



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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2026

Semana 1

(Del 04 al 10 enero 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 ZOONÓTICAS	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	7
4.8	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).....	7
5.	RECOMENDACIONES	8
6.	COMPORTAMIENTO DE LA NOTIFICACIÓN SEMANAL	11

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 1 del 2025 y 2026; además, los casos y la tasa de incidencia acumulada desde la semana epidemiológica 1 de ambos años (Cuadro 1a y 1b). La información se presenta agrupada en ocho categorías:

SIGLA	SIGNIFICADO
IRAG	Infecciones respiratorias agudas graves
EPV	Enfermedades prevenibles por vacunas
ETA	Enfermedades transmitidas por alimentos
ZNS	Zoonosis
ETV	Enfermedades transmitidas por vectores
ITS	Infecciones de transmisión sexual
ETCEE	Efectos tóxicos y otras causas externas de envenenamiento
SNC	Enfermedades inflamatorias del sistema nervioso central

4. SITUACIÓN DE LOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA

El análisis de los eventos se basa en la información contenida en los cuadros 1a y 1b, casos y tasa de incidencia de algunos ENO en la semana epidemiológica actual (A) 1 y, los casos y la tasa de incidencia acumulada (AC) hasta la semana 1, comparativos años 2025-2026.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual se notificaron 401 casos (tasa de 8.7), superior a lo observado en 2025, donde se notificaron 208 casos (tasa de 4.6).

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana epidemiológica actual fueron 493 con una tasa de 10.7 casos por 100,000 habitantes, superior a lo observado en 2025 donde se notificaron 339 casos (tasa de 7.4).

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 1,052 casos para una tasa de 22.8 casos por cada 100,000 hab, superior al 2025 donde se notificaron 685 casos (tasa 15.0).

Tuberculosis: En la primera semana epidemiológica del 2026 se notificaron 7 casos de tuberculosis extrapulmonar (TEP) y en la misma semana del 2025 se notificó un caso. Respecto a la tuberculosis pulmonar (TBP), en la semana 1 del 2026 se reportaron 43 casos y en el 2025 fueron reportados 32 casos; reflejándose un mayor número de notificaciones en la primera semana del 2026 respecto al 2025.

4.2 ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA

Hepatitis A: No se notificaron casos durante la semana actual en 2025, ni en 2026.

Parotiditis: No se notifican casos en la semana epidemiológica actual del 2025, ni en el 2026.

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.

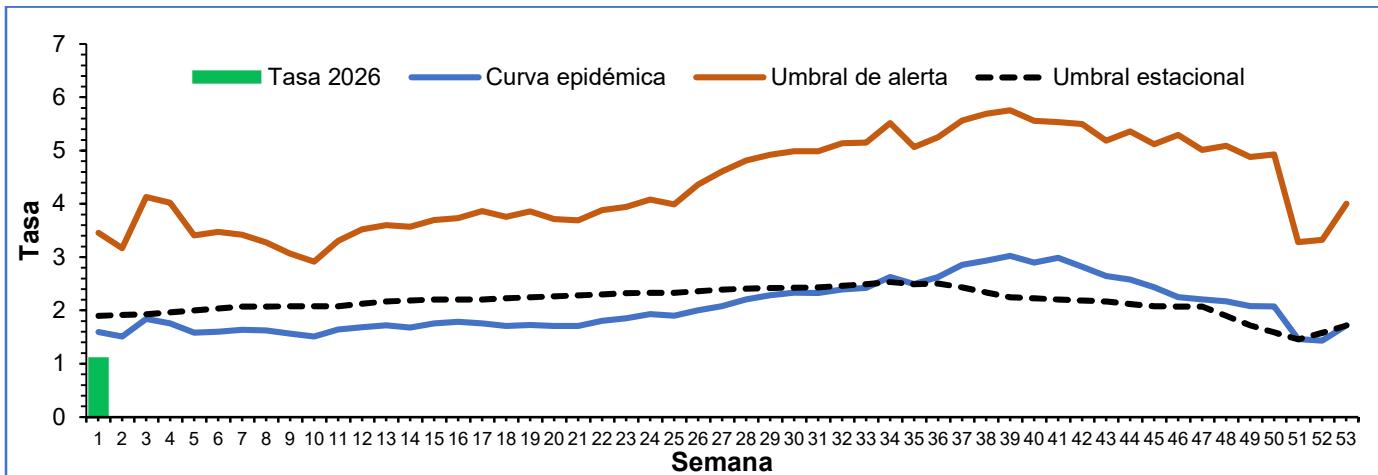
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

Tétano adquirido: No se han notificado casos para la semana actual en el 2025 ni en el 2026.

Tosferina: Se notifican 2 casos para la SE actual, comparado al 2025 donde no se notificaron casos.

Varicela: Se notificaron 52 casos esta semana (tasa 1.1). 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 - 2025. República de Panamá. 2026/p



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

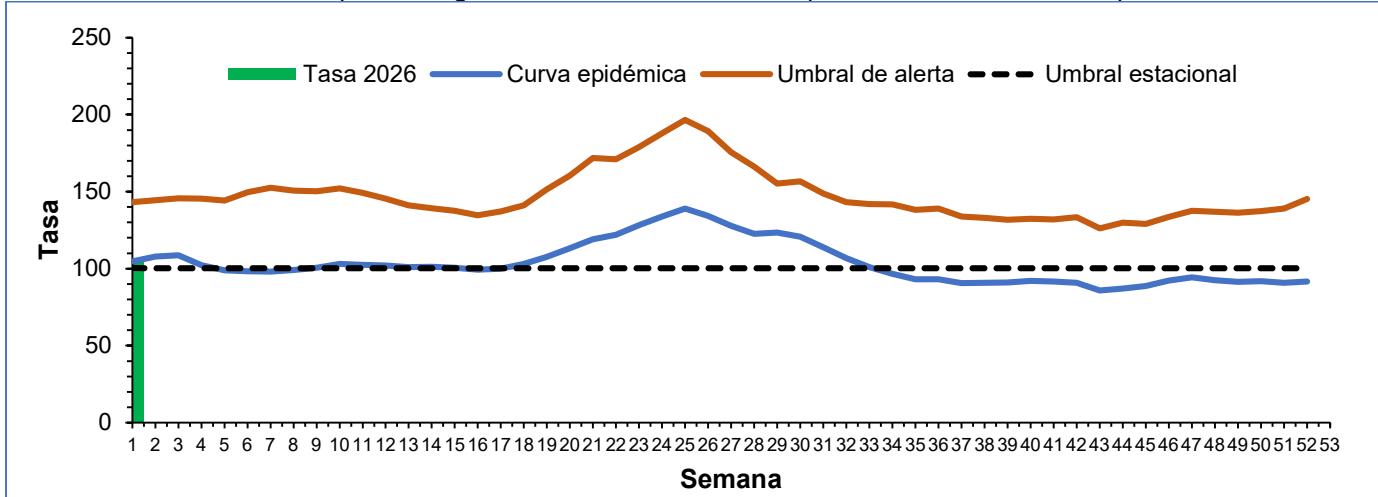
4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para esta semana se notificaron 5,041 casos para una tasa de incidencia de 109.0 casos por 100,000 habitantes. Respecto a los acumulados en el 2026, tenemos 5,041 casos con tasa de 109.0; inferior a los notificados en 2025 (5,237 casos y tasa de 114.6).

En el gráfico N°2 se observa que la tasa de incidencia de la enfermedad diarreica en la semana actual la tasa de incidencia supera el umbral estacional, y por debajo de la curva epidémica. Este comportamiento puede variar en la medida que las unidades notificadoras actualicen datos o, procedan a notificar aquellas que no lo han realizado.

Intoxicaciones Alimentarias: Para la semana 01 se notifican 34 casos. Los casos acumulados para el 2026 (34 casos, tasa 0.7) es menor a los notificados para el año 2025 (37 casos y tasa de 0.8).

Gráfica N°2. Enfermedad Diarreica: Tasa de incidencia, curva epidémica, umbral de alerta y estacional según semana epidemiológica. Periodo 2015 - 2025. República de Panamá. 2026/p



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

4.4 ENFERMEDADES ZOONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 01. En la semana 01 de 2026 no se notifican casos; en la semana 01 de 2025 se registró un (1) caso.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 01 de 2026 no se notifican casos de leptospirosis. En el 2025 se registraron dos (2) casos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana 01 del año 2026. En el 2025 no se registraron casos para esta semana.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador (GB): En la semana 01 de 2026, no se notifican un (1) casos de GB en humanos; en el 2025, se notificaron dos (2) para la semana 01.

4.5 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana epidemiológica 01 del 2026 no se registró casos y en el 2025 se notificaron 3 casos. En lo que va del 2026 no se han acumulado casos, en comparación a los 3 casos acumulados en 2025.

Chikunguña: En esta semana epidemiológica 1 no se notifica caso, ni en la semana uno de 2025

Dengue: En esta semana 1, preliminarmente, se ha notificado 10 casos de dengue con signos de alarma, 90 dengue sin signos de alarma y ningún dengue grave.

Las cifras de esta semana son menores este año comparado con las del año pasado en la misma semana, ya que se registró 33 casos de dengue con signo de alarma, 283 casos de dengue sin signo de alarma y 2 dengue grave. Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 01 del año actual se notifican 25 casos; en el 2025 fueron notificados 13 casos. Los acumulados en el 2026 (25 casos), son más que los registrados en el 2025 para el mismo período (13).

Malaria: En esta semana epidemiológica 1 de 2026 se notifican 78 casos, comparado con el año pasado se registró más casos este año, ya que en el 2025 fueron notificados siete casos en la esta misma semana.

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana epidemiológica No 1, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica se notificó un nuevo caso de fiebre por virus Oropouche correspondiente a la región de salud de Herrera. Se actualizo 1 caso de semanas previa del año 2025; correspondiente a la región de Los Santos. El acumulado nacional en el 2025 asciende a 710 casos.

Para la semana No 1 del 2026 se registra un caso en contraste al mismo período del año anterior, en donde se había registrado (3) casos

Zika: En esta semana epidemiológica 1 no se notifica caso, ni en la semana uno de 2025

4.6 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 1 se notificó 9 casos en el 2025, en el 2026 se notifican dos (4). En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (9) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2026 (4) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 7 casos de sífilis en embarazadas en la semana 1 de año 2026, en el 2025 se notifican 24 casos. Los casos acumulados (7) en el año 2026, son inferiores en comparación al año 2025 que se notificó (24 casos).

Mpox: En la semana epidemiológica 1 no se notificó casos de Mpox en los años 2025 y 2026.

VIH/SIDA: En la semana 1 del año actual, preliminarmente, se han notificado 11 casos de VIH/SIDA; en comparación con el 2025 (17 casos). Los casos acumulados en el 2026 son 11 casos en comparación a los 17 casos reportados hasta la misma semana del 2025.

4.7 EFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO

Contactos y efectos de escorpión: En la semana actual, en el 2026 se notifican (41) casos en comparación con el 2025 (32). Los acumulados en el año actual (41) son superiores a los acumulados en el 2025 (32).

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 22 casos en la semana actual y (23) casos en el 2025 en la misma semana. Se acumulan cifras similares de casos en el 2026 (22) respecto al año 2025 (23).

4.8 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)

En la semana epidemiológica 1, en cuanto a la meningitis bacteriana para el 2026 se notificó 1 caso, y para la misma semana del 2025, no se notificaron casos.

En cuanto a la meningitis meningocócica, no hay casos registrados en el 2025, ni en este año.

Para las meningitis virales en la semana epidemiológica 1 se registró un caso y en 2025 dos casos en la misma semana.

En cuanto a otras meningitis, para la semana epidemiológica 1 en el 2026 no se notifica caso; para la misma semana del 2025, se notificó un caso.

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

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	208	4.6	208	4.6	401	8.7	401	8.7
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	339	7.4	339	7.4	493	10.7	493	10.7
	SINDROME GRIPAL	685	15.0	685	15.0	1,052	22.8	1,052	22.8
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	1	0.0	1	0.0	7	0.2	7	0.2
	TUBERCULOSIS PULMONAR	32	0.7	32	0.7	43	0.9	43	0.9
	HEPATITIS A	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	PAROTIDITIS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	POLIOMIELITIS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	RUBEOLA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SARAMPIÓN	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME COQUELUCHOIDE	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TETANO ADQUIRIDO	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	TOSFERINA	0	0.0	0	0.0	2	0.0	2	0.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	VARICELA	62	1.4	62	1.4	52	1.1	52	1.1
	ENFERMEDAD DIARREICA	5,237	114.6	5,237	114.6	5,041	109.0	5,041	109.0
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	37	0.8	37	0.8	34	0.7	34	0.7

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 1. AÑO 2026.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZOONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	1	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	LEPTOSPIROSIS	2	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	2	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	CHAGAS	3	0.1	3	0.1	0	0.0	0	0.0
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	33	0.7	33	0.7	10	0.2	10	0.2
	DENGUE GRAVE	2	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	283	6.2	283	6.2	90	1.9	90	1.9
	LEISHMANIASIS	13	0.3	13	0.3	25	0.5	25	0.5
	MALARIA	7	0.2	7	0.2	78	1.7	78	1.7
	OROPOUCHE	3	0.06	3	0.1	1	0.0	0	0.02
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	SÍFILIS CONGÉNITA	9	0.1	9	0.1	4	0.1	4	0.1
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	24	0.3	24	0.3	7	0.1	7	0.1
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	VIH/SIDA	17	0.4	17	0.4	11	0.2	11	0.2
	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	32	0.7	32	0.7	41	0.9	41	0.9
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	23	0.5	23	0.5	22	0.5	22	0.5
	MENINGITIS BACTERIANA	0	0.0	0	0.0	1	0.0	1	0.0
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS VIRAL	2	0.0	2	0.0	1	0.0	1	0.0
	OTRAS MENINGITIS	1	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0

A= Actual, AC= Acumulado

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

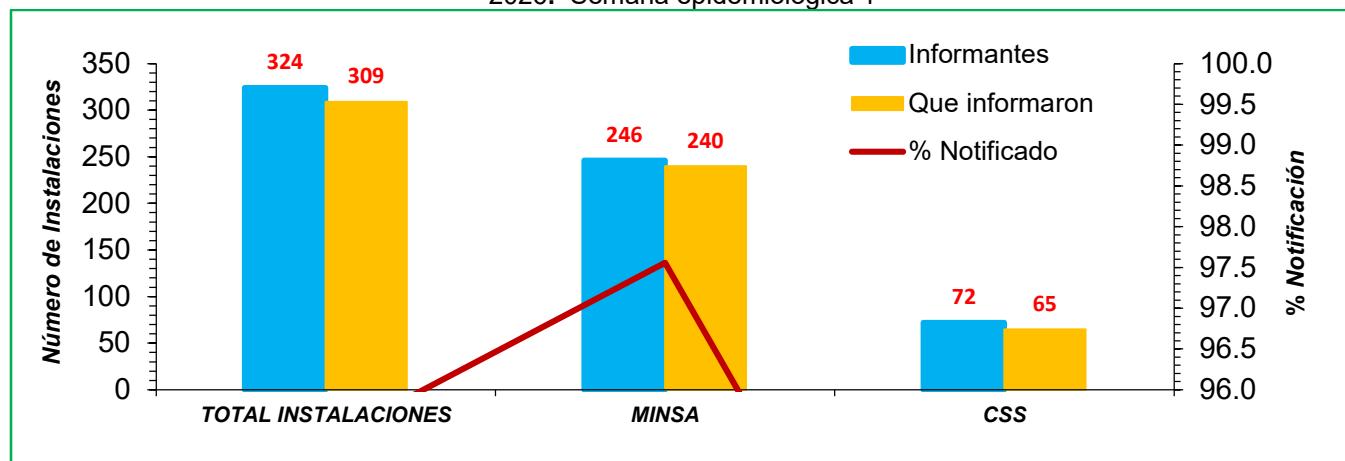
5 RECOMENDACIONES

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 febres 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

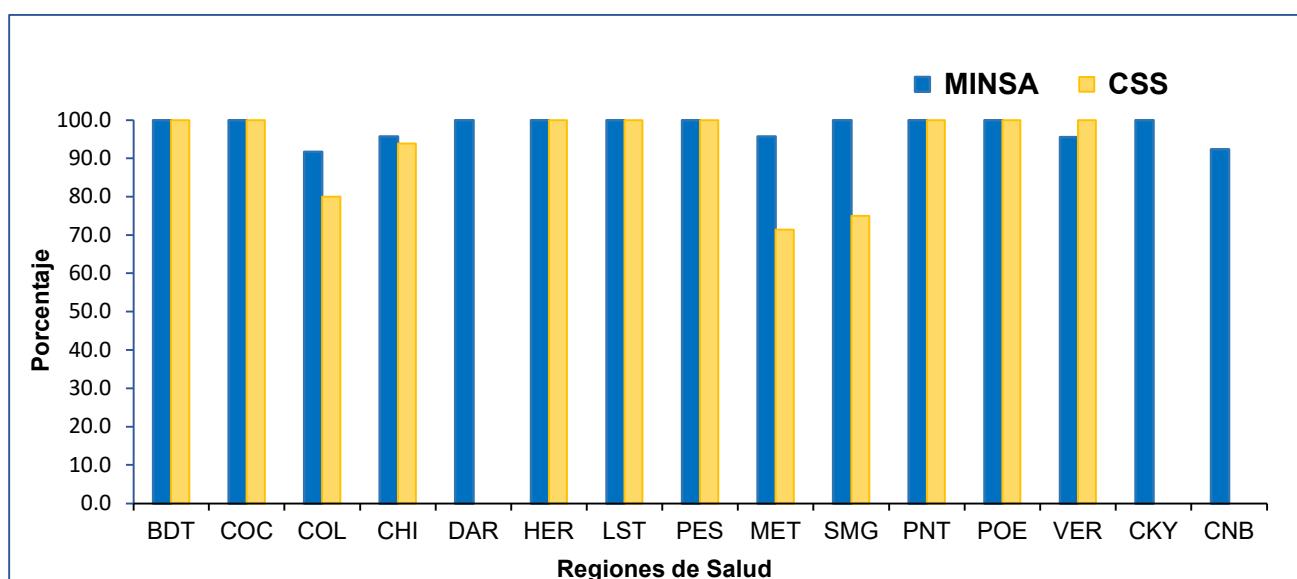
Para la semana epidemiológica 1, de las 324 unidades notificadoras, 310 (95.4%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no habían reportado antes de la 1:00 pm: **Metropolitana Privadas (66.7%)**, no reportó: **Centro Médico Paitilla y Hosp. Santa Fe. Metropolitana CSS (71.4%)** no reportó: **Ulaps Máximo Herrera B., Hosp. Cuidad de la Salud, CAPPs Los Nogales y CAPPs de Pedregal. San Miguelito CSS (75.0%)** no reportó: **Policlínica Lcda. Manuel María Váldez,**

Gráfica No.3 Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2026. Semana epidemiológica 1



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 2026. Semana epidemiológica 1



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.01 (04 al 10 enero 2026)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	324	309	95.4	
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	11	91.7	No reportó: CdeS. Icacal
Colón - CSS	5	4	80.0	No reportó: Policlínica Dr. Hugo Espadafora Franco
Chiriquí - MINSA	46	44	95.7	No reportó: CdeS. El Santo, PdeS. Santa Rosa
Chiriquí - CSS	16	15	93.8	No reportó: CAPPs Finca Jobito
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	18	94.7	No reportó: CdeS. Romulo Roux
Metropolitana Hospitales Nacionales - MINSA	4	4	100.0	
Metropolitana Privadas	6	4	66.7	No reportó: Centro Médico Paitilla y Hosp. Santa Fé
Metropolitana CSS.	14	10	71.4	No reportó: ULAPS Máximo Herrera B., Hosp. Ciudad de la Salud, CAPPs Los Nogales y CAPPs de Pedregal.
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No reportó: Policlínica Lic. Manuel María Váldez
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	21	95.5	No reportó: CdeS. La Peña
Veraguas - CSS	3	3	100.0	
Comarca Kuna Yala - MINSA	18	18	100.0	
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	12	92.3	No reportó: CdeS. Santa Catalina

1/ Indicador de desempeño adecuado= igual o mayor de 84.9% de notificación oportuna.

2/ Hora de cierre del informe: martes a la 1:00 p.m.

Fuente: Departamento de Epidemiología - Sección de Estadísticas de Vigilancia. SISVIG/ENO.

3/ Cierre temporal de CAPPs de Torrijos Carter

Felicia/ 15 enero de 2026.