

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2026

Semana 32

(Del 09 al 15 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 32 de los años 2025 y 2026; además, los casos y la tasa de incidencia acumulada desde la semana epidemiológica 32 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 32 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 mayor en la semana epidemiológica actual, con **506 casos y una tasa de 10.9 por 100,000 habitantes**, en comparación con **372 casos y una tasa de 8.1** registrados en la misma semana del año anterior. Asimismo, el acumulado de 2026 alcanza **11,066 casos, con una tasa de incidencia acumulada de 239.3 por 100,000 habitantes**, superior a los **8,505 casos y una tasa de 186.1** observados en el mismo período de 2025 (ver cuadro 1a).

Neumonía y bronconeumonía: En la semana epidemiológica actual se notifican **483 casos, con una tasa de 10.4 por 100,000 habitantes**, superior a los **397 casos y una tasa de 8.7** registrados en la misma semana de 2025. El acumulado de 2026 asciende a **12,833 casos, con una tasa de 277.6 por 100,000 habitantes**, también superior a los **11,941 casos y una tasa de 261.3** registrados durante el mismo período del año anterior (ver cuadro 1a).

Síndrome gripal: En la semana epidemiológica actual se notifican **696 casos, con una tasa de 15.1 por 100,000 habitantes**, inferior a los **1,149 casos y una tasa de 25.1** observados en la misma semana del año anterior. De igual forma, el acumulado de 2026, con **27,645 casos y una tasa de 597.9 por 100,000 habitantes**, se mantiene por debajo de los **32,923 casos y una tasa de 720.6** registrados en el mismo período de 2025 (ver cuadro 1a).

Tuberculosis: En la semana epidemiológica 32 se notificaron 5 casos de tuberculosis extrapulmonar (TEP) en el 2026 y 1 en el 2025 y, se han acumulado 167 casos en el 2026, frente a 92 casos registrados en el mismo período el año anterior. Respecto a la tuberculosis pulmonar (TBP) se reportaron 66 casos esta semana respecto a 46 de la misma semana del 2025. El acumulado de TBP refleja más casos en el 2026, con 1,685 casos (tasa 36.4 por 100,000 hab.) reportados a la fecha comparados con los 1289 (tasa 28.2) 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**, ligeramente superior a los **7 casos** registrados en el mismo período de 2025.

Parotiditis: No se notifican casos de parotiditis en la semana epidemiológica actual. En 2026 se acumulan **4 casos**, cifra inferior a los **12 casos** 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 del año en curso, al igual que en el mismo período de 2025. Se mantiene, por tanto, la ausencia de circulación del poliovirus salvaje 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 el año 2026 se acumulan **9 casos**, 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, manteniéndose su eliminación en el país.

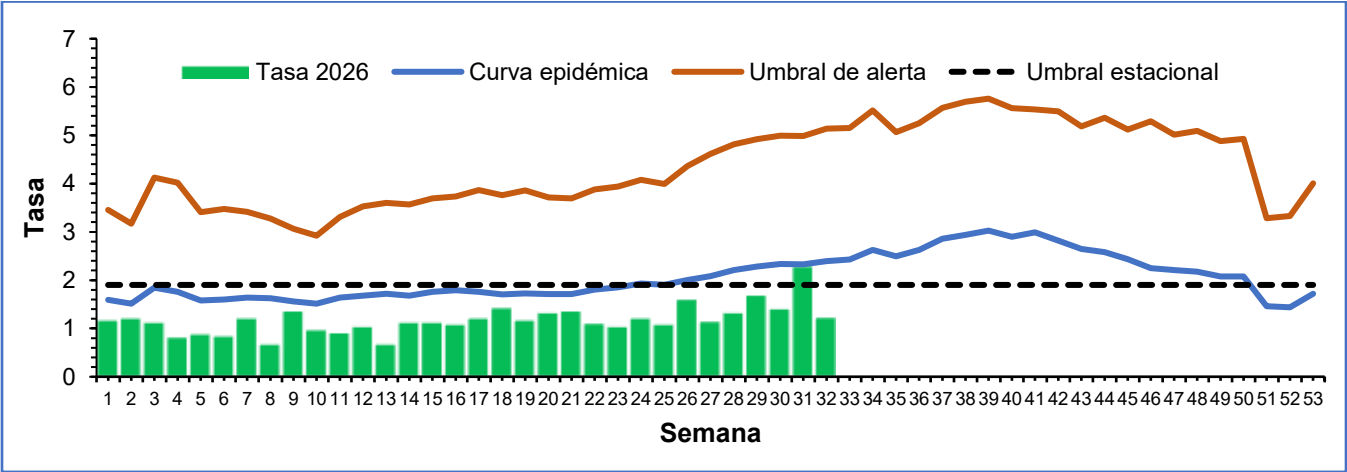
Síndrome coqueluchoide: En la semana epidemiológica actual no se notifican casos. Se acumula **1 caso en 2026**, igual número al registrado durante el mismo período de 2025.

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**, mientras que en la misma semana de 2025 no se registraron casos. El acumulado de 2026 asciende a **71 casos, con una tasa de 1.5 por 100,000 habitantes**, considerablemente superior a los **4 casos y una tasa de 0.1** registrados durante el mismo período del año anterior.

Varicela: En la semana epidemiológica actual se notifican **56 casos**, cifra ligeramente superior a los **54 casos** registrados en la misma semana de 2025; en ambos períodos la tasa semanal corresponde a **1.2 por 100,000 habitantes**. No obstante, el acumulado de 2026, con **1,717 casos y una tasa de 37.1 por 100,000 habitantes**, se mantiene por debajo de los **1,915 casos y una tasa de 41.9** registrados en el mismo período de 2025. En cuanto a los umbrales, la tasa 2026 se ubica bajo el 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/p



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

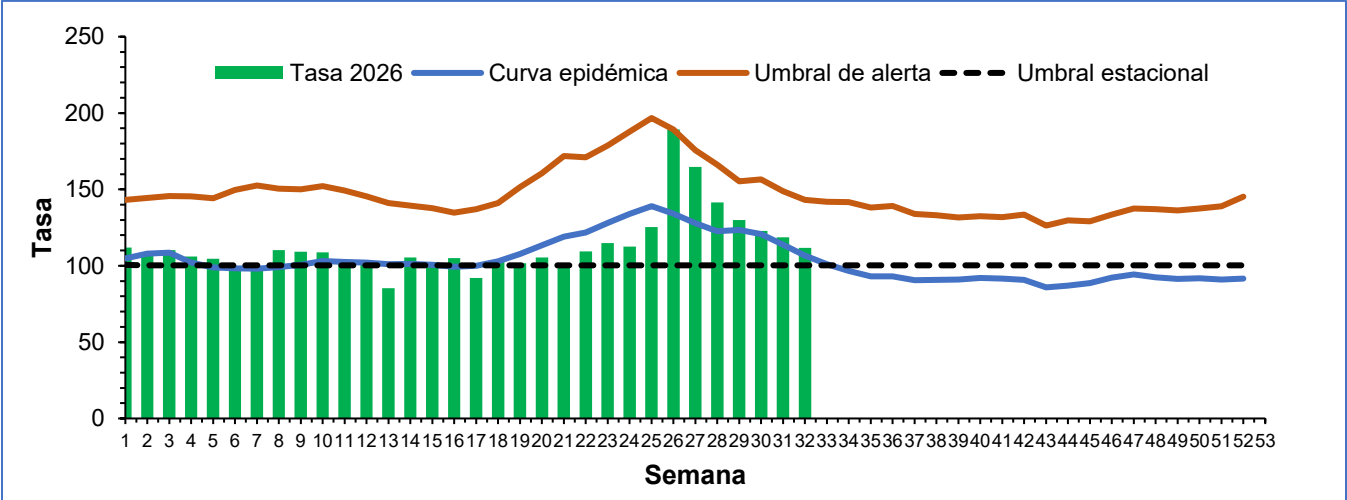
4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para la semana epidemiológica N°32 del 2026, se notificaron 5,076 casos para una tasa de incidencia de 109.8 casos por 100,000 habitantes. Acumulados hasta la semana 32, de 2026, se han registrado 166.182 casos para una tasa de incidencia 3594.2 casos por 100,000 habitantes, esta cifra es superior a lo observado en el mismo periodo del 2025, con un acumulado de 179,140 casos y tasa de 3920.8 por 100,000 habitantes.

En el gráfico N°2 se observa que la tasa de incidencia de la enfermedad diarreica para la SE N°32 es inferior a la semana anterior, pero 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°32 de 2026, se notifican 23 casos, número inferior a los 33 casos notificados en la misma semana en el 2025. Los casos acumulados para el 2026 (786) casos, tasa 17.0) es inferior a los notificados para el año 2025 (839 casos y tasa de 18.4) para el mismo período.

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 notifican casos en la semana epidemiológica N°32 de 2026; se actualiza un caso de semanas anteriores, tiene un acumulado de 17 casos en el 2026. En el 2025 se tenía un acumulado de 18 casos para el periodo.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica N°32 de 2026, no se notificaron casos de leptospirosis, se actualizan casos de semanas anteriores, se tiene un acumulado de 37 casos en lo que va de 2026. En el 2025 se notificaron (2) casos en la semana N°32, se tenían 53 casos acumulados para el periodo.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: Se notifica (1) caso en la semana epidemiológica N°32, se tiene un acumulado de 16 casos en lo que va del 2026. En el 2025 no se notificaron casos para esta semana y se tenían (14) casos acumulados para el periodo.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador (GB): En la SE N°32 de 2026, se notifican dos (2) casos de GB en humanos; en el 2025, se notificó ocho (8) casos para esa semana. En lo que va del 2026 se tiene 83 casos acumulados y en la misma semana en el 2025 se tenían 85 casos acumulados.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana epidemiológica 32 no se registran casos, acumulados 33 casos en el 2026; en el 2025 para la misma semana se notifican dos casos con un acumulado de 46 casos.

Chikunguña: Para la semana 32 no se notifican casos, tenemos acumulados cuatro casos en lo que ha transcurrido del año; para la misma semana en el 2025 se tenía acumulado 18 casos.

Dengue: Los casos de dengue confirmados notificados durante la SE-32 fueron 316 casos con tasa de incidencia de 6.8 casos por 100 000 habitantes. Son DSSA el 87% (275/ 316 casos), DCSA el 12.7% (40/316 casos) y DG 0.3% (1/39 casos). Por otro lado, del total de casos semanal, el 95 % (300/316 casos) corresponden a las regiones que notificaron más de diez casos esta semana: Colón (106 casos), Metropolitana (56 casos), Chiriquí (43 casos), Panamá Oeste (34 casos), Panamá Norte (25 casos), San Miguelito (23 casos), Panamá Este (13 casos). Se acumulan 6 616 casos de dengue, de los cuales el 87.2 % corresponde a dengue sin signos de alarma, el 12.2 % a dengue con signos de alarma y el 0.6 % a dengue grave. Las regiones con más de 100 casos acumulados cada una son: Metropolitana, Colón, Panamá Oeste, Chiriquí, San Miguelito, Bocas del Toro, Panamá Norte, Panamá Este y Herrera lo cual representa el 95.7 % (6 330/ 6 616) de los casos.

Se notificaron 26 hospitalizaciones por dengue, además se actualizaron 9 casos que ingresaron en el lapso posterior al corte del informe anterior; para un total acumulado de 753 casos hospitalizados durante el 2026. Para la SE 32, no se reportó defunciones. Por lo que se acumulan 16 defunciones; en cuanto al sexo la relación F (6) : M (10), 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), Metropolitana (2), Colón (2), Chiriquí (2), San Miguelito (1), Coclé (1), Panamá Norte (1) y Veraguas (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 32 se notificaron 38 casos para un acumulado de 1,719 casos. En el 2025 fueron notificados 29 casos para un acumulado de 1,018 casos, evidenciando un incremento de casos en el 2026 respecto al mismo periodo del 2025.

Malaria: En la semana epidemiológica 32 de 2026, se notificaron 22 casos y se actualizaron 31 casos de semanas anteriores, para tener acumulado de 5 062 casos; para el 2025 en la misma semana epidemiológica se tenía acumulado de 7 513 casos.

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana epidemiológica (SE) No. 32 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 2 casos adicionales, alcanzando un acumulado de 536 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 32 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 32 se notificaron 04 casos en el año 2026, en el 2025 se notificaron 17 casos. En cuanto a los acumulados en el 2025 (302) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2026 (261) casos.

Sífilis en embarazadas: Se reportaron 06 casos de sífilis en embarazadas en la semana 32 del año 2026, en el 2025 se notificaron 20 casos. Los casos acumulados en el 2026 son 566 en comparación con los 701 casos acumulados para el mismo período de 2025.

Mpox: En la semana epidemiológica 32 de 2026 no se notificaron casos de Mpox; en la misma semana de 2025 se reportaron 1 casos. El acumulado es de 6 casos en 2026 y 9 en 2025.

VIH/SIDA: En la semana epidemiológica 32 del año actual preliminarmente, se han notificado 13 casos de VIH/SIDA en comparación con 36 casos en el 2025. Los casos acumulados en el 2026 son 1134 casos en comparación a los 1182 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 60 casos, mientras que en el 2025 (48). Los acumulados en el año actual (1,876) son inferiores a los acumulados en el 2025 (1911).

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 33 casos en la semana actual y (26) casos en el 2025 en la misma semana. El acumulado de casos en 2026 (857) es inferior al registrado en 2025 (997).

4.8 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).

En meningitis meningocócica, para la semana epidemiológica 32 se notifica un caso, el primero del 2026, y en el año 2025 dos casos.

En la semana epidemiológica 32, en cuanto a la meningitis bacteriana no se notificaron casos, sin embargo, se actualizaron cinco casos de semana anterior, para un acumulado de 63 casos, en el 2025 para misma semana había 38 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 32 del 2026, no se notifican casos, por lo que se mantiene un acumulado de 31 casos, en el 2025 para la misma semana, había acumulados 41 casos.

En cuanto a otras meningitis, en la semana epidemiológica 32 en el 2026 no se registran casos, se actualiza un caso de semana anterior por lo mantiene un acumulado de 8 casos; en el 2025 se tenía 12 casos acumulados.

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE
ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 32. AÑO 2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	372	8.1	8,505	186.1	506	10.9	11,066	239.3
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	397	8.7	11,941	261.3	483	10.4	12,833	277.6
	SINDROME GRIPAL	1,149	25.1	32,923	720.6	696	15.1	27,645	597.9
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	1	0.0	92	2.0	5	0.1	167	3.6
	TUBERCULOSIS PULMONAR	46	1.0	1,289	28.2	66	1.4	1,685	36.4
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	0	0.0	4	0.1
	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	0	0.0	4	0.1	2	0.0	71	1.5
	VARICELA	54	1.2	1,915	41.9	56	1.2	1,717	37.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	5,023	109.9	179,140	3920.8	5,076	109.8	166,182	3594.2
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	33	0.7	839	18.4	23	0.5	786	17.0

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 32. AÑO 2026.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	18	0.4	0	0.0	17	0.4
	LEPTOSPIROSIS	2	0.0	53	1.2	0	0.0	37	0.8
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	8	0.2	85	1.9	2	0.1	83	2.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	14	0.3	1	0.0	16	0.3
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	2	0.0	46	1.0	0	0.0	33	0.7
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	18	0.4	0	0.0	4	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	58	1.3	1,063	23.3	40	0.9	810	17.5
	DENGUE GRAVE	2	0.0	66	1.4	1	0.0	39	0.8
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	411	9.0	9,064	198.4	275	5.9	5,767	124.7
	LEISHMANIASIS	29	0.6	1,018	22.3	38	0.8	1,719	37.2
	MALARIA	74	1.6	7,513	164.4	2	0.0	5,062	109.5
	OROPOUCHE	2	0.0	536	11.7	0	0.0	19	0.4
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	17	0.3	302	4.7	4	0.1	261	4.4
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	20	0.2	701	8.4	6	0.1	566	6.8
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	1	0.0	9	0.2	0	0.0	6	0.1
	VIH/SIDA	36	0.8	1,182	25.9	13	0.3	1,134	24.5
	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	48	1.1	1,911	41.8	60	1.3	1,876	40.6
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	26	0.6	997	21.8	33	0.7	857	18.5
	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	38	0.8	0	0.0	63	1.4
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	2	0.0	1	0.0	1	0.0
	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	41	0.9	0	0.0	31	0.7
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	12	0.3	0	0.0	8	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

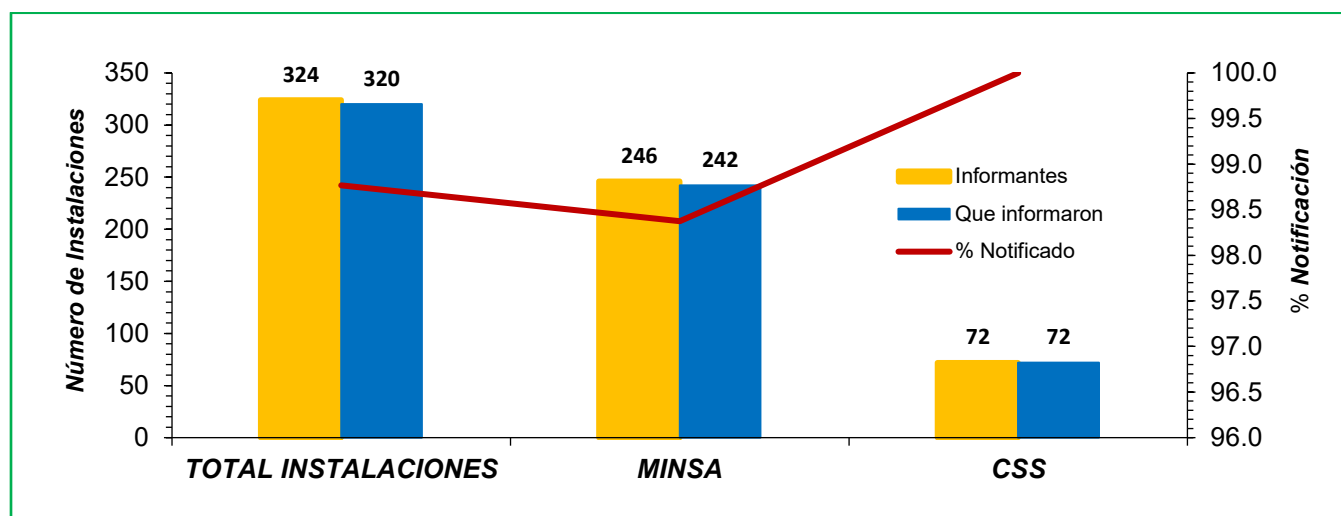
5. RECOMENDACIONES

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

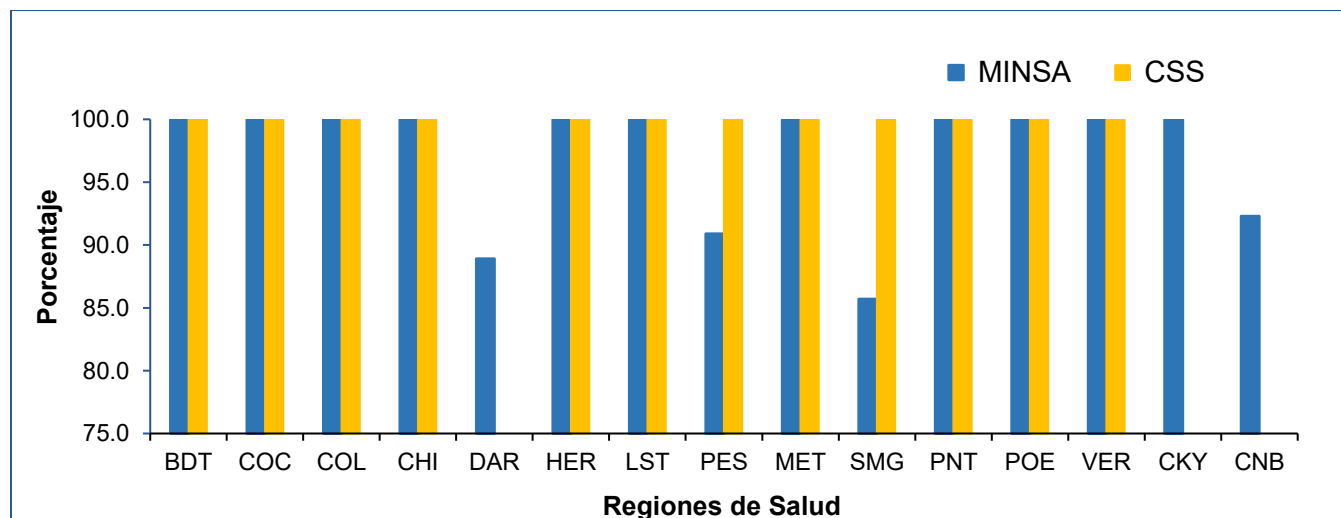
Para la semana epidemiológica 32, de las 324 unidades notificadoras 320 son las que notificaron (98.8%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). El 98.4% de las instalaciones del MINSA y el 100.0 % de la CSS cumplieron con la notificación oportuna (Gráfica 3).

Gráfica No.3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2026. Semana epidemiológica 32.



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 32.



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.32 (09 al 15 de agosto 2026)

REPÚBLICA.....	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
	324	320	98.8	
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	46	100.0	
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: Hosp. de Yaviza
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	17	100.0	
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	11	10	90.9	No reportó: CdeS. Del Naranjo
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	6	85.7	No reportó: Hosp. San Miguel Arcangel
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	12	92.3	No reportó: CdeS. Santa Catalina

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/19 de agosto de 2026