



**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° 23**

**(Del 05 al 11 de junio 2022)**

Correo: [vigepipanamam@minsa.gob.pa](mailto:vigepipanamam@minsa.gob.pa) o [vigepipanamam@yahoo.com](mailto:vigepipanamam@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°23**, presenta los casos informados del 5 al 11 de junio (semana epidemiológica No.23), los casos acumulados desde la semana 1 a la 23 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

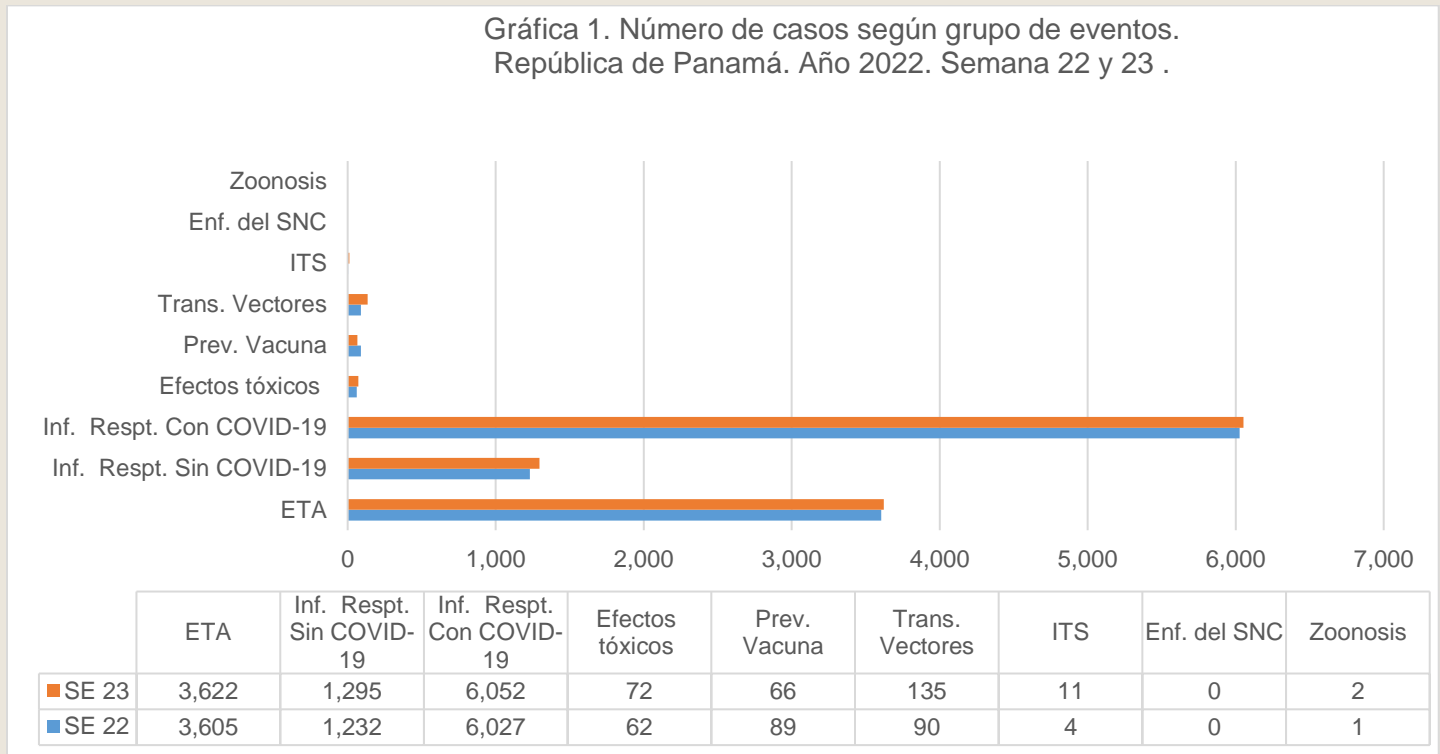
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 23, el 92.3% (301/326) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617. Se registro once mil dos ciento cincuenta y cinco (11,255) eventos priorizados; 1.3% más que en la semana 22.

Para esta semana se registra leve aumento en el grupo de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, Infecciones Respiratorias con y sin COVID-19, efectos tóxicos, Enfermedades Transmitidas por Vectores e Infecciones de Transmisión Sexual (Gráfica 1).



Dentro del grupo de las infecciones respiratorias, la Bronquiolitis en la semana y año actual registró menos casos (194) en contraste con casos del 2021 (299). Con relación a los datos acumulados, en lo que ha transcurrido el 2022 se acumulan 3159 notificaciones, lo cual si supera lo registrado en el mismo período del 2021 (2553).

Los casos de Influenza sin COVID-19 en la semana actual (802) es mayor a lo registrado en la misma semana del 2021 (433) y, los 15,218 casos acumulados en el año en curso superan en 1,7 veces, los reportados en el mismo periodo del 2021 (8882). Al considerar, tanto los casos de Influenza con los de COVID-19; en la semana actual se notificaron 5194 casos, lo que representa el doble de los reportados en la misma semana (2636) en el 2021. Los casos acumulados en el 2022 (117,388) representan 1,6 veces los reportados hasta la misma semana (74,527) del 2021.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los casos notificados en la semana actual (272) son mayores a lo observado en el 2021 (230). Respecto a los acumulados, en el presente año se registran menos casos (4930) en comparación con los 5007 acumulados en el 2021 para este mismo período. Las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (858) supera en 2.4 lo observado

en el 2021 (362). Por su parte, los acumulados (20,759) representa 1,5 veces lo registrado en el 2021 (13,719).

Los casos acumulados de Tuberculosis, pulmonar y extrapulmonar; superan en 1.2 veces los registrados en el mismo período del 2021.

Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna, continúa en aumento las notificaciones de afectados por Varicela. En el presente año, hasta la semana 23, se han notificado 959 casos, en contraste con los 326 del 2021. En el resto de estos eventos no se ha dado notificación para esta semana.

Con relación al grupo de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, la incidencia de las **enfermedades diarreicas** para ésta semana fue 81.5 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2021, que fue de 53.8 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2022 (1614.1 casos por 100,000 habitantes) es superior a los observado en el 2021 (905.8 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 9 casos de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus. Con relación a la Leptospirosis, a la semana actual, en el 2022 se acumulan 10 casos y en el 2021, 8 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 acumulan menos casos de Sífilis congénita. Los casos de sífilis en embarazada acumulan 307 casos para el 2022, superior a los 241 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 31 casos en contraposición a los 15 del 2021. Por otra parte, en la Meningitis por Haemophilus influenzae, en el 2022 se han notificado 11 casos y para el mismo período del 2021 se tenía una sola notificación.

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 23. AÑO 2022.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	299	6.9	2,553	58.8	194	4.4	3,159	71.8
	INFLUENZA SIN COVID-19	433	10.0	8,882	204.7	802	18.2	15,218	346.0
	INFLUENZA CON COVID-19	2,636	60.8	74,527	1717.6	5,194	118.1	117,388	2668.7
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	230	5.3	5,007	115.4	272	6.2	4,930	112.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	362	8.3	13,719	316.2	858	19.5	20,759	471.9
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	1	0.0	55	1.3	1	0.0	74	1.7
	TUBERCULOSIS PULMONAR	23	0.5	532	12.3	26	0.6	633	14.4
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	5	0.1	0	0.0	2	0.0
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	9	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	1	0.0	3	0.1	0	0.0	1	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
	TETANO NEONATAL	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0
	VARICELA	19	0.4	326	7.5	66	1.5	959	21.8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	2,335	53.8	39,301	905.8	3,587	81.5	71,002	1614.1
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	22	0.5	417	9.6	35	0.8	655	14.9

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 23. AÑO 2022.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	5	0.1	1	0.0	6	0.1
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	8	0.2	1	0.0	10	0.2
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	6	0.1	0	0.0	9	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	14	0.3	0	0.0	13	0.3
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	1	0.0	24	0.6	14	0.3	121	2.8
	DENGUE GRAVE	0	0.0	1	0.0	0	0.0	4	0.1
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	28	0.6	185	4.3	81	1.8	840	19.1
	LEISHMANIASIS	47	1.1	732	16.9	21	0.5	615	14.0
	MALARIA	15	0.3	1,571	36.2	19	0.4	3,022	68.7
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	4	0.1	101	1.3	3	0.0	92	1.3
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	7	0.1	241	2.9	8	0.1	307	3.6
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	57	1.3	1,258	29.0	42	1.0	1,101	25.0
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	25	0.6	513	11.8	30	0.7	455	10.3
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	15	0.3	0	0.0	31	0.7
	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	5	0.1
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	10	0.2	0	0.0	9	0.2

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

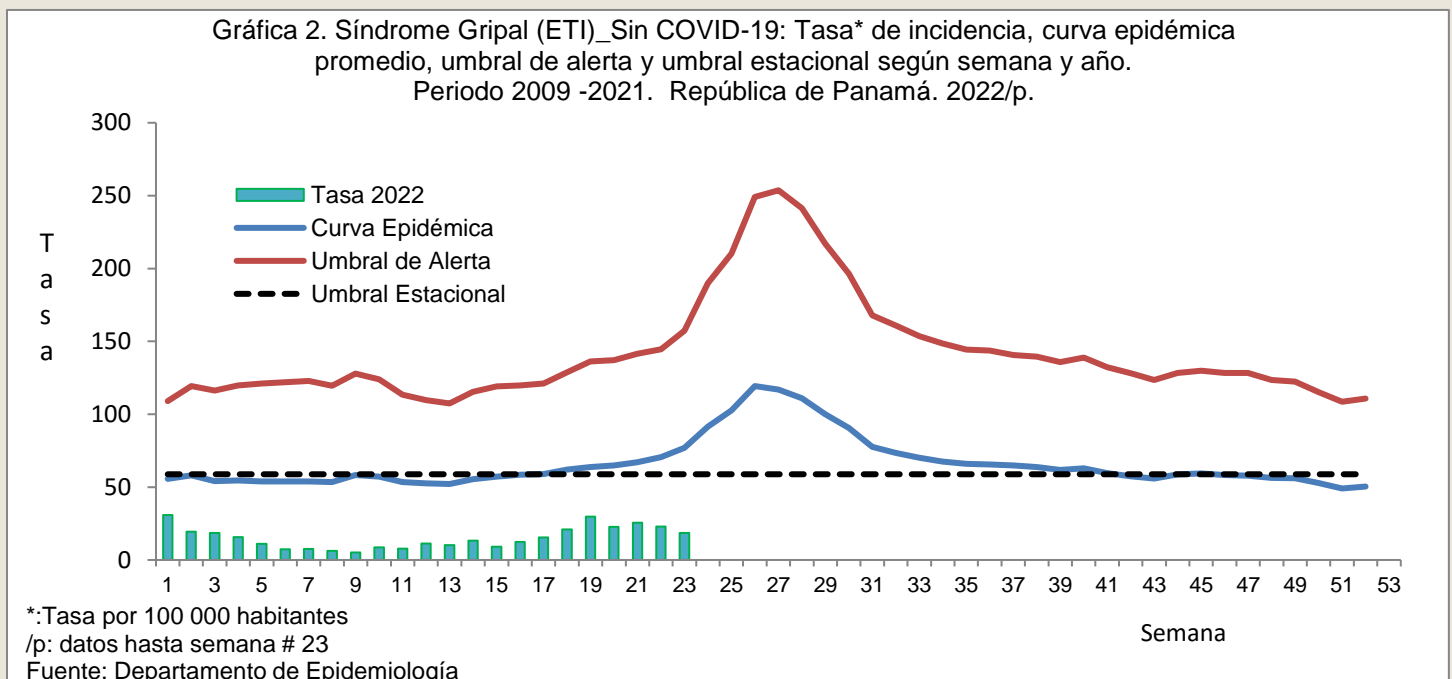
## 5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

### 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

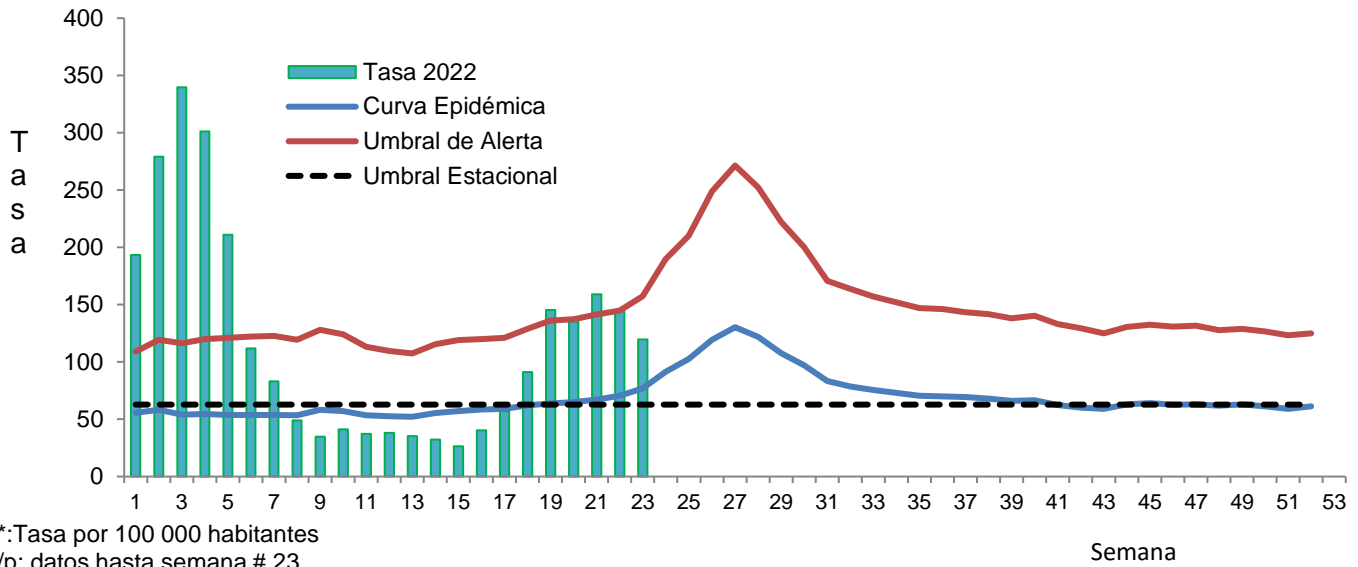
En la semana 23 se registraron 802 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 18.2 casos por cada 100,000 habitantes; mostrándose descenso en las ultimas cuatro semanas y, sigue por debajo del umbral estacional (Gráfico 2).



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. Desde la semana 9 hasta la semana 16 los valores mantuvieron por debajo del umbral estacional. A partir de la semana 17 se dio incremento de la incidencia hasta sobrepasar el umbral de alerta en las semanas 19 y 21. Durante las últimas dos semanas se observa descenso de la misma, ubicándose por debajo del umbral de alerta (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.

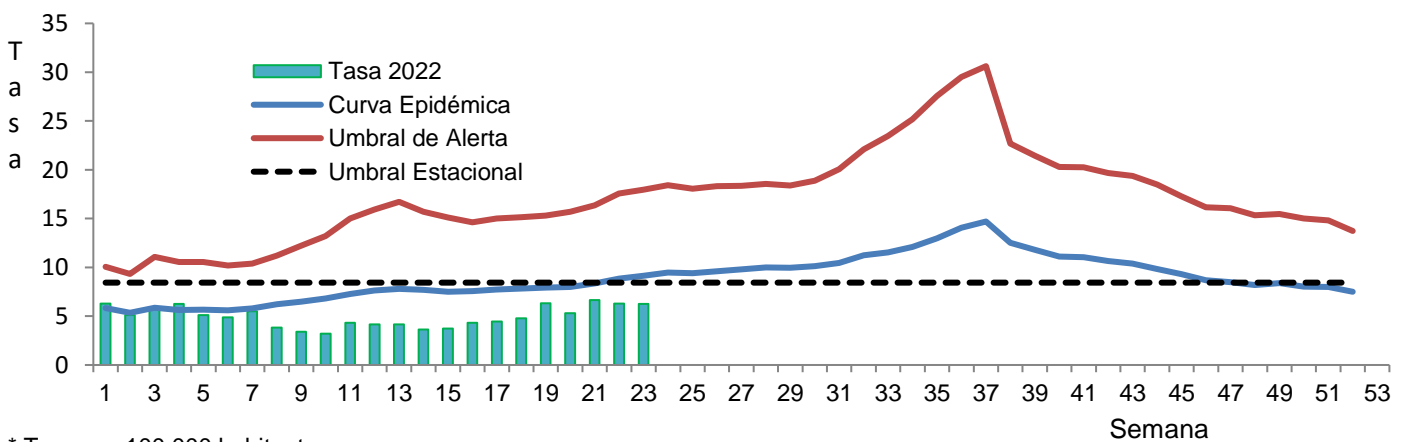


\*:Tasa por 100 000 habitantes  
/p: datos hasta semana # 23  
Fuente: Departamento de Epidemiología

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

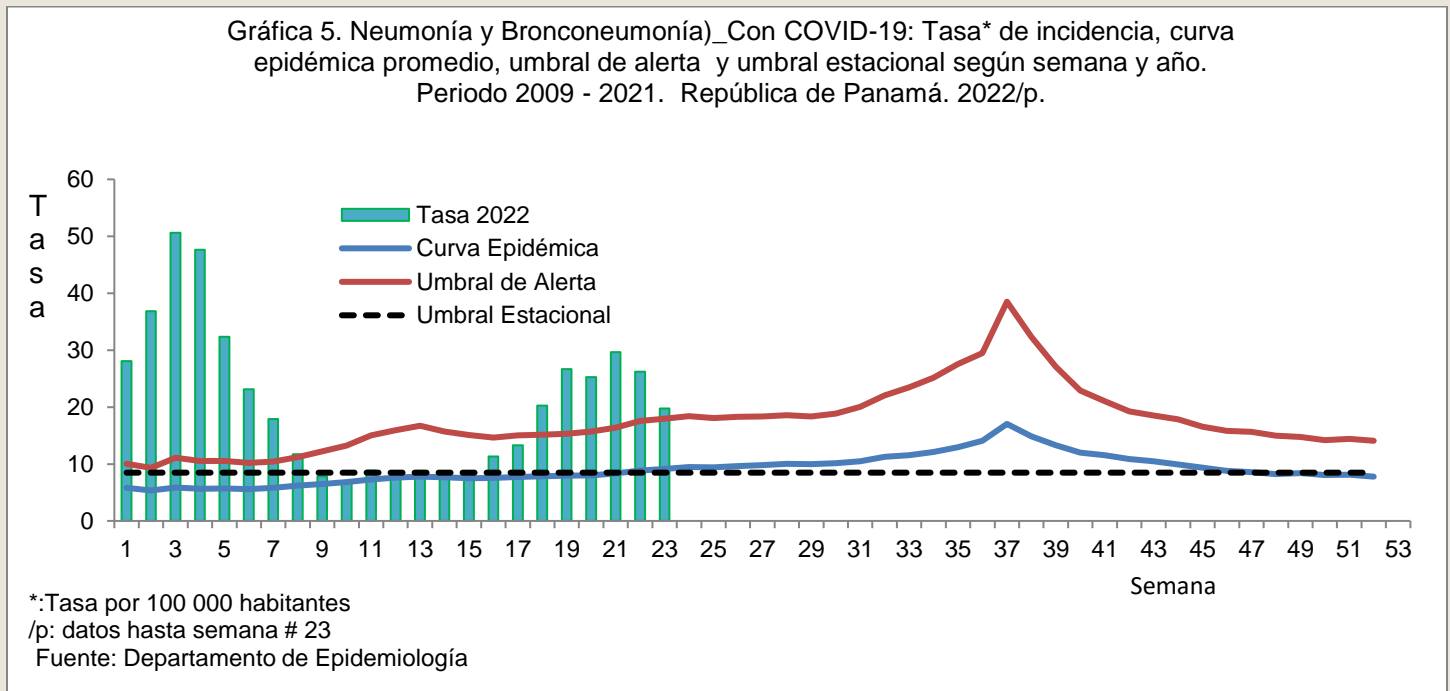
En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía, bronconeumonías y las bronquiolitis. Se observa que a lo largo de las 23 semanas del año la incidencia se ha mantenido por debajo del umbral estacional y, en la últimas 16 semanas la misma desciende a valores inferiores a 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 # 23  
Fuente: Departamento de Epidemiología

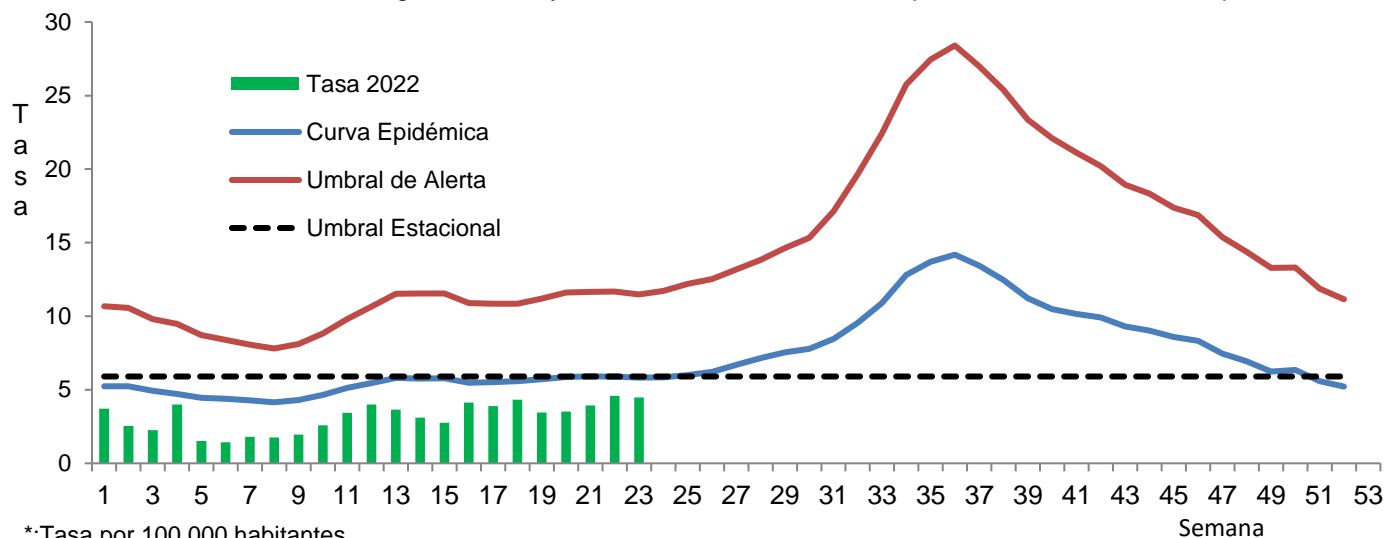
Tomando en consideración las Neumonía y Bronconeumonía, incluyendo los casos de COVID-19, durante las ocho primeras semanas la incidencia estuvo por encima del umbral estacional. Desde la semana 9 a 15, registró valores similares al umbral estacional. A partir de la semana 16 la incidencia empezó a incrementarse hasta, en la semana 18 rebasar el umbral de alerta; en donde se mantuvo por 4 semanas. En las dos últimas semanas se observa un descenso en la incidencia; pero, aun se ubica sobre 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 23 semanas que van del año. No obstante, a partir de la semana 16 la incidencia ha evidenciado una discreta tendencia al alza; pero, se mantiene por debajo del umbral estacional (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 # 23

Fuente: Departamento de Epidemiología

## RECOMENDACIONES

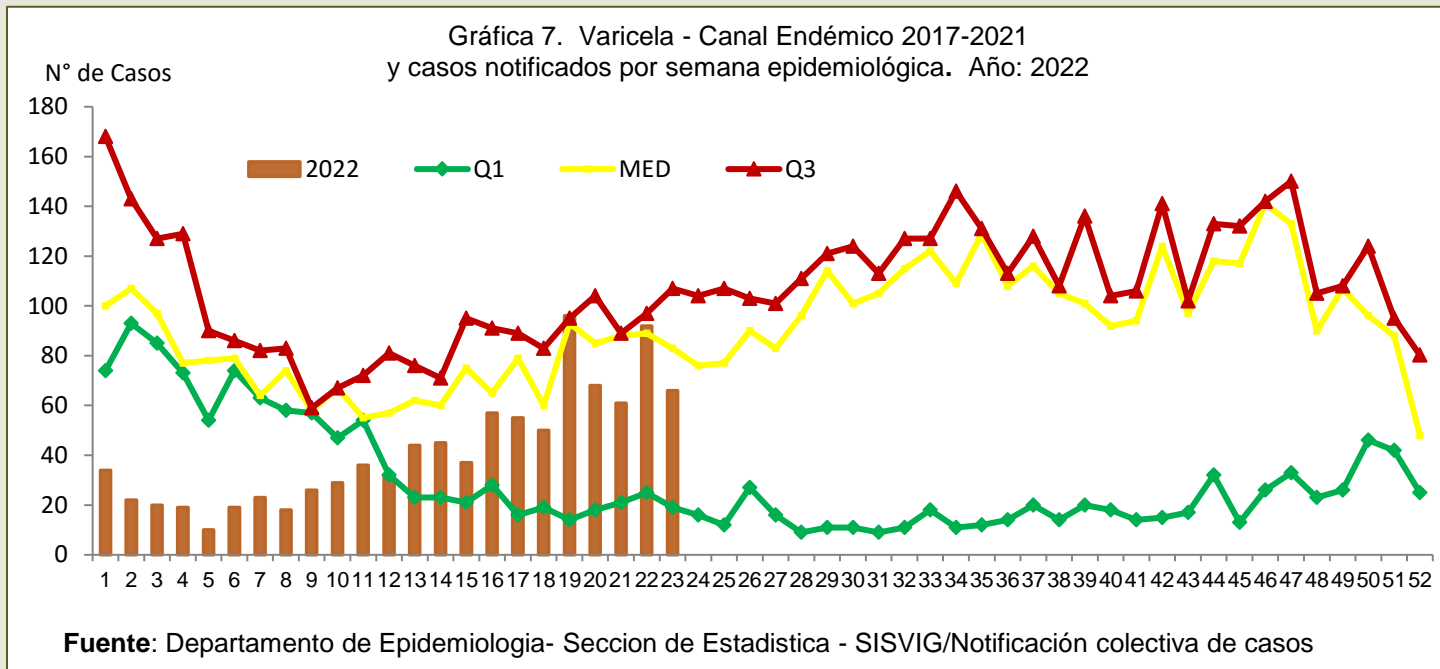
1. Mantener vigilancia estrecha de cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar inmediatamente la presencia de cluster o brotes de estas; especialmente en los centros educativos, hogares de ancianos, guarderías o cualquier otra instalación donde se concentren personas con mayor vulnerabilidad.
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 comunicarlos a las instancias 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. Mantener 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 23: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

### VARICELA

Se notificaron 66 casos para una incidencia de 1.5 casos por 100,000 hab. El canal endémico muestra una tendencia al aumento de casos a partir de la semana 6. Desde la semana 13 las notificaciones de varicela oscilan entre los valores de la mediana y los mínimos bservados en los cinco años previos (Gráfica 7).

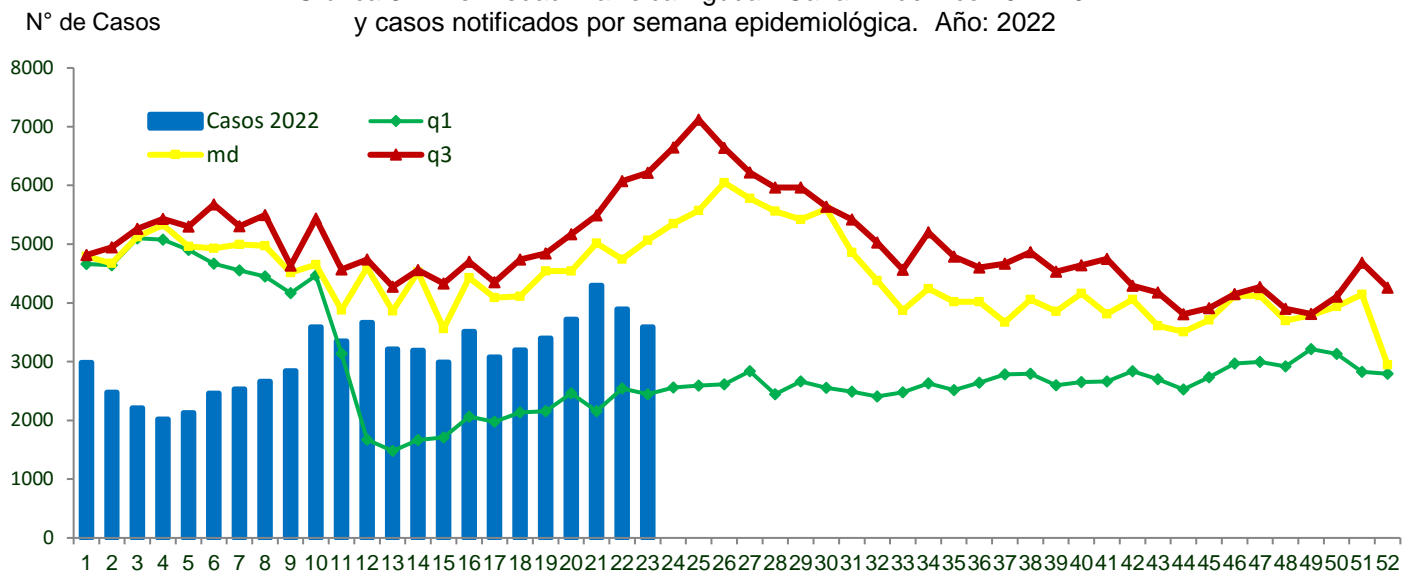


## 7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

### ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 3587 casos de enfermedad diarreica lo que representa una incidencia de 81.5 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). Hasta la semana 10 el número de reportes se mantuvo por debajo del límite inferior de casos registrados en los años anteriores. Desde la semana 11 a 21 los casos aumentaron; pero, se mantienen por debajo de la mediana de casos esperados para estos períodos. En las dos últimas semanas se registra una disminución de casos (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

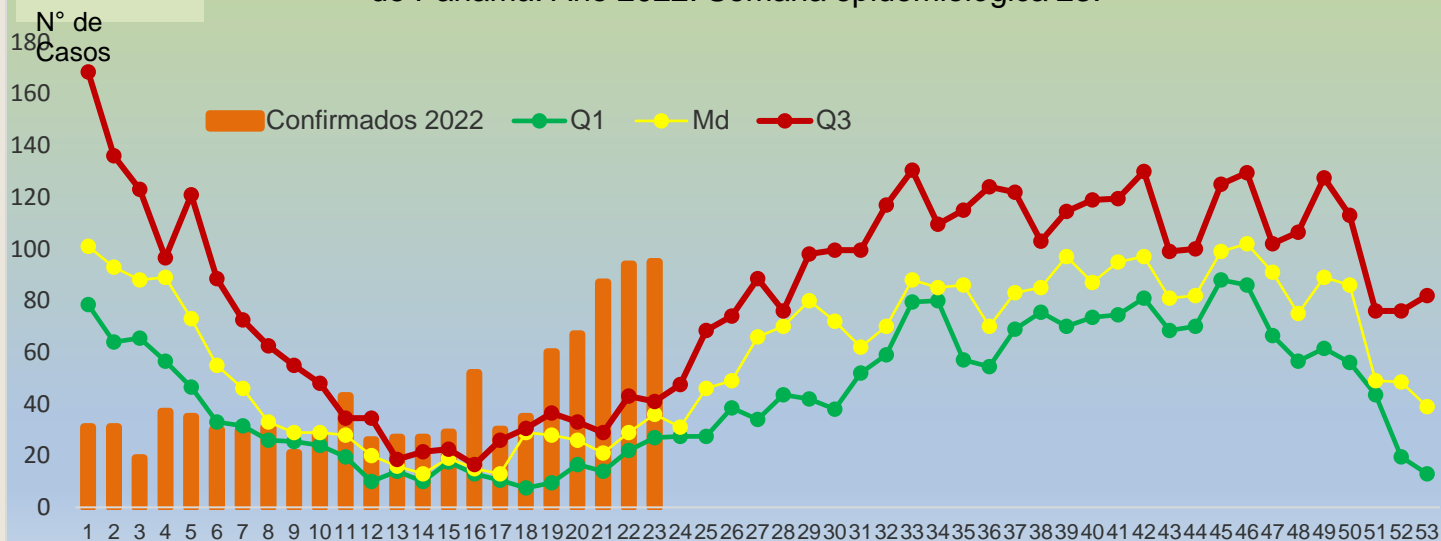
El corredor endémico evidencia que las notificaciones de Dengue hasta la semana 10 se mantuvieron por debajo de la mediana de casos observados para estos periodos en los 7 años precedentes. A partir de la semana 11 las notificaciones superan el número máximo de casos registrados y, desde la semana 19 el incremento se acentúa aún más. Ante esta situación, 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 utilice el nexo epidemiológico, se apliquen las medidas de prevención y control de forma oportuna, se notifique ante el incremento de casos con signos de alarma y se actualice al personal de atención en el manejo de los DCSA y Dengue grave (Gráfica 9).

Hasta la semana 23 se han acumulado 965 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 22.0 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 20.7 para el masculino y 23.3 para el femenino.

El 87.0% (840) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 13.0% (121) a Dengue con signos de alarma. Se acumulan cuatro casos de Dengue Grave; dos de San Miguelito, uno de Colón y uno de la Región Metropolitana. El 61% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y, el 39.0% por nexo epidemiológico. Se acumula un fallecido por Dengue Grave, de la Región de San Miguelito.

Con tasas de incidencia por Dengue más elevadas: Bocas del Toro (162.0 casos por 100,000 habitantes), Panamá Norte (57.6 por 100,000 habitantes), Panamá Este (27.7 por 100,000 habitantes), Chiriquí (22.6 x 100,000 habitantes) y Herrera (19.2 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 23.



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 23



REGIONES DE SALUD	CASOS CONFIRMADOS																										Serotipos identificados por semana epidemiológica	
	Total		Masculino		Femenino		Tipo de Dengue																		Defunciones	Criterio de Confirmación		
							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						
<b>TOTAL</b>	<b>965</b>	<b>22.</b>	<b>455</b>	<b>20.7</b>	<b>510</b>	<b>23.3</b>	<b>965</b>	<b>22.</b>	<b>95</b>	<b>2.2</b>	<b>840</b>	<b>19.2</b>	<b>81</b>	<b>1.8</b>	<b>121</b>	<b>2.8</b>	<b>14</b>	<b>0.3</b>	<b>4</b>	<b>0.1</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>	<b>375</b>	<b>590</b>			
BOCAS DEL TORO	277	162.	124	142.4	153	182.3	277	162.	26	15.2	254	148.6	24	14.	23	13.5	2	1.2	0	0.0	0	0.0	0	85	192			
COCLE	2	.7	1	.7	1	.8	2	0.7	0	0.0	1	0.4	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	1			
COLON	10	3.3	4	2.6	6	4.	10	3.3	0	0.0	4	1.3	0	0.0	5	1.6	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	2	8			
CHIRIQUI	106	22.6	46	19.6	60	25.7	106	22.6	6	1.3	93	19.8	6	1.3	13	2.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	53	53			
DARIEN	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	0	D1 (SE# 3)		
HERRERA	23	19.2	8	13.3	15	25.2	23	19.2	3	2.5	20	16.7	3	2.5	3	2.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	12	11			
LOS SANTOS	4	4.2	2	4.2	2	4.2	4	4.2	0	0.0	3	3.1	0	0.0	1	1.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	2	2	D1 (SE# 7)		
PANAMA ESTE	36	27.7	15	21.4	21	35.	36	27.7	3	2.3	33	25.4	3	2.3	3	2.3	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	10	26			
PANAMA OESTE	110	17.1	54	16.6	56	17.6	110	17.1	18	2.8	101	15.7	16	2.5	9	1.4	2	0.3	0	0.0	0	0.0	0	48	62	D1 (SE# 15)		
PANAMA NORTE	170	57.6	79	54.	91	61.1	170	57.6	27	9.1	150	50.8	22	7.5	20	6.8	5	1.7	0	0.0	0	0.0	0	71	99	D1 (SE# 11,12,13,17y 22)		
PANAMA METRO	137	15.5	70	16.3	67	14.8	137	15.5	5	0.6	111	12.6	3	0.3	25	2.8	2	0.2	1	0.1	0	0.0	0	59	78	D1 (SE# 2,5,10,11,12,16 y 22)		
SAN MIGUELITO	71	18.3	43	22.6	28	14.1	71	18.3	7	1.8	56	14.4	4	1.03	13	3.3	3	0.8	2	0.5	0	0.0	1	25	46	D1 (SE# 20, 22)		
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	3	5			
KUNA YALA	8	16.1	4	16.6	4	15.7	8	16.1	0	0.0	4	8.1	0	0.0	4	8.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	3	5	D2 (SE# 1)		
C. NGOBE BUGLE	3	1.3	1	.9	2	1.7	3	1.3	0	0.0	3	1.3	0	0.0	0	0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	1	2			

Semana Epidemiológica N° 23 / Tasa por 100,000 Habitantes  
 FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

## CHIKUNGUNYA Y ZIKA

No se ha confirmado casos de Enfermedad por virus Chikungunya. Se acumulan dos casos de Zika..

## MALARIA

Para esta semana se notifican 19 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 3022 casos y una incidencia acumulada de 68.7 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

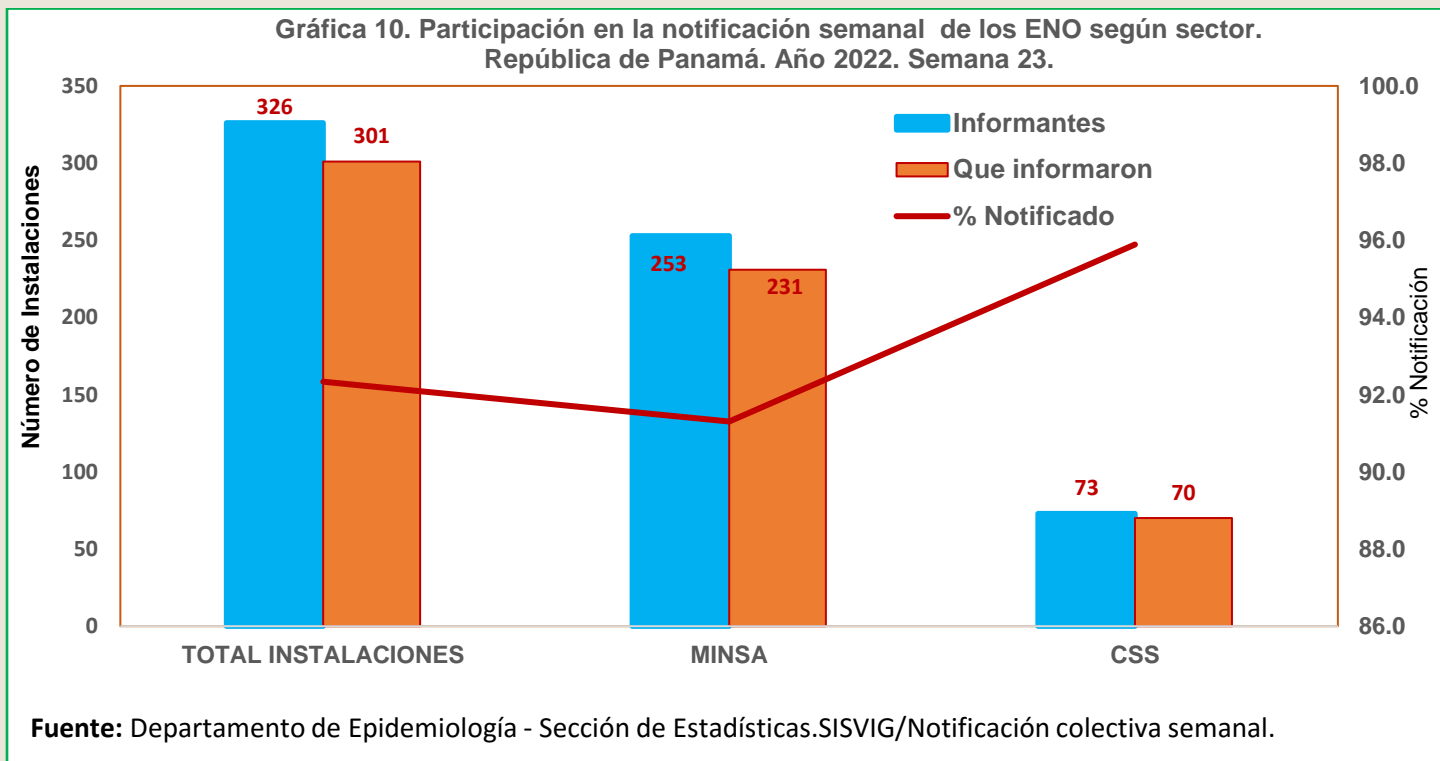
## 9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

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

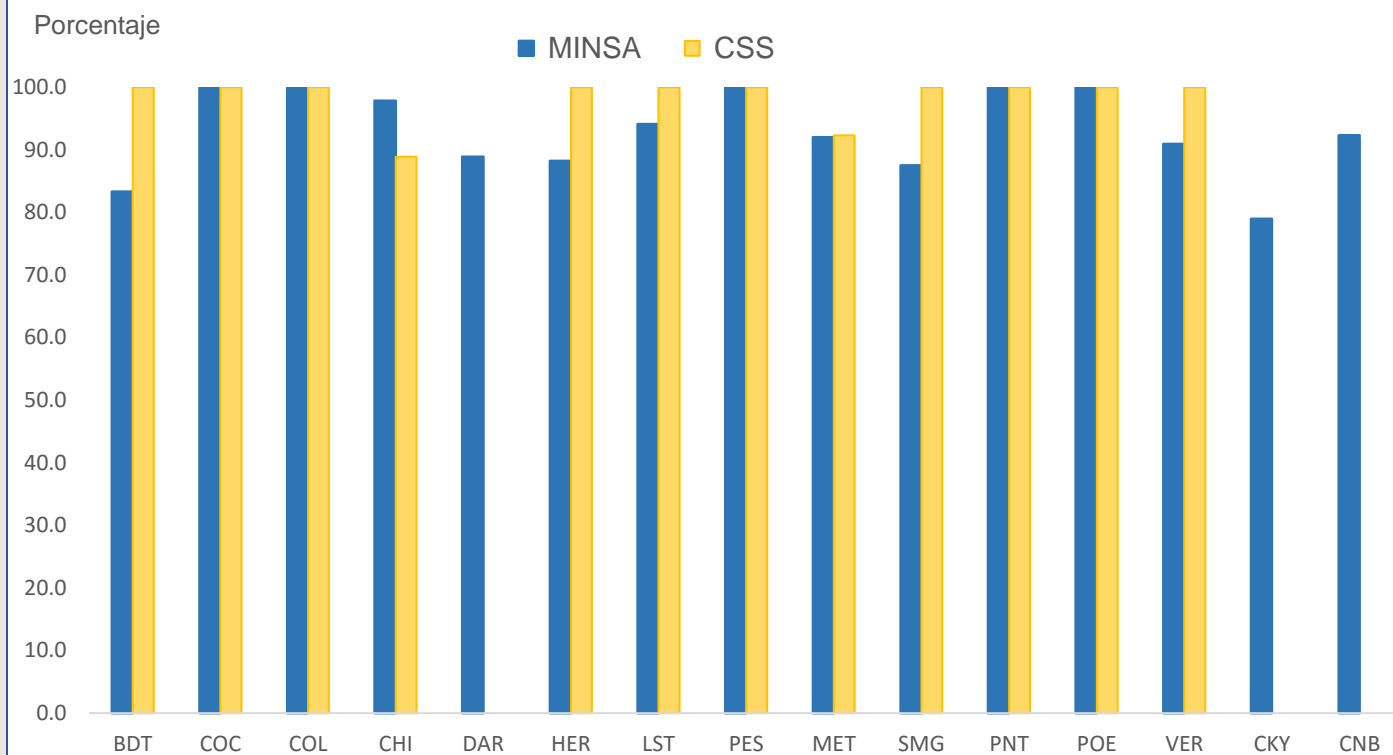
## 10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 14 de junio de 2022 (1:00 p.m.) habían reportado 301 de 326 unidades notificadoras a nivel de país, para un 92.3 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ( $\leq 85\%$ ) por regiones, estuvieron:

- Bocas del Toro – MINSa (83.3 %)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (50.0 %)
- Panamá Metropolitana – Privadas (60.0 %)
- Comarca Kuna Yala – MINSa (78.9%)



Gráfica 11. Porcentaje de Instalaciones que reportaron oportunamente por región de salud.  
República de Panamá. Año 2022. Semana 23.



**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. 23 ( Del 05 al 11 de Junio ) Año 2022

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>326</b>	<b>301</b>	<b>92.3</b>	
Bocas del Toro - MINSA	12	10	83.3	No Reportó: C.De.S. Finca 32 Randolhp Da´ Costa, MINSA CAPSI Finca 30.
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	45	97.8	No Reportó: P.S. Santa Rosa.
Chiriquí - CSS	18	16	88.9	No Reportó: Pol. Gustavo A. Ross, Pol. Ernesto Pérez Balladares
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: C.S Con Cama Metetí
Herrera - MINSA	17	15	88.2	No Reportó: C.S. Arena, MINSA CAPSI Ocu,
Herrera - CSS	4	4	100.0	
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	
<b>PANAMÁ METRO TOTAL.....</b>	<b>43</b>	<b>35</b>	<b>81.4</b>	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	18	85.7	No Reportó: C.S 24 de Diciembre, C.S. Curundú, C.S Pedregal.
Metropolitana Hospitales Nacionales	4	2	50.0	No Reportó: Hospi. Santo Tomas, Instituto Nacional de Salud Mental.
Metropolitana Privadas	5	3	60.0	No Reportó: Hospital Punta Pacífica, Centro Médico Paitilla.
Metropolitana CSS.	13	12	92.3	No Reportó: CAPPS Pedregal.
<b>SAN MIGUELITO TOTAL.....</b>	<b>12</b>	<b>11</b>	<b>91.7</b>	
San Miguelito -MINSA	8	7	87.5	No Reportó: Centro Penitenciario de Tinajita.
San Miguelito - CSS	4	4	100.0	
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	20	90.9	No Reportó: C.S San Pedro del Espino, Hosp. Luis Chicho Fábregas.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	15	78.9	No Reportó: C.S Con Cama Río Sidra, C.S Mansucun, C.S San Ignacio de Tupile, P.S. La Miel.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	12	92.3	No Reportó: Hato Chamí.

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.