

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

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

Año: 2026

Semana 17

(Del 26 al 02 abril 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 .....	5
4.4	ENFERMEDADES ZONÓTICAS .....	6
4.5	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.....	7
4.6	INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS) .....	7
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 17 del 2025 y 2026; además, los casos y la tasa de incidencia acumulada desde la semana epidemiológica 17 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 17 comparativos años 2025-2026.

##### **4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS**

**Bronquiolitis:** La notificación de casos de bronquiolitis disminuyen en la semana epidemiológica actual, evidenciándose además una mayor tasa acumulada en el año en curso en comparación con el mismo periodo del año previo.

**Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG):** Las IRAG registran una tasa de notificación menor en la semana epidemiológica actual en comparación a lo observado en el mismo periodo del año anterior, el comportamiento acumulado del año es menor que el año anterior.

**Síndrome Gripal:** El síndrome gripal en la semana epidemiológica actual presenta una tasa inferior a la observada en el mismo periodo del año anterior, manteniendo además un mayor comportamiento acumulado en el año en curso.

**Tuberculosis:** En la semana epidemiológica 17 se notificaron 2 casos de tuberculosis extrapulmonar (TEP) en el 2026 y 5 en el 2025. El acumulado anual de TEP muestra incremento, con 81 casos en 2026 frente a los 50 registrados el año anterior. Con relación a la tuberculosis pulmonar (TBP) se reportaron 36 casos esta semana respecto a 43 de la misma semana del 2025. El acumulado de TBP refleja más casos en el 2026, con 755 casos (tasa 16.3) reportados a la fecha comparados con los 670 (tasa 14.7) del año anterior. Estos datos son preliminares por lo que pueden variar.

##### **4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA**

**Hepatitis A:** En la semana epidemiológica actual no se notifican casos, manteniendo un acumulado de 5 casos en el año en curso, mientras que en el mismo periodo del año previo no se habían notificado casos y con un acumulado inferior al comparar con este año.

**Parotiditis:** No se notificaron casos de parotiditis en la semana epidemiológica actual. En el año en curso no se registran casos acumulados, mientras que en el mismo periodo del año previo se notificaron 02 casos, con 07 acumulados.

**Poliomielitis:** No se han notificado casos de poliomielitis durante la semana epidemiológica actual ni en el acumulado del año en curso, manteniéndose la ausencia de notificación observada en el mismo periodo del año previo. Esto evidencia el logro del país de la no circulación del polio virus salvaje.

**Rubéola:** No se notificaron casos de rubéola en la semana epidemiológica actual ni se registran casos acumulados en el año en curso, manteniéndose la ausencia de notificación observada en el mismo periodo del año previo.

**Sarampión:** No se notificaron casos de sarampión en la semana epidemiológica actual ni se registran casos acumulados en el año en curso, manteniéndose la ausencia de notificación observada en el mismo periodo del año previo y sosteniendo la eliminación de esta enfermedad en el país.

**Tétanos neonatal:** No se notifican casos, sosteniendo su eliminación.

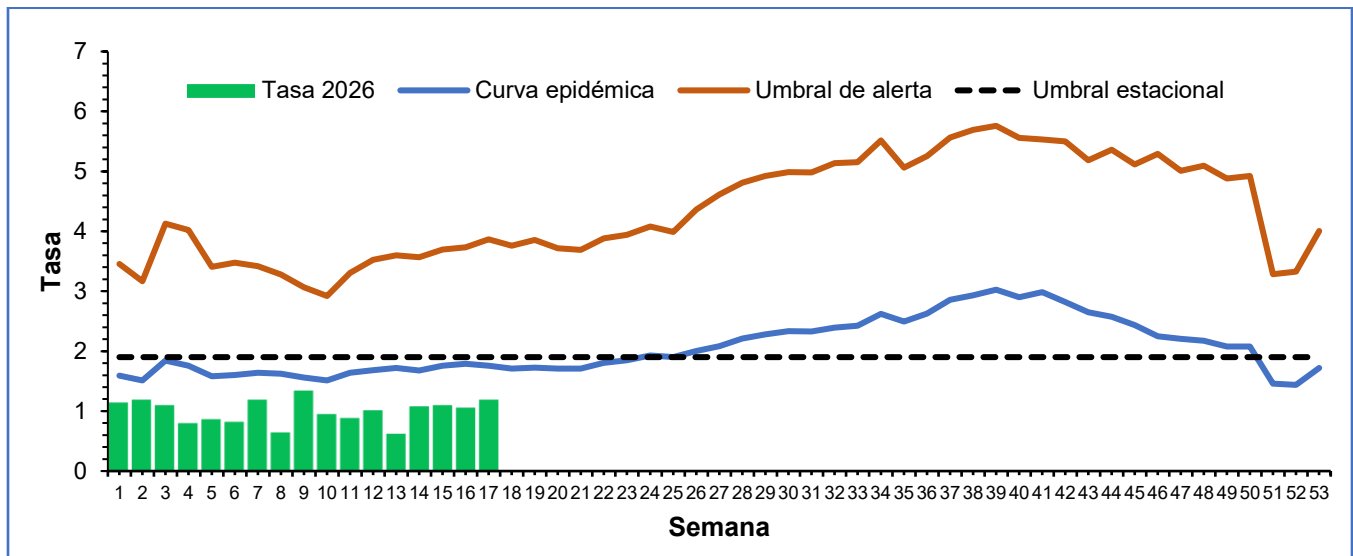
**Síndrome coqueluchoide:** En la semana epidemiológica actual no se notifican casos, pero se acumula 01 caso en el año en curso, mientras que en el mismo periodo del año previo no se habían notificado casos.

**Tétano adquirido:** No se notificaron casos de tétano adquirido en la semana epidemiológica actual; sin embargo, en el año en curso se registra 1 caso acumulado, a diferencia del mismo periodo del año previo en el que no se habían notificado casos.

**Tosferina:** No se notifican casos en la semana epidemiológica actual, pero se registra un acumulado de 31 casos en el año en curso, a diferencia del mismo periodo del año anterior en el que se había notificado 01 caso.

**Varicela:** Se notificaron menos casos de varicela en la semana epidemiológica actual, comparado con la misma semana del año anterior, registrándose un acumulado menor en el año en curso en comparación con el mismo periodo del año previo. De acuerdo con los umbrales, la tasa de incidencia se mantiene por debajo de la curva epidémica, así como de los umbrales de alerta y estacional, indicando un comportamiento dentro de lo esperado para el evento.

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



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

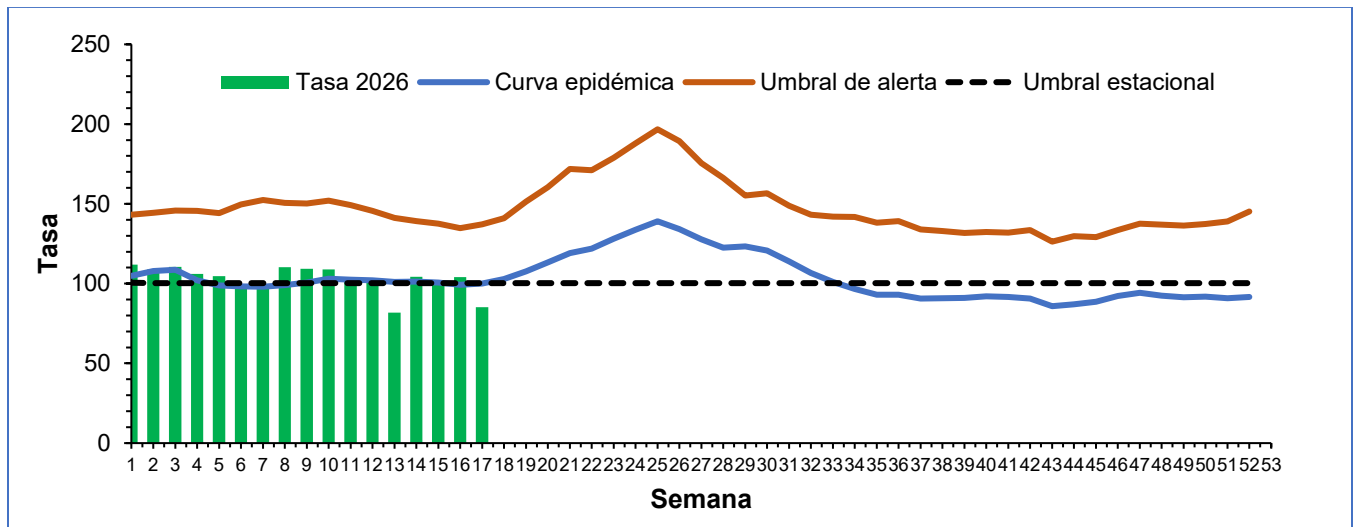
### 4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

**Enfermedad Diarreica:** Para la semana epidemiológica N°17 del 2026, se notificaron 3,941 casos para una tasa de incidencia de 85.2 casos por 100,000 habitantes. Acumulados hasta la semana 17 de 2026, se han registrado 80,644 casos para una tasa de incidencia 1744.2 casos por 100,000 habitantes. Esta cifra es inferior a lo observado en el mismo periodo del 2025, con un acumulado de 101,293 casos y tasa de 2217.0 por 100,000 habitantes).

En el gráfico N°2 se observa que la tasa de incidencia de la enfermedad diarreica para la SE N°17 es inferior a la semana anterior, por debajo 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 epidemiología N°17 de 2026, se notifican 18 casos, inferior a los 21 casos notificados en la misma semana en el 2025. Los casos acumulados para el 2026 (459 caso, tasa 9.9 son superiores a los notificados para el año 2025 (450 casos y tasa de 9.8) 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 ZONÓTICAS

**Fiebre por Hantavirus:** No se notifican casos en la semana epidemiológica N°17 de 2026; se tiene un acumulado de 9 casos. En el 2025, se tenían 10 casos acumulados hasta la semana 17.

**Leptospirosis:** Durante la semana epidemiológica N°17 de 2026, no se notificaron casos de leptospirosis, se tiene un acumulado de 17 casos en lo que va de 2026. En el 2025 se notificaron cuatro (4) casos en la semana 17, se tenían 36 casos acumulados para el período.

**Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** No se notifican casos en la semana epidemiológica N°17, se actualiza un (1) caso de semanas anteriores, tiene un acumulado de 8 casos en lo que va del 2026. En el 2025 no se notificó caso para esta semana y se tenían cuatro (4) casos acumulados para el período.

**Miasis en heridas por Gusano Barrenador (GB):** En la SE N°17 de 2026, se notifican un (1) caso de GB en humanos; en el 2025, se notificó dos (2) casos para esta semana. En lo que va del 2026 se tiene 49 casos acumulados y en la misma semana en el 2025 se tenían 43 casos acumulados.

## 4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

**Enfermedad de Chagas:** En la semana epidemiológica 17 no se registra caso, acumulados 18 casos en el 2026; en el 2025 para la misma semana, se notifican dos casos, con un acumulo de 24 casos.

**Chikunguña:** Para la semana 17 no se notifican casos, tenemos acumulados de cuatro casos en lo que va del año; para la misma semana en el 2025 se tenía acumulado 8 casos.

**Dengue:** Para esta semana 17 preliminarmente se registraron 52 casos de dengue, para un acumulado de 2 345 casos de dengue de estos se notificaron 48 casos de dengue sin signos de alarma para un acumulado de 2 055 casos; 4 casos de dengue con signos de alarma para un acumulado 276, no se notificaron casos de dengue grave esta semana, por lo que hay acumulado de 14 casos. En el 2025 se tenía acumulado para la misma semana 476 dengue con signo de alarma, 4 216 dengue sin signo de alarma y 35 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 17 se notificaron 61 casos para un acumulado de 911 casos. En el 2025 fueron notificados 42 casos para un acumulado de 501 casos, evidenciando un incremento de casos en el 2026 respecto al mismo período del 2025.

**Malaria:** En la semana epidemiológica 17 de 2026, se notificaron 25 nuevos casos para un acumulado de 3 462 casos; para el 2025 en la misma semana se notificaron 2 casos y un acumulado de 4 620 casos.

**Enfermedad por Virus Oropouche:** Durante la semana epidemiológica No 17 del 2026, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica. No se notifica casos nuevos de fiebre por virus Oropouche, Hasta la semana actual se mantiene un acumulado de 7 casos. En el mismo periodo de 2025, se notificó un caso, para un acumulado de 284 casos para ese momento; lo cual indica una disminución del número de casos en el 2026 con relación al 2025.

**Zika:** Para el 2026, hasta la semana epidemiológica 17 no tenemos caso, 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 17 se notificaron 5 casos en el año 2026, en el 2025 se notificaron 15 casos. En cuanto a los acumulados en el 2025 (152) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2026 (152) casos.

**Sífilis en embarazada:** Se reportaron 5 casos de sífilis en embarazadas en la semana 17 del año 2026, en el 2025 se notificaron 28 casos. Los casos acumulados en el año 2026 (270) en comparación al año 2025 que hay acumulados (377 casos).

**Mpox:** En la semana epidemiológica 17 del año 2026 no se notificó caso de Mpox y ninguno en la misma semana del año 2025. Los acumulados son cero en 2025 y 4 casos en el 2026.

**VIH/SIDA:** En la semana 17 del año actual preliminarmente, se han notificado 27 casos de VIH/SIDA en comparación con 50 casos en el 2025. Los casos acumulados en el 2026 son 569 casos en comparación a los 607 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 52 casos, al igual que en el 2025 (52). Los acumulados en el año actual (906) son inferiores a los acumulados en el 2025 (987).

**Contactos y veneno de ofidio:** Se notifican 14 casos en la semana actual y (21) casos en el 2025 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2026 (343) respecto al año 2025 (406).

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

En meningitis meningocócica, para la semana epidemiológica 17 no hay casos registrados en el 2026, ni en el año 2025.

En la semana epidemiológica 17, en cuanto a la meningitis bacteriana se notificó 1 caso, por lo que tenemos acumulado de 41 casos, en el 2025 para misma semana se notificó 3 casos con 21 casos acumulados.

Para las meningitis virales en la semana epidemiológica 17 del 2026, no se registró caso, para un acumulado de 19 casos, en el 2025 para la misma semana, se mantenía un acumulado de 22 casos.

En cuanto a otras meningitis, en la semana epidemiológica 17 en el 2026 no se han registrado casos, por lo que tenemos acumulado dos casos; en el 2025 igual en esta misma semana, no se registró casos para un acumulado de 5 casos.

**CUADRO No. 1 CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 17. AÑO 2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
<b>INFECCIONES RESPIRATORIAS</b>	BRONQUIOLITIS	296	6.5	3,886	85.1	258	5.6	4,692	101.5
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	431	9.4	6,138	134.3	322	7.0	5,913	127.9
	SINDROME GRIPAL	1,112	24.3	14,205	310.9	657	14.2	13,764	297.7
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	5	0.1	50	1.1	2	0.0	81	1.8
	TUBERCULOSIS PULMONAR	43	0.9	670	14.7	36	0.8	755	16.3
<b>ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA</b>	HEPATITIS A	0	0.0	4	0.1	0	0.0	5	0.1
	PAROTIDITIS	2	0.0	7	0.2	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	1	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	31	0.7
	VARICELA	81	1.8	998	21.8	55	1.2	787	17.0
<b>ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS</b>	ENFERMEDAD DIARREICA	5,195	113.7	101,293	2217.0	3,941	85.2	80,644	1744.2
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	21	0.5	450	9.8	18	0.4	459	9.9

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 17. AÑO 2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	10	0.2	0	0.0	9	0.2
	LEPTOSPIROSIS	4	0.1	36	0.8	0	0.0	17	0.4
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	2	0.0	43	0.9	1	0.0	49	1.1
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	4	0.1	0	0.0	8	0.2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	2	0.0	24	0.5	0	0.0	18	0.4
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	8	0.2	0	0.0	4	0.1
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	16	0.4	476	10.4	4	0.1	276	6.0
	DENGUE GRAVE	1	0.0	35	0.8	0	0.0	14	0.3
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	98	2.1	4,216	92.3	48	1.0	2,055	44.4
	LEISHMANIASIS	42	0.9	501	11.0	61	1.3	911	19.7
	MALARIA	2	0.0	4,620	101.1	25	0.5	3,462	74.9
	OROPOUCHE	1	0.0	284	6.2	0	0.0	7	0.2
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	15	0.2	152	2.4	5	0.1	152	2.5
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	28	0.3	377	4.5	5	0.1	270	3.2
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	0	0.0	0	0.0	4	0.1
	VIH/SIDA	50	1.1	607	13.3	27	0.6	569	12.3
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	52	1.1	987	21.6	52	1.1	906	19.6
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	21	0.5	406	8.9	14	0.3	343	7.4
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS BACTERIANA	3	0.1	21	0.5	1	0.0	41	0.9
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	22	0.5	0	0.0	19	0.4
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	5	0.1	0	0.0	2	0.0

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

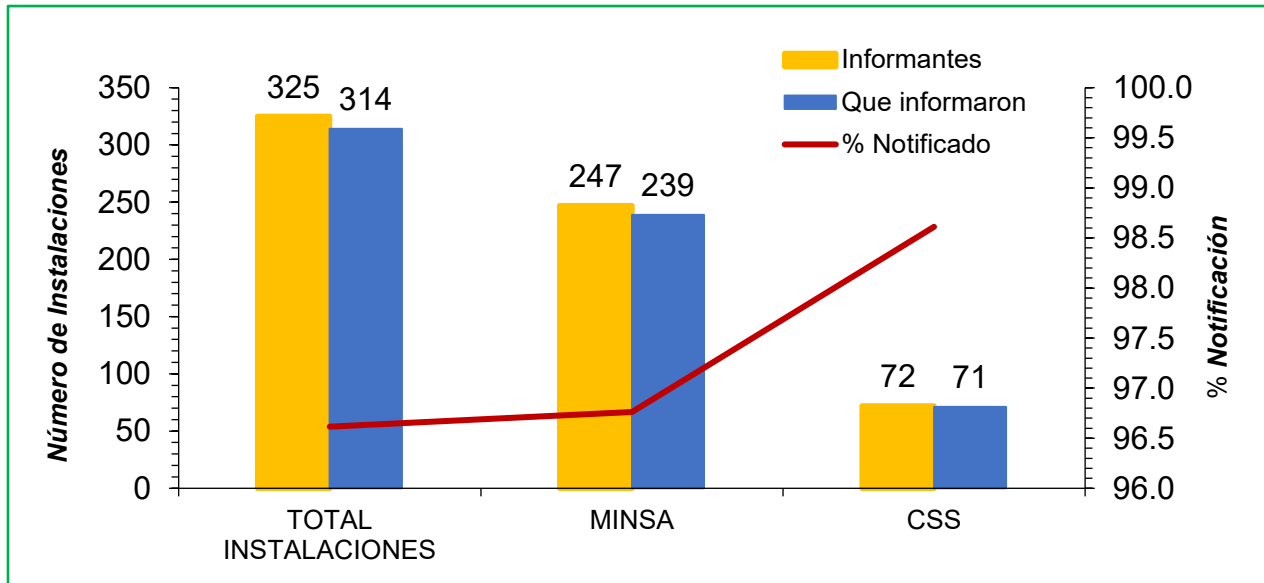
## 5. RECOMENDACIONES

1. 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 y por virus respiratorios.
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

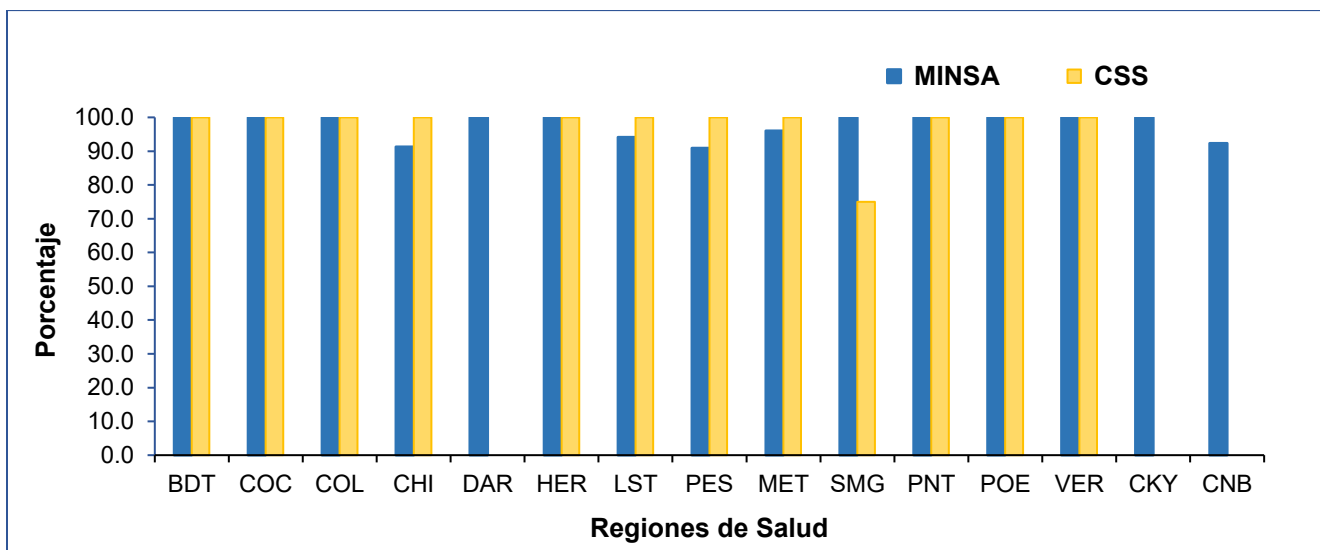
Para la semana epidemiológica 17, de las 325 unidades notificadoras 314 (96.6%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). El 96.8% de las instalaciones del MINSA y el 98.6 % 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 17.



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 17.



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.17 (26 de abril al 02 de mayo 2026)**

	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>325</b>	<b>314</b>	<b>96.6</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	42	91.3	No reportó: CdeS. Río Sereno, El Santo, La Esperanza y Progreso.
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	16	94.1	No reportó: CdeS. Valle Rico
Los Santos - CSS	4	4	100.0	
Panamá Este - MINSA	11	10	90.9	No reportó: CdeS. Chimán
Panamá Este - CSS	2	2	100.0	
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	21	20	95.2	No reportó: Centro de Rehabilitación Femenino (CEFERE)
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	4	100.0	
Metropolitana Privadas	6	4	66.7	No reportó: Centro Médico Paitilla y Hospital Santa Fé
Metropolitana CSS.	14	14	100.0	
San Miguelito -MINSA	7	7	100.0	
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No reportó: Policlínica Lic. Manuel María Valdés
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

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 del CdeS. Nuevo Veranillo, a partir de la semana # 14 año 2026.

4/ A partir de la semana # 15, se aumentan 2 instalaciones de la Región Metropolitana: Centro de Salud de San Felipe y Centro de Rehabilitación Femenino (CEFERE)

**Felicia/06 de mayo de 2026**