



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

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

Año: 2025

Semana 50

(Del 07 al 13 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 ZOONÓTICAS.....	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 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) 50 y, los casos y la tasa de incidencia acumulada (AC) hasta la semana 50, comparativos años 2024-2025.

### **4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS**

**Bronquiolitis:** En la semana actual (50) se notificaron 467 casos (tasa de 10.2), mayor que en la misma semana del 2024 (288 casos y tasa de 6.4). Los casos acumulados en el 2025 (17,806) con tasa de 399.7 es inferior a los casos acumulados en el mismo período del 2024 (18,874) y tasa de 499.4 casos por 100,000 habitantes.

**Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG):** Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana epidemiológica actual (50) fue de 545 con una tasa de 11.9 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 424 casos con una tasa de 9.4 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año son 20,375 (tasa de 445.9), inferior a lo registrado en el 2024 de 22,544 casos (tasa de 499.4) (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 984 casos para una tasa de 21.5 casos por cada 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 728 casos (16.1 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 52,281 casos (tasa de 1,144.3); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 65,554 casos (tasa 1,452.2).

**Tuberculosis:** En la semana epidemiológica 50, se notificaron cuatro (4) casos de tuberculosis extrapulmonar (TEP) en el año 2025, mientras que en la misma semana de 2024 se registraron tres (3) casos. En lo que va del año, el acumulado de TEP alcanza 152 casos en 2025, cifra menor a los 230 casos reportados durante el mismo período de 2024.

Respecto a la tuberculosis pulmonar (TBP), en la semana epidemiológica 50 de 2025 se notificaron 28 casos, en comparación con los 36 casos registrados en igual semana de 2024. De manera acumulada, en 2025 se han notificado 2,006 casos de TBP, ligeramente superior a los 1,978 casos reportados en 2024. La tasa de incidencia por 100,000 habitantes se mantiene similar en ambos años (43.9 en 2025 y 43.8 en 2024).

Estas cifras están sujetas a actualización conforme se realicen procesos de revisión y validación de las notificaciones de tuberculosis.

### **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 50 se han acumulado 11 casos para el 2025 mientras que, hasta la misma semana epidemiológica de 2024, se acumulaban 18 casos.

**Parotiditis:** Se notifica un caso en la semana epidemiológica actual en el 2025, no se notifica caso en la misma semana epidemiológica del 2024. Los 16 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.

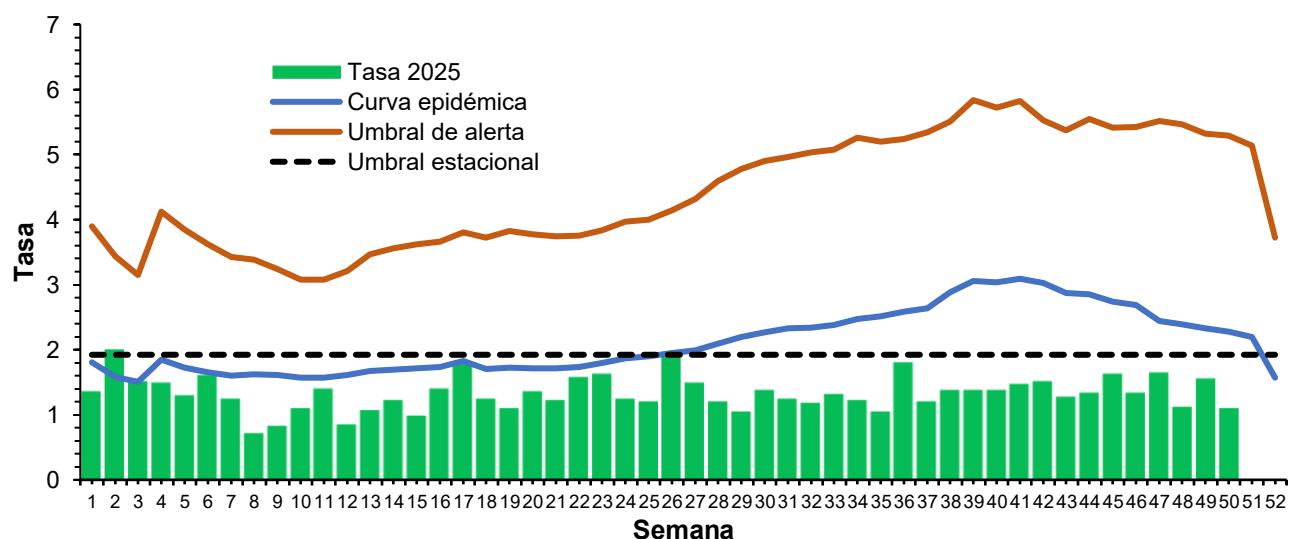
**Sarampión:** No se ha documentado ningún caso durante este período.

**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:** No se notifica caso para la semana actual en el 2025, se acumulan 41 casos confirmados; para el 2024 no se notificaron casos en la misma semana, se tenían acumulados seis (6) casos.

**Varicela:** Se notificaron 50 casos esta semana (tasa 1.1); y 72 casos (tasa de 1.6) 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.

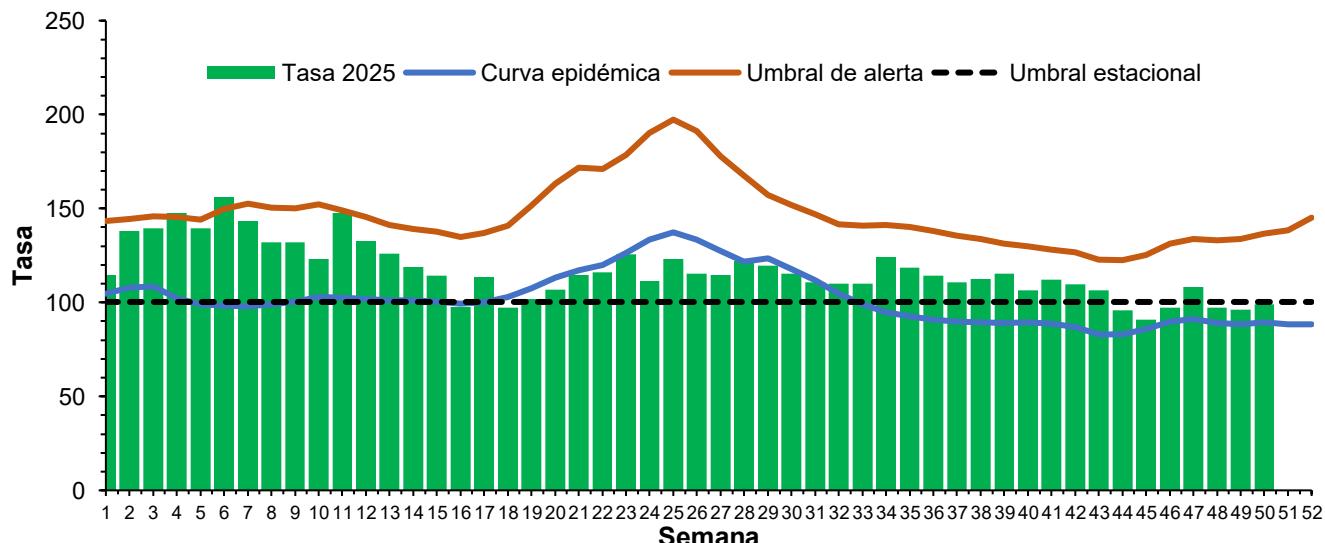
#### 4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

**Enfermedad Diarreica:** Para esta semana se notificaron 4,520 casos para una tasa de incidencia de 98.8 casos por 100,000 habitantes; inferior a lo notificado en la misma semana del 2024 (4,945 casos), con una tasa de 109.5 por 100,000 habitantes. Respecto a los acumulados, en el 2025 los 266,885 casos con tasa de 5841.2, es superior a los notificados hasta la semana 50 en el 2024 (266,048 casos y tasa de 5893.6).

En el gráfico se observa que la tasa de incidencia de la enfermedad diarreica en la semana actual es levemente superior 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 50 se notifican 23 casos; inferior a los reportados para la misma semana del 2024 (38 casos). Los casos acumulados para el 2025 (1,327 casos, tasa 29.0) es menor a los notificados para el mismo periodo en 2024 (1,462 casos y tasa de 32.4).

**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 ZOONÓTICAS

**Fiebre por Hantavirus:** No se notifican casos en la semana 50. Hasta la semana 50 se acumulan 27 casos en 2025 y 14 en el 2024.

**Leptospirosis:** Durante la semana epidemiológica 50 de 2025 no se notificaron casos de leptospirosis, se actualiza un (1) caso de semanas anteriores. Para la misma semana de 2024 se notificaron cinco (5) casos. En lo que va de 2025 se han acumulado 90 casos, superior a los 83 casos registrados en el mismo período de 2024.

**Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** No se notificaron casos en la semana 50 del presente año; en el 2024 no se reportaron para esta semana. En el 2025 se han acumulado 22 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 cero (0) caso. En el 2024, se notifica un caso (1) para la semana 50. Los acumulados en el 2025 ascienden a 114 casos, mientras que en el 2024 se habían notificado 91 casos para el mismo período.

## **4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES**

**Enfermedad de Chagas:** En la semana epidemiológica 50 del 2025 no se registraron casos y en el 2024 se notificó un caso en la misma semana. En lo que va del 2025 se han acumulado 46 casos, en comparación a los 67 acumulados para el mismo período de 2024.

**Chikunguña:** Para la semana epidemiológica 50 no se notificaron caso, sin embargo, se actualizan 4 casos de semanas anteriores, por lo que tenemos acumulado 35 casos en 2025. En 2024 se notificó un caso para la misma semana, la cual acumulaban 16 casos.

**Dengue:** En la semana actual, preliminarmente, se ha notificado 19 casos de Dengue con signos de Alarma, 134 dengue sin signos de alarma y un dengue grave; en comparación con 43 DCSA, 268 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 1,670 casos en comparación con 3,024 en el 2024. Se han notificado menos casos de Dengue Grave en el 2025 (107 casos) en comparación con 248 en el 2024. Los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (13 880 casos) también son menores a los acumulados en el 2024 para el mismo período (27 776 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

**Leishmaniasis:** En la semana 50 del año actual se notificaron 23 casos; en el 2024 en la misma semana fueron notificados 21 casos. Los acumulados en el 2025 (1,439 casos), son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (1034).

**Malaria:** En la semana 50 se notifican 115 casos para el año 2025 y 115 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (11 037) respecto a los del 2024 (14 121). 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 50, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica se notificó un nuevo caso de fiebre por virus Oropouche en Panamá Este. Se actualiza 3 casos de semanas previas; correspondiente a la región de salud de Panamá Este y Coclé.

El acumulado nacional en el 2025 asciende a 694 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 50, 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 50 se notificaron trece (13) casos en el 2024, en el 2025 se notifican cinco (6). En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (522) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (448) casos.

**Sífilis en embarazada:** Se reportan 9 casos de sífilis en embarazadas en la semana 50 de año 2025, en comparación con 29 en el 2024. Los casos acumulados (1,007) en el año 2025, son inferiores en comparación al año 2024 que se notificó (1,029 casos).

**Mpox:** En la semana epidemiológica 50 se notificó 1 casos de Mpox del 2024 y en el 2025 no se notificaron casos de Mpox. Los 16 casos acumulados en el 2025 son superiores a los seis (6) acumulados hasta la misma semana del año 2024.

**VIH/SIDA:** En la semana 50 del año actual, preliminarmente, se han notificado 9 casos de VIH/SIDA; en comparación con los 36 casos notificados en la misma semana del 2024. Los casos acumulados en el 2025 disminuyen a 1,573 en comparación a los 1,818 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 (34) en comparación con el 2024 (64). Los acumulados en el año actual (2,707) son inferiores a los acumulados en el 2024 (2763).

**Contactos y veneno de ofidio:** Se notifican 23 casos en la semana actual y (31) casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (1,562) respecto al año 2024 (1,606).

#### **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 50, en cuanto a la meningitis bacteriana para el 2025 se notificaron 2 casos, y se actualizaron 2 casos de semanas anteriores, se acumulan 59 casos; para la misma semana del 2024, se notificó un caso, para un acumulado de 79 casos.

En la semana epidemiológica 50, en cuanto a la meningitis meningocócica no se registró casos en el 2025, 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 50 en el 2025, se registró un caso, y se actualizó un caso de semana anterior, para un acumulado de 69 casos; en el año 2024 para la misma semana se registraron tres casos para un total acumulado de 78 casos.

En cuanto a otras meningitis, para el 2025 durante la semana epidemiológica 50 se notificó un caso, y se actualizaron dos casos de semanas anteriores, por lo que se mantiene un acumulado de 20 casos; para la misma semana del 2024, se notificó un caso, para un acumulado de 25 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 50 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 50. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	288	6.4	18,874	418.1	467	10.2	17,806	389.7
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	424	9.4	22,544	499.4	545	11.9	20,375	445.9
	SINDROME GRIPAL	728	16.1	65,554	1452.2	984	21.5	52,281	1144.3
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	0.1	230	5.1	4	0.1	152	3.3
	TUBERCULOSIS PULMONAR	36	0.8	1,978	43.8	28	0.6	2,006	43.9
	HEPATITIS A	0	0.0	18	0.4	0	0.0	11	0.2
	PAROTIDITIS	0	0.0	20	0.4	1	0.0	16	0.4
	POLIOMIELITIS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	RUBEOLA	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0.0
	SARAMPION	0	0.0	0	0.0	0	0	0	0.0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0.0	0	0.0	0	0	1	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	1	0.0	0	0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	6	0.1	0	0	41	0.9
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	VARICELA	72	1.6	2,429	53.8	50	1.1	3,040	66.5
	ENFERMEDAD DIARREICA	4,945	109.5	266,048	5893.6	4,520	98.9	266,885	5841.2
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	38	0.8	1,462	32.4	23	0.5	1,327	29.0

A= Actual, AC= Acumulado

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

**CUADRO No. 1b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 50. 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	5	0.1	83	1.8	0	0.0	90	2.0
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	1	0.0	91	2.0	0	0.0	114	2.4
	SÍNDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	11	0.2	0	0.0	22	0.5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	1	0.0	67	1.5	0	0.0	46	1.0
	CHIKUNGUNYA	1	0.0	16	0.4	0	0.0	35	0.8
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	43	1.0	3,024	67.0	19	0.4	1,670	36.6
	DENGUE GRAVE	5	0.1	248	5.5	1	0.0	107	2.3
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	268	5.9	27,776	615.3	134	2.9	13,880	303.8
	LEISHMANIASIS	21	0.5	1,034	22.9	23	0.5	1,439	31.5
	MALARIA	115	2.5	14,121	312.8	115	2.5	11,037	241.6
	OROPOUCHE	0	0.0	1	0.0	1	0.0	694	15.1
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	13	0.2	448	7.0	6	0.1	522	8.2
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	29	0.3	1,029	12.3	9	0.1	1,007	12.1
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	1	0.0	6	0.1	0	0.0	16	0.4
	VIH/SIDA	36	0.8	1,818	40.3	9	0.2	1,573	34.4
EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	64	1.4	2,763	61.2	34	0.7	2,707	59.2
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	31	0.7	1,606	35.6	23	0.5	1,562	34.2
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	79	1.8	2	0.0	59	1.3
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	3	0.1
	MENINGITIS VIRAL	3	0.1	78	1.7	1	0.0	69	1.5
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	25	0.6	1	0.0	20	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.

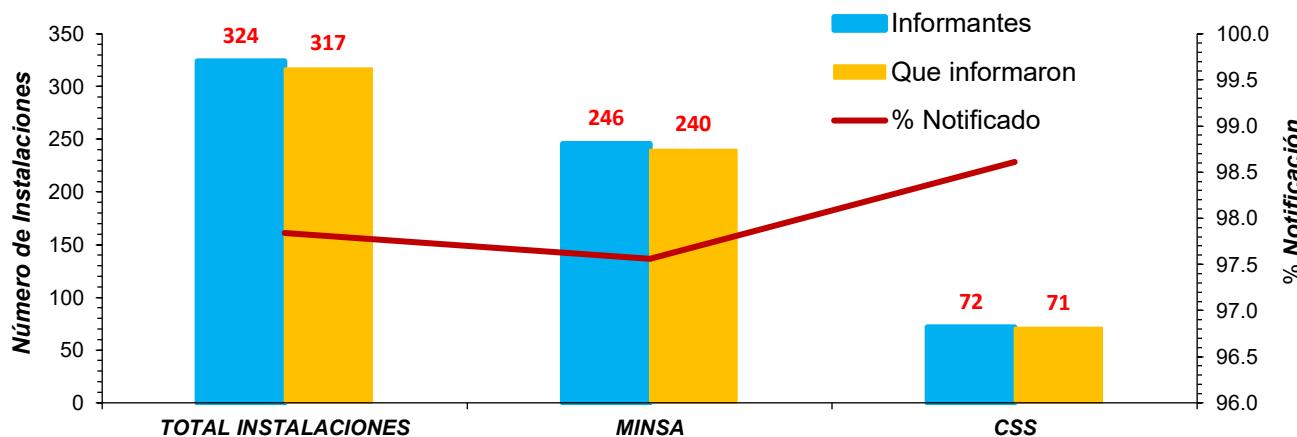
## **5 RECOMENDACIONES**

- 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 febris 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 cumplimiento con las definiciones de casos de los ENO, especialmente aquellos que están en eliminación.

## 6 COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL

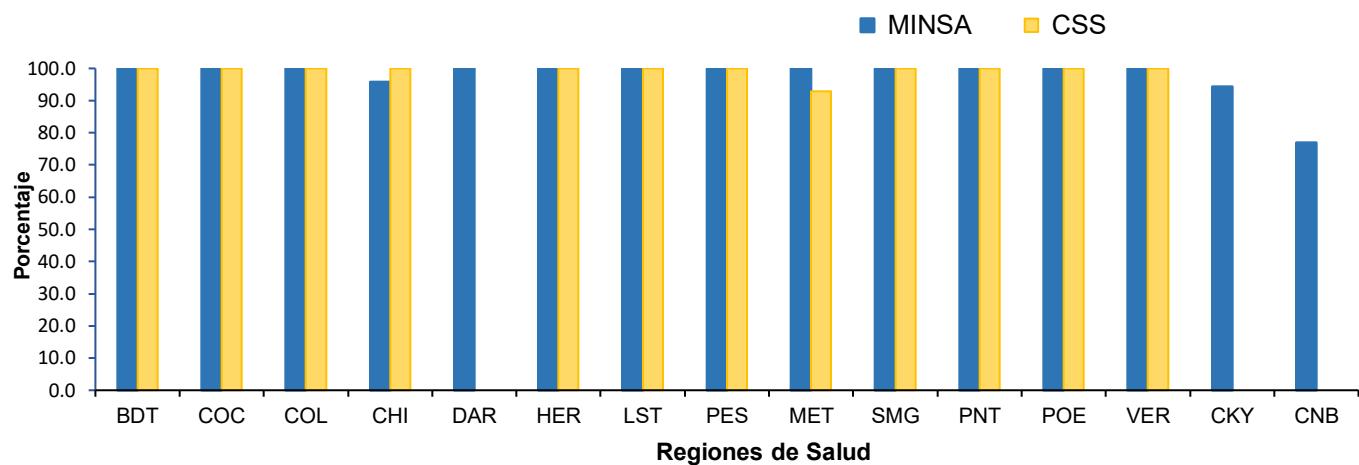
Para la semana epidemiológica 50, de las 324 unidades notificadoras, 317 (97.8%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no habían reportado antes de la 1:00 pm: **Chiriquí MINSA (95.7%), no reportó: C. de Salud El Santo y La Estrella. Metropolitana CSS (92.9%), No reportó: Policlínica Dr. Carlos Brin, Comarca Kuna Yala MINSA (94.4%), no reportó: C de S. Mansucun. Comarca Ngäbe Bugle MINSA (76.9%), no reportó C de S. Santa Catalina, Bisira, Alto Caballero.**

**Gráfica No.3** Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.  
República de Panamá. Año 2025. Semana epidemiológica 50



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 50



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.50 ( 07 al 13 de diciembre 2025)**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	324	317	97.8	
Bocas del Toro - MINSA	12	12	100.0	
Bocas del Toro - CSS	5	5	100.0	
Coclé - MINSA	19	19	100.0	
Coclé - CSS	5	5	100.0	
Colón - MINSA	12	12	100.0	
Colón - CSS	5	5	100.0	
Chiriquí - MINSA	46	44	95.7	No reportó: CdeS. El Santo y La Estrella
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	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: Policlínica Dr. Carlos Brin
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. Mansucun
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	10	76.9	No reportó: CdeS. Santa Catalina, Bisira y Alto Caballero.

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