9	13			
PANAMA OESTE	29	4.5	13	4.	16	5.	29	4.5	0	0.0	26	4.1	0	0.0	3	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	18	11			
PANAMA NORTE	67	22.7	31	21.2	36	24.2	67	22.7	2	0.7	64	21.7	2	0.7	3	1.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	26	41	D1 (SE# 11,12 y 13)		
PANAMA METRO	63	7.1	32	7.5	31	6.9	63	7.1	1	0.1	48	5.4	1	0.1	15	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	26	37	D1 (SE# 2,5,10,11 y 12)		
SAN MIGUELITO	32	8.2	21	11.	11	5.5	32	8.2	1	0.3	25	6.4	0	0.0	6	1.5	1	0.3	1	0.3	0	0.0	1	15	17			
VERAGUAS	5	2.	2	1.5	3	2.5	5	2.	0	0.0	4	1.6	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	3	2			
KUNA YALA	3	6.1	2	8.3	1	3.9	3	6.1	1	2.	2	4.	1	2.	1	2.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	3	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			

Semana Epidemiológica N° 15 / Tasa por 100,000 Habitantes  
 FUENTE: MINSADepartamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

## CHIKUNGUNYA Y ZIKA

No se han reportado casos.

## MALARIA

Para esta semana se notifican 32 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 2347 casos y una incidencia acumulada de 53.4 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

## 9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

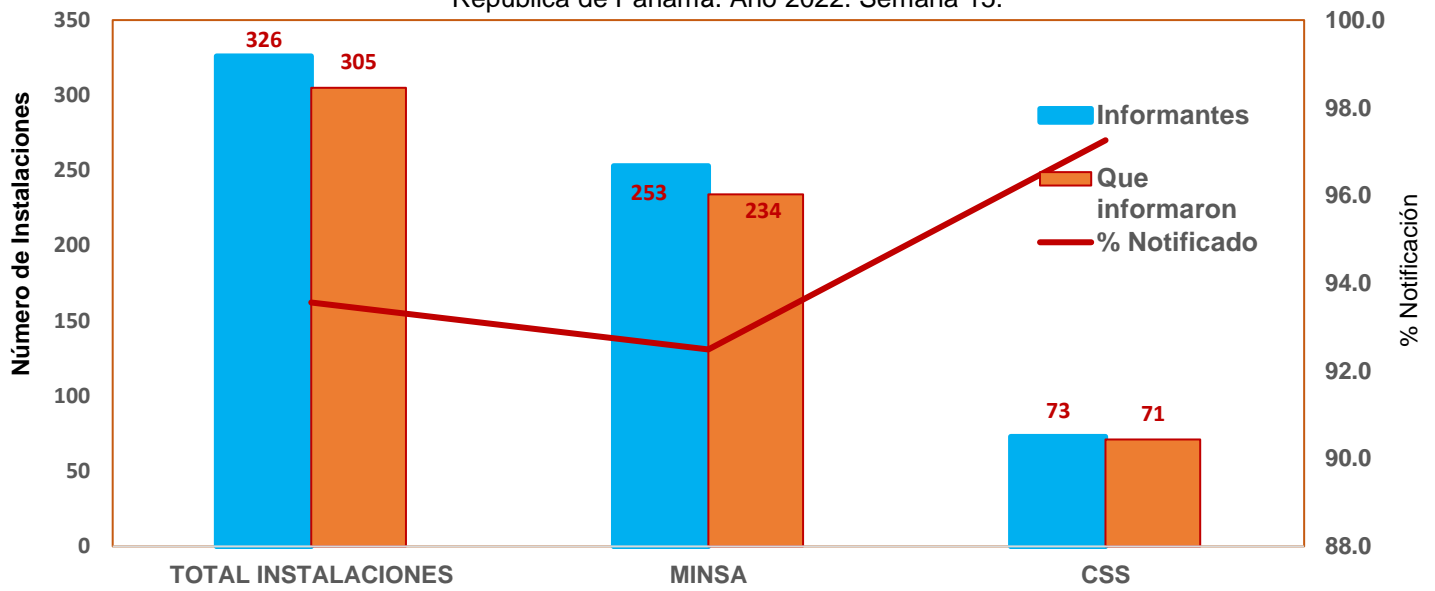
Ver boletines en la web del MINSAD sobre COVID-19.

## 10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 19 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:

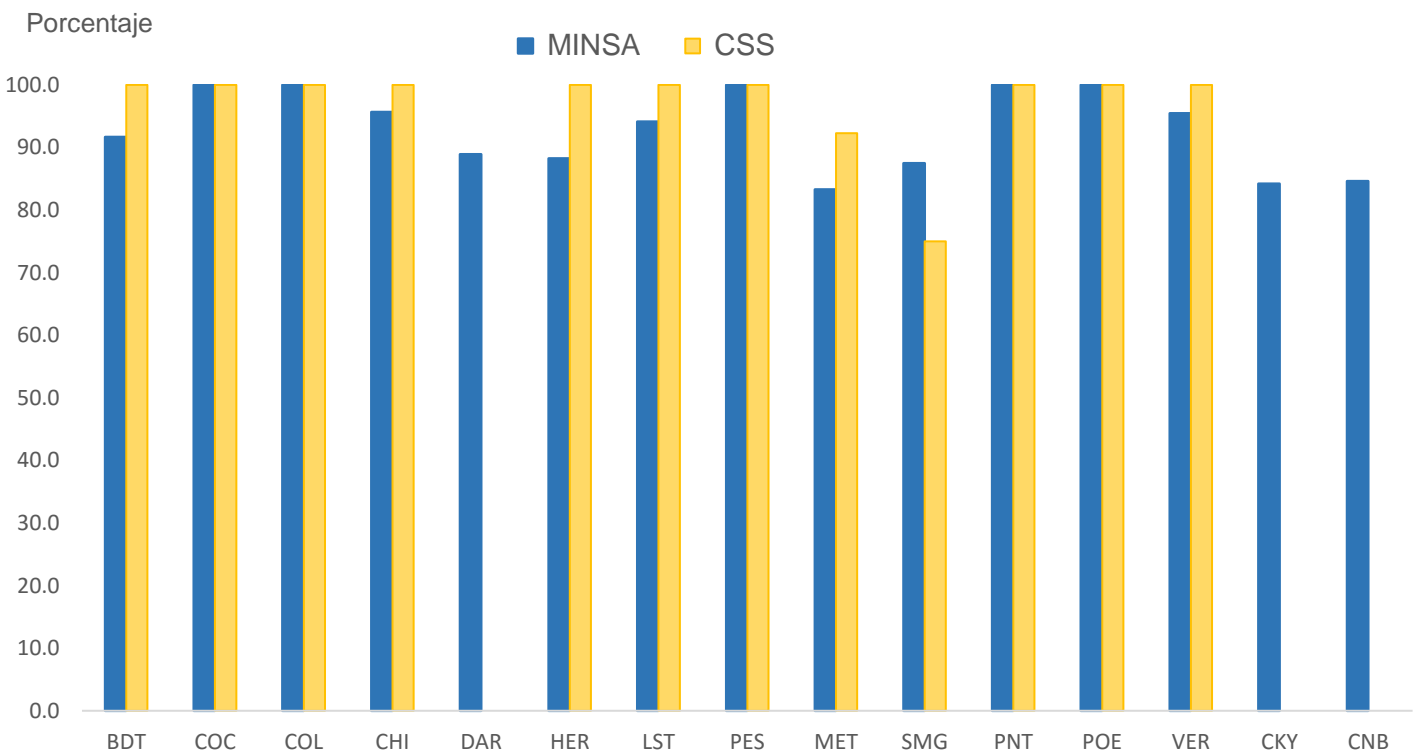
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- San Miguelito – CSS (75.0%)
- Comarca Kuna Yala – MINSAD (84.2%)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSAD (84.6%)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.  
República de Panamá. Año 2022. Semana 15.



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

Gráfica 11. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud.  
República de Panamá. Año 2022. Semana 15.



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. 15 ( Del 10 al 16 de abril ) Año 2022**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>326</b>	<b>305</b>	<b>93.6</b>	
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: Hospital José Domingo de Obaldía y P.S. La Tranca de Sioguí.
Chiriquí - CSS	18	18	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: C.S. Con Cama Garachiné.
Herrera - MINSA	17	15	88.2	No Reportó: C.S. Las Minas y MINSA CAPSI Ocú.
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: Hospital Luis H. Moreno.
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	10	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
<b>PANAMÁ METRO TOTAL.....</b>	<b>43</b>	<b>37</b>	<b>86.0</b>	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	19	90.5	No Reportó: C.S. 24 de Diciembre y Pedregal.
Metropolitana Hospitales Nacionales	4	3	75.0	No Reportó: Instituto Nacional de Salud Mental.
Metropolitana Privadas	5	3	60.0	No Reportó: Hospital Punta Pacífica y Santa Fé.
Metropolitana CSS.	13	12	92.3	No Reportó: CAPPS Pedregal.
<b>SAN MIGUELITO TOTAL.....</b>	<b>12</b>	<b>10</b>	<b>83.3</b>	
San Miguelito -MINSA	8	7	87.5	No Reportó: 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	21	95.5	No Reportó: Hospital Luis (Chicho) Fábrega.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	16	84.2	No Reportó: C.S. con cama Playon Chico, Mansucun y P.S. La Miel.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No Reportó: 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.