



**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° 17**

**(Del 24 al 30 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°17**, presenta los casos informados del 24 al 30 de abril (semana epidemiológica No.17), los casos acumulados desde la semana 1 a 17 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

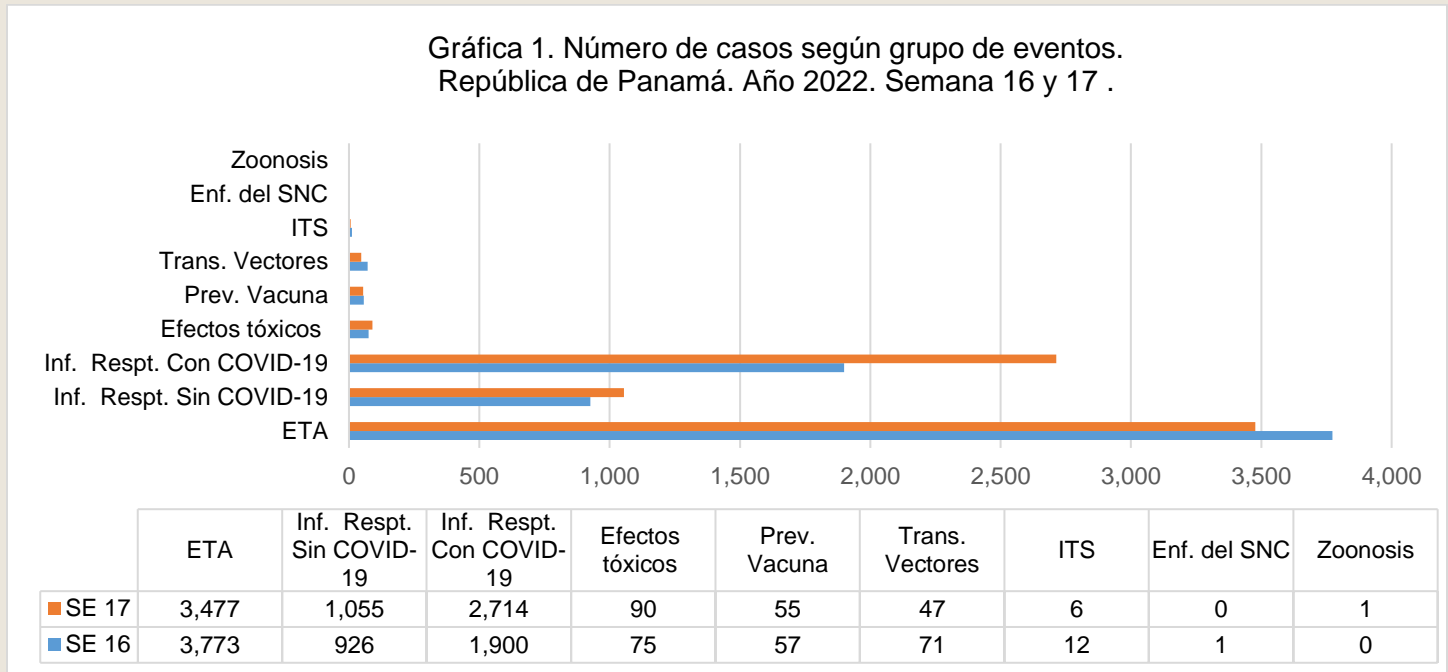
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 17, el 91.7% (299/326) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617. Se registraron siete mil cuatrocientos cuarenta y cinco (7445) eventos priorizados.

Para esta semana hubo incremento en las notificaciones debido Infecciones respiratorias sin y con COVID-19 y en los Efectos Tóxicos (Gráfica 1).



En comparación con el año anterior, dentro del grupo de las infecciones respiratorias, la Bronquiolitis registró valores inferiores en la semana actual (168), en comparación con los 184 casos del 2021; de forma acumulada, los 2101 casos notificados en el año en curso, superan los 1076 registrados en el mismo período del 2021.

Los casos de Influenza sin COVID-19 en la semana actual (670) superan lo registrado en la misma semana del 2021 (348) y los 9,109 casos acumulados en el año en curso también superan los reportados en el mismo periodo del 2021 (6553). Al incluir los casos de Influenza con COVID-19; en la semana actual se reportaron 2140 casos, en comparación con los 1630 reportados en la misma semana en el 2021. Los casos acumulados en el 2022 (82,134) representan 1,4 veces los reportados hasta la misma semana (60,729) del 2021.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los casos notificados en la semana actual (190) son similares a lo observado en el 2021 (199). Respecto a los acumulados, en el presente año se registraron menos casos, 3365 en comparación a los 3522 acumulados en el 2021 para este mismo período. Las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (574) es superior a lo observado en el 2021 (378). Igualmente, los acumulados en el 2022 (14,255) superan en 1,3 veces los del 2021 (11,350).

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 524 casos, en contraste con los 217 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 78.1 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2021, que fue de 43.5 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2022 (1133.6 casos por 100,000 habitantes) casi duplica lo observado en el 2021 (587.7 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 cinco casos y en el 2021, 4 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; se observa número similar de casos de Sífilis congénita; 71 en el 2022 en comparación con los 68 acumulados en el 2021. Los casos de sífilis en embarazada, se acumulan 203 casos para el 2022, superior a los 165 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 23 casos en contraposición a los 11 del 2021. Por otra parte, en la Meningitis por Haemophilus influenzae, en el 2022 se han notificado 8 casos y para el mismo período del 2021 solo se tenía una notificación.

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 17. AÑO 2022.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	184	4.2	1,076	24.8	168	3.8	2,101	47.8
	INFLUENZA SIN COVID-19	348	8.0	6,553	151.0	670	15.2	9,109	207.1
	INFLUENZA CON COVID-19	1,630	37.6	60,729	1399.6	2,140	48.7	82,134	1867.2
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	199	4.6	3,522	81.2	190	4.3	3,365	76.5
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	378	8.7	11,350	261.6	574	13.0	14,255	324.1
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	0.1	37	0.9	0	0.0	59	1.3
	TUBERCULOSIS PULMONAR	20	0.5	386	8.9	27	0.6	451	10.3
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	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	0	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	7	0.2
	RUBEOLA	0	0.0	1	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	1	0.0	1	0.0	0	0.0	2	0.0
	VARICELA	12	0.3	217	5.0	55	1.3	524	11.9
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	1,888	43.5	25,499	587.7	3,434	78.1	49,863	1133.6
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	13	0.3	296	6.8	43	1.0	441	10.0

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 17. AÑO 2022.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	4	0.1	0	0.0	2	0.0
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	4	0.1	1	0.0	5	0.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	5	0.1	0	0.0	8	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	8	0.2	0	0.0	8	0.2
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	0	0.0	17	0.4	2	0.0	62	1.4
	DENGUE GRAVE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	7	0.2	96	2.2	11	0.3	416	9.5
	LEISHMANIASIS	37	0.9	513	11.8	23	0.5	398	9.0
	MALARIA	0	0.0	1,395	32.2	11	0.3	2,477	56.3
	ZIKA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	10	0.1	68	0.9	0	0.0	71	1.0
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	8	0.1	165	2.0	6	0.1	203	2.4
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	56	1.3	860	19.8	61	1.4	758	17.2
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	13	0.3	360	8.3	29	0.7	288	6.5
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	11	0.3	0	0.0	23	0.5
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	1	0.0	1	0.0	0	0.0	8	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

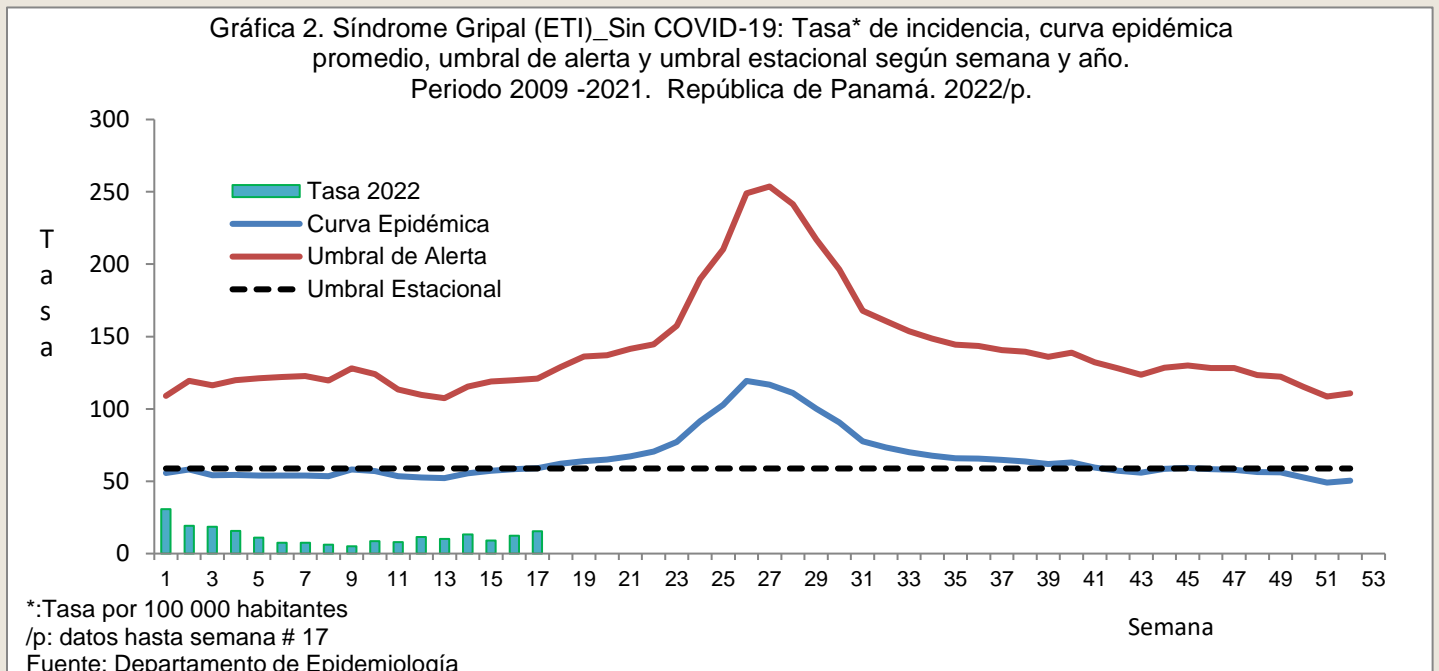
## 5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

### 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

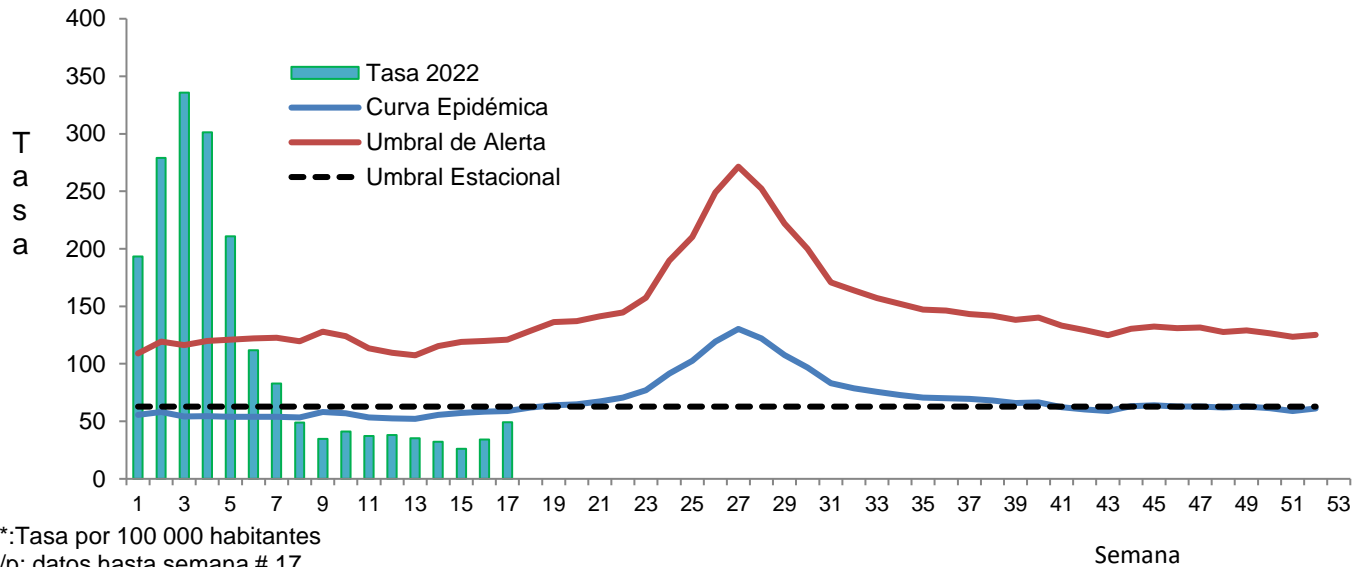
En la semana 17 se registraron 670 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 15.2 casos por cada 100,000 hab. Se observa que la incidencia para esta semana también presentó un ligero aumento; pero se mantiene por debajo del umbral estacional (Gráfico 2).



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. Sin embargo, en las dos últimas semanas se observa incremento de la misma (Gráfico 3).



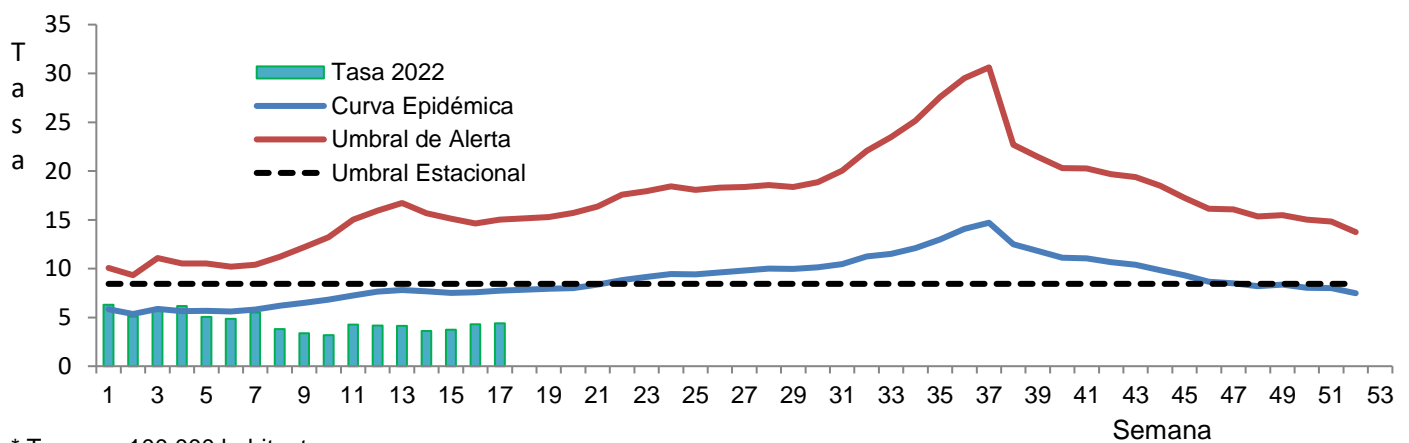
Gráfica 3. Síndrome Gripal (ETI)\_Con COVID-19: Tasa\* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 -2021. República de Panamá. 2022/p.



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

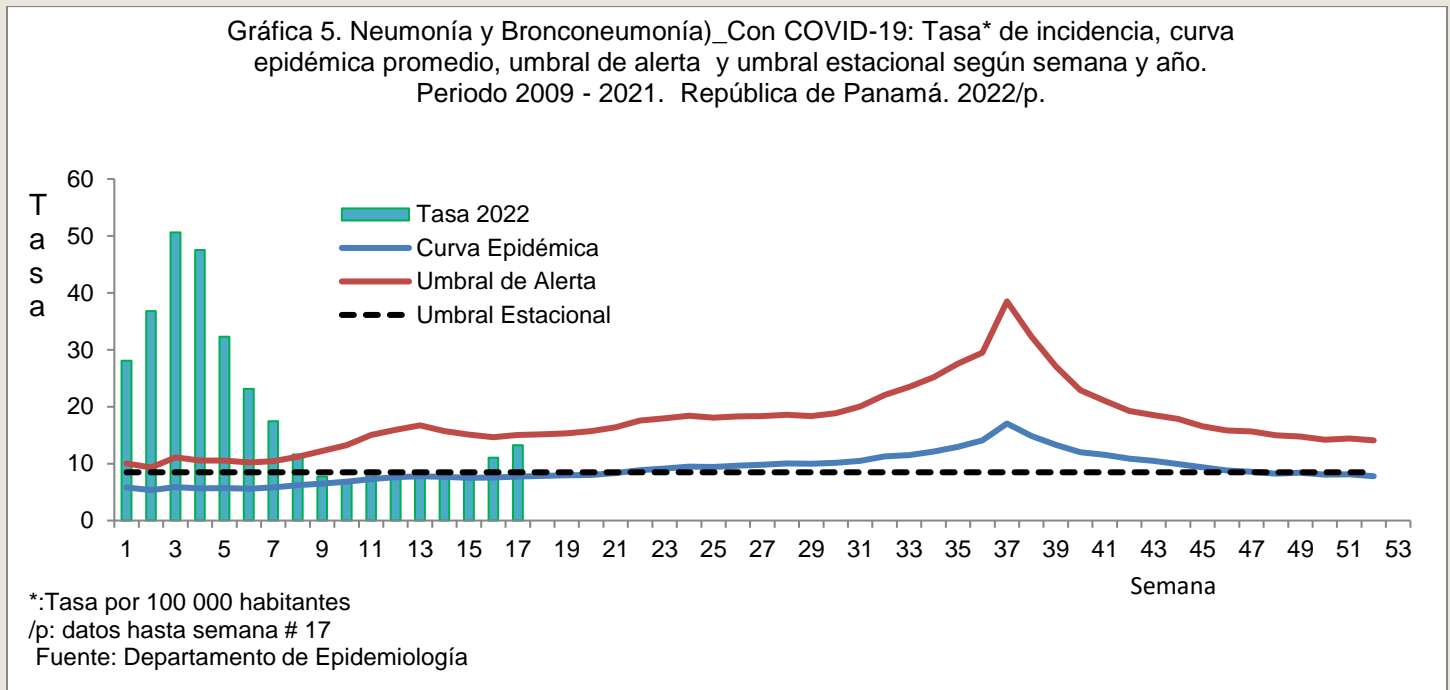
En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía, bronconeumonías y las bronquiolitis. Se observa que a lo largo de las 17 semanas del año la incidencia se mantiene por debajo del umbral estacional. Además, en las últimas 10 semanas también está 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.



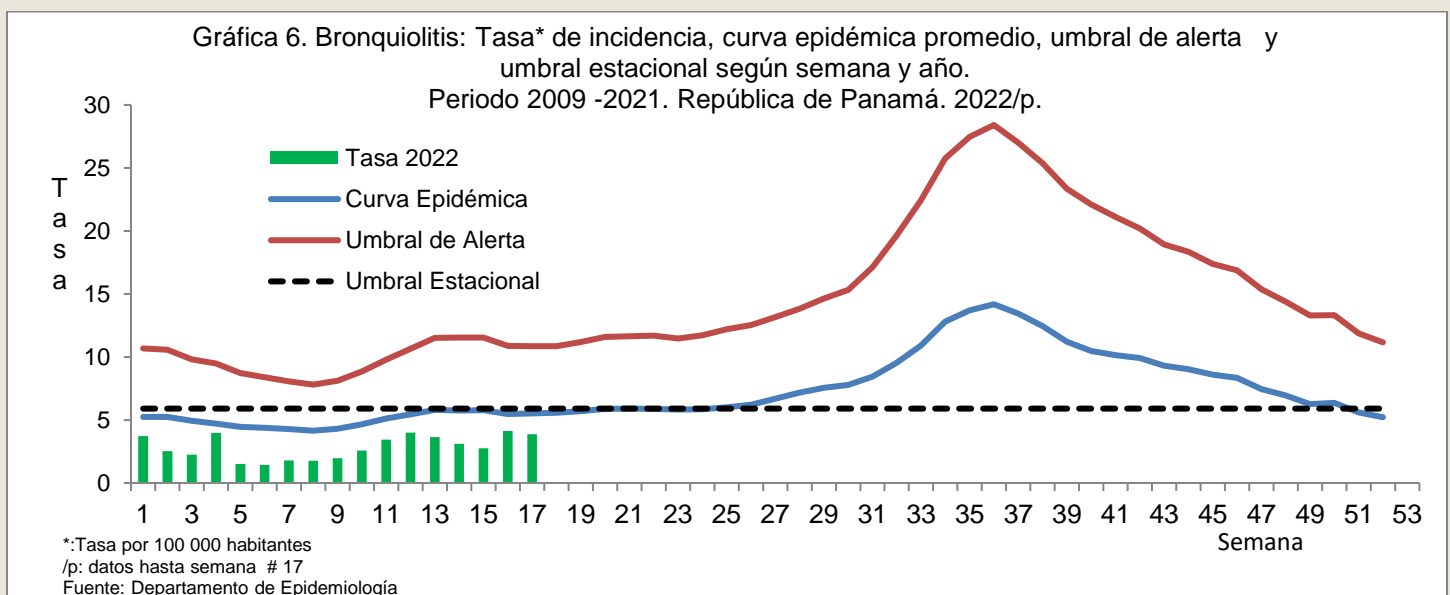
Tomando en consideración las Neumonía y Bronconeumonía, incluyendo los casos de COVID-19, durante las tres primeras semanas la incidencia mostró un alza rápida. A partir de la semana 4 la incidencia disminuyó; pero, hasta la semana 8 se mantuvo por encima del umbral de alerta. En la

semana 9 y 10, registró valores ligeramente inferior al umbral estacional. En las dos últimas semanas (16 y 17) la incidencia supera al umbral estacional, la curva epidémica y; se acerca al umbral de alerta (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 17 semanas que van del año. No obstante, en las dos últimas semanas se observa un ligero alza en comparación con las semanas previas (Gráfico 6).



## RECOMENDACIONES

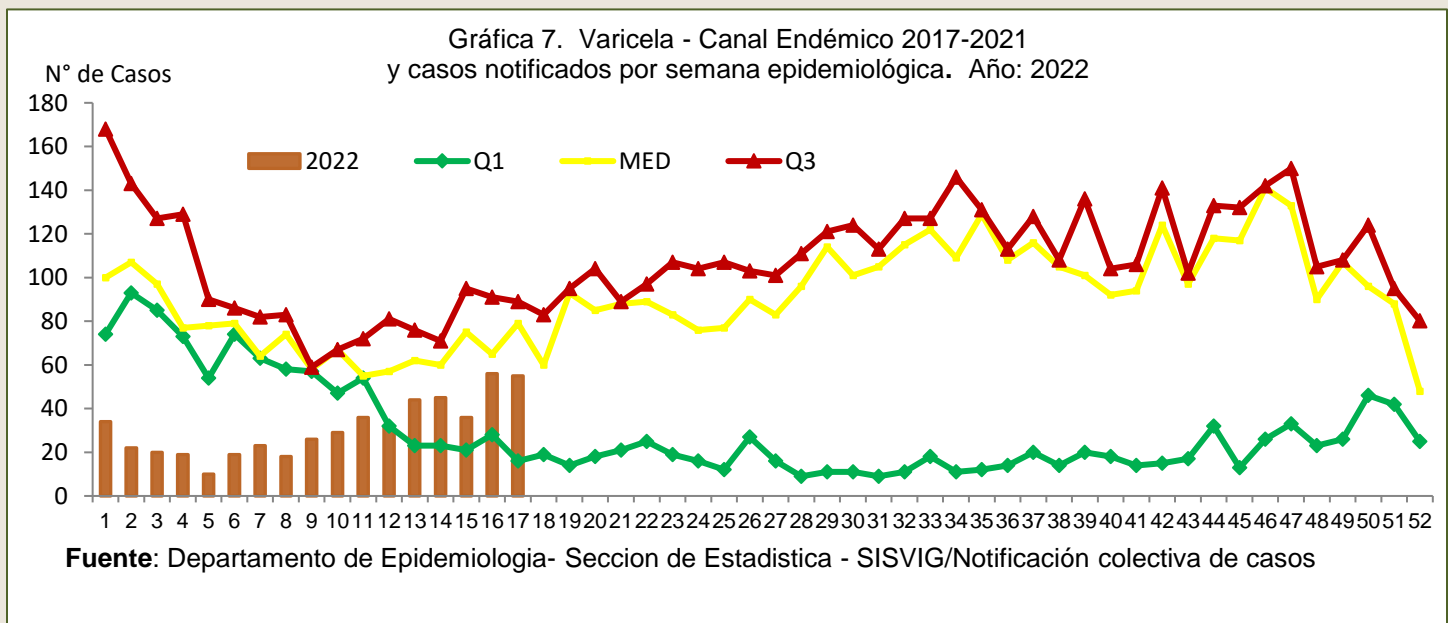
1. Mantener vigilancia estrecha de cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar inmediatamente la presencia de cluster o brotes de estas; especialmente en los centros educativos.
2. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.
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.

## 6. ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Semana 17: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

### VARICELA

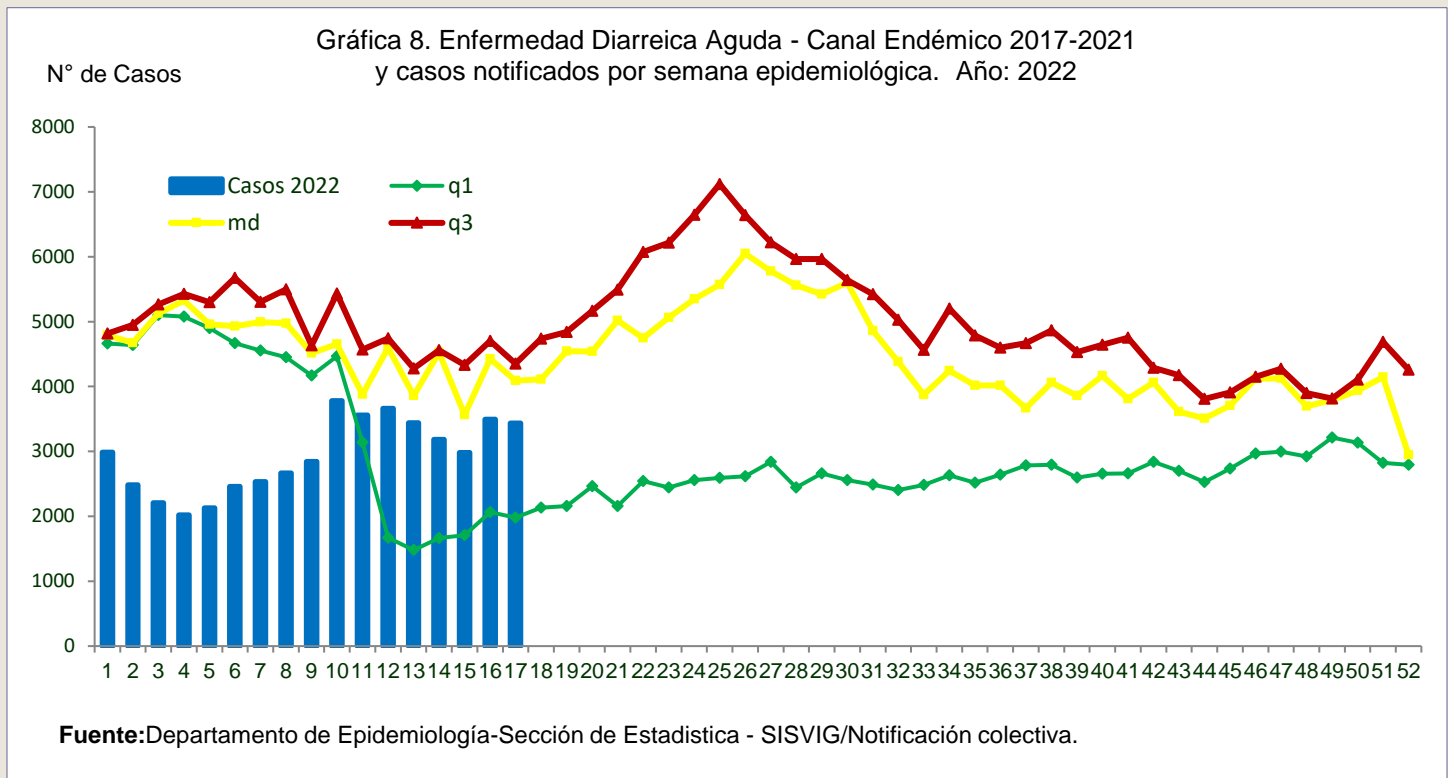
Se notificaron 55 casos para una incidencia de 1.3 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra que desde la semana 6 hasta la actual se está registrando incremento en las notificaciones semanales de varicela. Desde la semana 13 los casos superan lo mínimo observado y, en las dos últimas semanas, las notificaciones se acercan a la mediana de casos registrados para estos períodos en los cinco años previos (Gráfica 7).



## 7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

### ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 3434 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 78.1 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). El corredor endémico evidencia que hasta la semana 10 las notificaciones permanecieron por debajo del mínimo de casos registrados para esos períodos en los últimos cinco años. A partir de la semana 11 hasta la actual, los casos semanales se ubican entre el mínimo y la mediana observada en los 5 años previos (Gráfica 8).



## 8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

### DENGUE

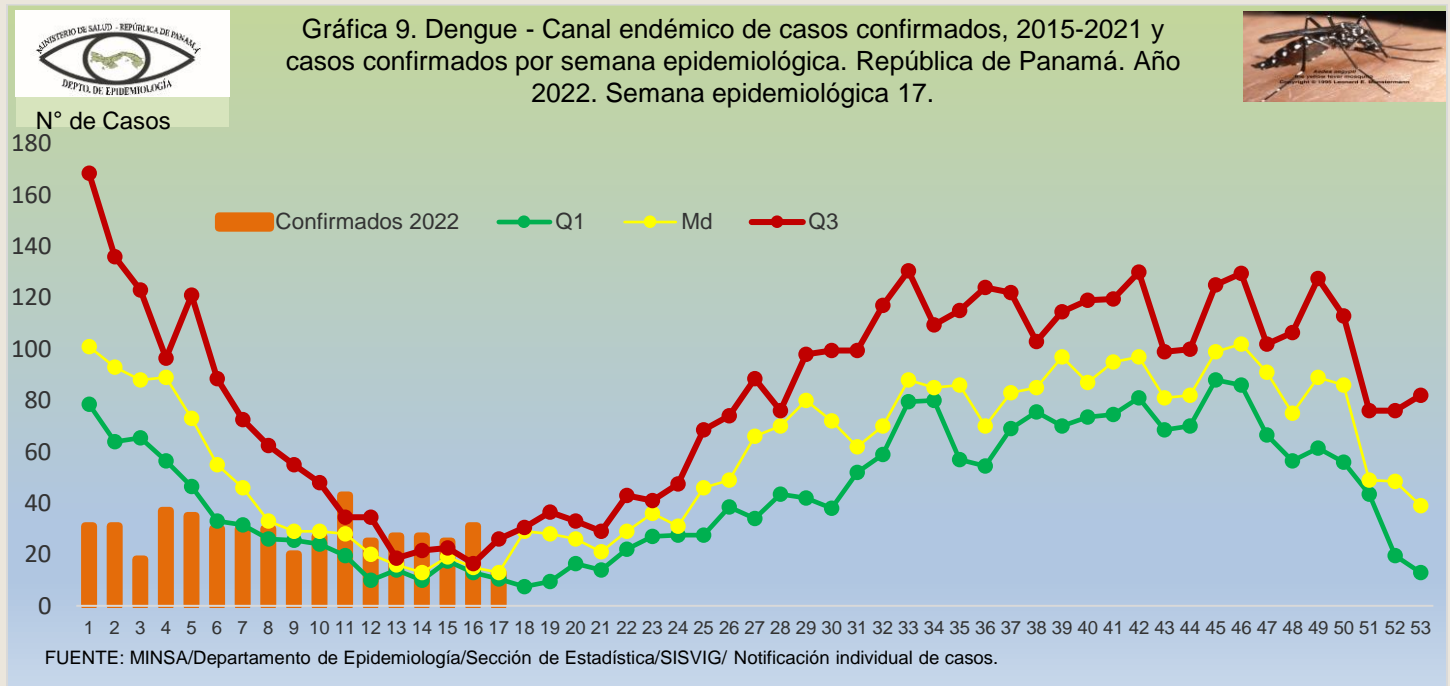
El corredor endémico de Dengue muestran que a partir de la semana 11 los casos han tendido a superar el número máximo observado en los 7 años precedentes. Los casos de la semana actual están sujetos a actualización. Se requiere estar vigilando que los casos se reporten de forma oportuna en SISVIG, que 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 ante el incremento de casos con signos de alarma (Gráfica 9).

Hasta la semana 17 se han acumulado 480 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 11.0 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 10.6 para el masculino y 11.3 para el femenino.

El 86.7% (416) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 12.9% a Dengue con signos de alarma. Se acumulan dos Dengue Grave, de Colón y San Miguelito. El 60.6% de los casos

fue confirmado por laboratorio y, el 39.4% por nexo epidemiológico. Se acumula un fallecido por Dengue Grave, de San Miguelito.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro (87.7 casos por 100,000 habitantes), Panamá Norte (22.4 por 100,000 habitantes), Panamá Este (18.5 por 100,000 habitantes), Herrera (13.4 por 100,000 habitantes) y Chiriquí (13.2 x 100,000 habitantes) (Cuadro 2).



**Cuadro 2. Casos de Dengue confirmados según región, tipo de Dengue, criterio de confirmación y serotipo circulante. República de Panamá. Año 2022 \_ SE# 1 a 17**

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		
<b>TOTAL</b>	<b>480</b>	<b>11.</b>	<b>233</b>	<b>10.6</b>	<b>247</b>	<b>11.3</b>	<b>480</b>	<b>11.</b>	<b>13</b>	<b>0.3</b>	<b>416</b>	<b>9.5</b>	<b>11</b>	<b>0.3</b>	<b>62</b>	<b>1.4</b>	<b>2</b>	<b>0.05</b>	<b>2</b>	<b>0.05</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>	<b>189</b>	<b>291</b>	
BOCAS DEL TORO	150	87.7	70	80.4	80	95.3	150	87.7	7	4.1	135	79.	5	2.9	15	8.8	2	1.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	51	99	
COCLE	1	.4	0	0.0	1	.8	1	0.4	1	0.4	1	0.4	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	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	2	5		
CHIRIQUI	62	13.2	33	14.	29	12.4	62	13.2	3	0.6	55	11.7	3	0.6	7	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	30	32		
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		
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	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	1	2	D1 (SE# 7)	
PANAMA ESTE	24	18.5	10	14.3	14	23.4	24	18.5	0	0.0	22	16.9	0	0.0	2	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	8	16		
PANAMA OESTE	35	5.5	16	4.9	19	6.	35	5.5	1	0.2	32	5.	1	0.2	3	0.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	22	13	D1 (SE# 15)	
PANAMA NORTE	66	22.4	30	20.5	36	24.2	66	22.4	0	0.0	63	21.3	0	0.0	3	1.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	18	48	D1 (SE# 11,12,13 y 17)	
PANAMA METRO	72	8.2	35	8.2	37	8.2	72	8.2	0	0.0	56	6.4	0	0.0	16	1.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	31	41	D1 (SE# 2,5,10,11,12, y	
SAN MIGUELITO	34	8.7	21	11.	13	6.5	34	8.7	0	0.0	27	6.9	0	0.0	6	1.5	0	0.0	1	0.3	0	0.0	1	15	19			
VERAGUAS	6	2.4	3	2.3	3	2.5	6	2.4	1	0.4	5	2.	1	0.4	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	3	3		
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	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		

Semana Epidemiológica N° 17 / 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 11 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 2477 casos y una incidencia acumulada de 56.3 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

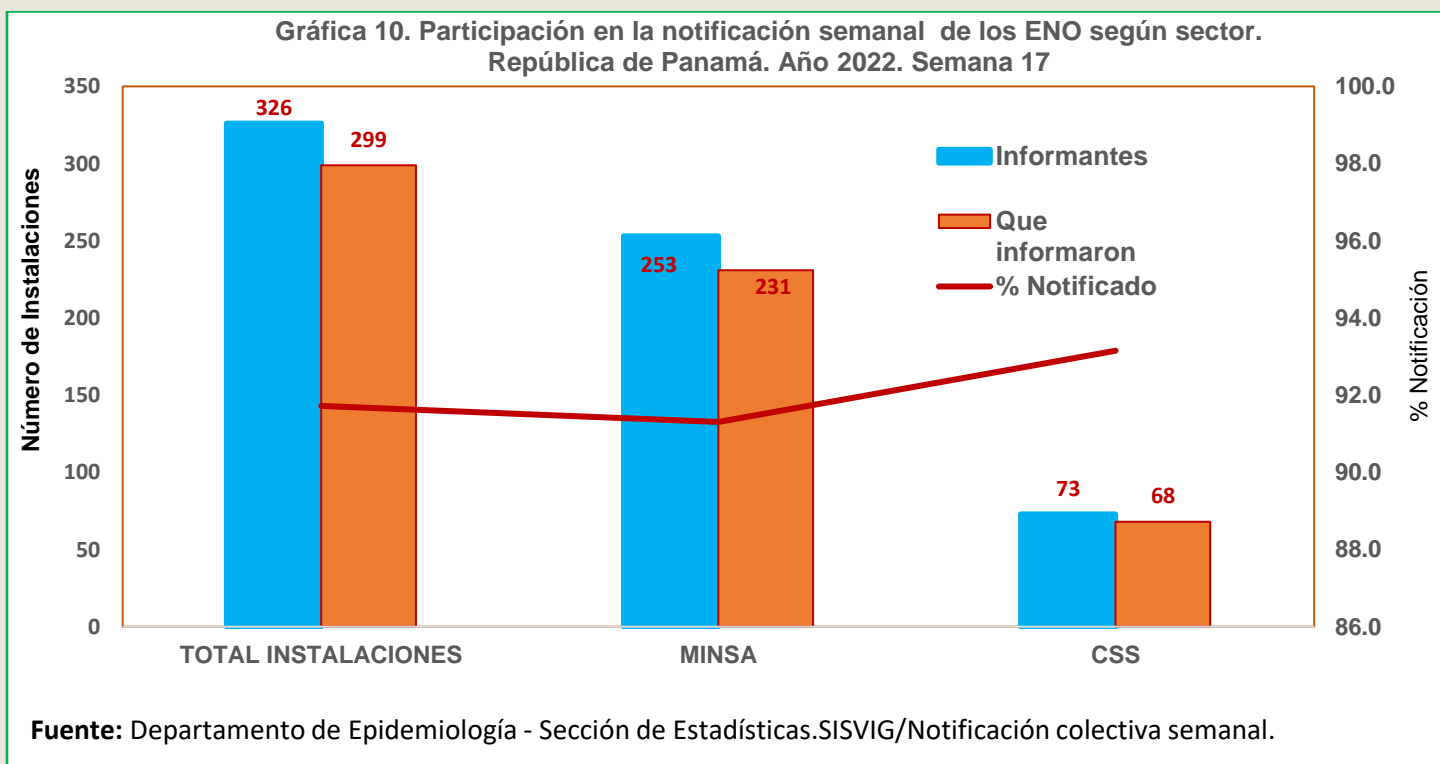
## 9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

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

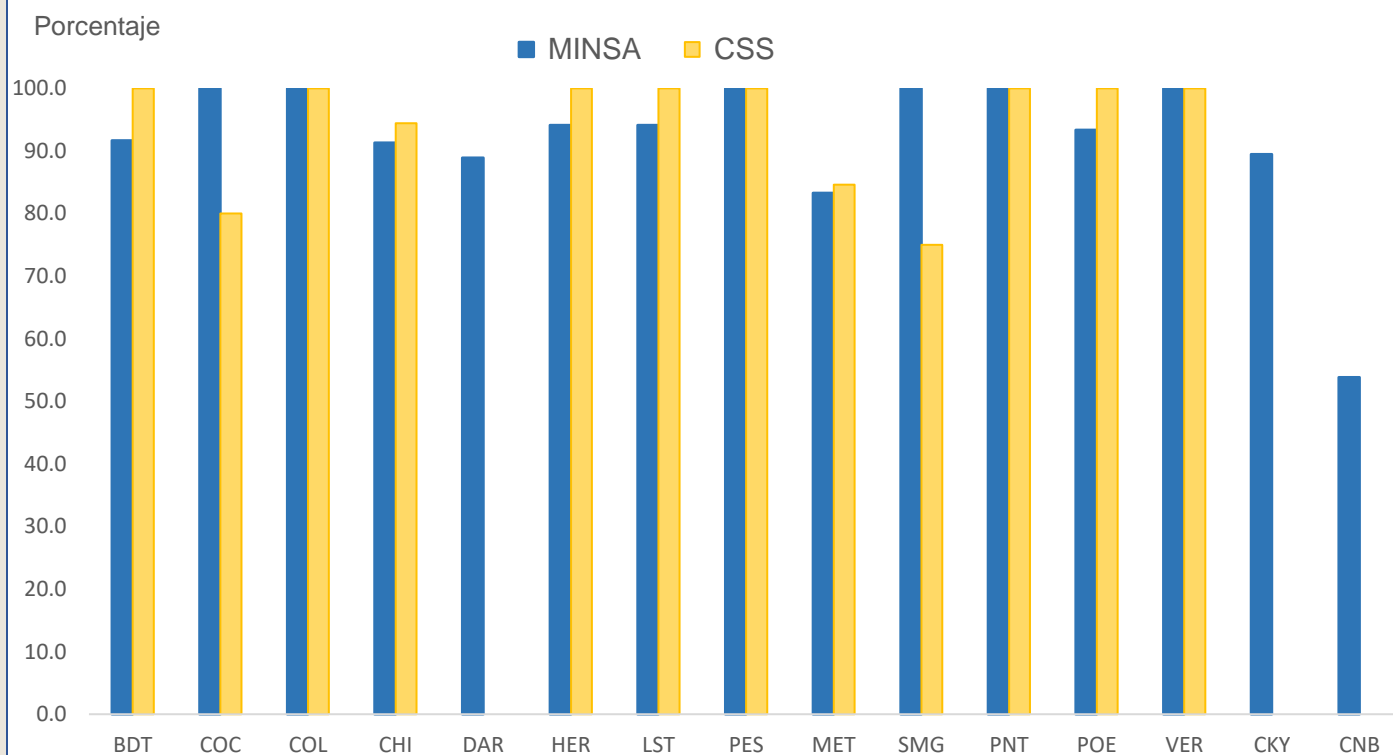
## 10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 03 de mayo de 2022 (1:00 p.m.) habían reportado 299 de 326 unidades notificadoras a nivel de país, para un 91.7 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ( $\leq 85\%$ ) por regiones, estuvieron:

- Coclé – CSS (80.0 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- Panamá Metropolitana – CSS (84.6 %)
- San Miguelito – CSS (75.0%)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSa (53.8 %)



Gráfica 11. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud. República de Panamá. Año 2022. Semana 17



**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.17 ( Del 24 al 30 de abril ) Año 2022

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>326</b>	<b>299</b>	<b>91.7</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	4	80.0	No Reportó: CAPPs La Pintada.
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	42	91.3	No Reportó: C. de.S. La Caldera, C. de.S.San Felix,P.de.S. La Tranca de Sioqui,Sub.C.S. El Tejar.
Chiriquí - CSS	18	17	94.4	No Reportó: P. Nuevo Vedado.
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: Hosp. De Yaviza (Manuel Nieto).
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.De Salud Pocrí.
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>36</b>	<b>83.7</b>	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	19	90.5	No Reportó: C.S. 24 de Diciembre, C. De S. 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	11	84.6	No Reportó: CAPPs Pedregal y Policlínica Presidente Remón.
<b>SAN MIGUELITO TOTAL.....</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>91.7</b>	
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No Reportó: Policlínica Lic Manuel María Valdés.
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	1	100.0	
Panamá Oeste - MINSA	15	14	93.3	No Reportó: C.De Salud De San Carlos.
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	17	89.5	No Reportó: C.S.De Río Azúcar y P.S. La Miel.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	7	53.8	No Reportó: C.S. Hato Chamí, P.S. Chichica,C.De S. Buenos Aires,C.De S. Río Chiriquí,C. De S. Llano Ñopo, C.De. S. Alto Caballero.

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.