



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

**BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL**

Año: 2025

Semana 52

(Del 21 al 27 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 .....	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 .....	12
6.	COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL .....	13

## 1. INTRODUCCIÓN

El **Boletín Epidemiológico Semanal** es en esencia el resumen de la situación epidemiológica del país, presentada mediante casos, tasas de incidencia y gráficos de los Eventos de Notificación Obligatoria (ENO) bajo vigilancia en cumplimiento del Decreto Ejecutivo No. 1617 de 21 de octubre de 2014. Se presentan agregados por grupos de eventos y eventos, comparativo por semana epidemiológica actual y acumulada, del año vigente y el año previo. Se acompañan las tablas e ilustraciones con análisis o comentarios cortos y con recomendaciones, cuando existe la necesidad.

La información proviene principalmente de los ENO detectados por los médicos que laboran en el sistema de salud, público y privado. Estos casos son registrados en la **Plataforma Tecnológica para la Notificación de ENO (SISVIG)** según las normas y procedimientos del Ministerio de Salud. Regularmente los datos se complementan o actualizan con información laboratorial proporcionada por la red nacional de laboratorios y el Instituto Conmemorativo Gorgas de Estudios de la Salud (ICGES). Los datos de este Boletín están sujetos a actualizaciones; en consecuencia, deben ser considerados preliminares.

## 2. OBJETIVO

El objetivo principal del Boletín es dar a conocer a las organizaciones, instituciones, medios de comunicación, trabajadores de la salud y población en general, información actualizada y útil de la situación epidemiológica de algunos ENO establecidos en el Decreto Ejecutivo 1617, que fueron reportados por la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica.

## 3. CONTENIDO

Este boletín presenta el número de casos y la tasa de incidencia de los ENO correspondiente a la semana 52 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) 52 y, los casos y la tasa de incidencia acumulada (AC) hasta la semana 52, comparativos años 2024-2025.

### 4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

**Bronquiolitis:** En la semana actual (52) se notificaron 475 casos (tasa de 10.4), mayor que en la misma semana del 2024 (259 casos y tasa de 5.7). Los casos acumulados en el 2025 (18,876) con tasa de 413.1 es inferior a los casos acumulados en el mismo período del 2024 (19,448) y tasa de 430.8 casos por 100,000 habitantes.

**Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG):** Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana epidemiológica actual (52) fue de 409 con una tasa de 9.0 casos por 100,000 habitantes, en comparación con el 2024 donde se notificaron 386 casos con una tasa de 8.6 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año son 21,394 (tasa de 468.2), inferior a lo registrado en el 2024 de 23,352 casos (tasa de 517.3) (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 1,053 casos para una tasa de 23.0 casos por cada 100,000 hab. y, en la misma semana del 2024 fueron notificados 627 casos (13.9 casos por 100,000 hab.). Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 54,784 casos (tasa de 1,199.0); mientras que en el 2024 para el mismo período se habían acumulado 66,913 casos (tasa 1,482.3).

**Tuberculosis:** En la semana epidemiológica 52 de este año, se notifican cuatro (4) caso de tuberculosis extrapulmonar (TEP), mientras que en la misma semana de 2024 se registraron tres (3) casos. En lo que va del año, el acumulado de TEP alcanza 162 casos, cifra menor a los 235 casos reportados durante el mismo período de 2024.

Respecto a la tuberculosis pulmonar (TBP), en la semana epidemiológica 52 de 2025 se notifican 26 casos, en comparación con los 38 casos registrados en igual semana de 2024. De manera acumulada, en 2025 se han notificado 2,074 casos de TBP, ligeramente superior a los 2,059 casos reportados en 2024. La tasa de incidencia por 100,000 habitantes se mantiene similar en ambos años (45.4 en 2025 y 45.6 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 52 se han acumulado 11 casos para el 2025 mientras que, hasta la misma semana epidemiológica de 2024, se acumulaban 18 casos.

**Parotiditis:** No se notifican casos en la semana epidemiológica actual del 2025, ni en la misma semana epidemiológica del 2024. Los 16 casos acumulados en el 2025 son inferiores a los 21 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.

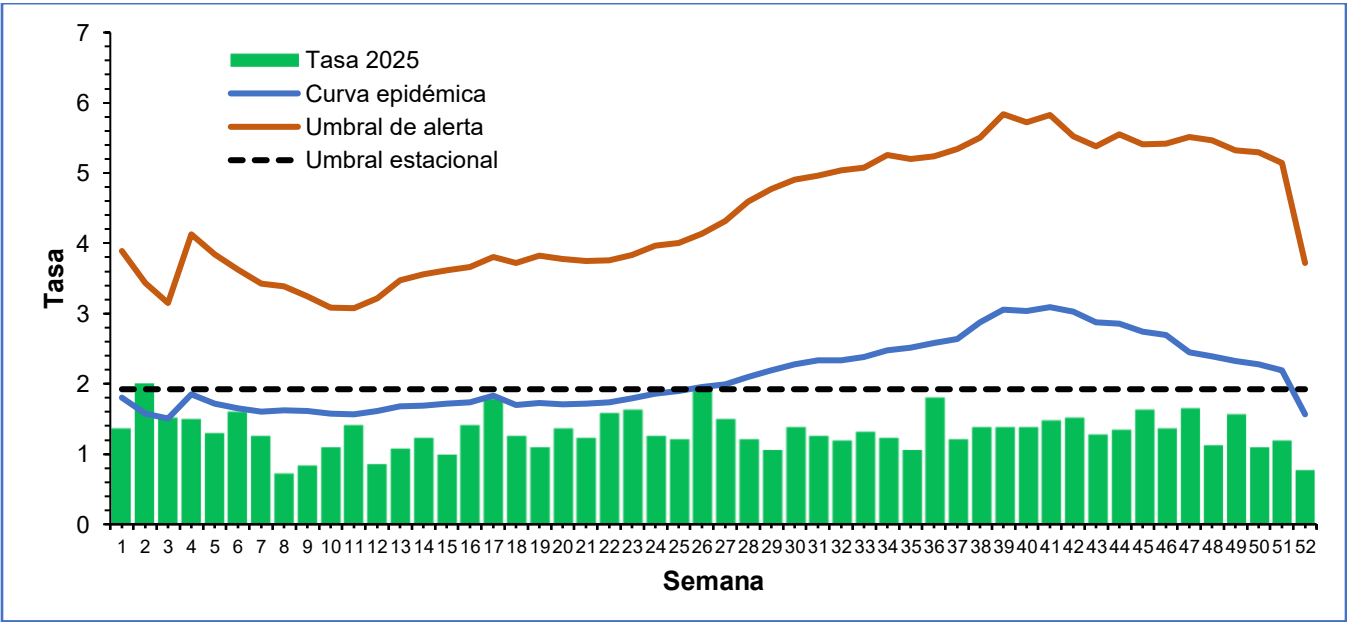
**Sarampión:** No se ha documentado ningún caso durante este período.

**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 y ninguno en 2025.

**Tosferina:** No se notifica caso para la SE actual en el 2025, se acumulan 46 casos confirmados; para el 2024 no se notificaron casos en la misma semana, se tenían acumulados seis (6) casos.

**Varicela:** Se notificaron 35 casos esta semana (tasa 0.8); y 86 casos (tasa de 1.9) 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

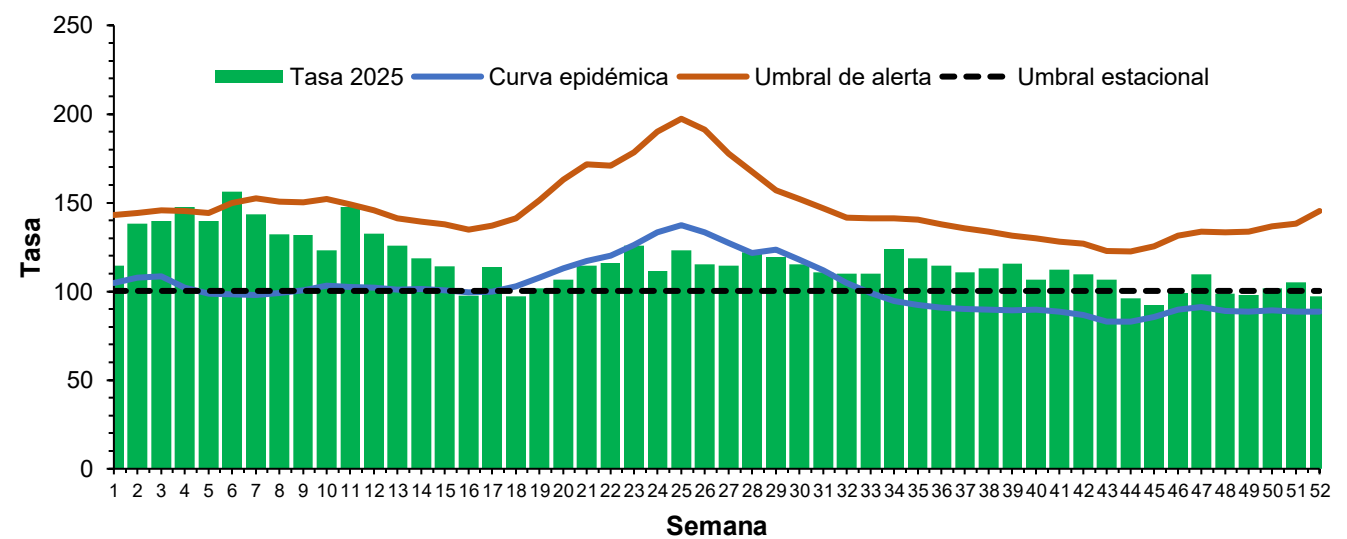
**Enfermedad Diarreica:** Para esta semana se notificaron 4,437 casos para una tasa de incidencia de 97.1 casos por 100,000 habitantes; inferior a lo notificado en la misma semana del 2024 (5,188 casos), con una tasa de 114.9 por 100,000 habitantes. Respecto a los acumulados, en el 2025 los 276,660 casos con tasa de 6055.2, es superior a los notificados hasta la semana 52 en el 2024 (276,201 casos y tasa de 6118.5).

En el gráfico N°2 se observa que la tasa de incidencia de la enfermedad diarreica en la semana actual es inferior a lo observado en la semana anterior, la tasa de incidencia supera la curva epidémica por

debajo del 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 52 se notifican 37 casos; inferior a los reportados para la misma semana del 2024 (49 casos). Los casos acumulados para el 2025 (1,394 casos, tasa 30.5) es menor a los notificados para el mismo periodo en 2024 (1,543 casos y tasa de 34.2).

**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 52. Hasta la semana 52 se acumulan 27 casos en 2025 y 15 en el 2024.

**Leptospirosis:** Durante la semana epidemiológica 52 de 2025 no se notifican casos de leptospirosis, se actualiza un (1) caso de semana anterior. Para la misma semana de 2024 no se notificaron casos. En lo que va de 2025 se han acumulado 93 casos, superior a los 85 casos registrados en el mismo período de 2024.

**Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus:** No se notifican casos en la semana 52 del presente año; en el 2024 no se reportaron casos para esta semana. En el 2025 se han acumulado 22 casos y, para el 2024 se registraban 13 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, se notificó un caso (1) para la semana 52. Los acumulados en el 2025 ascienden a 117 casos, mientras que en el 2024 se habían notificado 96 casos para el mismo período.

## 4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

**Enfermedad de Chagas:** En la semana epidemiológica 52 del 2025 no se registró casos y en el 2024 se notificaron dos casos en la misma semana. En lo que va del 2025 se han acumulado 49 casos, en comparación a los 69 acumulados para el mismo período de 2024.

**Chikunguña:** Para la semana epidemiológica 52 no se notificó casos, sin embargo, se actualizan un caso de la semana 50, por lo que tenemos acumulado 39 casos en 2025. En 2024 no se notificaron casos para la misma semana, por lo cual se acumulaban 16 casos.

**Dengue:** En la semana actual, preliminarmente, se ha notificado 12 casos de Dengue con signos de Alarma, 168 dengue sin signos de alarma y un dengue grave; en comparación con 31 DCSA, 261 DSSA y ningún 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 1,704 casos en comparación con 3,133 en el 2024. Se han notificado menos casos de Dengue Grave en el 2025 (110 casos) en comparación con 252 en el 2024. Los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (14 288 casos) también son menores a los acumulados en el 2024 para el mismo período (28 692 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

**Leishmaniasis:** En la semana 52 del año actual se notifican 26 casos; en el 2024 en la misma semana fueron notificados 24 casos. Los acumulados en el 2025 (1,488 casos), son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (1073).

**Malaria:** En la semana 52 se notifican 167 casos para el año 2025 y 39 casos en esa misma semana en el 2024. Son menores los casos acumulados en el 2025 (11 655) respecto a los del 2024 (14 607). 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 52, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica no se notificó nuevos casos de fiebre por virus Oropouche. Se actualizo 1 caso en semana previa; correspondiente a la región de salud de Chiriquí.

El acumulado nacional en el 2025 asciende a 706 casos en contraste al mismo período del año anterior, en donde se había registrado un (1) caso acumulado de la región de Colón y 16 casos en la región de Darién, reportados en la SE N° 35 y SE N° 52 respectivamente.

**Zika:** En la semana 52, 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 52 se notificaron (5) casos en el 2024, en el 2025 se notifican cuatro (4). En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (533) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (459) casos.

**Sífilis en embarazada:** Se reportan 8 casos de sífilis en embarazadas en la semana 52 de año 2025, en comparación con 20 en el 2024. Los casos acumulados (1,039) en el año 2025, son inferiores en comparación al año 2024 que se notificó (1,070 casos).

**Mpox:** En la semana epidemiológica 52 no se notificó casos de Mpox en los años 2024 y 2025. Los 15 casos acumulados en el 2025 son superiores a los seis (6) acumulados hasta la misma semana del año 2024.

**VIH/SIDA:** En la semana 52 del año actual, preliminarmente, se han notificado 9 casos de VIH/SIDA; en comparación con los 22 casos notificados en la misma semana del 2024. Los casos acumulados en el 2025 disminuyen a 1,669 en comparación a los 1,872 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 se notifican (53) casos en comparación con el 2024 (65). Los acumulados en el año actual (2,809) son inferiores a los acumulados en el 2024 (2902).

**Contactos y veneno de ofidio:** Se notifican 27 casos en la semana actual y (24) casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (1,629) respecto al año 2024 (1,659).

#### **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 SISIVIG 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 52, en cuanto a la meningitis bacteriana para el 2025 se notificaron 2 casos, y se actualizó un (1) caso de semana anterior por lo que se acumulan 66 casos; para la misma semana del 2024, se notificaron tres (3) casos, para un acumulado de 82 casos.

En cuanto a la meningitis meningocócica, en la semana epidemiológica 52 para el 2025, se registró un caso para un acumulado de cuatro casos; para la misma semana en el 2024, no se registraron casos, se mantiene un caso acumulado.

Para las meningitis virales en la semana 52 en el 2025, no se registraron casos, se actualizó un caso de semana anterior, para un acumulado de 73 casos; en el año 2024 para la misma semana se registraron dos (2) casos para un total acumulado de 80 casos.

En cuanto a otras meningitis, para la semana epidemiológica 52 en el 2025 se notificó un caso, para un acumulado de 21 casos; para la misma semana del 2024, no se notificaron casos, por lo que se mantuvo 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 cuatro casos hasta la semana 52 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 52. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	259	5.7	19,448	430.8	475	10.4	18,876	413.1
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	386	8.6	23,352	517.3	409	9.0	21,394	468.2
	SINDROME GRIPAL	627	13.9	66,913	1482.3	1,053	23.0	54,784	1199.0
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	3	0.1	235	5.2	4	0.1	162	3.5
	TUBERCULOSIS PULMONAR	38	0.8	2,059	45.6	26	0.6	2,074	45.4
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	HEPATITIS A	0	0.0	18	0.4	0	0.0	11	0.2
	PAROTIDITIS	0	0.0	21	0.5	0	0.0	16	0.4
	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	0	0.0	46	1.0
	VARICELA	86	1.9	2,601	57.6	35	0.8	3,130	68.5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	5,188	114.9	276,201	6118.5	4,437	97.1	276,660	6055.2
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	49	1.1	1,543	34.2	37	0.8	1,394	30.5

A= Actual, AC= Acumulado

**CUADRO No. 1b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE  
ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 52. AÑO  
2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	15	0.3	0	0.0	27	0.6
	LEPTOSPIROSIS	0	0.0	85	1.9	0	0.0	93	2.0
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	1	0.0	96	2.1	1	0.0	117	2.5
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	13	0.3	0	0.0	22	0.5
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	2	0.0	69	1.5	0	0.0	49	1.1
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	16	0.4	0	0.0	39	0.9
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	31	0.7	3,133	69.4	12	0.3	1,704	37.3
	DENGUE GRAVE	0	0.0	252	5.6	1	0.0	110	2.4
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	261	5.8	28,692	635.6	168	3.7	14,288	312.7
	LEISHMANIASIS	24	0.5	1,073	23.8	26	0.6	1,488	32.6
	MALARIA	39	0.9	14,607	323.6	167	3.7	11,655	255.1
	OROPOUCHE	16	0.4	17	0.4	0	0.0	706	15.6
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	5	0.1	459	7.2	4	0.1	533	8.3
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	20	0.2	1,070	12.8	8	0.1	1,039	12.5
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	6	0.1	0	0.0	15	0.3
	VIH/SIDA	22	0.5	1,872	41.5	9	0.2	1,669	36.5
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	65	1.4	2,902	64.3	53	1.2	2,809	61.5
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	24	0.5	1,659	36.8	27	0.6	1,629	35.7
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	3	0.1	82	1.8	2	0.0	66	1.4
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	1	0.0	1	0.0	4	0.1
	MENINGITIS VIRAL	2	0.0	80	1.8	0	0.0	73	1.6
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	25	0.6	1	0.0	21	0.5

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.

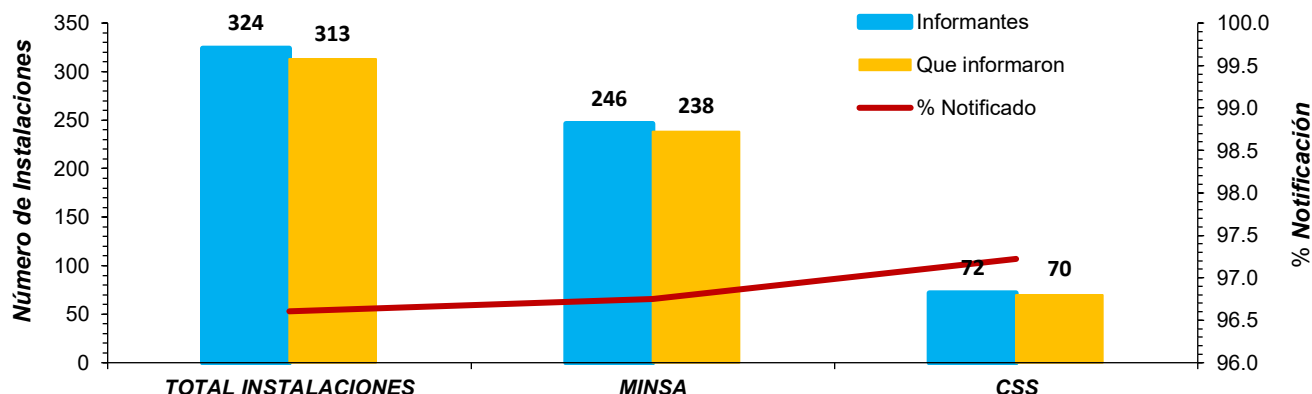
## 5 RECOMENDACIONES

1. Ante las festividades de fin de año, 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 hidroalimentarias 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

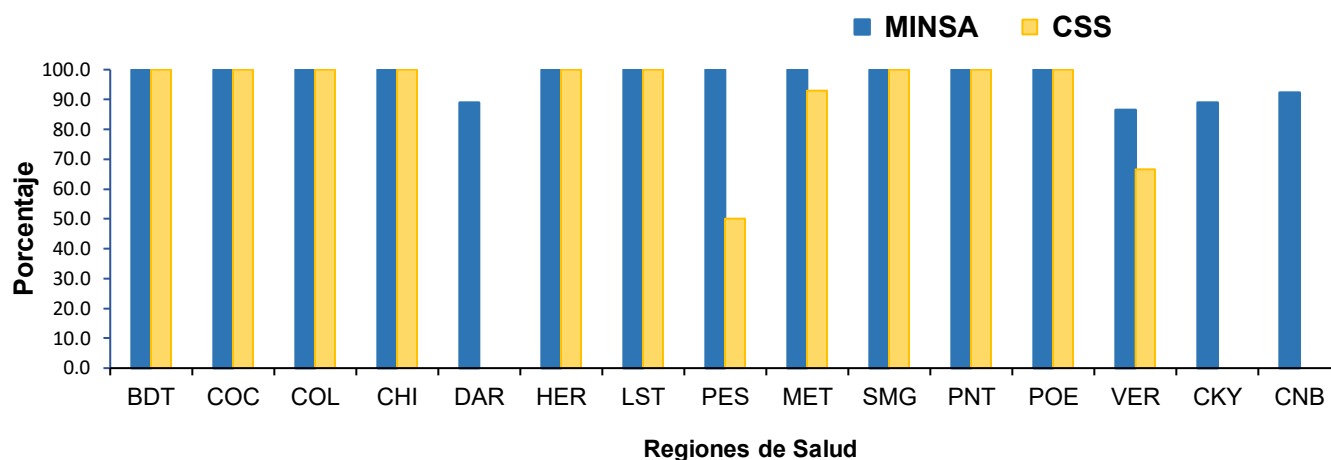
Para la semana epidemiológica 52, de las 324 unidades notificadoras, 313 (96.6%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje 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 La Mata de Bugaba, Darién MINSA (88.9%), no reportó: Hospital de Yaviza, Panamá Este CSS (50.0%), no reportó: Policlínica de Cañita, Metropolitana Privadas (83.3%), no reportó: Centro Médico Paitilla. Veraguas MINSA (86.4%) no reportó: C. de Salud Atalaya, C. de Salud La Peña y Hospital Luis (Chicho) Fábrega, Veraguas CSS (66.7%), no reportó: Policlínica Dr. Horacio Díaz Gómez, Comarca Kuna Yala MINSA (88.9%), no reportó: C de Salud Tubualá y Wichub Huala. Comarca Ngäbe Bugle MINSA (92.3%), no reportó C de S. Chichica.**

**Gráfica No.3** Participación en la notificación semanal de los ENO según sector.  
República de Panamá. Año 2025. Semana epidemiológica 52



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 52



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.52 ( 21 al 27 de diciembre 2025)**

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
<b>REPÚBLICA.....</b>	<b>324</b>	<b>313</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	45	97.8	No reportó: CdeS. La Mata de Bugaba
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: Hospital de Yaviza
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	1	50.0	No reportó: Policlínica de Cañita
Metropolitana Centros y Policentros - MINSA	19	19	100.0	
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	4	100.0	
Metropolitana Privadas	6	5	83.3	No reportó: Centro Médico Paitilla
Metropolitana CSS.	14	14	100.0	
San Miguelito -MINSA	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	19	86.4	No reportó: CdeS. Ataya, La Peña y Hosp. Luis (Chicho) Fábrega
Veraguas - CSS	3	2	66.7	No reportó: Policlínica Dr. Horacio Díaz Gómez
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	16	88.9	No reportó: CdeS. Tubuala y Wichub Huala
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	12	92.3	No reportó: CdeS. Chichica

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