



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° 16

(Del 17 al 23 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°16**, presenta los casos informados del 17 al 23 de abril (semana epidemiológica No.16), los casos acumulados desde la semana 1 a 16 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:

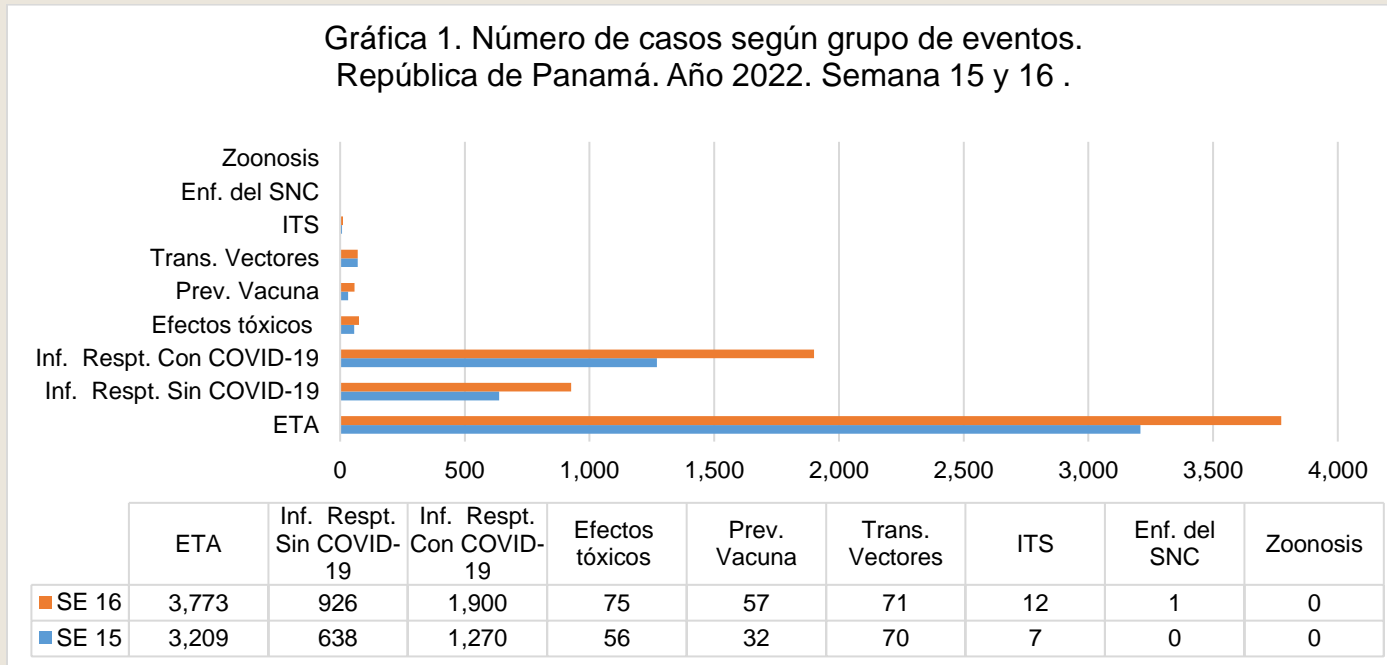
IRAG	• Infecciones respiratorias agudas graves
EPV	• Enfermedades prevenibles por vacunas
ETA	• Enfermedades transmitidas por alimentos
ZNS	• Zoonosis
ETV	• Enfermedades transmitidas por vectores
ITS	• Infecciones de transmisión sexual
ETCEE	• Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento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

4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Para la semana epidemiológica 16, 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 ochocientos quince (6815) eventos priorizados.

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

Gráfica 1. Número de casos según grupo de eventos.
República de Panamá. Año 2022. Semana 15 y 16 .



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, la Bronquiolitis sigue registrando valores superiores este año; con 169 casos en la semana actual en contraposición a los 118 del año pasado; de forma acumulada, los casos en lo que ha transcurrido el año (1923), superan en 2.2 veces los del 2021 (889).

Los casos de Influenza sin COVID-19 en la semana actual (539) son mayores a lo registrado en la misma semana del 2021 (257) y, los 8439 casos acumulados en el año en curso superan en 1,4 veces, los reportados en el mismo periodo del 2021 (6189). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19; en la semana actual se reportaron 1424 casos, en comparación con los 1836 reportados en la misma semana en el 2021. Los casos acumulados en el 2022 (79929) representan 1,4 veces los reportados hasta la misma semana (58991) del 2021.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los casos notificados en la semana actual (182) son similares a lo observado en el 2021 (186). Respecto a los acumulados, en el presente año se registraron menos casos, 3168 en comparación a los 3313 acumulados en el 2021 para este mismo período. Las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (476) es superior a lo observado en el 2021 (377). Igualmente los acumulados, en el 2022 (13674) superan en 1,3 veces los del 2021 (10,950).

Las notificaciones de Tuberculosis, pulmonar y extrapulmonar, en el 2022 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 468 casos, en contraste con los 198 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 85.2 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2021, que fue de 45.8 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2022 (1060.6 casos por 100,000 habitantes) casi duplica lo observado en el 2021 (542.3 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 188 casos para el 2022, superior a los 155 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 21 casos en contraposición a los 9 del 2021. Por otra parte, en la Meningitis por Haemophilus influenzae, en el 2022 se han notificado 7 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 16. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	118	2.7	889	20.5	169	3.8	1,923	43.7
	INFLUENZA SIN COVID-19	257	5.9	6,186	142.6	539	12.3	8,439	191.9
	INFLUENZA CON COVID-19	1,836	42.3	58,991	1359.5	1,424	32.4	79,929	1817.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	186	4.3	3,313	76.4	182	4.1	3,168	72.0
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	377	8.7	10,950	252.4	476	10.8	13,674	310.9
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	0.1	34	0.8	3	0.1	59	1.3
	TUBERCULOSIS PULMONAR	25	0.6	361	8.3	33	0.8	420	9.5
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	1	0.0	4	0.1	0	0.0	0	0.0
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	1	0.0	2	0.0	7	0.2
	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	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	0.6	0	4.6	0	0.0	2	0.0
	VARICELA	27	0.6	198	4.6	55	1.3	468	10.6
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,987	45.8	23,532	542.3	3,746	85.2	46,655	1060.6
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	18	0.4	281	6.5	27	0.6	396	9.0

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 16. 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	5	0.1	0	0.0	8	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	13	0.3	0	0.0	7	0.2
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	1	0.0	16	0.4	2	0.0	59	1.3
	DENGUE GRAVE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	2	0.0	88	2.0	22	0.5	399	9.1
	LEISHMANIASIS	44	1.0	471	10.9	32	0.7	374	8.5
	MALARIA	2	0.0	1,377	31.7	15	0.3	2,404	54.7
	ZIKA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	15	0.2	58	0.8	5	0.1	70	1.0
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	16	0.2	155	1.8	7	0.1	188	2.2
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	66	1.5	800	18.4	52	1.2	695	15.8
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	20	0.5	345	8.0	23	0.5	252	5.7
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	9	0.2	0	0.0	21	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	1	0.0	7	0.2
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	3	0.1	0	0.0	4	0.1
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	7	0.2	0	0.0	7	0.2

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

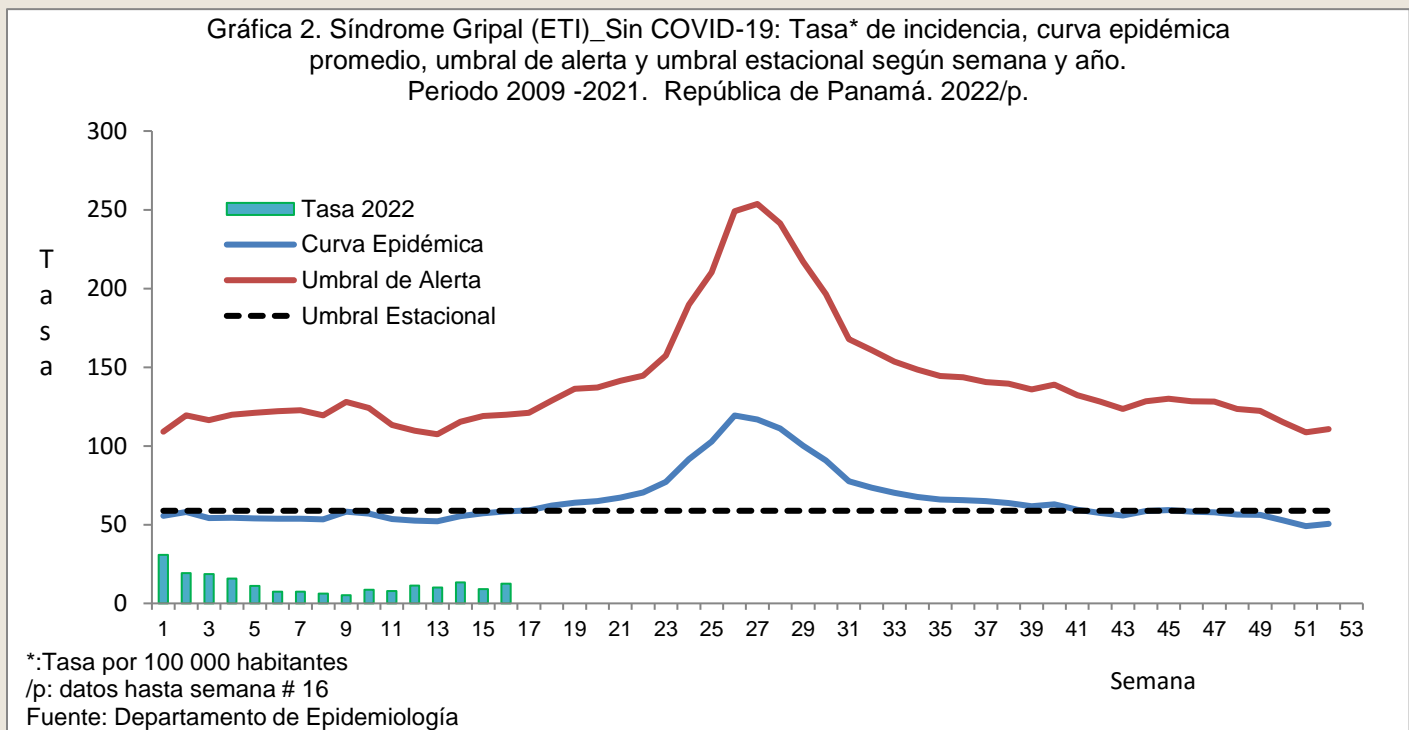
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

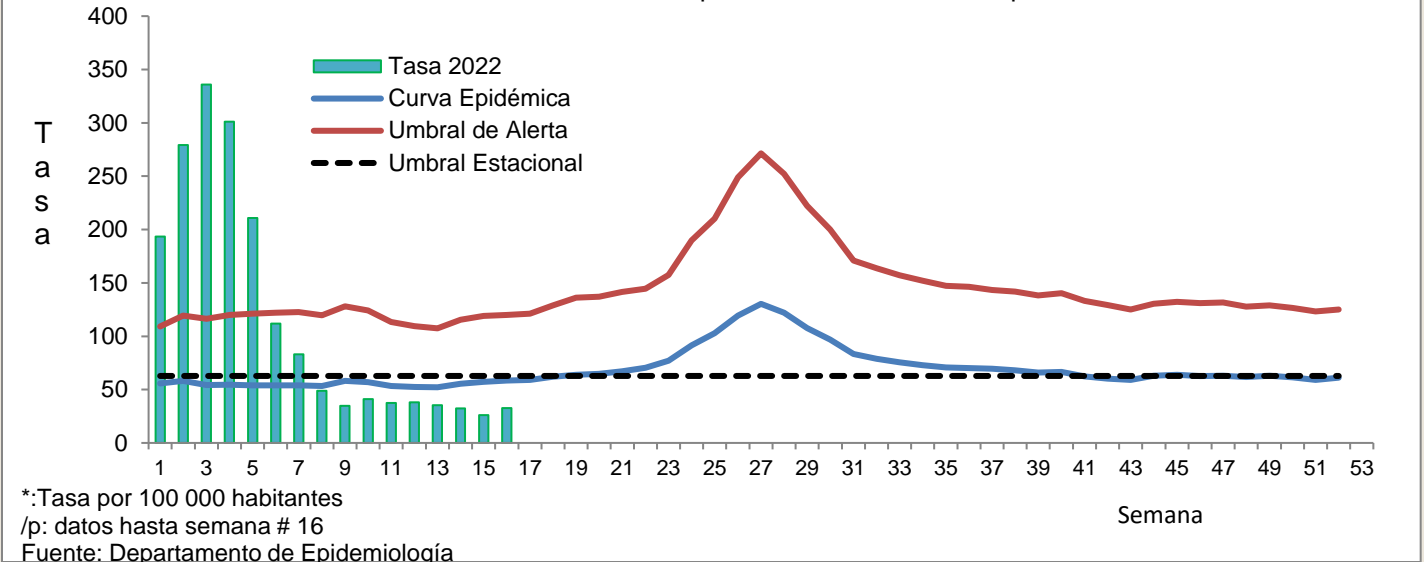
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 16 se registraron 539 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 12.3 casos por cada 100,000 hab. Se observa que la incidencia para esta semana presentó un ligero aumento; pero, sigue por debajo del umbral estacional (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, que se han mantenido hasta la semana actual (Gráfico 3).

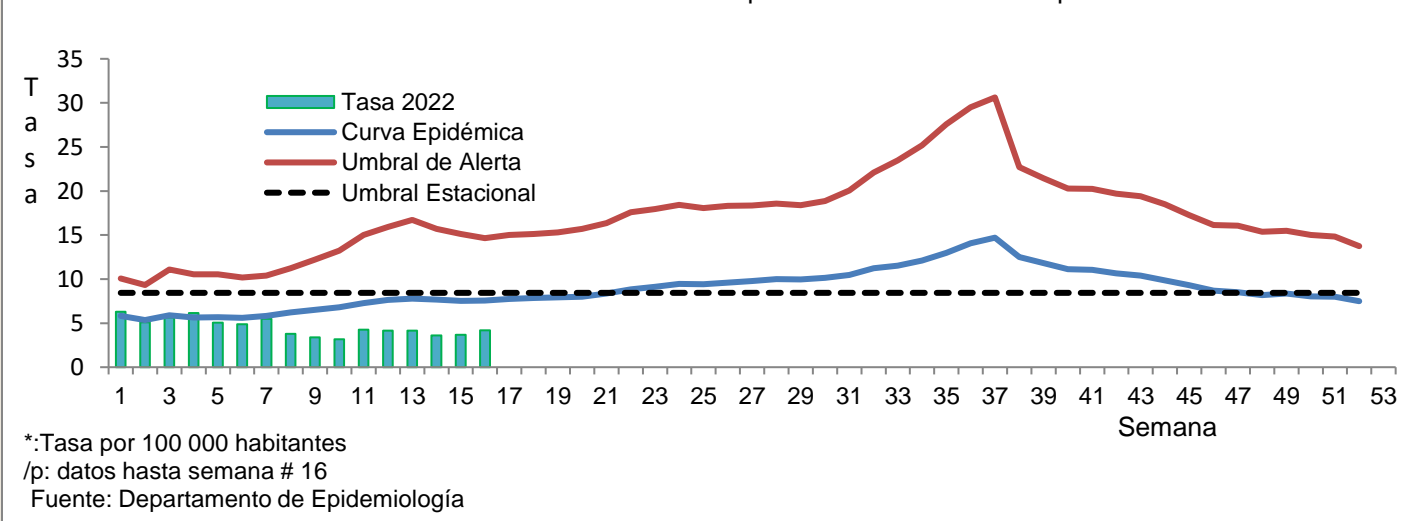
Gráfica 3. Síndrome Gripal (ETI)_Con COVID-19: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 -2021. República de Panamá. 2022/p.



INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

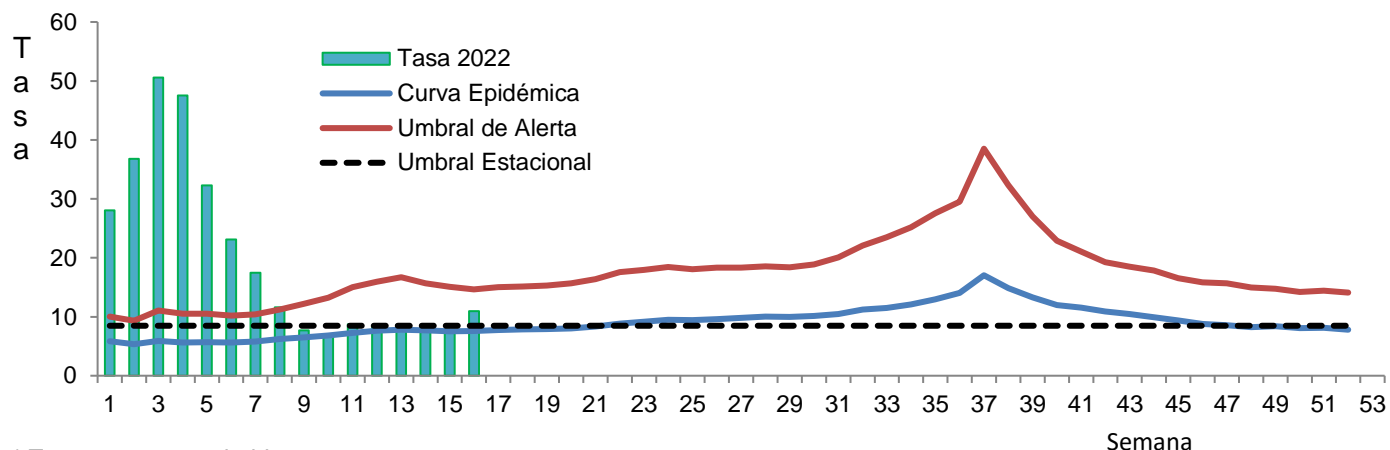
En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía, bronconeumonías y las bronquiolitis. Se observa que a lo largo de las 15 semanas del año la incidencia se ha mantenido por debajo del umbral estacional y, en la últimas 9 semanas la misma se 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 disminuyó y, hasta la semana 8 se mantuvo por encima del umbral de alerta. En las semanas 9 y 10, registró valores ligeramente inferior al umbral estacional. Desde la semana 11 a la 15 igualó este umbral y, para la semana actual lo superó (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.

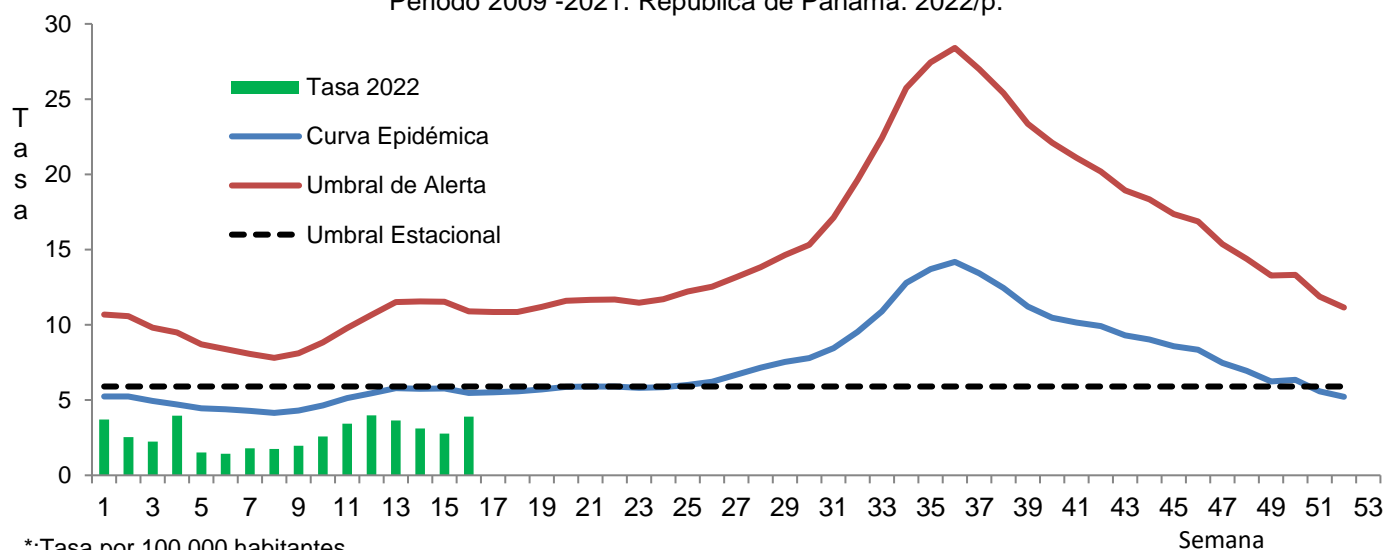


*:Tasa por 100 000 habitantes
/p: datos hasta semana # 16
Fuente: Departamento de Epidemiología

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 16 semanas que van del año. No obstante, para la semana actual se observó un ligero alza en comparación con 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 # 16
Fuente: Departamento de Epidemiología

RECOMENDACIONES

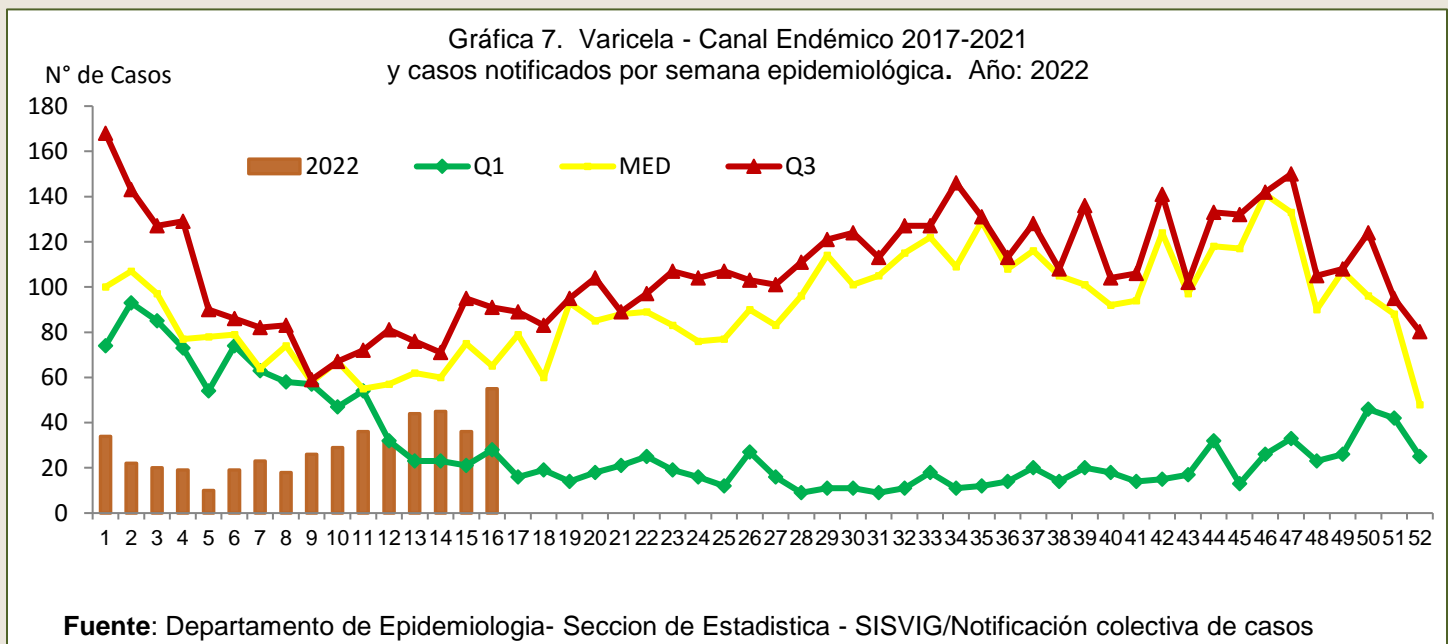
1. Mantener vigilancia estrecha de cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar inmediatamente la presencia de cluster o brotes de estas; especialmente en los centros educativos.
2. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.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

VARICELA

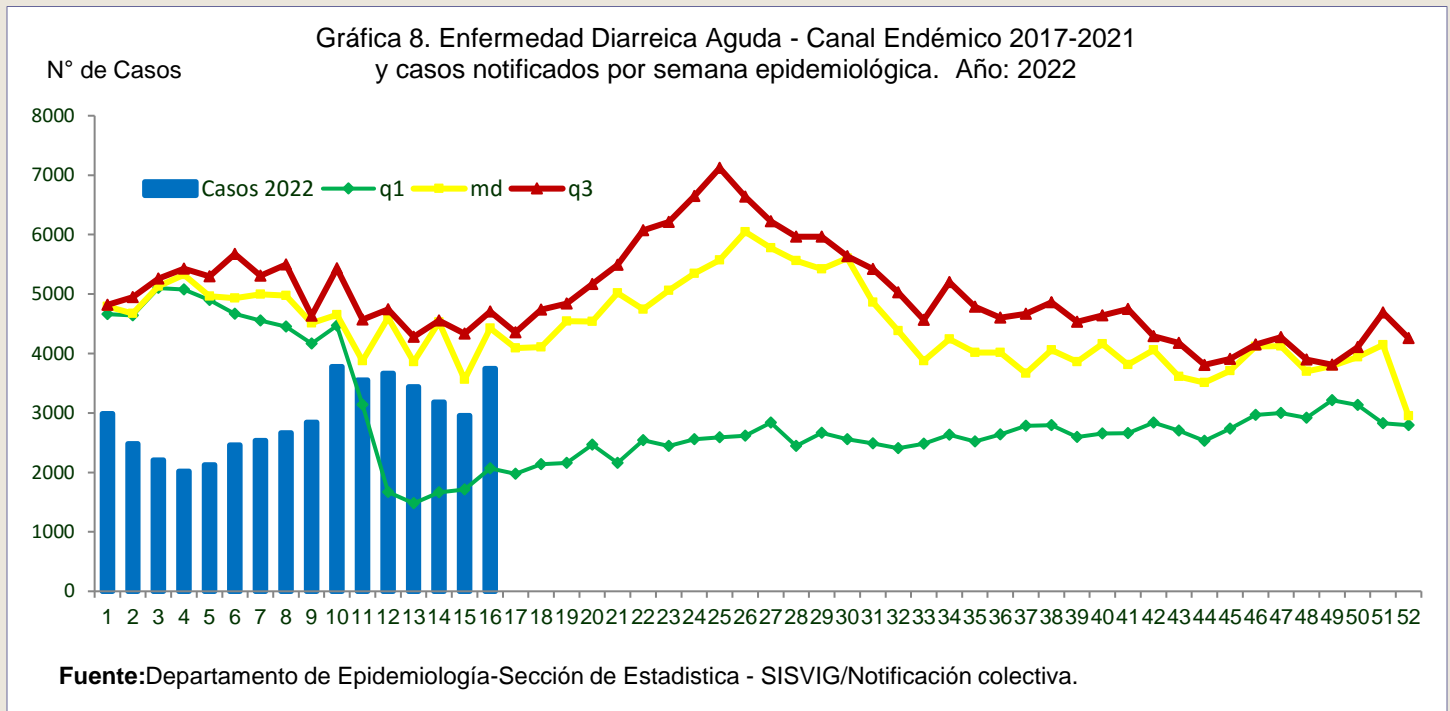
Se notificaron 55 casos para una incidencia de 1.3 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra que desde la semana 6 a la 16 se registra incremento de casos. Desde la semana 13 la notificación de casos es superior al mínimo observado para estos período en los años previos (Gráfica 7).



7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 3745 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 85.2 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. En las ultimas seis semanas los casos superaron el mínimo de notificaciones registradas en estos períodos en los cinco años previos. Para la semana actual (16) hay un repunte de casos, acercándose a la mediana de casos (Gráfica 8).



8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

DENGUE

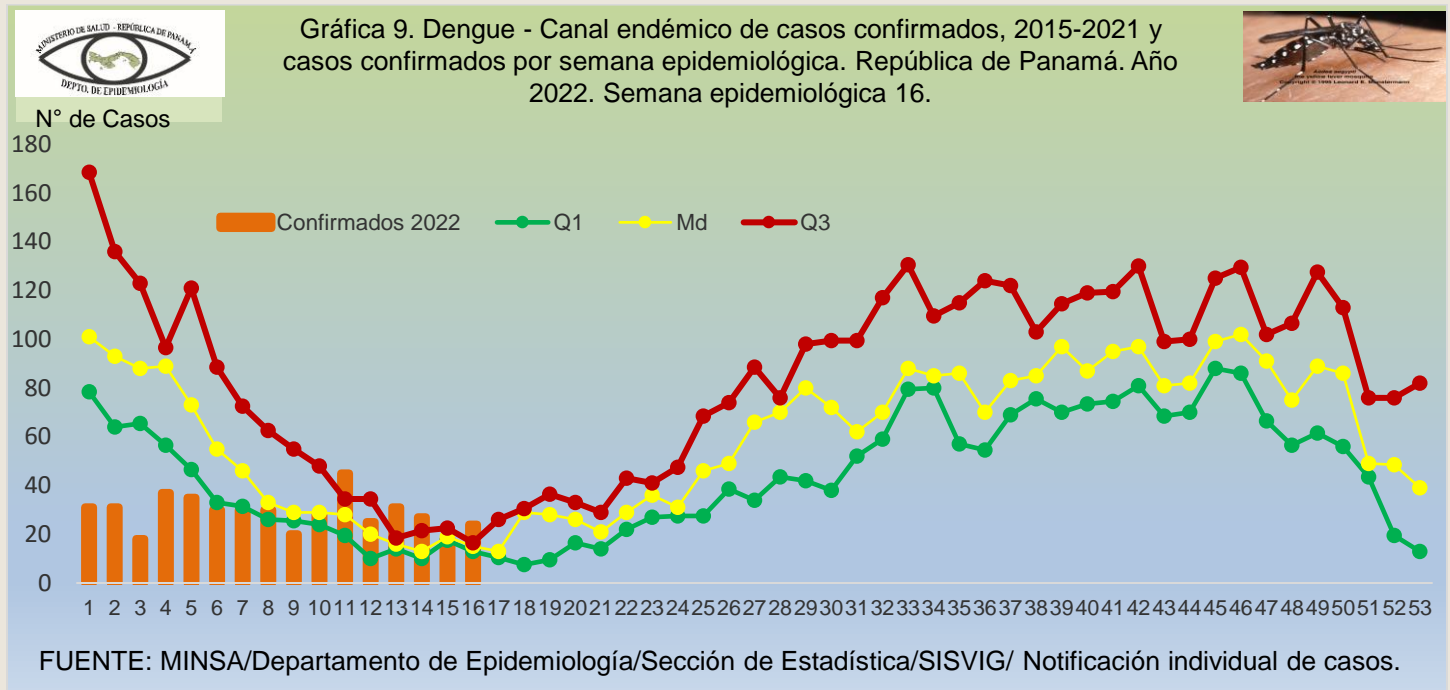
El corredor endémico evidencia que las notificaciones de Dengue muestra; que a partir de la semana 11 los casos han tendido a superar el número máximo observado en los 7 años precedentes. Se requiere estar vigilando que los casos se reporten de forma oportuna en SISVIG, que se realicen las investigaciones 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 16 se han acumulado 460 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 10.5 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 10.2 para el masculino y 10.8 para el femenino.

El 86.7% (399) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 12.8% (59) a Dengue con signos de alarma. Se acumulan dos Dengue Grave, uno de Colón y otro de San Miguelito. El

60.4% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, el 39.5% por nexos 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 (81.9 casos por 100,000 habitantes), Panamá Norte (25.4 por 100,000 habitantes), Panamá Este (17.7 por 100,000 habitantes), Herrera (13.4 por 100,000 habitantes) y Chiriquí (11.7 x 100,000 habitantes) (Cuadro 2).



Cuadro 2. Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación v serotipo circulante. República de Panamá. Año 2022 SE# 1 a 16

CASOS CONFIRMADOS

REGIONES DE SALUD	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																Defunciones	Criterio de Confirmación		Serotipos identificados por semana epidemiológica				
							TOTALES				Sin Signo de Alarma				Con Signos de Alarma				Grave					NEXO	LABORATORIO					
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa	Acum.	Tasa	Actual	Tasa								
TOTAL	460	10.5	224	10.2	236	10.8	460	10.5	24	0.5	399	9.1	22	0.5	59	1.3	2	0.05	2	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	182	278	
BOCAS DEL TORO	140	81.9	67	77.	73	87.	140	81.9	11	6.4	129	75.5	11	6.4	11	6.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	48	92	
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	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	0.0	0	0.0	2	5		
CHIRIQUI	55	11.7	28	11.9	27	11.5	55	11.7	2	0.4	48	10.2	2	0.4	7	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	25	30		
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	16	13.4	6	10.	10	16.8	16	13.4	0	0.0	13	10.9	0	0.0	3	2.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	7	9		
LOS SANTOS	3	3.1	2	4.2	1	2.1	3	3.1	0	0.0	3	3.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	2		D1 (SE# 7)	
PANAMA ESTE	23	17.7	9	12.8	14	23.4	23	17.7	1	0.8	21	16.1	1	0.8	2	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	8	15			
PANAMA OESTE	31	4.8	14	4.3	17	5.4	31	4.8	2	0.3	28	4.4	2	0.3	3	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	19	12		D1 (SE# 15)	
PANAMA NORTE	75	25.4	34	23.2	41	27.5	75	25.4	5	1.7	71	24.	4	1.4	4	1.4	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	26	49		D1 (SE# 11,12 y 13)	
PANAMA METRO	69	7.8	34	7.9	35	7.7	69	7.8	3	0.3	53	6.	2	0.2	16	1.8	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	28	41		D1 (SE# 2,5,10,11 y 12)	
SAN MIGUELITO	32	8.2	21	11.	11	5.5	32	8.2	0	0.0	25	6.4	0	0.0	6	1.5	0	0.0	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	0.0	0	3	2			
KUNA YALA	4	8.1	3	12.4	1	3.9	4	8.1	0	0.0	3	6.1	0	0.0	1	2.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	4		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			

Semana Epidemiológica N° 16 / 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 15 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 2404 casos y una incidencia acumulada de 54.7 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

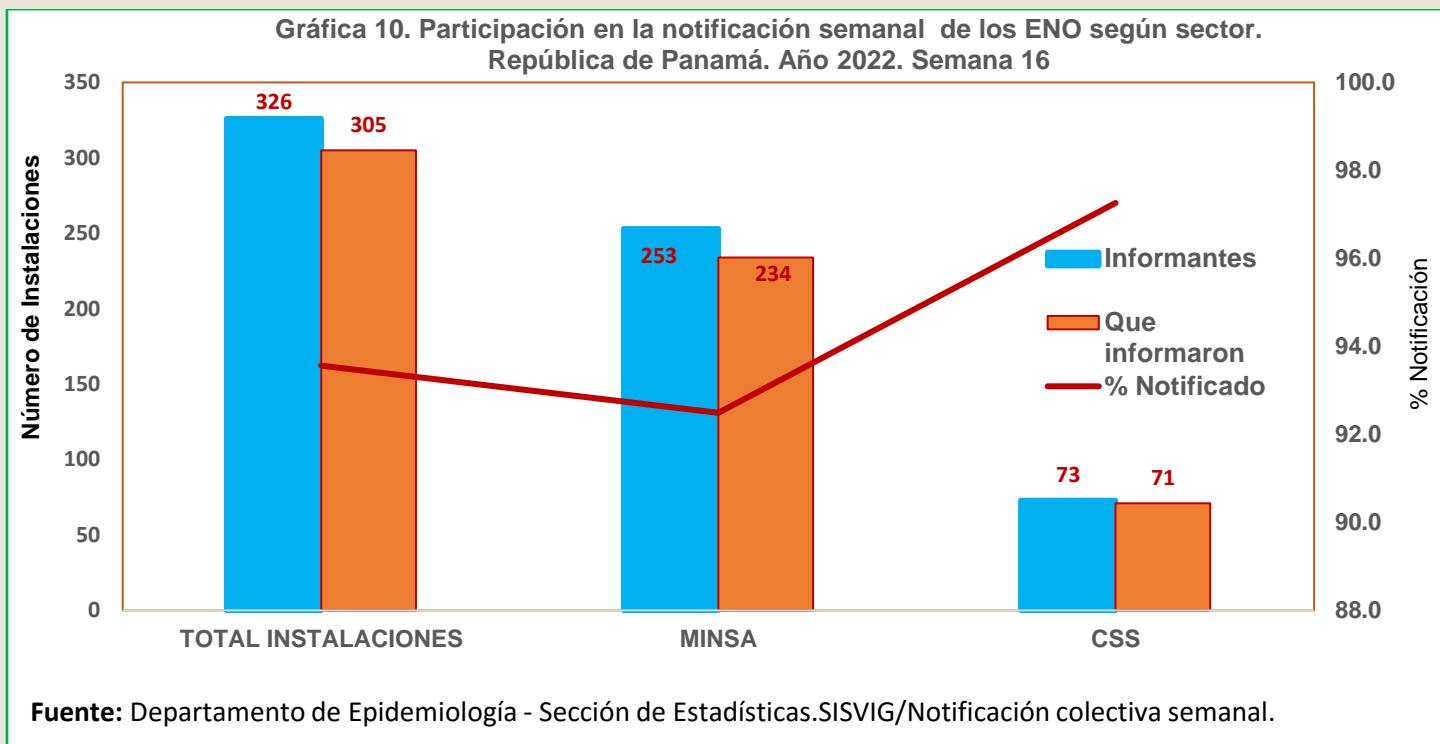
9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

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

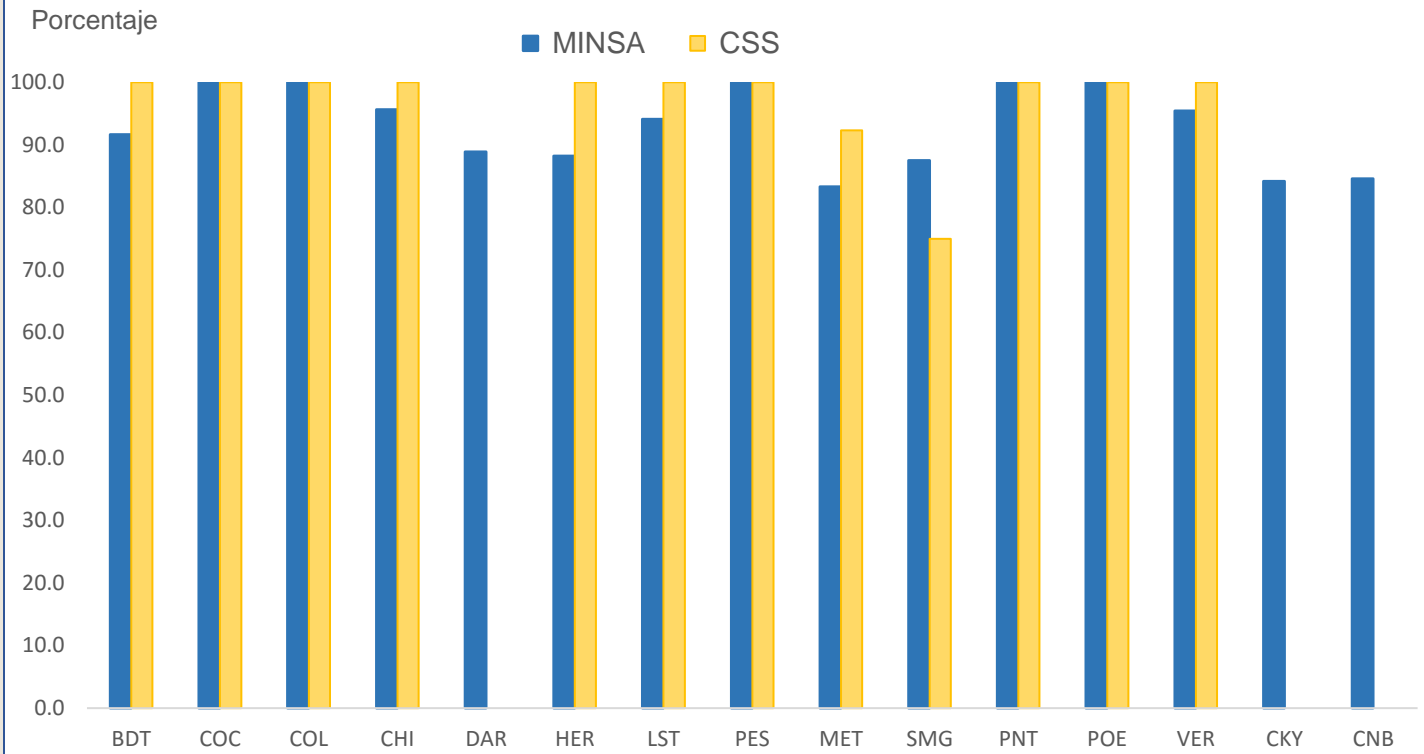
10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 26 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 – 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 16



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. 16 (Del 17 al 23 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: 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	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	43	37	86.0	
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.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	10	83.3	
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.