

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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2026

Semana 33

(Del 16 al 22 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	12
6.	COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL.....	13

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 33 de los años 2025 y 2026; además, los casos y la tasa de incidencia acumulada desde la semana epidemiológica 33 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 33 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 711 casos y una tasa de 15.4 por 100,000 habitantes, en comparación con 403 casos y una tasa de 8.8 registrados en la misma semana de 2025. Asimismo, el acumulado de 2026 alcanza 11,842 casos, con una tasa de incidencia acumulada de 256.1 por 100,000 habitantes, superior a los 8,908 casos y una tasa de 195.0 observados en el mismo período de 2025 (ver cuadro 1a).

Neumonía y bronconeumonía: En la semana epidemiológica actual se notifican 482 casos, con una tasa de 10.4 por 100,000 habitantes, ligeramente superior a los 460 casos y una tasa de 10.1 registrados en la misma semana de 2025. El acumulado de 2026 asciende a 13,379 casos, con una tasa de 289.4 por 100,000 habitantes, también superior a los 12,401 casos y una tasa de 271.4 registrados durante el mismo período del año anterior (ver cuadro 1a).

Síndrome gripal: En la semana epidemiológica actual se notifican 741 casos, con una tasa de 16.0 por 100,000 habitantes, inferior a los 1,236 casos y una tasa de 27.1 observados en la misma semana de 2025. De igual forma, el acumulado de 2026, con 28,441 casos y una tasa de 615.1 por 100,000 habitantes, se mantiene por debajo de los 34,159 casos y una tasa de 747.6 registrados en el mismo período de 2025 (ver cuadro 1a).

Tuberculosis: En la semana epidemiológica 33 se notificaron 7 casos de tuberculosis extrapulmonar (TEP) en el 2026 y 2 en el 2025 y, se han acumulado 174 casos en el 2026, frente a 94 casos registrados en el mismo período el año anterior. Respecto a la tuberculosis pulmonar (TBP) se reportaron 59 casos esta semana respecto a 53 de la misma semana del 2025. El acumulado de TBP refleja más casos en el 2026, con 1,755 casos (tasa 38.0 por 100,000 hab.) reportados a la fecha comparados con los 1342 (tasa 29.4) 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 6 casos, con una tasa de 0.1 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.

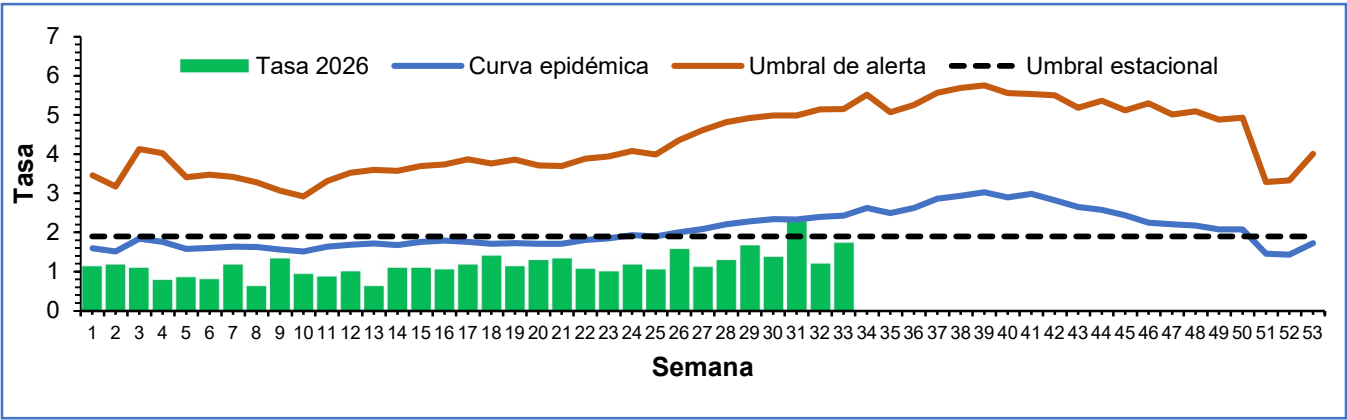
Síndrome coqueluchoide: En la semana epidemiológica actual no se notifican casos. Se acumula 1 caso en 2026, igual número al registrado durante el mismo período de 2025.

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 3 casos, con una tasa de 0.1 por 100,000 habitantes, mientras que en la misma semana de 2025 no se registraron casos. El acumulado de 2026 asciende a 76 casos, con una tasa de 1.6 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 80 casos, con una tasa de 1.7 por 100,000 habitantes, cifra superior a los 60 casos y una tasa de 1.3 registrados en la misma semana de 2025. No obstante, el acumulado de 2026, con 1,797 casos y una tasa de 38.9 por 100,000 habitantes, se mantiene por debajo de los 1,975 casos y una tasa de 43.2 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



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

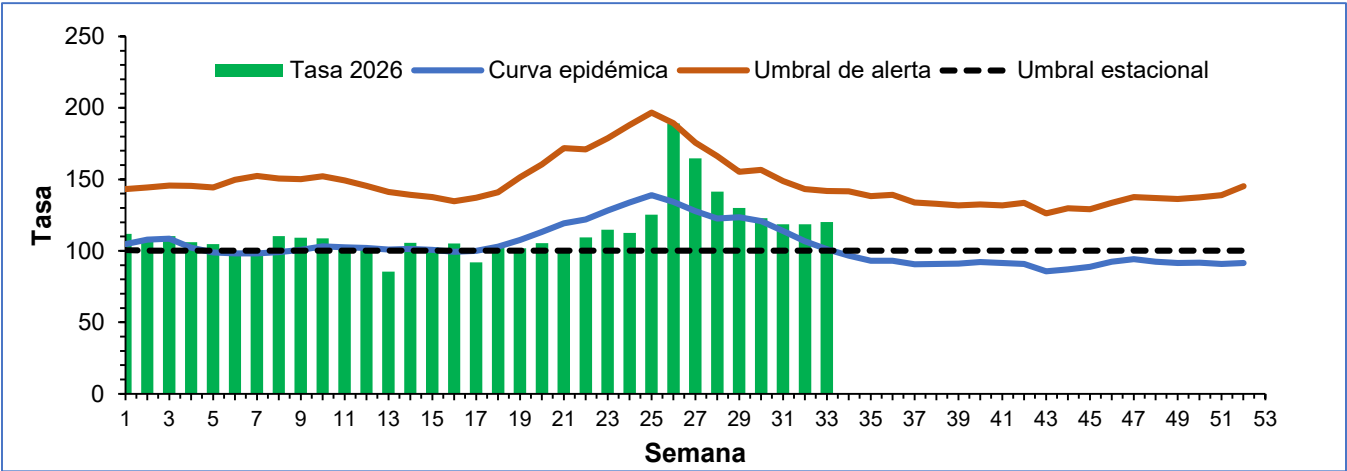
4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTO

Enfermedad Diarreica: Para la semana epidemiológica N°33 del 2026, se notificaron 5,516 casos para una tasa de incidencia de 119.3 casos por 100,000 habitantes. Acumulados hasta la semana 33, de 2026, se han registrado 171,923 casos para una tasa de incidencia 3718.4 casos por 100,000 habitantes, esta cifra es inferior a lo observado en el mismo periodo del 2025, que tenía un acumulado de 184,165 casos y tasa de 4030.4 por 100,000 habitantes a la SE 33.

En el gráfico N°2 se observa que la tasa de incidencia de la enfermedad diarreica para la SE N°33 es superior 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°33 de 2026, se notifican 35 casos, número superior a los 34 casos notificados en la misma semana en el 2025. Los casos acumulados para el 2026 (822) casos, tasa 17.8 es inferior a los notificados para el año 2025 (873 casos y tasa de 19.1) 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: Se notifica (1) caso en la semana epidemiológica N°33 de 2026; se actualiza (1) caso de semanas anteriores, se tiene un acumulado de 19 casos en el 2026. En el 2025 se tenía un acumulado de 19 casos hasta la SE 33.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica N°33 de 2026, no se notificaron casos de leptospirosis, se actualizan casos de semanas anteriores, se tiene un acumulado de 39 casos en lo que va de 2026. En el 2025 se notificaron (4) casos en la semana N°33, se tenían 57 casos acumulados hasta la SE 33.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifica casos en la semana epidemiológica N°33, 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 (15) casos acumulados hasta la SE 33.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador (GB): En la SE N°33 de 2026, se notifican cero (0) casos de GB en humanos; en el 2025, se notificó un (1) casos para esa semana. En lo que va del 2026 se tiene 85 casos acumulados y en la misma semana en el 2025 se tenían 86 casos acumulados.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana epidemiológica 33 se registran tres casos, acumulados 36 casos en el 2026; en el 2025 para la misma semana se notifica un caso con un acumulado de 47 casos.

Chikunguña: Para la semana 33 se notifica dos casos (uno importado) uno en la semana actual y otro correspondiente a la semana 28, por lo que tenemos diagnosticados seis casos en lo que ha transcurrido del año; para la misma semana en el 2025 se tenía acumulado 19 casos.

Denque: Los casos confirmados notificados durante la SE-33 fueron 364 casos con tasa de incidencia de 7.9 casos por 100 000 habitantes. Son DSSA el 88.7 % (323/ 364 casos), DCSA el 11 % (40/364 casos) y DG 0.3% (1/364 casos). Por otro lado, del total de casos semanal, el 95 % (346/364 casos) corresponden a las regiones que notificaron más de diez casos esta semana: Colón (143 casos), Metropolitana (54 casos), Panamá Norte (39 casos), Chiriquí (33 casos), San Miguelito (33 casos), Panamá Oeste (28 casos), Panamá Este (16 casos). se acumulan 7 086 casos de dengue, de los cuales el 87.1 % corresponde a dengue sin signos de alarma, el 12.3 % 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 96 % de los casos (6 790/ 7 086).

se notificaron 44 hospitalizaciones por dengue, además se actualizaron 14 casos que ingresaron en el lapso posterior al corte del informe anterior; para un total acumulado de 815 casos hospitalizados durante el 2026, lo cual indica que esta semana hay un incremento en las hospitalizaciones por dengue tanto con respecto a la semana anterior (40 casos) como con las hospitalizaciones para la misma semana en el año 2025 que se tenían 17 casos hospitalizados, para un acumulado de 956 casos. Para la SE 33, se reportó la defunción de una femenina de 55 años de Sabanitas de la Región de Colón. Por lo que se acumulan 17 defunciones; en cuanto al sexo la relación F (7): 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), Colón (3), Metropolitana (2), Chiriquí (2), San Miguelito (1), Coclé (1), Panamá Norte (1) y Veraguas (1), Además, hay una defunción en investigación de Colón. 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 33 se notificaron 42 casos para un acumulado de 1,762 casos. En el 2025 fueron notificados 38 casos para un acumulado de 1,056 casos, evidenciando un incremento de casos en el 2026 respecto al mismo período del 2025.

Malaria: En la semana epidemiológica 33 de 2026, se notificaron 11 casos y se actualizaron 113 casos de semanas anteriores, para tener acumulado de 5 186 casos; para el 2025 en la misma semana epidemiológica se tenía acumulado de 7 680 casos.

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana epidemiológica (SE) No. 33 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 6 casos adicionales, alcanzando un acumulado de 542 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 33 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 33 se notificaron 07 casos en el año 2026, en el 2025 se notificaron 11 casos. En cuanto a los acumulados en el 2025 (313) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2026 (267) casos.

Sífilis en embarazadas: Se reportaron 12 casos de sífilis en embarazadas en la semana 33 del año 2026, en el 2025 se notificaron 26 casos. Los casos acumulados en el 2026 son 580 en comparación con los 727 casos acumulados para el mismo periodo de 2025.

Mpox: En la semana epidemiológica 33 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 33 del año actual preliminarmente, se han notificado 13 casos de VIH/SIDA en comparación con 05 casos en el 2025. Los casos acumulados en el 2026 son 1189 casos en comparación a los 1187 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 40 casos, mientras que en el 2025 (58). Los acumulados en el año actual (1,916) son inferiores a los acumulados en el 2025 (1,969).

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 25 casos en la semana actual y (40) casos en el 2025 en la misma semana. El acumulado de casos en 2026 (886) es inferior al registrado en 2025 (1037).

4.8 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).

En meningitis meningocócica, para la semana epidemiológica 33 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 33, en cuanto a la meningitis bacteriana se notificaron 2 casos, y se actualizaron un caso de semana anterior, para 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 33 del 2026, se notificaron 2 casos, y se actualizaron otros 2 casos de semanas anteriores, por lo que se mantiene un acumulado de 35 casos, en el 2025 para la misma semana, había acumulados 43 casos.

En cuanto a otras meningitis, en la semana epidemiológica 33 en el 2026 no se registran casos, se actualiza un caso de semana anterior por lo mantiene un acumulado de 9 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 33. AÑO
2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	403	8.8	8,908	195.0	711	15.4	11,842	256.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	460	10.1	12,401	271.4	482	10.4	13,379	289.4
	SINDROME GRIPAL	1,236	27.1	34,159	747.6	741	16.0	28,441	615.1
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	2	0.0	94	2.1	7	0.2	174	3.8
	TUBERCULOSIS PULMONAR	53	1.2	1,342	29.4	59	1.3	1,755	38.0
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	6	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	3	0.1	76	1.6
	VARICELA	60	1.3	1,975	43.2	80	1.7	1,797	38.9
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	5,025	110.0	184,165	4030.8	5,516	119.3	171,923	3718.4
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	34	0.7	873	19.1	35	0.8	822	17.8

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 33. AÑO
2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEMRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	19	0.4	1	0.0	19	0.4
	LEPTOSPIROSIS	4	0.1	57	1.2	0	0.0	39	0.8
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	1	0.0	86	1.9	0	0.0	85	2.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	1	0.0	15	0.3	0	0.0	16	0.3
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	47	1.0	4	0.1	36	0.8
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	19	0.4	1	0.0	6	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	43	0.9	1,106	24.2	40	0.9	874	18.9
	DENGUE GRAVE	0	0.0	66	1.4	1	0.0	40	0.9
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	366	8.0	9,430	206.4	323	7.0	6,172	133.5
	LEISHMANIASIS	38	0.8	1,056	23.1	42	0.9	1,762	38.1
	MALARIA	61	1.3	7,680	168.1	11	0.2	5,186	112.2
	OROPOUCHE	6	0.1	542	11.9	0	0.0	19	0.4
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	11	0.2	313	4.9	7	0.1	267	4.5
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	26	0.6	727	15.9	12	0.3	580	12.5
	VIRUELA DE MONO (mpox)	0	0.0	9	0.2	1	0.0	8	0.2
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	VIH/SIDA	5	0.1	1,187	26.0	13	0.3	1,189	25.7
	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	58	1.3	1,969	43.1	40	0.9	1,916	41.4
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	40	0.9	1,037	22.7	25	0.5	883	19.1
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	39	0.9	2	0.0	66	1.4
	MENINGITIS MENINGOCÓCICA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	1	0.0
	MENINGITIS VIRAL	2	0.0	43	0.9	2	0.0	35	0.8
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	12	0.3	0	0.0	9	0.2
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL									

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

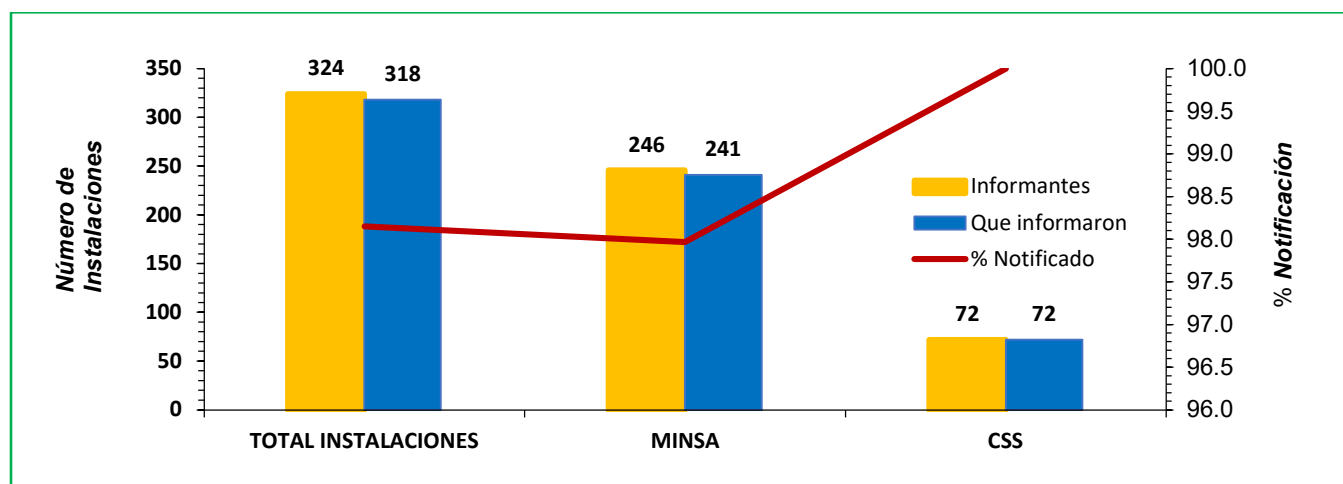
5. RECOMENDACIONES

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

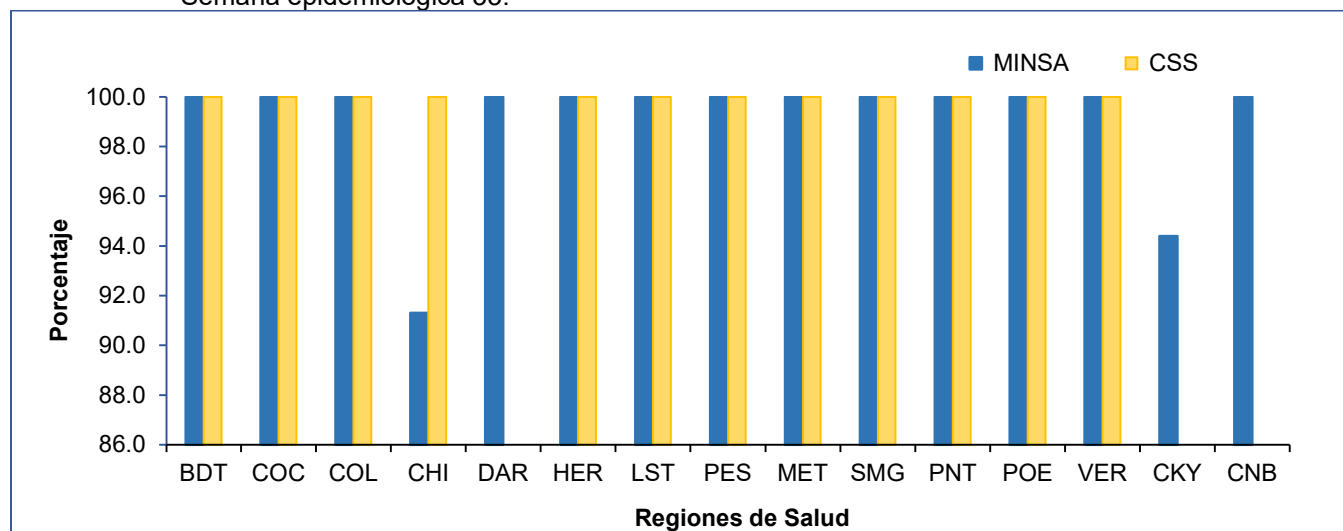
Para la semana epidemiológica 33, de las 324 unidades notificadoras 318 son las que notificaron (98.1%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). El 98.0% de las instalaciones del MINSA y el 100.0 % 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; **Metropolitanas Privadas** (83.3%) No reportó: Centro Médico Paitilla.

Gráfica No.3. Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. 2026. Semana epidemiológica 33.



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 33.



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.33 (16 al 22 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	42	91.3	No reportó: C de S. Boquete, San Andrés, San Félix y Santa Marta.
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	9	100.0	
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	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	5	83.3	No reportó: Centro Médico Paitilla
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	17	94.4	No reportó: CdeS. Playon Chico
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	13	100.0	

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/27 de agosto de 2026