



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° 19

(Del 08 al 14 de mayo 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°19**, presenta los casos informados del 8 al 14 de mayo (semana epidemiológica No.19), los casos acumulados desde la semana 1 a 19 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

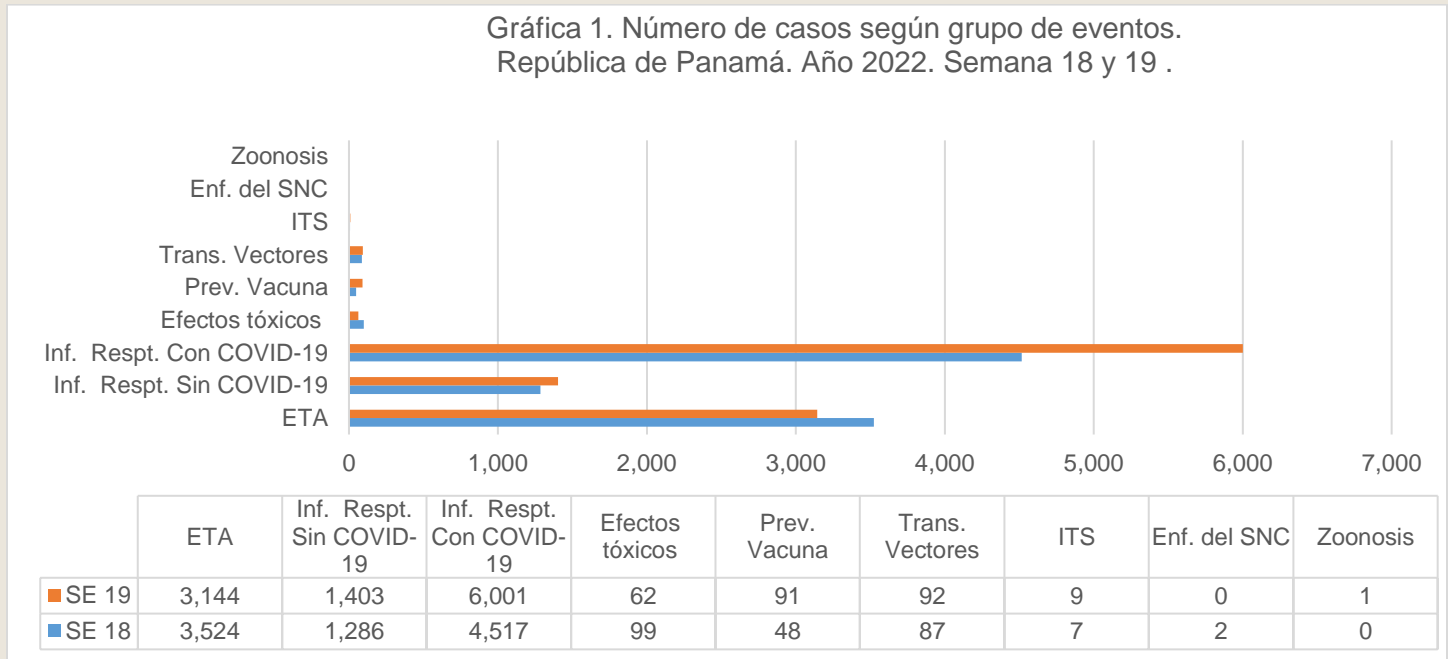
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 19, 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 diez mil ochocientos tres (10803) eventos priorizados.

Para esta semana hubo incremento en las notificaciones debido a Infecciones respiratorias sin y con COVID-19, Enfermedades Prevenibles por Vacuna y Enfermedades Transmitidas por Vectores (Gráfica 1).



Dentro del grupo de infecciones respiratorias, la Bronquiolitis sigue registrando menos casos para la semana actual (73), en comparación con los 178 casos del 2021; de forma acumulada, los 2349 casos notificados en el año en curso, superan los 1445 registrados en el mismo período del 2021.

Los casos de Influenza sin COVID-19 en la semana actual (1113) superan en 3.5 veces lo reportado en la misma semana del 2021 (314) y los 11,137 casos acumulados en el año en curso también superan los reportados en el mismo periodo del 2021 (7237). Al incluir los casos de Influenza con los de COVID-19; en la semana actual se notificaron un total de 5179 casos, también superior a lo registrado en 2021, en que se reportaron 2430 casos. Los casos acumulados en el 2022 (91,748) representan 1,4 veces los reportados hasta la misma semana (65,451) del 2021.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los casos notificados en la semana actual (187) son inferiores a lo observado en el 2021 (252). Respecto a los acumulados, en el presente año se registraron menos casos, 3,752 en comparación a los 4,013 acumulados en el 2021 para este mismo período. Las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (822) es superior a lo observado en el 2021 (400). Igualmente, los acumulados en el 2022 (15,948) que superan en 1,3 veces los del 2021 (12,131).

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 664 casos, en contraste con los 250 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 71.1 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2021, que fue de 47.5 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2022 (1267.8 casos por 100,000 habitantes) es 1.8 veces lo registrado en el 2021 (685.6 casos por 100,000 habitantes). Con relación a la intoxicación alimentaria, los casos para la semana actual y los acumulados en el 2022 superan ligeramente lo registrado para estos periodos, en el 2021.

Dentro del grupo de las zoonosis, para este año se han confirmado 9 casos de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus en comparación con 5 en el 2021; en tanto que la Leptospirosis, a la semana actual se acumulan la misma cantidad de casos (6) en ambos años.

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 observan numeros similares de casos de Sífilis congénita; 81 en el 2022 en comparación con los 79 acumulados en el 2021. Los casos de sífilis en embarazada, se acumulan 239 casos para el 2022, superior a los 193 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 mantiene el incremento en los casos de Meningitis Bacterianas, para el 2022 se acumulan 25 casos en contraposición a los 12 del 2021. Por otra parte, en la Meningitis por Haemophilus influenzae Tipo B, en el 2022 se han notificado 11 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 19. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	178	4.1	1,445	33.3	73	1.7	2,349	53.4
	INFLUENZA SIN COVID-19	314	7.2	7,237	166.8	1,113	25.3	11,137	253.2
	INFLUENZA CON COVID-19	2,430	56.0	65,451	1508.4	5,179	117.7	91,748	2085.8
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	252	5.8	4,013	92.5	187	4.3	3,752	85.3
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	400	9.2	12,131	279.6	822	18.7	15,948	362.6
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	1	0.0	42	1.0	0	0.0	60	1.4
	TUBERCULOSIS PULMONAR	13	0.3	418	9.6	30	0.7	510	11.6
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	1	0.0	0	0.0	4	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	1	0.0	0	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	0.0	1	0.0	0	0.0	2	0.0
	VARICELA	14	0.3	250	5.8	91	2.1	664	15.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	2,062	47.5	29,747	685.6	3,126	71.1	55,767	1267.8
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	15	0.3	331	7.6	18	0.4	492	11.2

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 19. 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	6	0.1	0	0.0	6	0.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	5	0.1	1	0.0	9	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	14	0.3	1	0.0	11	0.3
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	0	0.0	21	0.5	2	0.0	69	1.6
	DENGUE GRAVE	0	0.0	1	0.0	0	0.0	3	0.1
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	0	0.0	120	2.8	23	0.5	500	11.4
	LEISHMANIASIS	37	0.9	594	13.7	43	1.0	478	10.9
	MALARIA	4	0.1	1,455	33.5	23	0.5	2,684	61.0
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	0	0.0	79	1.0	2	0.0	81	1.1
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	0	0.0	193	2.3	7	0.1	239	2.8
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	67	1.5	982	22.6	41	0.9	873	19.8
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	22	0.5	410	9.4	21	0.5	337	7.7
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	12	0.3	0	0.0	25	0.6
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0.0	1	0.0	0	0.0	11	0.3
	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

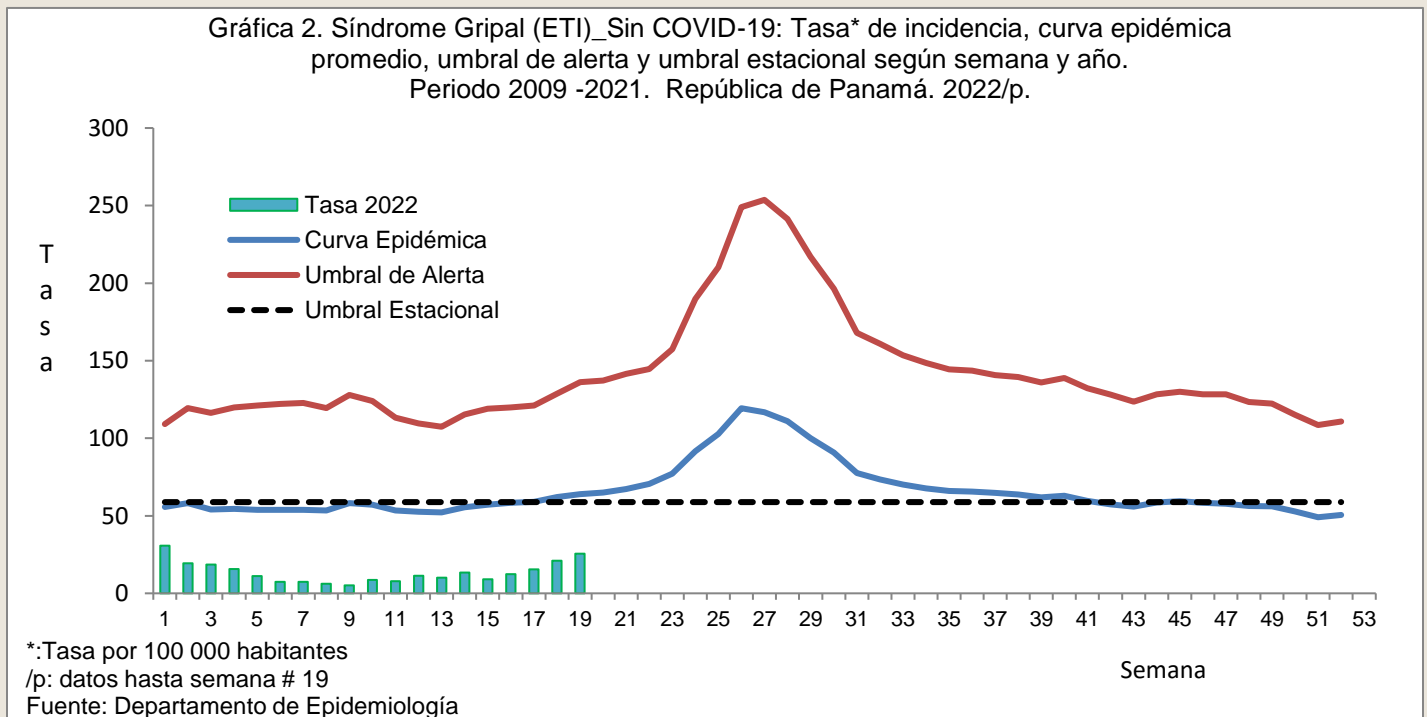
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

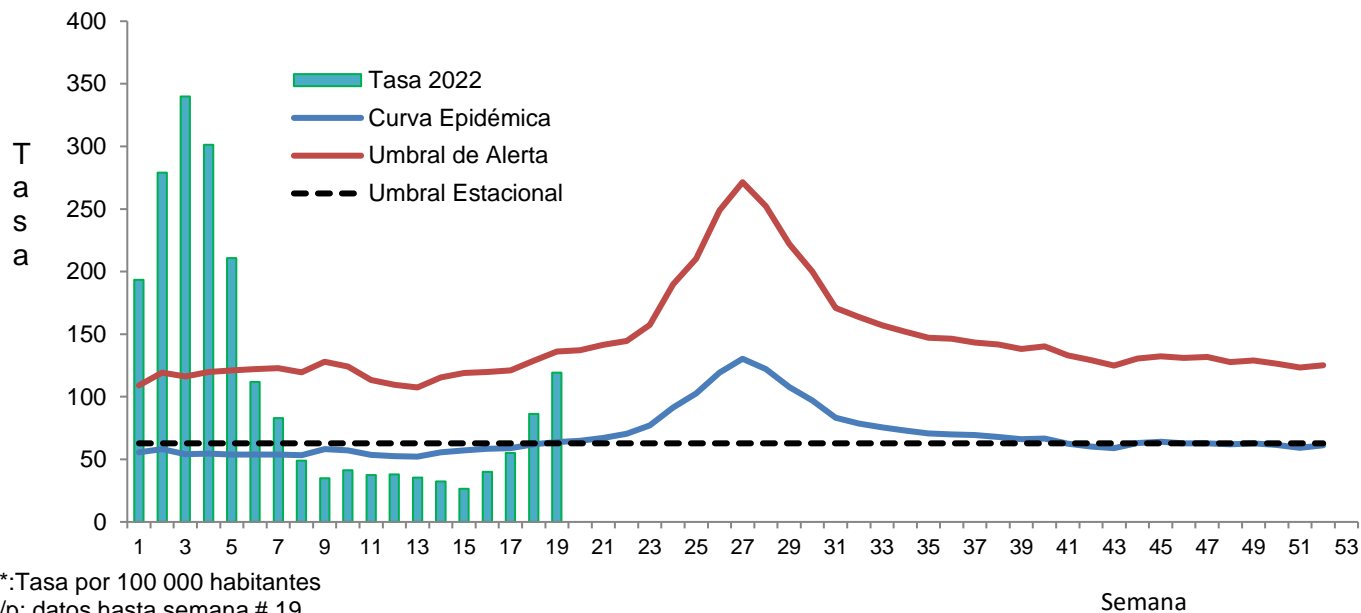
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 19 se registraron 1113 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 25.3 casos por cada 100,000 hab. Se observa que la incidencia para esta semana sigue con el discreto 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, donde se mantuvo hasta la semana 17. Desde la semana 16 se observa aumentó de la incidencia semanal y, en las dos últimas (18 y 19) se ubica nuevamente por encima del umbral estacional y de la curva epidémica (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.



*:Tasa por 100 000 habitantes

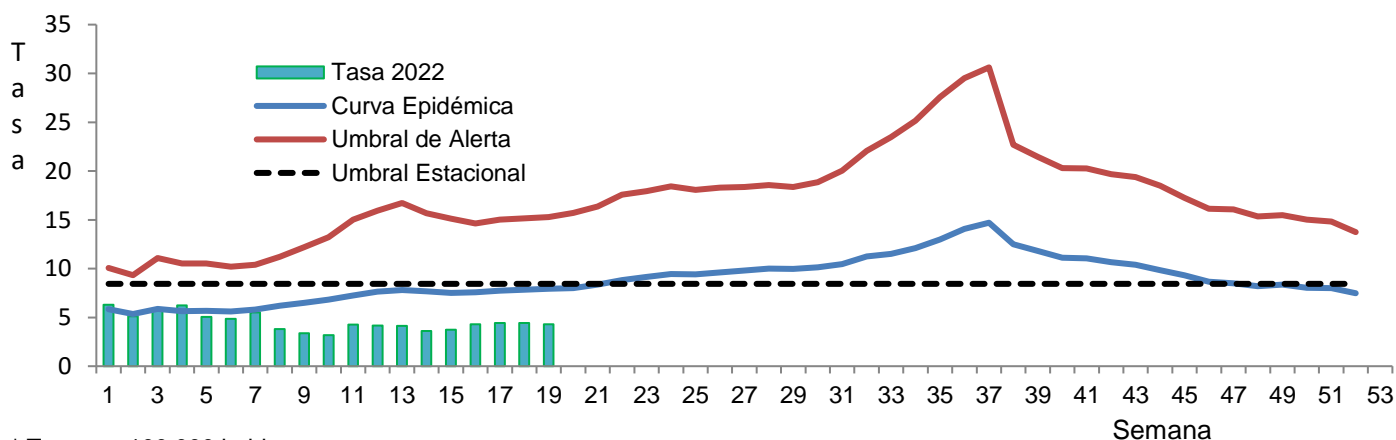
/p: datos hasta semana # 19

Fuente: Departamento de Epidemiología

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 19 semanas del año la incidencia se mantiene por debajo del umbral estacional. Además, en las últimas 12 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.

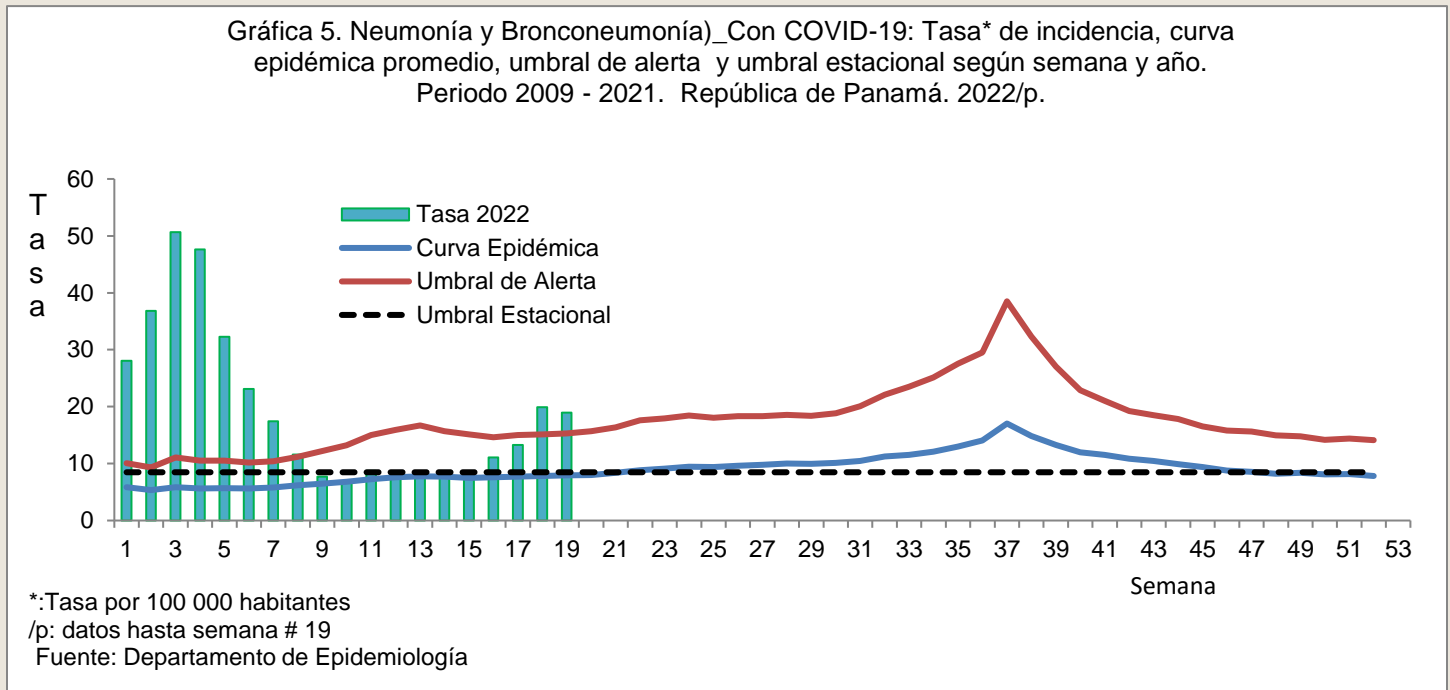


*:Tasa por 100 000 habitantes

/p: datos hasta semana # 19

Fuente: Departamento de Epidemiología

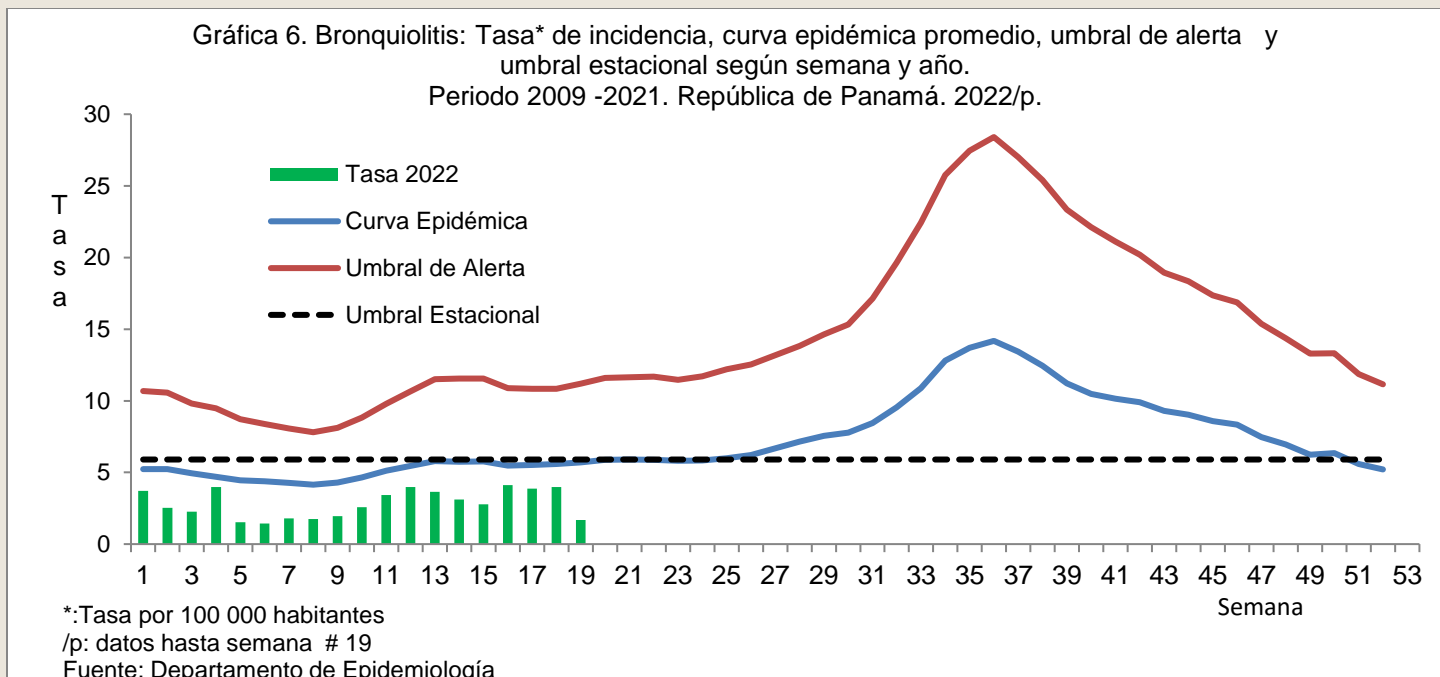
Tomando en consideración las Neumonía y Bronconeumonía, incluyendo los casos de COVID-19, durante las tres primeras semanas la incidencia mostró un alza rápida. A partir de la semana 4 disminuyó; pero, hasta la semana 8 se mantuvo por encima del umbral de alerta. En la semana 9 y 10, registró valores ligeramente inferior al umbral estacional. En las semanas 16 y 17 la incidencia aumentó; superando el umbral estacional y la curva epidémica. En las dos últimas semanas, sobrepasó el 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 19 semanas que van del año. En las semanas del 16 al 18 se observó un ligero alza en comparación con las semanas previas; no obstante para la semana actual disminuyó. (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.



RECOMENDACIONES

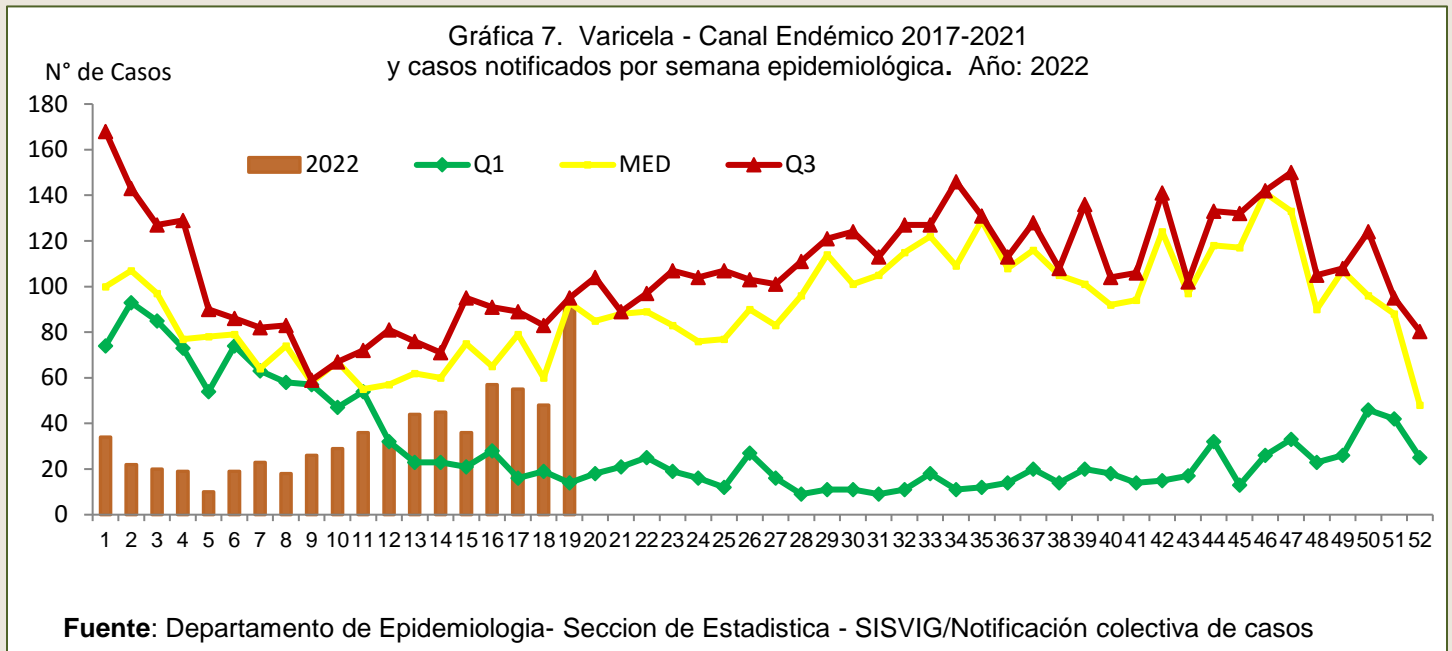
1. Mantener vigilancia estrecha de cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar inmediatamente la presencia de cluster o brotes de estas; especialmente en los centros educativos.
2. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.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

VARICELA

Esta semana se notificaron 91 casos para una incidencia de 2.1 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 a la 18, el número de casos se ubica entre lo mínimo y la mediana de casos observados. En la semana actual (19), las notificaciones igualan el número máximo de casos registrados en estos períodos en los cinco años previos (Gráfica 7).

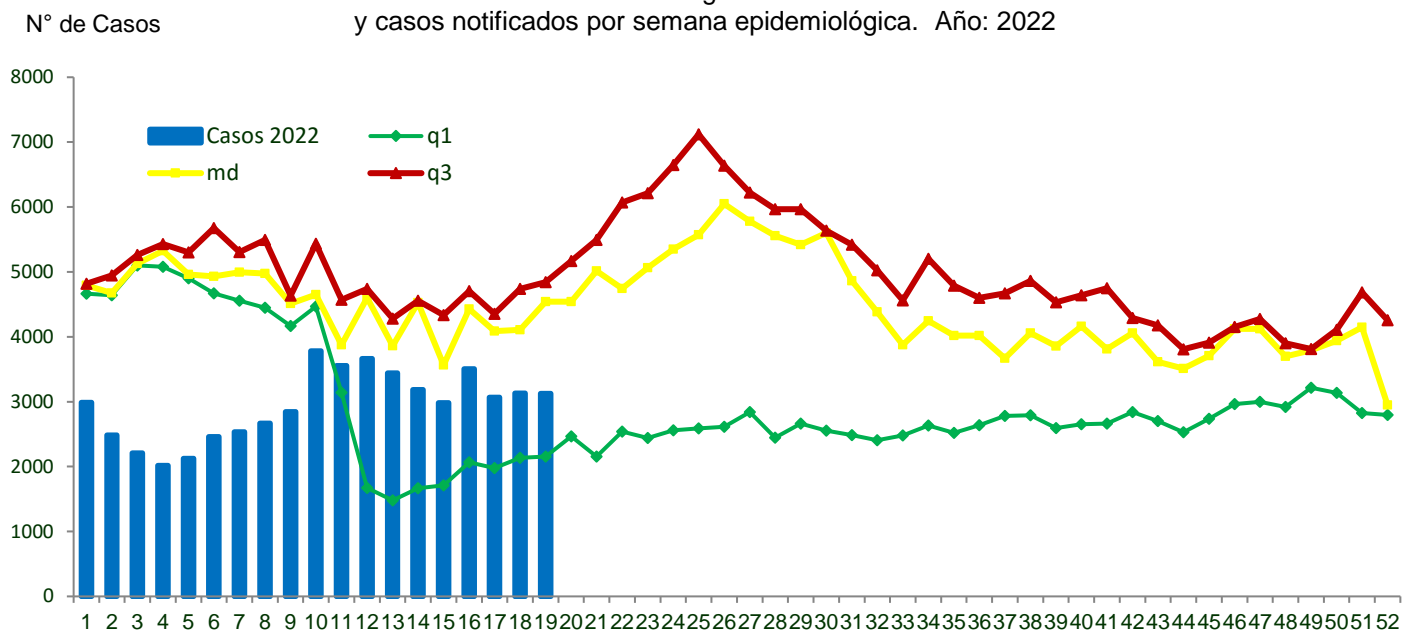


7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 3126 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 71.1 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).

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



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

8. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES DENGUE

El corredor endémico de Dengue evidencia 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 ante el incremento de casos con signos de alarma (Gráfica 9).

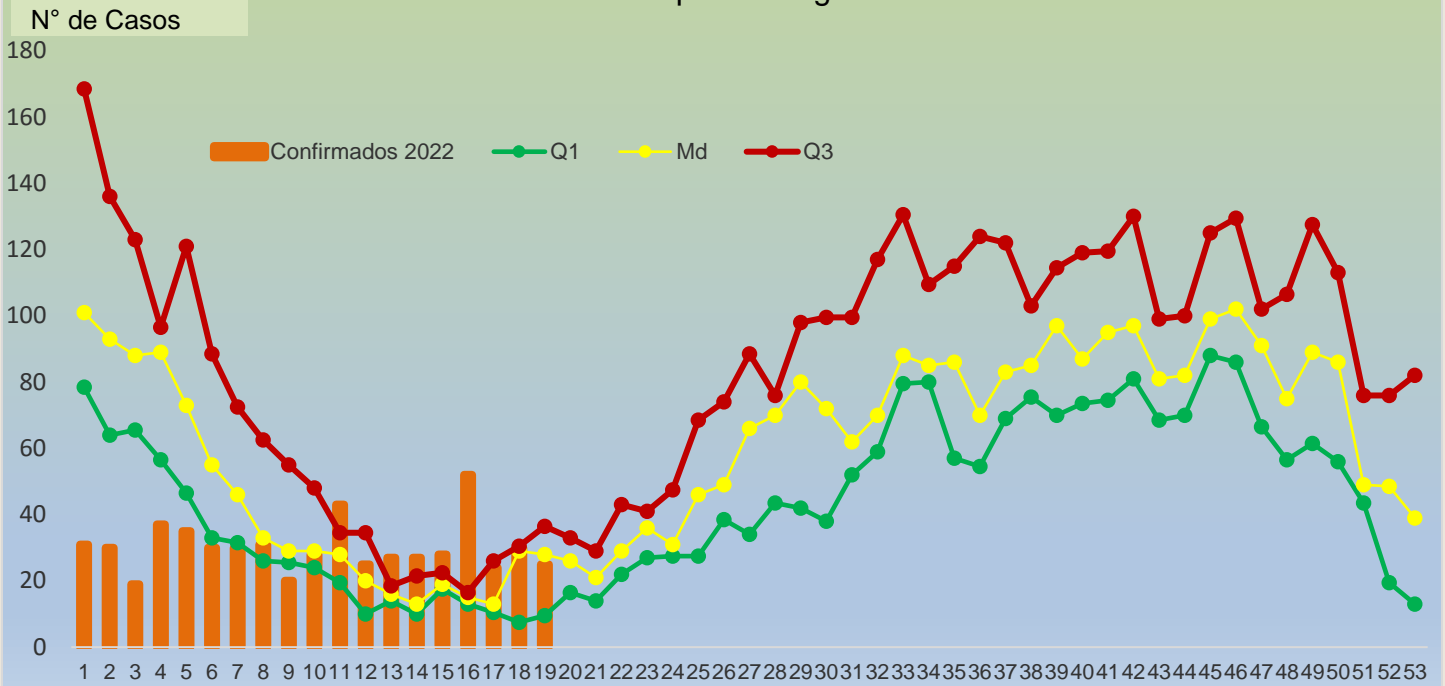
Hasta la semana 19 se han acumulado 572 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 13.1 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 12.4 para el masculino y 13.7 para el femenino.

El 87.4% (500) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 12.1% (69) a Dengue con signos de alarma. Se acumulan tres Dengue Grave: Colón, San Miguelito y Región Metropolitana. El 59.6% de los casos fue confirmado por laboratorio y, el 40.3% por nexo epidemiológico. Se acumula un fallecido por Dengue Grave, de San Miguelito.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro (111.1 casos por 100,000 habitantes), Panamá Norte (26.8 por 100,000 habitantes), Panamá Este (18.5 por 100,000 habitantes), Chiriquí (15.1 x 100,000 habitantes) y Herrera (13.4 por 100,000 habitantes) (Cuadro 2).



Gráfica 9. Dengue - Canal endémico de casos confirmados, 2015-2021 y casos confirmados por semana epidemiológica. República de Panamá. Año 2022. Semana epidemiológica 19.



FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG/ Notificación individual de casos.



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 19



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	572	13.1	273	12.4	299	13.7	572	13.1	25	0.6	500	11.4	23	0.5	69	1.6	2	0.05	3	0.1	0	0.0	0	0.0	1	231	341		
BOCAS DEL TORO	190	111.1	85	97.6	105	125.1	190	111.1	12	7.	173	101.2	11	6.4	17	9.9	1	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	67	123	
COCLE	1	.4	0	0.0	1	.8	1	0.4	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	0		
COLON	9	2.9	4	2.6	5	3.3	9	2.9	0	0.0	3	1.	0	0.0	5	1.6	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	2	7		
CHIRIQUI	71	15.1	36	15.3	35	15.	71	15.1	3	0.6	63	13.4	3	0.6	8	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	33	38		
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	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	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	0	8	16		
PANAMA OESTE	47	7.3	21	6.5	26	8.2	47	7.3	3	0.5	43	6.7	3	0.5	4	0.6	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	34	13	D1 (SE# 15)	
PANAMA NORTE	79	26.8	38	26.	41	27.5	79	26.8	4	1.4	74	25.1	4	1.4	5	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	21	58	D1 (SE# 11,12,13 y 17)	
PANAMA METRO	81	9.2	41	9.6	40	8.9	81	9.2	1	0.1	64	7.3	1	0.1	16	1.8	0	0.0	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	38	43	D1 (SE# 2,5,10,11,12, y 16)	
SAN MIGUELITO	38	9.8	23	12.1	15	7.6	38	9.8	1	0.3	31	8.	1	0.3	6	1.5	0	0.0	1	0.3	0	0.0	1	15	23				
VERAGUAS	8	3.2	4	3.1	4	3.3	8	3.2	0	0.0	7	2.8	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	3	5		
KUNA YALA	5	10.1	3	12.4	2	7.9	5	10.1	1	2.	3	6.1	0	0.0	2	4.	1	2.02	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	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°19 / Tasa por 100,000 Habitantes
FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

CHIKUNGUNYA Y ZIKA

No se ha reportado casos de Chikungunya. Se acumula un caso de Zika.

MALARIA

Para esta semana se notifican 23 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 2684 casos y una incidencia acumulada de 61.0 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

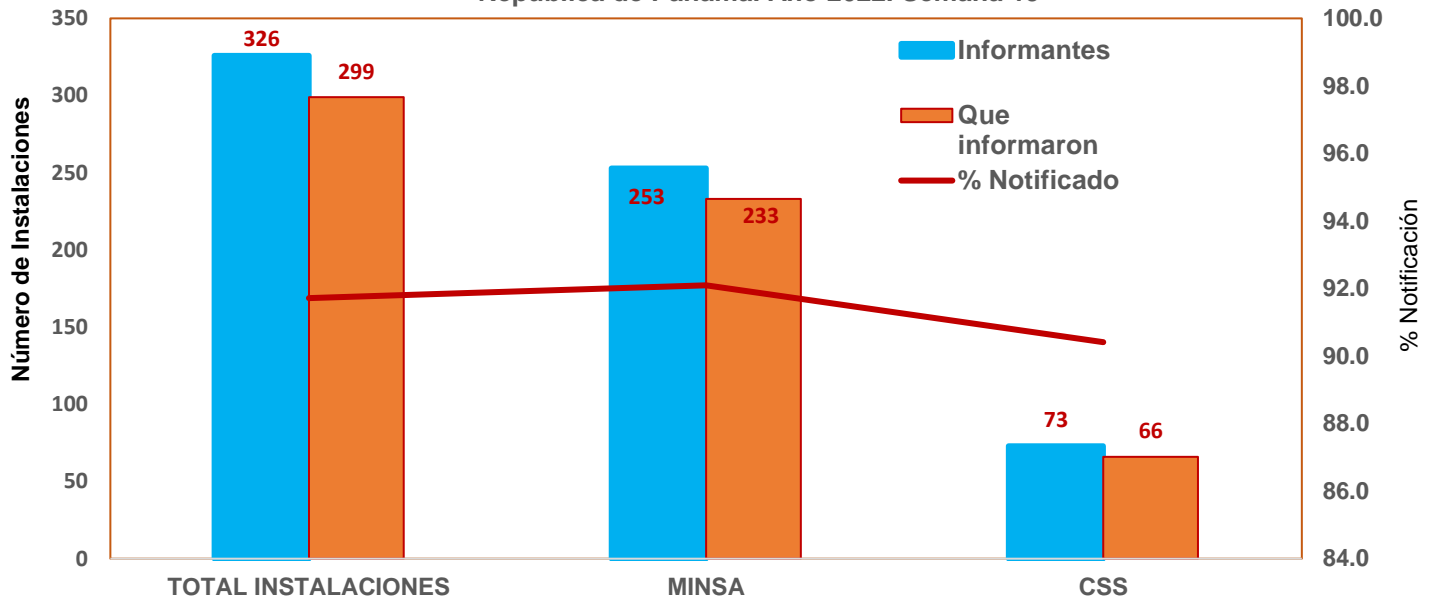
Ver boletines en la web del MINSA sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 17 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:

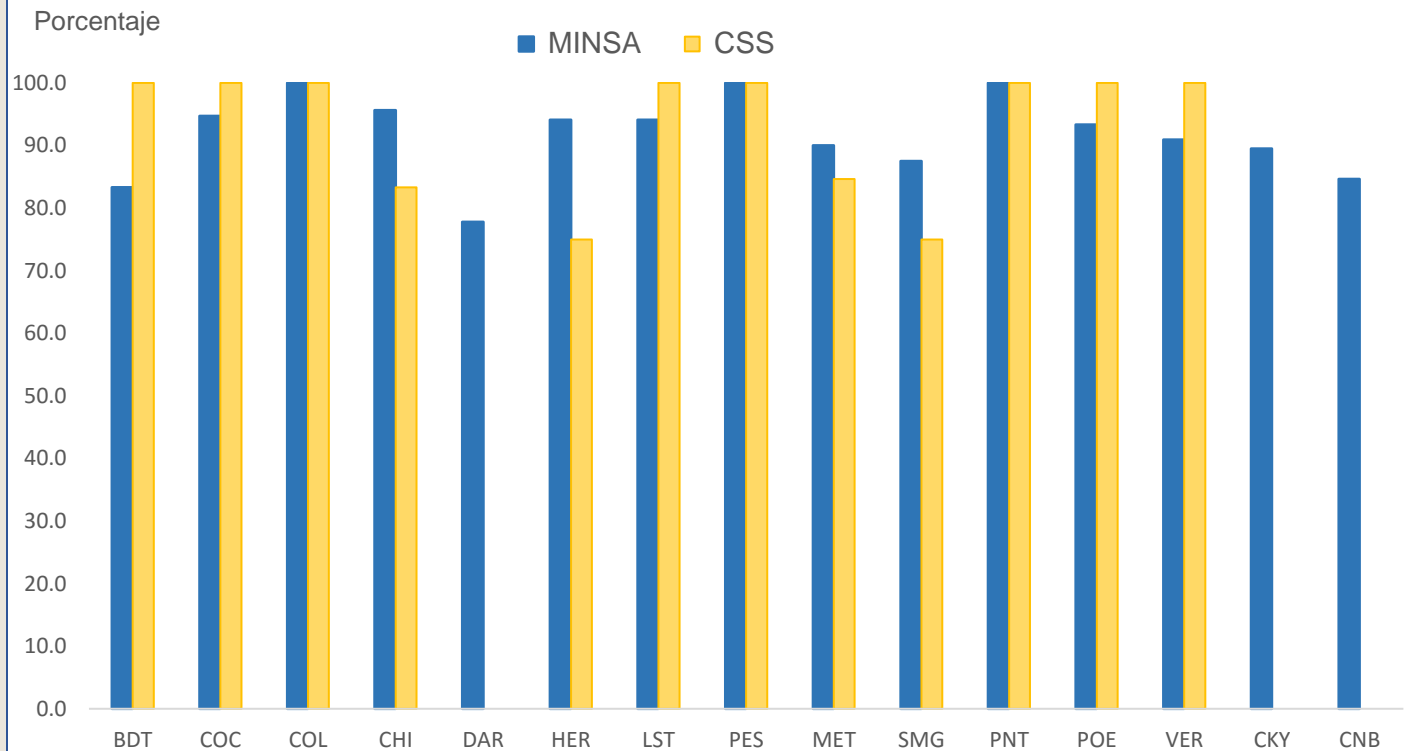
- Bocas del Toro – MINSA (83.3 %)
- Chiriquí – CSS (83.3 %)
- Darién – MINSA (77.8 %)
- Herrera – CSS (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (50.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (80.0 %)
- Panamá Metropolitana – CSS (84.6 %)
- San Miguelito – CSS (75.0)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSA (84.6 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2022. Semana 19



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 19



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.19 (Del 08 al 14 de Mayo) Año 2022

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	326	299	91.7	
Bocas del Toro - MINSA	12	10	83.3	No Reportó: C.S. Finca 06/ Caby Rodriguez, C.De.S. Finca 32 Randolhp Da´ Costa
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	18	94.7	No Reportó: C.S. El Cristo.
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. de.S. Caldera, Hosp. José Domingo de Obaldía
Chiriquí - CSS	18	15	83.3	No Reportó: Pol. Gustavo A. Ross, Pol. Dr. Ernesto Perez Balladares, Pol. Nuevo vedado.
Darién - MINSA	9	7	77.8	No Reportó: C.S Con Cama Materno Infantil de Jaqué, C.S Con Cama Metetí.
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: MINSA CAPSI Ocu.
Herrera - CSS	4	3	75.0	No Reportó: Pol. Dr. Roberto Ramírez de Diego.
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	38	88.4	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	21	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales	4	2	50.0	No Reportó: Instituto Nacional de Salud Mental y Hosp.Santo Tomás.
Metropolitana Privadas	5	4	80.0	No Reportó: Hospital Punta Pacífica.
Metropolitana CSS.	13	11	84.6	No Reportó: CAPPS Pedregal y Hosp. Ciudad de la Salud.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	10	83.3	
San Miguelito -MINSA	8	7	87.5	No Reportó: Hosp. San Miguel Arcángel.
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No Reportó: Dra. Susana Jones Cano.
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	20	90.9	No Reportó: C.S. Montijo, C.S San Pedro de Espino,
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	17	89.5	No Reportó: C.S Wichub Huala, P.S. La Miel.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No Reportó: C.S. Santa Catalina, 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.