



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

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO SEMANAL

Año: 2026

Semana 2

(Del 11 al 17 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 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	7
4.8	ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).....	7
5.	RECOMENDACIONES	¡Error! Marcador no definido.
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 2 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 2, comparativos años 2025-2026.

4.1 INFECCIONES RESPIRATORIAS

Bronquiolitis: En la semana actual se notificaron 325 casos (tasa de 7.0), superior a lo observado en 2025, donde se notificaron 287 casos (tasa de 6.3). En 2025 se acumularon 495(10.8) inferior a lo observado en 2026 de 726 (15.7)

Infecciones Respiratorias Agudas Graves (IRAG): Los casos de IRAG (bronconeumonías y neumonías) notificados en la semana epidemiológica actual fueron 418 con una tasa de 9.0 casos por 100,000 habitantes, inferior a lo observado en 2025 donde se notificaron 421 casos (tasa de 9.2).

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 819 casos para una tasa de 17.7 casos por cada 100,000 hab, inferior al 2025 donde se notificaron 826 casos (tasa 18.1).

Tuberculosis: En la semana epidemiológica 2 del 2026 se notificaron 6 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 2 del 2026 se reportaron 50 casos y en el 2025 fueron reportados 40 casos; reflejándose un mayor número de notificaciones en las dos primeras semanas 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 2026. En 2025 se notificó 1 caso en esta semana.

Poliomielitis: No se han notificado casos de poliomiélitis, evidenciándose el logro del país de la no circulación del polio virus salvaje.

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

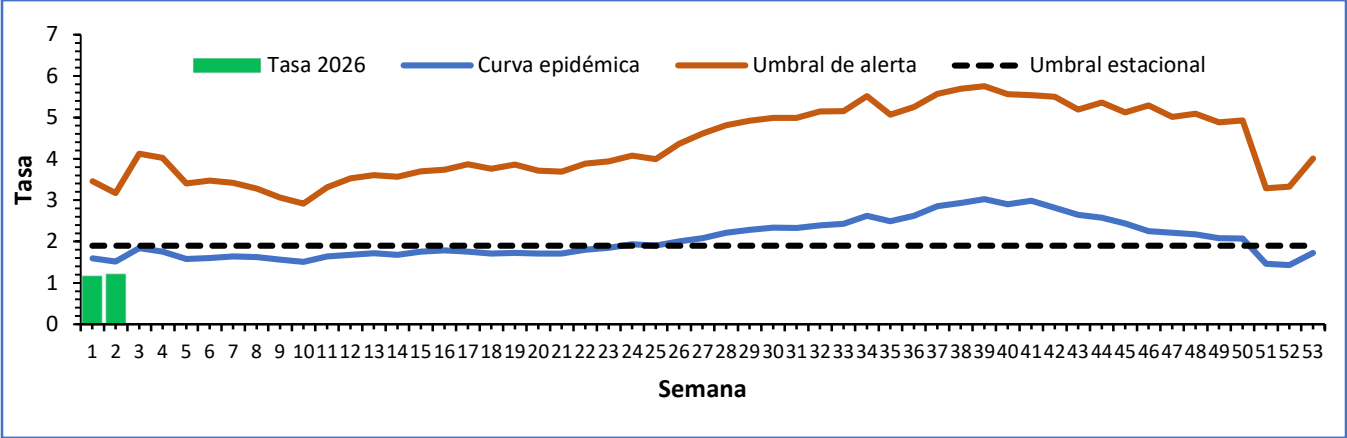
Sarampión: No se ha documentado ningún caso durante este período.

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

Tosferina: Se notifican 1 caso para la SE actual, con un acumulado de 6 casos (0.1) en 2026, comparado al 2025 donde no se notificaron casos.

Varicela: Se notificaron 55 casos esta semana (tasa 1.2). 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.

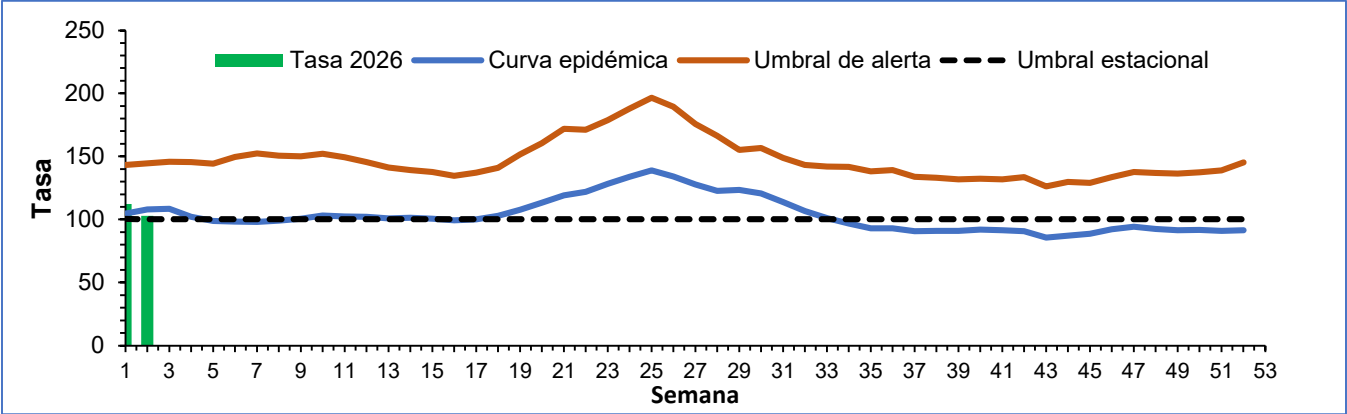
4.3 ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS

Enfermedad Diarreica: Para la semana N°2 de 2026, se notificaron 4,757 casos para una tasa de incidencia de 102.9 casos por 100,000 habitantes. Respecto a los acumulados en el 2026 hasta SE N° 2, se registran 9,945 casos con tasa de incidencia 215.1 casos por 100,000 habitantes; inferior a los notificados en 2025 (11,546 casos y tasa de 252.7) para el mismo periodo.

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 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 02 se notifican 24 casos, inferior a los 32 casos notificados en la misma semana en el 2025. Los casos acumulados para el 2026 (58 casos, tasa 1.3) menor a los notificados para el año 2025 (69 casos y tasa de 1.5).

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 ZONÓTICAS

Fiebre por Hantavirus: No se notifican casos en la semana N°02 del año 2025 y 2026. Se tiene un (1) caso acumulado del 2025.

Leptospirosis: Durante la semana epidemiológica 02 de 2026 no se notifican casos de leptospirosis. En el 2025 se notificaron nueve (9) casos y un acumulado de 11 casos.

Síndrome Cardiopulmonar por Hantavirus: No se notifican casos en la semana N° 02 del año 2026, Se actualiza un caso de la semana anterior. En el 2025 no se registraron casos para esta semana.

Miasis en heridas por Gusano Barrenador (GB): En la semana 02 de 2026, se notifica un (1) caso de GB en humanos; mientras que, en el 2025, se notificó un (1) caso. En lo que va del 2026 se tiene un caso acumulado mientras que para la misma semana en el 2025 se tienen tres casos acumulados.

ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES

Enfermedad de Chagas: En la semana epidemiológica 02 del 2026 se registró un caso y en el 2025 se notificaron 2 casos. En lo que va del 2026 un caso acumulado, en comparación a los 5 casos acumulados en 2025.

Chikunguña: Hasta esta semana epidemiológica 2 no se notifica caso, ni en el 2025.

Dengue: En esta semana 2, preliminarmente, se han notificado 12 casos de dengue con signos de alarma para tener acumulado 29; dengue sin signos de alarma 108 para tener acumulado 243 y ningún dengue grave, sin embargo, en el 2025 se tenía acumulado para la misma semana 67 dengue con signo de alarma, 537 dengue sin signo de alarma y 2 dengue grave, por lo que estas cifras son mayores comparando ambos años. Detalles en el Boletín de Dengue.

Leishmaniasis: En la semana 02 del año actual se notifican 32 casos; en el 2025 fueron notificados 30 casos. Los acumulados en el 2026 (57 casos), son más que los registrados en el 2025 para el mismo período (43).

Malaria: En esta semana epidemiológica 2 de 2026 se notifican 82 casos, comparado con el año pasado se registró más casos este año, ya que en el 2025 fueron notificados 25 casos en la esta misma semana. En el 2025 teníamos acumulado 59 casos y este año tenemos más casos acumulados (276 casos).

Enfermedad por Virus Oropouche: Durante la semana epidemiológica No 2, el Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica no notificó nuevos casos de fiebre por virus Oropouche. Para la semana No 2 del 2026 se registra un acumulado de 1 caso en contraste al mismo período del año anterior, en donde se había registrado un acumulado de (9) casos

Zika: Hasta esta semana epidemiológica 2 no se notifica caso, ni en el 2025

4.5 INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL (ITS)

Sífilis Congénita: En la semana 2 se notificó 6 casos en el 2025, en el 2026 se notifican 4 casos. En cuanto a los acumulados hay más notificaciones en el 2025 (15) casos; en comparación a lo registrado para la misma semana en el 2026 (11) casos.

Sífilis en embarazada: Se reportan 11 casos de sífilis en embarazadas en la semana 2 de año 2026, en el 2025 se notifican 17 casos. Los casos acumulados (22) en el año 2026, son inferiores en comparación al año 2025 que se notificó (41 casos).

Mpox: En la semana epidemiológica 2 no se notificó casos de Mpox en los años 2025 y 2026.

VIH/SIDA: En la semana 2 del año actual, preliminarmente, se han notificado 12 casos de VIH/SIDA; en comparación con el 2025 (23 casos). Los casos acumulados en el 2026 son 30 casos en comparación a los 40 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 (59) casos en comparación con el 2025 (63). Los acumulados en el año actual (104) son superiores a los acumulados en el 2025 (95).

Contactos y veneno de ofidio: Se notifican 24 casos en la semana actual y (21) casos en el 2025 en la misma semana. Se acumulan cifras similares de casos en el 2026 (24) respecto al año 2025 (21).

4.8 ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC)

En la semana epidemiológica 2, en cuanto a la meningitis bacteriana para el 2026 se notificaron 3 casos, para un acumulado de 5 casos. En el 2025, para la misma semana, se notificó un caso.

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 2 del 2026, se registró un caso, en el 2025 para la misma semana, también se registró un caso para un acumulado de 3 casos.

En cuanto a otras meningitis, para la semana epidemiológica 2 en el 2026 no se notifica caso; al igual que para el 2025 con un caso acumulado.

CUADRO No. 1a CASOS Y TASAS DE INCIDENCIA, ACTUAL Y ACUMULADA, DE ALGUNOS EVENTOS DE NOTIFICACIÓN OBLIGATORIA. PANAMÁ. SEMANA 2. AÑO 2026.

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
INFECCIONES RESPIRATORIAS	BRONQUIOLITIS	287	6.3	495	10.8	325	7.0	726	15.7
	NEUMONIA Y BRONCONEUMONIA	421	9.2	760	16.6	418	9.0	934	20.2
	SINDROME GRIPAL	826	18.1	1,511	33.1	819	17.7	1,957	42.3
	TUBERCULOSIS EXTRAPULMONAR	1	0.0	2	0.0	6	0.1	13	0.3
	TUBERCULOSIS PULMONAR	40	0.9	72	1.6	50	1.1	94	2.0
	HEPATITIS A	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNA	PAROTIDITIS	1	0.0	1	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
	SARAMPION	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	1	0.0	6	0.1
	VARICELA	91	2.0	153	3.3	55	1.2	108	2.3
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR ALIMENTOS	ENFERMEDAD DIARREICA	6,309	138.1	11,546	252.7	4,757	102.9	9,945	215.1
	INTOXICACIÓN ALIMENTARIA	32	0.7	69	1.5	24	0.5	58	1.3

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 2. AÑO 2026.**

GRUPOS DE EVENTOS	EVENTOS	2025				2026			
		A	Tasa	AC	Tasa	A	Tasa	AC	Tasa
ZOONOSIS	FIEBRE POR HANTAVIRUS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0
	LEPTOSPIROSIS	9	0.2	11	0.2	0	0.0	0	0.0
	MIASIS EN HERIDAS POR GUSANO BARRENADOR	1	0.0	3	0.1	1	0.0	1	0.0
	SINDROME CARDIOPULMONAR POR HANTAVIRUS	0	0.0	0	0.0	0	0.0	1	0.0
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES	CHAGAS	2	0.0	5	0.1	1	0.0	1	0.0
	CHIKUNGUNYA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE CON SIGNO DE ALARMA	30	0.7	67	1.5	12	0.3	29	0.6
	DENGUE GRAVE	0	0.0	2	0.0	0	0.0	0	0.0
	DENGUE SIN SIGNO DE ALARMA	228	5.0	537	11.8	108	2.3	243	5.3
	LEISHMANIASIS	30	0.7	43	0.9	32	0.7	57	1.2
	MALARIA	25	0.5	59	1.3	82	1.8	276	6.0
	OROPOUCHE	6	0.1	9	0.2	0	0.0	1	0.0
	ZIKA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL	SÍFILIS CONGÉNITA	6	0.1	15	0.2	4	0.1	11	0.2
	SÍFILIS EN EMBARAZADAS	17	0.2	41	0.5	11	0.1	22	0.3
	VIRUELA DE MONO (Mpox)	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	VIH/SIDA	23	0.5	40	0.9	12	0.3	30	0.6
EFFECTOS TÓXICOS Y OTRAS CAUSAS EXTERNAS DE ENVENENAMIENTO	CONTACTO Y EFECTO DE ESCORPIÓN	63	1.4	95	2.1	59	1.3	104	2.2
	CONTACTO Y VENENO DE OFIDIO	21	0.5	44	1.0	24	0.5	46	1.0
ENFERMEDADES INFLAMATORIAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	MENINGITIS BACTERIANA	1	0.0	1	0.0	3	0.1	5	0.1
	MENINGITIS MENINGOCOCICA	0	0.0	0	0.0	0	0.0	0	0.0
	MENINGITIS VIRAL	1	0.0	3	0.1	0	0.0	1	0.0
	OTRAS MENINGITIS	0	0.0	1	0.0	0	0.0	0	0.0

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

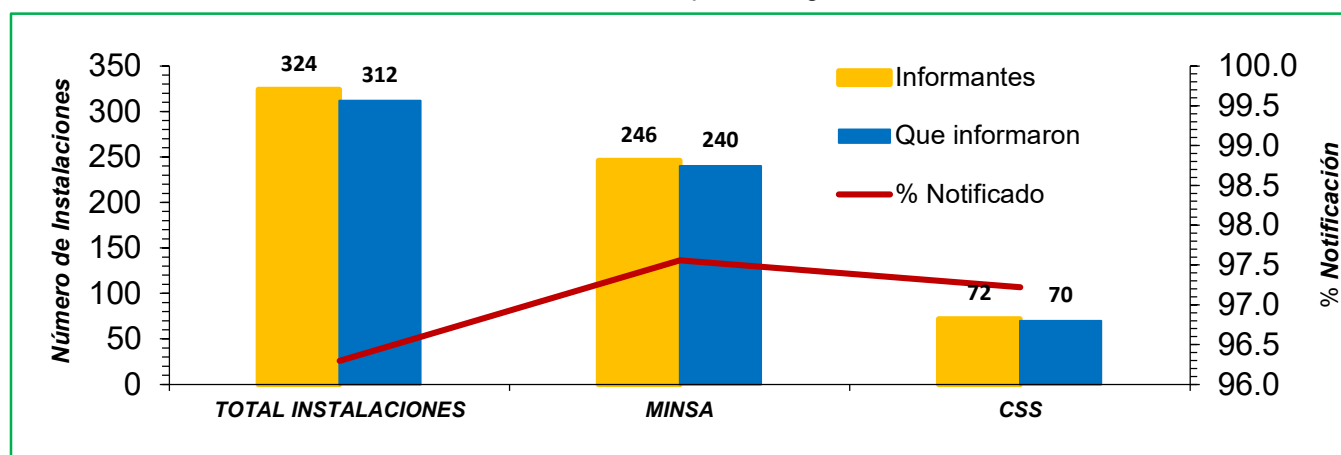
5 RECOMENDACIONES

1. Ante las festividades 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

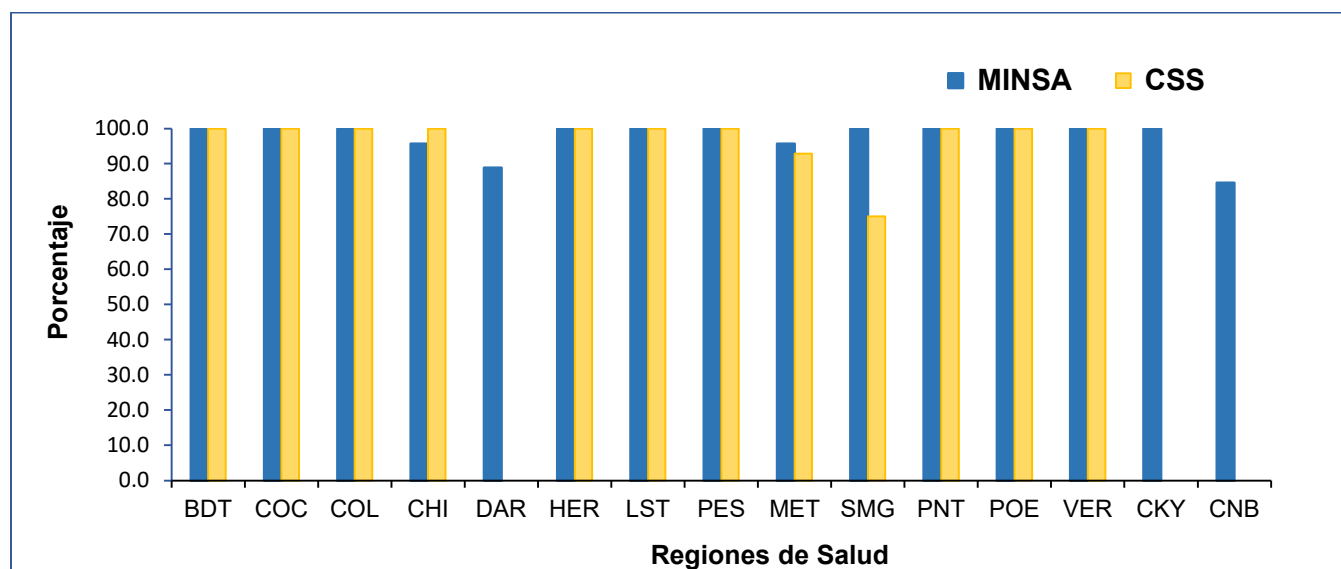
Para la semana epidemiológica 2, de las 324 unidades notificadoras, 312 (96.3%) reportaron oportunamente los ENO al sistema de vigilancia epidemiológica (antes de la 1 pm del martes; según lo establece el Decreto Ejecutivo 1617, artículo 17, ítem 22). A continuación, se presentan las regiones con porcentaje de notificación no oportuna (<85%) y las instalaciones que no habían reportado antes de la 1:00 pm: **Metropolitana Privadas (33.3%), no reportó: Centro Médico Paitilla y Hosp. Santa Fe, Hosp. Punta Pacífica, Hosp. Pacífica Salud. Metropolitana Hospitales Nacionales -MINSA (75.0%) no reportó: Instituto Nacional de Salud Mental. San Miguelito CSS (75.0%) no reportó: Policlínica Dra. Cecilia Guerra (San Antonio). Comarca Ngäbe Bugle- MINSA (84.6) no reportó: C. de S. Santa Catalina y Hato Chamí.**

Gráfica No.3 Participación en la notificación semanal de los ENO según sector. República de Panamá. Año 2026. Semana epidemiológica 2



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 2



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.02 (11 al 17 enero 2026)

Regiones de salud	Instalaciones		% de notificación	Observaciones
	Informantes	Que informaron		
REPÚBLICA.....	324	312	96.3	
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: PdeS. Tranca de Siogui y SubC. Gómez.
Chiriquí - CSS	16	16	100.0	
Darién - MINSA	9	8	88.9	No reportó: CdeS. Metetí
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	3	75.0	No reportó: Instituto Nacional de Salud Mental
Metropolitana Privadas	6	2	33.3	No reportó: Hosp. Pacífica Salud, Hosp. Punta Pacífica, Centro Médico Paítilla y Hosp. Santa Fé
Metropolitana CSS.	14	13	92.9	No reportó: CAPPs Los Nogales
San Miguelito -MINSA	8	8	100.0	
San Miguelito - CSS	4	3	75.0	No reportó: Policlínica Dr. Cecilia Guerra (San Antonio)
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	18	100.0	
Comarca Ngäbe Buglé - MINSA	13	11	84.6	No reportó: CdeS. Santa Catalina y Hato Chamí

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/ 21 enero de 2026.

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