



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

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

Año: 2026

Semana 8

(Del 22 al 28 febrero 2026)

## TABLA DE CONTENIDO

<b>1.</b>	<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	<b>3</b>
<b>2.</b>	<b>OBJETIVO</b> .....	<b>3</b>
<b>3.</b>	<b>CONTENIDO</b> .....	<b>3</b>
<b>4.</b>	<b>SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA</b> .....	<b>4</b>
4.1	INFECCIONES RESPIRATORIAS.....	4
4.2	ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA .....	4
4.3	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS .....	5
4.4	ENFERMEDADES ZONÓTICAS .....	6
4.5	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.....	6
4.6	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) .....	7
4.7	EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO .....	7
4.8	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC). .....	7
<b>5.</b>	<b>RECOMENDACIONES</b> .....	<b>10</b>
<b>6.</b>	<b>COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL</b> .....	<b>11</b>

## 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 8 del 2025 y 2026; además, los casos y la tasa de incidencia acumulada desde la semana epidemiológica 8 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 8, comparativos años 2025-2026.

### 4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

**Bronquiolitis:** En la semana actual se notificaron 187 casos (tasa de 4.0), inferior a lo observado en 2025, donde se notificaron 196 casos (tasa de 4.3). En 2025 se acumularon 1,749 (tasa 38.3) inferior a lo observado en 2026 de 2,165 (tasa 46.8).

**Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG):** Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana epidemiológica actual fueron 260 con una tasa de 5.6 casos por 100,000 habitantes, inferior a lo observado en 2025 donde se notificaron 268 casos (tasa de 5.9).

**Síndrome Gripal:** Dentro del grupo de infecciones respiratorias el Síndrome Gripal, incluyendo la Infección debida a coronavirus (B34.2), para la semana y año actual se notificaron 723 casos para una tasa de 15.6 casos por cada 100,000 hab. superior al 2025 donde se notificaron 605 casos (tasa 13.2).

**Tuberculosis:** En la semana epidemiológica 8 de 2026, se notificaron 5 casos de tuberculosis extrapulmonar (TEP), en el 2025 se notificaron 4 casos. El acumulado anual de TEP muestra incremento, con 36 casos en 2026 frente a los 27 registrados el año previo. La tuberculosis pulmonar (TBP) presentó 33 casos esta semana respecto a los 38 de la misma semana del 2025. El acumulado de TBP refleja menos casos en el 2026, con 317 casos (tasa 6.9) reportados a la fecha comparados con los 332 (tasa 7.3) del año anterior. Estos datos son preliminares por lo que pueden variar.

### 4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

**Hepatitis A:** No se notificaron casos durante la semana actual (8) en el año 2025, ni en 2026. Con un acumulado de 2 caso para 2026.

**Parotiditis:** No se notificaron casos en la semana epidemiológica actual del 2026, ni en el 2025. En el 2025, se presentaban un acumulado de 3 casos.

**Poliomielitis:** No se han notificado casos de poliomielitis, evidenciándose el logro del país de la no circulación del polio virus salvaje.

**Rubéola:** No se ha documentado ningún caso durante este período.

**Sarampión:** No se ha documentado ningún caso durante este período.

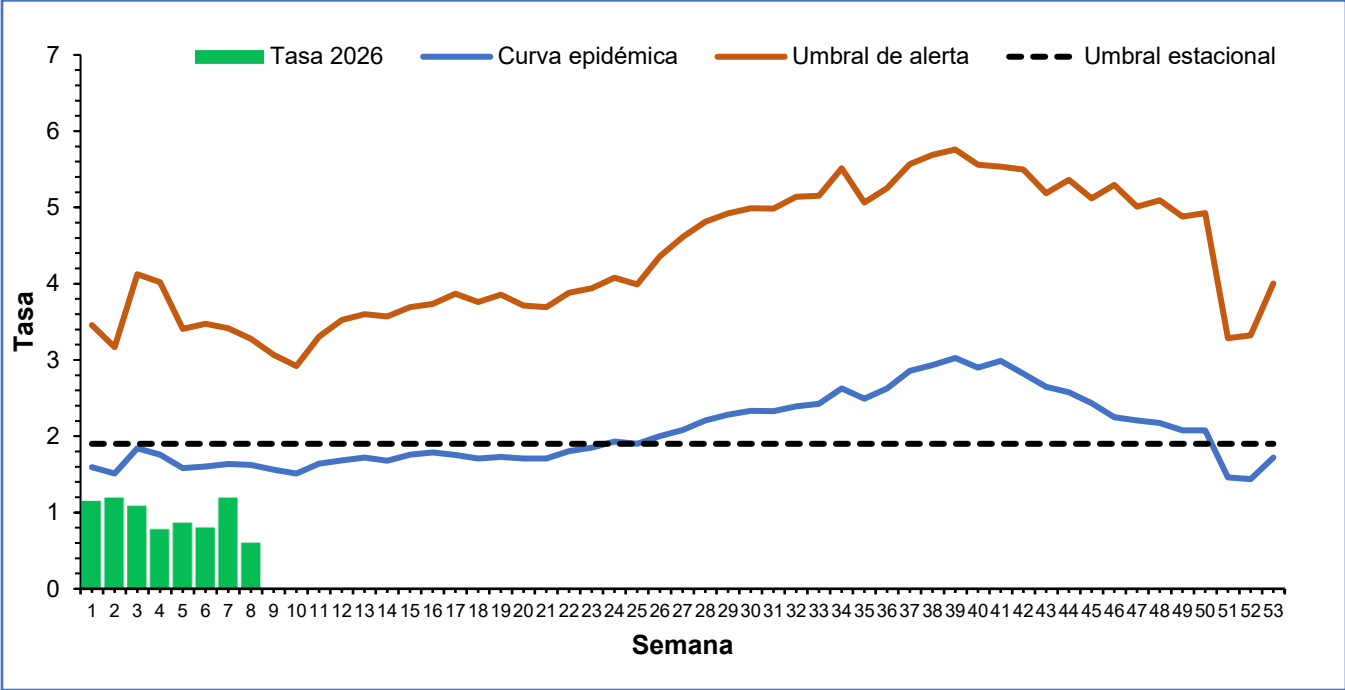
**Tétano adquirido:** No se notifican casos para la semana actual en el 2026; se acumula un caso este año. En el 2025 no se notificaron casos.

**Tosferina:** No se notifica caso en la semana actual y se actualizan 5 casos de semanas anteriores, con un acumulado de 17 casos (tasa de 0.4) en 2026, comparado al 2025 donde no se notificaron casos para el mismo período.

**Varicela:** Se notificaron 28 casos esta semana (tasa 0.6). La incidencia se mantiene por debajo de la curva epidémica, del umbral de alerta y del umbral estacional. Se acumulan menos casos en el 2026

(354 casos y tasa de 7.7) en comparación con el 2025, para el mismo período se tenían acumulados 512 casos (tasa de 11.2).

**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.

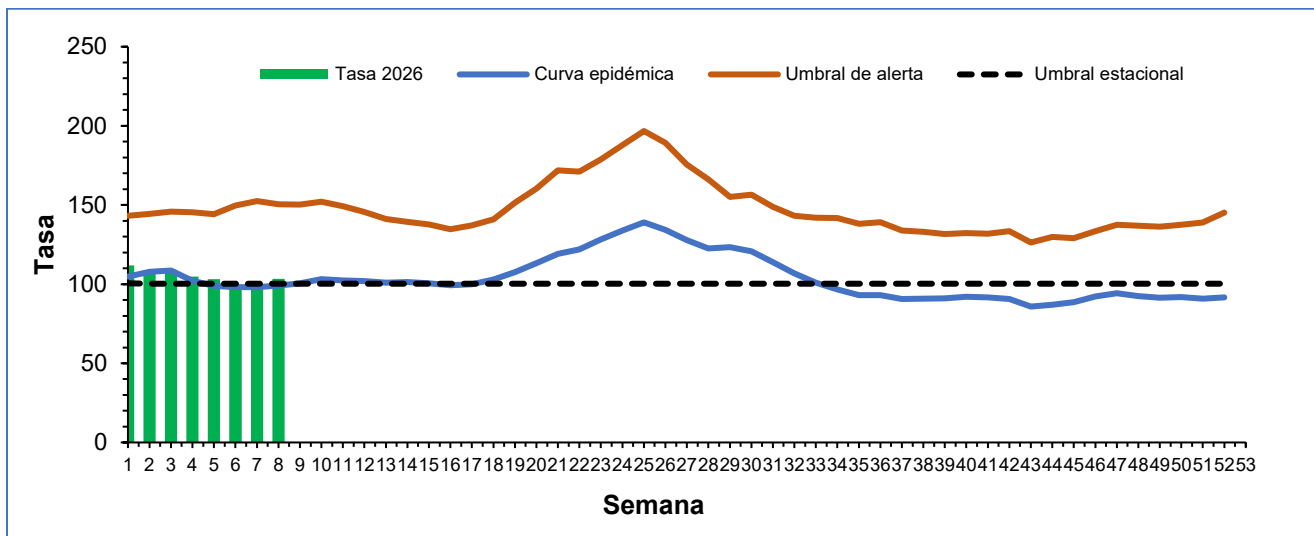
**4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS**

Enfermedad Diarreica: Para la semana epidemiológica N°8 del 2026, se notificaron 4,781 casos para una tasa de incidencia de 103.4 casos por 100,000 habitantes. Acumulados hasta la semana 8 de 2026, se han registrado 38,661 casos con tasa de incidencia 836.2 casos por 100,000 habitantes. Esta cifra es inferior a lo observado en el mismo periodo del 2025, que se notificaron (50,756 casos y tasa de 1110.9 por 100,000 habitantes).

En el gráfico N°2 se observa que la tasa de incidencia de la enfermedad diarreica para la SE N°8 es similar a la semana anterior y, supera ligeramente al umbral estacional y a 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 epidemiología N°8 de 2026, se notifican 17 casos, inferior a los 34 casos notificados en la misma semana en el 2025. Los casos acumulados para el 2026 (246 casos, tasa 5.3) son inferiores a los notificados para el año 2025 (263 casos y tasa de 5.8) 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 ZONÓTICAS

**Fiebre por Hantavirus:** No se notifican casos en la semana epidemiológica N°8 de 2026; se actualizan casos de semanas anteriores para un acumulado 5 casos. En el 2025, se registró un (1) caso para esta semana y se tenían 3 casos acumulados hasta la semana 8.

**Leptospirosis:** Durante la semana epidemiológica N°8 de 2026, no se notificaron casos de leptospirosis, se actualizan dos (2) casos de semanas anteriores para un acumulado de 9 casos en lo que va de 2026. En el 2025 se notificaron tres (3) caso en la semana 8, y se tenían 26 casos acumulados para el período.

**Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** Se notifica un (1) caso en la semana epidemiológica N°8 y, se tiene 5 casos acumulados en lo va que del 2026. En el 2025 no se notificó casos en esta semana y se tenían dos (2) casos acumulados para el periodo.

**Miasis en heridas por Gusano Barrenador (GB):** En la SE N°8 de 2026, se notifican tres (3) caso de GB en humanos; en el 2025, se notificó tres (3) casos para esta semana. En lo que va del 2026 se tiene 17 casos acumulados y en la misma semana en el 2025 se tenían 20 casos acumulados.

#### 4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

**Enfermedad de Chagas:** En la semana epidemiológica 8 no se registran casos, con un acumulado de 8 casos en el 2026; en el 2025 para la misma semana, se notificaron dos casos y se habían acumulado 13 casos.

**Chikunguña:** En el 2026, hasta la semana epidemiológica 8 no se notificaron casos; para la misma semana en el 2025 se notificó dos casos y se tenían 6 casos acumulados.

**Dengue:** En esta semana 8 preliminarmente se han notificado 16 casos de dengue con signos de alarma para tener acumulado 146; dengue sin signos de alarma 80 para tener acumulado de 1081 y, no se

notificó caso de dengue grave, pero se actualiza uno de semana anterior por lo que se mantienen 5 casos acumulados. En el 2025 se tenía acumulado para la misma semana 274 dengue con signo de alarma, 2 512 dengue sin signo de alarma y 23 dengue grave. Al comparar ambos años, se observa una disminución en el número de casos para el año 2026. Detalles en el Boletín de Dengue.

**Leishmaniasis:** En el 2026, durante la semana 8 se notificaron 59 casos para un acumulado de 343 casos. En el 2025 fueron notificados 29 casos para un acumulado de 210 casos, evidenciando un incremento de casos en el 2026 respecto al mismo período del 2025.

**Malaria:** En la semana epidemiológica 8 de 2026, se notificaron 93 nuevos casos para un acumulado de 1 798 casos; para el 2025 en la misma semana se notificaron 62 casos y un acumulado de 1 600 casos. Comparativamente, en el 2026 se observa incremento de casos respecto al 2025.

**Enfermedad por Virus Oropouche:** Durante la semana epidemiológica 8 del 2026, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica no notificó nuevos casos de fiebre por virus Oropouche, para un acumulado de 5 casos; para las mismas fechas en el 2025, se notificaron 19 casos para esa misma semana que representa un acumulado de 197 casos; lo cual indica una disminución del número de casos en el 2026.

**Zika:** Para el 2026, hasta la semana epidemiológica 8 no se notifican casos, en comparación con el 2025 cuando para la misma semana epidemiológica se acumulaban 2 casos.

#### **4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)**

**Sífilis Congénita:** En la semana 8 se notificaron 8 casos en el 2026, en el 2025 se notificaron 3 casos. En cuanto a los acumulados hay cantidad similar de notificaciones en el 2025 (62) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2026 (73) casos.

**Sífilis en embarazada:** Se reportaron 13 casos de sífilis en embarazadas en la semana 8 del año 2026, en el 2025 se notificaron 13 casos. Los casos acumulados en el año 2026 (125) son inferiores en comparación al año 2025 que se notificaron (167 casos).

**Mpox:** En la semana epidemiológica 8 no se notificó caso de Mpox y ninguno en el 2025. Los acumulados son cero en el 2025 y 1 caso en el 2026.

**VIH/SIDA:** En la semana 8 del año actual preliminarmente, se han notificado 20 casos de VIH/SIDA en comparación con 39 casos en el 2025. Los casos acumulados en el 2026 ascienden a 197 casos en comparación a los 272 casos reportados hasta la misma semana del 2025.

#### **4.7 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENAMAMIENTO**

**Contactos y efectos de escorpión:** En la semana actual, en el 2026 se notificaron 58 casos en comparación con 49 en el 2025. Los acumulados en el año actual (422) son inferiores a los acumulados en el 2025 (435).

**Contactos y veneno de ofidio:** Se notifican 8 casos en la semana actual y (28) casos en el 2025 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2026 (182) respecto al año 2025 (217).

#### **4.8 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).**

En la semana epidemiológica 8, en cuanto a la meningitis bacteriana para el 2026 se notificaron 3 casos, para un acumulado de 18 casos. En el 2025, para la misma semana se notifica un caso, por lo que había acumulado de 8 casos.

En cuanto a la meningitis meningocócica, para la semana epidemiológica 8, no hay casos registrados en el 2025, ni en este año.

Para las meningitis virales en la semana epidemiológica del 2026, se registra un caso, y se actualiza un caso de semana anterior, para tener acumulado de 8 casos, en el 2025 para la misma semana, se registró un caso para un acumulado de 14 casos.

En cuanto a otras meningitis, hasta la semana epidemiológica 8 en el 2026 se ha registrado un caso; en el 2025 se notificó un caso, para un acumulado de 3 casos.



**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 8. AÑO 2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
<b>INFECCIONES RESPIRATORIAS</b>	BRONQUIOLITIS	196	4.3	1,749	38.3	187	4.0	2,165	46.8
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	268	5.9	2,880	63.0	260	5.6	2,845	61.5
	SINDROME GRIPAL	605	13.2	5,899	129.1	723	15.6	6,191	133.9
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	4	0.1	27	0.6	5	0.1	36	0.8
	TUBERCULOSIS PULMONAR	38	0.8	332	7.3	33	0.7	317	6.9
<b>ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA</b>	HEPATITIS A	0	0.0	0	0.0	0	0.0	2	0.0
	PAROTIDITIS	0	0.0	3	0.1	0	0.0	0	0.0
	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	0	0.0
	TETANO NEONATAL	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	17	0.4
	VARICELA	33	0.7	512	11.2	28	0.6	354	7.7
<b>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS</b>	ENFERMEDAD DIARREICA	6,040	132.2	50,756	1110.9	4,781	103.4	38,661	836.2
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	34	0.7	263	5.8	17	0.4	246	5.3

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 8. AÑO 2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026				
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa	
<b>ZOONOSIS</b>	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	3	0.1	0	0.0	5	0.1	
	LEPTOSPIROSIS	3	0.1	26	0.6	0	0.0	9	0.2	
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	3	0.1	20	0.4	3	0.0	17	0.4	
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	2	0.0	1	0.0	5	0.1	
	CHAGAS	2	0.0	13	0.3	0	0.0	8	0.2	
	CHIKUNGUNYA	2	0.0	6	0.1	0	0.0	0	0.0	
<b>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES</b>	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	16	0.4	274	6.0	16	0.3	146	3.2	
	DENGUE GRAVE	1	0.0	23	0.5	0	0.0	5	0.1	
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	162	3.5	2,512	55.0	80	1.7	1,081	23.4	
	LEISHMANIASIS	29	0.6	210	4.6	59	1.3	343	7.4	
	MALARIA	62	1.4	1,600	35.0	93	2.0	1,798	38.9	
	OROPOUCHE	19	0.4	197	4.3	0	0.0	5	0.1	
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0	
	SÍFILIS CONGÉNITA	3	0.0	62	1.0	8	0.1	73	1.2	
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	13	0.2	167	2.0	13	0.2	125	1.5	
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0	
<b>INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL</b>	VIH/SIDA	39	0.9	272	6.0	20	0.4	197	4.3	
	<b>EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO</b>	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	49	1.1	435	9.5	58	1.3	422	9.1
		CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	28	0.6	217	4.7	8	0.2	182	3.9
	<b>ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL</b>	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	8	0.2	3	0.1	18	0.4
MENINGITIS MENINGOCOCICA		0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0	
MENINGITIS VIRAL		1	0.0	14	0.3	1	0.0	8	0.2	
OTRAS MENINGITIS		1	0.0	3	0.1	1	0.0	1	0.0	

A= Actual, AC= Acumulado

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

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 tipo

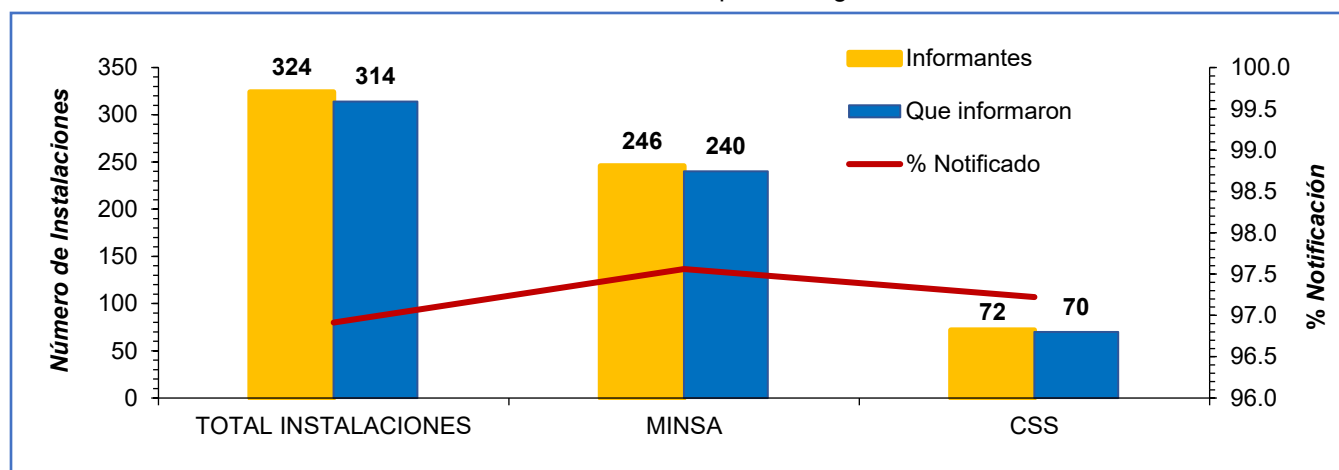
## 5. RECOMENDACIONES

1. Se recuerda a la población la importancia del lavado de manos con agua y jabón, uso de alcohol o gel alcoholado para evitar enfermedades transmitidas por alimentos.
2. En todas las instalaciones de salud, públicas y privadas, fortalecer la educación a la comunidad en la prevención de las enfermedades hidro alimentarias y medidas a seguir para evitar la deshidratación en las poblaciones más vulnerables de presentar cuadros graves (niños, adultos mayores, personas con comorbilidades importantes, entre otros).
3. Asegurar, en las instalaciones de salud, la disponibilidad de sueros de rehidratación oral, entrega y educación a la comunidad sobre su uso adecuado para evitar la deshidratación.
4. Fortalecer la orientación sobre la higiene correcta de manos e higiene o etiqueta respiratoria (uso de mascarilla facial o pañuelos desechables o parte interna del codo), en las salas de espera y otros sitios de concurrencia masiva.
5. Mantener actualizados los gráficos del comportamiento de las enfermedades diarreicas, casos febriles y realizar los análisis locales para identificar cambios y comunicarlos a las instancias correspondientes.
6. Orientar a los padres y cuidadores para que eviten exponer innecesariamente a los niños pequeños a ambientes donde haya aglomeración de personas.
7. Continuar con la educación a la comunidad de la importancia de la aplicación de la vacuna contra la Influenza, virus sincitial respiratorio, el neumococo, COVID-19, y Varicela según el esquema nacional de vacunación.
8. Vigilar el cumplimiento con las definiciones de casos de los ENO, especialmente aquellos que están en eliminación.

## 6. COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

Para la semana epidemiológica 8, de las 324 unidades notificadoras 314 (96.9%) 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 97.6% de las instalaciones del MINSA y el 97.2% de la CSS cumplieron con la notificación oportuna (Gráfica 3).

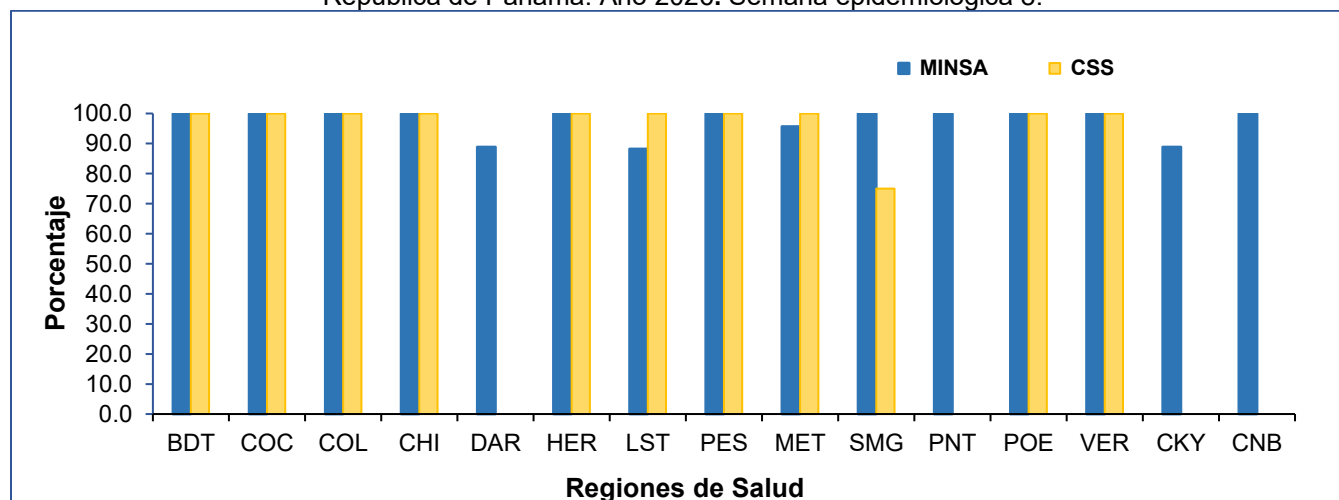
**Gráfica No.3** Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2026. Semana epidemiológica 8.



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

Las regiones y/o sector con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no habían reportado antes de la 1:00 pm fueron: **Metropolitana Hospitales Nacionales-MINSA (75.0%), no reportó el Hospital Santo Tomas. Metropolitana privadas (66.7%), no reportó: Hosp. Santa Fé y Centro Médico Paitilla. San Miguelito-CSS (75.0%) no reportó: Pol. Lic. Manuel María Valdés. Panamá Norte -CSS (0.0%) no reportó: Ulaps Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres.**

**Gráfica No.4** Porcentaje de instalaciones de salud que reportaron oportunamente por región de salud. República de Panamá. Año 2026. Semana epidemiológica 8.



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

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGÍA

Porcentaje de notificación semanal oportuna de Eventos de Notificación Obligatoria (ENO)  
**Semana epidemiológica No.08 (22 al 28 febrero 2026)**

REGIONES DE SALUD	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA</b>	<b>324</b>	<b>314</b>	<b>96.9</b>	
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: CdeS. Garachiné
Herrera - MINSA	17	17	100.0	
Herrera - CSS	4	4	100.0	
Los Santos - MINSA	17	15	88.2	No reportó: CdeS. Sabana Grande y Santa Ana
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	19	19	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	3	75.0	No reportó: Hospital Santo Tomás
Metropolitana Privadas	6	4	66.7	No reportó: Centro Médico Paitilla y Hospital Santa Fe
Metropolitana CSS.	14	14	100.0	
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No reportó: Pol. Lic. Manuel María Valdés
Panamá Norte - MINSA	4	4	100.0	
Panamá Norte - CSS	1	0	0.0	No reportó: ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres
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	
Kuna Yala - MINSA	18	16	88.9	No reportó: CdeS. Puerto Obaldía y Río Sidra
Ngäbe Buglé - MINSA	13	13	100.0	

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.

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

3/ Cierre temporal de CAPPs de Torrijos Carter

**Felicia/ 04 marzo de 2026**