



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° 27

(Del 03 al 09 de julio)

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°27**, presenta los casos informados del 3 al 9 de julio (semana epidemiológica No.27), los casos acumulados desde la semana 1 a la 27 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:

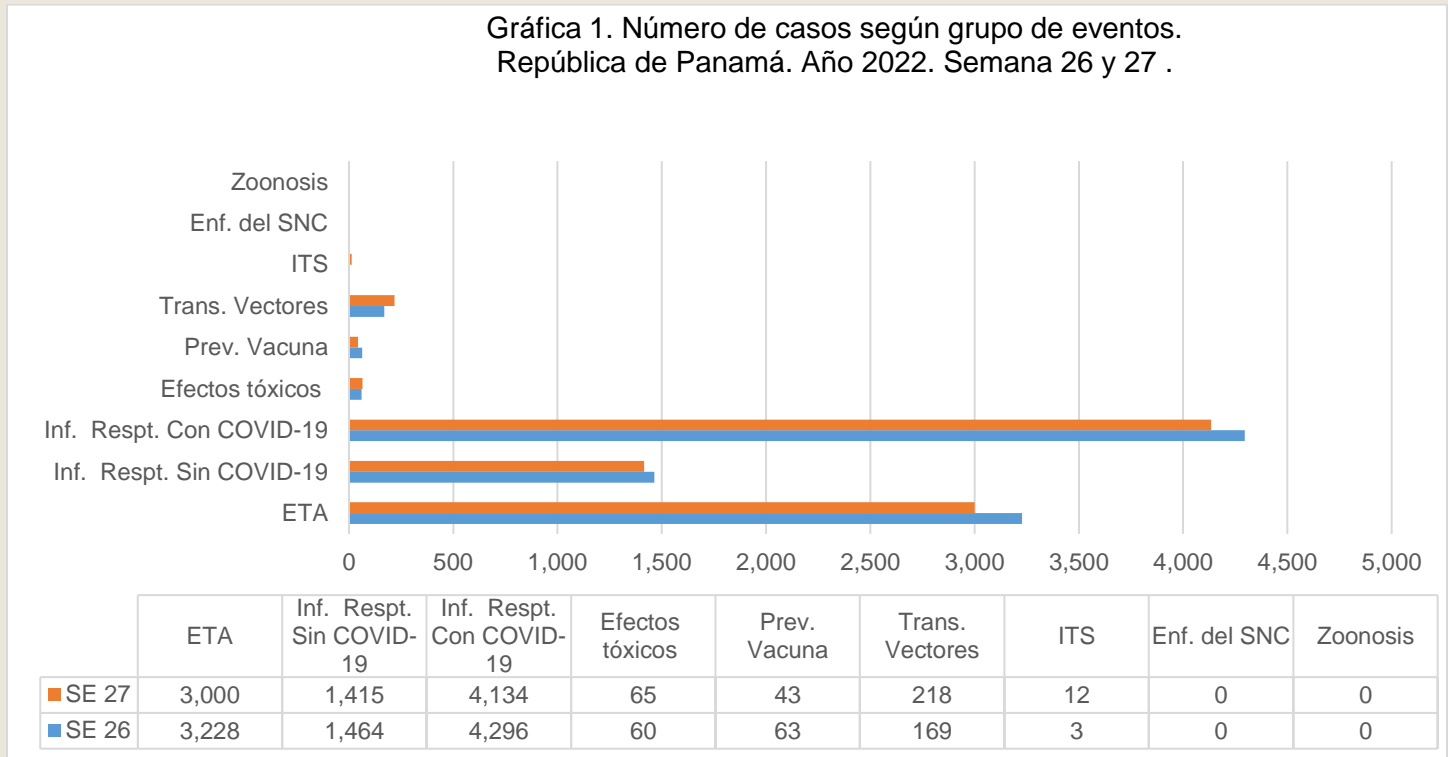
IRAG	• Infecciones respiratorias agudas graves
EPV	• Enfermedades prevenibles por vacunas
ETA	• Enfermedades transmitidas por alimentos
ZNS	• Zoonosis
ETV	• Enfermedades transmitidas por vectores
ITS	• Infecciones de transmisión sexual
ETCEE	• Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento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

4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

Para la semana epidemiológica 27, el 91.4% (298/326) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617. Se registraron ocho mil ochocientos ochenta y siete (8887) eventos priorizados; 4.2% menos que en la semana 26.

Para esta semana únicamente se registró aumento en el grupo de enfermedades transmitidas por vectores; en el resto, hubo menos notificaciones (Gráfica 1).

Gráfica 1. Número de casos según grupo de eventos.
República de Panamá. Año 2022. Semana 26 y 27 .



Dentro del grupo de infecciones respiratorias, la Bronquiolitis en la semana actual registró menos casos (162) en contraste con los casos del 2021 (268). Con relación a los datos acumulados, en lo que ha transcurrido el 2022 se acumulan 3946 notificaciones, lo cual es ligeramente superior a lo registrado en el mismo período del 2021 (3782).

Los casos de Influenza sin COVID-19 en la semana actual (971) son mayores a lo registrado en la misma semana del 2021 (531) y, los casos acumulados (18,864) del año en curso superan en 1,8 veces los reportados en el mismo periodo del 2021 (10,716). Al considerar los casos de Influenza con los de COVID-19; en la semana actual se notificaron 3663 casos, superior a los reportados (3088) en la misma semana del 2021. Los casos acumulados en el 2022 (135,148) representan 1,5 veces los reportados hasta la misma semana (89,235) del 2021.

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los casos notificados en la semana actual (253) son ligeramente superiores a lo observado en el 2021 (246). Respecto a los acumulados, en el presente año se registran menos casos (6080) en comparación con los 6224 acumulados en el 2021 para este mismo período. Las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 para la semana actual (471) es

inferior a lo observado en el 2021 (642). Por su parte, los acumulados (23,943) representa 1,5 veces lo registrado en el 2021 (16,371).

El acumulados de casos de Tuberculosis, pulmonar y extrapulmonar; para el 2022 muestra mayor numero de notificación de casos nuevos (828) en comparación con el 2021 (701).

Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna; la varicela es el evento en que hay notificación constante. En la semana actual se noticaron 43 casos, en comparación con 16, en la misma semana del 2021. Los casos acumulados también son superiores (1241), en contraste con los 396 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 67.7 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado para la misma semana en el 2021, que fue de 63.0 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2022 (1948.2 casos por 100,000 habitantes) es superior a los observado en el 2021 (1148.3 casos por 100,000 habitantes). Con relación a la intoxicación alimentaria, los casos para la semana actual son similares a los registrado en ambos años; en tanto que los acumulados en el 2022 (763) superan a los registrados para estos periodos, en el 2021 (496).

Dentro del grupo de las zoonosis, para este año se han confirmado 9 casos de Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus en contraposición a los 6 del 2021. Con relación a la Leptospirosis, a la semana actual se acumulan mas casos en el 2022 (13) y, en el 2021 se habían reportado 9 casos para el mismo período.

Respecto a las enfermedades transmitidas por vectores, para este año se observa incremento en los casos de Dengue en todas sus formas. Particularmente para esta semana los Dengues con signos de alarma reflejó ligero incremento (en la semana 26 hubo 11 casos y, para la actual 17). La Malaria, sigue acumulando más casos en el año actual (3372) en comparación con los 1764 del 2021.

Con relación a las infecciones de transmisión sexual, para este año se acumulan menos casos de Sífilis congénita (102) comparado con los 111 del año anterior. Sin embargo las sífilis en embarazada ha aumentado en un 34%; acumulándose 390 casos para el 2022, en contraste con los 289 notificados el año pasado para el mismo período.

En los efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento; se observa menos casos acumulados de contacto y efecto de escorpión y contacto y veneno de ofidio; comparado con los del del 2021.

En las enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central, los casos de Meningitis Bacterianas en el 2022 (32) ha duplicado los reportados en el 2021 (17). 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. Se realiza depuración de datos de Meningitis viral; se acumulan 8 casos de este año, en comparación con los 4 del 2021.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 27. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	268	6.2	3,782	87.2	162	3.7	3,946	89.7
	INFLUENZA SIN COVID-19	531	12.2	10,716	247.0	971	22.1	18,864	428.8
	INFLUENZA CON COVID-19	3,088	71.2	89,235	2056.6	3,663	83.3	135,148	3072.4
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA SIN COVID-19	246	5.7	6,224	143.4	253	5.8	6,080	138.2
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	642	14.8	16,371	377.3	471	10.7	23,943	544.3
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	1	0.0	69	1.6	4	0.1	87	2.0
	TUBERCULOSIS PULMONAR	20	0.5	632	14.6	25	0.6	741	16.8
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	6	0.1	0	0.0	2	0.0
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	9	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	0	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	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0
	VARICELA	16	0.4	396	9.1	43	1.0	1,241	28.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	2,734	63.0	49,826	1148.3	2,978	67.7	85,698	1948.2
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	19	0.4	496	11.4	22	0.5	763	17.3

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 27. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	5	0.1	0	0.0	6	0.1
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	9	0.2	0	0.0	13	0.3
	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	15	0.3
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	3	0.1	32	0.7	17	0.4	225	5.1
	DENGUE GRAVE	0	0.0	1	0.0	0	0.0	8	0.2
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	36	0.8	324	7.5	146	3.3	1,699	38.6
	LEISHMANIASIS	29	0.7	853	19.7	32	0.7	729	16.6
	MALARIA	28	0.6	1,764	40.7	23	0.5	3,372	76.7
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	2	0.0	111	1.4	1	0.0	102	1.4
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	11	0.1	289	3.4	11	0.1	390	4.6
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	45	1.0	1,437	33.1	45	1.0	1,295	29.4
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	35	0.8	648	14.9	20	0.5	576	13.1
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	17	0.4	0	0.0	36	0.8
	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	4	0.1	0	0.0	8	0.2
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	10	0.2	0	0.0	10	0.2

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

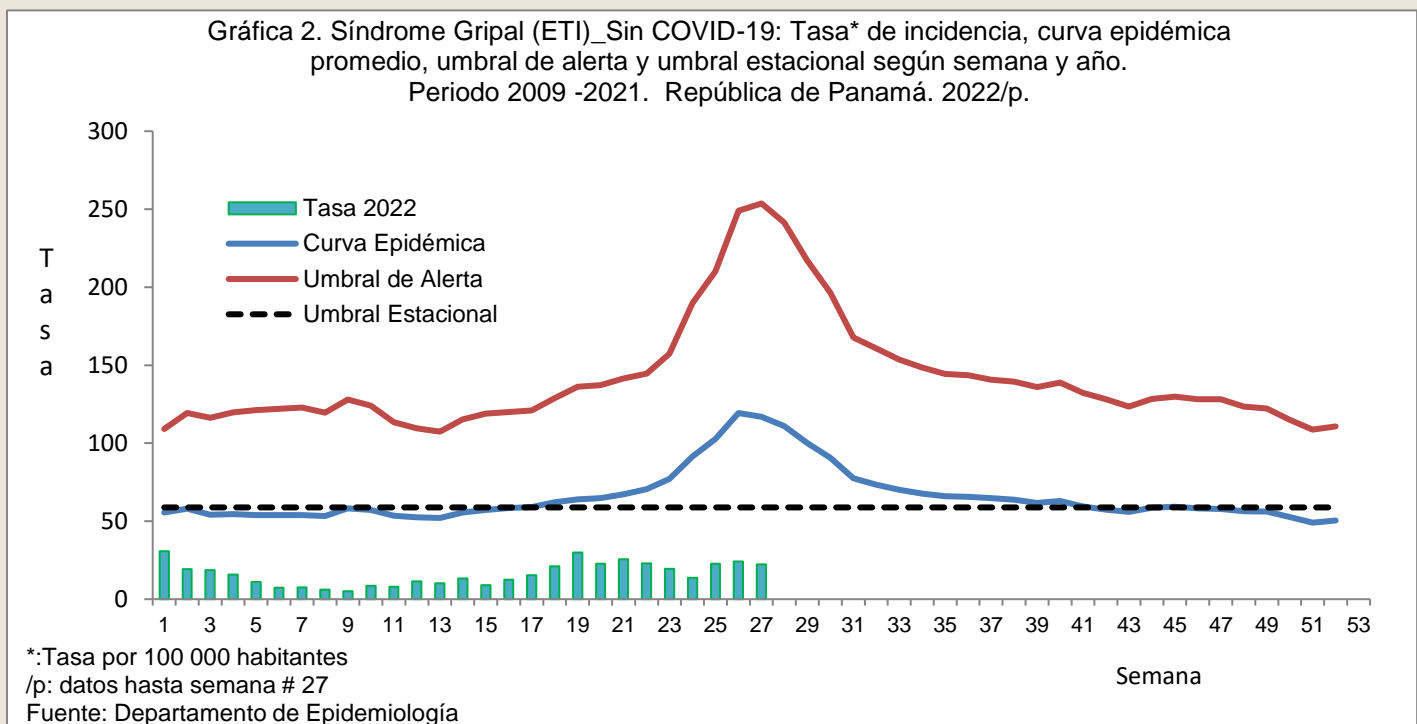
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

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.

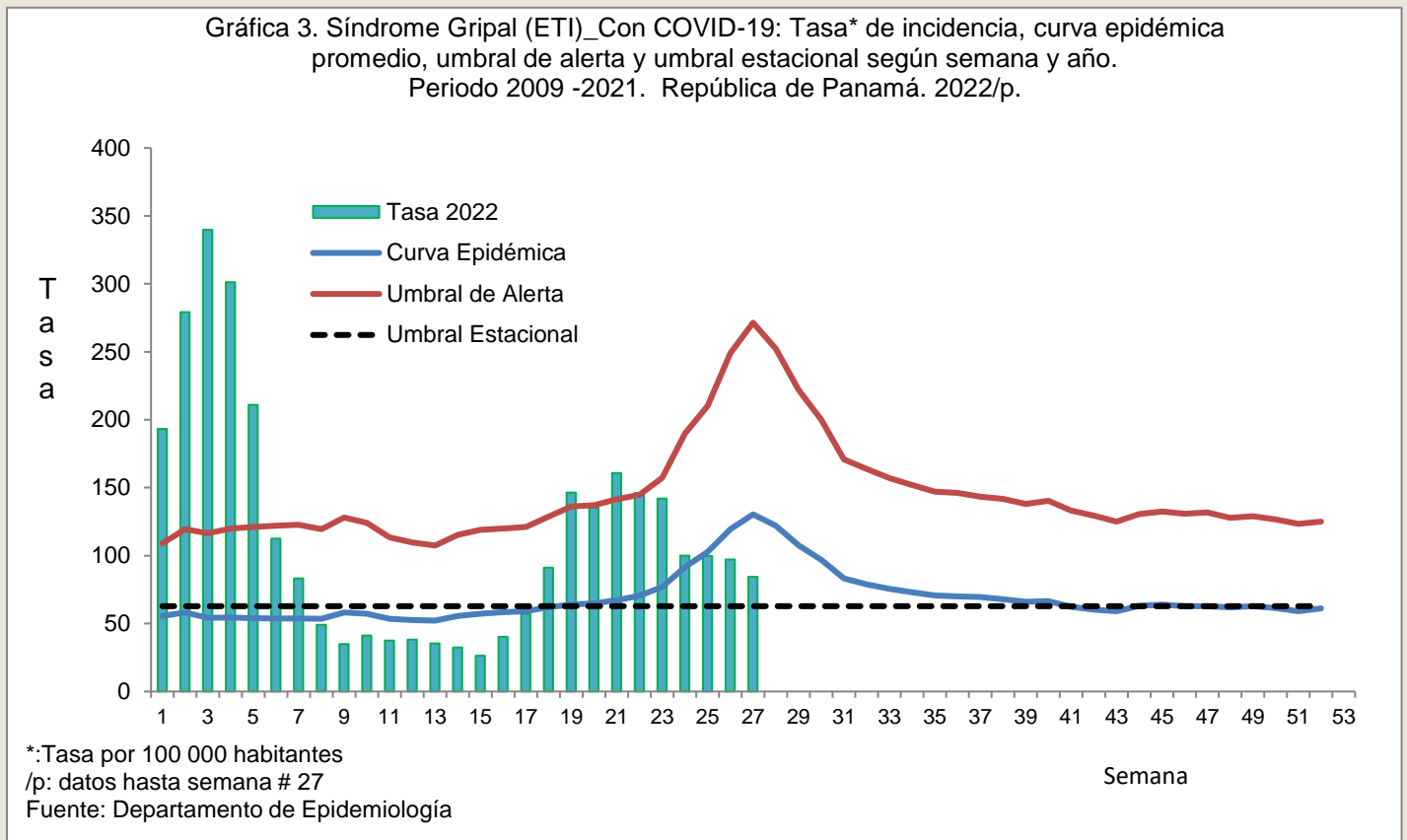
INFLUENZA O SÍNDROME GRIPAL

En la semana 27 se registraron 971 casos de Influenza o Síndrome gripal, para una tasa de incidencia de 22.1 casos por cada 100,000 habitantes. En las tres últimas semanas se observa un ligero incremento de la incidencia, pero se mantiene por debajo del umbral estacional (Gráfico 2). En la vigilancia de virus respiratorio el ICGES reportó resultados positivos por Rinovirus, Influenza H3N2, Virus Sincitial Respiratorio, Metaneumovirus, Para Influenza y Bocavirus.



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 a la 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 seis

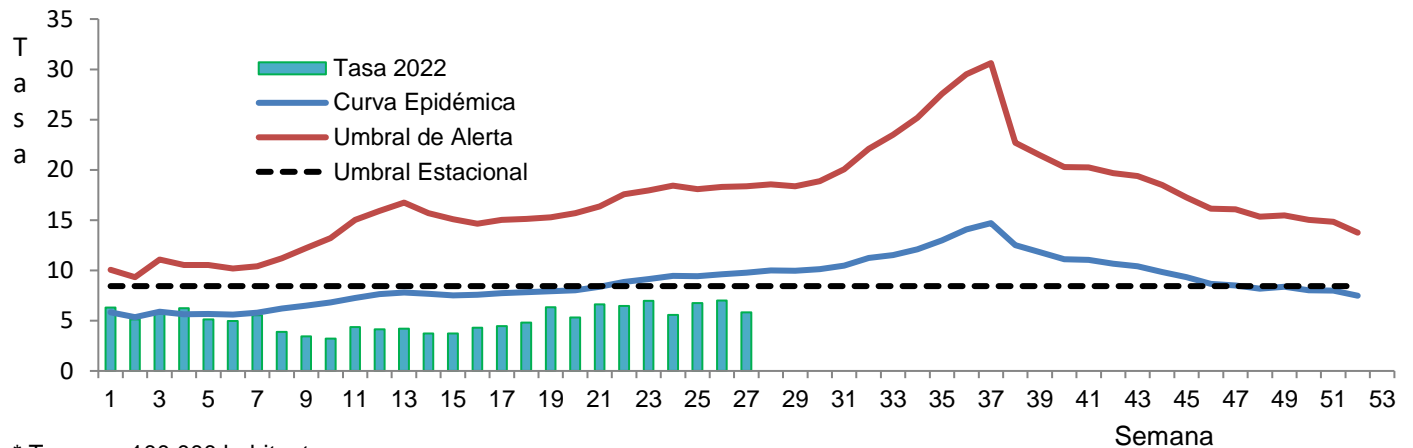
semanas se observa descenso de la misma. En la semana actual, la incidencia se ubica entre la curva epidémica y el umbral estacional (Gráfico 3).



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 27 semanas del año la incidencia se ha mantenido por debajo del umbral estacional. Entre las semanas 19 - 23 se observó ligera tendencia al incremento; no obstante, en las últimas semanas se observa discreta disminución (Gráfico 4).

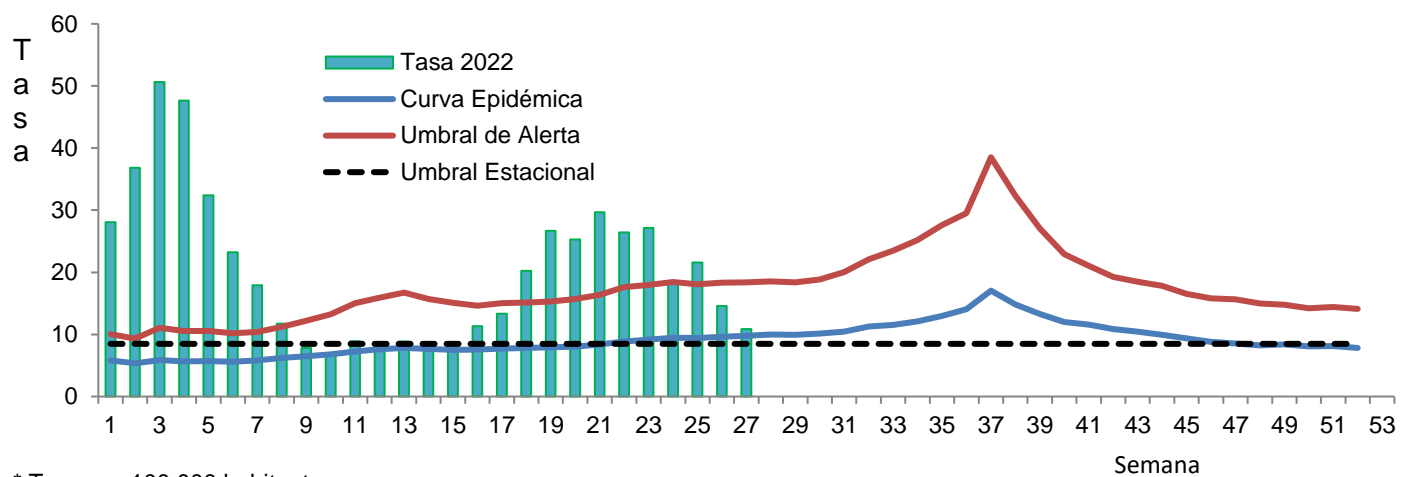
Gráfica 4. Neumonía y Bronconeumonía)_Sin COVID: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 - 2021. República de Panamá. 2022/p.



*:Tasa por 100 000 habitantes
/p: datos hasta semana # 27
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 6 semanas. En las cuatro ultimas semanas la incidencia descendió y; en la semana actual, se acerca a la curva epidémica y al umbral de estacional (Gráfico 5).

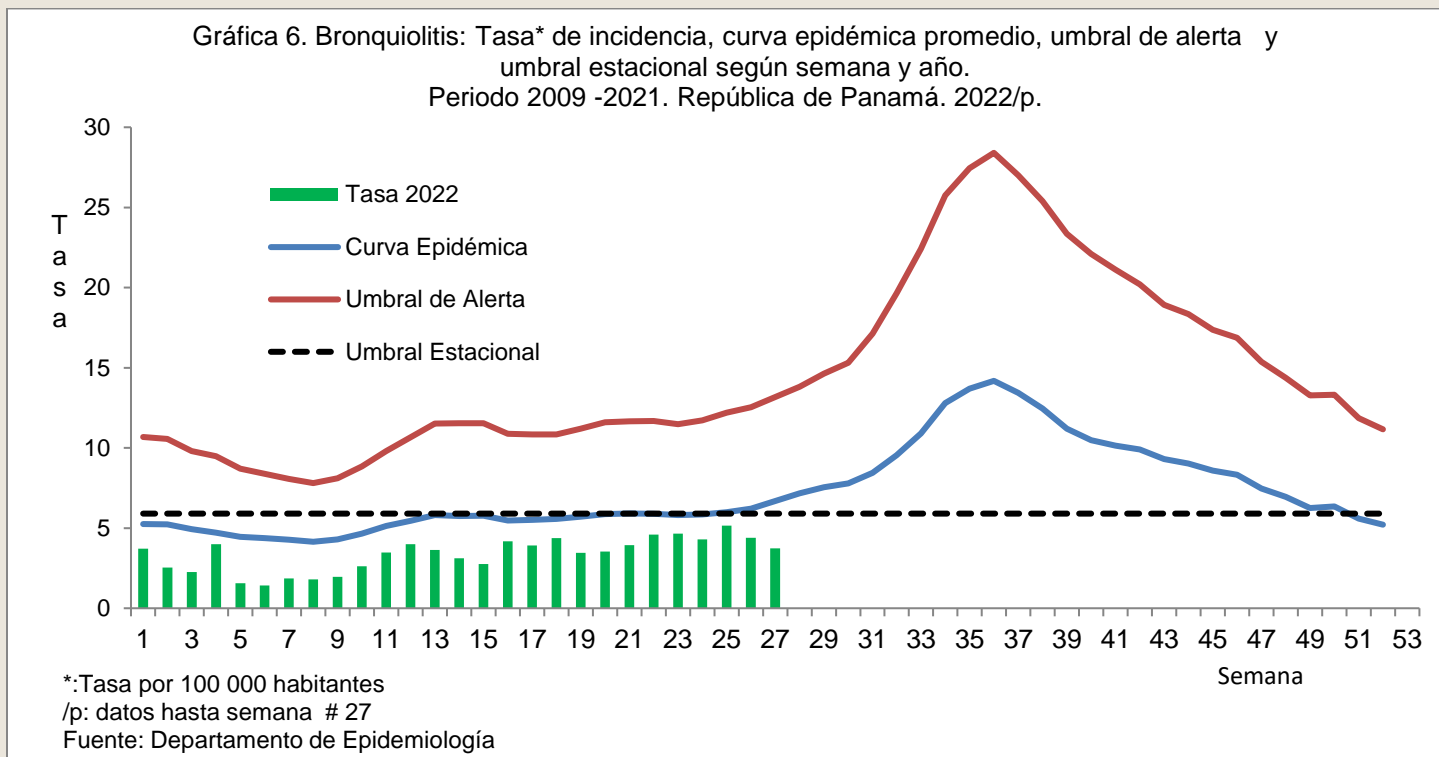
Gráfica 5. Neumonía y Bronconeumonía)_Con COVID-19: Tasa* de incidencia, curva epidémica promedio, umbral de alerta y umbral estacional según semana y año. Periodo 2009 - 2021. República de Panamá. 2022/p.



*:Tasa por 100 000 habitantes
/p: datos hasta semana # 27
Fuente: Departamento de Epidemiología

BRONQUIOLITIS

La tasa de incidencia de Bronquiolitis se ha mantenido por debajo de la curva epidémica y del umbral de alerta y umbral estacional a lo largo de las 27 semanas del año. No obstante, desde la semana 16 a la 25 la incidencia mostró tendencia al alza; sin embargo, en las dos últimas semanas se observa discreta disminución en la misma (Gráfico 6).



RECOMENDACIONES

1. Mantener vigilancia estrecha de los 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 y oportuno 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 locales 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 la 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.

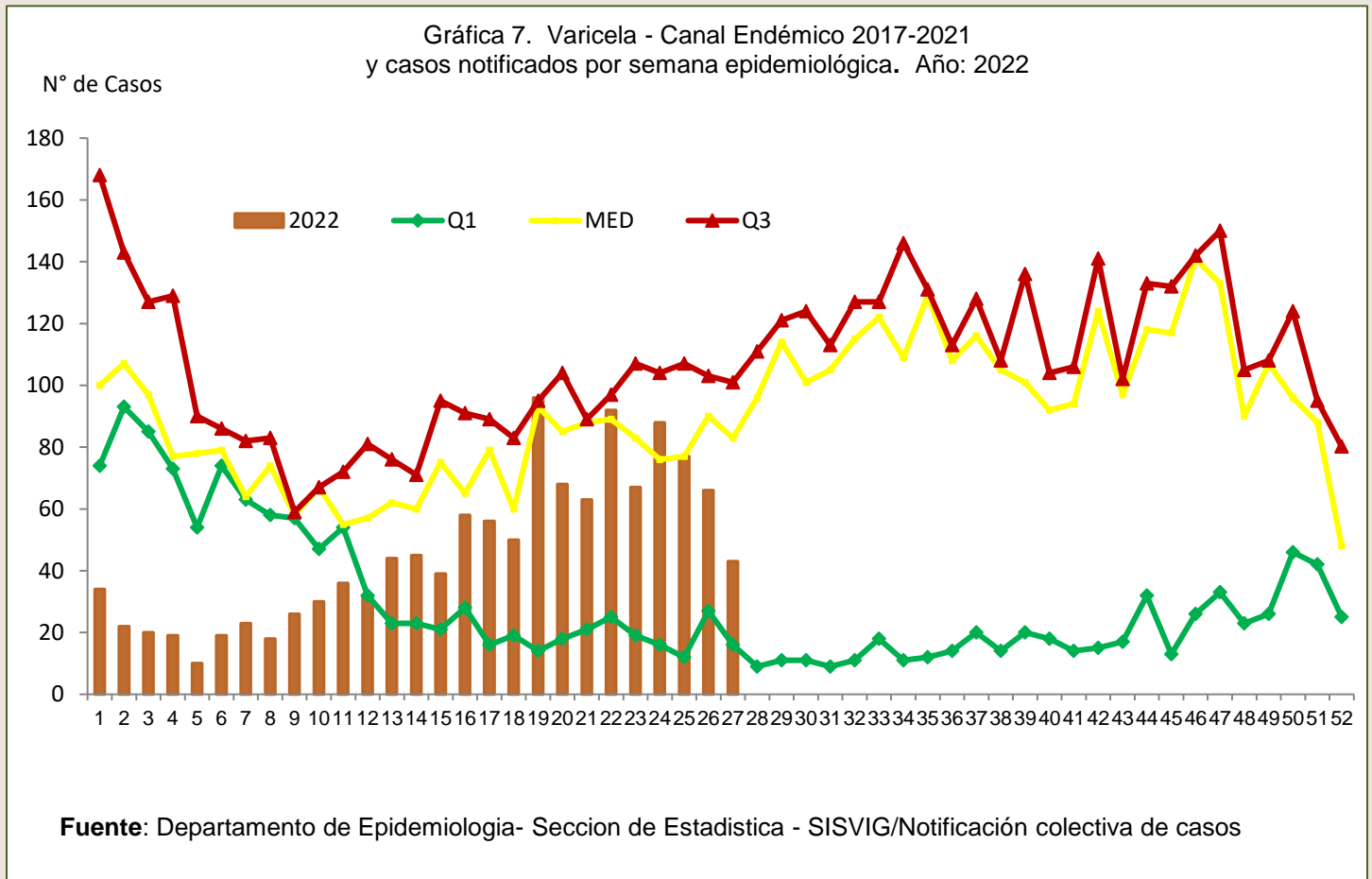
7. Mantener las acciones de educación sobre la importancia de la higiene respiratoria, lavado de manos, modo de transmisión y búsqueda oportuna de atención médica.
8. Continuar con la educación a la comunidad de la importancia de la aplicación de la vacuna contra la Influenza, el neumococo y el COVID-19, 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 27: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

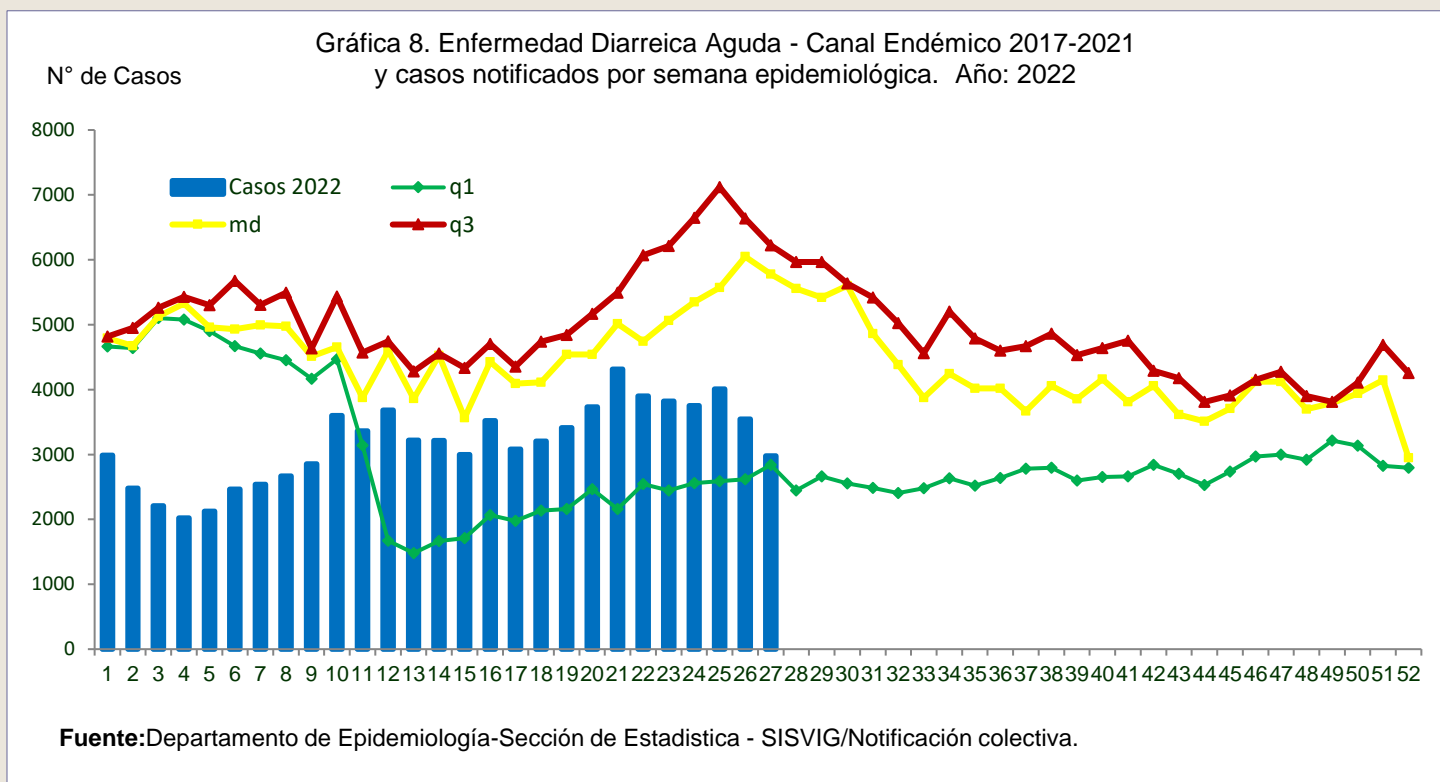
Se recibieron 43 notificaciones para una incidencia de 1.0 casos por 100,000 habitantes. El canal endémico mostró aumento de casos a partir de la semana 6. Desde la semana 13 los reportes de varicela oscilaron entre los valores mínimos, la mediana y los máximos observados semanalmente en los cinco años previos. En las tres últimas semanas los casos notificados están por debajo de la mediana observada y, se nota tendencia al descenso (Gráfica 7).



7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

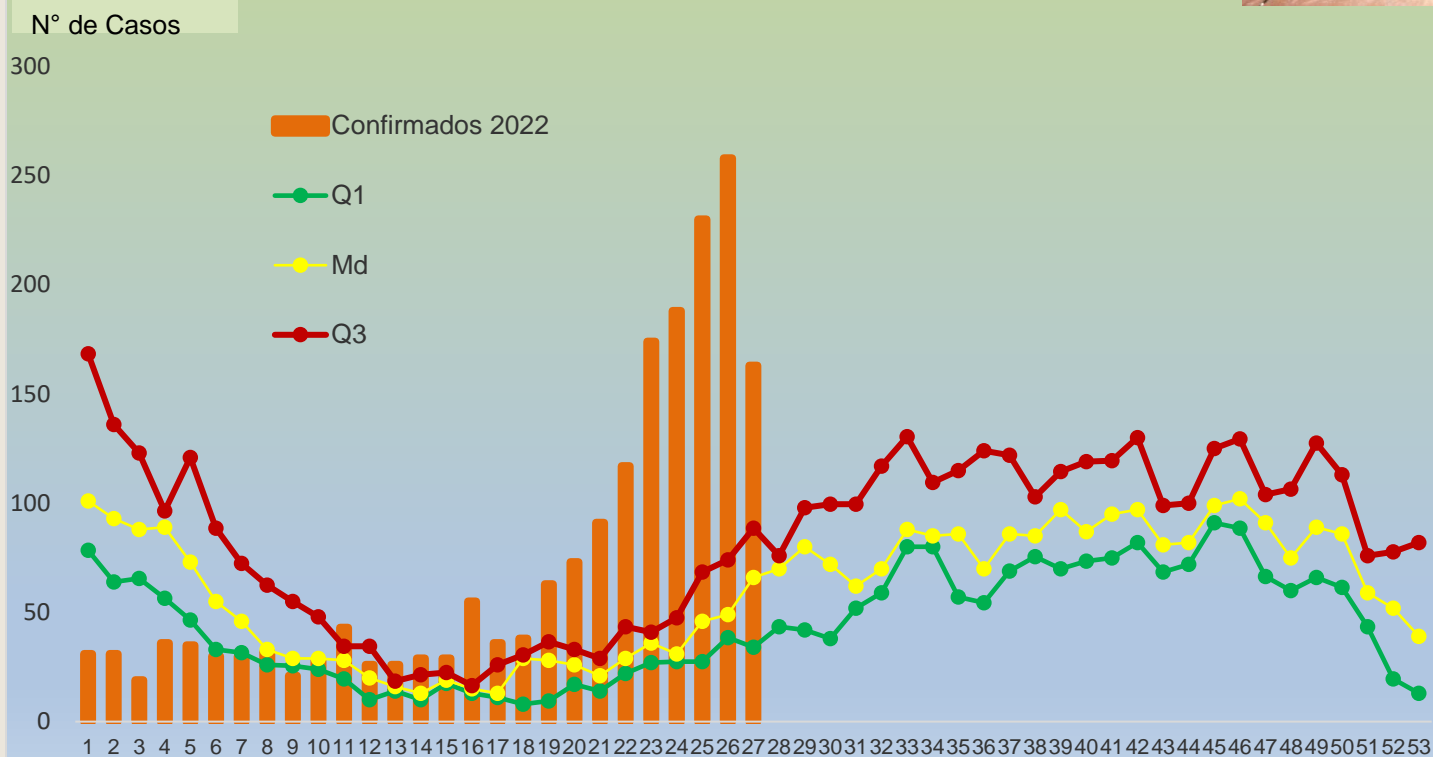
Para la semana actual se registraron 2978 casos de enfermedad diarreica, lo que representa una incidencia de 67.7 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). Hasta la semana 10 el número de reportes se mantuvo por debajo del límite inferior de casos registrados en los años anteriores. Desde la semana 11 a 21 los casos aumentaron; pero, se mantuvieron por debajo de la mediana de casos esperados para estos períodos. En las últimas 6 semanas se registra una disminución de casos, acercándose al mínimo de notificaciones observadas en años previos (Gráfica 8).



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. A partir de la semana 11; las notificaciones semanales se ubican en la zona epidémica y, se mantiene tendencia al incremento (Gráfica 9). Los casos de la semana actual están sujetos a actualización.



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

Hasta la semana 27 se han acumulado 1932 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 44.1 casos por 100,000 habitantes. La tasa de incidencia por sexo fue de 43.5 para el masculino y 44.7 para el femenino.

El 87.9% (1699) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 11.6 % (225) a Dengue con signos de alarma. Se acumulan ocho casos de Dengue Grave: tres de la Región Metropolitana, dos de Panamá Oeste, dos de San Miguelito y uno de Colón. El 61.9% de los casos de Dengue fue confirmado por laboratorio y el 38.1% por nexos epidemiológico. Se acumula un fallecido por Dengue Grave, de la Región de San Miguelito.

Las regiones con tasas de incidencia de Dengue más elevadas: Bocas del Toro (231.0 casos por 100,000 hab.), Panamá Norte (118.5 casos por 100,000 hab.), Herrera (77.8 casos por cada 100,000 hab.), Panamá Este (62.3 casos por 100,000 hab.), Panamá Metro (47.3 casos por 100,000 hab.), San Miguelito (44.5 casos por 100,000 hab), Panamá Oeste (36.1 casos por 100,000 hab) y Chiriquí (26.2 casos x 100,000 hab.) (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 27



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	1932	44.1	955	43.5	977	44.7	1932	44.1	163	3.7	1699	38.8	146	3.3	225	5.1	17	0.4	8	0.2	0	0.0	0	0.0	1	736	1196	
BOCAS DEL TORO	395	231.	177	203.3	218	259.8	395	231.	26	15.2	357	208.8	26	15.2	38	22.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	111	284	
COCLE	9	3.3	3	2.2	6	4.5	9	3.3	0	0.0	8	3.	0	0.0	1	0.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	5	4	
COLON	13	4.2	5	3.2	8	5.3	13	4.2	0	0.0	7	2.3	0	0.0	5	1.6	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	0.0	0	2	11	
CHIRIQUI	123	26.2	53	22.5	70	29.9	123	26.2	1	0.2	109	23.2	1	0.2	14	3.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	58	65	D1 (SE#7)
DARIEN	1	1.4	1	2.6	0	0.0	1	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	1.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0	1	D1 (SE# 3)
HERRERA	93	77.8	48	79.8	45	75.7	93	77.8	15	12.5	85	71.1	14	11.7	8	6.7	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	49	44	
LOS SANTOS	21	22.	14	29.3	7	14.7	21	22.	5	5.2	20	20.9	5	5.2	1	1.	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	20	1	D1 (SE# 7)
PANAMA ESTE	81	62.3	36	51.4	45	75.1	81	62.3	11	8.5	71	54.6	9	6.9	10	7.7	2	1.5	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	18	63	D2 (SE# 26)
PANAMA OESTE	232	36.1	115	35.4	117	36.9	232	36.1	11	1.7	200	31.2	8	1.2	30	4.7	3	0.5	2	0.3	0	0.0	0	0.0	0	87	145	D1 (SE# 15)
PANAMA NORTE	350	118.5	175	119.5	175	117.5	350	118.5	23	7.8	307	104.	16	5.4	43	14.6	7	2.4	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	130	220	11,12,13,17,22,23 24,25 v 26) D1,D2 (SE#
PANAMA METRO	417	47.3	219	51.	198	43.8	417	47.3	54	6.1	370	42.	51	5.8	44	5.	3	0.3	3	0.3	0	0.0	0	0.0	0	184	233	2,5,10,11,12,16,2 2.23.24.25 v 26)
SAN MIGUELITO	173	44.5	98	51.5	75	37.8	173	44.5	17	4.4	147	37.8	16	4.1	24	6.2	1	0.3	2	0.5	0	0.0	0	0.0	1	62	111	D1,D2 (SE# 20, 22,23 y 26)
VERAGUAS	13	5.2	6	4.6	7	5.7	13	5.2	0	0.0	11	4.4	0	0.0	2	0.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	6	7	
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	0.0	0	3	5	D2 (SE# 1 y 26)
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	0	0.0	0	1	2	

Semana Epidemiológica N° 27 / Tasa por 100,000 Habitantes
FUENTE: MINS/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

Ante esta situación se requiere: fortalecer la educación a la comunidad sobre la importancia de eliminar los criaderos del mosquito *Aedes aegypti*, mantener la búsqueda de casos sospechosos entre los febriles que acuden a las instalaciones de salud, informar oportunamente los casos al equipo de control de vectores en el nivel correspondiente, notificar los casos en SISVIG dentro de los tiempos establecidos en el decreto ejecutivo 1617 de 21 de octubre de 2014, realizar las investigaciones epidemiológicas a fin de identificar personas febriles que no hayan acudido en busca de atención de salud, utilizar el nexo epidemiológico, aplicar las medidas de prevención y control de forma oportuna, notificar ante el incremento de casos con signos de alarma y, actualizar al personal de salud en la identificación y manejo de los Dengue con signos de alarma y Dengue grave.

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 23 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 3372 casos y una incidencia acumulada de 76.7 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b).

9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

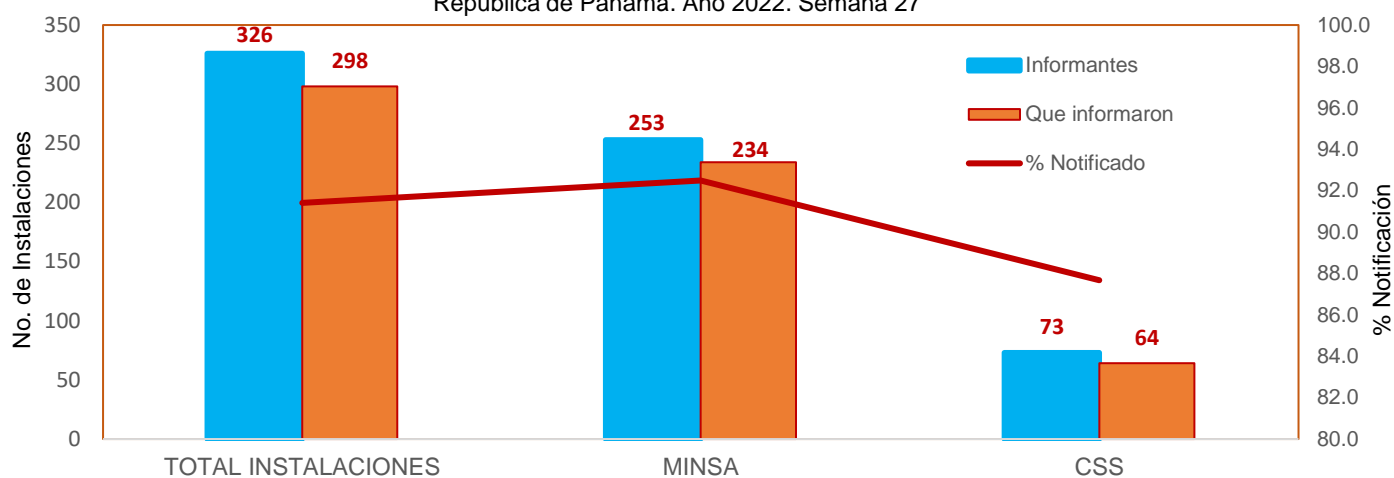
Ver boletines en la web del MINSA sobre COVID-19.

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 12 de julio de 2022 (1:00 p.m.) habían reportado 298 de 326 unidades notificadoras a nivel de país, para un 91.4 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvieron:

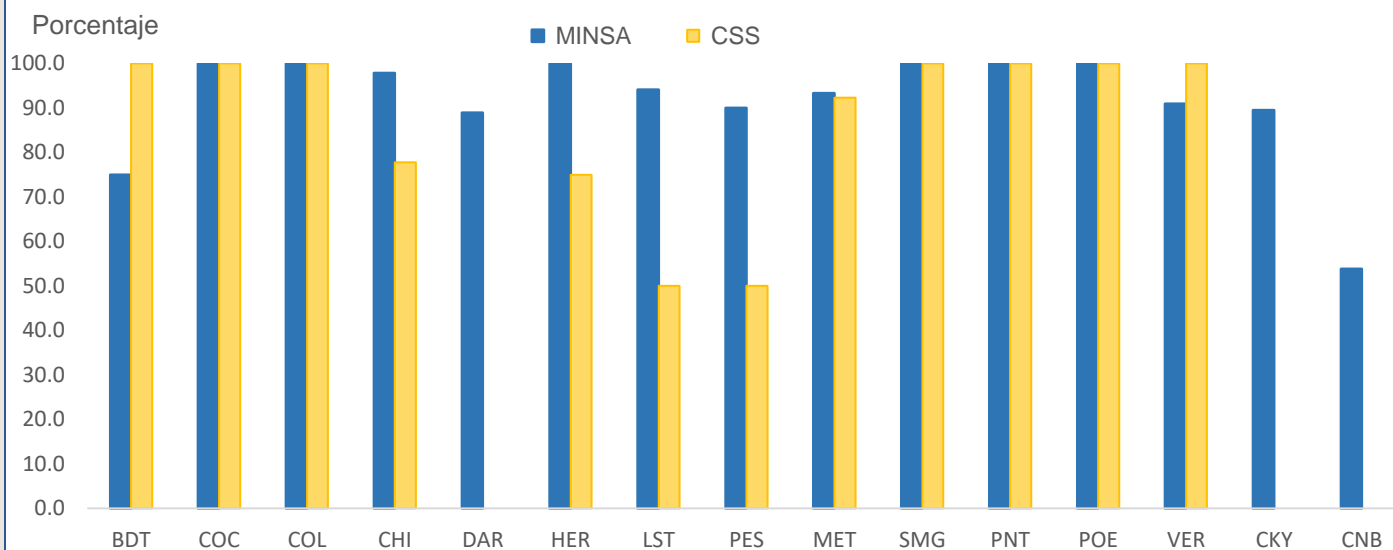
- Bocas del Toro – MINSA (75.0 %)
- Chiriquí – CSS (77.8 %)
- Herrera – CSS (75.0 %)
- Los Santos – CSS (50.0 %)
- Panamá Este – CSS (50.0)
- Panamá Metropolitana – Hospitales Nacionales (50.0 %)
- Comarca Ngobe Buglé – MINSA (53.8 %)

Gráfica 10. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. Año 2022. Semana 27



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 27.



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. 27 (Del 03 al 09 de Julio) Año 2022

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	326	298	91.4	
Bocas del Toro - MINSA	12	9	75.0	No Reportó: C.S El Silencio, 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	19	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriqui - MINSA	46	45	97.8	No Reportó: Sub. C. Los Potrerillos.
Chiriquí - CSS	18	14	77.8	No Reportó: Hospital Dionisio Arrocha, Pol. Gustavo A. Ross, Pol. Divalá, Pol. Nuevo Vedado.
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: C.S Con Cama Metetí.
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	3	75.0	No Reportó: CAPPS Santa María.
Los Santos - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: C.S Pocrí.
Los Santos - CSS	4	2	50.0	No Reportó: CAPPS de Guararé, CAPPS de Tonosí.
Panamá Este - MINSA	10	9	90.0	No Reportó: C.S Loma del Naranja, C.S Chimán, P.S Akua Ayala.
Panamá Este - CSS	2	1	50.0	No Reportó: Pol. De Cañita.
PANAMÁ METRO TOTAL.....	43	40	93.0	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	21	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales	4	2	50.0	No Reportó: Hosp. Del Niño, Instituto Nacional de Salud Mental.
Metropolitana Privadas	5	5	100.0	
Metropolitana CSS.	13	12	92.3	No Reportó: CAPPS Pedregal.
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	12	100.0	
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
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 Alto de los Ruices, Hosp. Luis Chicho Fábregas.
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	17	89.5	No Reportó: C.S Armila, P.S. La Miel.
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	7	53.8	No Reportó: C.S Santa Catalina, C.S Buenos Aires, C.S Alto Caballero, P.S. Chichica, Hato Chamí, C.S Hato July.

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.