



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° 47
(Del 20 al 26 de Noviembre)**

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

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°47**, presenta los casos informados del 20 al 26 de noviembre (semana epidemiológica No.47), los casos acumulados desde la semana 1 a la 47 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

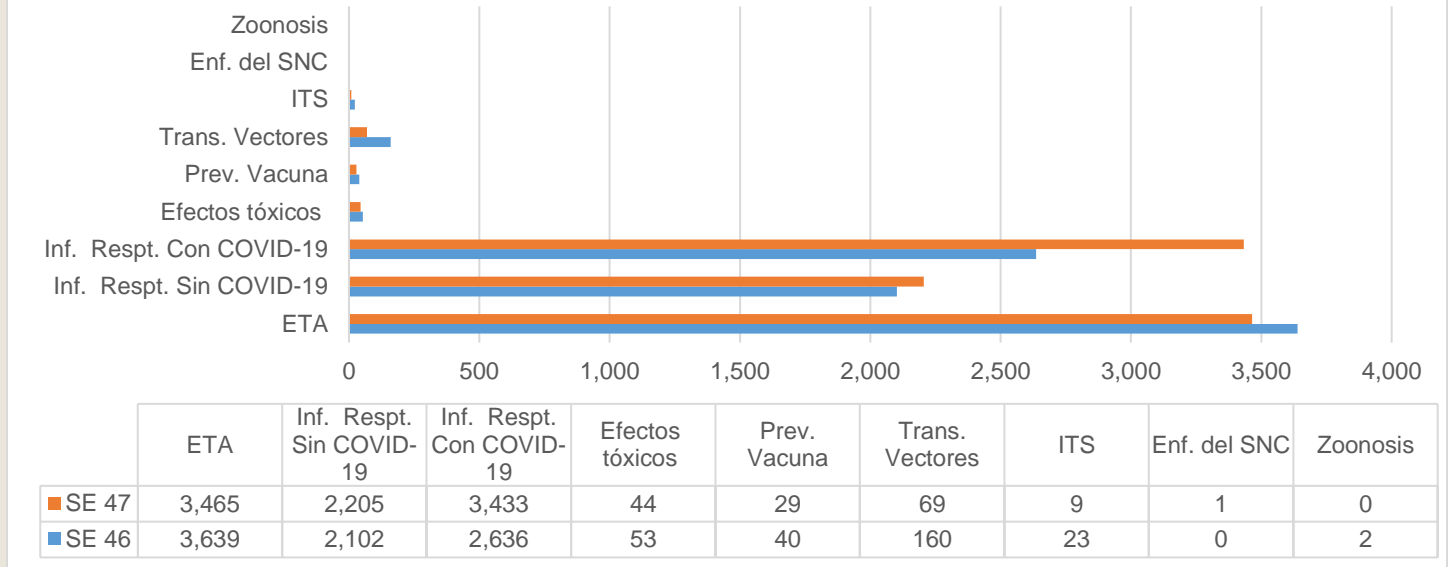
Este boletín contiene un resumen del número de casos y la tasa de incidencia actual y acumulada de eventos priorizados, agrupados en ocho categorías:

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 47, el 95.7% (312/326) de las instalaciones notificaron al sistema de vigilancia epidemiológica (SISVIG) dentro de los tiempos establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617. Se registraron nueve mil doscientos cincuenta y cinco eventos (9255) eventos priorizados, 6.9 % más que en la semana 46. Para esta semana los incrementos fueron en las Infecciones respiratorias con y sin COVID-19 (Gráfica 1).

Gráfica 1. Número de casos según grupo de eventos.
República de Panamá. Año 2022. Semana 46 y 47.



Dentro del grupo de infecciones respiratorias, en la semana actual la Bronquiolitis registro más casos en el 2022 (291) con relación a los reportados en el 2021 (199). Los casos acumulados en lo que ha transcurrido el 2022 (11,638), también superan lo registrado en el mismo período del 2021 (7293).

En la Influenza sin COVID-19 se notificaron 1538 casos, 3.1 veces lo registrado en la misma semana del 2021 (502) y, los casos acumulados del año en curso (40,617) representan 2.2 veces los reportados en el mismo periodo del 2021 (18,715). Al considerar la Influenza con COVID-19; en la semana actual se notificaron 2854 casos, superior a lo reportado en la misma semana del 2021 (1447). Por su parte, los casos acumulados en el 2022 (181,326) siguen siendo superiores a lo reportado hasta la misma semana del 2021 (134,267).

Con relación a las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) sin COVID-19, los casos notificados en la semana actual (358) es superior a lo observado en el 2021 (182). Respecto a los acumulados, en el 2022 se registran 13,567 casos, también superior a los 11,301 que se acumulaban en el 2021. Por su parte, en las infecciones respiratorias graves (neumonía/bronconeumonía) con COVID-19 lo registrado para la semana actual (579), es superior a lo observado en el 2021 (363) y, los acumulados en el 2022 (34,667) representan 1,3 veces lo registrado en el 2021 (25,758).

El acumulado de casos de Tuberculosis, pulmonar y extrapulmonar, para el 2022 muestra mayor número de notificación de casos nuevos (1544) en comparación con el 2021 (1284); 1.2 veces más en el año actual.

Dentro de las enfermedades prevenibles por vacuna, el único evento en que se notificaron casos fue en varicela. En la semana actual se registraron 29 casos, en comparación con 32 en la misma semana del 2021 y; los casos acumulados en el año actual (1965), son mayores al 2021 (689). En el resto de estos eventos no se ha dado notificación para esta semana y se mantienen los mismos acumulados que la semana anterior.

Con relación al grupo de Enfermedades Transmitidas por Alimentos, la incidencia de las enfermedades diarreicas para esta semana fue de 78.4 casos por 100,000 habitantes; superior a lo observado para la misma semana en el 2021, que fue de 67.2 casos por 100,000 habitantes. La incidencia acumulada en el 2022 (3568.0 casos por 100,000 habitantes) también es superior a lo observado en el 2021 (2339.8 casos por 100,000 habitantes). Con relación a la intoxicación alimentaria, los casos para la semana actual (15) supera los 32 del año 2021 y, los acumulados en el 2022 (1299) son mayores a los registrados para este periodo en el 2021 (930).

Dentro del grupo de las zoonosis, esta semana no se notificó casos de Fiebre por Hantavirus y, se acumulan 22. Se actualiza un caso de Leptospirosis de semanas anteriores, para un acumulado de 30 casos. Con relación al SCPH, se acumulan 29 casos en lo que va del año.

Respecto a las enfermedades transmitidas por vectores, en esta semana preliminarmente se han notificado 48 casos de Dengue en comparación a 33 en el 2021 y, se acumulan 7649 en el 2022; en el 2021 se habían acumulado 1723 casos para el mismo período. Con relación a la Leishmaniasis se acumulan cantidades similares de casos; 1196 en el 2022 en comparación con 1209 en el año 2021. La Malaria, acumula 5710 en el año en curso, en comparación con los 2929 del 2021.

Con relación a las infecciones de transmisión sexual, para este año se acumulan menos casos de Sífilis congénita (174) comparado con los 203 del año anterior. Para la sífilis en embarazada se reporta más notificaciones este año (755) casos en contraste con los 566 notificados el año pasado para el mismo período.

En los efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento, para los contactos y efectos de escorpión en la semana actual se registran número similares de casos (31 en el 2022 y 32 en el 2021). Los acumulados son menores en el 2022 (1919) en comparación a los del 2021 (2227). Respecto al contacto y veneno de ofidio, se registran menos casos en la semana actual (13) en el 2022 en contraste con los 33 en el año 2021. Los casos acumulados en el 2022 (1174) son inferiores al 2021 (1323).

Con relación a las enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central en la semana actual se reporta un caso de meningitis bacteriana y se acumulan 60 casos; mayor a los agregados del 2021 (39). Se actualiza un caso de Meningitis por *Haemophilus influenzae* Tipo B y se acumulan 19 casos en el 2022; para el mismo período del año pasado había solo un caso. En Meningitis viral se actualizan dos casos para un acumulado de 17 casos en el 2022, en comparación con 15 del 2021. En otras meningitis se acumulan cantidades iguales de casos; 16 en ambos años.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 47. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	199	4.6	7,293	165.8	291	6.6	11,638	264.6
	INFLUENZA	502	11.6	18,715	425.5	1,538	35.0	40,617	923.4
	INFLUENZA CON COVID-19	1,447	33.3	134,267	3,052.4	2,854	64.9	181,326	4,122.2
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	182	4.2	11,301	256.9	358	8.1	13,567	308.4
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA CON COVID-19	363	8.4	25,758	585.6	579	13.2	34,667	788.1
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	5	0.1	144	3.3	2	0.0	170	3.9
	TUBERCULOSIS PULMONAR	23	0.5	1,140	25.9	16	0.4	1,374	31.2
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	12	0.3	0	0.0	6	0.1
	PARALISIS FLACIDA AGUDA EN < 15 AÑOS	0	0.0	2	0.0	0	0.0	15	0.3
	PAROTIDITIS	0	0.0	3	0.1	0	0.0	15	0.3
	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	2	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
	TETANO NEONATAL	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	5	0.1	0	0.0	2	0.0
	VARICELA	32	0.7	689	15.7	29	0.7	1,965	44.7
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	2,915	67.2	102,922	2,339.8	3,450	78.4	156,947	3,568.0
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	32	0.7	930	21.1	15	0.3	1,299	29.5

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

CUADRO No. 2b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 47. AÑO 2022.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2021				2022			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	8	0.2	0	0.0	22	0.5
	LEPTOSPIROSIS	1	0.0	44	1.0	0	0.0	30	0.7
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	9	0.2	0	0.0	29	0.7
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	39	0.9	0	0.0	45	1.0
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	5	0.1	0	0.0	3	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	1	0.0	134	3.0	9	0.2	752	17.1
	DENGUE GRAVE	0	0.0	2	0.0	0	0.0	17	0.4
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	32	0.7	1,587	36.1	39	0.9	6,880	156.4
	LEISHMANIASIS	19	0.4	1,209	27.5	17	0.4	1,196	27.2
	MALARIA	49	1.1	2,929	66.6	44	0.1	5,710	129.8
ZIKA	0	0.0	14	0.3	0	0.0	4	0.1	
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	4	0.1	203	4.6	2	0.0	174	2.3
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	11	0.3	566	12.9	7	0.1	755	9.0
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	32	0.7	2,227	50.6	31	0.7	1,919	43.6
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	33	0.8	1,323	30.1	13	0.3	1,174	26.7
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	39	0.9	1	0.0	60	1.4
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS POR H. INFLUEZAE TIPO B	0	0.0	1	0.0	0	0.0	19	0.4
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	15	0.3	0	0.0	17	0.4
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	16	0.4	0	0.0	16	0.4

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

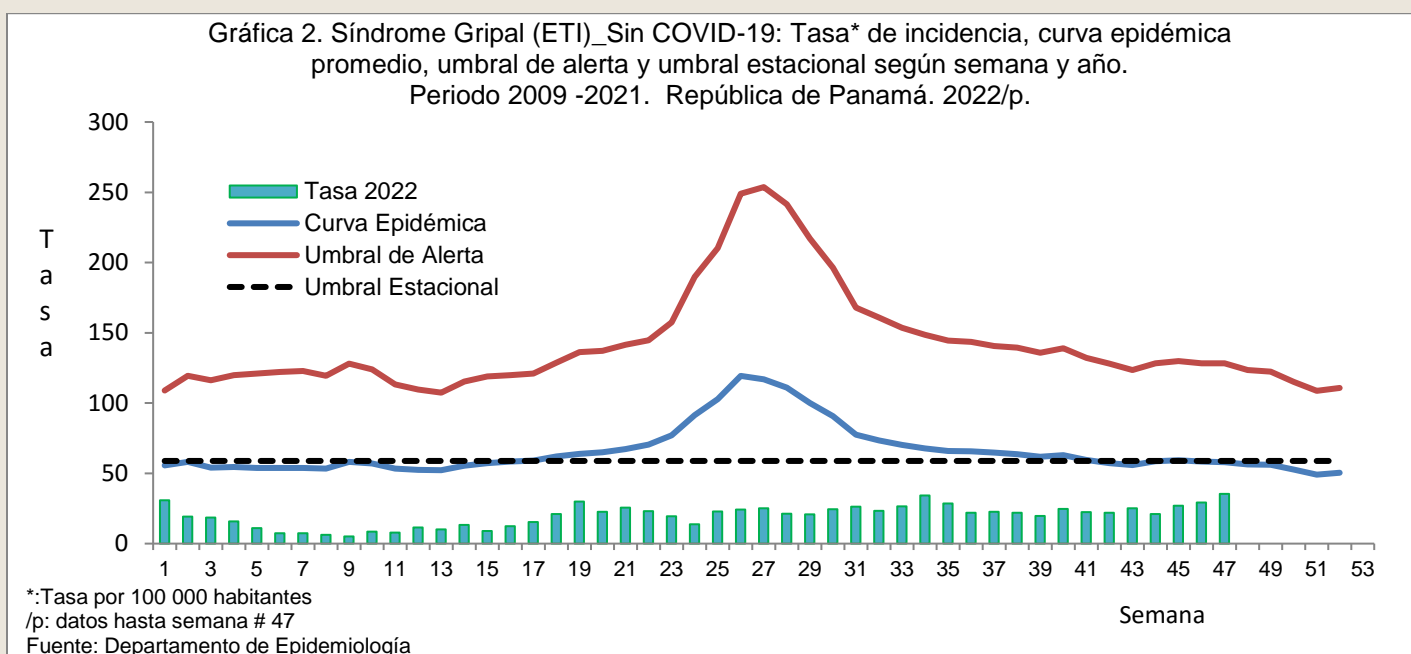
5. SITUACION DE LAS INFECCIONES RESPIRATORIAS

INFLUENZA, INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS LEVES (SINDROME GRIPAL-ETI)

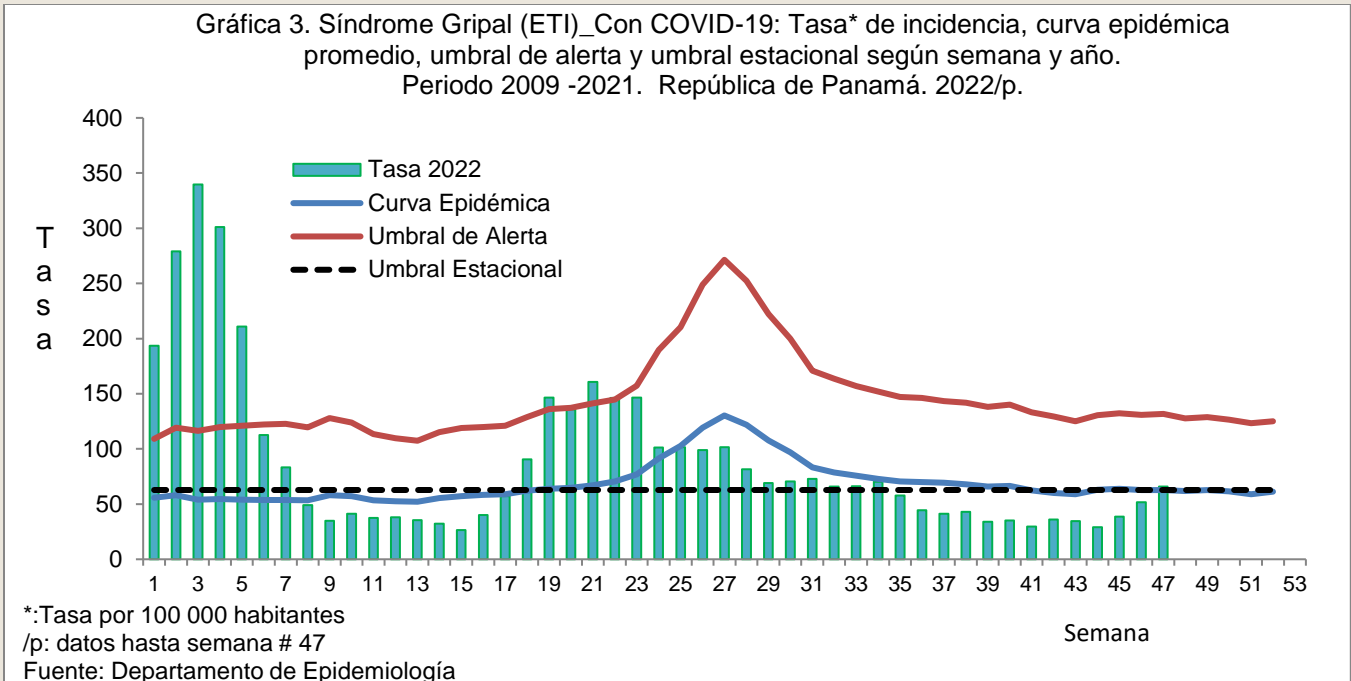
Se monitorea cada semana el comportamiento de los virus de la influenza a través de la vigilancia del síndrome gripal (ETI), neumonías y bronconeumonías y las bronquiolitis, caracterizadas clínicamente. Para esto se calcula la tasa de incidencia semanal y se compara con la línea basal o curva epidémica (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

Se registra incremento en la incidencia de Influenza o Síndrome gripal durante las últimas tres semanas; sin embargo, este indicador se mantiene por debajo del umbral estacional (Gráfico 2).

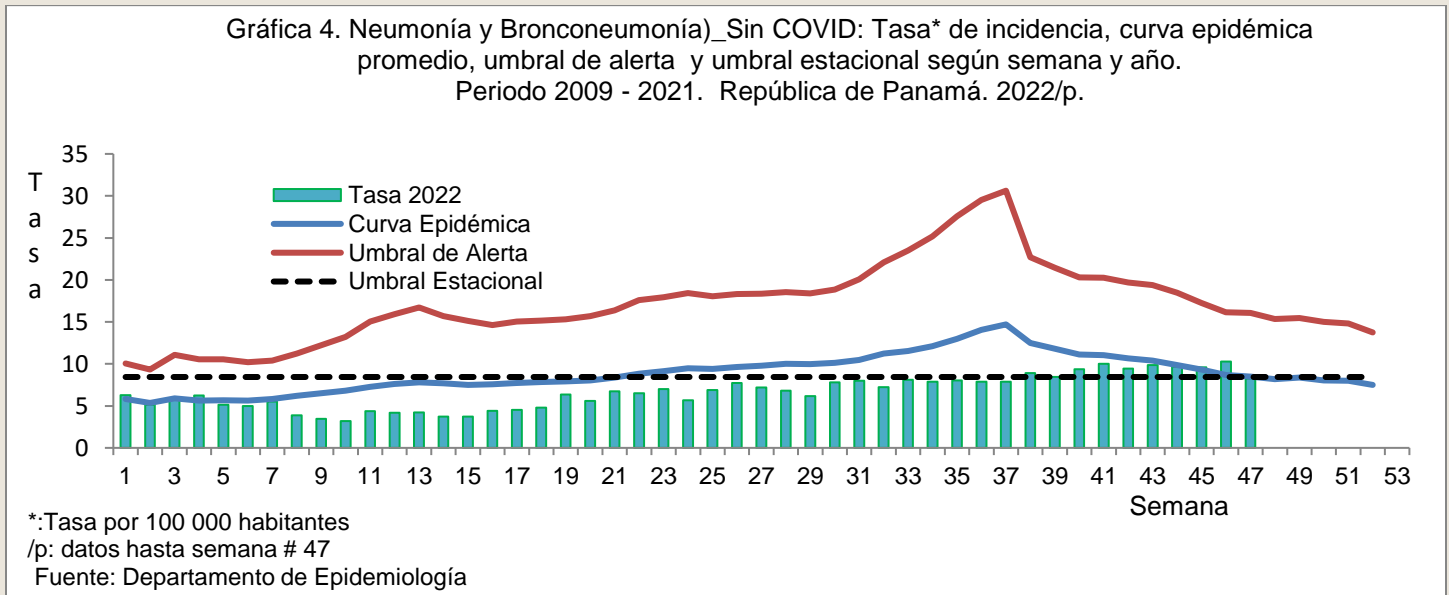


Al analizar el comportamiento de la Influenza o Síndrome Gripal, incluyendo los casos de COVID-19, desde la semana 1 a la 5 hubo un aumento rápido de la incidencia, la cual se mantuvo sobre el umbral de alerta. A partir de la semana 6 la incidencia descendió de forma rápida y constante; llegando en la semana 17 a valores por debajo de la curva epidémica y el umbral estacional. A partir de la semana 18 se dio incremento de la incidencia hasta sobrepasar el umbral de alerta en las semanas 19 y 21. Desde la semana 24 a la 44 se registró un descenso sistemático y, durante doce semanas consecutivas la incidencia se mantuvo por debajo del umbral estacional. Durante las últimas tres semanas se aprecia aumento en la misma y en la semana actual (47) rebasa ligeramente la curva epidémica (Gráfico 3).



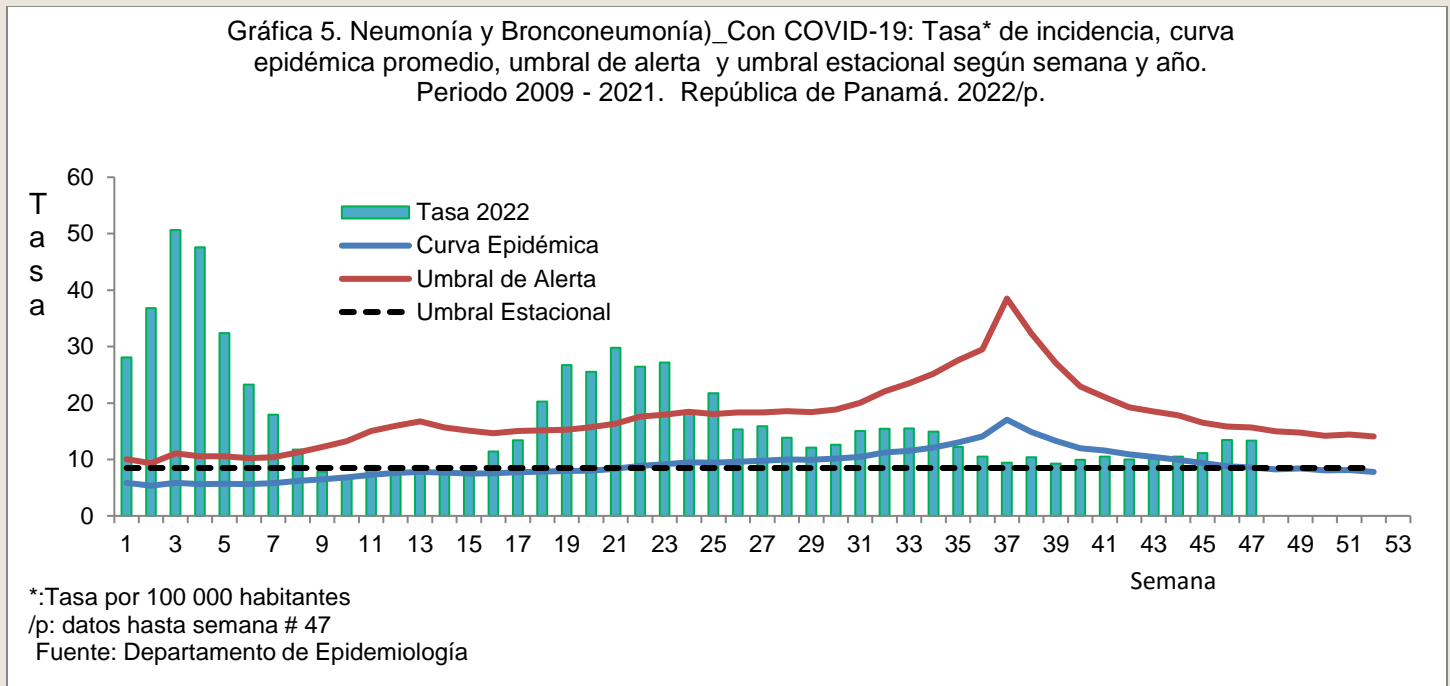
INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS GRAVES (NEUMONÍA, BRONCONEUMONÍA Y BRONQUIOLITIS)

En cuanto a las Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG) se monitorea el comportamiento de la neumonía, bronconeumonías y las bronquiolititis. Con la actualización de los datos, en la semana 46 la incidencia superó levemente la curva epidémica. En la semana actual es similar a la misma, no obstante, esto puede variar cuando las instalaciones que no han notificado lo hagan o, si actualicen datos (Gráfico 4).



Tomando en consideración las Neumonía y Broncconeumonía, 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 rebasar el umbral estacional. Rebaso el umbral de alerta de la semana

18 a la 25. Desde la 26 a la 34, la incidencia se ubicó entre el umbral de alerta y la curva epidémica. A partir de la semana 35 la incidencia estuvo por debajo de la curva epidémica; sin embargo, en las tres últimas semanas está sobre ella y, se acerca al umbral de alerta (Gráfico 5).



El Sistema de Vigilancia de Virus Respiratorio que se realiza en coordinación con el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios en Salud (ICGES) reporta que en la semana 47, de 327 muestras analizadas, en 18 se identificó Virus Influenza A; de las cuales 11 fueron Influenza A(H3N2) y 7 Influenza A no subtipificada. Se identificaron 9 positivos a Influenza B; de los cuales 9 son B Victoria y 2 B linaje no determinado.

Otros virus respiratorios identificados fueron: Virus Sincitial Respiratorio (52), Rinovirus (8), Parainfluenza (7), Adenovirus (3), Metapneumovirus (2) y Coronavirus (2) (Cuadro 3 y 4).

Cuadro 3. Muestras analizadas y positivas a virus Influenza. Panamá.
Año 2022. Semana 30 al 47.

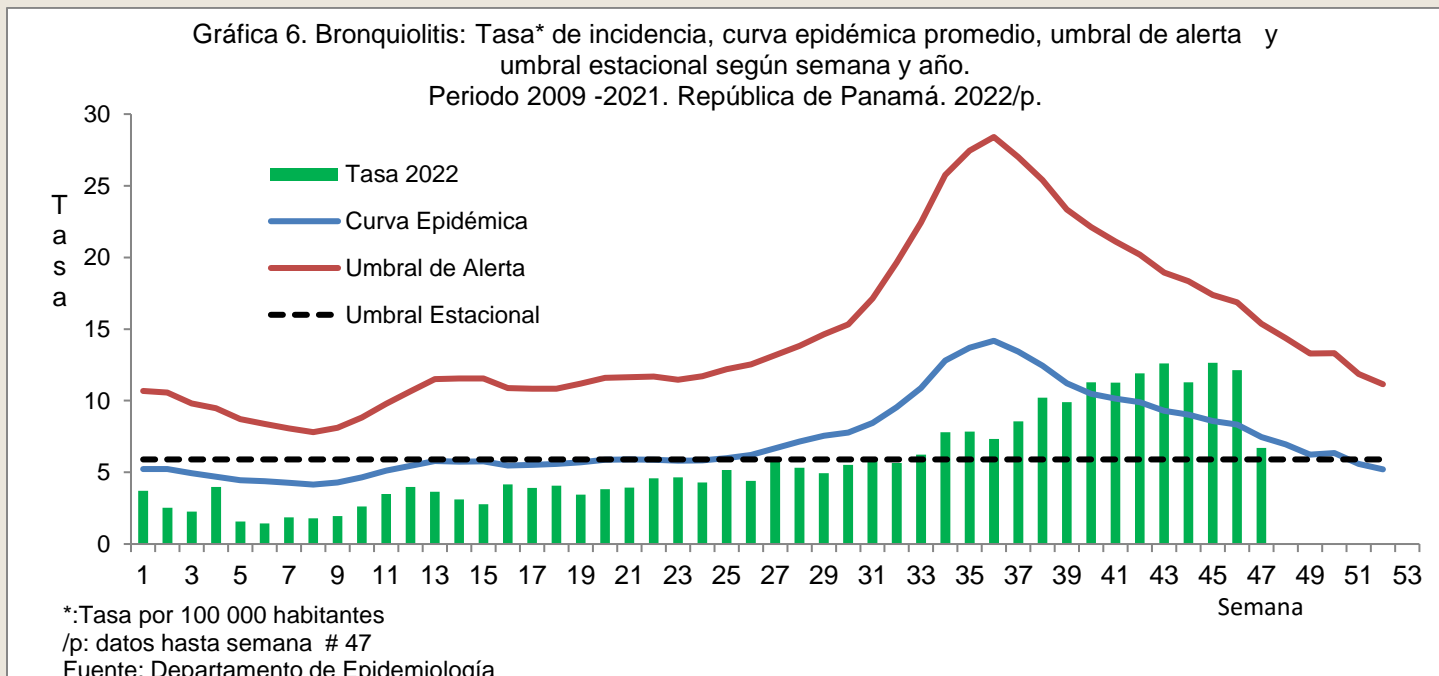
SE	Positivo Influenza A					Positivo Influenza B				
	A(H1N1) pdm09	A no subtipificado	A no subtipificable	A(H1)	A(H3N2)	B Victoria	B Victoria del 162-163	B Victoria del 162-164	B Yamagata	B linaje no determinado
30	0	5	0	0	35	0	0	0	0	0
31	0	3	0	0	39	0	0	0	0	0
32	0	5	0	0	35	0	0	0	0	0
33	0	4	0	0	38	0	0	0	0	0
34	0	5	0	0	30	0	0	0	0	0
35	0	0	0	0	26	0	0	0	0	0
36	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0
37	0	1	0	0	7	0	0	0	0	0
38	0	2	0	0	11	1	0	0	0	0
39	0	1	0	0	16	0	0	0	0	0
40	0	2	0	0	14	0	0	0	0	0
41	0	1	0	0	8	1	0	0	0	1
42	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0
43	0	1	0	1	6	3	0	0	0	0
44	0	2	0	0	10	3	0	0	0	2
45	0	0	0	3	5	5	0	0	0	0
46	0	4	0	1	8	1	0	0	0	0
47	0	7	0	0	11	9	0	0	0	2
Total (SE 1-47)	0	88	0	5	435	23	0	0	0	5

Cuadro 4. Muestras analizadas y positivas a otros virus respiratorios. Panamá.
Año 2022. Semana 30 al 47.

SE	# Muestras analizadas Flu & OVR	Positivo otros virus respiratorios*							
		Parainfluenza	VRS	Adenovirus	Metapneumovirus	Rinovirus	Coronavirus	Bocavirus	Otros
30	251	1	9	0	11	3	3	2	0
31	300	10	28	2	12	14	3	2	0
32	298	5	40	2	8	12	4	2	1
33	279	5	44	1	2	20	2	2	1
34	303	4	60	0	5	12	3	5	0
35	330	6	68	0	2	19	4	4	1
36	271	5	61	2	6	17	3	2	1
37	239	8	80	2	2	24	6	1	0
38	236	3	68	0	2	11	5	0	0
39	325	5	79	4	3	21	2	1	0
40	328	5	79	1	3	16	3	0	0
41	240	9	79	2	1	21	4	0	0
42	224	6	68	3	4	16	1	1	0
43	299	16	57	7	1	20	7	0	1
44	199	7	68	1	0	13	2	0	1
45	276	8	77	6	0	13	0	0	1
46	284	11	59	1	5	8	0	3	0
47	327	7	52	3	2	8	2	0	1
Total (SE 1-47)	11027	247	1180	101	262	627	70	63	22

BRONQUIOLITIS

La incidencia de Bronquiolitis a partir de la semana 34 ha mostrado tendencia al alza. Hasta la semana 39 se mantuvo entre el umbral estacional y la curva epidémica. Desde la semana 40 se ubica sobre la curva epidémica. El incremento ha coincidido con mayor detección de VRS en las muestras analizadas. La incidencia en la semana actual puede variar en la medida que las instalaciones que no han notificado actualicen los datos (Gráfico 6).



RECOMENDACIONES

1. Mantener vigilancia estrecha de los cambios en la incidencia de las infecciones respiratorias y, notificar la presencia de clúster o brotes de estas; especialmente en centros educativos, hogares de ancianos, guarderías u 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 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 virus respiratorios, realizar las tomas de muestras de acuerdo con lo establecido en las normas.
5. Las instalaciones hospitalarias públicas deben 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. Orientar a los padres y cuidadores para que eviten exponer innecesariamente a los niños pequeños a ambientes donde haya aglomeración de personas.
9. 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.

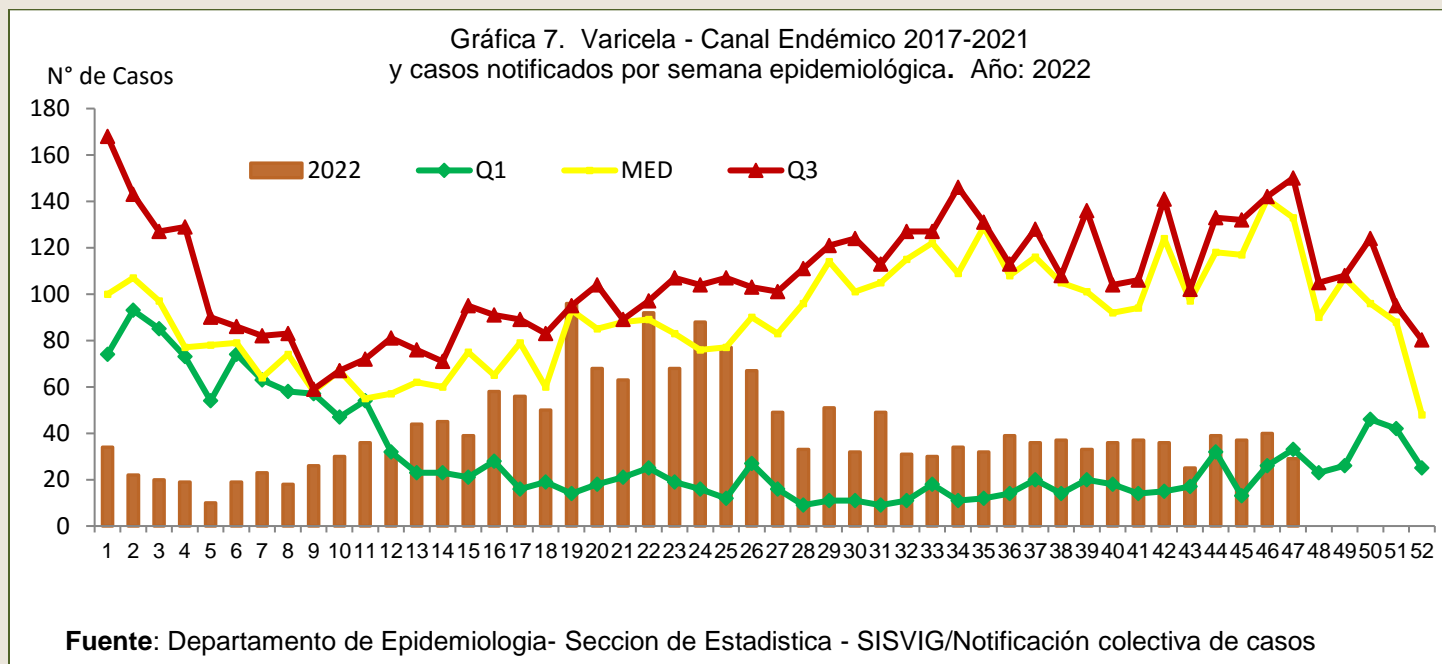
10. Vigilar que a las personas con síntomas presuntivos de COVID-19 se les realice el hisopado y enviar muestras al ICGES para mantener la vigilancia genómica.

6. SITUACION DE LAS ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNAS

Semana 47: No hay reporte de enfermedades eliminadas (Sarampión, Rubéola y otras).

VARICELA

Se recibieron 29 notificaciones para una incidencia de 0.7 casos por 100,000 habitantes. A partir de la semana 26 los casos notificados se mantienen por debajo de la mediana observada en los últimos 5 años (Gráfica 7).

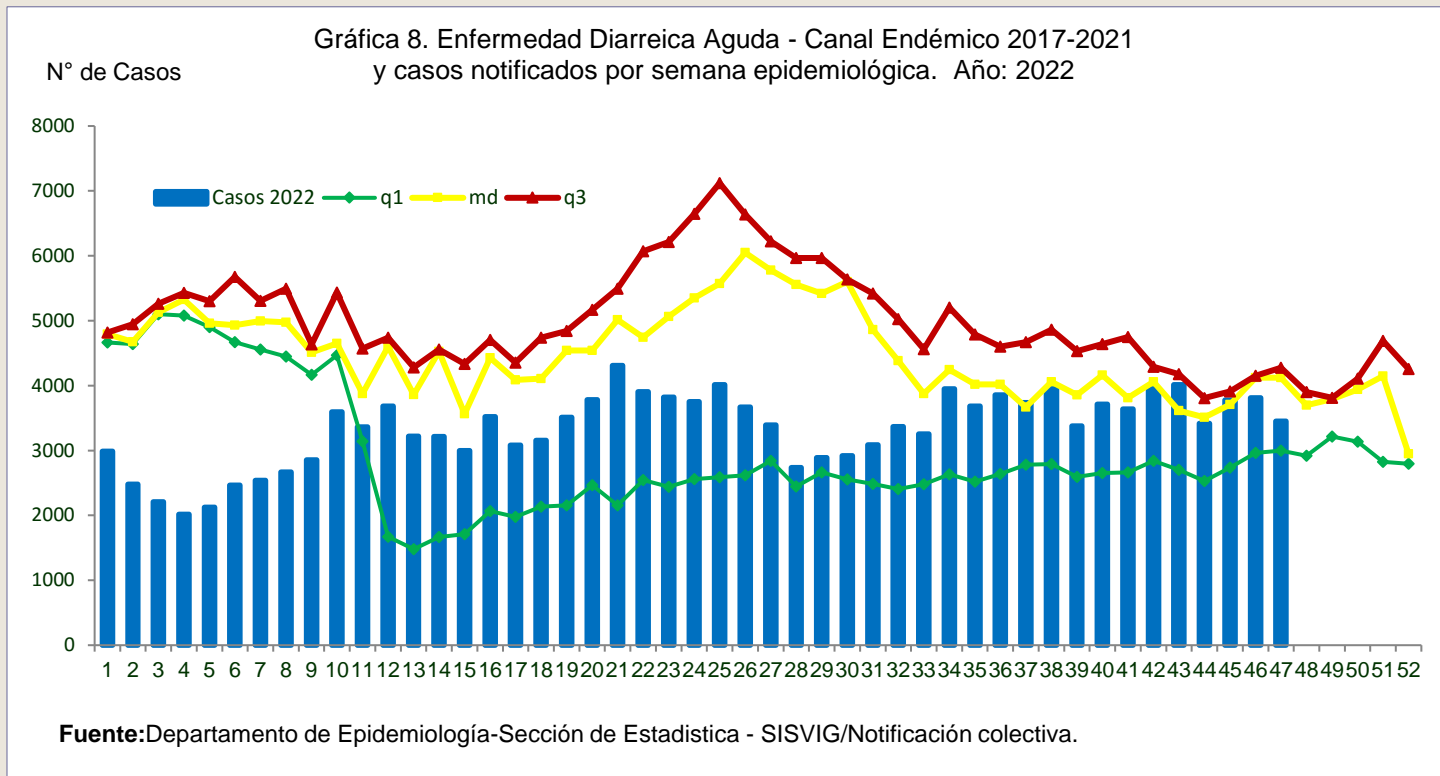


7. SITUACIÓN DE LAS ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

ENFERMEDAD DIARREICA

Para la semana actual se registraron 3450 casos de enfermedad diarreica, lo que representa una incidencia de 78.4 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1a). A partir de la semana 29 se registró tendencia al incremento de casos que en algunas semanas supero la mediana; no obstante, en las dos últimas semanas los casos están ligeramente por debajo de la mediana (Gráfica 8).

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



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 los casos semanales se ubican en la zona epidémica siendo la 31, en la que se registró el número más elevado (445). Desde la semana 32 se observa descenso sostenido de los mismos. En la semana actual los datos preliminares se ubican por debajo del mínimo registrado para esta semana en años previos (Gráfica 9).

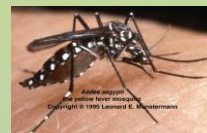
Hasta la semana 47 se han acumulado 7649 casos de Dengue, para una tasa de incidencia de 174.6 casos por 100,000 habitantes. La incidencia por sexo fue de 170.2 para el masculino y 179.1 para el femenino.

El 89.9% (6880) de los casos corresponden a Dengue sin signos de alarma y el 10.1% (769) a Dengue con signos de alarma y dengue grave. El 57.7% de los casos se han confirmado por laboratorio y el 42.3 % por nexos epidemiológicos.

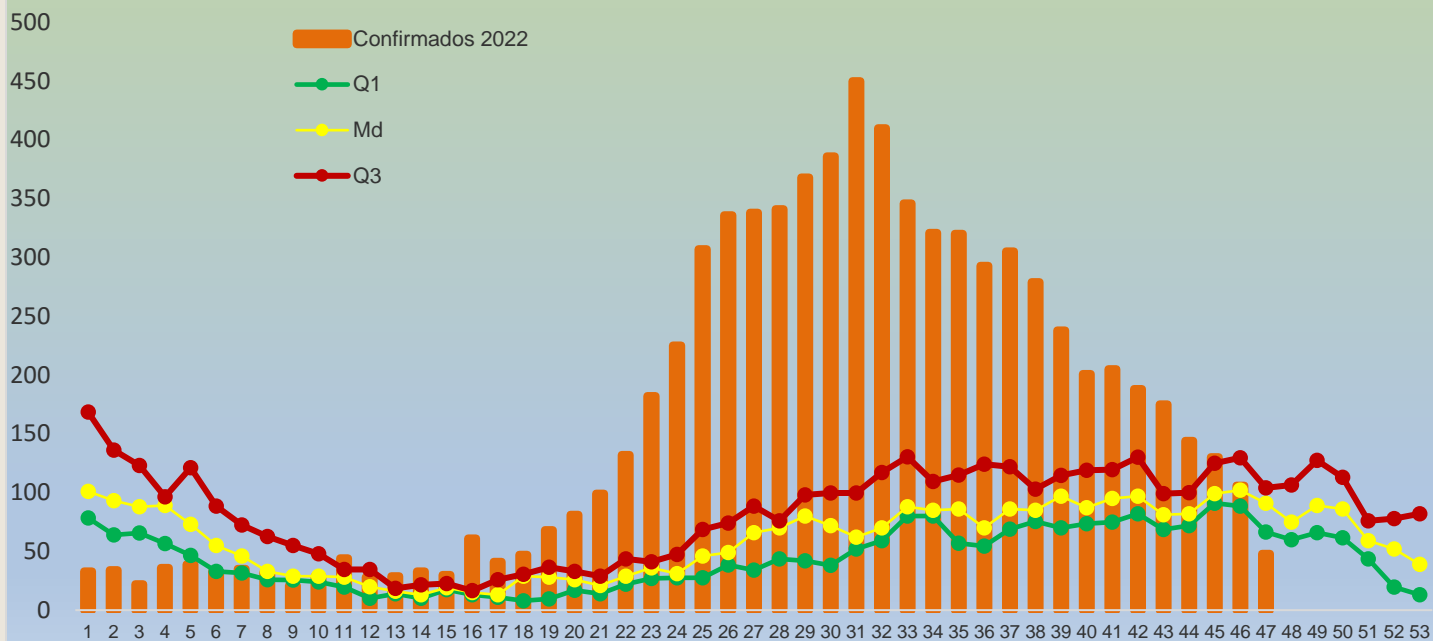
Se acumulan 17 casos en lo que va del año: seis de Panamá Oeste, cinco de la Región Metropolitana, tres de San Miguelito, uno de Colón, uno de Comarca Ngäbe Bugle y uno de Los Santos.

Se acumulan cuatro fallecidos por Dengue Grave: San Miguelito, Panamá Oeste, Ngäbe Buglé y Los Santos.

Gráfica 9. Dengue - Canal endémico de casos confirmados, 2015-2021 y casos confirmados por semana epidemiológica. República de Panamá. Año 2022. Semana epidemiológica 47.



N° de Casos



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

Regiones con tasas de incidencia acumulada de Dengue más elevadas: Bocas del Toro (498.9 casos por 100,000 hab.), Panamá Norte (468.0 casos por 100,000 hab.), Herrera (343.8 casos por cada 100,000 hab.), Panamá Este (282.2 casos por 100,000 hab.), Panamá Metro (219.7 casos por 100,000 hab.), San Miguelito (204.0 casos por 100,000 hab.) y Panamá Oeste (174.3 casos por 100,000 hab.).

En la semana actual las regiones con la mayor incidencia de Dengue por 100,000 habitantes son: Los Santos (4.2), Herrera (3.3) y Panamá Norte (3.0).

Con mayor incidencia acumulada de Dengue con signos de alarma: Bocas del Toro, Herrera, Panamá Este y Panamá Norte.



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 47



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		
TOTAL	7649	174.6	3735	170.2	3914	179.1	7649	174.6	48	1.1	6880	157.1	39	0.9	752	17.2	9	0.2	17	0.4	0	0.0	4	3236	4413	
BOCAS DEL TORO	853	498.9	355	407.8	498	593.5	853	498.9	5	2.9	777	454.5	3	1.8	76	44.5	2	1.2	0	0.0	0	0.0	0	260	593	
COCLE	175	64.7	91	65.8	84	63.6	175	64.7	0	0.0	164	60.7	0	0.0	11	4.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	67	108	D1 y D2 (SE#30,33,35,44,45,46)
COLON	86	28.	40	25.8	46	30.4	86	28.	0	0.0	74	24.1	0	0.0	11	3.6	0	0.0	1	0.3	0	0.0	0	37	49	
CHIRIQUI	213	45.4	114	48.5	99	42.3	213	45.4	1	0.2	190	40.5	1	0.2	23	4.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	84	129	D1 (SE#7,34,35)
DARIEN	31	42.6	19	49.1	12	35.3	31	42.6	0	0.0	28	38.5	0	0.0	3	4.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	7	24	D1 (SE# 3)
HERRERA	411	343.8	192	319.2	219	368.6	411	343.8	4	3.3	374	312.8	4	3.3	37	30.9	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	123	288	D2 (SE# 26,29,30,34,45)
LOS SANTOS	160	166.4	86	179.9	74	152.9	160	166.4	4	4.2	156	163.3	4	4.2	3	3.1	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	118	41	D1,D2 (SE# 7,30,36,43,44,45)
PANAMA ESTE	367	282.2	187	266.8	180	300.2	367	282.2	3	2.3	327	251.5	2	1.5	40	30.8	1	0.8	0	0.0	0	0.0	0	107	260	D2 (SE# 26)
PANAMA OESTE	1119	174.3	534	164.5	585	184.4	1119	174.3	5	0.8	972	151.4	3	0.5	141	22.	2	0.3	6	0.9	0	0.0	1	491	628	D1 (SE# 15,28)
PANAMA NORTE	1382	468.	672	459.	710	476.9	1382	468.	9	3.	1293	437.9	9	3.	89	30.1	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	693	689	D1, D2 (SE# 11,12,13,17,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,33,34,35,36,3744 y 46)
PANAMA METRO	1935	219.7	974	226.9	961	212.9	1936	219.7	9	1.	1728	196.1	7	0.8	202	22.9	2	0.2	5	0.7	0	0.0	0	910	1026	D1,D2 (SE# 2,5,10,11,12,16,22,23,24,25,26,27,28,29,30,31,33,34,35,36,3744 y 46)
SAN MIGUELITO	793	204.	412	216.6	381	192.	793	204.	7	1.8	693	178.3	5	1.3	97	25.	2	0.5	3	0.8	0	0.0	1	293	500	D1,D2 (SE# 20,22,23,26,28,35,36,37,44,45)
VERAGUAS	57	22.6	29	22.2	28	23.	57	22.6	1	0.4	50	19.8	1	0.4	7	2.8	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	22	35	
KUNA YALA	54	108.9	24	99.4	30	117.9	54	108.9	0	0.0	44	88.7	0	0.0	10	20.2	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	20	34	D2 (SE# 1 y 26)
C. NGOBE BUGLE	8	3.4	3	2.6	5	4.2	8	3.4	0	0.0	6	2.5	0	0.0	1	0.4	0	0.0	1	0.4	0	0.0	1	3	5	
EXTRANJERO	5	.	3	.	2	.	5	0.	0	0.	4	0.	0	0.	1	0.	0	0	0	0	0	0.	0	1	4	

Semana Epidemiológica N° 47 / Tasa por 100,000 Habitantes
FUENTE: MINSA/Departamento de Epidemiología/Sección de Estadística/SISVIG

Ante esta situación se recomienda:

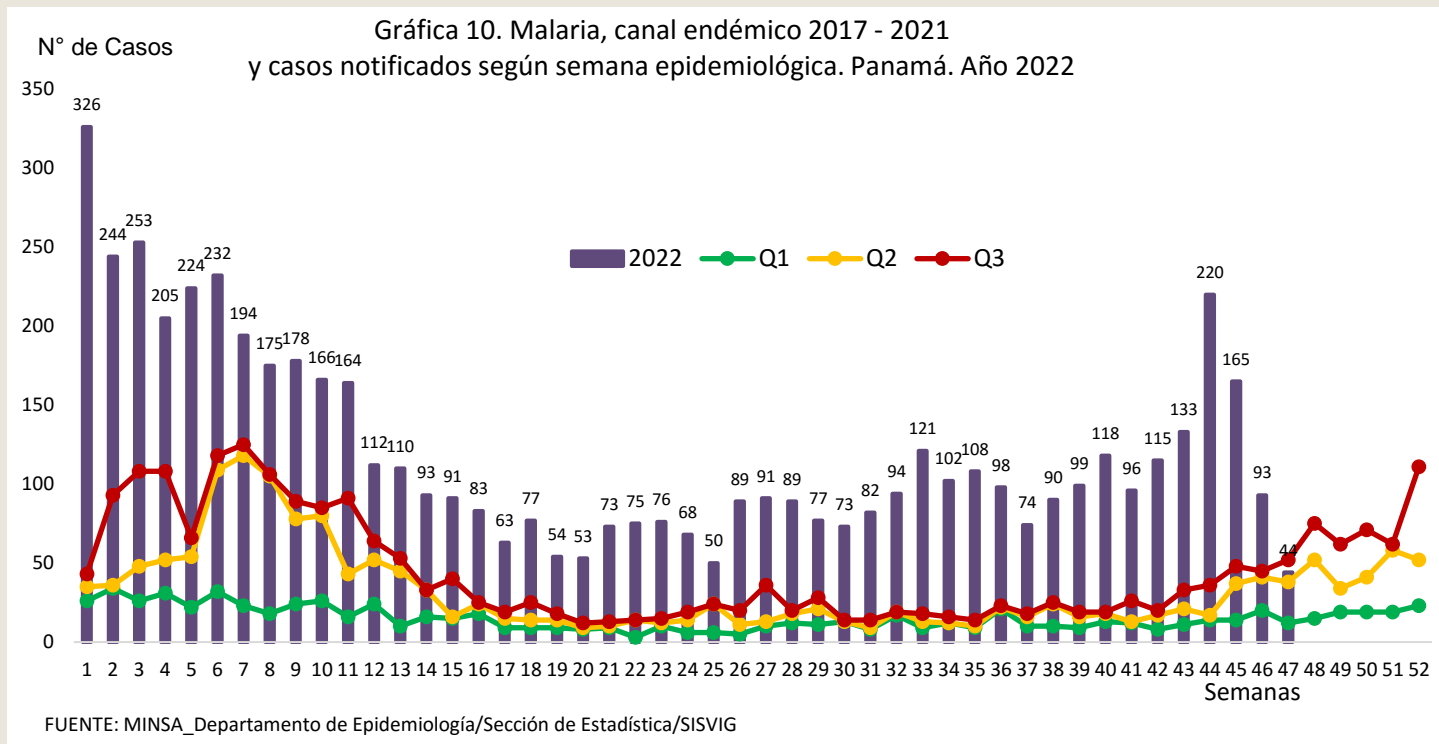
1. Actualizar al personal de salud, especialmente al personal médico responsable del triage en los cuartos de urgencia y otras áreas en la identificación temprana de signos y síntomas de alarma, clasificación de los casos y manejo adecuado del Dengue sin y con signos de alarma y, Dengue grave.
2. Fortalecer la educación a la comunidad sobre la importancia de eliminar los criaderos del mosquito *Aedes aegypti* y el reconocimiento de los signos y síntomas de Dengue y Dengue son signos de alarma y la importancia de buscar asistencia médica temprana.
3. Informar oportunamente los casos al equipo de control de vectores en el nivel correspondiente para que se apliquen oportunamente las acciones de prevención, control y eliminación del vector.
4. Compartir con promoción de la salud la información pertinente para las acciones de promoción, prevención y participación social.
5. Realizar las investigaciones epidemiológicas a fin de identificar personas febriles que no hayan acudido en busca de atención de salud y utilizar el nexo epidemiológico, cuando se requiera.
6. Mantener la búsqueda de casos sospechosos entre los febriles que acuden a las instalaciones de salud.
7. Notificar los casos en SISVIG dentro de los tiempos establecidos en el decreto ejecutivo 1617 de 21 de octubre de 201 (dos horas después de tener conocimiento del caso).
8. Notificar a las instancias pertinentes ante el incremento de casos con signos de alarma.
9. Dar el seguimiento clínico epidemiológico de aquellos casos notificados como “sospechosos” a fin de determinar si se descartan o confirman y actualizar esta información en SISVIG.

CHIKUNGUNYA Y ZIKA

Se actualizan los datos. En lo que va del año se han confirmado cuatro casos de Zika y tres de Enfermedad por virus Chikungunya.

MALARIA

Para esta semana se notifican 44 casos y, se actualizan notificaciones de semanas anteriores; para un acumulado de 5710 casos y una incidencia acumulada de 129.8 casos por 100,000 habitantes (Cuadro 1b). El canal endémico evidencia que los casos detectados hasta la semana anterior se ubican en la zona epidémica. Los datos de la semana actual están sujetos a actualización (Gráfica 10).



9. ALERTAS NACIONALES DE INTERÉS EPIDEMIOLÓGICO.

Ver boletines en la web del MINSAL sobre COVID-19 y Viruela Símica

https://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/informe_epidemiologica_no_34_pdf.pdf

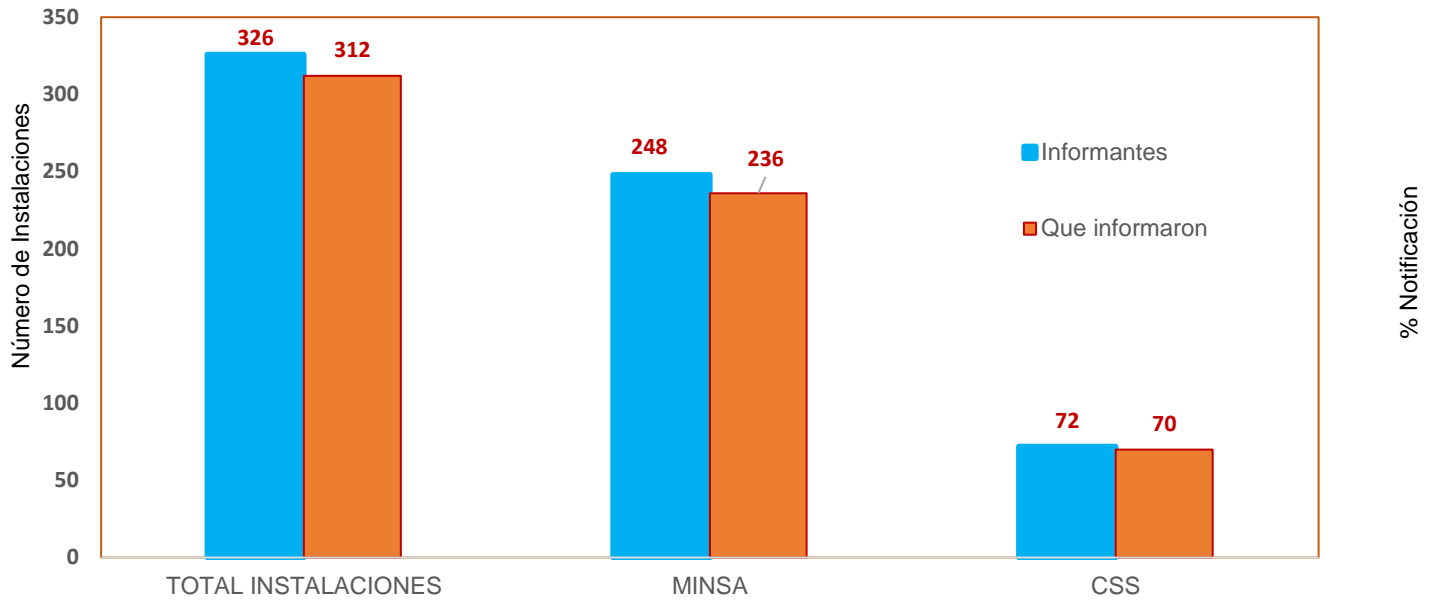
https://www.minsa.gob.pa/sites/default/files/publicacion-general/boletin_nde_g1_de_viruela_simica_se_-_34.pdf

10. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Al martes 29 de noviembre de 2022 (1:00 p.m.) habían reportado 312 de 326 unidades notificadoras a nivel de país, para un 95.7 % de notificación oportuna. En esta semana, con un bajo porcentaje de notificación ($\leq 85\%$) por regiones, estuvo:

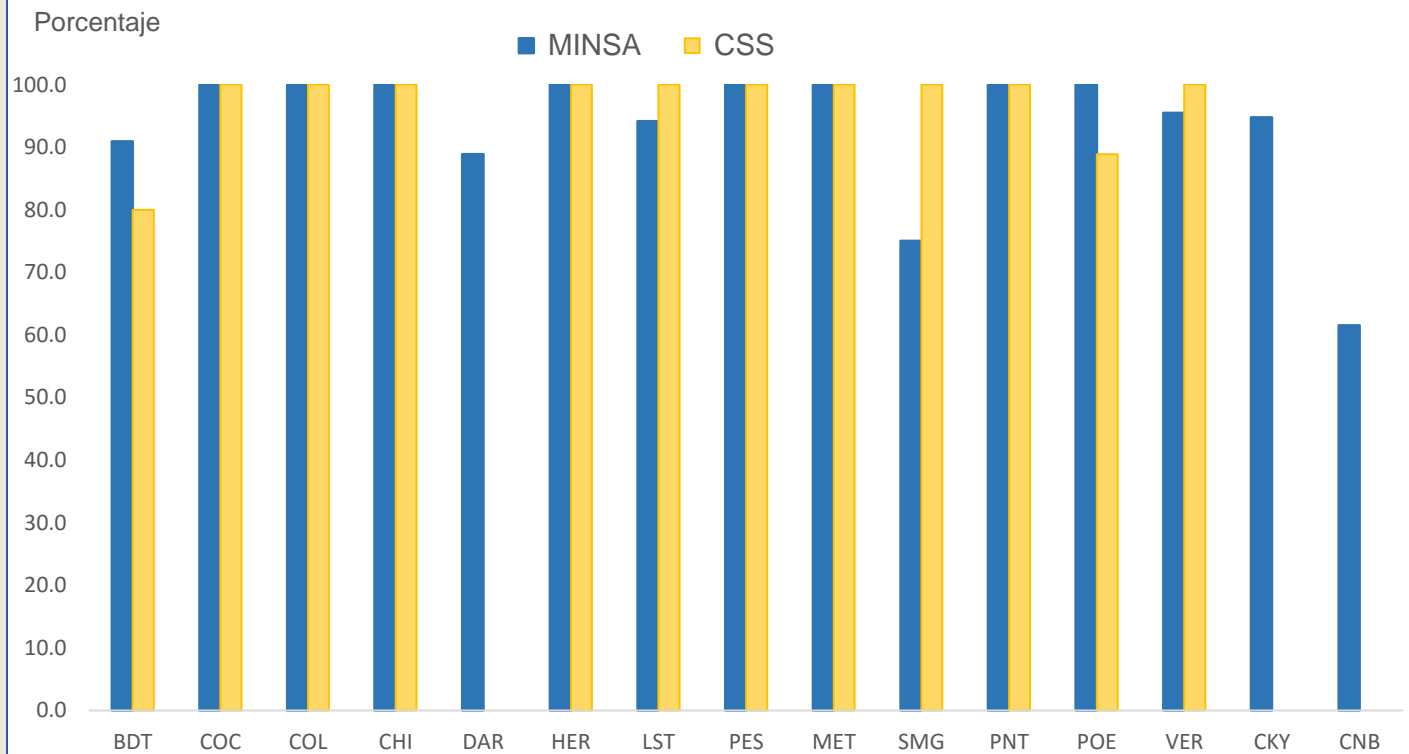
- San Miguelito – Minsa (75.0%)
- Bocas Del Toro – C.S.S (80.0%)
- Comarca Ngäbe Buglé – Minsa (61.5%).

Gráfica 11. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. Año 2022. Semana 47.



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 47.



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. 47 (Del 20 al 26 de Noviembre) Año 2022

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	326	312	95.7	
Bocas del Toro - MINSA	11	10	90.9	No Reportó: C.S. Finca 06/Caby Rodríguez
Bocas del Toro - CSS	5	4	80.0	No Reportó: Ulpas de las Tablas (José Aguilar)
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	46	100.0	
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No Reportó: Hosp. De Yaviza (Manuel Nieto).
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	16	94.1	No Reportó: C. De Salud Llano de Piedra).
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	11	11	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
PANAMÁ METRO TOTAL.....	45	45	100.0	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	21	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	4	100.0	
Metropolitana Privadas	6	6	100.0	
Metropolitana CSS.	14	14	100.0	
SAN MIGUELITO TOTAL.....	12	10	83.3	
San Miguelito -MINSA	8	6	75.0	No Reportó: C.De S. Amelia Denis De Icaza,C.De S. Valle de Urraca.
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	8	88.9	No Reportó: Ulaps Barrio Guadalupe
Veraguas - MINSA	22	21	95.5	No Reportó: C.De S. Con Cama Santa Fe
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	19	18	94.7	No Reportó: P.De.S. La Miel
Comarca Ngobe Buglé - MINSA	13	8	61.5	No Reportó: C/S Santa Catalina , Alto Caballero y Hato Chamí, 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.