



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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2025

Semana 53

(Del 28 de diciembre de 2025 al 03 enero de 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	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	10
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 53 del 2024 y 2025; además, los casos y la tasa de incidencia acumulada desde la semana epidemiológica 1- 53 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) 53 y, los casos y la tasa de incidencia acumulada (AC) hasta la semana 53, comparativos años 2024-2025.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual (53) se notificaron 379 casos (tasa de 8.3). Los casos acumulados en el 2025 (19,254) con tasa de 421.4.

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana epidemiológica actual (53) fue de 418 con una tasa de 9.1 casos por 100,000 habitantes. Los casos acumulados en el presente año son 21,836 (tasa de 477.9). (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 1,096 casos para una tasa de 24.0 casos por cada 100,000 hab. Respecto a los acumulados, en el 2025 se registran 56,019 casos (tasa de 1,226.1).

Tuberculosis: En la semana epidemiológica 53 de este año, se notifican tres (3) casos de tuberculosis extrapulmonar (TEP). El acumulado de TEP en el 2025 alcanzó 165 casos, cifra menor a los 235 casos acumulados durante 2024.

Respecto a la tuberculosis pulmonar (TBP), en la semana 53 se reportaron 22 casos y se han acumulado 2102 en 2025. En el 2024 se acumularon 2,059 casos de TBP. La tasa de incidencia por 100,000 habitantes se mantiene similar en ambos años (46.0 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 53 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. 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.

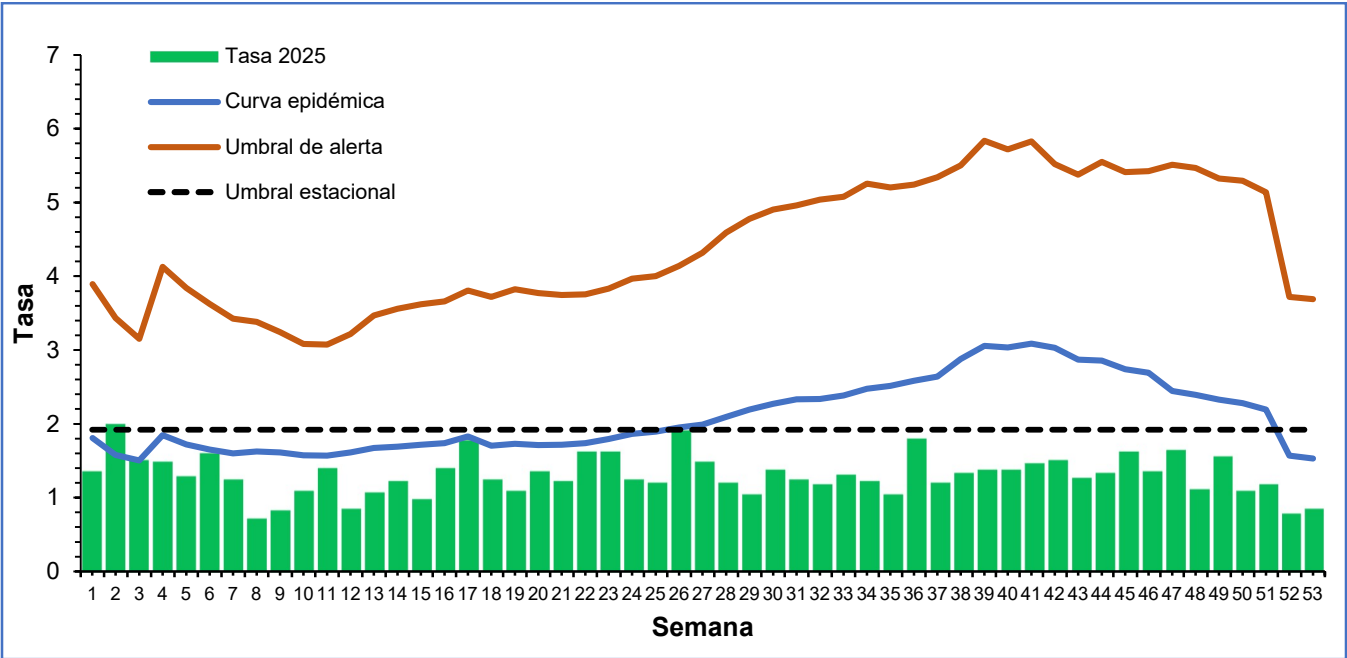
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Tétano adquirido: No se han notificado casos para la semana actual en el 2025. Un caso acumulado en 2024 y ninguno en 2025.

Tosferina: No se notifica caso para la SE actual en el 2025, se acumulan 48 casos confirmados; para el 2024 se tenían acumulados seis (6) casos.

Varicela: Se notificaron 39 casos esta semana (tasa 0.9). 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.

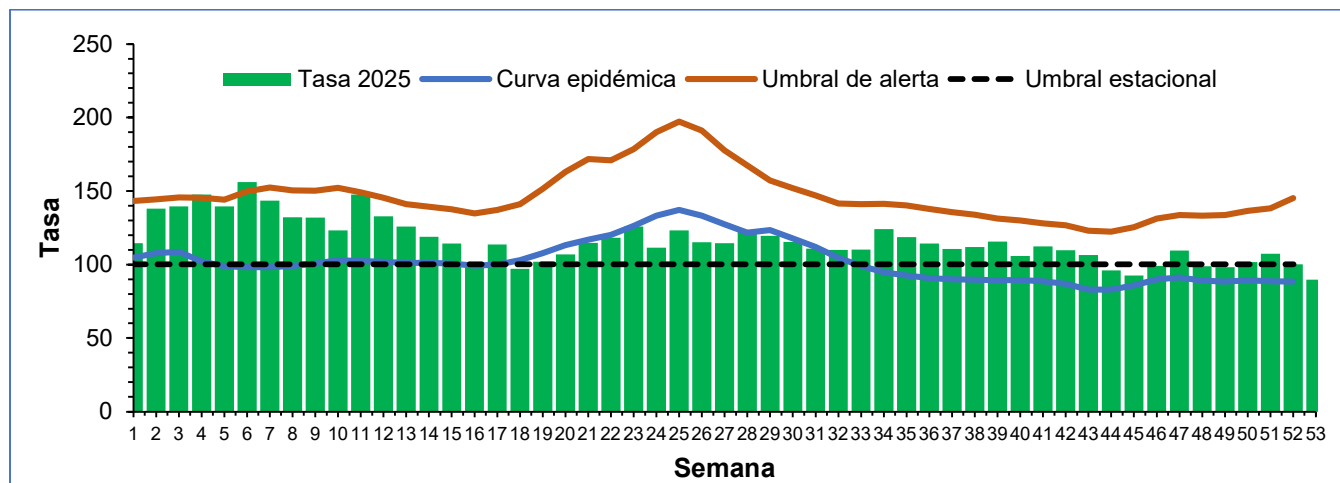
4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 4,094 casos para una tasa de incidencia de 89.6 casos por 100,000 habitantes. Respecto a los acumulados, en el 2025 los 280,994 casos con tasa de 6150.0 superior a los notificados 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 no supera la curva epidémica y 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 53 se notifican 35 casos. Los casos acumulados para el 2025 (1,430 casos, tasa 31.3) es menor a los notificados para el año 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 ZONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 53. Hasta la semana 53 se acumulan 27 casos en 2025 y 15 en el 2024.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 53 de 2025 no se notifican casos de leptospirosis, se actualiza dos (2) casos de semanas anteriores. En el 2025 se acumularon 95 casos, superior a los 85 casos registrados en el 2024.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 53 del año se actualizan dos (2) casos de semanas anteriores. En el 2025 se registran 24 casos, para el 2024 se registraron 13 casos.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador: En la semana actual de 2025 se notifica un (1) caso. En el 2024, se notificó cero casos (0) para la semana 53. Los acumulados en el 2025 ascienden a 121 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 53 del 2025 no se registró casos y en el 2024 no se notificaron casos. En lo que va del 2025 se han acumulado 50 casos, en comparación a los 69 casos acumulados en 2024.

Chikunguña: Para la semana epidemiológica 53 se notifica un caso por lo que tenemos acumulado 40 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 16 casos de dengue con signos de alarma, 95 dengue sin signos de alarma y tres (3) dengue grave.

Las cifras acumuladas son menores, en el número de casos de dengue con signo de alarma en el 2025 es de 1,726 casos en comparación con 3,122 en el 2024. Se han notificado menos casos de dengue grave en el 2025 (108 casos) en comparación con 254 en el 2024. Los casos acumulados de dengue sin signos de alarma reportados en el 2025 (14 428 casos) también son menores a los acumulados en el 2024 para el mismo período (28 985 casos). Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 53 del año actual se notifican 17 casos; en el 2024 no fueron notificados casos. Los acumulados en el 2025 (1,506 casos), son más que los registrados en el 2024 para el mismo período (1073).

Malaria: En la semana 53 se notifican 96 casos para el año 2025. Son menores los casos acumulados en el 2025 (11 805) 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 (1) y Darién (1). Todas mujeres, dos de ellas embarazadas.

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana epidemiológica 53, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica no se notificó nuevos casos de fiebre por virus Oropouche. Se actualizó 3 caso en semana previa; correspondiente a la región de salud de Coclé y Panamá Oeste.

El acumulado nacional en el 2025 asciende a 709 casos en contraste al mismo período del año anterior, en donde se había registrado (17) casos acumulados uno 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 53, 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 53 no se notificó casos en el 2024, en el 2025 se notifican dos (2). En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (536) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2024 (459) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 4 casos de sífilis en embarazadas en la semana 53 de año 2025, en el 2024 no se notifica casos. Los casos acumulados (1,046) en el año 2025, son inferiores en comparación al año 2024 que se notificó (1,070 casos).

Mpox: En la semana epidemiológica 53 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 53 del año actual, preliminarmente, se han notificado 5 casos de VIH/SIDA; en comparación con el 2024 (0). Los casos acumulados en el 2025 disminuyen a 1,684 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 (43) casos en comparación con el 2024 (0). Los acumulados en el año actual (2,854) son inferiores a los acumulados en el 2024 (2902).

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 20 casos en la semana actual y (0) casos en el 2024 en la misma semana. Se acumulan cifras inferiores de casos en el 2025 (1,649) 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 53, en cuanto a la meningitis bacteriana para el 2025 se notificó 1 caso, y se actualizaron dos (2) casos de semana anterior por lo que se acumulan 69 casos; para la misma semana del 2024, no se notificaron casos, por lo que se mantiene un acumulado de 82 casos.

En cuanto a la meningitis meningocócica, en la semana epidemiológica 53 para el 2025, no se registró ningún caso, se mantiene 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 53 en el 2025, no se registraron casos, se actualizó un caso de semana anterior, para un acumulado de 74 casos; en el año 2024 para la misma semana no se registraron casos, por lo que se mantiene un total acumulado de 80 casos.

En cuanto a otras meningitis, para la semana epidemiológica 53 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 53 y durante 2024 para las mismas fechas se acumulaba un caso.

**CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE
ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 53. AÑO 2025.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2024				2025			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	0	0.0	19,448	430.8	379	8.3	19,254	421.4
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	0	0.0	23,352	517.3	418	9.1	21,836	477.9
	SINDROME GRIPAL	0	0.0	66,913	1482.3	1,096	24.0	56,019	1226.1
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	0	0.0	235	5.2	3	0.1	165	3.6
	TUBERCULOSIS PULMONAR	0	0.0	2,059	45.6	22	0.5	2,102	46.0
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	1	0.0	2	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	7	0.2	0	0.0	48	1.1
	VARICELA	0	0.0	2,601	57.6	39	0.9	3,170	69.4
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	0	0.0	276,201	6118.5	4,094	89.6	280,994	6150.0
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	0	0.0	1,543	34.2	35	0.8	1,430	31.3

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.

**CUADRO No. 1b CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE
ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 53.
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	95	2.1
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	0	0.0	96	2.1	1	0.0	121	2.6
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	13	0.3	0	0.0	24	0.5
	CHAGAS	0	0.0	69	1.5	0	0.0	50	1.1
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHIKUNGUNYA	0	0.0	16	0.4	1	0.0	40	0.9
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	0	0.0	3,122	69.2	16	0.4	1,726	37.8
	DENGUE GRAVE	0	0.0	254	5.6	3	0.1	108	2.4
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	0	0.0	28,985	642.1	95	2.1	14,428	315.8
	LEISHMANIASIS	0	0.0	1,073	23.8	17	0.4	1,506	33.0
	MALARIA	0	0.0	14,607	323.6	96	2.1	11,805	258.4
	OROPOUCHE	0	0.0	17	0.4	0	0.0	709	15.5
	ZIKA	0	0.0	2	0.0	0	0.0	2	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	0	0.0	459	10.2	2	0.0	536	11.7
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	0	0.0	1,070	23.7	4	0.1	1,046	22.9
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	6	0.1	0	0.0	15	0.3
	VIH/SIDA	0	0.0	1,872	41.5	5	0.1	1,684	36.9
EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	0	0.0	2,902	64.3	43	0.9	2,854	62.5
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	0	0.0	1,659	36.8	20	0.4	1,649	36.1
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	82	1.8	1	0.0	69	1.5
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	1	0.0	0	0.0	4	0.1
	MENINGITIS VIRAL	0	0.0	80	1.8	0	0.0	74	1.6
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	25	0.6	0	0.0	21	0.5

A= Actual, AC= Acumulado

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

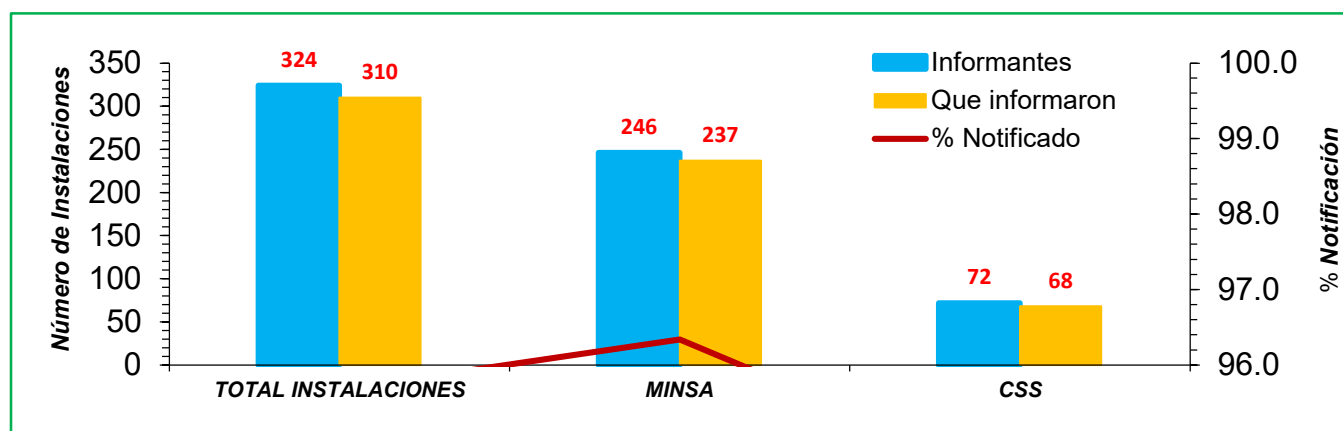
5 RECOMENDACIONES

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

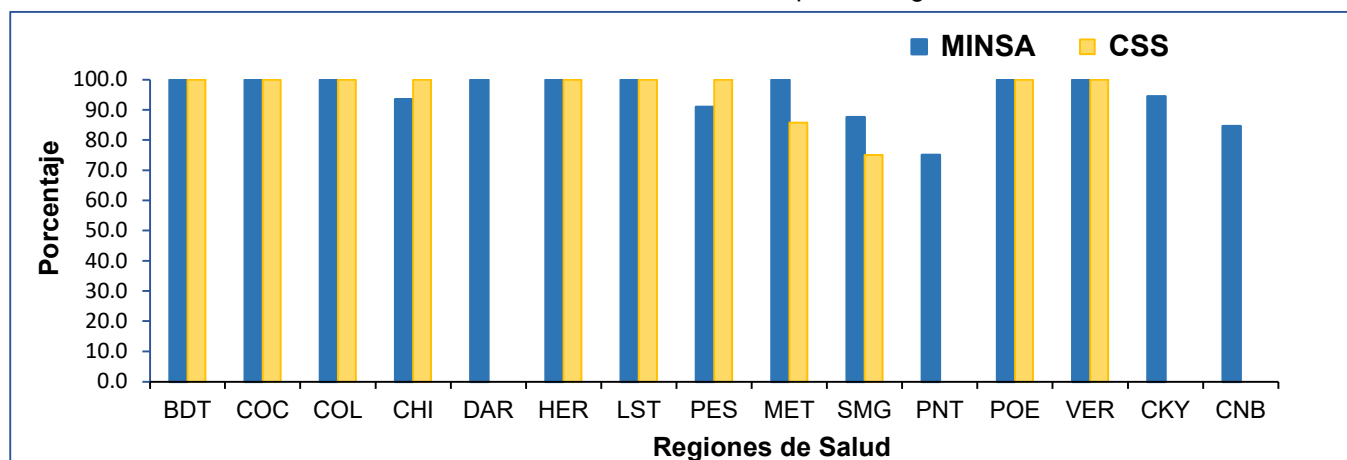
Para la semana epidemiológica 53, de las 324 unidades notificadoras, 310 (95.4%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no habían reportado antes de la 1:00 pm: **Metropolitana Privadas (83.3%), no reportó: Centro Médico Paitilla. San Miguelito CSS (75.0%) no reportó: Policlínica Dra. Cecilia E. Guerra, Panamá Norte- MINSA (75.0%), no reportó: Sub. Centro Agua Buena, Panamá Norte CSS (00.0%), no reportó: Ulaps Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres. Comarca Ngäbe Bugle MINSA (84.6%), no reportó C de S. Chichica y Hato Chami.**

Gráfica No.3 Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2025. Semana epidemiológica 53



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 53



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.53 (28 de diciembre 2025 al 03 enero 2026)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA...	324	310	95.7	
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	43	93.5	No reportó: CdeS. Boquete, Potrerillos Abajo y PdeS. La Tranca de Siogui.
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	10	90.9	No reportó: CdeS. Chimán
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	5	83.3	No reportó: Centro Médico Paitilla
Metropolitana CSS.	14	12	85.7	No reportó: Hospital Dr. Arnulfo A. Madrid y Policlínica presidente Remón
San Miguelito -MINSA	8	7	87.5	No reportó: Centro Penitenciario de Tinajita
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No reportó: Policlínica Dra. Cecilia E. Guerra (San Antonio)
Panamá Norte - MINSA	4	3	75.0	No reportó: Sub.Centro Agua Buena
Panamá Norte - CSS	1	0	0.0	No reportó: ULAPS Dr. Edilberto Culiolis Las Cumbres
Panamá Oeste - MINSA	15	15	100.0	
Panamá Oeste - CSS	9	9	100.0	
Veraguas - MINSA	22	22	100.0	
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	17	94.4	No reportó: CdeS. Mansucun
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No reportó: CdeS. Chichica y 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

FeliciaM. / 07 de enero 2026