



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° 20

(Del 15 al 21 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°20**, presenta los casos informados del 15 a 21 de mayo (semana epidemiológica No.20), los casos acumulados desde la semana 1 a 20 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

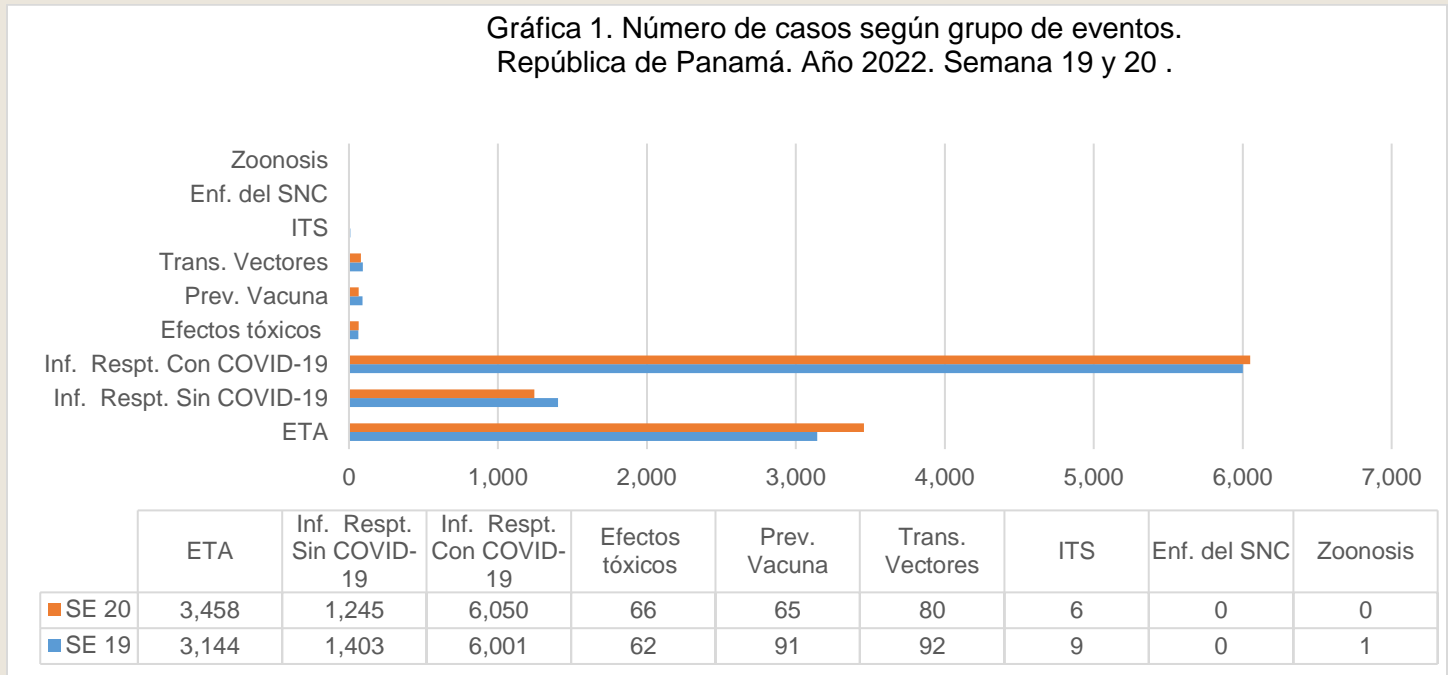
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 20, el 91.1 % (297/326) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617. Se registraron diez mil novecientos setenta (10970) eventos priorizados.

Para esta semana hubo incremento en las notificaciones debido a Enfermedades Transmitidas por Alimentos e Infecciones respiratorias con COVID-19 (Gráfica 1).



Dentro del grupo de infecciones respiratorias, la Bronquiolitis esta semana registró más casos para la semana actual (148), en comparación con los 135 casos del 2021; de forma acumulada, los 2576 casos notificados en el año en curso, superan los 1593 registrados en el mismo período del 2021.

Los casos de Influenza sin COVID-19 en la semana actual (888) superan en 2.2 veces lo reportado en la misma semana del 2021 (395) y los 12,206 casos acumulados en el año en curso también superan los reportados en el mismo periodo del 2021 (7646). Al incluir los casos de Influenza con los de COVID-19; en la semana actual se notificaron un total de 5221 casos, también superior a lo registrado en 2021, en que se reportaron 2339 casos. Los casos acumulados en el 2022 (97,963) representan 1,4 veces los reportados hasta la misma semana (68,003) del 2021.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los casos notificados en la semana actual (178) son inferiores a lo observado en el 2021 (188). Respecto a los acumulados, en el presente año se registraron menos casos, 4023 en comparación a los 4,206 acumulados en el 2021 para este mismo período. Las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (829) es superior a lo observado en el 2021 (274). Igualmente, los acumulados en el 2022 (17,188) que superan en 1,4 veces los del 2021 (12,430).

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 737 casos, en contraste con los 263 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 77.9 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2021, que fue de 52.0 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2022 (1338.1 casos por 100,000 habitantes) es 1.8 veces lo registrado en el 2021 (738.7 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 6 casos en el año actual; para el 2021 se habían acumulado 7 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 observan numeros similares de casos de Sífilis congénita; 83 en el 2022 en comparación con los 85 acumulados en el 2021. Los casos de sífilis en embarazada, se acumulan 246 casos para el 2022, superior a los 214 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 27 casos en contraposición a los 13 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 20. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	135	3.1	1,593	36.7	148	3.4	2,576	58.6
	INFLUENZA SIN COVID-19	395	9.1	7,646	176.2	888	20.2	12,206	277.5
	INFLUENZA CON COVID-19	2,399	55.3	68,003	1567.2	5,221	118.7	97,963	2227.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	188	4.3	4,206	96.9	178	4.0	4,023	91.5
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	274	6.3	12,430	286.5	829	18.8	17,188	390.7
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	47	1.1	4	0.1	66	1.5
	TUBERCULOSIS PULMONAR	19	0.4	459	10.6	27	0.6	541	12.3
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	4	0.1	1	0.0	1	0.0
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	2	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	13	0.3	263	6.1	64	1.5	737	16.8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	2,255	52.0	32,052	738.7	3,428	77.9	58,858	1338.1
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	28	0.6	358	8.3	30	0.7	542	12.3

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

CUADRO No. 1 b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 20. 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	3	0.1
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	7	0.2	0	0.0	6	0.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	5	0.1	0	0.0	9	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	14	0.3	0	0.0	12	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	4	0.1	78	1.8
	DENGUE GRAVE	0	0.0	1	0.0	0	0.0	3	0.1
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	8	0.2	128	2.9	12	0.3	531	12.1
	LEISHMANIASIS	27	0.6	622	14.3	41	0.9	522	11.9
	MALARIA	5	0.1	1,480	34.1	23	0.5	2,759	62.7
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	5	0.1	85	1.1	1	0.0	83	1.1
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	14	0.2	214	2.5	5	0.1	246	2.9
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	87	2.0	1,076	24.8	48	1.1	934	21.2
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	22	0.5	431	9.9	18	0.4	364	8.3
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	13	0.3	0	0.0	27	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

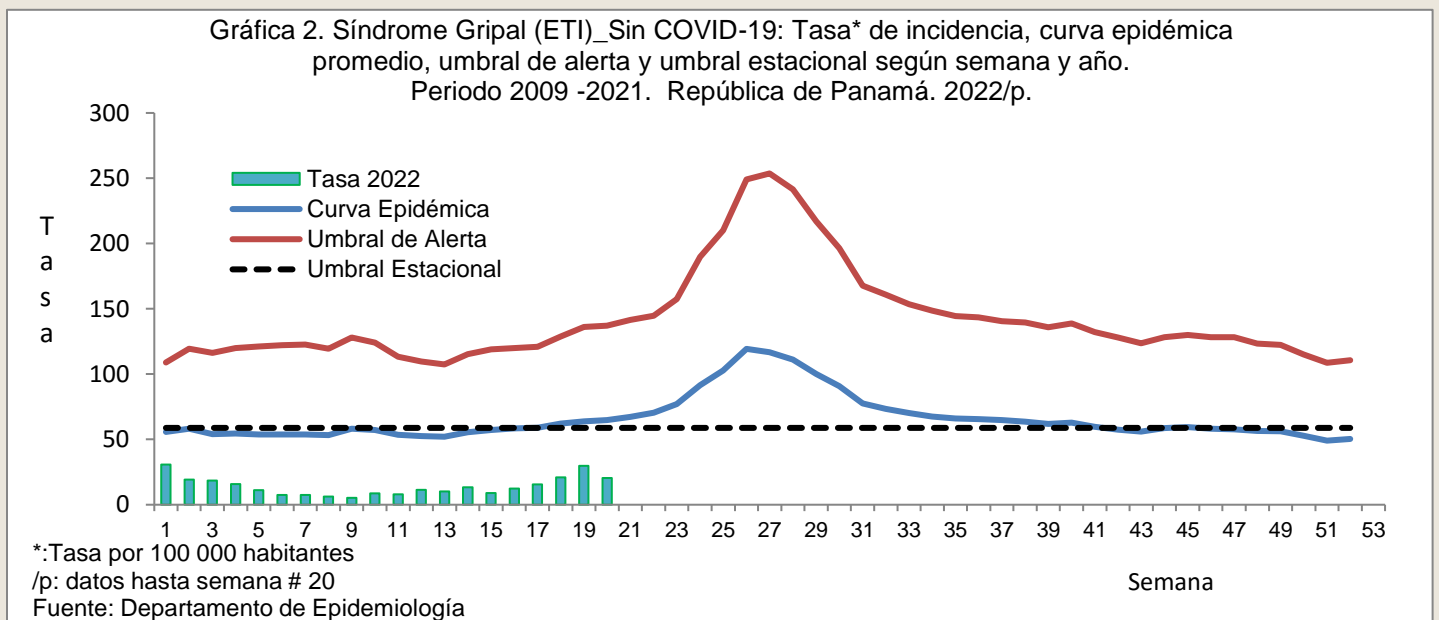
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

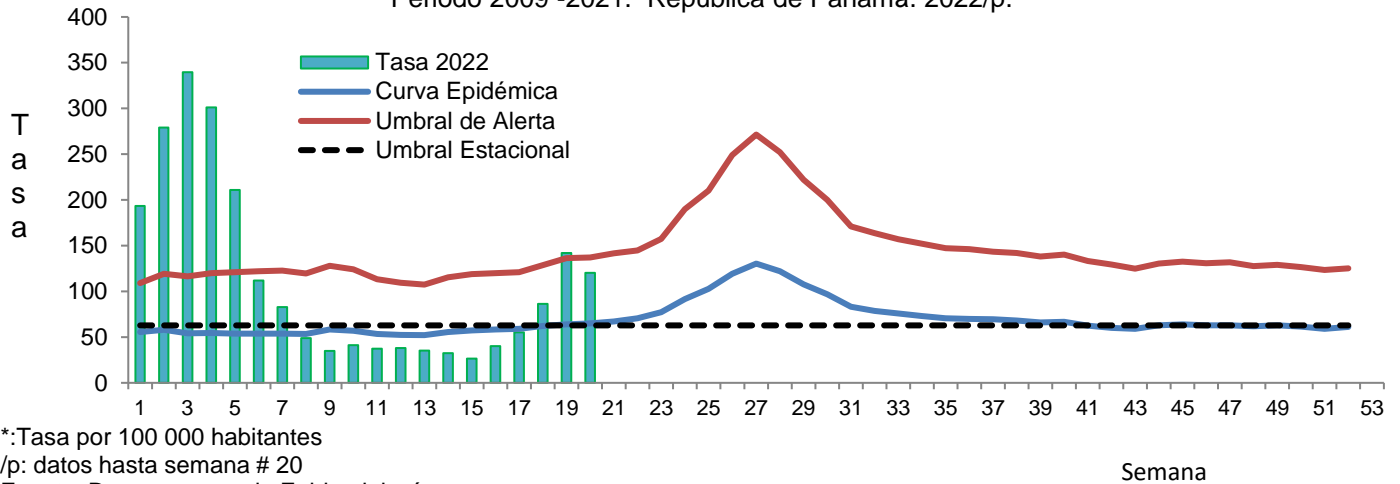
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 20 se registraron 888 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 20.2 casos por cada 100,000 hab. La incidencia para esta semana disminuyó discretamente con relación a la semana pasada y, 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 18 la incidencia semanal alcanza valores superiores a 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.

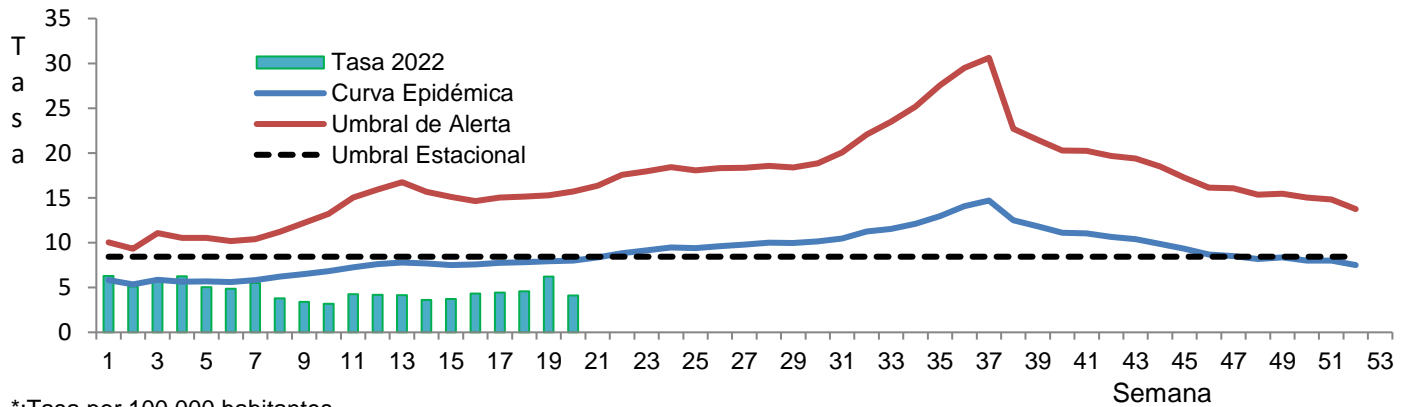


*:Tasa por 100 000 habitantes
/p: datos hasta semana # 20
Fuente: Departamento de Epidemiología

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 sin COVID-19. Se observa que a lo largo de las 20 semanas del año la incidencia de éstas se mantiene por debajo del umbral estacional. Además, en las últimas 13 semanas también está por debajo de la curva epidémica (Gráfico 4).

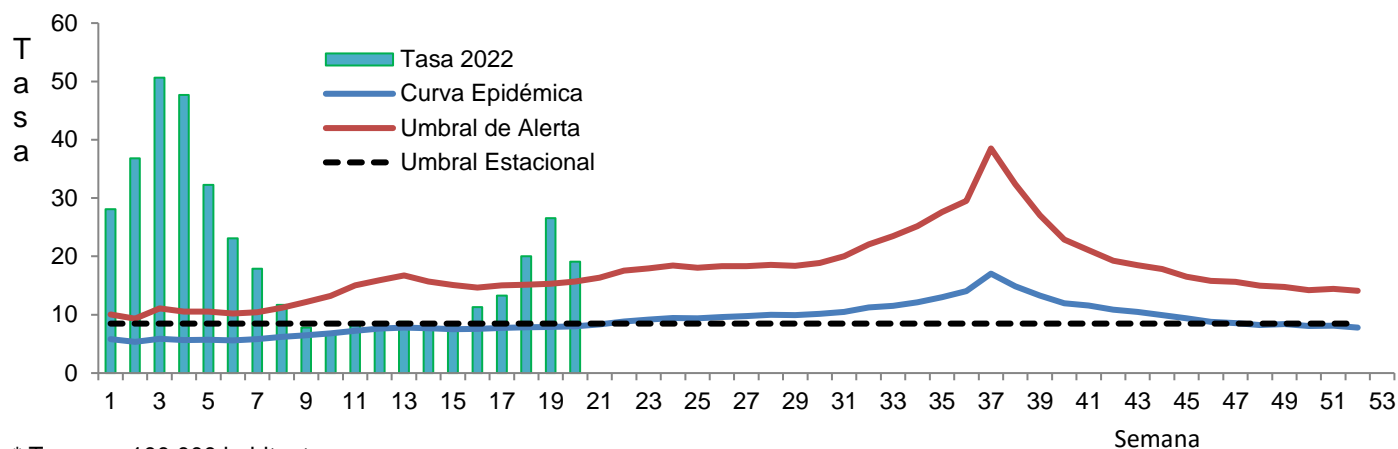
Gráfica 4. Neumonía y Bronconeumonía)_Sin COVID: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 - 2021. República de Panamá. 2022/p.



*:Tasa por 100 000 habitantes
/p: datos hasta semana # 20
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 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 tres últimas semanas, ha sobrepasado el umbral de alerta (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

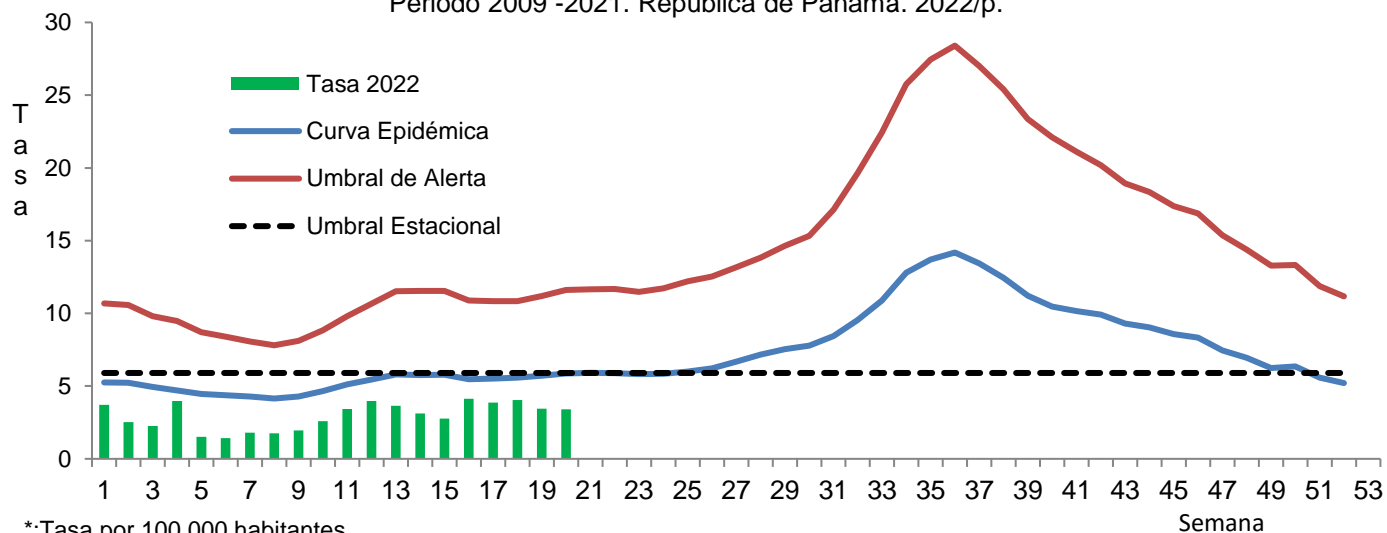
/p: datos hasta semana # 20

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 20 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, en las dos últimas semanas se observa discreta disminución de la misma (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 # 20

Fuente: Departamento de Epidemiología

RECOMENDACIONES

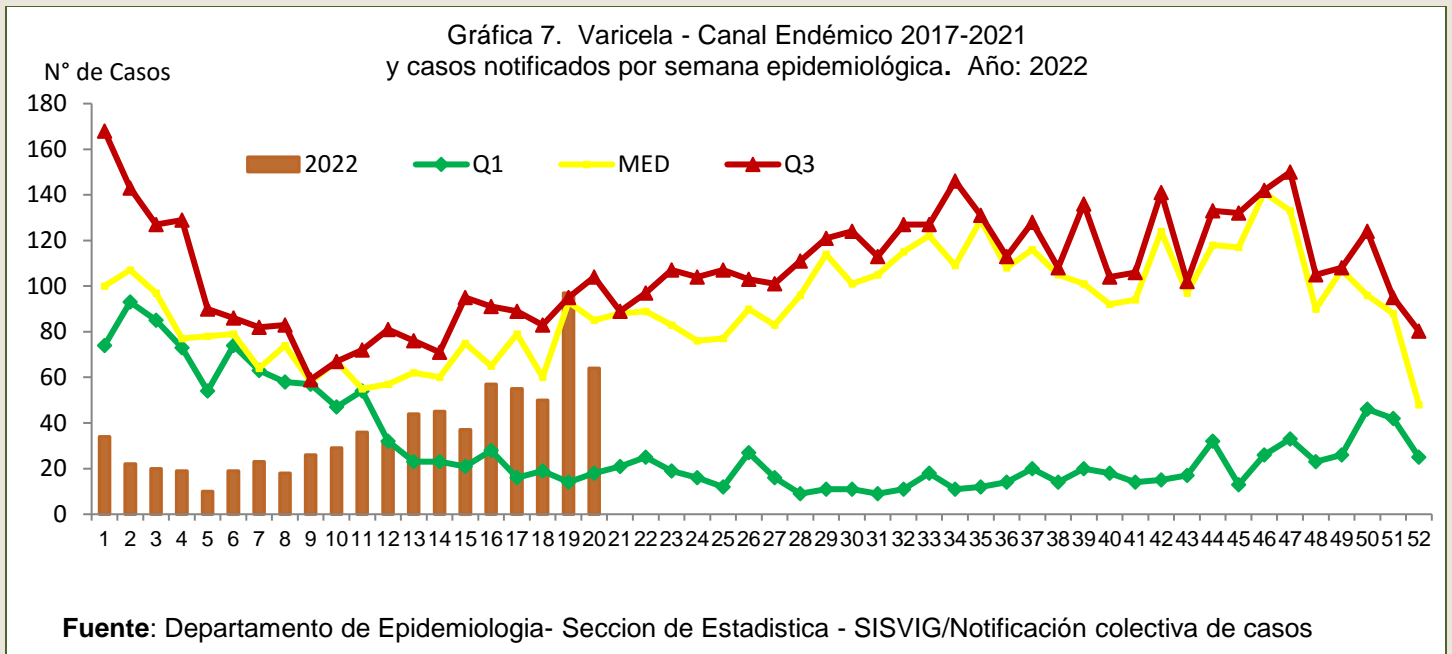
1. Mantener vigilancia estrecha de cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar inmediatamente la presencia de cluster o brotes de estas; especialmente en los centros educativos.
2. Verificar el registro correcto de los casos de ETI y las IRAG en todas las instalaciones de salud.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

VARICELA

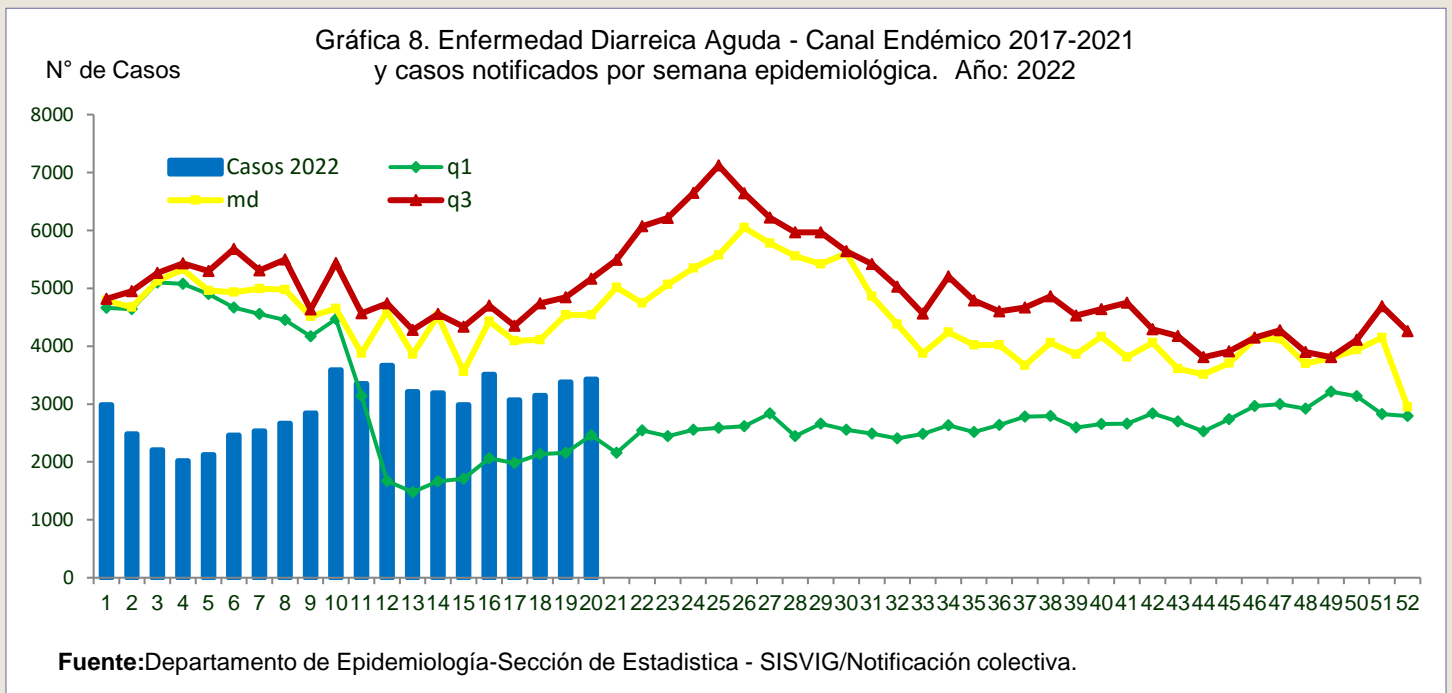
Esta semana se notificaron 64 casos para una incidencia de 1.5 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra que desde la semana 6 hay tendencia al incremento en las notificaciones semanales de varicela. Desde la semana 13 a la 18, el número de casos se ubicó entre lo mínimo y la mediana de casos observados. En la semana 19, las notificaciones igualaron el número máximo de casos. En la semana actual se registra disminución de casos; sin embargo estos datos están sujetos a actualización (Gráfica 7).



7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 3428 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 77.9 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

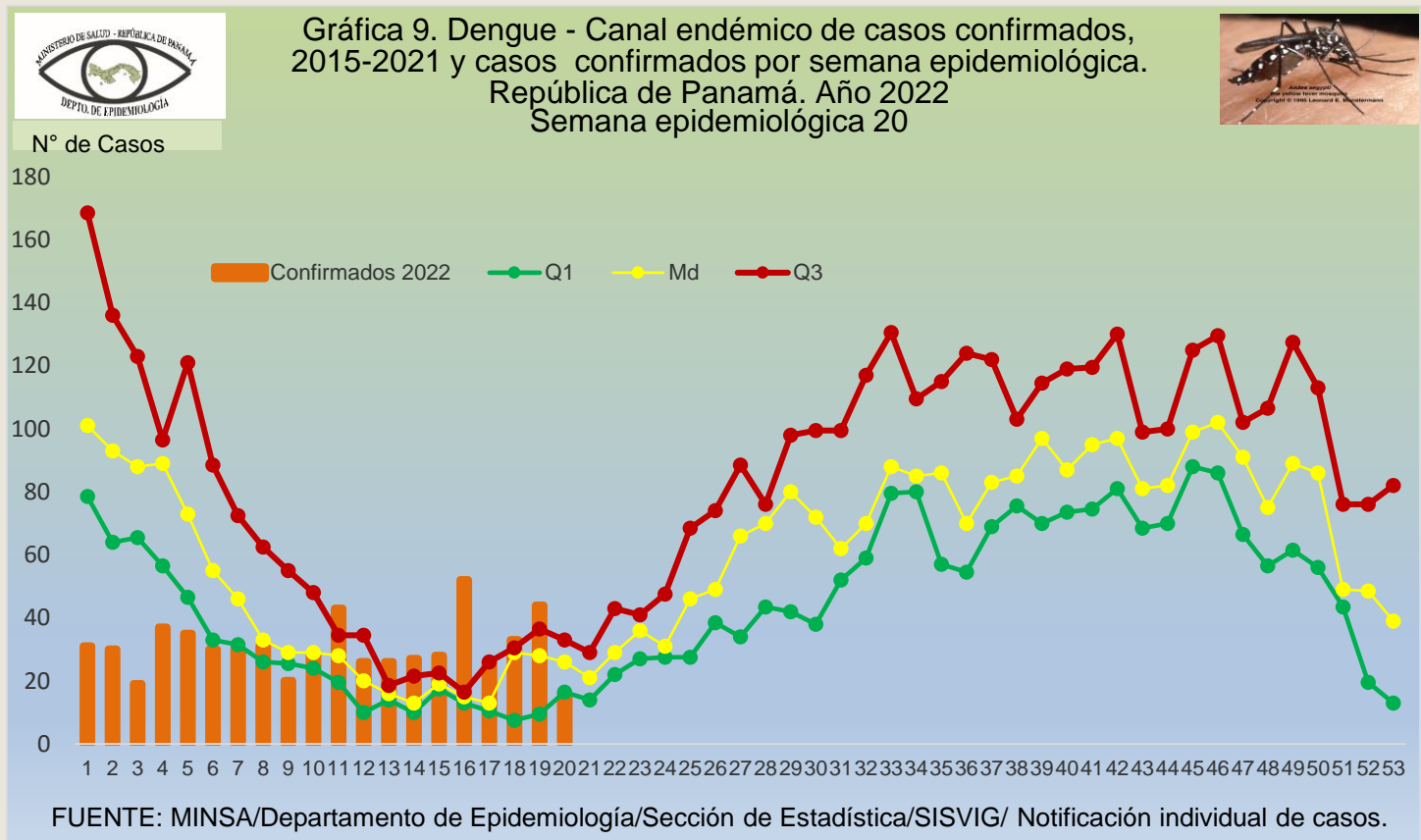
DENGUE

El corredor endémico de Dengue 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 20 se han acumulado 612 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 14.0 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 13.4 para el masculino y 14.6 para el femenino.

El 86.7% (531) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 12.7% (78) a Dengue con signos de alarma. Se acumulan tres Dengue Grave: Colón, San Miguelito y Región Metropolitana. El 59.5% de los casos fue confirmado por laboratorio y, el 40.5% por nexo epidemiológico. Se acumula un fallecido por Dengue Grave, de San Miguelito.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro (119.3 casos por 100,000 habitantes), Panamá Norte (28.1 por 100,000 habitantes), Panamá Este (18.5 por 100,000 habitantes), Chiriquí (16.8 x 100,000 habitantes) y Herrera (13.4 por 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 20



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	612	14.	294	13.4	318	14.6	612	14.	16	0.4	531	12.1	12	0.3	78	1.8	4	0.1	3	0.1	0	0.0	0	0.0	1	248	364			
BOCAS DEL TORO	204	119.3	90	103.4	114	135.9	204	119.3	6	3.5	184	107.6	4	2.3	20	11.7	2	1.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	72	132	
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	0.0	5	1.6	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	2	7			
CHIRIQUI	79	16.8	39	16.6	40	17.1	79	16.8	2	0.4	71	15.1	2	0.4	8	1.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	37	42			
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	52	8.1	25	7.7	27	8.5	52	8.1	1	0.2	47	7.3	1	0.2	5	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	34	18	D1 (SE# 15)		
PANAMA NORTE	83	28.1	42	28.7	41	27.5	83	28.1	0	0.0	75	25.4	0	0.0	8	2.7	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	22	61	D1 (SE# 11,12,13 y 17)		
PANAMA METRO	87	9.9	43	10.	44	9.7	87	9.9	4	0.5	68	7.7	2	0.2	18	2.	2	0.2	1	0.1	0	0.0	0	0.0	0	42	45	D1 (SE# 2,5,10,11,12, y 17)		
SAN MIGUELITO	41	10.5	26	13.7	15	7.6	41	10.5	3	0.8	34	8.7	3	0.8	6	1.5	0	0.0	1	0.3	0	0.0	1	18	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	0	0.0	3	6.1	0	0.0	2	4.	0	0.0	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° 20 / Tasa por 100,000 Habitantes
FUENTE: MINS/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 2579 casos y una incidencia acumulada de 62.7 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

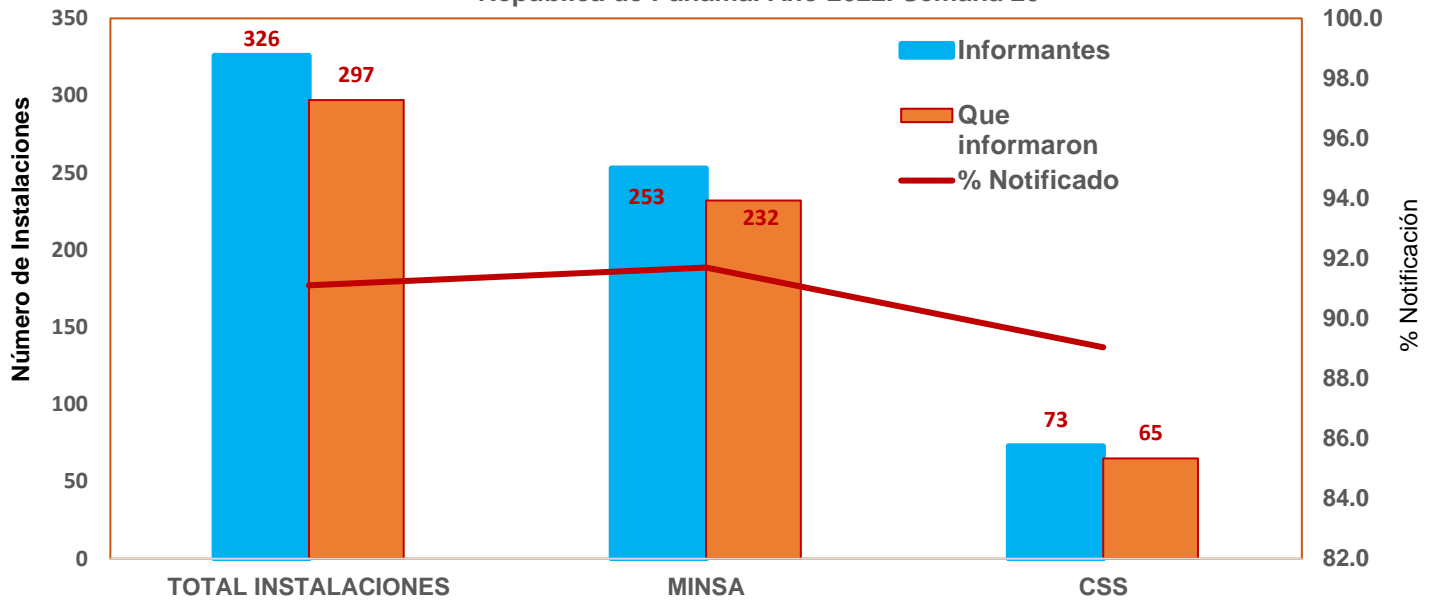
Ver boletines en la web del MINSA sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 24 de mayo de 2022 (1:00 p.m.) habían reportado 297 de 326 unidades notificadoras a nivel de país, para un 91.1 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

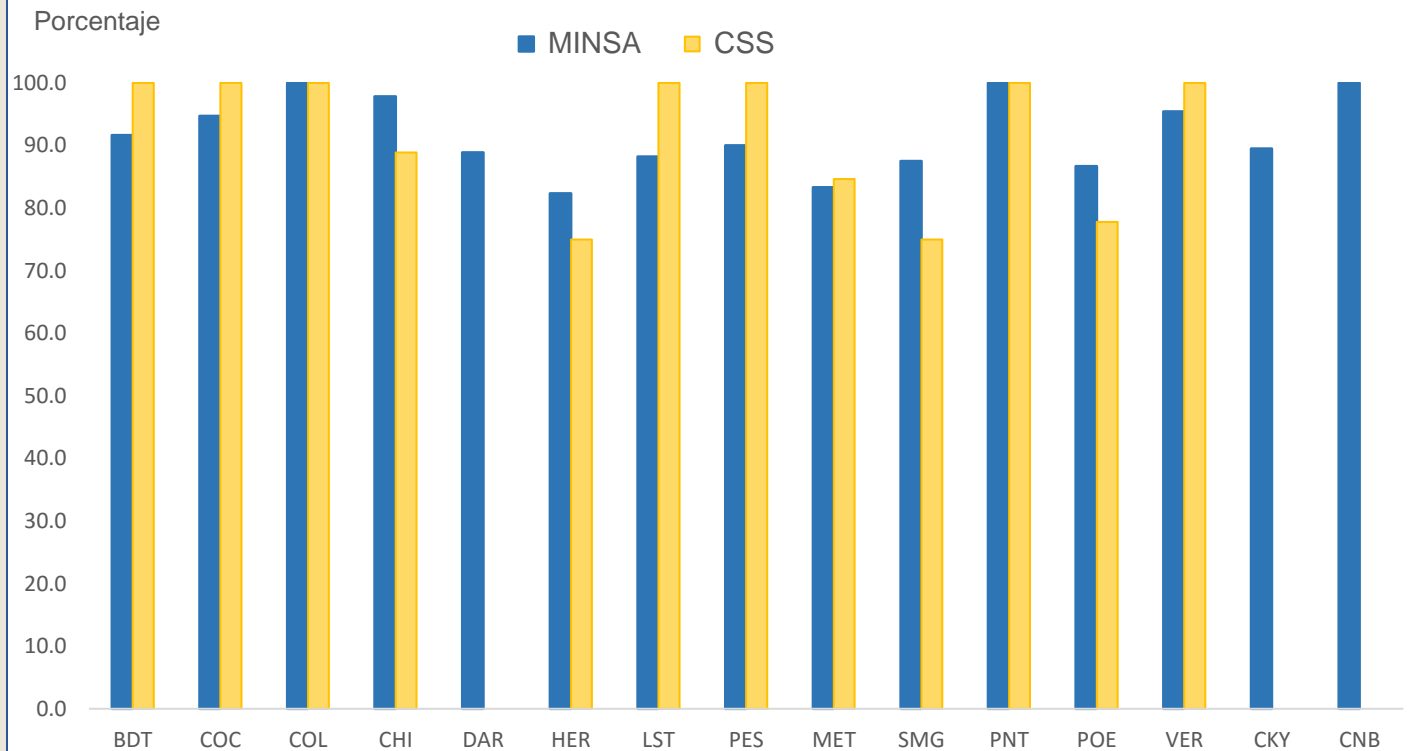
- Herrera – CSS (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (75.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- Panamá Metropolitana – CSS (84.6 %)
- San Miguelito – CSS (75.0)
- Panamá Oeste – CSS (77.8 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2022. Semana 20



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 20



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. 20 (Del 15 al 21 de Mayo) Año 2022

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	326	297	91.1	
Bocas del Toro - MINSA	12	11	91.7	No Reportó: C.De.S. Finca 32 Randolhp Da´ Costa
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	18	94.7	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	45	97.8	No Reportó: Hosp. José Domingo de Obaldía
Chiriquí - CSS	18	16	88.9	No Reportó: Pol. Gustavo A. Ross, ULAPS Faustino Fonseca de Volcán.
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: Hosp. De Yaviza.
Herrera - MINSA	17	14	82.4	No Reportó: C.S Las Cabras, C.S Rincón Hondo, MINSA CAPSI Ocu.
Herrera - CSS	4	3	75.0	No Reportó: CAPPs Los Pozos.
Los Santos - MINSA	17	15	88.2	No Reportó: C.S. Palma, C.S Sabana Grande,
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	10	9	90.0	No Reportó: C.S Pacora.
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	43	36	83.7	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	19	90.5	No Reportó: C.S 24 de Diciembre, C.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, Hosp. Santa Fe.
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: Centro Penitenciario de Tinaja.
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	13	86.7	No Reportó: C.S Artemio Jaén, C.S San Carlos.
Panamá Oeste - CSS	9	7	77.8	No Reportó: ULAPS Capira, ULAPS El Tecal.
Veraguas - MINSA	22	21	95.5	No Reportó: Hosp. Luis Chicho Fábregas.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	17	89.5	No Reportó: C.S Mansucun, P.S. La Miel.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	13	100.0	

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.