



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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025

Semana 49

(Del 30 de noviembre al 06 diciembre 2025)

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	6
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 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 49 del 2024 y 2025; además, los casos y la tasa de incidencia acumulada desde la semana epidemiológica 1- 49 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) 49 y, los casos y la tasa de incidencia acumulada (AC) hasta la semana 49, comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual (49) se notificaron 529 casos (tasa de 11.6), mayor que en la misma semana del 2024 (271 casos y tasa de 6.0). Los casos acumulados en el 2025 (17,320) con tasa de 379.1 es inferior a los casos acumulados en el mismo período del 2024 (18,586) y tasa de 411.7 casos por 100,000 habitantes.

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana epidemiológica actual (49) fue de 437 con una tasa de 9.6 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 419 casos con una tasa de 9.3 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año son 19,816 (tasa de 433.7) es inferior a lo registrado en el 2024 de 22,120 casos (tasa de 490.0) (detalles en el Boletín de Virus Respiratorio).

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 995 casos para una tasa de 21.8 casos por cada 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 812 casos (18.0 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 51,289 casos (tasa de 1,122.5); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 64,826 casos (tasa 1,436.0).

Tuberculosis: En la semana epidemiológica 49 se notificaron tres (3) casos de tuberculosis extrapulmonar (TEP) en 2025 y, en el 2024 se registraron cinco (5) casos en la misma semana. En lo que va del año, el acumulado de TEP asciende a 146 casos en 2025, cifra inferior a los 227 casos reportados en 2024 para el mismo periodo. En cuanto a la tuberculosis pulmonar (TBP), durante la semana epidemiológica 49 se notificaron 39 casos en ambos años. El acumulado anual de casos de TBP es ligeramente superior en el 2025 (1,974 casos) que en el 2024 (1,942 casos). La tasa de incidencia por 100,000 habitantes es similar en ambos años (43.2 en el 2025 y 43.0 en el 2024).

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: No se notificaron casos durante la semana actual en 2025, ni en la misma semana de 2024. Hasta la semana 48 se han acumulado 11 casos para el 2025 mientras que, hasta la misma semana epidemiológica de 2024, se acumulaban 18 casos.

Parotiditis: No se notificaron casos en la semana epidemiológica actual en el 2025, ni en la misma semana epidemiológica del 2024. Los 15 casos acumulados en el 2025 son inferiores a los 20 casos acumulados del 2024.

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.

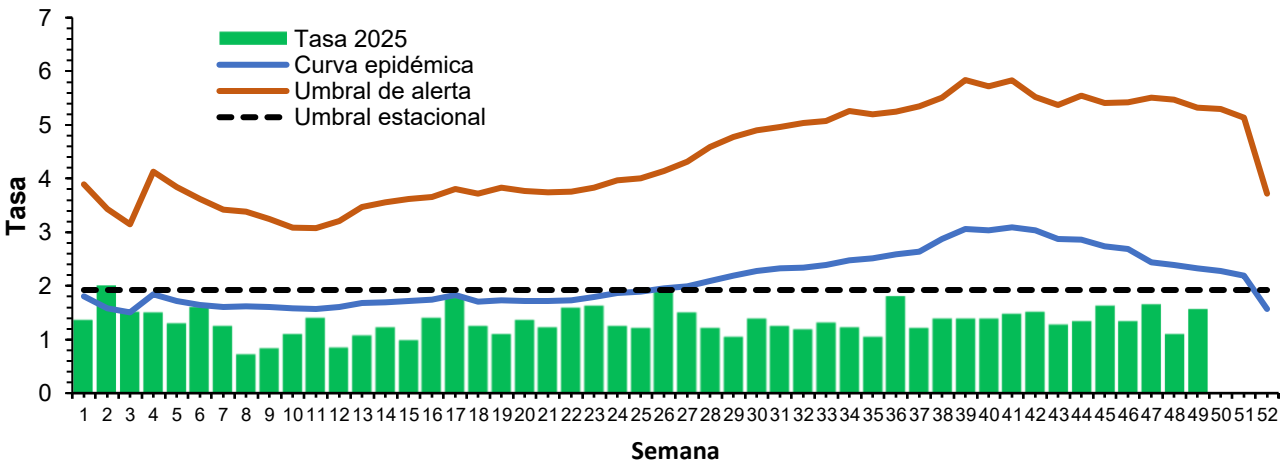
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Tétano adquirido: No se han notificado casos para la semana actual en el 2025, ni en la misma semana de 2024. Un caso acumulado en 2024.

Tosferina: Se notificó (1) caso para la semana actual en el 2025, se acumulan 40 casos confirmados; para el 2024 no se notificaron casos en la misma semana, se tenían acumulados seis (6) casos.

Varicela: Se notificaron 70 casos esta semana (tasa 1.5); y 77 casos (tasa de 1.7) en la misma semana del 2024. La incidencia se mantiene por debajo de la curva epidémica, del umbral de alerta y del umbral estacional (Gráfica N°1).

Gráfica N°1. Varicela: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/p



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

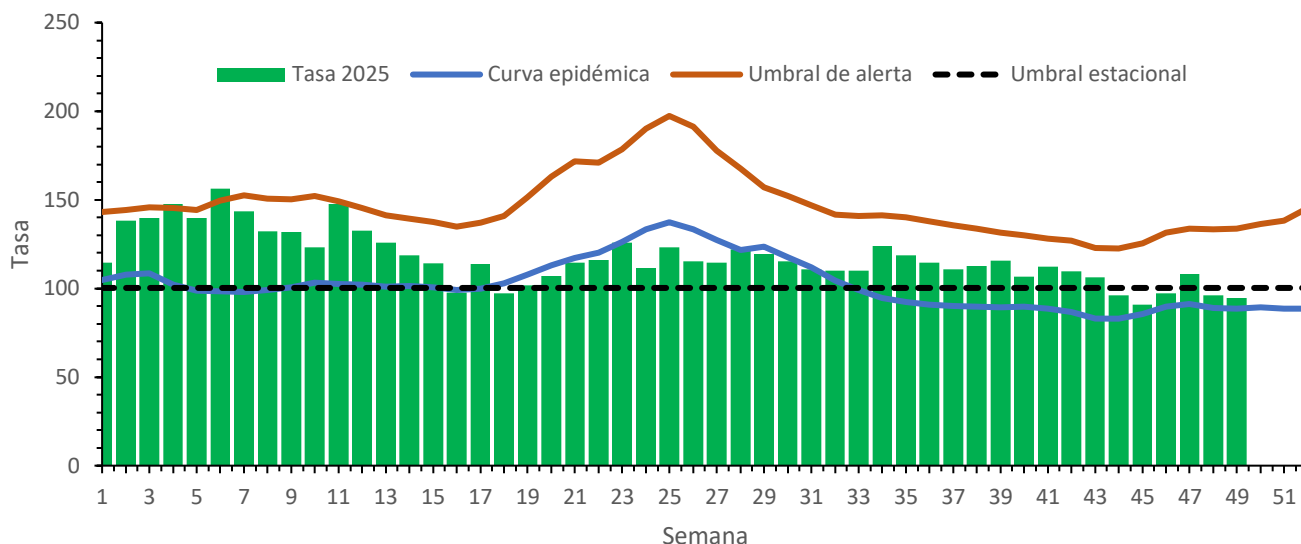
4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 4,336 casos para una tasa de incidencia de 94.9 casos por 100,000 habitantes; inferior a lo notificado en la misma semana del 2024 (4,745 casos), con una tasa de 105.1 por 100,000 habitantes. Respecto a los acumulados, en el 2025 los 262,306 casos con tasa de 5741.0, es similar a los notificados hasta la semana 49 en el 2024 (261,103 casos y tasa de 5784.0).

En el gráfico se observa que la tasa de incidencia de la enfermedad diarreica en la semana actual es levemente inferior a lo observado en la semana anterior, se mantiene entre la curva epidémica y el umbral estacional. 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 49 se notifican 19 casos; inferior a los reportados para la misma semana del 2024 (47 casos). Los casos acumulados para el 2025 (1,303 casos, tasa 28.5) es menor a los notificados para el mismo periodo en 2024 (1,424 casos y tasa de 31.5).

Gráfica N°2. Enfermedad Diarreica: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2024. República de Panamá. 2025/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 49. Hasta la semana 49 se acumulan 27 casos en 2025 y 14 en el 2024.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 49 de 2025 no se notificaron casos de leptospirosis, se actualizan tres (3) casos de semanas anteriores. Para la misma semana de 2024 se notificaron dos (2) casos. En lo que va de 2025 se han acumulado 89 casos, superior a los 78 casos registrados en el mismo período de 2024.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notificaron casos en la semana 49 del presente año; en el 2024 no se reportaron para esta semana. En el 2025 se han acumulado 21 casos y, para el 2024 se registraban 11 casos para el mismo período.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador: En la semana actual de 2025 se notifica un (1) caso. En el 2024, no se notifica caso para la semana 49. Los acumulados en el 2025 ascienden a 112 casos, mientras que en el 2024 se habían notificado 90 casos para el mismo período.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana epidemiológica 49 del 2025 no se registraron casos e igual en la misma semana del 2024 no se notificaron casos. En lo que va del 2025 se han acumulado 45 casos, en comparación a los 66 acumulados para el mismo período de 2024.

Chikunguña: Para la semana epidemiológica 49 no se notificaron caso, por lo que tenemos acumulado 31 casos en 2025. En 2024 se acumulaban 15 casos.

Dengue: En la semana actual, preliminarmente, se ha notificado 27 casos de Dengue con signos de Alarma, 143 dengue sin signos de alarma y 4 dengue grave; en comparación con 43 DCSA, 351 DSSA y 5 dengue grave en la misma semana del 2024.

Las cifras acumuladas también son menores, en el número de casos de DCSA en el 2025 es de 1,643 casos en comparación con 2,961 en el 2024. Se han notificado menos casos de Dengue Grave en el 2025 (106 casos) en comparación con 241 en el 2024. Los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (13 660 casos) también son menores a los acumulados en el 2024 para el mismo período (27 289 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 49 del año actual se notificaron 23 casos; en el 2024 en la misma semana fueron notificados 14 casos. Los acumulados en el 2025 (1,413) casos, son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (1013).

Malaria: En la semana 49 se notifican 123 casos para el año 2025 y 48 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (10 826) respecto a los del 2024 (13 801). Se han acumulado cuatro defunciones este año, con un rango de edad entre 14 a 94 años. En las regiones: P. Este (2), Veraguas y Darién. Todas mujeres, dos de ellas embarazadas.

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana epidemiológica 49, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica no notificó nuevos casos de fiebre por virus Oropouche. Se actualiza 4 casos de semanas previas; correspondiente a la región de salud de Panamá Este, Herrera, Los Santos, y Colón que reporta un caso importado procedente de Cuba.

El acumulado nacional en el 2025 asciende a 690 casos en contraste al mismo periodo del año anterior, en donde se había registrado un (1) caso acumulado, reportado en la SE No 35.

Zika: En la semana 49, no se notificaron casos. Se mantienen acumulados 2 casos, tanto en el 2025 como en el 2024.

4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 49 se notificaron trece (13) casos en el 2024, en el 2025 se notifican cinco (5). En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (512) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (435) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 9 casos de sífilis en embarazadas en la semana 49 de año 2025, en comparación con 24 en el 2024. Los casos acumulados (986) en el año 2025, son inferiores en comparación al año 2024 que se notificó (1000 casos).

Mpox: En la semana epidemiológica 49 del 2024 y el 2025 no se notificaron casos de Mpox. Los 16 casos acumulados en el 2025 son superiores a los cinco (5) acumulados hasta la misma semana del año 2024.

VIH/SIDA: En la semana 49 del año actual, preliminarmente, se han notificado 10 casos de VIH/SIDA; en comparación con los 30 casos notificados en la misma semana del 2024. Los casos acumulados en el 2025 disminuyen a 1,529 en comparación a los 1,782 casos reportados hasta la misma semana del 2024.

4.7 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

Contactos y efectos de escorpión: En la semana actual, en el 2025 son inferiores los casos (27) en comparación con el 2024 (61). Los acumulados en el año actual (2,670) son inferiores a los acumulados en el 2024 (2699).

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 25 casos en la semana actual y (27) casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (1,538) respecto al año 2024 (1,575).

4.8 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)

Es importante destacar que se reubican las Meningitis por *Haemophilus influenzae* Tipo B en el grupo de evento al que pertenecen, luego de una exhaustiva investigación en la que se encontró que dichos casos reportados al sistema de vigilancia en salud pública son meningitis por *Haemophilus influenzae*, pero no de tipo B y los mismos habían sido ingresados bajo el código CIE10 G.00.0 correspondientes a Meningitis por *Haemophilus influenzae* tipo B, ya que el catálogo CIE10 adjunto en el sistema de notificación del Sisvig no tiene otro código con el que se pudiese identificar y notificar que son casos de Meningitis por *Haemophilus 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 *Haemophilus influenzae* tipo B. Los casos que hasta ahora habían sido notificados pasan a meningitis bacterianas.

En la semana epidemiológica 49, en cuanto a la meningitis bacteriana para el 2025 no se notificaron casos, sin embargo, se actualizaron 2 casos de semanas anteriores, se acumulan 55 casos; para la misma semana del 2024, se notificó un caso, para un acumulado de 78 casos.

En la semana epidemiológica 49, en cuanto a la meningitis meningocócica no se registró casos en el 2025, se actualiza un caso de semana anterior, por lo que se mantienen acumulados tres casos. Para el año 2024, no se registró caso para la misma semana y se tenía un acumulado un caso.

Para las meningitis virales en la semana 49 en el 2025, se registró un caso, y se actualizaron dos casos de semanas anteriores, para un acumulado de 67 casos; en el año 2024 para la misma semana se registró un caso para un total acumulado de 75 casos.

En cuanto a otras meningitis, para el 2025 durante la semana epidemiológica 49 no se notificaron casos, por lo que se mantiene un acumulado de 17 casos; para la misma semana del 2024, se notificó un caso, para un acumulado de 24 casos.

En el 2025 hay disminución del número de casos notificados en todas las formas de meningitis, excepto en las meningitis meningocócicas, que para este año se tiene un acumulado de tres casos hasta la semana 49 y durante 2024 para las mismas fechas se acumulaba un caso.

**CUADRO No. 1 CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE
ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 49.
AÑO 2025**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	271	6.0	18,586	411.7	529	11.6	17,320	379.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	419	9.3	22,120	490.0	437	9.6	19,816	433.7
	SINDROME GRIPAL	812	18.0	64,826	1436.0	995	21.8	51,289	1122.5
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	5	0.1	227	5.0	3	0.1	146	3.2
	TUBERCULOSIS PULMONAR	39	0.9	1,942	43.0	39	0.9	1,974	43.2
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	18	0.4	0	0.0	11	0.2
	PAROTIDITIS	0	0.0	20	0.4	0	0.0	15	0.3
	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
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	6	0.1	1	0.0	40	0.9
	VARICELA	77	1.7	2,357	52.2	70	1.5	2,989	65.4
	ENFERMEDAD DIARREICA	4,745	105.1	261,103	5784.0	4,336	94.9	262,306	5741.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	47	1.0	1,424	31.5	19	0.4	1,303	28.5

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 49.
AÑO 2025**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZOONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	14	0.3	0	0.0	27	0.6
	LEPTOSPIROSIS	2	0.0	78	1.7	0	0.0	89	1.9
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	0	0.0	91	2.0	0	0.0	112	2.4
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	11	0.2	0	0.0	21	0.5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	0	0.0	66	1.5	0	0.0	45	1.0
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	15	0.3	0	0.0	31	0.7
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	43	1.0	2,961	65.6	27	0.6	1,643	36.0
	DENGUE GRAVE	5	0.1	241	5.3	4	0.1	106	2.3
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	351	7.8	27,289	604.5	143	3.1	13,660	299.0
	LEISHMANIASIS	14	0.3	1,013	22.4	23	0.5	1,413	30.9
	MALARIA	48	1.1	13,801	305.7	123	2.7	10,826	236.9
	OROPOUCHE	0	0.0	1	0.0	0	0.0	690	15.1
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	13	0.2	435	6.8	5	0.1	512	8.0
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	24	0.3	1,000	12.0	9	0.1	986	11.8
	VIRUELA DE MONO (mpox)	0	0.0	5	0.1	0	0.0	16	0.4
	VIH/SIDA	30	0.7	1,782	39.5	10	0.2	1,529	33.5
EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	61	1.4	2,699	59.8	27	0.6	2,670	58.4
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	27	0.6	1,575	34.9	25	0.5	1,538	33.7
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	78	1.7	0	0.0	55	1.2
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	3	0.1
	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	75	1.7	1	0.0	67	1.5
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	24	0.5	0	0.0	17	0.4

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 tipo B.

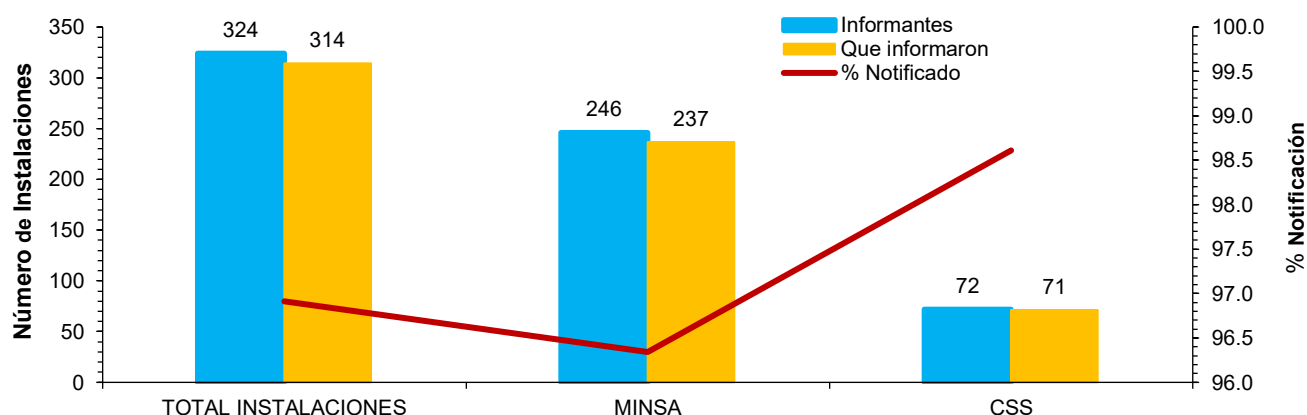
5 RECOMENDACIONES

- 1) Ante las festividades populares propias de noviembre y las que se acercan en diciembre, el Ministerio de Salud le 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).
- 2) 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.
- 3) Fortalecer la orientación sobre la higiene correcta de mano 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.
- 4) 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.
- 5) Orientar a los padres y cuidadores para que eviten exponer innecesariamente a los niños pequeños a ambientes donde haya aglomeración de personas.
- 6) Continuar con la educación a la comunidad de la importancia de la aplicación de la vacuna contra la Influenza, el neumococo y el COVID-19, Varicela según el esquema nacional de vacunación.
- 7) Vigilar que se estén cumpliendo con las definiciones de casos de los ENO, especialmente aquellos que están en eliminación.

6 COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

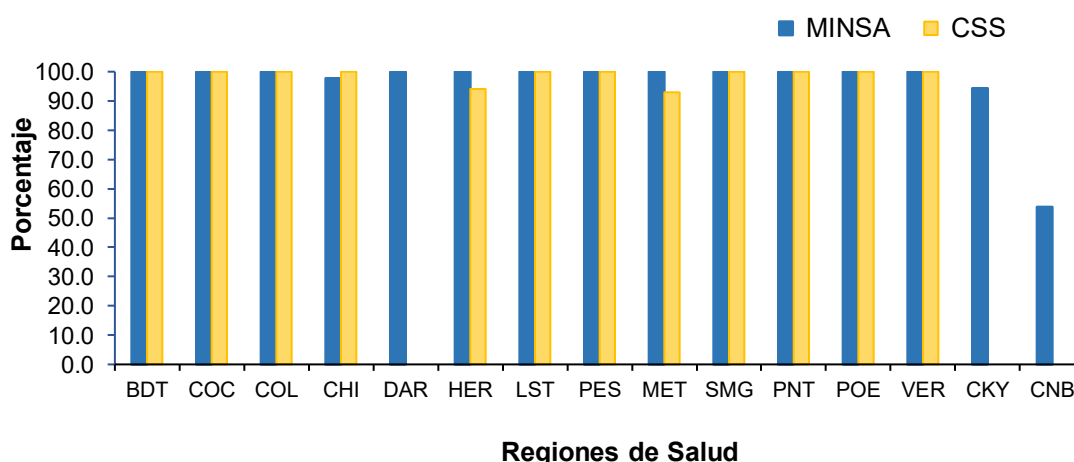
Para la semana epidemiológica 49, de las 324 unidades notificadoras, 314 (96.9%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no habían reportado antes de la 1:00 pm: **Chiriquí MINSA (97.8%), no reportó: C. de Salud Alanje. Herrera MINSA (94.1%), no reportó: C. de Salud Las Cabras. Metropolitana CSS (92.9%), No reportó: CAPPS Los Nogales, Comarca Kuna Yala MINSA (94.4%), no reportó: C de S. Ustupu. Comarca Ngäbe Bugle MINSA (53.8%), no reportó C de S. Santa Catalina, Kusapin, Bisira, Alto Caballero, Chichica y Hato Chami.**

Gráfica No.3 Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.
República de Panamá. Año 2025. Semana epidemiológica 49



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

Gráfica No.4 Porcentaje de instalaciones de salud que reportaron oportunamente por región de salud. República de Panamá. Año 2025. Semana epidemiológica 49



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.49 (30 de noviembre al 06 diciembre 2025)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	324	314	96.9	
Bocas del Toro - MINSA	12	12	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	19	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	45	97.8	No reportó: CdeS. Alanje
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	9	100.0	
Herrera - MINSA	17	16	94.1	No reportó: CdeS. Las Cabras
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	19	19	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	4	100.0	
Metropolitana Privadas	6	6	100.0	
Metropolitana CSS.	14	13	92.9	No reportó: CAPPS Los Nogales
San Miguelito - MINSA	8	8	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. Ustupu
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	7	53.8	No reportó: CdeS. Santa Catalina, Kusapin, Bisira, Alto Caballero, Chichica, Hato Chami

1/ Indicador de desempeño adecuado= igual o mayor de 85% 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 Centro de Salud San Felipe, a partir de la semana # 38 año 2025