

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA
DEPARTAMENTO NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2026

Semana 34

(Del 23 al 29 agosto 2026)

TABLA DE CONTENIDO

1.	INTRODUCCIÓN	3
2.	OBJETIVO.....	3
3.	CONTENIDO	3
4.	SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA.....	4
4.1	INFECCIONES RESPIRATORIAS.....	4
4.2	ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	4
4.3	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	6
4.4	ENFERMEDADES ZONÓTICAS	6
4.5	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.....	7
4.6	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS).....	8
4.7	EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	8
4.8	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).	8
5.	RECOMENDACIONES	11
6.	COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL.....	12

1. INTRODUCCIÓN

El **Boletín Epidemiológico Semanal** es en esencia el resumen de la situación epidemiológica del país, presentada mediante casos, tasas de incidencia y gráficos de los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) bajo vigilancia en cumplimiento del Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014. Se presentan agregados por grupos de eventos y eventos, comparativo por semana epidemiológica actual y acumulada, del año vigente y el año previo. Se acompañan las tablas e ilustraciones con análisis o comentarios cortos y con recomendaciones, cuando existe la necesidad.

La información proviene principalmente de los ENO detectados por los médicos que laboran en el sistema de salud, público y privado. Estos casos son registrados en la **Plataforma Tecnológica para la Notificación de ENO (SISVIG)** según las normas y procedimientos del Ministerio de Salud. Regularmente los datos se complementan o actualizan con información laboratorial proporcionada por la red nacional de laboratorios y el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES). Los datos de este Boletín están sujetos a actualizaciones; en consecuencia, deben ser considerados preliminares.

2. OBJETIVO

El objetivo principal del Boletín es dar a conocer a las organizaciones, instituciones, medios de comunicación, trabajadores de la salud y población en general, información actualizada y útil de la situación epidemiológica de algunos ENO establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617, que fueron reportados por la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

3. CONTENIDO

Este boletín presenta el número de casos y la tasa de incidencia de los ENO correspondiente a la semana 34 de los años 2025 y 2026; además, los casos y la tasa de incidencia acumulada desde la semana epidemiológica 34 de ambos años (Cuadro 1a y 1b). La información se presenta agrupada en ocho categorías:

SIGLA	SIGNIFICADO
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

El análisis de los eventos se basa en la información contenida en los cuadros 1a y 1b, casos y tasa de incidencia de algunos ENO en la semana epidemiológica actual (A) 1 y, los casos y la tasa de incidencia acumulada (AC) hasta la semana 34 comparativos años 2025-2026.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Para ampliar información visitar: <https://www.minsa.gob.pa/informacion-salud/virus-respiratorios>

Bronquiolitis: La notificación de casos de bronquiolitis es similar en la semana epidemiológica actual, con 713 casos y una tasa de 15.4 por 100,000 habitantes, en comparación con 442 casos y una tasa de 9.8 registrados en la misma semana de 2025. Asimismo, el acumulado de 2026 alcanza 12,623 casos, con una tasa de incidencia acumulada de 273.0 por 100,000 habitantes, superior a los 9.350 casos y una tasa de 204.6 observados en el mismo período de 2025 (ver cuadro 1a).

Neumonía y bronconeumonía: En la semana epidemiológica actual se notifican 491 casos, con una tasa de 10.6 por 100,000 habitantes, ligeramente superior a los 446 casos y una tasa de 9.8 registrados en la misma semana de 2025. El acumulado de 2026 asciende a 13,945 casos, con una tasa de 301.6 por 100,000 habitantes, también superior a los 12,847 casos y una tasa de 281.2 registrados durante el mismo período del año anterior (ver cuadro 1a).

Síndrome gripal: En la semana epidemiológica actual se notifican 776 casos, con una tasa de 16.8 por 100,000 habitantes, inferior a los 1,355 casos y una tasa de 29.7 observados en la misma semana de 2025. De igual forma, el acumulado de 2026, con 29,226 casos y una tasa de 632.1 por 100,000 habitantes, se mantiene por debajo de los 35,514 casos y una tasa de 777.3 registrados en el mismo período de 2025 (ver cuadro 1a).

Tuberculosis: En la semana epidemiológica 34 se notificaron 7 casos de tuberculosis extrapulmonar (TEP) en el 2026 y 5 en el 2025 y, se han acumulado 180 casos en el 2026, frente a 99 casos registrados en el mismo período el año anterior. Respecto a la tuberculosis pulmonar (TBP) se reportaron 48 casos esta semana respecto a 42 de la misma semana del 2025. El acumulado de TBP refleja más casos en el 2026, con 1,813 casos (tasa 39.2 por 100,000 hab.) reportados a la fecha comparados con los 1384 (tasa 30.3) del año anterior. Estos datos se encuentran en revisión y serán actualizados en la medida que se depuren.

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: En la semana epidemiológica actual no se notifican casos. El acumulado de 2026 es de 8 casos, con una tasa de 0.2 por 100,000 habitantes, ligeramente superior a los 7 casos y una tasa de 0.2 registrados en el mismo período de 2025.

Parotiditis: En la semana epidemiológica actual se notifica 1 caso. En 2026 se acumulan 7 casos, con una tasa de 0.2 por 100,000 habitantes, cifra inferior a los 12 casos y una tasa de 0.3 registrados durante el mismo período del año anterior.

Poliomielitis: No se han notificado casos de poliomielitis durante la semana epidemiológica actual ni en el acumulado de 2026, al igual que en el mismo período de 2025. Se mantiene, por tanto, la ausencia de casos de poliomielitis en el país.

Rubéola: No se notifican casos de rubéola en la semana epidemiológica actual ni se registran casos acumulados durante 2026, manteniéndose la ausencia de casos observada en el mismo período del año anterior.

Sarampión: No se notifican casos de sarampión en la semana epidemiológica actual. En 2026 se acumulan 9 casos, con una tasa de 0.2 por 100,000 habitantes, mientras que para el mismo período de 2025 no se habían registrado casos. Los casos acumulados corresponden a 3 casos importados y 6 relacionados con la importación. Se mantiene la ausencia de transmisión endémica en el país.

Tétanos neonatal: No se notifican casos en la semana epidemiológica actual ni se registran casos acumulados durante 2026, al igual que en el mismo período de 2025, manteniéndose su eliminación en el país.

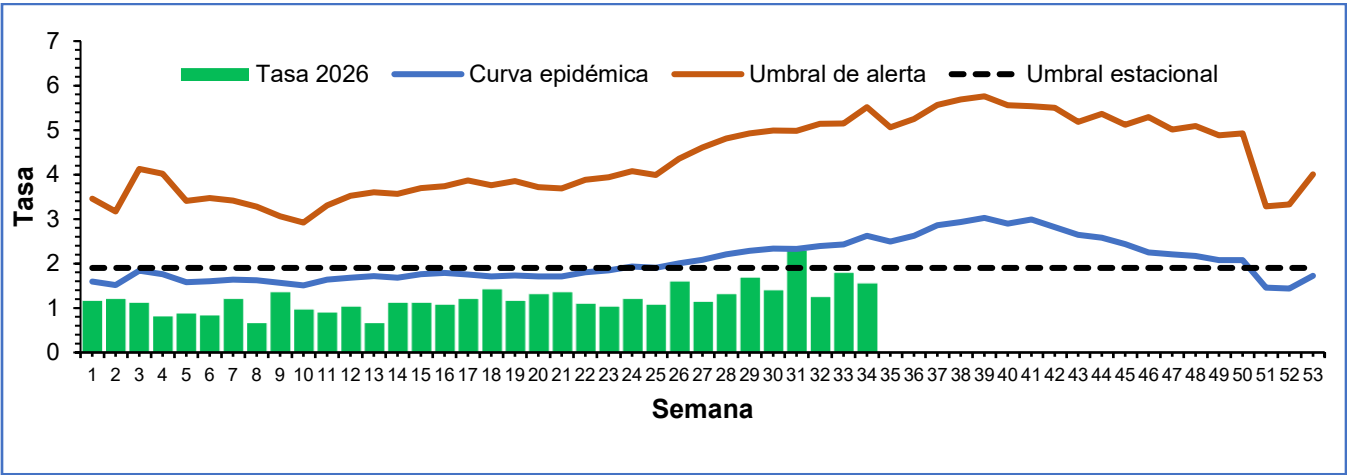
Síndrome coqueluchoide: En la semana epidemiológica actual no se notifican casos. Se acumula 1 caso en 2026, igual número al registrado durante el mismo período de 2025.

Tétano adquirido: No se notifican casos durante la semana epidemiológica actual; sin embargo, se registra 1 caso acumulado en 2026, mientras que en el mismo período de 2025 no se habían notificado casos.

Tosferina: En la semana epidemiológica actual se notifican 2 casos, con una tasa de 0.04 por 100,000 habitantes, mientras que en la misma semana de 2025 se registró un caso. El acumulado de 2026 asciende a 77 casos, con una tasa de 1.7 por 100,000 habitantes, considerablemente superior a los 5 casos y una tasa de 0.1 registrados durante el mismo período del año anterior.

Varicela: En la semana epidemiológica actual se notifican 71 casos, con una tasa de 1.5 por 100,000 habitantes, cifra superior a los 56 casos y una tasa de 1.2 registrados en la misma semana de 2025. No obstante, el acumulado de 2026, con 1,871 casos y una tasa de 40.5 por 100,000 habitantes, se mantiene por debajo de los 2,031 casos y una tasa de 44.5 registrados en el mismo período de 2025. En cuanto a los umbrales, la tasa 2026 se ubica por debajo del umbral estacional.

Gráfica N°1. Varicela: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Período 2015 - 2025. República de Panamá. 2026



Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección Estadística.

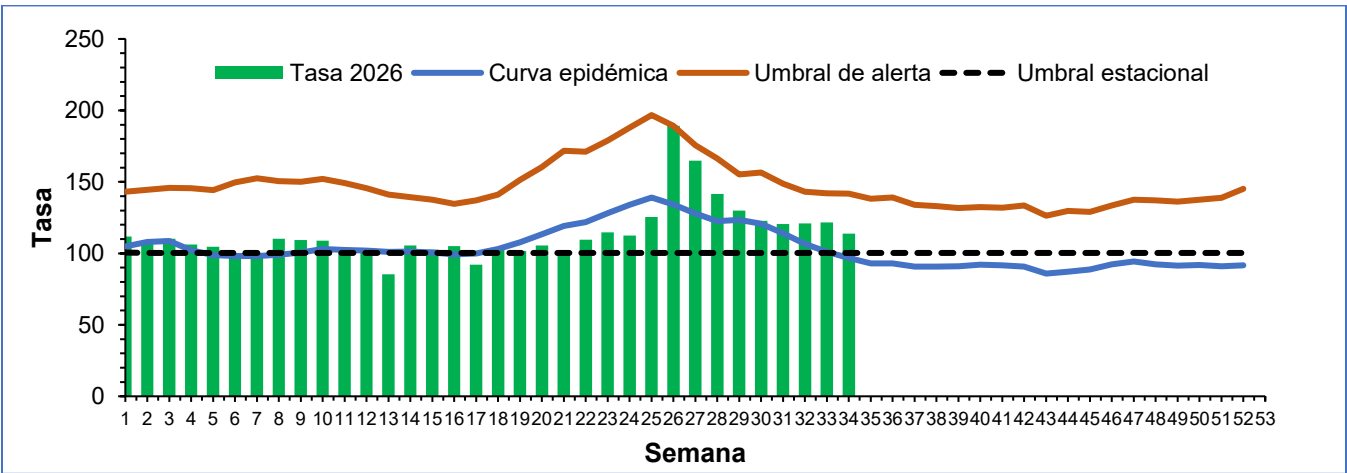
4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTO

Enfermedad Diarreica: Para la semana epidemiológica N°34 del 2026, se notificaron 5,148 casos para una tasa de incidencia de 111.3 casos por 100,000 habitantes. Acumulados hasta la semana 34, de 2026, se han registrado 177,331 casos para una tasa de incidencia 3835.3 casos por 100,000 habitantes, esta cifra es inferior a lo observado en el mismo periodo del 2025, que tenía un acumulado de 189,824 casos y tasa de 4154.6 por 100,000 habitantes a la SE 34.

En el gráfico N°2 se observa que la tasa de incidencia de la enfermedad diarreica para la SE N°34 es inferior a la semana anterior, por encima del umbral estacional y la curva epidémica. Este comportamiento puede variar en la medida que las unidades notificadoras actualicen datos o, procedan a notificar aquellas que no lo han realizado.

Intoxicaciones Alimentarias: Para la semana epidemiológica N°34 de 2026, se notifican 17 casos, número inferior a los 45 casos notificados en la misma semana en el 2025. Los casos acumulados para el 2026 (838) casos, tasa 18.1 es inferior a los notificados para el año 2025 (918 casos y tasa de 20.1) para el mismo periodo.

Gráfica N°2. Enfermedad Diarreica: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Período 2015 - 2025. República de Panamá. 2026/p



Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección Estadística

4.4 ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifica casos en la semana epidemiológica N°34 de 2026; se tiene un acumulado de 19 casos en el 2026. En el 2025 se tenía un acumulado de 20 casos hasta la SE 34.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica N°34 de 2026, no se notificaron casos de leptospirosis, se tiene un acumulado de 39 casos en lo que va de 2026. En el 2025 se notificaron (4) casos en la semana N°34, se tenían 61 casos acumulados hasta la SE 34.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifica casos en la semana epidemiológica N°34, se tiene un acumulado de 16 casos en lo que va del 2026. En el 2025 se notifica (1) caso para esta semana y se tenían (16) casos acumulados hasta la SE 34.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador (GB): En la SE N°34 de 2026, se notifican un (1) caso de GB en humanos; en el 2025, se notificó dos (2) casos para esa semana. En lo que va del 2026 se tiene 87 casos acumulados y en la misma semana en el 2025 se tenían 88 casos acumulados.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana epidemiológica 34 no se registran casos, acumulados 37 casos en el 2026; en el 2025 para la misma semana se notifican dos casos con un acumulado de 49 casos.

Chikunguña: Para la semana 34 no se notifica, sin embargo, se actualiza uno de la semana anterior, por lo que tenemos diagnosticados siete casos (importado) en lo que ha transcurrido del año; para la misma semana en el 2025 se tenía acumulado 20 casos.

Dengue: Los casos confirmados notificados durante la SE-34 fueron 345 casos con tasa de incidencia de 7.5 casos por 100 000 habitantes. Son DSSA el 86.1 % (297/ 345 casos), DCSA el 13.3 % (46/345 casos) y DG 0.6% (2/345 casos). Por otro lado, del total de casos semanal, el 95 % (346/364 casos) corresponden a las regiones que notificaron más de veinte casos esta semana: Colón (118 casos), Metropolitana (52 casos), Chiriquí (51 casos), Panamá Norte (46 casos), Panamá Oeste (25 casos), San Miguelito (23 casos), Bocas del Toro (12), Panamá Este (10 casos). Además, se actualizaron 134 casos de semanas anteriores, para un acumulado de 7 565 casos de dengue, de los cuales el 86.9 % corresponde a dengue sin signos de alarma, el 12.5 % a dengue con signos de alarma y el 0.6 % a dengue grave. Se notificaron 36 hospitalizaciones por dengue, además se actualizaron 14 casos que ingresaron en el lapso posterior al corte del informe anterior; para un total acumulado de 865 casos hospitalizados durante el 2026, para la misma semana en el año 2025 se tenía un acumulado de 1010 casos. Para la SE 34, no se reportaron defunciones, sin embargo, se actualiza una defunción de semana anterior de Panamá Oeste se trata de un masculino de 39 años de Burunga. Por lo que se acumulan 18 defunciones; en cuanto al sexo la relación F (7): M (11), el rango de edad va desde los 2 años a los 82 años; corresponden a las regiones de Bocas del Toro (3), Los Santos (3), Colón (3), Metropolitana (2), Chiriquí (2), San Miguelito (1), Coclé (1), Panamá Norte (1) y Veraguas (1), Panamá Oeste (1). Para el 2025 a la misma fecha, se registraban 16 defunciones acumuladas. Se ha identificado la circulación de los cuatro serotipos de dengue en el país DENV-1; DENV-2, DENV-3 y DENV-4. <https://www.minsa.gob.pa/informacion-salud/dengue-2026>

Leishmaniasis: En el 2026, durante la semana 34 se notificaron 25 casos para un acumulado de 1,791 casos. En el 2025 fueron notificados 29 casos para un acumulado de 1,085 casos, evidenciando un incremento de casos en el 2026 respecto al mismo período del 2025.

Malaria: En la semana epidemiológica 34 de 2026, se notificaron 13 casos y se actualizaron 9 casos de semanas anteriores, para tener acumulado de 5 298 casos; para el 2025 en la misma semana epidemiológica se tenía acumulado de 7 758 casos.

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana epidemiológica (SE) No. 34 de 2026, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica no se notificaron nuevos casos, se mantiene un acumulado nacional de 19 casos de enfermedad por virus Oropouche en lo que va del año.

En comparación, durante el mismo periodo de 2025 se habían notificado 17 casos adicionales, alcanzando un acumulado de 559 casos. Estos datos evidencian una disminución considerable en la incidencia de la enfermedad durante 2026, en comparación con el mismo periodo de 2025, lo que refleja una menor circulación del virus a nivel nacional.

Zika: Para el 2026, para la semana epidemiológica 34 no se notificaron casos, por lo que continúa acumulado un caso. En el 2025 para la misma fecha, se acumulaban 2 casos.

4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 34 se notificaron 05 casos en el año 2026, en el 2025 se notificaron 9 casos. En cuanto a los acumulados en el 2025 (322) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2026 (272) casos.

Sífilis en embarazadas: Se reportaron 10 casos de sífilis en embarazadas en la semana 34 del año 2026, en el 2025 se notificaron 22 casos. Los casos acumulados en el 2026 son 595 en comparación con los 749 casos acumulados para el mismo período de 2025.

Mpox: En la semana epidemiológica 34 de 2026 no se notificaron casos de Mpox; en la misma semana de 2025 no se reportaron casos. El acumulado es de 8 casos en 2026 y 9 en 2025.

VIH/SIDA: En la semana epidemiológica 34 del año actual preliminarmente, se han notificado 15 casos de VIH/SIDA en comparación con 32 casos en el 2025. Los casos acumulados en el 2026 son 1223 casos en comparación a los 1219 casos reportados hasta la misma semana del 2025.

4.7 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

Contactos y efectos de escorpión: En la semana actual, en el 2026 se notificaron 43 casos, mientras que en el 2025 (51). Los acumulados en el año actual (1,962) son inferiores a los acumulados en el 2025 (2,020).

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 27 casos en la semana actual y (42) casos en el 2025 en la misma semana. El acumulado de casos en 2026 (925) es inferior al registrado en 2025 (1079).

4.8 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).

En meningitis meningocócica, para la semana epidemiológica 34 no se notifican casos, por lo que se mantiene un caso acumulado durante el 2026, y en el año 2025 dos casos.

En la semana epidemiológica 34, en cuanto a la meningitis bacteriana no se notificaron casos, se mantiene un acumulado de 66 casos, en el 2025 para misma semana había 39 casos acumulados. Por lo que se observa un incremento de meningitis bacterianas 40% con respecto al 2025 para la misma fecha.

Para las meningitis virales en la semana epidemiológica 34 del 2026, se notificaron 2 casos, y se actualizó un caso de semana anterior, por lo que se mantiene un acumulado de 38 casos, en el 2025 para la misma semana, había acumulados 44 casos.

En cuanto a otras meningitis, en la semana epidemiológica 34 en el 2026 no se registran casos, se actualiza un caso de semana anterior por lo que se mantiene un acumulado de 9 casos; en el 2025 se tenía 13 casos acumulados.

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE
ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 34. AÑO
2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	442	9.7	9,350	204.6	713	15.4	12,623	273.0
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	446	9.8	12,847	281.2	491	10.6	13,945	301.6
	SINDROME GRIPAL	1,355	29.7	35,514	777.3	776	16.8	29,226	632.1
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	5	0.1	99	2.2	7	0.2	180	3.9
	TUBERCULOSIS PULMONAR	42	0.9	1,384	30.3	48	1.0	1,813	39.2
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	7	0.2	0	0.0	8	0.2
	PAROTIDITIS	0	0.0	12	0.3	1	0.0	7	0.2
	POLIOMIELITIS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	RUBEOLA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SARAMPION	0	0.0	0	0.0	0	0.0	9	0.2
	TETANO NEONATAL	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0.0	1	0.0	0	0.0	1	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	TOSFERINA	1	0.0	5	0.1	2	0.0	77	1.7
	VARICELA	56	1.2	2,031	44.5	71	1.5	1,871	40.5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	5,659	123.9	189,824	4154.6	5,148	111.3	177,331	3835.3
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	45	1.0	918	20.1	17	0.4	838	18.1

A= Actual, AC= Acumulado

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 34. AÑO
2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	20	0.4	0	0.0	19	0.4
	LEPTOSPIROSIS	4	0.1	61	1.3	0	0.0	39	0.8
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	2	0.0	88	2.0	1	0.0	87	2.2
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	16	0.4	0	0.0	16	0.3
	CHAGAS	2	0.0	49	1.1	0	0.0	37	0.8
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHIKUNGUNYA	1	0.0	20	0.4	0	0.0	7	0.2
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	62	1.4	1,168	25.6	46	1.0	946	20.5
	DENGUE GRAVE	2	0.0	68	1.5	2	0.0	43	0.9
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	376	8.2	9,806	214.6	297	6.4	6,576	142.2
	LEISHMANIASIS	29	0.6	1,085	23.7	25	0.5	1,791	38.7
	MALARIA	41	0.9	7,758	169.8	13	0.3	5,298	114.6
	OROPOUCHE	17	0.4	559	12.2	0	0.0	19	0.4
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	9	0.2	322	7.0	5	0.1	272	5.9
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	22	0.5	749	16.4	10	0.2	595	12.9
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	9	0.2	0	0.0	8	0.2
	VIH/SIDA	32	0.7	1,219	26.7	15	0.3	1,223	26.5
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	51	1.1	2,020	44.2	43	0.9	1,962	42.4
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	42	0.9	1,079	23.6	27	0.6	925	20.0
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	39	0.9	0	0.0	66	1.4
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	44	1.0	2	0.0	38	0.8
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	13	0.3	0	0.0	9	0.2

A= Actual, AC= Acumulado

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

(*) Se reubicaron el Grupo de Evento al que pertenecen las meningitis debido a Mycobacterium tuberculosis (MTB) por lo que se refleja la disminución en las meningitis bacterianas en el 2024 y en el 2025.** Se reubica el grupo de evento al que pertenecen las meningitis por H. Influenzae Tipo B luego de una exhaustiva investigación en la que se encontró que los casos reportados al sistema son meningitis por H. influenzae, pero no de tipo B y los mismos habían sido ingresados bajo el código CIE10 G.00.0 correspondientes a Meningitis por H. Influenzae tipo B, ya que el catálogo CIE10 adjunto en el sistema de notificación del Sisvig no tiene otro código con el que se dijera que son casos de Meningitis por H. influenzae; ante esta situación los mismos son reubicados y añadidos a las meningitis bacterianas, en este sentido, se aclara que en el país no se ha evidenciado Meningitis por H. Influenzae

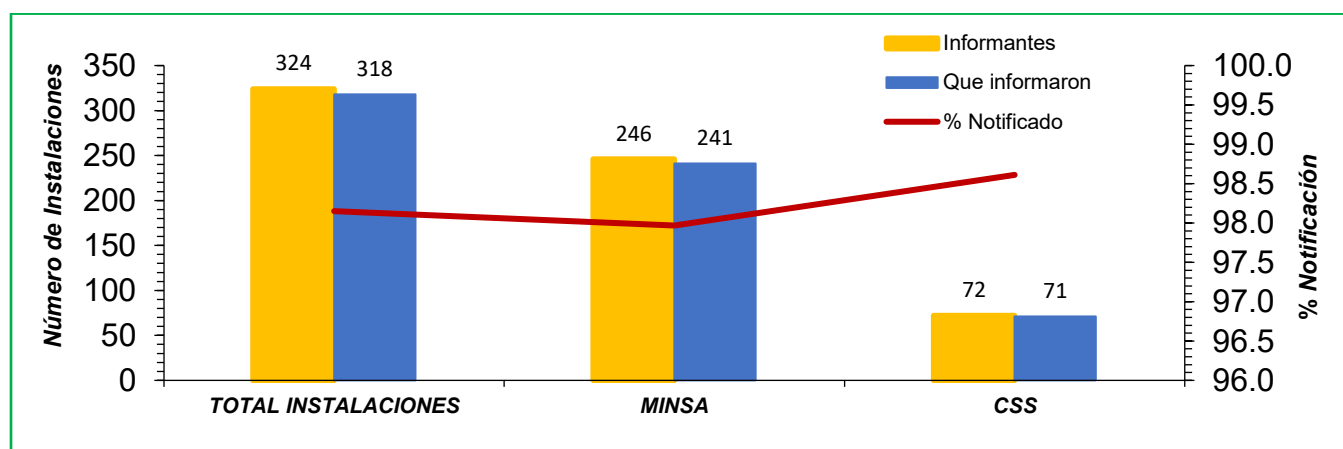
5. RECOMENDACIONES

1. Fortalecer la vigilancia epidemiológica y la notificación oportuna de los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO), garantizando la investigación inmediata y el seguimiento de los eventos prioritarios, especialmente aquellos sujetos a eliminación, control o con potencial epidémico.
2. Reforzar las medidas de prevención de las infecciones respiratorias, promoviendo el lavado frecuente de manos, la higiene respiratoria, la ventilación adecuada de los espacios cerrados y el uso de mascarilla por personas con síntomas respiratorios o pertenecientes a grupos de mayor riesgo.
3. Mantener una vigilancia estrecha del comportamiento de la enfermedad diarreica, fortaleciendo las acciones de promoción sobre el consumo de agua segura, manipulación higiénica de alimentos y reconocimiento temprano de los signos de deshidratación, especialmente en niños menores de cinco años y adultos mayores.
4. Intensificar las acciones de prevención y control del dengue, mediante la eliminación de criaderos de mosquitos, la búsqueda activa de febriles, la investigación oportuna de casos y la comunicación permanente del riesgo a la población, priorizando las áreas con mayor incidencia.
5. Fortalecer las coberturas de vacunación de acuerdo con el Esquema Nacional de Inmunización, verificando especialmente la vacunación contra sarampión, tosferina, influenza, COVID-19, neumococo, virus sincitial respiratorio y varicela en los grupos de mayor riesgo.
6. Mantener una vigilancia activa de los casos sospechosos de sarampión, asegurando la notificación inmediata, la investigación epidemiológica, el rastreo de contactos y la implementación oportuna de las medidas de control para evitar la transmisión secundaria.
7. Reforzar las actividades de educación comunitaria sobre la prevención de enfermedades transmitidas por vectores, zoonosis y enfermedades prevenibles por vacunación, promoviendo la participación comunitaria y el autocuidado como parte integral de la respuesta en salud pública.
8. Realizar el análisis epidemiológico local de los eventos bajo vigilancia, utilizando la información generada para identificar oportunamente cambios en el comportamiento esperado, orientar la toma de decisiones y fortalecer la respuesta de los servicios de salud.

6. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

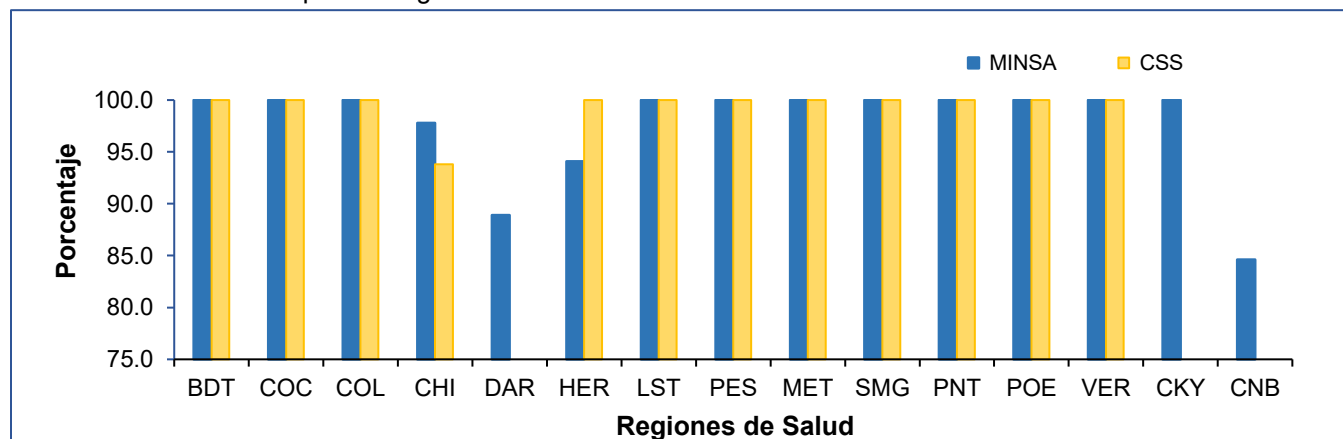
Para la semana epidemiológica 34, de las 324 unidades notificadoras 318 son las que notificaron (98.1%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). El 98.0% de las instalaciones del MINSA y el 98.6 % de la CSS cumplieron con la notificación oportuna (Gráfica 3). Notificación no oportuna (<85%) por regiones, según sector e instalaciones que no reportaron antes de la 1:00 pm fueron; **Comarca Ngäbe Buglé - MINSA (84.6%)** No reportó: Centro de Salud de Río Catalina, Puesto de Salud de Chichica.

Gráfica No.3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. 2026. Semana epidemiológica 34.



Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección Estadística/Notificación colectiva semanal

Gráfica No.4. Porcentaje de regiones de salud que reportaron, República de Panamá. Año 2026.
Semana epidemiológica 34.



Fuente: Ministerio de Salud/Departamento Nacional de Epidemiología/Sección Estadística/Notificación colectiva semanal

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)
Semana epidemiológica No.34 (23 al 29 de agosto 2026)

REPÚBLICA.....	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
	324	318	98.1	
Bocas del Toro - MINSA	12	12	100.0	
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: CdeS. San Felix
Chiriquí - CSS	16	15	93.8	No reportó: Policlínica Ernesto Pérez Balladares
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: Hosp. De Yaviza (Manuel Nieto)
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No reportó: Hosp. Cecilio Castillero
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	11	11	100.0	
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	20	20	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	4	100.0	
Metropolitana Privadas	6	6	100.0	
Metropolitana CSS.	14	14	100.0	
San Miguelito -MINSA	7	7	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	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No reportó: Centro de Salud de Río Catalina, Puesto de Salud de Chichica

Fuente: Departamento de Epidemiología _ Sección de Estadísticas de Vigilancia. SISVIG/ENO

1/ Indicador de desempeño adecuado= igual o mayor de 84.9% de notificación oportuna.

2/ Hora de cierre del informe: martes a la 1:00 p.m.

3/ Cierre temporal del CdeS. Nuevo Veranillo, a partir de la semana # 14 año 2026.

4/ A partir de la semana # 22, se cierra el Centro de Rehabilitación Femenino (CEFERE), por indicaciones de la Región Metropolitana de Salud, hasta nuevo aviso.

Licda. F Murillo/02 de septiembre de 2026